

УДК 616-053.6-055.25(571.56)

<https://doi.org/10.56871/МНСО.2025.28.65.006>

Особенности оказания специализированной медицинской помощи детскому населению Арктической зоны Республики Саха (Якутия)

© Сардана Анатольевна Евсеева¹, Людмила Алексеевна Николаева²,
Лена Николаевна Афанасьева^{3, 4}, Алена Михайловна Никитина⁵,
Спиридон Спиридонович Слепцов¹, Снежана Спиридоновна Слепцова³,
Вера Борисовна Егорова³, Яна Афанасьевна Мунхалова³, Татьяна Егоровна Бурцева^{1, 3},
Ольга Валерьевна Калашникова⁶, Вячеслав Григорьевич Часнык⁶, Василий Иванович Орел⁶

¹ Якутский научный центр комплексных медицинских проблем, 677000, г. Якутск, ул. Ярославского, д. 6/3, Республика Саха (Якутия), Российская Федерация

² Республиканская больница № 1 — Национальный центр медицины им. М.Е. Николаева, 677010, г. Якутск, Сергеляхское шоссе, д. 4, Республика Саха (Якутия), Российская Федерация

³ Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова, 677000, г. Якутск, ул. Ойунского, д. 27, Республика Саха (Якутия), Российская Федерация

⁴ Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия), 677000, г. Якутск, ул. Лермонтова, д. 126, Республика Саха (Якутия), Российская Федерация

⁵ Якутская республиканская клиническая больница, 677005, г. Якутск, ул. Стадухина, д. 81/3, Республика Саха (Якутия), Российская Федерация

⁶ Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2, Российская Федерация

Контактная информация: Татьяна Егоровна Бурцева — д.м.н., доцент, профессор кафедры педиатрии и детской хирургии. E-mail: bourtsevat@yandex.ru <https://orcid.org/0000-0002-5490-2072> SPIN: 5032-4405

Для цитирования: Евсеева С.А., Николаева Л.А., Афанасьева Л.Н., Никитина А.М., Слепцов С.С., Слепцова С.С., Егорова В.Б., Мунхалова Я.А., Бурцева Т.Е., Калашникова О.В., Часнык В.Г., Орел В.И. Особенности оказания специализированной медицинской помощи детскому населению Арктической зоны Республики Саха (Якутия). *Медицина и организация здравоохранения*. 2025;10(2):81–88. <https://doi.org/10.56871/МНСО.2025.28.65.006>

Поступила: 25.04.2025

Одобрена: 29.05.2025

Принята к печати: 15.07.2025

РЕЗЮМЕ. Введение. В статье представлен ретроспективный анализ показателей специализированной медицинской помощи детскому населению Республики Саха (Якутия). **Цель.** Описать потребность в специализированной медицинской помощи детскому населению в Арктической зоне Республики Саха (Якутия). **Материалы.** Проанализированы данные за 2021–2022 гг. по стационару и консультативной поликлинике Педиатрического центра Республиканской больницы № 1 — Национального центра медицины им. М.Е. Николаева (Педиатрического центра). **Результаты.** Представлена структура госпитализированной заболеваемости по данным Педиатрического центра. В структуре госпитализированной заболеваемости на первом месте — травмы, отравления и последствия воздействия внешних причин, на втором месте — болезни нервной системы, на третьем месте — болезни органов пищеварения/болезни органов дыхания. По болезням органов дыхания, болезням уха и сосцевидного отростка, болезням кожи и подкожной клетчатки, новообразованиям и злокачественным новообразованиям выявлен прирост показателя госпитализированной заболеваемости. **Заключение.** Доказана высокая потребность в специализированной медицинской помощи детскому населению Арктической зоны Республики Саха (Якутия).

