

# ИСТОРИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И МЕДИЦИНЫ

© ВЕЛИЧКОВСКИЙ Б.Т., СЕРЕБРЯНЫЙ Р.С., 2021

Величковский Б.Т.<sup>1</sup>, Серебряный Р.С.<sup>2</sup>

## Министр здравоохранения РСФСР Владимир Васильевич Трофимов, первый главный редактор журнала «Здравоохранение Российской Федерации», – выдающаяся личность и организатор здравоохранения

<sup>1</sup>ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, 117997, Москва, Россия;

<sup>2</sup>ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко» Министерства науки и высшего образования России, 105064, Москва, Россия

Статья посвящена деятельности В.В. Трофимова – министра здравоохранения РСФСР, выдающегося организатора здравоохранения. В 1962–1983 гг. он пытался внедрить в управление медицинской наукой новейшие методы хозрасчёта, автоматизированные информационные системы и др. По инициативе В.В. Трофимова в стране было создано Главное управление научно-исследовательских институтов и координации научных исследований, целью которого являлось обеспечение научного прорыва в медицине на основе разработки и внедрения инновационных методов. Стал накапливаться опыт совместной работы органов здравоохранения, медицинских вузов и научно-исследовательских институтов, что позволяло по единому комплексному плану решать задачи повышения качества медицинской помощи. Развивалась материально-техническая база охраны здоровья населения. Только за годы десятой пятилетки были построены 20 крупных многопрофильных больниц на 600–1200 коек, 88 поликлиник на 750–1200 посещений в смену, введено в действие 80 родильных домов и отделений на 8849 коек, 24 женские консультации на 1000 посещений в смену, 13 многопрофильных детских больниц. Обеспеченность врачами кадрами увеличилась с 34,8 в 1975 г. до 40,0 в 1980 г. (в расчете на 10 тыс. населения). Реформа финансирования медицинских лечебных учреждений заключалась в переводе больниц и поликлиник на хозяйственный расчет. Реформа проводилась для увеличения материальной заинтересованности медицинских работников в повышении качества медицинской помощи населению. По существу, это был антипод принятому в стране экстенсивному, затратному способу ведения народного хозяйства. Будучи первым главным редактором журнала «Здравоохранение Российской Федерации», В.В. Трофимов на многие годы вперёд обозначил приоритет инновационных исследований в редакционной политике.

**Ключевые слова:** В.В. Трофимов; министр здравоохранения РСФСР; реформа финансирования медицинских лечебных учреждений; хозрасчёт; Главное управление научно-исследовательских институтов и координации научных исследований

**Для цитирования:** Величковский Б.Т., Серебряный Р.С. Министр здравоохранения РСФСР Владимир Васильевич Трофимов, первый главный редактор журнала «Здравоохранение Российской Федерации», – выдающаяся личность и организатор здравоохранения. *Здравоохранение Российской Федерации*. 2021; 65(1): 69-73. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2021-65-1-69-73>

**Для корреспонденции:** *Серебряный Роман Сергеевич*, доктор мед. наук, профессор, вед. науч. сотр. ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко». 105064, Москва. E-mail: [niiimramn@mail.ru](mailto:niiimramn@mail.ru)

**Участие авторов:** Величковский Б.Т. – концепция и дизайн исследования, написание текста; *Серебряный Р.С.* – сбор и обработка материала, составление списка литературы, редактирование, утверждение окончательного варианта статьи, ответственность за целостность всех частей статьи.

