

Реферативный раздел

01. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ И УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ

0001. Александрова О.Ю., Лакунин К.Ю., Тимошенко Т.В. Медико-правовой анализ медицинской помощи, вызвавшей неудовлетворенность пациентов // Экономика здравоохранения. – 2007. – №5. – С.46–50.
0002. Бердутин В.А. Адаптация медицинских организаций к работе в современных рыночных условиях // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №3. – С.21–23.
Существует несколько путей адаптации медицинских организаций к условиям рынка: нормативно-правовой, экономический, административный, информационный, психологический. Адаптация как государственных учреждений здравоохранения, так и частных медицинских организаций осуществляется на основе комплексного решения существующих проблем всеми известными путями с применением логистического подхода к управлению.

0003. Быстровский В.Ф. Модели общей врачебной практики в период реформирования первичной медицинской помощи // Гл. врач. – 2007. – №9. – С.52–57.

0004. Вересковская М.А., Савиццева Л.В., Шинкевич Н.П. Синдром эмоционального выгорания у медицинских работников // Вестн. пенитенциарной медицины. – 2005. – №2. – С.29.

0005. Горбенко П.П. Человеческий капитал и здоровье // Новые СПб. врачеб. ведомости. – 2007. – №1. – С.81–82.

0006. Гусева Н.К., Соколов В.А. Современное состояние и стратегия развития экспертной работы в медицинских учреждениях // Зам. гл. врача. – 2007. – №10. – С.38–48.

0007. Донин В.М., Лунин Ю.В., Омельяновский В.В. Медицинская помощь или медицинское обслуживание? Искусство или ремесло? – Ментальные стереотипы отношения к общественному здравоохранению // Менеджер здравоохранения. – 2007. – №11. – С.22–28.

0008. Ермошина Т.В. О работе органов управления здравоохранением субъектов РФ по отбору и направлению больных на получение высокотехнологичной медицинской помощи // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №10. С.65–68.

0009. Каплунов О.А. В продолжение дискуссии о возможных путях и направлениях реформы здравоохранения: резервы далеко не исчерпаны // Менеджер здравоохранения. – 2007. – №11. – С.13–21.

0010. Аорфорд К.У. Губительные реформы: слабеющие системы здравоохранения в странах Восточной Европы: Пер. с англ. – Киев, 2004. – 208 с.

РНМБ 564765

0011. Ключенович В.И. Управление общественным здоровьем как новое качество функций санитарно-эпидемиологической службы // Совершенствование осуществления государственного санитарного надзора в Республике Беларусь: Материалы XI съезда гигиенистов и эпидемиологов РБ (Минск, 16 ноября 2007 г.). – Мин., 2007. – С.42–46.

Проведенные теоретико-аналитические исследования и полученные данные явились научно-методической и системно-аналитической платформой для построения Модели управления общественным здоровьем. Система управления обеспечивает реализацию управленческого процесса по уровням профилактики и трем императивным компонентам модели управления общественным здоровьем: управление защищой здоровья населения, управление здоровьем здорового населения, управление воспитанием здорового образа жизни. В качестве основного приема для создания технологической схемы реализации функций системы управления применен метод группировки управленческих этапов, операций и процедур в стандарты.

0012. Козлов В.А. Здоровый образ жизни: вопросы мотивации у медработников // Среднее медицинское образование: от исторических традиций до высоких медицинских технологий: Материалы науч.-практ. конф. – Мин., 2006. – С.51–52.

РНМБ 564875

0013. Кокосов А.А. Еще раз об интегративной медицине // Новые СПб. врачеб. ведомости. – 2007. – №1. – С.78–80.

0014. Корсунский А.А., Яковleva И.Н., Рогинко Н.И. Лицензионный надзор и котроль – ключевые звено системы обеспечения качества медицинской помощи // Зам. гл. врача. – 2007. – №10. – С.118–125.

0015. Кралько А.А. Гражданско-правовая ответственность медицинских работников // Вестн. пенитенциарной медицины. – 2005. – №2. – С.52–56.

0016. Кралько А.А. Информированное согласие на медицинское вмешательство: история вопроса // Актуальные проблемы туберкулеза в учреждениях уголовно-исполнительской системы: Материалы респ. науч.-практ. конф. – Мин., 2007. – С.122–126.

РНМБ 564989

0017. Кралько В.Я. Биоэтические и правовые вопросы оказания медицинской помощи осужденным и лицам, содержащимся под стражей // Актуальные проблемы туберкулеза в учреждениях уголовно-исполнительской системы: Материалы респ. науч.-практ. конф. – Мин., 2007. – С.126–139.

РНМБ 564989

0018. Организационная культура как современный инструмент управления сестринским персоналом / М.Ю.Сурмач, Е.М.Тищенко, Г.И.Зборовский, А.В.Солововников // Медицинская сестра XXI века: проблемы и перспективы: Материалы 3-й науч.-практ. конф. – Гродно, 2007. – С.74–76.

Организационная структура как третий, наряду с иерархией и рынком, важнейший инструмент управления, была выделена в 1980-е годы. В практике здравоохранения организационная структура, являясь предсказателем долгосрочного поведения организации и отражением ее сильных и слабых сторон, обуславливает индивидуальность организации здравоохранения в большей степени, чем характер оказываемых медицинских услуг. Компонентами организационной культуры являются: представления о месте организации в окружающей действительности; внутриорганизационные ценности, связывающие организационную культуру и внутренний мир личности каждого сотрудника; внутриорганизационные социальные роли, определяющие стили поведения персонала данной организации, внутриорганизационные социальные нормы.

РНМБ 564869

0019. Подходы к построению системы обеспечения качества и управления затратами на оказание больничной помощи / В.З.Кучеренко, С.А.Мартынчик, С.М.Хомяков, Е.А.Мартынчик // Экономика здравоохранения. – 2007. – №6. – С.5–14.

Определены виды деятельности по обеспечению качества больничной помощи: построение системы конструирования качества, измерение и мониторинг качества, улучшение системы качества. Основой построения системы для обеспечения качества больничной помощи являются четыре взаимосвязанных принципа: сосредоточие на нуждах пациентов, использование системного подхода и научной методологии при анализе системы и процессов, формирование управлеченческих решений на основе фактических данных, работа в команде.

0020. Редкая И.В. Врач-медсестра: культура взаимоотношений // Среднее медицинское образование: от исторических традиций до высоких медицинских технологий: Материалы науч.-практ. конф. – Гродно, 2006. – С.95–96.

Медицинская сестра и доктор должны работать всегда слаженно и согласованно, руководствуясь принципами взаимопомощи и взаимовыручки. Но ведь ситуации бывают разные – порой врач сам выполняет многие мероприятия, а чтобы их осуществить в достаточном объеме, необходимы навыки. Доктор должен понимать тот объем и тяжесть работы, которую выполняет медсестра, чтобы относиться к ней с должным вниманием и уважением.

РНМБ 564875

0021. Роль мониторинга и оценки эффективности деятельности лечебно-профилактических учреждений при переходе на бюджетирование, ориентированное на результат / С.А.Мартынчик, В.А.Полесский, В.Г.Запорожченко, Е.А.Мартынчик // Экономика здравоохранения. – 2007. – №6. – С.15–25.

Изучен международный опыт мониторинга и оценки результатов деятельности здравоохранения для выработки подходов к построению системы сравнительной оценки индикаторов эффективности в системе российских учреждений здравоохранения. Роль мониторинга при программ-

но-целевом бюджетировании ЛПУ России заключается в установлении оптимального режима управления ресурсами медицинской организации с применением механизма обратной связи, заключающегося в динамическом слежении за индикаторами функционирования системы в целях обеспечения контроля качества и эффективности медицинской помощи, выявления отклонений и определения путей корректировки качества.

0022. Сапоров В.Н. Врачебная тайна: нравственные и правовые аспекты // Новые СПб. врачеб. ведомости. – 2006. – №4. – С.13–17.

0023. Сергеев В.В. Раздумья врача (Избранные вопросы медицинской этики и деонтологии). Часть 1 // Новые СПб. врачеб. ведомости. – 2007. – №2. – С.86–90.

0024. Среднесрочные национальные стратегии макрорасходов на разработку и внедрение высоких технологий в здравоохранение и макроэкономические тенденции / А.В.Плешанов, Д.Симпсон, Н.С.Марченков, Г.Б.Поляк // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №9. – С.65–73.

Сегодня во всех наиболее развитых странах мира, прежде всего в США и странах Евросоюза, отмечается огромный интерес к высокотехнологичной модернизации здравоохранения. Это объясняется в первую очередь тем, что, как ожидается, уже в среднесрочной перспективе наномедицина и нанобиофармация окажут поистине революционное воздействие как на саму отрасль, так и на качество жизни населения этих стран в целом. Ближайший среднесрочный период будет характеризоваться наиболее интенсивной разработкой различных видов биотехнологий, нанотехнологий, технологий материалов и информационных технологий.

0025. Сычик С.И. Права и гарантии молодым специалистам // Мир медицины. – 2007. – №11. – С.7–8.

0026. Ткаченко Т.А. Социальная значимость геронтологии и гериатрии в современном обществе // Место геронтологии и гериатрии в современной медицине: Материалы XII респ. науч.-практ. конф. – Мн., 2007. – С.110–111.

Люди в возрасте старше 60 лет составляют более четверти населения во многих регионах мира. По данным ООН, к 2050 году 60-летние составят около половины населения всего земного шара. Необходимость более широкого образования всего общества в рамках геронтологии и гериатрии диктуется не только старением населения, но и прогрессом общества, который невозможен без активного участия в нем пожилых людей, способных передавать свои знания и опыт будущим поколениям.

РНМБ 564954

0027. Трешутин В.А., Елыков В.А. Реализация приоритетного национального проекта “Здоровье” на региональном уровне: достижения, проблемы и пути их решения // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №10. С.39–45.

0028. Филатов В.Б., Сысторова А.А. Цикл профессиональной деятельности в здравоохранении // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №5. – С.36–38.

Здравоохранение постепенно переходит от технократического управления трудом, основанного на теории “научного управления кадрами” и нормировании, к инновационному управлению, которое основывается

на концепции “человеческих ресурсов”. Эта концепция признает экономически целесообразным капиталовложения, связанные с привлечением рабочей силы, поддержанием ее в трудоспособном состоянии, обучением и созданием условий для более полного выявления возможностей и способностей личности.

0029. Филиппов Ю.Н., Абаева О.П. Современные проблемы в реализации права специалистов отрасли на получение квалификационных категорий // Экономика здравоохранения. – 2007. – №5. – С.8–11.

0030. Чумаченко Н.И., Назарова Н.В. Информиро-

ванное добровольное согласие на медицинское вмешательство // Зам. гл. врача. – 2007. – №10. – С.106–112.

0031. Щепин О.П., Белов В.Б. Роль здравоохранения в формировании общественного здоровья // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №3. – С.3–5.

0032. Шестакова А.Г., Филимонов М.И. Организационно-правовое регулирование оказания платных услуг в медицинских учреждениях с различной формой собственности // Экономика здравоохранения. – 2007. – №6. – С.43–45.

02. ЭКОНОМИКА, ПЛАНИРОВАНИЕ И ФИНАНСИРОВАНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНА

02.01. Экономика, планирование и финансирование здравоохранения

0033. Бутова В.Г., Троценко А.Г., Каплан М.З. Экономическая эффективность внедрения интерактивного маркетинга в деятельность стоматологической организации // Экономика здравоохранения. – 2007. – №5. – С.15–18.

0034. Ерофеева Н.В. Эффективность работы дневного стационара при детской поликлинике // Экономика здравоохранения. – 2007. – №6. – С.34–37.

0035. Зайцев А.А., Клочкив О.И., Банин С.И. Методология расчета затрат на лечение внебольничной пневмонии в условиях стационара // Новые СПб. врачеб. ведомости. – 2007. – №1. – С.15–20

0036. Закоркина Н.А. К вопросу об экономических аспектах профилактики // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №3. – С.40.

0037. Комаров Р.Н., Комаров Н.В., Терентьев В.А. Экономические методы управления в работе дежурных врачей лечебно-профилактических учреждений // Экономика здравоохранения. – 2007. – №7. – С.8–11.

0038. Пирогов М.В. Клинико-экономическая стандартизация как обязательное условие повышения экономической эффективности медицинского учреждения при одноканальном финансировании // Гл. врач. – 2007. – №9. – С.52–57.

0039. Стародубов В.И., Рейхарт Д.В., Флек В.О. О финансировании здравоохранения и реализации Программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи в 2006 г. // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №9. – С.12–36.

0040. Шестаков Г.С., Нозорина Н.С. Состояние и проблемы оплаты труда среднего медицинского персонала // Экономика здравоохранения. – 2007. – №5. – С.27–29.

