

УДК 614.2

DOI 10.24411/2312-2935-2019-10072

## **ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ДЕТЕЙ БОЛЕЗНЯМИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ, РАССТРОЙСТВАМИ ПИТАНИЯ И НАРУШЕНИЯМИ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ В РАМКАХ НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «ЗДРАВООХРАНЕНИЯ» РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

*Н.А. Голубев<sup>1,2</sup>, Е.В. Огрызко<sup>1</sup>, Е.А. Шелепова<sup>1</sup>, О.В. Залевская<sup>1</sup>*

<sup>1</sup>ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва

<sup>2</sup>ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва

Заболеваемость болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушения обмена веществ имеют большую актуальность на современном этапе. Распространенность и структура эндокринной патологии детского возраста значительно отличается от таковых у взрослых. Изучение закономерностей развития этой патологии и её последствий среди детского населения имеет значение для планирования и проведения мероприятий по совершенствованию эндокринной помощи, их социальной адаптации.

**Цель:** проанализировать заболеваемость детей в возрасте до 17 лет включительно болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ в Российской Федерации за 2014-2018 гг.

**Материалы и методы:** заболеваемость детей в возрасте до 17 лет включительно болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ в Российской Федерации за 2014-2018 гг. анализировалась на основе отчетных форм федерального статистического наблюдения форма № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», утвержденная Приказом Росстата от 24.12.2018 г. № 773.

**Результаты:** в статье представлена динамика общей и первичной заболеваемости детей в возрасте до 17 лет включительно болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ в Российской Федерации за 2014-2018 гг. Дана их структура за 2018 год, а также представлена динамика доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ в Российской Федерации за 2014-2018 гг. Увеличение доли детей с болезнями эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ, поставленных на диспансерный учет, будет необходимым и эффективным инструментом улучшения их здоровья, снижения тяжести заболеваний, и, соответственно уменьшения инвалидности и смертности.

**Выводы:** в соответствии с паспортом национального проекта «Здравоохранение» охват детей с впервые в жизни установленным диагнозом болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ» к 2024 году доля детей увеличится до 90 %, но уже в 2018 году в 31 субъекте Российской Федерации был зарегистрирован показатель, составляющий 60 % и более.

**Ключевые слова:** национальный проект «Здравоохранение», дети в возрасте до 17 лет, болезни эндокринной системы, общая заболеваемость, первичная заболеваемость.

## MORBIDITY OF CHILDREN BY DISEASES OF THE ENDOCRINE SYSTEM, ITANIA'S DISEASES SUBSTANCE EXCHANGE WITHIN THE NATIONAL PROJECT OF "HEALTH" OF THE RUSSIAN FEDERATION

ON. Golubev<sup>1,2</sup>, E.V. Ogryzko<sup>1</sup>, E.A. Shelepova<sup>1</sup>, O.V. Zalevskaya<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow

<sup>2</sup>Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education I.M. Sechenov First Moscow State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow

The incidence of diseases of the endocrine system, eating disorders and metabolic disorders are of great relevance at the present stage. The prevalence and structure of childhood endocrine pathology is significantly different from that in adults. The study of the patterns of development of this pathology and its consequences among the children's population is of importance for planning and conducting activities to improve endocrine care, their social adaptation.

**Purpose:** to analyze the incidence of children under the age of 17 years, including endocrine system diseases, eating disorders and metabolic disorders in the Russian Federation for 2014-2018.

**Materials and methods:** incidence of children under 17 years of age, including endocrine system diseases, eating disorders and metabolic disorders in the Russian Federation for 2014-2018. analyzed on the basis of reporting forms of federal statistical monitoring, form No. 12 "Information on the number of diseases registered in patients living in the service area of a medical organization", approved by Order of the Federal State Statistics Service dated December 24, 2018 No. 773.

**Results:** the article presents the dynamics of the general and primary morbidity of children under 17 years old, including endocrine system diseases, nutritional disorders and metabolic disorders in the Russian Federation for 2014-2018. Their structure for 2018 is given, and the dynamics of the proportion of children aged 0-17 years taken for follow-up with the first established diagnosis of endocrine system disease, eating disorders and metabolic disorders in the Russian Federation for 2014-2018 is presented. An increase in the proportion of children with diseases of the endocrine system, nutritional disorders and metabolic disorders registered in the dispensary will be a necessary and effective tool to improve their health, reduce the severity of diseases, and, accordingly, reduce disability and mortality.