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: специализированная медицинская помощь, дети, подростки, Якутия, Арктика

<https://doi.org/10.56871/MHCO.2025.28.65.006>

Features of providing specialized medical care to the children's population of the Arctic zone of the Republic of Sakha (Yakutia)

© Sardana A. Evseeva¹, Lyudmila A. Nikolaeva², Lena N. Afanasieva^{3, 4}, Alyona M. Nikitina⁵, Spiridon S. Sleptsov¹, Snezhana S. Sleptsova³, Vera B. Egorova³, Yana A. Munkhalova³, Tatyana E. Burtseva^{1, 3}, Olga V. Kalashnikova⁶, Vyacheslav G. Chasnyk⁶, Vasily I. Orel⁶

¹ Yakut Science Center of Complex Medical Problems, 6/3 Yaroslavsky str., Yakutsk, Republic of Sakha (Yakutia) 677000, Russian Federation

² Republican Hospital N 1 — National Center of Medicine named after M.E. Nikolaev, 4 Sergelyakhskoye highway, Yakutsk, Republic of Sakha (Yakutia) 677010, Russian Federation

³ North-Eastern Federal University named after M.K. Ammosov, 27 Oyunsky str., Yakutsk, Republic of Sakha (Yakutia) 677000, Russian Federation

⁴ Ministry of Health of the Republic of Sakha (Yakutia), 126 Lermontov str., Yakutsk, Republic of Sakha (Yakutia) 677000, Russian Federation

⁵ Yakut Republican Clinical Hospital, 81/3 Staduchin str., Yakutsk, Republic of Sakha (Yakutia) 677005, Russian Federation

⁶ Saint Petersburg State Pediatric Medical University, 2 Lithuania, Saint Petersburg 194100, Russian Federation

Contact information: Tatyana E. Burtseva — Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Professor of the Department of Pediatrics and Pediatric Surgery. E-mail: bourtsevat@yandex.ru <https://orcid.org/0000-0002-5490-2072>
SPIN: 5032-4405

For citation: Evseeva SA, Nikolaeva LA, Afanasieva LN, Nikitina AM, Sleptsov SS, Sleptsova SS, Egorova VB, Munkhalova YaA, Burtseva TE, Kalashnikova OV, Chasnyk VG, Orel VI. Features of providing specialized medical care to the children's population of the Arctic zone of the Republic of Sakha (Yakutia). *Medicine and Health Care Organization*. 2025;10(2):81–88. <https://doi.org/10.56871/MHCO.2025.28.65.006>

Received: 25.04.2025

Revised: 29.05.2025

Accepted: 15.07.2025

ABSTRACT. Introduction. The article presents a retrospective analysis of the indicators of specialized medical care for children in the Republic of Sakha (Yakutia). **Objective.** To describe the need for specialized medical care for children in the Arctic zone of the Republic of Sakha (Yakutia). **Materials.** The data for 2021–2022 were analyzed for the hospital and the consultative polyclinic of the Pediatric Center of the Republican Hospital N 1 — the National Center of Medicine named after M.E. Nikolaev (Pediatric Center). **Results.** The structure of hospitalized morbidity has been determined according to the data of the Pediatric Center. In the structure of hospitalized morbidity: in the first place are injuries, poisoning and the effects of external causes, in the second place — diseases of the nervous system, while the third place take diseases of the digestive/respiratory organs. Respiratory diseases, diseases of the ear and mastoid process, diseases of the skin and subcutaneous tissue, neoplasms and malignant neoplasms revealed an increase in the rate of hospitalized morbidity. **Conclusions.** The high need for specialized medical care for children from the Arctic regions of the Republic of Sakha (Yakutia) has been proven.

KEYWORDS: specialized medical care, children, adolescents, Yakutia, the Arctic

ВВЕДЕНИЕ

Учитывая территориальные особенности арктической зоны Республики Саха (Якутия) (АЗ РС (Я)), исторически сложилось так, что регион сохранил коечный фонд и штаты врачей и среднего медицинского персонала. Но несмотря на это обеспечить доступность специализированной медицинской помощи населению, особенно детскому и подростковому, достаточно сложно [1]. Данный факт неравномерного распределения коек и штатов в регионах с низкой плотностью населения описан в ряде научных статей [2–4], но конструктивного комплексного решения этой проблемы с учетом специфики регионов пока не предложено. В последние годы активно реализуются проекты по выездным медицинским осмотрам узкими специалистами детей и подростков в регионах с низкой плотностью населения [1, 5].

В связи с этим нами показаны возможности организации доступной специализированной медицинской помощи детскому населению Республики Саха (Якутия).