0041. Шляпников В.В. Некоторые особенности оплаты медицинских услуг в медицинских учреждениях с различными формами собственности // Экономика здравоохранения. – 2007. – №6. – С.30–33.

02.02. Страховая медицина

042. Гайдаров Г.М., Алексеева Н.Ю., Антонов Е.В. Медико-экономические подходы к повышению эф-

фективности деятельности многопрофильного ЛПУ в условиях обязательного медицинского страхования // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №5. – С.29–30.

Проведенный медико-экономический анализ позволил достигнуть следующих положительных результатов: исключить необоснованное назначение лабораторных, функционально-диагностических методов исследования; исключить необоснованность назначения лекарственных препаратов; возможность замены дорогостоящих лекарственных препаратов аналогичными, более дешевыми, но не менее эффективными; снизить финансовые затраты ЛПУ по статье “Медикаменты”; обеспечить соответствие объема лечебно-диагностических мероприятий разработанным нормативам лечения стационарных больных по определенным нозологическим формам.

0043. Оптимизация организационных форм внешней и внутриведомственной экспертизы качества медицинской помощи в системе ОМС на современном этапе / Под ред. А.М. Таранова. – М., 2005. – 128 с.

РНМБ 564710

0044. Пирогов М.В. Оплата медицинской помощи в системе ОМС и задачи тарифного регулирования // Экономика здравоохранения. – 2007. – №5. – С.19–26.

Рассматриваются способы оплаты медицинской помощи, разделенные на три группы: содержание (сметное финансирование) осуществляется по заранее утвержденному плану и не зависит от результатов (показателей) деятельности учреждения в текущем периоде; презентативные способы оплаты за выполненные объемы (гонорарная система); перспективные способы оплаты, при которых производитель и покупатель заранее оговаривают виды и объем медицинских услуг, условия их оказания и критерии качества. Финансирование производится заранее. Излагаются основные цели тарифного регулирования и приводится процесс формирования тарифов на медицинские услуги.

0045. Юрьева Е.Ф. Оптимизация расходов лечебно-профилактических учреждений в системе ОМС // Экономика здравоохранения. – 2007. – №6. – С.26–29.

03. ОРГАНИЗАЦИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

0046. Акимкин В.Г. Служба госпитальных эпидемиологов: итоги и перспективы развития // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2007. – №2. – С.27–30.

0047. Бармин Ю.Я., Чеботарькова С.А. Экологогигиеническое управление здоровьем населения на муниципальном уровне // Сан. врач. – 2007. – №5. – С.62.

0048. Германович Ф.А., Варивода Е.Б. Обращение с отходами учреждений здравоохранения. Проблемы и пути их решения // Совершенствование осуществления государственного санитарного надзора в Республике Беларусь: Материалы XI съезда гигиенистов и эпидемиологов РБ (Минск, 16 ноября 2007 г.). – Мин., 2007. – С.70–74.

Проблема обеззараживания, обезвреживания, переработки и захоронения отходов, образующихся в учреждениях здравоохранения, становится все более актуальной. Появились проблемы, которые могут быть решены только совместными усилиями различных министерств и ведомств. Это отсутствие производства и выпуска полного спектра всего необходимого отечественного технологического оборудования, расходного инвентаря и упаковочной тары, отвечающих требованиям международных стандартов и прошедших необходимую сертификацию, отсутствие на рынке Беларуси отечественных и зарубежных установок по обеззараживанию отходов учреждений здравоохранения. Предусматривается создание специализированных организаций, занимающихся транспортировкой отдельных групп медицинских отходов, и предприятия по их обезвреживанию.

0049. Гладкова Е.Г. Эпидемиологические особенности ВИЧ-инфекции у детей, оставшихся без попечения родителей // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2007. – №1. – С.39–41.

0050. Голубев Д.Б. Вирус птичьего гриппа H5N1 и будущая пандемия // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2007. – №2. – С.9–14.

0051. Горохов М.С., Бормашов А.В. О состоянии и проблемах нормативно-правового регулирования в области обращения с медицинскими и биологическими отходами в Российской Федерации // Сан. врач. – 2007. – №6. – С.39–40.

Сегодня ни одно ЛПУ России не может продемонстрировать отлаженный полный цикл обезвреживания отходов, поскольку нет четкой регламентации действий ответственных должностных лиц ЛПУ по решению данной проблемы, должного целевого финансирования данных статей расходов деятельности ЛПУ, действующих установок по измельчению, дезинфекции и термическому уничтожению отходов на территории больниц. Все отходы, образующиеся в ЛПУ, в лучшем случае утилизируются специализированными организациями на договорных условиях.

0052. Дубовик О.А. Особенности иммунологического статуса у ВИЧ-позитивных больных в пенитенциарных учреждениях Республики Беларусь // Вестн. пенитенциарной медицины. – 2005. – №2. – С.12–15.

0053. Елфимова И.А. Медико-социальные аспекты инфекций, передаваемых половым путем

(ИППП), в пенитенциарной системе: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2004. – 24 с.

РНМБ 34463а

0054. Ковалева Е.П. Защита медицинского персонала от внутрибольничного инфицирования // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2007. – №1. – С.9–12.

0055. Корначев А.С., Селина Н.А., Голубов Д.Н. Роль социальных факторов в эпидемическом процессе туберкулеза в России // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2007. – №1. – С.16–20.

В основу изучения динамики эпидемического процесса туберкулеза положен анализ данных о смертности населения России от этой инфекции и ряда других причин за 1990–2004 годы. По данным Минздрава России, среднегодовые темпы прироста смертности от туберкулеза за указанный период были в 4 раза выше общей смертности. Если в конце 80-х и начале 90-х годов прошлого века на каждые 100 случаев вновь выявленного туберкулеза приходилось 22 случая смерти, то в 2003 году – уже 26. Социальные факторы, определявшие уровень и динамику смертности населения от туберкулеза, пневмонии, отравлений алкоголем и самоубийств, не являлись общими для перечисленных причин смерти и обладали разнонаправленным действием.

0056. Кузнецов О.К. Пандемия гриппа: критическая оценка риска ее развития в ближайшие годы // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2007. – №4. – С.10–13.

Предложены адекватные ветеринарно-санитарные, медико-санитарные и специальные меры профилактики пандемии гриппа. Процесс стал управляемым с точки зрения воздействия на него человека. Поэтому по-прежнему угроза пандемии минимальна. Риск новой пандемии гриппа несколько уменьшился, и в целом прогноз пока благоприятен. Вполне возможно, что ожидаемой пандемии не будет еще долго. Однако необходимо считаться с предполагаемой опасностью внедрения в человеческую популяцию вируса с новой антигенной формулой в результате неизвестного или преднамеренного распространения модифицированного человеком ВГП.

0057. Кузнецов О.К. Применение гриппозных вакцин в периоды угрозы и развития пандемии // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2007. – №1. – С.31–37.

0058. Кухаркин Э.С., Акимкин В.Г. Перспективы совершенствования системы эпидемиологического надзора за внутрибольничными инфекциями на основании современных представлений об особенностях формирования госпитальных штаммов // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2007. – №4. – С.23–27.

Проблема внутрибольничных инфекций (ВБИ) отнесена ВОЗ к одной из наиболее актуальных и приоритетных, требующих для решения как медицинских, так и социально-экономических мер, поскольку присоединение ВБИ к основному заболеванию нередко сводит на нет результаты лечения, увеличивает летальность и длительность пребывания больного в стационаре. Перспективным направлением совершенствования контроля за ВБИ может стать

мониторинг эпидемиологической обстановки в ЛПУ. Такого рода мониторинг с участием специалистов различного профиля должен лечь в основу многоуровневой системы мероприятий по профилактике и надзора за ВБИ.

0059. Методические аспекты совершенствования санитарно-вирусологического контроля пищевых продуктов в Республике Беларусь / О.Н.Казинец, Т.В.Амвросьева, З.Ф.Богуш и др. // Совершенствование осуществления государственного санитарного надзора в Республике Беларусь: Материалы XI съезда гигиенистов и эпидемиологов РБ (Минск, 16 ноября 2007 г.). – Мин., 2007. – С.286–290.

0060. Минкина Г.Н. Папилломавирусная инфекция человека: ситуация и перспективы специфической профилактики // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2007. – №4. – С.37–40.

0061. Новые подходы к проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий в семейных очагах парентеральных вирусных гепатитов / Т.Н.Светлагор, С.Ф.Кретова, А.А.Ключарева и др. // Совершенствование осуществления государственного санитарного надзора в Республике Беларусь: Материалы XI съезда гигиенистов и эпидемиологов РБ (Минск, 16 ноября 2007 г.). – Мин., 2007. – С.316–321.

0062. Нозокомиальный сальмонеллез: эпидемиология и профилактика / С.Ш.Рожнова, М.А.Головинова, Н.К.Акулова и др. // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2007. – №3. – С.39–40.

0063. Носкова Н.М. Опыт организации работы по профилактике внутрибольничных инфекций // Гл. мед. сестра. – 2007. – №9. – С.82–93.

0064. Онищенко Г.Г. Актуальные вопросы обеспечения санитарного и эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2007. – №3. – С.6–22.

0065. Опыт надзора за острым вялым параличом в Беларуси / Е.О.Самойлович, М.А.Ермолович, Н.Ф.Котова и др. // ЖМЭИ. – 2007. – №2. – С.24–31.

0066. Орлова О.А. Эпидемиологическая характеристика вирусных инфекций у ВИЧ-инфицированных беременных и их новорожденных детей: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2006. – 23 с.

РНМБ 33741а

0067. Особенности эпидемии гриппа в сезон 2005–2006 годов / Л.С.Карпова, И.Г.Маринич, Е.А.Смородинцева, К.А.Столяров // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2007. – №2. – С.6–9.

0068. Пахомов Д.А. ТERRITORIALНЫЕ особенности эпидемических проявлений чумы в природных очагах различного типа: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Саратов, 2006. – 22 с.

РНМБ 33748а

0069. Периодичность эпидемического процесса энтеровирусной инфекции в годовой динамике заболеваемости / Е.Г.Фисенко, Т.В.Амвросьева, Н.В.Поклонская, А.А.Безручко // Совершенствование осуществления государственного санитарного надзора в Республике Беларусь: Материалы XI съезда гигиенистов и эпидемиологов РБ (Минск, 16 ноября 2007 г.). – Мин., 2007. – С.229–235.

0070. Пивень Л.В., Ленок Г.В. Проблема ВИЧ/

СПИД: новые требования к организации работы и усилению ее кадрового компонента // Менеджер здравоохранения. – 2007. – №11. – С.35–40.

0071. Проблемы и перспективы борьбы с внутрибольничными инфекциями в России / В.И.Покровский, А.А.Семина, Е.П.Ковалева, В.Г.Акимкин // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2007. – №1. – С.5–9.

Согласно перспективным исследованиям в России ежегодно возникает 2–2,5 млн ВБИ, официально регистрируется 26–30 тыс. случаев. Присоединение ВБИ к основному заболеванию увеличивает в среднем на 6–8 дней пребывание в стационаре, удлиняет время лечения, а в наиболее тяжелых случаях приводит к инвалидизации или гибели пациента. Проблема ВБИ носит глобальный характер. В США, например, ежегодно ВБИ переносят около 2 млн пациентов, в Великобритании – 100 тыс. Экономический ущерб, причиняемый ВБИ, составляет в России 5 млрд рублей, в США 4,9 млрд долларов, в Англии – 1 млрд фунтов стерлингов.

0072. Прогресс в достижении элиминации кори и краснухи в Республике Беларусь / Е.О.Самойлович, М.А.Ермолович, Е.Ю.Свирчевская, Г.В.Семейко // Совершенствование осуществления государственного санитарного надзора в Республике Беларусь: Материалы XI съезда гигиенистов и эпидемиологов РБ (Минск, 16 ноября 2007 г.). – Мин., 2007. – С.199–205.

0073. Производственный контроль за соблюдением санитарных правил на объектах госсаннадзора / М.М.Грабовский, С.И.Каравай, М.М.Богомольян, О.Р.Мажер // Совершенствование осуществления государственного санитарного надзора в Республике Беларусь: Материалы XI съезда гигиенистов и эпидемиологов РБ (Минск, 16 ноября 2007 г.). – Мин., 2007. – С.124–128.

0074. Проявления эпидемического процесса скарлатины в Беларуси / И.М.Бедулина, Н.П.Шиманович, В.Л.Зуева, Р.И.Жук // Совершенствование осуществления государственного санитарного надзора в Республике Беларусь: Материалы XI съезда гигиенистов и эпидемиологов РБ (Минск, 16 ноября 2007 г.). – Мин., 2007. – С.303–308.

0075. Результаты серологического мониторинга за гуморальным иммунитетом к вирусам кори и эпидемического паротита в разные сезоны года / А.И.Заргарянц, Т.С.Селезнева, И.В.Яковleva, А.А.Белевская // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2007. – №4. – С.46–52.