**Conclusions:** in accordance with the passport of the national project "Healthcare", coverage of children with a first-time established diagnosis of diseases of the endocrine system, eating disorders and metabolic disorders" by 2024, the proportion of children will increase to 90%, but already in 2018 in 31 constituent entities of the Russian Federation an indicator of 60% or more was recorded.

**Key words:** national project "Health", children under the age of 17 years, endocrine system diseases, general incidence, primary incidence.

**Актуальность исследования.** В настоящее время в Российской Федерации наблюдается тенденция роста общей и первичной заболеваемости среди детей, в том числе растет заболеваемость детей болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ [2-5].

Заболеваемость болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушения обмена веществ имеют большую актуальность на современном этапе [6-10]. Ожирение и сахарный диабет является на сегодняшний день опасным вызовом мировому сообществу и важным приоритетом национальных систем здравоохранения. Гипофункция щитовидной железы является причиной развития умственной отсталости и неврологических расстройств.

Развитие профилактического направления педиатрической службы за счет повышения эффективности профилактических осмотров, улучшения охвата диспансерным наблюдением детей, у которых выявлены болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, своевременного назначения лечебных и реабилитационных мероприятий должны привести к предупреждению прогрессирования патологических процессов и улучшению здоровья детей.

Увеличение доли детей с болезнями эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ, поставленных на диспансерный учет, будет необходимым и эффективным инструментом улучшения их здоровья, снижения тяжести заболеваний, и, соответственно уменьшения инвалидности и смертности.

В федеральном проекте «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранения» уделено внимание совершенствованию диспансерного наблюдения детей, будет актуализирован приказ Минздрава России от 21 декабря 2012 г. № 1348н «Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях».

В соответствии с паспортом национального проекта «Здравоохранение» будет увеличен охват детей с впервые в жизни установленным диагнозом болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ диспансерным наблюдением.

Распространенность и структура эндокринной патологии детского возраста значительно отличается от таковых у взрослых. Изучение закономерностей развития этой патологии и её последствий среди детского населения имеет значение для планирования и проведения мероприятий по совершенствованию эндокринной помощи, их социальной адаптации.

Цель исследования: проанализировать заболеваемость детей в возрасте до 17 лет включительно болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ в Российской Федерации за 2014-2018 гг.

Материалы и методы: заболеваемость детей в возрасте до 17 лет включительно болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ в Российской Федерации за 2014-2018 гг.

Федерации за 2014-2018 гг. анализировалась на основе отчетных форм федерального статистического наблюдения форма № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», утвержденная Приказом Росстата от 24.12.2018 г. № 773.

**Результаты.** Одним из ведущих показателей, определяющих эпидемиологическую ситуацию заболеваемости детей болезнями эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ является распространенность заболеваний.

В 2018 году в Российской Федерации всего было зарегистрировано 1 511 694 заболеваний эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ среди детей в возрасте до 17 лет включительно. В динамике за 2014-2018 годы наблюдается тенденция роста числа заболеваний с 1 298 557 в 2014 году до 1 511 694 в 2018 году (16,4 %). Показатель общей заболеваемости эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ составил 5 042,2 заболеваний на 100 000 детей в возрасте до 17 лет включительно. В динамике за 2014-2018 годы в Российской Федерации наблюдается тенденция роста этого показателя с 4 579,2 в 2014 году до 5 042,2 в 2018 году (10,1 %), за счет роста нарушений обмена галактозы (галактоземия) (в 2,4 раза), болезни Гоше (в 1,7 раза), нарушения обмена гликозаминогликанов (мукополисахаридозы) (в 1,7 раза), сахарного диабета (28,1 %), фенилкетонурии (24,5 %), ожирения (21,3 %), муковисцидоза (18,8 %), адреногенитальных расстройств (10,1 %). В то же время за этот период отмечается снижение показателей болезней щитовидной железы (0,2 %), гипопитуитаризма (5,3 %), несахарного диабета (6,1 %), гиперфункции гипофиза (7,8 %), дисфункции яичников (14,9 %), дисфункции яичек (18,0 %).