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

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

Поступила 03.12.2020

Принята в печать 23.12.2020

Опубликована 05.03.2021

Boris T. Velichkovsky<sup>1</sup>, Roman S. Serebryany<sup>2</sup>

## Minister of Health of the RSFSR Vladimir Vasilievich Trofimov, first Editor-in-Chief of the journal «Health Care of the Russian Federation» – outstanding personality and healthcare manager

<sup>1</sup>N.I. Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, 117997, Russian Federation;

<sup>2</sup>N.A. Semashko National Research Institute of Public Health, Moscow, 105064, Russian Federation

This article is devoted to V.V. Trofimov, Minister of Health of the RSFSR, an outstanding health care manager, who tried to introduce the modern methods of self-financing, automated information systems, etc., into the management of medical science during the period 1962–1983. At the initiative of V.V. Trofimov, for the first time in the country, the Main Department of research institutes and coordination of scientific research was

established, the purpose of which was to ensure a scientific breakthrough in medicine through the development and implementation of innovative methods. The experience of joint work of health authorities, medical universities, and research institutions began to accumulate. It allowed solving problems of improving the quality of medical care according to united comprehensive plans. The material and technical base for public health protection was developed. During the tenth five-year plan alone, 20 large multi-specialty hospitals were built for 600–1200 beds, 88 polyclinics for 750–1200 visits per shift, 80 maternity hospitals and departments for 8849 beds were put into operation, 24 women's consultations for 1000 visits per shift, and 13 multi-specialty children's hospitals. The availability of medical personnel increased from 34.8 in 1975 to 40.0 in 1980 (per 10,000 population). The reform of the financing of medical institutions included the transfer of hospitals and polyclinics to economic accounting. The reform was introduced to enhance medical workers' financial incentives to improve medical care, as savings increased doctors' and nurses' salaries. In essence, it was an anti-pod to the extensive, expensive way of conducting the national economy adopted in the country. As the first Editor-in-Chief of the journal "Health Care of the Russian Federation" and he prioritized innovative research in editorial policy for many years to come.

**Keywords:** *V.V. Trofimov; Minister of health of the RSFSR; reform of financing of medical institutions; household calculation; Main Department of research institutes and coordination of scientific research; history of medical science and health care*

**For citation:** Velichkovsky B.T., Serebryany R.S. Minister of Health of the RSFSR Vladimir Vasilievich Trofimov, first Editor-in-Chief of the journal «Health Care of the Russian Federation» – outstanding personality and healthcare manager. *Zdravookhranenie Rossiiskoi Federatsii (Health Care of the Russian Federation, Russian journal)*. 2021; 65(1): 69-73. (In Russ.). <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2021-65-1-69-73>

**For correspondence:** Roman S. Serebryany, MD, PhD, DSc., Leading Researcher of the National Research Institute of Public Health named after N.A. Semashko, Moscow, 105064, Russian Federation. E-mail: [niiimramn@mail.ru](mailto:niiimramn@mail.ru)

**Information about the authors:**

Velichkovsky B.T., <https://orcid.org/0000-0001-8927-3176>; Serebryany R.S., <https://orcid.org/0000-0002-2328-2931>

**Contribution of the authors:** [Velichkovsky B.T.] – research concept and design writing the text; Serebryany R.S. – collection and processing of material, compilation of the list of literature, editing, approval of the final version of the article, responsibility for the integrity of all parts of the article.

**Acknowledgments.** The study had no sponsorship.

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

Received: December 03, 2020

Accepted: December 23, 2020

Published: March 05, 2021

Владимир Васильевич Трофимов пользовался уважением и любовью сотрудников Министерства здравоохранения Российской Федерации и медицинских учреждений всей России. Наступил день последней коллегии с покидающим свой пост министром. Обстановку необходимо было как-то разрядить! За ночь появились стихи:

«Не простая это штука –  
Медицинская наука.  
Чтоб наукой управлять  
Надо новый главок создать.  
Так решил министр отважно.  
И, наверно, не однажды  
Он об этом пожалел,  
Получив средь многих дел  
Себе новую заботу: «Гуниинную икоту»\*.

Потихоньку главок мужал.  
На конечности вставал.  
И хотя Вы нас ругали  
И сурово распекали,  
Мы отнюдь не кисли мордою,  
Чувствуя поддержку твердую.  
Да, министр нас воспитал,  
ГУНИИ и КНИ создал.  
Главк наукой управляет,  
Результаты тем внедряет».

(Б.Т. Величковский)

Ожидаемый эффект был достигнут.

\* ГУНИИиКНИ — Главное управление научно-исследовательских институтов и координации научных исследований.