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Цель исследования — провести анализ показателей специализированной медицинской помощи детскому населению арктических районов Республики Саха (Якутия).

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

С использованием методов описательной статистики проведен ретроспективный анализ данных официальной медицинской статистики показателей специализированной медицинской помощи детскому населению арктических районов Республики Саха (Якутия). Показатель госпитализированной заболеваемости представлен за 2001–2022 гг. Данные обращаемости детей в Педиатрический центр представлены за 2005–2022 гг. Количество вызовов санитарной авиации представлено за 2018–2022 гг. Результаты работы выездных медицинских бригад представлены за 2023 г.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Повышение доступности и качества специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи детскому и подростковому населению является одной из приоритетных задач государственной политики в сфере здравоохранения.

Прирост показателя общей госпитализированной заболеваемости составил 1666,8 на 100 тыс. детского и подросткового населения. Показатель госпитализированной заболеваемости детей повысился с 2001 г. по всем классам, кроме болезней кожи и болезней уха, горла и носа. В динамике с 2001 по 2022 гг. отмечается повышение показателя госпитализированной заболеваемости детей РС (Я) по следующим группам: травмы и отравления, врожденные пороки развития (ВПР), новообразования, в том числе злокачественные, и болезни уха, горла и носа. В структуре госпитализированной заболеваемости детского населения за 2022 г. на первом месте — травмы и отравления (652,2 на 100 тыс. детского населения), на втором — болезни нервной системы (499,1), на третьем — болезни органов пищеварения (458,4). По результатам статистической обработки данных показано, что в целом госпитализированная заболеваемость имеет статистически значимую тенденцию к повышению за исследуемый период. Стабильная ситуация наблюдается только по болезням органов дыхания и болезням кожи и подкожной клетчатки. Резкая отрицательная динамика госпитализированной заболеваемости детей болезнями уха и сосцевидного отростка (Н60–Н95) связана с реорганизацией и передачей полномочий по лечению данной категории пациентов в отделении оториноларингологии Детской инфекционной клинической больницы. Структура госпитализированной заболеваемости детского населения представлена в таблице 1.

Как показано в таблице 2, наблюдается тенденция к повышению потребности в консультативной специализированной медицинской помощи детям из АЗ РС (Я). Так, в 2005 г. госпитализировано 487 человек, в 2022 г. — 579 человек. Доля детей, госпитализированных из АЗ РС (Я), составляет 5,6 и 5,9% детского населения соответственно. Если в 2005 г. было обследовано 1466, то в 2022 — 1628 детей и подростков, что составило 16,8 и 16,5% соответственно.

Общий показатель госпитализированной заболеваемости составил в 2005 г. — 21,8, в 2022 г. — 29,8 на 1000 детского населения (повысился практически на 30%). Таким образом, анализ структуры обращаемости в консультативную поликлинику, а также анализ количества госпитализированных детей и подростков из АЗ РС (Я) в головное детское лечебно-профилактическое учреждение — Педиатрический центр — показал, что за период с 2005 по 2022 гг. отмечается отчетливое повышение

Таблица 1

Госпитализированная заболеваемость детского населения Якутии (на 100 тыс. чел.)
по данным Педиатрического центра

Table 1

Hospitalized morbidity of the children's population of Yakutia (per 100 thousand people) according
to the data of the Pediatric Center