В 2018 году показатель общей заболеваемости детей в возрасте до 17 лет болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ выше общероссийского показателя (5042,2 случаев на 10 тыс. соответствующего населения) был зарегистрирован в Приволжском (6135,3), Северо-Западном (5479,0), Сибирском (5253,1) и Южном (5 146,3) федеральных округах. Ниже общероссийского показателя – в Дальневосточном (3585,8), Центральном (4334,1), Северо-Кавказском (4637,9) и Уральском (4932,9) федеральных округах. Самые высокие показатели были зарегистрированы в Ульяновской (12 010,1), Саратовской (9 190,4), Оренбургской (9 147,9), Брянской (8 660,5), Астраханской (8 453,2) областях и республиках Тыва (9 660,5), Чувашской (9 213,3) и Дагестан (8 855,6). Минимальные значения этого показателя отмечались в Ставропольском крае (1 624,9), Чеченской Республике (1 727,4), Липецкой (2 185,4), Чукотском автономном округе (2 369,4), г. Севастополе (2 628,9).

**Таблица 1**

Динамика общей заболеваемости детей в возрасте до 17 лет включительно болезнями  
 эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ в Российской  
 Федерации за 2014 – 2018 гг.

Наименование болезней	2014 г.		2015 г.		2016 г.		2017 г.		2018 г.	
	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1298557	4579,2	1357841	4733,4	1428856	4877,6	1468018	4930,0	1511694	5042,2
из них:										
болезни щитовидной железы	403965	1424,5	417422	1455,1	423667	1446,2	423552	1422,4	426204	1421,6
сахарный диабет	34170	120,5	37570	131,0	41733	142,5	43506	146,1	46291	154,4
гиперфункция гипофизы	1827	6,4	1711	6,0	2116	7,2	1731	5,8	1776	5,9
гипопитуитаризм	4272	15,1	4077	14,2	4805	16,4	4249	14,3	4297	14,3
несахарный диабет	941	3,3	925	3,2	977	3,3	924	3,1	918	3,1
адреногенитальные расстройства	2535	8,9	2764	9,6	2971	10,1	2905	9,8	2935	9,8
дисфункция яичников	10850	78,5	10207	73,0	11496	81,3	10180	70,2	9759	66,8
дисфункция яичек	3068	21,1	3521	23,9	2617	17,6	2581	16,9	2663	17,3
ожирение	378241	1333,8	414349	1444,4	428084	1461,3	450863	1514,1	485281	1618,6
фенилкетонурия	3008	10,6	3202	11,2	4316	14,7	3920	13,2	3944	13,2
нарушения обмена галактозы (галактоземия)	393	1,39	458	1,60	475	1,62	1061	3,56	1000	3,34
болезнь Гоше	104	0,37	124	0,43	136	0,46	145	0,49	189	0,63
нарушения обмена гликозаминогликанов (мукополисахаридозы)	242	0,85	267	0,93	349	1,19	469	1,58	432	1,44
муковисцидоз	2263	8,0	2438	8,5	2898	9,9	2759	9,3	2858	9,5

В структуре общей заболеваемости детей болезнями эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ в 2018 году в Российской Федерации первое место занимает ожирение (32,1 %), второе – болезни щитовидной железы (28,2 %), третье – сахарный диабет (3,1 %) (табл. 1). На их долю приходится 63,4 % всех болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ.

Другим важным показателем, определяющим эпидемиологическую ситуацию в отношении заболеваемости детей болезнями эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ является первичная заболеваемость.

В 2018 году в Российской Федерации всего было зарегистрировано 513 075 заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом болезнями эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ среди детей в возрасте до 17 лет включительно. В динамике за 2014-2018 годы наблюдается тенденция роста числа заболеваний с 470 034 в 2014 году до 513 075 в 2018 году (9,2 %). Показатель заболеваемости с впервые в жизни установленным диагнозом эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ составил 1 711,4 на 100 000 детей в возрасте до 17 лет включительно. В динамике за 2014-2018 годы наблюдается тенденция роста этого показателя с 1 657,5 в 2014 году до 1 711,4 в 2018 году (3,3 %), за счет роста показателей болезней сахарного диабета (15,5 %), ожирения (8,7 %), фенилкетонурии (18,2 %). Снижение показателей болезней щитовидной железы (10,2 %), гиперфункции гипофиза (19,0 %), гипопитуитаризма (18,5 %), несахарного диабета (16,7 %), аденогенитальных расстройств (23,5 %), дисфункции яичников (26,4 %), дисфункции яичек (29,0 %), нарушений обмена галактозы (галактоземия) (33,3 %), нарушения обмена гликозаминогликанов (мукополисахаридозы) (7,7 %), муковисцидоза (11,1 %). Показатель болезни Гоше за этот период не изменился и составил 0,06 на 100 000 детей в возрасте до 17 лет включительно.