Владимир Васильевич Трофимов – советский врач, организатор здравоохранения, государственный и общественный деятель, возглавлял Министерство здравоохранения РСФСР в течение 21 года (с апреля 1962 г. по апрель 1983 г.) [1]. Он работал министром в период, получивший название «оттепели», когда в Советском Союзе произошли глубокие перемены в общественном сознании, а демографические показатели значительно улучшились. Смертность уменьшилась с 20,6 в 1940 г. до 7,17 в 1964 г., ожидаемая продолжительность жизни увеличилась с 42,9 до 69,6 года. В это время Советский Союз вошёл в число государств с наиболее низкой смертностью населения.

К повышению средней продолжительности жизни, как и в экономически развитых странах, привело снижение смертности от эпидемических инфекционных заболеваний, прежде всего, детских инфекций, которое было достигнуто в результате специфической вакцинации, улучшения гигиенических стандартов, использования новых лекарственных препаратов и антибиотиков.

Но, кроме медицинских причин, имели значение и другие факторы. В развитых странах таким фактором стало формирование более эффективной трудовой мотивации, основанной на повышении привлекательности как самого труда, так и его оплаты [2]. Переход к механизированному и автоматизированному производству снизил долю изнурительного физического труда, который вызывает ускоренное биологическое старение организма и раннюю смертность. Ещё более важным фактором стала новая система оплаты труда. Американский промыш-

ленник Г. Форд первым решил, что его рабочие должны получать столько, чтобы могли покупать машины, которые сами производят [3]. Указанные изменения имели принципиальное значение. Они привели к повышению покупательной способности населения – главному условию развития рыночной экономики. Кроме того, они определили возможность эффективного экономического роста не за счет дешевой рабочей силы, а благодаря использованию технических достижений, повышающих производительность труда и позволяющих увеличить его оплату. Высокие доходы создали условия для формирования многочисленного среднего класса – главной опоры демократического государства. В конечном итоге новая система оплаты труда определила, что основой успеха в конкурентной борьбе и условием перехода в разряд экономически развитых стран является не дешевый труд и не природные богатства, а научно-технический прогресс.

В Советском Союзе изменения общественного сознания и условий жизни были не менее значимы. Население освободилось от постоянного подспудного страха сталинских репрессий. Масштабное жилищное строительство, повышение заработной платы низкооплачиваемым категориям рабочих и служащих возродило надежду на достойную жизнь, добытую ценой невероятных усилий и потерь в годы Великой Отечественной войны. О повышении общественного сознания свидетельствовал уникальный факт – полные стадионы молодежи, которые собирали поэты А.А. Вознесенский, Р.И. Рождественский и др.

В.В. Трофимов завершил свой министерский труд в конце «брежневской» эпохи, когда начался период прогрессирующего застоя в экономике. Страна проиграла «холодную войну», потому что не смогла достичь более высокой производительности труда, чем на Западе. Экономика СССР базировалась на утопических принципах. Наиболее пагубный из них заключался в игнорировании «закона стоимости». Это обусловило затратный, экстенсивный путь развития народного хозяйства, породило дефицит потребительских товаров и постепенно обесценило заработную плату как действенный стимул к труду. Усилия для повышения производительности труда и улучшения качества продукции предпринимались (научная организация труда, знак качества, арендный подряд и др.), но материальное стимулирование носило кратковременный, ограниченный характер, т.к. рост производительности труда на одном предприятии неизменно влек за собой увеличение общей нормы выработки.

Снижение трудовых стимулов сопровождалось повышением смертности и уменьшением продолжительности жизни населения. Коэффициент общей смертности населения возрос с 7,17 в 1964 до 11,6 в 1984 г., а ожидаемая продолжительность жизни уменьшилась с 69,6 до 68 лет. Ещё большая беда заключалась в пагубном изменении общественного сознания. Социалистический принцип «от каждого по способности, каждому по труду», устоявший в годы Великой Отечественной войны, оказался поверженным.