0076. Римжа М.И. Основные принципы организации профилактики ВИЧ/СПИД в Республике Беларусь // Мир медицины. – 2007. – №11. – С.2–3.

0077. Сергеевин В.И., Вольдшmidt Н.Б., Сарметов Е.В. Сезонность эпидемического процесса ротавирусной инфекции и ее причины // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2007. – №3. – С.35–38.

0078. Сергиев В.П. Болезни человека как отражение межвидовой борьбы // ЖМЭИ. – 2007. – №3. – С.97–102.

Рассматриваются различные аспекты межвидовой борьбы человека и патогенных микроорганизмов, роль возбудителей болезней в эволюции человека как биологического вида и появлении полиморфизма человека. Охарактеризованы биологические последствия взаимодействия

человека и микроорганизмов и основные факторы генетического отбора, в частности, туберкулез, малярия и др. Отмечено, что в результате иммунологического прессинга, вызванного массовой вакцинацией, происходят изменения в популяции возбудителя, приводящие к появлению его антигенно измененных вариантов.

0079. Соломай Т.В., Каира А.Н. Роль миграции в эпидемиологии брюшного тифа в столичном регионе // Сан. врач. – 2007. – №6. – С.10–13.

Эпидемиология брюшного тифа за последние 100 лет претерпела существенные изменения. Вслед за ликвидацией очагов хронического носительства возбудителя и после тридцати лет эпидемиологического благополучия, ситуация вновь обострилась. Ведущую роль в завозе и распространении заболевания стали играть мигранты. В связи с этим требуется пересмотр всего комплекса противоэпидемических мероприятий, подготовка новой нормативно-правовой документации и оптимизация тактики эпиднадзора за этой инфекцией.

0080. Тетравакцина – новый принципиальный подход к предотвращению пандемии гриппа //

ЖМЭИ. – 2007. – №4. – С.15–19.

0081. Чистенко Г.Н. Синдром приобретенного иммунодефицита. Эпидемиологические аспекты проблемы // Мир медицины. – 2007. – №11. – С.9–11.

0082. Ясинский А.А. Стратегия и тактика профилактики полиомиелита в постсертификационный период // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2007. – №4. – С.13–19.

Следует отметить, что в последние годы отмечается снижение внимания и понимания к профилактике полиомиелита со стороны не только руководителей здравоохранения и госсанэпиднадзора, но также и непосредственных участников реализации лечебно-диагностических и санитарно-противоэпидемических мероприятий – эпидемиологов, вирусологов, педиатров, неврологов, инфекционистов. По данным ВОЗ, в 2006 году в мире было зарегистрировано 1996 случаев полиомиелита, вызванного диким полiovирусом, в том числе 1868 – в 4-х эндемичных странах и 128 завозных случаев – в 13 странах.

04. МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ И КАДРЫ

04.01. Медицинское образование

0083. Балка О.И. Использование технических средств в процессе подготовки медицинских сестер – мода или необходимость // Среднее медицинское образование: от исторических традиций до высоких медицинских технологий: Материалы науч.-практ. конф. – Мин., 2006. – С.7–8.

РНМБ 564875

0084. Бауэр В.А., Агеева Т.С. Перспективы совершенствования информационного обеспечения последипломного образования врачей // Врач и информ. технологии. – 2007. – №4. – С.122–123.

0085. Вартанян Ф.Е., Рожецкая С.В. Современные подходы к подготовке медицинских кадров // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №8. С.165–170.

0086. Гарелик П.В., Жук И.Г., Тищенко Е.М. Некоторые аспекты реформирования сестринского образования // Среднее медицинское образование: от исторических традиций до высоких медицинских технологий: Материалы науч.-практ. конф. – Мин., 2006. – С.21–22.

РНМБ 564875

0087. Гарелик П.В., Жук И.Г., Тищенко Е.М. Высшее сестринское образование в Республике Беларусь: итоги и реальность // Медицинская сестра XXI века: проблемы и перспективы: Материалы 3-й науч.-практ. конф. – Гродно, 2007. – С.6–11.

Предложен пятилетний срок обучения по специальности “сестринское дело” (без предшествующего средне-специального образования). Данный срок определен с учетом международного опыта. Имеет экономическую обоснованность. Этапность: 3 года – колледж, 4 года – университет. В определенной степени такой подход нивелирует существующую проблему: “медсестры с высшим образованием занимают такие же должности, что и медсестры со средне-специальным образованием”. Введение этого срока

определит МЗ РБ. На утверждение направлен образовательный стандарт, рассчитанный на 4 года обучения.

0088. Дмитриева А.В. Проблемы последипломной подготовки специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием // Среднее медицинское образование: от исторических традиций до высоких медицинских технологий: Материалы науч.-практ. конф. – Мин., 2006. – С.34–37.

РНМБ 564875

0089. Казакова А.А. Совершенствование профессиональной подготовки медицинских сестер – основа повышения качества сестринской услуги // Гл. мед. сестра. – 2007. – №9. – С.96–101.

0090. Кудрина В.Г. Профессиональное обучение медицинских работников сферы информационного обеспечения в здравоохранении // Врач и информ. технологии. – 2007. – №4. – С.119–121.

0091. Кузнецова О.Ю., Баранова Н.Ю., Иванов В.А Такая вот специальность – медицинский секретарь. Заметки о командировке в Швецию // Рос. семейный врач. – 2007. – №3. – С.44–45.

0092. Манерова О.А. Направления формирования качества кадрового потенциала в деятельности руководителя сестринского персонала учреждения здравоохранения // Медсестра. – 2007. – №10. – С.17–25.

0093. Матвейчик Т.В. Формирование профессиональной культуры специалиста медико-социальной сферы // Место геронтологии и гериатрии в современной медицине: Материалы XII респ. науч.-практ. конф. – Мин., 2007. – С.70–72.

РНМБ 564954

0094. Обучающие программы по формированию сознательного выбора здорового образа жизни и безопасных приемов труда в процессе профессионального медицинского обучения / Е.И.Макишанова, В.А.Карюк, М.А.Ассанович, Г.Д.Смирнова //

Совершенствование осуществления государственного санитарного надзора в Республике Беларусь: Материалы XI съезда гигиенистов и эпидемиологов РБ (Минск, 16 ноября 2007 г.). – Мин., 2007. – С.48–53.
0095. Полунина Н.В. О подготовке педиатров на современном этапе // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №7. – С.139–146.

Сейчас в странах Европы и США все чаще просматривается тенденция оказания первичной медицинской помощи детям по “российской модели”, что подразумевает первичное обращение с заболевшим ребенком к врачам-педиатрам (в 67% случаев), а не к врачу общей практики. По мнению автора, процесс подготовки врачебных кадров должен основываться на показателях заболеваемости и инвалидности детей и подростков. Назрела необходимость подготовки не только врачей-педиатров общего профиля, но и педиатров-специалистов, в том числе неврологов и психиатров, отоларингологов и офтальмологов, травматологов и ортопедов и др. Необходимо увеличить адресное финансирование медицинских образовательных учреждений, осуществлять додипломную подготовку врачей-педиатров с учетом запросов практической медицины.

0096. Проблемы и перспективы подготовки кадров с высшим образованием для зарубежных стран: Материалы конф. – Витебск, 2006. – 240 с.

РНМБ 564860

0097. Романовский И.В., Автисов А.Р., Чистенко Г.Н. Актуальные проблемы совершенствования подготовки специалистов для санитарно-эпидемиологической службы в современных условиях // Совершенствование осуществления государственного санитарного надзора в Республике Беларусь: Материалы XI съезда гигиенистов и эпидемиологов РБ (Минск, 16 ноября 2007 г.). – Мин., 2007. – С.32–38.

РНМБ 564797

0098. Соболева Н.П., Паршин В.Н., Коробова Т.В. Система подготовки средних медицинских работников в области организации здоровьесформирующего образовательного пространства // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2007. – №4. – С.12–15.

0102. Хулуп Г.Я. Роль непрерывного последипломного образования по геронтологии и гериатрии в организации медицинского обеспечения лиц пожилого и старческого возраста // Место геронтологии и гериатрии в современной медицине: Материалы XII респ. науч.-практ. конф. – Мин., 2007. – С.5–8.

РНМБ 564954

Формирование здорового образа жизни (ЗОЖ) у населения, предупреждение хронических заболеваний требуют глубоких знаний в этой области у медицинских работников. Большая роль в этом процессе должна отводиться среднему медицинскому персоналу. Представлена разработанная и внедренная система подготовки средних медицинских работников в области обучения ЗОЖ. Она направлена на получение совокупности специальных знаний, умений и навыков по теоретическим и практическим основам сохранения и укрепления здоровья, необходимых будущему среднему медицинскому работнику.

0103. Чернова Т.В. Современные проблемы подготовки управлеченческих кадров здравоохранения // Гл. врач. – 2007. – №9. – С.84–86.

0099. Совершенствование последипломного обучения врачей по профпатологии как одна из важнейших составных частей национального проекта “Здоровье” / С.В.Гребеньков, В.М.Ремнев, Е.В. Милутка и др. // Медицина труда и промыш. экология. – 2007. – №10 – С.23–26.

По мнению автора, одной из наиболее серьезных проблем в обучении организаторов здравоохранения является подготовка учебных программ, то есть программ конкретных циклов повышения квалификации. Другой существенной проблемой является необходимость их обучения менеджменту или внутрибольничному управлению для проведения изменений в ЛПУ в соответствии с меняющейся ситуацией в здравоохранении. Проблематичным является и такой аспект, как определение потребности организаторов здравоохранения в обучении.

04.02. Медицинские кадры

0100. Тарасова И.В., Буклова Ю.А., Зудина Л.Н. Подбор кадров на руководящие должности в сестринском коллективе // Сестринское дело. – 2007. – №5. – С.10–12.

0104. Барановский А.Ю. Роль терапевта в улучшении послеоперационной судьбы гастроэнтерологических больных // Новые СПб. врачеб. ведомости. – 2006. – №4. – С.49–56.

0105. Иванова В.И. Сестринский процесс как метод организации сестринского ухода в гериатрии

// Место геронтологии и гериатрии в современной медицине: Материалы XII респ. науч.-практ. конф. – Мин., 2007. – С.45–46.

По определению ВОЗ, медицинская сестра нового типа является самостоятельным, высококвалифицированным специалистом-практиком, роль которого заключается не только в том, чтобы помогать другим специалистам, а в информировании, оказании поддержки и помощи пациенту и обществу.

РНМБ 564954

0106. Иванова В.И., Матвейчик Т.В. Особенности общения медицинской сестры с геронтологическими пациентами // Актуальные проблемы туберкулеза в учреждениях уголовно-исполнительной системы: Материалы респ. науч.-практ. конф. – Мин., 2007. – С.116–122.

РНМБ 564989

0107. Ключения С.В. Психологические аспекты сестринского ухода // Медицинская сестра XXI века: проблемы и перспективы: Материалы 3-й науч.-практ. конф. – Гродно, 2007. – С.43–46.

Индивидуальный подход к каждому пациенту – неотъемлемая часть сестринского процесса. Тут важную роль играет постановка сестринского диагноза. Чем точнее и правильнее медсестра оценит психоэмоциональное состояние больного, тем эффективнее она сможет помочь больному. Своим этичным и внимательным отношением медсестра должна вызывать доверие у больного. На полном доверии и взаимопонимании медицинского работника и пациента строится сотрудничество, без которого невозможно полноценно строить лечение. Медсестра должна себя вести таким образом, чтобы пациент ей поверил, тогда он поверит в то, что ему действительно хотят помочь.

РНМБ 564869

0108. Кондуровцев В.А. Цель и задачи кафедры госпитальной терапии. Часть 1. Характеристика врача. Искусство врачевания, общения // Новые СПб. врачеб. ведомости. – 2007. – №2. – С.37–44.

0109. Лукьяннов В.В. Синдром эмоционального “выгорания” и механизмы психологической защиты у психиатров-наркологов // Наркология. – 2007. – №10. – С.51–55.

Проведено исследование показателей синдрома эмоционального “выгорания” и защитных психологических механизмов у 73 психиатров-наркологов. Установлено, что 29% врачей имеют выраженные признаки синдрома “выгорания”. Группа наркологов отличается достоверно более выраженным механизмом психологической защиты по типу отрицания и существенно менее выраженными – по типу вытеснения и проекции. Выявлено, что существенное негативное влияние на развитие данного синдрома у наркологов оказывает выраженность таких защитных механизмов, как регрессия и замещение.

0110. Мартинович Я.Э. Аспекты сестринской помощи в структуре участковой службы в амбулаторно-поликлинических учреждениях // Медицинская сестра XXI века: проблемы и перспективы: Материалы 3-й науч.-практ. конф. – Гродно, 2007. – С.56–58.