Показатель первичной заболеваемости детей в возрасте до 17 лет болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ в 2018 году был выше общероссийского показателя (1 711,4 случаев на 10 тыс. соответствующего населения) в Уральском (1 940,4), Сибирском (1 922,7), Северо-Кавказском (1 921,5), Приволжском (1 852,4), Северо-Западном (1 827,9), Южном (1 748,8) федеральных округах. Самый низкий показатель был зарегистрирован в Дальневосточном (1 284,9) и Центральном (1 350,1) федеральных округах.

Самые высокие показатели отмечались в Астраханской (4 845,5), Ульяновской (3 630,8), Оренбургской (3 453,3), Орловской (3 276,2) областях и Республике Дагестан

(4 482,4). Низкие показатели в 2018 году были зарегистрированы в Чеченской Республике (413,1), Ставропольском крае (450,3), Еврейской автономной области (493,0), Псковской области (480,2).

**Таблица 2**

Динамика первичной заболеваемости детей в возрасте до 17 лет включительно болезнями эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ в Российской Федерации за 2014 – 2018 гг.

Наименование болезней	2014 г.		2015 г.		2016 г.		2017 г.		2018 г.	
	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	470034	1657,5	480600	1675,4	504873	1723,5	499593	1677,8	513075	1711,4
из них:										
болезни щитовидной железы	128642	453,6	131300	457,7	130710	446,2	129876	436,2	122074	407,2
сахарный диабет	5466	19,3	5858	20,4	6518	22,3	6471	21,7	6699	22,3
гиперфункция гипофизы	601	2,1	459	1,6	547	1,87	432	1,45	513	1,7
гипопитуитаризм	774	2,7	696	2,4	811	2,8	673	2,3	674	2,2
несахарный диабет	171	0,6	121	0,42	142	0,48	123	0,41	139	0,5
адреногенитальные расстройства	495	1,7	558	1,95	476	1,62	452	1,52	384	1,3
дисфункция яичников	5825	42,1	5148	36,8	4960	35,1	4612	31,8	4529	31,0
дисфункция яичек	894	6,2	778	5,29	632	4,2	695	4,6	681	4,4
ожирение	112545	396,9	122488	427,0	121330	414,2	120483	404,6	129320	431,3
фенилкетонурия	309	1,1	349	1,22	414	1,41	420	1,41	380	1,3
нарушения обмена галактозы (галактоземия)	78	0,3	100	0,35	102	0,35	71	0,24	67	0,2
болезнь Гоше	16	0,06	18	0,06	23	0,08	18	0,06	18	0,06
нарушения обмена гликозаминогликанов	36	0,13	43	0,15	57	0,19	51	0,17	37	0,12

(мукополисахари- ды)										
муковисцидоз	254	0,9	272	0,95	480	1,64	269	0,9	246	0,8

В структуре первичной заболеваемости эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ в 2018 году в Российской Федерации первое место занимает ожирение (25,2 %), второе – болезни щитовидной железы (23,8 %), третье – сахарный диабет (1,3 %) (табл. 2). На их долю приходится 50,3 % всех первичных заболеваний эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ.

**Обсуждение.** В соответствии с паспортом национального проекта «Здравоохранение» должен быть увеличен охват детей с впервые в жизни установленным диагнозом болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ диспансерным наблюдением. К 2024 году доля детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ увеличится до 90 % взятых под диспансерное наблюдение (2019 год – 60 %, 2020 год – 70 %, 2021 год – 80 %, 2022 год – 85 %, 2023 год – 90 %, 2024 год – 90 %).

В 2018 году в целом по России доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ составила 48,3 %. В динамике за 2014 – 2018 годы эта доля увеличилась с 41,1 % в 2014 году до 48,3 % в 2018 году (2014 год – 41,1 %, 2015 год – 46,0 %, 2016 год – 47,5 %, 2017 год – 46,9 %, 2018 год – 48,3 %) (табл. 3).