В судьбе министра здравоохранения РСФСР Владимира Васильевича Трофимова, как в зеркале, отразилась судьба России.

Владимир Васильевич родился в 1915 г. в Москве, в 1931 г. окончил семилетку, в 1934 г. – Школу фабрично-заводского ученичества, год проработал слесарем трак-

торной базы Метростроя, зарабатывая рабочий стаж, необходимый для поступления в вуз.

В 1935 г. он стал студентом 1-го Московского медицинского института им. И.М. Сеченова. После четвертого курса, когда началась война с Финляндией, добровольно вступил в ряды Красной армии и был зачислен слушателем пятого курса военного факультета 2-го Московского медицинского института им. Н.И. Пирогова. В 1940 г. по окончании военного факультета был назначен на должность младшего врача авиационного полка дальних бомбардировщиков.

Всю Великую Отечественную войну – с июля 1941 по май 1945 года – В.В. Трофимов воевал на фронтах, вначале на Западном, затем на всех трех Белорусских. В июле 1945 г. в составе полевого управления 33-й армии был перебазирован в Смоленск и служил в санитарном отделе Смоленского военного округа. В 1946 г. прошел курс усовершенствования врачей на военном факультете Центрального института усовершенствования врачей и до 1951 г. работал в Главном Военно-медицинском управлении Министерства обороны СССР. Вышел в запас в звании полковника медицинской службы [4].

С 1951 по 1954 г. В.В. Трофимов работал в административном отделе Центрального комитета КПСС.

С апреля 1954 г. по апрель 1983 г. – на протяжении 29 лет – В.В. Трофимов трудился в Министерстве здравоохранения РСФСР, вначале заместителем министра, а с 1962 г. – министром. За все эти годы он только один раз на несколько месяцев временно переводился в Министерство здравоохранения СССР на должность начальника Управления внешних сношений.

На посту министра здравоохранения РСФСР В.В. Трофимов внёс весомый вклад в развитие сети, укрепление материально-технической базы и кадрового потенциала лечебно-профилактических и научных учреждений республики.

В.В. Трофимов обладал многими ценными человеческими качествами. Он считал, что брать ответственность за происходящие процессы в ведомой ему отрасли входит в служебные обязанности министра. Себя лично считал ответственным, прежде всего, за улучшение системы управления здравоохранением. Он был противником принятой системы планирования («от достигнутого уровня»), стремился к совершенствованию форм и методов планирования и финансирования деятельности медицинских организаций [5]. Поэтому с большим вниманием относился к начавшемуся развитию вычислительной техники. В Министерстве здравоохранения РСФСР была создана автоматизированная система учета еще на первых, больших вычислительных машинах [6]. Как руководителя его отличала несгибаемая настойчивость в достижении поставленной цели.

В РСФСР первой была организована специальная служба «Росмедтехника» с крупными мастерскими и несколькими специализированными заводами. Это способствовало улучшению материально-технического оснащения лечебно-профилактических, санитарно-эпидемиологических и научных учреждений республики. Оснащение приобреталось за счет средств самого учреждения. Плановое распределение было сохранено только для самого дефицитного и дорогого оборудования: рентгеновской аппаратуры, электронных микроскопов и т.д.

По предложению В.В. Трофимова впервые в стране было создано Главное управление научно-исследовательских институтов и координации научных исследований (ГУНИИиКНИ). В ведении главка были 72 научно-исследовательских института медицинского профиля, а также научные разработки в 40 медицинских институтах республики. При В.В. Трофимове были открыты 8 новых научно-исследовательских институтов, из них 7 – в Сибири и на Дальнем Востоке. В большинстве медицинских вузов были созданы Центральные научно-исследовательские лаборатории. Во 2-м Московском медицинском институте им. Н.И. Пирогова построен уникальный по тем временам Межфакультетский лабораторный комплекс и впервые организован медико-биологический факультет для подготовки научных кадров. ГУНИИиКНИ осуществляло не только руководство и контроль, но и непосредственное финансирование НИИ. Начальник ГУНИИиКНИ одновременно был председателем Ученого медицинского совета министерства. На заседаниях Ученого совета директора институтов защищали проекты планов научных исследований, отчеты об их выполнении и внедрении достижений науки в практику.