В здравоохранении нашей страны происходят значительные перемены, осуществляется его реорганизация, меняется структура управления, и, конечно, круг обязанностей сестринского персонала в организации лечебно-про-

филактической помощи населению обширен. Важнейшими условиями их выполнения являются: профессионализм и компетентность, организованность, нравственность, постоянное совершенствование форм работы, значимость дела. Медицинская сестра непосредственно работает под руководством врача, являясь не только его помощницей, но и выполняет определенный объем самостоятельной работы с больными. Аспекты сестринской помощи медсестер общей практики отличаются от аспектов обычной медсестры тем, что им приходится выполнять более широкий спектр манипуляций. Они для этого должны обладать большим количеством навыков. Кроме техники выполнения в/в, в/м, п/к инъекций, они могут снять ЭКГ и показатели пневмотахометрии, определить остроту зрения, контроль веса и роста, внутриглазное давление и т.д.

РНМБ 564869

0111. Мацулеева С.В. Роль врача в социальном страховании // Вестн. пенитенциарной медицины. – 2005. – №2. – С.36–42.

0112. Рослякова Л.Н., Греков И.Г. Структурно-количественная характеристика сестринских технологий, используемых при лечении пациентов онкологического профиля в отделении реанимации // Гл. мед. сестра. – 2007. – №9. – С.28–38.

0113. Садраддинова Н.О. Научное обоснование системы повышения качества и эффективности труда медицинских сестер городских поликлиник: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2006. – 23 с.

РНМБ 33819а

0114. Сизиков В.П. Инновации в практической деятельности постовых медицинских сестер // Гл. мед. сестра. – 2007. – №9. – С.78–79.

0115. Скурлягина Е.А. Деловой этикет в работе медицинской сестры // Сестринское дело. – 2007. – №6. – С.36–37.

0116. Чабанова В.С. Значение здорового образа жизни в работе медицинской сестры // Среднее медицинское образование: от исторических традиций до высоких медицинских технологий: материалы науч.-практ. конф. – Гродно, 2006. – С.135–136.

Особая роль в формировании здорового образа жизни принадлежит медицинским работникам, для которых охрана здоровья населения – профессиональный долг, а собственное здоровье – ресурс необходимых в работе физических и душевных сил. Осуществление мероприятий по эффективной социальной защите, оздоровлению условий труда, быта и отдыха, улучшению жилищных условий позволило бы улучшить здоровье медицинских сестер, повысить социальный престиж сестринской профессии.

РНМБ 564875

0117. Шестаков Г.С., Ноздриня Н.С. О роли организации сестринского дела при реформировании здравоохранения // Экономика здравоохранения. – 2007. – №5. – С.5–7.

Наибольших успехов в развитии сестринской помощи достигли США, Канада, Великобритания, Германия, где сестринское дело развивается как самостоятельная сфера профессиональной деятельности и создана система многоуровневого образования, в том числе университетского. В сложившейся ситуации успешный ход реформ в здравоохранении возможен только с привлечением к планированию, организации и управлению лечебно-диагностиче-

ским процессом специалистов со средним медицинским образованием. Важную научно-практическую значимость приобретают исследования, направленные на выработку

специальных методов оценки и управления качеством труда сестринского персонала в ЛПУ, оплата труда, специализация и т.д.

05. ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

0118. Агранович Н.В., Редько Ю.П., Горбунков В.Я.

Активизация профилактической работы как одно из звеньев повышения качества специализированной наркологической помощи населению // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №5. – С.39–41.

0119. Белоусова М.С., Васильев А.А. Цена вопроса экспертизы качества оказания медицинской помощи в лечебном учреждении // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №10. С.56–59.

0120. Борисенко Л.Г. Роль стоматолога в повышении качества использования стоматологической помощи пожилым населением Республики Беларусь // Место геронтологии и гериатрии в современной медицине: Материалы XII респ. науч.-практ. конф. – Мин., 2007. – С.19–21.

РНМБ 564954

0121. Братищев И.В., Каверина К.П. Роль выездных анестезиологореанимационных бригад в снижении материнской смертности // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №8. – С.39–42.

0122. Брескина Т.Н. Современные подходы к организации экспертизы качества медицинской помощи в многопрофильном стационаре // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №5. – С.32–36.

0123. Былим И.А. Клинико-экономическая и социальная эффективность психосоциальной реабилитации хронических больных // Рос. психиатр. журн. – 2007. – №5. – С.25–30.

0124. Вакцинопрофилактика среди населения г. Минска как основа управления эпидемическим процессом: Основные направления развития и перспективы // Совершенствование осуществления государственного санитарного надзора в Республике Беларусь: Материалы XI съезда гигиенистов и эпидемиологов РБ (Минск, 16 ноября 2007 г.). – Мин., 2007. – С.191–197.

0125. Вашкевич М.В. Некоторые аспекты консультирования подростков // Среднее медицинское образование: от исторических традиций до высоких медицинских технологий: Материалы науч.-практ. конф. – Мин., 2006. – С.13–15.

РНМБ 564875

0126. Воронко Е.А. Геронтологические и гериатрические проблемы семейной медицины // Место геронтологии и гериатрии в современной медицине: Материалы XII респ. науч.-практ. конф. – Мин., 2007. – С.27–29.

Аксиомы ВОП в гериатрии: избегать прагматии, лечить ведущую патологию, добиваться плавного изменения состояния пациента, строго соблюдать принципы гериатрической фармакологии и индивидуального подхода, критически оценивать необходимость и целесообразность назначения лекарственных средств, отдавать предпочтение

простому режиму дозирования, учитывать возможность кумуляции, передозировки.

РНМБ 564954

0127. Еричев А.Н. Роль психообразовательных программ в системе реабилитации больных шизофренией: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – СПб., 2005. – 24 с.

РНМБ 34266а

0128. Еусилахти П., Рогачева А. Улучшение глобального здоровья – роль национальных институтов общественного здоровья // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2007. – №4. – С.9–11.

0129. Жилевич Л.А., Хапалюк А.В., Сушинский В.Э. Место геронтологии и гериатрии в современной медицине: Материалы XII респ. науч.-практ. конф. – Мин., 2007. – С.3–5.

В республике функционируют 7 гериатрических центров, из них на штатной основе работают 2, 179 гериатрических кабинетов, 107 больниц сестринского ухода на 2541 койку. Для лечения больных пожилого возраста широко используются стационарозамещающие технологии: дневные стационары и стационары на дому. Перспективным направлением работы является проведение мероприятий, направленных на активное вовлечение пожилых пациентов в улучшение состояния своего здоровья. Занятия в школе “Третьего возраста” способствуют решению этой проблемы.

РНМБ 564954

0130. Зуева Л.П. Эпидемиологическая диагностика – основа системы профилактики внутрибольничных инфекций // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2007. – №1. – С.12–16.

0131. Иванов М.В. Реформирование амбулаторно-поликлинической службы в регионе // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №5. – С.30–32.

0132. К вопросу о деятельности скорой медицинской помощи в современных условиях / М.В.Щавелева, Л.Л.Миронов, В.И.Сиренко, Л.В.Шваб // Актуальные проблемы туберкулеза в учреждениях уголовно-исполнительной системы: Материалы 2-й респ. науч.-практ. конф. – Мин., 2007. – С.114–116.

Сложившаяся в стране система организации скорой и неотложной медицинской помощи, зачастую ориентированная на выполнение не свойственных ей функций и нередко подменяющая деятельность амбулаторно-поликлинических учреждений, во многом увеличивает непродуктивные затраты всей системы здравоохранения, а, следовательно, негативно сказывается на эффективности ее деятельности. Выполнение не свойственных СМП функций делает ее одной из самых высокозатратных подсистем здравоохранения. Отвлечение финансовых средств не дает возможности полноценного развития других подсистем здравоохранения.

воохранения, в том числе высокотехнологичных видов помощи.

РНМБ 564989

0133. К вопросу поиска путей профилактики болезней и адаптации в молодом возрасте / А.Л. Чубаров, А.А. Половникова, С.Б. Пономарев и др. // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2007. – №4. – С.3–8.

0134. Кирбасова Н.П. Научное обоснование применения современных технологий управления в акушерстве и гинекологии: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – М., 2005. – 48 с.

РНМБ 34258a

0135. Комбинированные вакцины в национальных календарях профилактических прививок для детей в Беларуси, Казахстане, России и Украине / А.А. Баранов, В.И. Задорожная, Р.С. Идриссова и др. // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2007. – №1. – С.42–54.

0136. Корончик А.Н. Организация ухода и самообслуживания пожилого пациента на дому // Медицинская сестра XXI века: проблемы и перспективы: Материалы 3-й науч.-практ. конф. – Гродно, 2007. – С.52–54.

С каждым годом идет увеличение доли пожилых пациентов в обществе. Сегодня в Беларуси их более 2 миллионов. И каждый четвертый – старше 75 лет. Вековой юбилей отметили 720 жителей, 22 перешагнули 110-летний рубеж. Важным моментом в организации геронтологического ухода является необходимость подготовки среднего медицинского персонала по геронтологическому профилю. Участковая медсестра хорошо знает своих пожилых пациентов на терапевтическом участке, их заболевания, проблемы и трудности. Она встречается с ними на приеме в поликлинике и на дому, когда их посещает. Медицинская сестра выполняет инъекции, измеряет артериальное давление, выслушает больного, даст ему совет по здоровому образу жизни.

РНМБ 564869

0137. Кузнецов О.Е. Клиническая лабораторная диагностика: проблемы, перспективы, задачи // Среднее медицинское образование: от исторических традиций до высоких медицинских технологий: Материалы науч.-практ. конф. – Мин., 2006. – С.64–66.

РНМБ 564875

0138. Кушнер А.А. Совершенствование медико-организационных технологий в профилактической и восстановительной медицине: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Новосибирск, 2005. – 24 с.

РНМБ 34171a

0139. Лабораторный контроль за энтеровирусной инфекцией неполиомиелитной природы в Республике Беларусь: современное состояние и пути развития / З.Ф. Богуц, Т.В. Амеросьева, О.Н. Казинец и др. // Совершенствование осуществления государственного санитарного надзора в Республике Беларусь: Материалы XI съезда гигиенистов и эпидемиологов РБ (Минск, 16 ноября 2007 г.). – Мин., 2007. – С.251–260.

0140. Левончук Е.А. Гериатрическая дерматология // Место геронтологии и гериатрии в современ-

ной медицине: Материалы XII респ. науч.-практ. конф. – Мин., 2007. – С.60–65.

РНМБ 564954

0141. Луговец Л.Е., Гирин В.Г., Савина Н.В. Опыт работы городского гериатрического центра // Место геронтологии и гериатрии в современной медицине: Материалы XII респ. науч.-практ. конф. – Мин., 2007. – С.65–67.

РНМБ 564954

0142. Луцкая И.К., Чухрай И.Г., Марченко Е.И. Стоматологические аспекты гериатрии // Место геронтологии и гериатрии в современной медицине: Материалы XII респ. науч.-практ. конф. – Мин., 2007. – С.67–69.

РНМБ 564954

0143. Мустаев Р.З. Организация медико-социального обеспечения подготовки к военной службе учащихся общеобразовательных школ // Сан. врач. – 2007. – №6. – С.14–20.

0144. О мероприятиях по поддержанию статуса России как территории, свободной от полиомиелита, в 2003–2005 годах / Г.Ф. Лазикова, Е.Б. Ежлова, А.А. Ясинский и др. // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2007. – №1. – С.21–25.

0145. Олиферчук М.К. Организационные аспекты разработки и внедрения инновационных технологий профилактики социально значимых заболеваний: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Кемерово, 2006. – 24 с.

РНМБ 33729a

0146. Олькова Н.В. Современные аспекты совершенствования организационно-функциональной модели федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2006. – 28 с.

РНМБ 33743a

0147. Организация взаимодействия в борьбе с туберкулезом сотрудников противотуберкулезных учреждений Министерства здравоохранения и Министерства внутренних дел Республики Беларусь / Г.С. Авдеев, П.С. Кривонос, В.И. Завадский и др. // Актуальные проблемы туберкулеза в учреждениях уголовно-исполнительной системы: Материалы 2-й респ. науч.-практ. конф. – Мин., 2007. – С.3–7.

В существующей системе преемственности фтизиатрической помощи между ЛПУ Минздрава и МВД республики имеется очень много сложностей (сигнальные карты, запросы, выписки, справки и т.д.), которые в ряде случаев приводят к искажению или потере информации о больном туберкулезом, этапе его лечения, различных исследованиях. Чтобы этого избежать, необходимо внедрить в работу данных органов электронный регистр “Туберкулез”, разработка которого предусмотрена на 2007–2008 годы в рамках Государственной программы “Туберкулез”.