Наименование классов болезней по МКБ-10 / Name of disease classes according to ICD-10	Годы / Year					
	2001	2010	2015	2020	2021	2022
Болезни органов дыхания / Respiratory diseases (J00–J99)	383,4	528,8 p < 0,00	511,9 p < 0,00	169,6 p < 0,00	352,6 p = 0,27	400,0 p = 0,54
Травмы, отравления / Injuries, poisoning (S00–T98)	327,0	514,8 p < 0,00	503,8 p < 0,00	489,8 p < 0,00	629,6 p < 0,00	652,2 p < 0,00
Болезни нервной системы / Diseases of the nervous system (G00–G99)	228,9	484,0 p < 0,00	669,6 p < 0,00	354,4 p < 0,00	592,2 p < 0,00	499,1 p < 0,00
Врожденные аномалии / Congenital anomalies (Q00–Q99)	150,4	372,8 p < 0,00	356,3 p < 0,00	234,6 p < 0,00	446,4 p < 0,00	404,4 p < 0,00
Болезни органов пищеварения / Diseases of the digestive system (K00–K93)	286,6	349,6 p = 0,01	371,8 p = 0,00	299,7 p = 0,59	497,9 p < 0,00	458,4 p < 0,00
Болезни мочеполовой системы / Diseases of the genitourinary system (N00–N99)	226,6	323,6 p < 0,00	403,5 p < 0,00	239,1 p = 0,58	409,0 p < 0,00	384,3 p < 0,00
Болезни эндокринной системы / Diseases of the endocrine system (E00–E90)	112,9	232,4 p < 0,00	247,1 p < 0,00	117,1 p = 0,79	216,5 p < 0,00	187,9 p < 0,00
Новообразования / Neoplasms (C00–D48)	75,2	216,0 p < 0,00	273,8 p < 0,00	188,3 p < 0,00	287,6 p < 0,00	299,1 p < 0,00
В том числе злокачественные новообразования / Including malignant neoplasms	...	81,2	96,1	87,7	99,1	110,2
Болезни кожи и подкожной клетчатки / Diseases of the skin and subcutaneous tissue (L00–L99)	161,6	193,2 p = 0,10	168,1 p = 0,74	101,5 p = 0,00	116,9 p = 0,01	132,5 p = 0,09
Болезни уха и сосцевидного отростка / Diseases of the ear and mastoid process (H60–H95)	118,9	171,2 p = 0,00	52,7 p < 0,00	31,1 p < 0,00	56,4 p < 0,00	78,5 p = 0,00
Болезни системы кровообращения / Diseases of the circulatory system (I00–I99)	67,2	149,2 p < 0,00	127,0 p < 0,00	75,2 p = 0,50	143,1 p < 0,00	121,7 p < 0,00
Всего / Total	2387,6	3610,0 p < 0,00	3947,8 p < 0,00	2553,6 p = 0,02	4153,8 p < 0,00	4054,4 p < 0,00

уровня госпитализированной заболеваемости и обращаемости в консультативную поликлинику детского и подросткового населения. Это характеризует высокую потребность в специализированной медицинской помощи.

Как показано в таблице 3, ежегодно более 200 вылетов осуществляет санитарная авиация для оказания медицинской помощи детям и подросткам в АЗ РС (Я).

Как показано в таблице 4, в структуре патологии детей для оказания медицинской помощи с использованием санитарной авиации в РС (Я) на первом месте — травмы и отравления, на втором — патология перинатального периода и на третьем — болезни органов пищеварения. Статистическая обработка данных показала, что в динамике отмечается достоверное снижение вызовов санитарной авиации по поводу врожденных пороков развития в 2021–2022 гг.

В период пандемии коронавирусной инфекции отмечается достоверное снижение вызовов санитарной авиации по поводу болезней органов дыхания, однако отчетливо повышаются вызовы по поводу коронавирусной инфекции.

Министерство здравоохранения Республики Саха (Якутия) разрабатывает и внедряет арктическую модель здравоохранения, включающую работу мобильных врачебных бригад для отбора пациентов для специализированной медицинской помощи и обеспечения доступности и качества медицинской помощи населению. Так, по данным Республиканского центра общественного здоровья и медицинской профилактики (РЦОЗИМП) за 2023 г., в составе общих выездных бригад врачи-педиатры обследовали детское население в следующих районах: Абыйский, Анабарский, Булунский, Аллайховский, Усть-Янский, Эвено-Бытантайский, Среднеколымский, Верхнеколымский, Нижнеколымский,

Таблица 2

Количество детей и подростков из АЗ РС (Я), получивших лечение в Педиатрическом центре

Table 2

The number of children and adolescents from AZ RS (Y) who received treatment at the Pediatric Center