По инициативе Владимира Васильевича Трофимова стал накапливаться опыт совместной работы органов здравоохранения, медицинских вузов и научно-исследовательских институтов, что позволяло по единым комплексным планам решать задачи повышения качества медицинской помощи. Такие планы рассматривались на коллегии министерства с привлечением союзных головных НИИ и институтов Академии медицинских наук СССР. Руководители двух научных учреждений, получивших особую популярность в стране, – Глазного института в Москве и Института травматологии и ортопедии в Кургане, по предложению министра В.В. Трофимова были заслушаны на заседании Совета Министров РСФСР. Святослав Николаевич Федоров выступил с блестящим научным докладом, а Гавриил Абрамович Елизаров продемонстрировал больных, в частности, чемпиона мира по прыжкам в высоту Валерия Брумеля, после травмы ставшего инвалидом и возвращенного в спорт с помощью аппарата Елизарова. Оба института, подобно Сибирскому отделению Российской академии медицинских наук, получили приоритетное финансирование Совета Министров республики.

Под неусыпным вниманием В.В. Трофимова находилось развитие материально-технической базы охраны здоровья населения. Только за годы десятой пятилетки были построены 20 крупных многопрофильных больниц на 600–1200 коек, 88 поликлиник на 750–1200 посещений в смену, введены в действие 80 родильных домов и отделений на 8849 коек, 24 женские консультации на 1000 посещений в смену, 13 многопрофильных детских больниц. Кадровый лечебный потенциал увеличился с 34,8 человека на 10 тыс. населения в 1975 г. до 40,3 в 1980 г. [7]. Наиболее высокая обеспеченность населения врачами (без учета Москвы и Ленинграда) была достигнута на севере и востоке республики: в Камчатской (53,3), Магаданской (50,8), Сахалинской (47,6), Мурманской областях (47,8) и Хабаровском крае (45,9). Возросло также число врачей, направляемых на работу в сельскую местность, с 5500 человек в 1975 г. до 6800 в 1980 г. [8].

Вместе с тем в Свердловской, Челябинской, Пермской и нескольких других областях укомплектованность лечебными кадрами из года в год оставалась недостаточной, несмотря на наличие в большинстве их медицинских институтов и распределении выпуска врачей практически у себя на месте. В этих индустриальных областях численность населения повышалась не только за счет естественного прироста, а главным образом в результате внутригосударственной миграции людей на вакантные места в строящихся предприятиях и заводах.

Министр В.В. Трофимов предложил провести реформу финансирования медицинских лечебных учреждений и перевести больницы и поликлиники на хозяйственный расчёт. Реформа вводилась для увеличения материальной заинтересованности медицинских работников в повышении качества медицинской помощи населению. По существу, это был антипод принятому в стране экстенсивному, затратному способу ведения народного хозяйства. Не случайно инициатива министра была крайне недоверчиво встречена в ЦК КПСС.

Документы для проведения реформы готовились особенно тщательно. Когда дело дошло до опытного внедрения хозрасчёта в трёх административных территориях – Кемеровской и Куйбышевской областях и в Ленинграде – министра вызвали на внеочередное заседание Совета Министров РСФСР с докладом об успехах медицинской науки. В ГУНИИиКНИ стали готовить доклад и наглядные пособия. Кроме доклада о науке были подготовлены все данные и наглядные материалы о хозрасчёте.

Владимир Васильевич был уверен, что, в конечном счете, все сведется к вопросу о реформе. Его тревожило, что Председатель Совета Министров РСФСР Михаил Сергеевич Соломенцев на эти дни уехал в командировку, прихватив с собой заместителя, курирующего здравоохранение, Лидию Павловну Лыкову, и заседание будет вести его новый заместитель, только что переведённый из ЦК КПСС. Одного из авторов этих строк (Б.Т. Величковского) как начальника ГУНИИиКНИ также допустили на заседание.