РНМБ 564989

0148. Перков В.И. Обеспеченность населения Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощью // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №7. – С.25–33.

Специализированные медицинские учреждения в 2006 году оказали населению страны за счет средств регио-

нальных и муниципальных бюджетов до 73% всех объемов высокотехнологичной медицинской помощи. Различия в уровне обеспеченности населения данным видом медицинской помощи зависят от уровня детализации оценочных критериев и увеличиваются вместе с ростом уровня детализации. Федеральным органам исполнительной власти в сфере здравоохранения предлагается планировать объемы высокотехнологичной медицинской помощи не только в разрезе субъектов РФ, но и в разрезе профилей помощи с учетом сложившегося уровня обеспеченности населения каждого из субъектов РФ ВМП различного профиля. Органам исполнительной власти субъектов РФ предлагается планировать объемы высокотехнологичной медицинской помощи с учетом сложившегося среднего условно-оптимального уровня обеспеченности населения ВМП по каждому из утвержденных в установленном порядке профилей.

0149. Пеунова С.М. Программа неспецифической профилактики социально-стрессовых расстройств: Автореф. дис. ... канд. психолог. наук. – СПб., 2006. – 21 с.

РНМБ 33745а

0150. Пономарева Н.Н. Эффективность терапевтического обучения больных, основанного на мотивационной технологии, в профилактике и лечении артериальной гипертонии: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Барнаул, 2006. – 26 с.

РНМБ 33757а

0151. Потакова Л.М., Бандацкая М.И., Раевская И.А. Эпидемиологическая эффективность вакцинопрофилактики эпидемического паротита / / Совершенствование осуществления государственного санитарного надзора в Республике Беларусь: Материалы XI съезда гигиенистов и эпидемиологов РБ (Минск, 16 ноября 2007 г.). – Мн., 2007. – С.235–239.

0152. Принудительное лечение – мощный фактор в организации борьбы с туберкулезом / Г.Л.Гуревич, Е.М.Скрягина, О.М.Калечиц и др. // Актуальные проблемы туберкулеза в учреждениях уголовно-исполнительной системы: Материалы 2-й респ. науч.-практ. конф. – Мн., 2007. – С.49–53.

Принудительная форма лечения туберкулеза в Беларуси разработана и внедрена в практику в соответствии с постановлением СМ РБ от 30 декабря 1998 г. №2012. В процессе дальнейшего развития принудительного лечения во главу угла ставится непоколебимое условие соблюдения прав человека, включая предоставление в полном объеме медицинской помощи больным, находящимся на принудительном лечении по решению суда.

РНМБ 564989

0153. Профилактика инфекционных осложнений у пострадавших с травмой в период реанимации / Т.А.Васина, Л.М.Свирская, Н.В.Евдокимова и др. // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2007. – №3. – С.40–45.

0154. Рытенкова О.Л. Медико-социальные аспекты здоровья и организации помощи лицам старшего возраста: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Кемерово, 2006. – 24 с.

РНМБ 33785а

0155. Сейкулов А.Б. Организация специализированной медицинской помощи пациентам с заболеваниями челюстно-лицевой области // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №5. – С.47–48.

0156. Сенчихина О.Ю. Медицинская реабилитация детей с бронхолегочной патологией из группы риска по развитию туберкулеза: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2005. – 24 с.

РНМБ 34454а

0157. Сухарев А.В. Этнофункциональная психотерапия зависимостей от наркотических средств и психоактивных веществ // Наркология. – 2007. – №10. – С.26–37.

0158. Федосеев Г.Б., Вишняков Н.И., Колесникова Н.Ю. Организация терапевтической службы в ряде регионов Северо-Западного федерального округа (СЗФО) // Новые СПб. врачеб. ведомости. – 2007. – №2. – С.17–20.

0159. Чернова Т.В., Анискина М.Б. О реструктуризации службы крови // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №3. – С.24–26.

0160. Чупарев В.Ф. Организационные технологии медицинской реабилитации в условиях многоуровневой (многоэтапной) системы медицинской помощи: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Кемерово, 2006. – 24 с.

РНМБ 34077а

0161. Шарапова О.В., Баклаенко Н.Г., Королева Л.П. Медико-организационный анализ случаев материнской смерти // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №9. С.39–53.

0162. Шпилинский Э.М., Царик Г.Н. Перспективные организационные технологии оказания медицинской помощи больным с термическими травмами // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №7. С.35–47.

0163. Щепин В.О., Ларионов Ю.К., Пономарева И.В. К вопросу о совершенствовании высокоспециализированной экстренной медицинской помощи // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №4. – С.38–40.

0164. Эккерт Н.В. Современные проблемы паллиативной помощи // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №5. – С.25–28.

Сохранение человеческого достоинства и поддержание, насколько это возможно, комфортных условий существования пациента предполагают в организации паллиативной помощи не только медикаментозное лечение, но и комплекс мер социальной и психологической поддержки: патронажную службу на дому, выездные бригады, дневные иочные стационары, специализированные и хосписные отделения в многопрофильных больницах, больницы и отделения сестринского ухода, центры паллиативной помощи, хосписы.

0165. Эльгарова Л.В. Роль профилактических программ в системе охраны здоровья студентов // Медицина труда и промышл. экология. – 2007. – №10. – С.17–23.

Клинико-эпидемиологическими методами исследования определена реальная частота основных хронических не-

инфекционных заболеваний и отдельных факторов риска в студенческой среде. Полученные данные свидетельствуют о неблагополучном состоянии здоровья молодых лю-

дей, необходимости проведения регулярных профилактических осмотров, позволяющих выявлять заболевания на ранних этапах развития.

06. ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЯХ

0166. Архипов А.А. Организационные аспекты лечебно-профилактической и медико-социальной помощи участникам боевых действий и контртеррористических операций: Автoref. дис. ... канд. мед. наук. – Рязань, 2005. – 24 с.

РНМБ 34486а

0167. Воронков О.В. Руководство по учету медицинского имущества в отделе медицинского снабжения территориальных центров медицины катастроф. – М.: ВЦМК “Защита”, 2001. – 64 с.

РНМБ 564722

0168. Клиновицкий В.Г., Поступов Л.С. Оказание медицинской помощи пострадавшим от катастроф в малых лечебных учреждениях при чрезвычайных ситуациях // Чрезвычайные ситуации: предупреждение и ликвидация: Сб. тезисов IV междунар. науч.-практ. конф. В 3-х т. Т.2 / Ред. кол.: Э.Р.Баринев и др. – Мн., 2007. – С.131–132.

РНМБ 564770

0169. Куфлиевский А.С. Синдром “выгорания” и профессиональная деятельность работников МЧС // Чрезвычайные ситуации: предупреждение и ликвидация: Сб. тезисов IV междунар. науч.-практ. конф. В 3-х т. Т.2 / Ред. кол.: Э.Р.Баринев и др. – Мн., 2007. – С.235–237.

РНМБ 564770

0170. Марковская Н.В., Шатунов С.Б. Прогнозирование чрезвычайных ситуаций природного характера как один из способов снижения риска гибели людей и размера ущерба // Чрезвычайные ситуации: предупреждение и ликвидация: Сб. тезисов IV междунар. науч.-практ. конф. В 3-х т. Т.2 / Ред. кол.: Э.Р.Баринев и др. – Мн., 2007. – С.293–296.

РНМБ 564770

0171. Махутов Н.А., Зацаринный В.В. Анализ основных составляющих рисков для природных и техногенных чрезвычайных ситуаций // Чрезвычайные ситуации: предупреждение и ликвидация. – 2006. – №1. – С.38–50.

В рамках деятельности Межгосударственного совета по ЧС природного и техногенного характера составлен Классификатор ЧС природного и техногенного характера стран СНГ, имеющий своей целью установление единого подхода к классификации ЧС в разных государствах. Однако наполнения указанного классификатора для разных стран оказываются существенно различными, что, по-видимому, связано с разными подходами к определению масштабов ЧС, попадающих в национальные реестры. Работы по доработке единых для государств-участников СНГ научно-методических подходов к сбору и систематизации данных по ЧС и вызванных ими ущербов, а также подходов к анализу и оценке рисков природно-техногенных катастроф на территории стран СНГ будут продолжены в рамках новой разрабатываемой Межгосударственной программы совместных научных исследований стран СНГ по предупреждению ликвидации ЧС на период 2005–2010 гг.

0172. Мобильные комплексы для оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях / Э.Г.Ильинский, М.М.Ковалевская, Е.И.Конопелько, Ю.А.Шип // Чрезвычайные ситуации: предупреждение и ликвидация: Сб. тезисов IV междунар. науч.-практ. конф. В 3-х т. Т.2 / Ред. кол.: Э.Р.Баринев и др. – Мн., 2007. – С.82–84.

РНМБ 564770

0173. Примаченок А.А., Кузенков И.И. Заведомо ложное сообщение об опасности: хулиганство или шаг к терроризму // Чрезвычайные ситуации: предупреждение и ликвидация. – 2006. – №2. – С.21–25.

0174. Развитие международного сотрудничества по программам анализа риска чрезвычайных ситуаций в государствах-участниках СНГ / Н.А.Махутов, В.В.Зацаринный, А.Н.Кудряшов и др. // Чрезвычайные ситуации: предупреждение и ликвидация: Сб. тезисов IV Междунар. науч.-практ. конф. В 3-х т. Т.2 / Ред. кол.: Э.Р.Баринев и др. – Мн., 2007. – С.304–309.

РНМБ 564770

0175. Экстренная медицинская помощь в чрезвычайных ситуациях: Учеб.-метод. пособие / Авт.-сост. Л.В.Чиж. – Мн., 2007. – 109 с.

РНМБ 564959

07. ИНФОРМАТИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

0176. Андреев М.К. Организация информационной поддержки амбулаторной психиатрической помощи // Рос. психиатр. журн. – 2007. – №5. – С.21–24.

ной информатизации // Врач и информ. технологии. – 2007. – №3. – С.87–90.

0177. Аносов А.В. Концепция комплексной автоматизации лекарственного обеспечения населения в рамках Федеральной программы региональ-

0178. Баиндурашвили А.Г., Виссарионов С.В. Инновационные технологии в организации экстренной хирургической помощи детям с травмами позвоночника в условиях мегаполиса // Врач и информ. технологии. – 2007. – №4. – С.78–80.