Улус / District	Годы / Year											
	2005		2010		2015		2020		2021		2022	
	А	Б	А	Б	А	Б	А	Б	А	Б	А	Б
Абыйский / Abysky	105	36	120	36	146	41	5	19	70	24	118	29
Аллайховский / Allaikhovsky	84	21	89	27	119	41	5	20	57	34	67	34
Анабарский / Anabar	57	34	71	32	116	28	14	20	107	35	105	48
Булунский / Bulunsky	87	38	98	42	150	56	11	28	117	41	155	62
Верхнеколымский / Verkhnekolymsky	336	17	72	19	225	24	9	14	54	24	88	20
Верхоянский / Verkhoyansky	63	67	196	62	472	83	5	38	137	62	166	70
Жиганский / Zhigansky	127	39	133	37	156	24	9	9	102	23	126	31
Момский / Momsky	98	27	115	33	104	31	13	21	71	36	176	36
Нижнеколымский / Nizhnekolymsky	56	23	94	39	110	47	5	32	54	28	72	40
Оленекский / Oleneksky	97	40	160	35	238	33	14	33	126	72	138	40
Среднеколымский / Srednekolymsky	164	55	149	49	196	72	10	29	132	42	166	51
Усть-Янский / Ust-Yansky	105	51	136	55	218	48	21	40	353	112	127	83
Эвено-Бытантайский / Even-Bytantaysky	87	39	104	36	131	29	1	17	98	26	124	35
Всего / Total	1466	487	1537	502	2381	557	122	320	1478	559	1628	579
Доля детей из АЗ РС (Я), % / Proportion of children from AZ RS (Y), %	16,8	5,6	15,6	5,1	23,1	5,4	2,0	5,3	15,3	5,8	16,5	5,9

Примечание: А — амбулаторное лечение; Б — стационарное лечение.**Note:** A — outpatient treatment; B — inpatient treatment.

Таблица 3

Количество вызовов санитарной авиации для детей и подростков по улусам АЗ РС (Я)

Table 3

The number of calls for air ambulance for children and adolescents in the districts of AZ RS (Y)

Улус / District	Годы / Year					
	2018	2019	2020	2021	2022	2018–2022
Абыйский / Abysky	5	9	6	4	3	27
Аллайховский / Allaikhovsky	3	3	1	7	3	17
Анабарский / Anabar	4	2	2	4	6	18
Булунский / Bulunsky	56	16	29	26	21	148
Верхнеколымский / Verkhnekolymsky	8	6	6	4	4	28
Верхоянский / Verkhoyansky	32	26	19	27	37	141
Жиганский / Zhigansky	2	3	0	7	4	16
Момский / Momsky	4	5	3	12	9	33
Нижнеколымский / Nizhnekolymsky	8	6	2	13	29	58
Оленекский / Oleneksky	13	10	8	22	19	72
Среднеколымский / Srednekolymsky	35	24	15	16	16	106
Усть-Янский / Ust-Yansky	27	19	19	22	32	119
Эвено-Бытантайский / Even-Bytantaysky	3	3	3	6	10	25
Всего по АЗ РС (Я) / Total of AZ RS (Y)	200	132	113	170	193	808
Всего по РС (Я) / Total of RS (Y)	483	383	369	467	501	2203

Таблица 4

Распределение санитарных рейсов в РС (Я) по причинам вызовов для оказания помощи детям

Table 4

Distribution of sanitary flights to the RS (Y) for reasons of calls to help children