Следует отметить, что в 2018 году были отмечены низкие показатели в Томской области (10,7 %), Ханты-Мансийском АО (10,9 %), г. Севастополь (15,2 %), Астраханской (15,6 %), Ульяновской (17,0 %) областях, Ямало-Ненецком АО (19,2 %), Республике Алтай (19,9 %), Амурской области (22,1 %), Красноярском крае (26,1 %), Калужской (26,4 %), Сахалинской (28,1 %) и Орловской (29,3 %) областях, г. Москва (29,5 %).

В паспорте национального проекта «Здравоохранение» показатель «Охват детей с впервые в жизни установленным диагнозом болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ» плановое значение на 2019 год составляет 60 % и более взятых под диспансерное наблюдение. По данным 2018 года в 36,5 % субъектов Российской Федерации значение показателя превышает 60 %: Амурская область (60,0 %), Республика Мордовия (61,8 %), Чукотский автономный округ (62,0 %), Пермский край (64,6 %), Тамбовская область (67,0 %), Республика Хакасия (67,3 %), Кировская область (67,5 %),



Владимирская область (69,3 %), Республика Татарстан (70,4 %), Саратовская область (71,1 %), Томская область (72,2 %), Тульская область (72,6 %), Ростовская область (73,3 %), Воронежская область (74,1 %), Ивановская область (77,4 %), Краснодарский край (77,3 %), Республика Крым (75,1 %), Республика Башкортостан (76,2 %), Пензенская область (76,4 %), Тюменская область (75,8 %), Камчатский край (78,6 %), Чеченская Республика (80,2 %), Ставропольский край (81,1 %), Липецкая область (82,8 %), Республика Тыва (87,9 %), Новгородская область (95,7 %), Псковская область (97,3 %), Республика Адыгея (95,8 %), Республика Калмыкия (99,6 %), республики Ингушетия и Северная Осетия-Алания (100 %).

**Таблица 3**

Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (%)

<i>Наименование класса и отдельных болезней</i>	<i>2014 г.</i>	<i>2015 г.</i>	<i>2016 г.</i>	<i>2017 г.</i>	<i>2018 г.</i>
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	41,1	46,0	47,5	46,9	48,3
из них:					
болезни щитовидной железы	52,4	54,9	54,6	56,5	58,8
сахарный диабет	95,0	95,3	99,9	100	100
гиперфункция гипофиза	66,6	58,2	66,9	62,5	65,7
гипопитуитаризм	86,3	87,2	80,2	89,9	90,7
несахарный диабет	87,7	90,9	93,0	92,7	90,7
адреногенитальные расстройства	70,3	76,5	75,0	75,9	83,1
дисфункция яичников	42,0	53,5	51,6	49,9	47,4
дисфункция яичек	73,7	81,7	80,7	82,7	62,4
ожирение	50,3	60,0	60,4	57,8	58,9
фенилкетонурия	89,3	92,3	92,3	93,8	89,7
нарушения обмена галактозы (галактоземия)	100,0	87,0	96,1	91,5	88,1
болезнь Гоше	93,8	83,3	91,3	88,9	100,0
нарушения обмена гликозаминогликанов (мукополисахаридозы)	80,6	93,0	84,2	88,2	91,9
муковисцидоз	94,1	91,2	94,8	94,4	94,3

## Выводы

1. В динамике за 2014-2018 гг. наблюдается тенденция роста общей заболеваемости детей в возрасте до 17 лет включительно болезнями эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ среди на 10,1 %, первичной заболеваемости на 3,3 %. В структуре общей и первичной заболеваемости первое место занимает ожирение (32,1 % и 25,2 %), второе – болезни щитовидной железы (28,2 % и 23,8 %), третье – сахарный диабет (3,1 % и 1,3 %).

2. В динамике за 2014-2018 гг. доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ увеличилась с 41,1 % до 48,3 %. К 2024 году в соответствии с федеральным проектом «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» доля детей увеличится до 90 %.

3. В соответствии с паспортом национального проекта «Здравоохранение» охват детей с впервые в жизни установленным диагнозом болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ в 2019 году должен составлять 60 % взятых под диспансерное наблюдение. Но уже в 2018 году в 31 субъекте Российской Федерации был зарегистрирован показатель, составляющий 60 % и более.

### Список литературы

1. Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья [Электронный ресурс]: приказ Росстата от 24.12.2018 г. № 773. Доступ из справ. – правовой системы «КонсультантПлюс».