- 0179. Беляков В.К., Пивень Д.В., Барышева С.А.** Применение телемедицины для обеспечения качества медицинской помощи // Врач и информ. технологии. – 2007. – №3. – С.62–63.
- 0180. Берсенева Е.А.** Пути решения задачи создания гибких автоматизированных информационных систем лечебно-профилактических учреждений // Врач и информ. технологии. – 2007. – №4. – С.55–56.
- 0181. Богдановская И.Ю.** Правовое регулирование телемедицины: опыт США // Врач и информ. технологии. – 2007. – №3. – С.64–68.
- США – одна из стран, в которой наиболее активно принимается законодательство в сфере телемедицины. Данна общая характеристика законодательства США в данной области и ее юридическое определение. Приведены модели решения проблемы лицензирования врачебной деятельности в указанной сфере. Рассматриваются вопросы защиты персональных данных и ответственность операторов телемедицины.
- 0182. Болотова Т.Ю.** Инновационные решения системы ГАРАНТ для работы с правовой информацией // Врач и информ. технологии. – 2007. – №3. – С.69–72.
- 0183.** Возможности ранней диагностики и коррекции стрессогенных нарушений у участников ликвидации последствий террористических актов: Учеб.-метод. пособие. – М., 2005. – 27 с. (Прилож. к ж. “Медицина катастроф”. 2005. – №5).
- РНМБ 564619
- 0184. Гулиев Я.И., Белышев Д.В., Куликов Д.Е.** Мобильные электронные медицинские карты // Врач и информ. технологии. – 2007. – №3. – С.33–37.
- Представлены результаты теоретических исследований и практических разработок Исследовательского центра медицинской информации Института программных систем РАН (ИПС РАН) в области разработки принципов и реализации механизма мобильной электронной медицинской карты пациента. Приводится анализ технологий представления и хранения медицинских данных. Предлагается решение, использующее универсальный формат представления данных и механизм преобразования информации для ее визуализации.
- 0185. Гулиев Я.И.** PROMIS 4.0: новые возможности // Врач и информ. технологии. – 2007. – №3. – С.38–42.
- 0186. Гусев А.В.** Создание единого информационного пространства медицинских учреждений с применением мультисерверной распределенной архитектуры в комплексной медицинской информационной системе // Врач и информ. технологии. – 2007. – №3. – С.27–34.
- Дается описание мультисерверной архитектуры комплексной информационной системы (МИС). Предусматривается два режима работы: распределение нагрузки на несколько серверов за счет физического разделения баз данных и повышение доступности и производительности работы МИС за счет поддержки технологии репликации. Приведено описание поддержки территориально-распределенной базы данных МИС, возможностей для повышения производительности системы, предоставления off-line-доступа к БД МИС.
- 0187. Гусев А.В., Дуданов И.П.** Проблемы обеспечения пользователей медицинской информаци-
- онной системы // Врач и информ. технологии. – 2007. – №4. – С.124–131.
- 0188. Жаворонок Л.Г.** Совершенствование статистики профессиональной заболеваемости в современных условиях на основе компьютерных технологий: Автореф. дис. ... д-ра биол. наук. – М., 2004. – 47 с.
- РНМБ 34501а
- 0189. Жеребцов А.В., Никитина А.Г., Харитонов Ю.С.** Применение специализированных on-line-систем: прорывные технологии при направлении на санаторный этап лечения // Врач и информ. технологии. – 2007. – №3. – С.59–61.
- Созданная и внедренная технология реального времени позволяет решить ряд принципиальных задач, определяющих эффективность программ санаторно-курортного лечения как на уровне отдельных предприятий, отраслей, регионов, так и при решении государственных социальных программ санаторно-курортного лечения и оздоровления населения страны.
- 0190. Захарова Е.В.** Информационное обеспечение управления здравоохранением регионального уровня // Врач и информ. технологии. – 2007. – №4. – С.25–26.
- 0191. Зязин Н.Г., Багрянцева Н.А.** Информационные технологии в системе лекарственного обеспечения. Опыт внедрения, проблемы и решения // Врач и информ. технологии. – 2007. – №3. – С.91.
- 0192. Информационное обеспечение работы врача-эпилептолога / Е.Е.Сизов, О.В.Гребенюк, С.И. Карась, А.В.Конев //** Врач и информ. технологии. – 2007. – №4. – С.106–107.
- 0193. Камбалов М.Н., Тортев М.Т.** Организация санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций: Учеб.-метод. пособие / УО “Гомельский государственный медицинский университет”. – Гомель, 2007. – 24 с.
- РНМБ 564528
- 0194. Каракаров В.Н.** Концептуальный подход корпорации Oracle к созданию интегрированной системы // Врач и информ. технологии. – 2007. – №3. – С.43–52.
- 0195. Кемпи С.И., Гусев А.В., Дуданов И.П.** Возможности комплексной медицинской информационной системы в диагностической службе // Врач и информ. технологии. – 2007. – №4. – С.57–62.
- 0196. Киликовский В.В., Олимпиева С.П.** Медицинские системы интеллектуальной поддержки интерпретации результатов клинико-лабораторных исследований // Врач и информ. технологии. – 2007. – №4. – С.91–95.
- 0197. Кречетов Н.Е.** InterSystems: опыт создания общенациональных информационных систем в сфере здравоохранения // Врач и информ. технологии. – 2007. – №3. – С.53–55.
- 0198. Новые интерфейсные решения в МИС ЛПУ. Визуальное управление коечным фондом / Г.И. Назаренко, Т.Н.Земиро, А.Е.Михеев, и др. //** Врач и информ. технологии. – 2007. – №4. – С.44–47.
- 0199. Обеспечение радиационной безопасности персонала и населения при ликвидации последствий радиационной аварии: Пособие для врачей.**

– М., 2005. – 65 с. (Прилож. к ж. “Медицина катастроф”. – 2005. – №8).

РНМБ 564620

0200. Оказание первой медицинской (дворачебной) помощи в чрезвычайных ситуациях техногенного характера: Метод. пособие / И.С.Асаенко и др. – Мн., 2007. – 32 с.

РНМБ 564524

0201. Орлов А.С., Санников А.Г. Подходы к информации региональной нейрохирургической службы // Врач и информ. технологии. – 2007. – №3. – С.85–86.

0202. Особенности решения проблем информационной безопасности в медицинских информационных системах / Г.И.Назаренко, А.Е.Михеев, П.А.Горбунов и др. // Врач и информ. технологии. – 2007. – №4. – С.39–43.

0203. Ощепкова А.З., Валеев В.Ф. Формирование единого информационного пространства в области обращения с отходами. Результаты работы по созданию Государственного кадастра отходов / / Сан. врач. – 2007. – №7. – С.26–27.

0204. Радзивский Г.П. Архитектура Единой информационной системы в сфере здравоохранения и социального развития // Врач и информ. технологии. – 2007. – №3. – С.8–23.

Рассматриваются наиболее существенные направления модернизации сферы здравоохранения, социального развития и пути их реализации. Мировой опыт создания информационных систем в органах государственной власти подтверждает необходимость создания комплексных информационных систем. Для успешной реализации работ по достижению качественно нового уровня управления в сфере здравоохранения необходима разработка единой информационной системы (ЕИС). Приводятся основные требования к функциям ЕИС, основные ее элементы, а также организационные, нормативные, методические и технические меры по созданию, поддержке, эксплуатации, сопровождению и развитию ЕИС.

0205. Разумовский А.В. Научное обоснование организационно-экономической модели управления многопрофильным стационаром с применением новых информационных технологий: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – М., 2006. – 46 с.

РНМБ 33781а

0206. Сайткулов К.И., Лавров Д.Б., Улумбекова Г.Э. Концептуальный подход к разработке информационной системы “Консультант врача” // Врач и информ. технологии. – 2007. – №5. – С.64–66.

0207. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения при наводнениях: Пособие для врачей. – М., 2003. – 45 с. (Прилож. к ж. “Медицина катастроф”. – 2003. – №7).

РНМБ 564616

0208. Система контроля качества и эффективности оказания медицинской помощи пациентам Медицинского центра Банка России / Г.И.Назаренко, Т.Н.Замиро, А.В.Михеев и др. // Врач и информ. технологии. – 2007. – №4. – С.35–38.

0209. Совершенствование информационного обеспечения управления оказанием первичной медико-санитарной помощи населению в рамках национального проекта “Здоровье” / Г.И.Чеченин, О.В.Боловнева, В.И.Лошкарев, В.А.Юнусова // Врач и информ. технологии. – 2007. – №4. – С.14–19.

0210. Столбов А.П. Организация электронного документооборота в здравоохранении // Врач и информ. технологии. – 2007. – №5. – С.33–39.

0211. Шульман Е.И. Жизнесберегающие информационные технологии: трудный путь в больницы // Врач и информ. технологии. – 2007. – №5. – С.67–69.

0212. Эдлинский И.Б. Информационное аналитическое обеспечение системы медицинского страхования и ее влияние на здравоохранение // Врач и информ. технологии. – 2007. – №3. – С.56–58.

08. ОРГАНИЗАЦИЯ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В МЕДИЦИНЕ

0213. Альбицкий В.Ю., Винярская И.В. Новый подход к комплексной оценке состояния здоровья детей с использованием критерия качества жизни // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №5. – С.16–17.

торое может быть использовано для оценки качества человеческого капитала.

0214. Амлаев К.Р. К вопросу об изучении влияния некоторых социально-экономических факторов на здоровье // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2007. – №5. – С.8–11.

0216. Бабенко А.И., Бравве Ю.И. Методические подходы к комплексной оценке распространенности заболеваний // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №3. – С.26–29.

0215. Артиухов И.П., Новиков О.М., Капитонов В.Ф. Капитал здоровья семьи – детерминанта качества человеческого капитала // Экономика здравоохранения. – 2007. – №7. – С.5–7.

0217. Гулицкая Н.И. Современные подходы к комплексной оценке здоровья населения // Вестн. питтитициарной медицины. – 2005. – №2. – С.2–5.

Рассматриваются такие понятия, как “человеческий капитал”, “социальный капитал”, “капитал здоровья”. На основе статистического материала о динамике формирования состояния здоровья сельских и городских семей впервые предлагается понятие “капитал здоровья семьи”, ко-

0218. Мингалеева Н.В. Гинекологическая заболеваемость и амбулаторно-поликлиническая помощь женщинам // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №5. – С.12–15.

0219. Основные направления научных исследований НИИ эпидемиологии и микробиологии в борьбе с инфекционными заболеваниями / М.И.

Римжа, М.М.Мазик, Л.П.Титов и др. // Совершенствование осуществления государственного санитарного надзора в Республике Беларусь: Материалы XI съезда гигиенистов и эпидемиологов РБ (Минск, 16 ноября 2007 г.). – Мин., 2007. – С.178–191.

0220. Плутницкий А.Н. Сравнительная оценка эффективности технологий оказания медицинской помощи: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2007. – 23 с.

РНМБ 33756а

0221. Приоритетные направления научных исследований в гигиене детей и подростков / Н.Ф.Фарино, Т.Н.Пронина, Н.А.Грекова, Н.В.Карпович // Совершенствование осуществления государственного санитарного надзора в Республике Беларусь: Материалы XI съезда гигиенистов и эпидемиологов РБ (Минск, 16 ноября 2007 г.). – Мин., 2007. – С.74–77. Учитывая сложившуюся в республике ситуацию, принято решение о приоритетных направлениях научных исследований на ближайшую перспективу, которые будут реализованы в отраслевой научно-технической программе “Медицинская экология и гигиена” (2007–2009 гг.). В результате выполнения НИР будут установлены основные закономерности изменения функционального состояния организма и здоровья детей старшего дошкольного и младшего школьного возраста под воздействием учебных нагрузок, научно обоснованы методы оценки и коррекции адаптационного статуса детей младшего школьного возраста.

0222. Тишкевич Г.И., Крючкова Н.Н., Косяченко Г.Е. Методические аспекты гигиенического обоснования предоставления лечебно-профилактического питания работникам // Совершенствование осуществления государственного санитарного надзора в Республике Беларусь: Материалы XI съезда гигиенистов и эпидемиологов РБ (Минск, 16 ноября 2007 г.). – Мин., 2007. – С.100–106.

0223. Чистенко Г.Н., Римжа М.И. Современная эпидемиология в свете доказательной медицины

// Совершенствование осуществления государственного санитарного надзора в Республике Беларусь: Материалы XI съезда гигиенистов и эпидемиологов РБ (Минск, 16 ноября 2007 г.). – Мин., 2007. – С.14–22.

0224. Эпидемиологический прогноз туберкулеза в Беларуси на ближайшие годы / Г.М.Гуревич, Е.М.Скрягина, А.П.Астровко и др. // Актуальные проблемы туберкулеза в учреждениях уголовно-исполнительной системы: Материалы 2-й респ. науч.-практ. конф. – Мин., 2007. – С.56–61.

Рассчитаны прогнозный показатель заболеваемости туберкулезом и показатель смертности от него населения республики на ближайшие годы. Согласно прогнозу, будет наблюдаться стабилизация данных показателей с некоторым снижением. Для этого необходима дальнейшая интенсификация противотуберкулезных мероприятий.

РНМБ 564989

09. БОЛЬНИЧНОЕ СТРОИТЕЛЬСТВО, МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

0225. Блинов Н.Н., Мазуров А.И. Национальный проект “Здоровье” и техническое переоснащение рентгенологической службы России // Мед. техника. – 2007. – №5. – С.3–6.

0226. Бреднева Н.Д., Зевакова В.А., Коленчик О.В. Совершенствование формуллярного списка // Зам. гл. врача. – 2007. – №10. – С.97–104.

Современный подход к лекарственному обеспечению ЛПУ состоит не в постоянном увеличении расходов в связи с внедрением новых препаратов и медицинских технологий, а в рациональном использовании финансовых средств, основанном на фармакоэкономическом анализе. Такой анализ базируется, с одной стороны, на принципах доказательной медицины, результатах тщательно спланированных и проведенных в соответствии с международными требованиями клинических испытаний лекарственных

средств, а с другой – на сопоставлении затрат на фармацевтическую помощь и последствий их применения.

0227. Жигачева Л.Г. Оптимизация лекарственного обеспечения пациентов стационара // Сестринское дело. – 2007. – №6. – С.6–11.

0228. Кочеткова Г.П., Рожкова Н.И. Анализ технической оснащенности маммологической службы Российской Федерации за 2005–2006 гг. // Мед. техника. – 2007. – №5. – С.15–18.

0229. Фоломеев Н.В. Вопросы оптимизации региональных медико-технических программ // Менеджер здравоохранения. – 2007. – №11. – С.29–34.

0230. Юртель Н.В., Хубиева М.Ю. Некоторые направления повышения качества лекарственной помощи // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №10. – С.14–18.

10. МЕДИЦИНСКАЯ ДЕМОГРАФИЯ И СТАТИСТИКА

0231. Агажельский В.В., Кралько А.А. Особенности состояния здоровья и психологического статуса женщин, осужденных к лишению свободы // Вестн. пенитенциарной медицины. – 2005. – №2. – С.21–24.