На доклад министра отводилось полчаса. Но уже через несколько минут председательствующий перебил В.В. Трофимова вопросами. Министр обратился к нему по имени и отчеству и ответил, что вопросы правомочны, но ответ на них имеется в оставшейся части доклада, который ему хотелось бы закончить. Председатель заявил: «что, боишься оторваться от бумажки?». Министр сказал: «Доклад лежит у Вас на столе, я делаю доклад по памяти. Вы старше меня по должности, но я старше Вас по возрасту и был бы Вам благодарен, если бы Вы обращались ко мне не на "ты". За точность слов ручаться невозможно. Однако тональность разговора передана верно. Председатель на миг замолк от удивления, потом вскочил и стал кричать в полный голос.

Министр на трибуне побледнел и стал медленно оседать. В Совмине всегда дежурила лечебная бригада, к нему подбежали и унесли. Через несколько минут врач вернулся и сказал, что заседание продолжено быть не может, у министра инфаркт.

В.В. Трофимова спасли, но у него образовалась аневризма сердца. Через пару месяцев он вышел на работу, а еще через месяц на очередной коллегии заявил, что состояние здоровья не позволяет ему трудиться с прежней

отдачей, поэтому он подал заявление об уходе, следующая коллегия будет последней.

В.В. Трофимов перешел на преподавательскую работу заведующим кафедрой социальной гигиены и организации здравоохранения факультета специализации и усовершенствования врачей Московского медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова [9]. Лекции его были удивительными. Среди слушателей руководящих медицинских работников было больше, чем студентов.

После В.В. Трофимова министром здравоохранения РСФСР стал Николай Тимофеевич Трубилин, работавший до этого заведующим облздравотделом Ростовской области. Он был родственником члена Политбюро М.С. Соломенцева по жёнам – родным сёстрам. О хозрасчёте нельзя было даже вспоминать.

В.В. Трофимов – автор почти 70 научных работ, в том числе монографии «Здравоохранение Российской Федерации за 50 лет», изданной в 1967 г., первый главный редактор журнала «Здравоохранение Российской Федерации». Владимир Васильевич заложил на многие годы вперёд главный принцип редакторской политики: помещать в журнале работы, обладающие существенной новизной, прогрессивностью и полезностью. В журнале приоритет отдавался статьям, в основе которых лежали многолетний опыт и результаты разработки и внедрения инновационных программ, направленных на кардинальное решение проблем в той или области медицинской науки и здравоохранения. Например, в одной из публикаций, отражающей характерный стиль работы редакционной коллегии, показаны достижения отечественной сердечно-сосудистой хирургии, значение внедрения результатов научных исследований в практику и обозначен тренд развития её в мире [10]. Владимир Васильевич активно участвовал в создании «Большой медицинской энциклопедии», являясь членом редколлегии и ответственным редактором отдела «Социальная гигиена и организация здравоохранения», стал автором многих крупных статей в ней.

В.В. Трофимов был делегатом XXIII, XXIV, XXV и XXVI съездов КПСС, избирался депутатом Верховного Совета РСФСР 6–10-го созывов. Он награжден орденами Ленина, Октябрьской Революции, Трудового Красного Знамени (двумя), Отечественной войны II степени (двумя), Красной Звезды, Дружбы народов, Знак Почета и многими медалями.