2. Поликарпов А.В., Стародубов В.И., Александрова Г.А. и др. Общая заболеваемость детского населения России (0-14 лет) в 2018 году. Статистические материалы. Часть VI. М.: Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения Минздрава Российской Федерации, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава Российской Федерации. 2019. Доступно по: <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/statisticheskie-i-informatsionnye-materialy/statisticheskie-materialy>.

3. Поликарпов А.В., Стародубов В.И., Александрова Г.А. и др. Общая заболеваемость детского населения России (15-17 лет) в 2018 году. Статистические материалы. Часть X. М.:

Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения Минздрава Российской Федерации, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава Российской Федерации. 2019. Доступно по: <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/statisticheskie-i-informatsionnye-materialy/statisticheskie-materialy>.

4. Поликарпов А.В., Стародубов В.И., Александрова Г.А. и др. Заболеваемость детского населения России (0-14 лет) в 2018 году с диагнозом, установленным впервые в жизни. Статистические материалы. Часть V. М.: Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения Минздрава Российской Федерации, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава Российской Федерации. 2019. Доступно по: <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/statisticheskie-i-informatsionnye-materialy/statisticheskie-materialy>.

5. Поликарпов А.В., Стародубов В.И., Александрова Г.А., и др. Заболеваемость детского населения России (15-17 лет) в 2018 году с диагнозом, установленным впервые в жизни. Статистические материалы. Часть IX. М.: Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения Минздрава Российской Федерации, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава Российской Федерации. 2019. Доступно по: <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/statisticheskie-i-informatsionnye-materialy/statisticheskie-materialy>.

6. Иванова М.А. Нормирование труда врача-эндокринолога//Здравоохранение. 2016; 2: 52-55.

7. Сон И.М., Шипова В.М., Иванова М.А., и др. Расчет рабочего времени врачей-кардиологов, эндокринологов и стоматологов-терапевтов//Здравоохранение.2016; 3: 76-79.

8. Ширяева Л.В., Зелинская Д.И. Эндокринная патология и её последствия в детском возрасте//Детская больница. 2011; 3: 49-55.

9. Дедов И.И., Мильниченко Г.А. Эндокринология. Научное руководство. – М: ГЭОТАР – Медиа. 2013; 752.

10. Кузнецов Е.В., Жукова Л.А., Пахомова Е.А. и др. Эндокринные заболевания как медико-социальная проблема современности//Современные проблемы науки и образования. 2017; 4: 62.

### References

1. On approval of forms of federal statistical monitoring with instructions for filling them out for the organization by the Ministry of Health of the Russian Federation of federal statistical monitoring in the field of health [Electronic resource]: Rosstat order dated 12.24.2018, No. 773. Access from ref. - legal system "Consultant Plus".

2. Polikarpov A.V., Starodubov V.I., Aleksandrova G.A., et al. The total incidence of the child population of Russia (0-14 years) in 2018. Statistical materials. Part VI. M.: Department of Monitoring, Analysis and Strategic Development of Health of the Ministry of Health of the Russian Federation, Federal State Budgetary Institution "Central Research Institute of Organization and Informatization of Health" of the Ministry of Health of the Russian Federation. 2019. Available at: <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/statisticheskie-i-informatsionnye-materialy/statisticheskie-materialy>.

3. Polikarpov A.V., Starodubov V.I., Aleksandrova G.A. et al. The total incidence of the child population of Russia (15-17 years) in 2018. Statistical materials. Part X. M.: Department of Monitoring, Analysis and Strategic Development of Health Care of the Ministry of Health of the Russian Federation, Federal State Budgetary Institution "Central Research Institute of Organization and Informatization of Health Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation. 2019. Available at: <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/statisticheskie-i-informatsionnye-materialy/statisticheskie-materialy>.

4. Polikarpov A.V., Starodubov V.I., Aleksandrova G.A. et al. The incidence of the child population of Russia (0-14 years) in 2018 with a diagnosis established for the first time in his life. Statistical materials. Part V. M.: Department of Monitoring, Analysis and Strategic Development of Health Care of the Ministry of Health of the Russian Federation, Federal State Budgetary Institution "Central Research Institute of Organization and Informatization of Health Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation. 2019. Available at: <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/statisticheskie-i-informatsionnye-materialy/statisticheskie-materialy>.