Причина вызова / The reason for the call	Годы / Year					2018–2022	
	2018	2019	2020	2021	2022	Bcero / Total	%
Травмы, отравления / Injuries, poisoning	115 24%	100 26% p=0,50	77 21% p=0,30	95 20% p=0,14	141 28% p=0,15	528	24,0
Патологии в перинатальном периоде / Pathologies in the perinatal period	57 12%	51 13% p=0,66	68 18% p=0,01	69 15% p=0,18	80 16% p=0,07	325	14,8
Болезни органов пищеварения / Diseases of digestive system	67 14%	60 16% p=0,41	52 14% p=1,00	59 13% p=0,65	63 13% p=0,65	301	13,7
Болезни органов дыхания / Respiratory diseases	88 18%	57 15% p=0,24	31 8% p<0,00	45 10% p=0,00	34 7% p<0,00	255	11,6
COVID-19	0	0	11 3%	67 14% p<0,00	43 9% p<0,00	121	5,5
Врожденные пороки развития / Congenital malformations	36 7%	20 5% p=0,22	22 6% p=0,56	20 4% p=0,04	17 3% p=0,00	115	5,2
Болезни нервной системы / Diseases of the nervous system	21 4%	16 4% p=1,00	18 5% p=0,48	19 4% p=1,00	27 5% p=0,45	101	4,6
Инфекционные заболевания / Infectious diseases	14 3%	23 6% p=0,03	17 5% p=0,13	16 3% p=1,00	23 5% p=0,11	93	4,2
Болезни мочеполовой системы / Diseases of the genitourinary system	18 4%	15 4% p=1,00	11 3% p=0,44	18 4% p=1,00	11 2% p=0,07	73	3,3
Эндокринные заболевания / Endocrine diseases	15 3%	8 2% p=0,35	15 4% p=0,43	21 4% p=0,40	8 2% p=0,31	67	3,0
Болезни крови / Blood diseases	7 1%	8 2% p=0,22	15 4% p=0,00	5 1% p=1,00	11 2% p=0,20	46	2,1
Болезни системы кровообращения / Diseases of the circulatory system	8 2%	6 2% p=1,00	9 2% p=1,00	7 1% p=0,21	11 2% p=1,00	41	1,9
Новообразования / Neoplasms	6 1%	6 2% p=0,22	6 2% p=0,22	5 1% p=1,00	8 2% p=0,20	31	1,4
Болезни кожи / Skin diseases	9 2%	2 1% p=0,24	4 1% p=0,24	7 1% p=0,21	6 1% p=0,20	28	1,3
Беременность, роды / Pregnancy, childbirth	8 2%	5 1% p=0,24	5 1% p=0,24	4 1% p=0,21	6 1% p=0,20	28	1,3
Патологии костно-мышечной системы / Pathologies of the musculoskeletal system	10 2%	4 1% p=0,24	3 1% p=0,24	3 1% p=0,21	4 1% p=0,20	24	1,1
Прочие патологии / Other pathologies	4 1%	2 1% p=1,00	5 1% p=1,00	7 1% p=1,00	8 2% p=0,20	26	1,2
Bcero / Total	483	383	369	467	501	2203	100

Жиганский, Момский, Верхоянский, Оленекский. В 2023 г. педиатрические бригады выезжали в Нижнеколымский, Верхоянский, Среднеколымский, Момский, Абыйский районы. В 2024 г. планируется выезд педиатрических бригад в арктические районы РС (Я).

В 2023 г. как в составе общих выездных бригад, так и отдельно, врачи-педиатры из РЦОЗиМП обследовали детей во всех улусах якутской Арктики. Всего осмотрено 2307 детей. Так, в структуре патологии, выявленной по итогам выездных медицинских осмотров в АЗ РС (Я), на первом месте — болезни органов пищеварения (K00–K93), в том числе кариес, дискинезии желчевыводящих путей, хронические гастродуодениты, на втором — болезни костно-мышечной системы (M00–M99), в том числе плоскостопие, нарушение осанки, на третьем — болезни органов дыхания (J00–J99), в том числе поражение верхних дыхательных путей. Согласно итоговым результатам, выявлено в среднем по 1,4 патологии на каждого ребенка.

Результаты выездных медицинских осмотров показали, что в большинстве районов наиболее часто выявлены: болезни органов пищеварения (за счет кариеса), дыхания, болезни глаз и придаточного аппарата, болезни костно-мышечной, нервной, эндокринной системы. Для повышения качества медицинской помощи идеология проведения массовых профилактических медицинских осмотров детей в АЗ РФ должна быть качественно изменена. На первом этапе необходимо проводить профилактические медицинские осмотры педиатрами, при возможности с использованием автоматизированных систем профилактических медицинских осмотров, лабораторные и инструментальные методы диагностики, на втором — консультативный прием узкоспециализированными врачами, на третьем — организовывать работу стационара одного дня на местах.