Умер В.В. Трофимов 26 февраля 1992 года. Отпевание проходило в Донском монастыре, там же он похоронен.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Трубилин Н.Т. Владимир Васильевич Трофимов. Министр здравоохранения (1962–1983). В кн.: Шепин О.П., ред. *Министры здравоохранения. Очерки истории здравоохранения России в 20 веке*. М.; 1999.
2. Величковский Б.Т. *Жизнеспособность нации. Взаимосвязь социальных и биологических механизмов в развитии демографического кризиса и изменении состояния здоровья населения России*. М.; 2012.
3. Форд Г. *Моя жизнь, мои достижения. Сегодня и завтра*. Пер. с англ. М.: АСТ; 2005.
4. Быков И.Ю., ред. *Военные врачи – участники Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. Часть 5, выпуск 2*. СПб.; 2005.
5. Чикин С.Я., Величковский Б.Т., Лукьянчикова Л.С. Пути совершенствования планирования научно-исследовательских работ в научных учреждениях. *Советская медицина*. 1980; (1): 1–3.
6. Либенсон В.С., Величковский Б.Т., Козырьков С.В., Рубачева А.Н., Алейникова О.А. Автоматизированная система оценки деятельности научных учреждений. *Советское здравоохранение*. 1984; (1): 27–31.
7. *Охрана здоровья. Часть 1. Социальное развитие СССР: Статистический сборник*. М.: Финансы и статистика; 1990.
8. *Народное хозяйство РСФСР в 1980 г.: Статистический ежегодник*. М.: Финансы и статистика; 1981.
9. Крюков Д.О. *Научное лидерство в российской медицине через призму биографий министров здравоохранения*. СПб.; 2019.
10. Мешалкин Е.Н., Кремлев Н.И., Алкс Д.О., Какостников П.Ф., Беляев П.А. Пятнадцатилетний опыт внедрения научных достижений в практику здравоохранения и некоторые ближайшие резервы этой работы. *Здравоохранение Российской Федерации*. 1974; (12): 10–4.

## REFERENCES

1. Trubilin N.T. Vladimir Vasilyevich Trofimov. Minister of Health (1962–1983). In: Shepin O.P., ed. *Ministers of Health. Essays on the History of Healthcare in Russia in the 20<sup>th</sup> Century [Ministry zdravookhraneniya. Ocherki istorii zdravookhraneniya Rossii v 20 veke]*. Moscow; 1999. (in Russian)
2. Velichkovskiy B.T. *The Viability of the Nation. The Relationship of Social and Biological Mechanisms in the Development of the Demographic Crisis and the Change in the State of Health of the Population of Russia*. Moscow; 2012. (in Russian)
3. Ford H. *My Life and Work*. New York: Doubleday, Page & Company; 1922.
4. Bykov I.Yu., ed. *Military Doctors-Participants of the Great Patriotic War of 1941–1945. Part 5, Issue 2 [Voennye vrachi – uchastniki Velikoy Otechestvennoy vojny 1941–1945 gg. Chast' 5, vypusk 2]*. St. Petersburg; 2005. (in Russian)
5. Chikin S.Ya., Velichkovskiy B.T., Luk'yanchikova L.S. Ways to improve the planning of research works in scientific institutions. *Sovetskaya meditsina*. 1980; (1): 1–3. (in Russian)
6. Libenson V.S., Velichkovskiy B.T., Kozyr'kov S.V., Rubacheva A.N., Aleynikova O.A. Automated system for evaluating the activities of scientific institutions. *Sovetskoe zdravookhranenie*. 1984; (1): 27–31. (in Russian)
7. *Health Protection. Part 1. Social Development of the USSR: A Statistical Compendium [Okhrana zdorov'ya. Chast' 1. Sotsial'noe razvitie SSSR: Statisticheskiy sbornik]*. Moscow: Finansy i statistika; 1990. (in Russian)
8. *The National Economy of the RSFSR in 1980: Statistical Yearbook [Narodnoe khozyaystvo RSFSR v 1980 g.: Statisticheskiy ezhegodnik]*. Moscow: Finansy i statistika; 1981. (in Russian)
9. Kryukov D.O. *Research Excellence in Russian Medicine through the Lens of Biographies of Ministers of Health [Nauchnoe liderstvo v rossiyskoy meditsine cherez prizmu biografiiy ministrov zdravookhraneniya]*. St. Petersburg; 2019. (in Russian)
10. Meshalkin E.N., Kremlev N.I., Alks D.O., Kakostnikov P.F., Belyaev P.A. Fifteen years of experience in the implementation of scientific achievements in public health practice and some coming reserves the job. *Zdravookhranenie Rossiyskoy Federatsii*. 1974; (12): 10–4. (in Russian)