5. Polikarpov A.V., Starodubov V.I., Aleksandrova G.A. et al. The incidence of the child population of Russia (15-17 years) in 2018 with a diagnosis established for the first time in life. Statistical materials. Part IX. M.: Department of Monitoring, Analysis and Strategic Development of Health of the Ministry of Health of the Russian Federation, Federal State Budgetary Institution "Central Research Institute of Organization and Informatization of Health" of the Ministry of Health

of the Russian Federation. 2019. Available at: <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/statisticheskie-i-informatsionnye-materialy/statisticheskie-materialy>.

6. Ivanova M.A. The rationing of the work of the endocrinologist // Healthcare. 2016; 2: 52-55.
7. Dream I.M., Shipova V.M., Ivanova M.A. et al. Calculation of the working time of cardiologists, endocrinologists and dentists-therapists // Health. 2016; 3: 76-79.
8. Shiryayeva L.V., Zelinskaya D.I. Endocrine pathology and its consequences in childhood // Children's Hospital. 2011; 3: 49-55.
9. 9. Dedov I.I., Milnichenko G.A. Endocrinology. Scientific guidance. - M: GEOTAR - Media, 2013; 752.
10. Kuznetsov E.V., Zhukova L.A., Pakhomova E.A. et al. Endocrine diseases as a medical and social problem of the present // Modern problems of science and education. 2017; 4: 62.

**Финансирование.** Исследование не имело спонсорской поддержки.

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

**Acknowledgments.** The study did not have sponsorship.

**Conflict of interests.** The authors declare no conflict of interest.

#### Сведения об авторах

**Голубев Никита Алексеевич** - кандидат медицинских наук, старший преподаватель кафедры информационных и интернет-технологий ГОУ ВПО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения России, 119991, Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр. 2, заведующий отделом статистики ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения России, 127254 г. Москва Добролюбова д.11, Россия, e-mail: golubev@mednet.ru  
ORCID: 0000-0002-8862-5085, SPIN: 2678-0756

**Огрызко Елена Вячеславовна** - доктор медицинских наук, заведующий отделением медицинской статистики ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения России, 127254 г. Москва Добролюбова д.11, Россия, e-mail: ogrev@mednet.ru  
ORCID: 0000-0002-7653-3191, SPIN: 2007-7857

**Шелепова Екатерина Александровна** - заведующий отделением статистики населения и здравоохранения ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения России, 127254 г. Москва Добролюбова д.11, Россия, e-mail: shelepova@mednet.ru  
ORCID: 00000-0002-6272-3963, SPIN: 8718-5352

**Ольга Владимировна Залевская** - кандидат медицинских наук, заведующий группой статистики родовспоможения отделения медицинской статистики ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения»

Министерства здравоохранения России, 127254 г. Москва Добролюбова д.11, Россия, e-mail: zalevskaya@mednet.ru, ORCID: 00000-0003-1874-9362, SPIN: 3991-7015

#### Information about authors

**Golubev Nikita** – PhD, senior lecturer of the department of information and Internet technologies Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of Ministry of Health of the Russian Federation, 119991, Moscow Trubetskaya str., 8-2, head of the Department of statistics of Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of Ministry of Health of the Russian Federation, 127254, Moscow, Dobrolyubova str., 11, e-mail: golubev@mednet.ru, ORCID: 0000-0002-8862-5085; SPIN: 2678-0756

**Ogryzko Elena** – MD, PhD, head of the department "Medical statistics» of the Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of Ministry of Health of the Russian Federation, Dobrolyubova str. 11, Moscow, 127254, e-mail: ogrev@mednet.ru  
ORCID: 0000-0002-7653-3191; SPIN: 2007-7857

**Shelepova Ekaterina** – head of the department of Population and Health Statistics, Federal State Budgetary Institution “Central Research Institute for Organization and Informatization of Health Care” of the Ministry of Health of Russia, 127254 Moscow, Dobrolyubova d.11, Russia, e-mail: shelepova@mednet.ru, ORCID: 00000-0002-6272-3963; SPIN: 8718-5352

**Zalevskaya Olga** – PhD, head of the obstetrics statistics group of the medical statistics department of the Central Research Institute for Organization and Informatization of Health Care of the Ministry of Health of Russia, 127254 Moscow, 11 Dobrolyubova, Russia, e-mail: zalevskaya@mednet.ru  
ORCID: 00000-0003-1874-9362; SPIN: 3991-7015

Статья получена: 28.07.2019 г.  
Принята в печать: 10.09.2019 г.