0232. Анализ основных эпидемических показателей по туберкулезу в учреждениях уголовно-исполнительной системы Республики Беларусь / А.Ф.Гриневич, Т.И.Дырда, В.И.Завадский и др. //

Актуальные проблемы туберкулеза в учреждениях уголовно-исполнительной системы: Материалы 2-й респ. науч.-практ. конф. – Мин., 2007. – С.8–12.

Проведенный анализ эпидемической ситуации по туберкулезу в учреждениях УИС республики показал, что за последние годы отмечается улучшение эпидемической ситуации по данной инфекции. Заболеваемость контингентов пенитенциарных учреждений за прошедшие 10 лет уменьшилась в 2,7 раза. Болезненность туберкулезом за

период с 1996 по 2006 год снизилась на 14,5%, смертность – на 3,4%.

РНМБ 564989

0233. Артюшкевич В.С., Сытый В.П. Причины скоропостижной ненасильственной смерти среди лиц пожилого и старческого возраста // Место гериатрии и гериатрии в современной медицине: Материалы XII респ. науч.-практ. конф. – Мин., 2007. – С.15–17.

По данным судебно-медицинских заключений, наиболее высокая смертность (91,8%) среди лиц мужского пола отмечалась в возрасте 60–80 лет, среди женщин – в возрастных группах 71–80 лет (45,5%) и 81–90 лет (30%). Смерть в большинстве случаев (80%) наступала дома, до прибытия скорой медицинской помощи. Как непосредственная причина смерти лиц пожилого возраста, заболевания органов дыхания наблюдались в 2,4% случаев. Болезни органов дыхания занимают одно из ведущих мест в структуре общей заболеваемости населения (42% автопсий умерших в пожилом и старческом возрасте).

РНМБ 564954

0234. Артюшкевич В.С., Семенко-Боярцев В.Н. Причины и частота насилиственной смерти людей пожилого и старческого возраста // Место гериатрии и гериатрии в современной медицине: Материалы XII респ. науч.-практ. конф. – Мин., 2007. – С.13–15.

РНМБ 564954

0235. Аскарова З.Ф. Динамика смертности от онкологических заболеваний населения Республики Башкортостан // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №3. – С.7–10.

0236. Бабенко А.И., Денисов А.П. Медико-социальные аспекты здоровья детей раннего возраста и их семей // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №5. – С.18–20.

0237. Бруцеллез в Российской Федерации в 2001–2005 годах / Н.Я.Жилина, О.С.Хадарцев, М.М.Желудков и др. // Сан. врач. – 2007. – №6. – С.14–20.

0238. Вишнякова О.Н. Информированность пациентов о факторах риска // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №4. – С.43–46.

0239. Внутришкольный мониторинг как способ реализации идеи донозологического контроля / Н.Ф.Фарино, Т.Н.Пронина, Н.Т.Гиндюк, Н.В.Юречко // Совершенствование осуществления государственного санитарного надзора в Республике Беларусь: Материалы XI съезда гигиенистов и эпидемиологов РБ (Минск, 16 ноября 2007 г.). – Мин., 2007. – С.112–115.

0240. Глинская Т.Н. Первичная инвалидность и инвалидизация при туберкулезе в Республике Беларусь // Актуальные проблемы туберкулеза в учреждениях уголовно-исполнительной системы: Материалы респ. науч.-практ. конф. – Мин., 2007. – С.85–90.

РНМБ 564989

0241. Глинская Т.Н. Первичная инвалидность лиц в возрасте старше трудоспособного // Место герон-

тологии и гериатрии в современной медицине: Материалы XII респ. науч.-практ. конф. – Мин., 2007. – С.29–31.

РНМБ 564954

0242. Гребняк Н.П., Гребняк В.П., Машинистов В.В. Здоровье и образ жизни студентов // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №4. – С.33–37.

Проведено изучение заболеваемости и образа жизни студентов вузов. Использовали данные углубленных медицинских осмотров, а также обращаемости за медицинской помощью. Состояние здоровья студентов характеризуется высокими среднегодовыми темпами прироста заболеваемости, что свидетельствует об интенсивном воздействии факторов риска. Концептуальная модель формирования здорового образа жизни студентов состоит из следующих блоков: “Параметры образа жизни”, “Факторы риска”, “Отклонения в состоянии здоровья”, “Мероприятия по улучшению образа жизни”.

0243. Дементьева Н.Ф., Раич Н.Р. Сравнительный анализ первичной инвалидности вследствие умственной отсталости среди подростков и детей в Москве и в Российской Федерации // Рос. мед. журн. – 2007. – №5. – С.5–7.

0244. Долгушин В.В., Голева О.П., Петухова Е.А. Состояние здоровья воспитанников детских домов // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №3. – С.14–17.

0245. Дубровина Е.В. Социальные аспекты преждевременной смертности от травм и отравлений в современной России // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2007. – №5. – С.18–20.

Смертность от травм и отравлений в России в период реформ оказалась основным источником увеличения общей смертности населения и сокращения продолжительности жизни. Основной прирост смертности от внешних причин за последние 17 лет произошел от смертей, характерных для дезадаптированных (маргинальных) и слабо адаптированных слоев населения. В рубриках, касающихся смертности от ДТП, наблюдается снижение на фоне сравнительно низкого представительства социального дна. Профилактика преждевременной смертности от внешних причин должна строиться, прежде всего, в расчете на неработающее, слабо адаптированное и злоупотребляющее алкоголем население.

0246. Здоровье и психоэмоциональное состояние подростков в условиях вариативных образовательных сред / Г.В.Лавриненко, Н.А.Болдина, Т.С.Борисова и др. // Совершенствование осуществления государственного санитарного надзора в Республике Беларусь: Материалы XI съезда гигиенистов и эпидемиологов РБ (Минск, 16 ноября 2007 г.). – Мин., 2007. – С.170–176.

Проведенные исследования позволили сделать следующие выводы. Состояние здоровья современных подростков характеризуется низким уровнем: преобладающее большинство старшеклассников имеют функциональные и морфологические отклонения разной степени выраженности или страдают хроническими заболеваниями. В динамике за 3 года обучения (с 9 по 11-й классы) наблюдается снижение числа абсолютно здоровых учащихся. На низком уровне находятся адаптационно-приспособительные возможности организма подростков, при этом более

низкие показатели адаптационного потенциала у мальчиков по сравнению с девочками. В альтернативу внедряемым вариативным и инновационным технологиям требуется существенное расширение, разработка и внедрение новых профилактических и оздоровительных мер.

0247. Ильинич В.Г. Сравнительный анализ рисков от воздействия химических веществ, содержащихся в питьевой воде // Совершенствование осуществления государственного санитарного надзора в Республике Беларусь: Материалы XI съезда гигиенистов и эпидемиологов РБ (Минск, 16 ноября 2007 г.). – Мин., 2007. – С.151–156.

0248. Карникова С.М. ВИЧ/СПИД и профессиональный риск работников // Мир медицины. – 2007. – №11. – С.15.

0249. Козловский И.В. Болезни органов пищеварения у старых людей // Место геронтологии и гериатрии в современной медицине: Материалы XII респ. науч.-практ. конф. – Мин., 2007. – С.53–55.

В США 55% стариков умирает от сердечно-сосудистой патологии, около 20% – от опухолей, меньше – от пневмоний, около 10% – от цирроза печени, 1–2% от других заболеваний. Примерно такие же соотношения наблюдаются и в нашей республике. Анализ данных заставляет задуматься над рядом социальных проблем.

РНМБ 564954

0250. Комаров Ю.М. Высокая смертность как ведущая причина депопуляции // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2007. – №5. – С.4–7.

0251. Кондракова Э.В. Причины смерти пожилых как отражение социального неблагополучия // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2007. – №5. – С.26–27.

0252. Конев Д.В. Социально-гигиенические особенности формирования и медико-социальное состояние малодетных семей: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Красноярск, 2005. – 26 с.

РНМБ 34661а

0253. Коршунова Г.С. О состоянии заболеваемости внутрибольничными инфекциями в Российской Федерации // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2007. – №1. – С.4–5.

0254. Кускова С.П. К вопросу ограничения жизнедеятельности лиц пожилого и старческого возраста, проживающих в домах-интернатах // Место геронтологии и гериатрии в современной медицине: Материалы XII респ. науч.-практ. конф. – Мин., 2007. – С.58–60.

С целью оценки состояния жизнедеятельности лиц пожилого и старческого возраста, проживающих в домах-интернатах, разработана специальная анкета из 39 пунктов. Жизнедеятельность большинства опрошенных, страдающих ИБС, ограничена по способности к самообслуживанию в 30,2%, передвижению – в 17,5%, к участию в трудовой деятельности – в 66,7%.

РНМБ 564954

0255. Левина Л.И., Смирнов В.В., Строев Ю.И. Заболевания щитовидной железы у жителей Санкт-Петербурга, подвергшихся воздействию ионизирующей радиации в детском и подростковом возрасте в результате аварии на Чернобыльской АЭС

// Новые СПб. врачеб. ведомости. – 2006. – №4. – С.66–71.

0256. Лутковский О.А. Медицинские социальные и экономические аспекты дорожно-транспортного травматизма в г.Москве: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2005. – 25 с.

РНМБ 34694а

0257. Магомедова А.З. Медико-демографическая характеристика, фактический объем и потребность в консультативной помощи экстренно госпитализированных больных терапевтического профиля: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2006. – 26 с.

РНМБ 33702а

0258. Матер А.А. Медико-социальный анализ и совершенствование скорой медицинской помощи в условиях крупного города: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – СПб., 2006. – 16 с.

РНМБ 33700а

0259. Медицинская сестра глазами пациентов / Г.И.Зaborовский, Т.Г.Диковицкая, Е.М.Тищенко, Т.И.Смотрина // Среднее медицинское образование: от исторических традиций до высоких медицинских технологий: Материалы науч.-практ. конф. – Гродно, 2006. – С.40–42.

Были изучены медико-социальные аспекты осуществления сестринского процесса, а также эффективность и качество сестринского ухода в современной клинике. 75% респондентов указали на профессиональную подготовку медицинских сестер, выделяя палатных и процедурных медсестер. Отрицают их профессионализм 25% опрошенных. 77% респондентов утверждают, что основным стилем общения медсестры отделения является доброжелательность, безразличный стиль общения отметили 15%, приказной – 8% респондентов.

РНМБ 564875

0260. Мещеряков В.В. Заболеваемость и смертность детей в сельской местности // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №4. – С.14–16.

0261. Мингалева Н.В. Медико-социальные аспекты гинекологической заболеваемости // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №4. – С.21–24.

0262. Михайлова Ю.В. Российская смертность в geopolитических координатах // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2007. – №5. – С.13–15.

0263. Михалиук С.Ф., Михалиук Р.А. Особенности медико-демографических процессов в сельской местности // Место геронтологии и гериатрии в современной медицине: Материалы XII респ. науч.-практ. конф. – Мин., 2007. – С.76–77.

Быстрое постарение населения особенно характерно для сельской местности. Возрастная структура жителей сельской местности характеризуется большой долей лиц старше трудоспособного возраста (30–33%). Около 90% всех заболеваний лиц пожилого возраста составляют болезни, требующие использования ресурсоемких и дорогостоящих видов лечения. Регистрируется постоянный отрицательный прирост населения.

РНМБ 564954

0264. Михалюк С.Ф. Медико-демографические тенденции в сельском районе // Вестн. пенитенциарной медицины. – 2005. – №2. – С.42–45.

по правам ребенка, М-во образования РБ. – Мин., 2006. – 111 с.

РНМБ 564916

0265. Мнение населения о целесообразности вакцинации / Н.С. Себут, Р.И. Жук, А.Н. Матюшевич и др. // Совершенствование осуществления государственного санитарного надзора в Республике Беларусь: Материалы XI съезда гигиенистов и эпидемиологов РБ (Минск, 16 ноября 2007 г.). – Мин., 2007. – С.53–58.

0272. Положий Б.С. Суициdalная ситуация в современной России // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2007. – №5. – С.16–17.

0273. Провоторова Г.Н. Заболеваемость работников крупного промышленного предприятия и пути совершенствования их медицинского обслуживания: Автoref. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2006. – 28 с.

РНМБ 34626а

0274. Результаты мониторинга ВИЧ-ассоциированного туберкулеза в Республике Беларусь / А.П. Астровко, Е.М. Скрягина, Г.Л. Гуревич и др. // Актуальные проблемы туберкулеза в учреждениях уголовно-исполнительной системы: Материалы 2-й респ. науч.-практ. конф. – Мин., 2007. – С.73–77.

За последние 5 лет число зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции увеличилось в 1,6 раза, в то время как число ВИЧ-ТБ – в 5 раз, учтенные в 2006 году случаи ВИЧ-ассоциированного туберкулеза составили 32,3% всех зарегистрированных в 2001–2006 гг. случаев. Наиболее неблагоприятная ситуация по ВИЧ-ассоциированному туберкулезу в Гомельской области.