ВЫВОДЫ

Проблема оказания медицинской помощи населению в регионах Арктической зоны Российской Федерации приобретает особую значимость. Централизованная система специализированной медицинской помощи детскому населению АЗ РС (Я) в г. Якутске показала свою эффективность. В динамике отмечается повышение потребности в специализированной медицинской помощи детскому населению АЗ РС (Я). Внедрение мобильных медицинских бригад для обеспечения медицинской помощи

в АЗ РС (Я) крайне необходимо. При экстренных случаях незаменима работа санитарной авиации. Республика Саха (Якутия) разработала программу по развитию арктической медицины. Данная программа включает несколько направлений: прежде всего, это создание и развитие Республиканского центра мобильных бригад для оказания специализированной медицинской помощи; подготовка квалифицированных медицинских кадров, распределение и закрепление их на местах; широкое использование санитарной авиации и информационных технологий, в том числе телемедицины.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Вклад авторов. Все авторы внесли существенный вклад в разработку концепции и подготовку статьи, прочли и одобрили финальную версию перед публикацией.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Источник финансирования. Работа выполнена в рамках темы НИР ЯНЦ КМП «Фундаментальные основы формирования и сохранения здоровья детского населения на Севере» (номер госрегистрации: 1022041300003-6). Данное исследование было проведено при поддержке Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (FSRG-2023-0003).

ADDITIONAL INFORMATION

The contribution of the authors. All the authors made a significant contribution to the development of the concept and preparation of the article, read and approved the final version before publication.

Conflict of interest. The authors declare the absence of obvious and potential conflicts of interest related to the publication of this article.

The source of financing. The work was carried out within the framework of the research work of the YSC of KMP "Fundamental foundations of the formation and preservation of the health of the child population in the North" (state registration number: 1022041300003-6). This study was supported by the Ministry of Science and Higher Education of the Russian Federation (FSRG-2023-0003).

ЛИТЕРАТУРА

1. Трегубов В.Н., Бовина А.А. Обеспеченность и потребность населения федеральных округов в коеч-

ном фонде. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2020;28:810–816.

2. Репринцева Е.В. К вопросам обеспеченности коечным фондом в сельской местности. Карельский научный журнал. 2017;6(4(21)):286–288.
3. Тимофеев Л.Ф., Петрова П.Г., Борисова Н.В., Туркебаева Л.К., Тимофеев А.Л. Интегральный анализ показателей общественного здоровья и ресурсной обеспеченности здравоохранения по экономическим зонам Республики Саха (Якутия). Вестник Северо-Восточного федерального университета им. М.К. Аммосова. Серия: Медицинские науки. 2020;2(19):60–67.
4. Николаева Л.А., Матвеева К.Я., Бурцева Т.Е., Евсеева С.А. Госпитализированная заболеваемость детского и подросткового населения РС(Я). Якутский медицинский журнал. 2017;1(57):6–7.
5. Карпова О.Б., Загоруйченко А.А. Особенности состояния сети и обеспеченности коечным фондом медицинских организаций в России. Менеджер здравоохранения. 2022;1:16–23.

REFERENCES

1. Tregubov V.N., Bovina A.A. Provision and demand of the population of federal districts for a bed fund. Problems of social hygiene, public health and the history of medicine. 2020;28:810–816. (In Russian).
2. Reprintseva E.V. On the issues of bed provision in rural areas. Karelian Scientific Journal. 2017;6(4(21)):286–288. (In Russian).
3. Timofeev L.F., Petrova P.G., Borisova N.V., Turkebayeva L.K., Timofeev A.L. Integral analysis of indicators of public health and resource provision of healthcare in the economic zones of the Republic of Sakha (Yakutia). Bulletin of the Northeastern Federal University named after M.K. Ammosov. Series: Medical Sciences. 2020;2(19):60–67. (In Russian).
4. Nikolaeva L.A., Matveeva K.Ya., Burtseva T.E., Evseeva S.A. Hospitalized morbidity of children and adolescents of the RS(Ya). Yakut Medical Journal. 2017;1(57):6–7. (In Russian).
5. Karpova O.B., Zagoruychenko A.A. Features of the network status and provision of bed facilities for medical organizations in Russia. The health care manager. 2022;1:16–23. (In Russian).