РНМБ 564989

0275. Светличная Т.Г., Нестерова И.В. Медико-социальные факторы риска детей-инвалидов // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №3. – С.10–14.

0276. Семенайте Б., Фитин В., Касперунас В. Эпидемиология туберкулеза в пенитенциарной системе Литвы // Актуальные проблемы туберкулеза в учреждениях уголовно-исполнительной системы: Материалы респ. науч.-практ. конф. – Мин., 2007. – С.38–42.

РНМБ 564989

0277. Сивакова С.П., Касперчик И.А., Конопень Г.Ф. Медико-экологические аспекты влияния факторов риска окружающей среды на здоровье школьников // Совершенствование осуществления государственного санитарного надзора в Республике Беларусь: Материалы XI съезда гигиенистов и эпидемиологов РБ (Минск, 16 ноября 2007 г.). – Мин., 2007. – С.128–131.

0278. Сушинский В.Э. Информированность врачей об особенностях артериальной гипертензии у пожилых // Место геронтологии и гериатрии в современной медицине: Материалы XII респ. науч.-практ. конф. – Мин., 2007. – С.100–102.

Несмотря на наблюдаемый рост знаний врачей об особенностях АГ у пожилых, 37,5% опрошенных считают, что нормы АД зависят от возраста. Не знает о естественной возрастной динамике каждый третий. Представления о рекомендуемых для АГ у лиц пожилого и старческого возраста медицинских средствах не соответствуют требованиям последних международных рекомендаций.

РНМБ 564954

0279. Тесфайе В.А., Сачек М.Г., Усович А.К. Причины послеоперационной летальности острого холецистита у больных старше 60 лет // Место геронтологии и гериатрии в современной медицине:

Результаты социологического исследования показали, что большинство опрошенных родителей (73,4%) с пониманием, осознанием необходимости относятся к проведению прививок; 16,8% – не всегда знают, для чего они нужны; безразлично относятся ко всем прививкам 4,3%; 2,9% респондентов уверены в состоянии собственного здоровья и категорически отрицают их необходимость. Важность проведения профилактических прививок, по мнению 48,2% опрошенных, заключается в повышении иммунитета организма человека, 32,2% считают, что они необходимы для профилактики инфекционных заболеваний. И только половине опрошенных (50,3%) достаточно той информации о профилактических прививках, которую они получают от медицинских работников.

0266. Молоткова Т.Н. Физическое развитие детей, посещающих дошкольные общеобразовательные учреждения // Сан. врач. – 2007. – №7. – С.16–17.

0267. Моргайлик М.А. Демографический переход: региональный ракурс // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2007. – №5. – С.30–31.

Темпы прироста населения неодинаковы в странах и регионах. Так, более половины человечества живет в Азии, и значительный прирост населения до 2025 года ожидается также в данном регионе. Уже к 2025 году китайцы будут составлять половину населения Земли, а численность россиян сократится до 60 млн чел. Последнее придаст проблеме прироста населения важнейший социально-политический статус.

0268. Мочалова Е.К. Медико-социальная характеристика и качество жизни подростков-инвалидов: Автoref. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2006. – 26 с.

РНМБ 33717а

0269. Онищенко Г.Г. Санитарно-эпидемиологическое благополучие детей и подростков // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №7. – С.127–138.

В России состояние детей и подростков характеризуется тенденцией к росту заболеваемости по ряду нозологических форм, значительной распространенностью хронических заболеваний, снижением качества здоровья детей. Общая заболеваемость детей (0–14 лет) возросла за последние пять лет на 16%, подростков – на 18%. Серьезные нарушения в состоянии здоровья установлены среди наиболее уязвимой группы – детей первого года жизни: железодефицитные анемии выявлены у 30–50% обследованных, пищевая аллергия – у 20–30%, гипотрофия и рахит – у 5–10%.

0270. Пахомова Ж.В. Оценка состояния здоровья лиц, работающих с профессиональными вредностями, по итогам дополнительных медицинских осмотров // Медсестра. – 2007. – №10. – С.51–55.

0271. Положение детей в Республике Беларусь в 2005 году: Национальный доклад / Нац. комиссия

Материалы XII респ. науч.-практ. конф. – Мин., 2007. – С.106–107.

РНМБ 564954

0280. Фролова О.Г., Рябинкина И.Н., Дурасова Н.А. Репродуктивное здоровье населения // Рос. мед. журн. – 2007. – №5. – С.3–5.

0281. Чижова Ж.Г., Никонорова Н.М. Влияние образа жизни и состояния здоровья молодых женщин на развитие потомства // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №4. – С.24–27.

В ходе комплексного исследования у девочек подросткового возраста (12–17 лет) и молодых матерей (18–25 лет) изучали их образ жизни, особенности состояния здоровья, проводили анализ социально-гигиенического и медико-психологического климата в семьях, которые воспитывали будущих матерей. Так, несмотря на юный возраст, женщинам свойственна высокая частота соматической и гинекологической патологии, которая имеет тенденцию к хроническому течению. Все это отрицательно оказывается на здоровье женщины и ее потомства, увеличивая риск формирования патологии как у плода, так и у новорожденного ребенка.

0282. Шарапова О.В., Цыплякова Л.М. Анализ младенческой смертности за период 2001–2005 гг. //

Здравоохранение (Москва). – 2007. – №8. – С.16–32. Снижение младенческой смертности в РФ наблюдается в неблагоприятных демографических условиях: депопуляции и сохранения регressiveного типа населения, при неустойчивых показателях рождаемости. При относительно низком показателе младенческой смертности 40% детей из всех умерших еще умирает в возрасте старше одного месяца, 21% детей из всех умерших умирает вне стационара, и, кроме того, еще более 2 тыс. детей до одного года поступают в стационары с опозданием в крайне тяжелом

состоянии и умирают в первые 24 часа после госпитализации. Более 5500 детей в возрасте до одного года, или 34,3%, в 2005 году умерли, не получив своевременной квалифицированной медицинской помощи.

0283. Шахновская В.Э. Особенности депрессивных (непсихотических) расстройств у служащих государственных учреждений (диагностика, клиника, лечение в амбулаторных условиях): Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – СПб., 2004. – 24 с.

РНМБ 34580а

0284. Эпидемиологические и социальные особенности туберкулеза органов дыхания у лиц молодого возраста / Н.С.Морозкина, П.С.Кривонос, А.Н. Лаптев и др. // Актуальные проблемы туберкулеза в учреждениях уголовно-исполнительной системы: Материалы респ. науч.-практ. конф. – Мин., 2007. – С.78–85.

РНМБ 564989

0285. Этиология гриппа и ОРВИ в эпидемический сезон 2006–2007 гг. / Н.П.Шмелева, Н.В.Грибкова, Н.М.Любович и др. // Совершенствование осуществления государственного санитарного надзора в Республике Беларусь: Материалы XI съезда гигиенистов и эпидемиологов РБ (Минск, 16 ноября 2007 г.). – Мин., 2007. – С.265–270.

Грипп и другие острые респираторные инфекции занимают одно из первых мест в структуре инфекционной патологии. Ежегодно гриппом болеют более чем 20% населения Земли, умирают от осложнений более 500000 человек. Состав возбудителей эпидемии отличается разнообразием эпидемических вариантов вирусов гриппа в странах и регионах даже на протяжении одного эпидемического сезона. Современный эпидемический процесс обусловлен одновременной циркуляцией вирусов гриппа A(H3N2), A(H1N1) и B.

11. ОБЩИЕ ПРОБЛЕМЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

0286. Брюн Е.А., Духанина И.В., Москвичев В.Г. Оценка результативности наркологической помощи // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №4. – С.41–42.

0287. Горелов А.В., Усенко Д.В. Использование пробиотических продуктов в функциональном питании детей // Сан. врач. – 2007. – №8. – С.20–21.

0288. Денисов Л.А. Последствия эксперимента по совмещению отопительных и вентиляционных систем в школах г.Москвы // Сан. врач. – 2007. – №6. – С.27–31.

0289. Денисов Э.И., Чесалон П.В. Профессионально обусловленная заболеваемость и ее доказательность // Медицина труда и промышл. экология. – 2007. – №10. – С.1–10.

0290. Егоров А.Ю., Дрейзин А.А. Выявление злоупотребления психоактивными веществами среди детей и подростков. – Калининград, 2005. – 156 с.

РНМБ 564568

0291. Зенков В.А., Цигельник М.И. Человеческий фактор как составляющая экосистемы и его роль в обеспечении безопасных условий труда // Сан. врач. – 2007. – №6. – С.43–44.

0292. Ключенович В.И. Гигиенические подходы к организации контроля галогеносодержащих соединений в питьевой воде в Республике Беларусь // Сан. врач. – 2007. – №8. – С.68–69.

0293. Косяченко Г.Е. Гигиенические особенности нормирования и контроля факторов производственной среды // Совершенствование осуществления государственного санитарного надзора в Республике Беларусь: Материалы XI съезда гигиенистов и эпидемиологов РБ (Минск, 16 ноября 2007 г.). – Мин., 2007. – С.84–89.

0294. Мазик М.М., Застенская И.А. Международные процессы и действия по повышению безопасности химических веществ и их внедрение в Республике Беларусь // Совершенствование осуществления государственного санитарного надзора в Республике Беларусь: Материалы XI съезда гигиенистов и эпидемиологов РБ (Минск, 16 ноября 2007 г.). – Мин., 2007. – С.59–66.

0295. Михайлук А.П. Виды и объем материально-ущерба от вреда здоровью населения, обусловленного загрязнением окружающей среды // Сан. врач. – 2007. – №6. – С.51–53.

Реферативный раздел

0296. Мокиенко А.В., Петренко Н.Ф., Гоженко А.И.
Эпидемиологическая оценка взаимосвязи обеззараживания питьевой воды с заболеваемостью населения // Сан. врач. – 2007. – №6. – С.40–42.

0297. Парахневич В.Н., Афанасьева Л.К., Шпаковский И.И. Об интерактивных формах работы с подростками по разделу “Формирование здорового образа жизни” // Совершенствование осуществления государственного санитарного надзора в Республике Беларусь: Материалы XI съезда гигиенистов и эпидемиологов РБ (Минск, 16 ноября 2007 г.). – Мин., 2007. – С.38–42.

0298. Погожева А.В. Питание и профилактика инсульта // Сан. врач. – 2007. – №7. – С.18–23.

0299. Суховская О.А. Табакокурение. Оценка распространенности и мотивация к отказу от курения // Новые СПб. врачеб. ведомости. – 2007. – №2. – С.61–63.

ВОЗ табак назван “глобальным убийцей номер один”. Каждые 10 секунд один человек в мире умирает в результате потребления табака, ежечасно умирает 560 человек, ежедневно – 13400 человек; в год 4,9 млн чел. умирает от болезней, вызванных табакокурением. Распространенность регулярного курения в странах Западной Европы, США, Японии составляет 29–56%, в России – 40–60%. В настоящее время в мире насчитывается 1,1 млрд курящих людей. В мировом масштабе это составляет 47% мужчин и 12% женщин.

0300. Тихонов Г.Б. Влияние товарно-денежных отношений на алкогольный и наркотический процесс // Наркология. – 2007. – №10. – С.67–69.

Обсуждаются причины и механизмы, определяющие динамику алкогольного и наркотического процессов, главным из которых, по мнению автора, являются товарно-денежные отношения, а наследственность и психологический фактор – только “почва”, на которой происходит формирование заболеваний.

0301. Ушакова М.А., Ушакова Е.Г. Перспективы изучения здоровья школьников-подростков // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2007. – №4. – С.31–34.

Анализ здоровья почти 3 тыс. 15-летних школьников Москвы, проведенный на основании данных ежегодного диспансерного обследования на протяжении 1994–2003 гг., выявил отчетливую тенденцию функциональных возможностей у школьников. Отмечено снижение числа абсолютно здоровых подростков (ниже 30%), частое выявление лиц с функциональными нарушениями со стороны опорно-двигательного аппарата (24,7%), органа зрения (21,9%) и желудочно-кишечного тракта (19,2%). Необходимо углубленное исследование для выявления причины обозначенных тенденций.

0302. Шевелева С.А. Роль пробиотических продуктов в питании // Сан. врач. – 2007. – №6. – С.37–38.

0303. Янталец Е. Медицинская деятельность в образовательных учреждениях // СЭС. – 2007. – №10. – С.8–10.

*Разделы «Директивные и нормативные документы в здравоохранении» и «Реферативный раздел» подготовили
Т.Н. Москвичева, Л.Е. Малюкова*

Редактор: Н.В. Новаш

Компьютерный набор: С. В. Комарова

Компьютерная верстка: Н. Ф. Гелжец

Подписано в печать 05.06.2008 г. Формат бумаги 60x84 1/8

Бумага офсетная. Гарнитура Таймс. Печать офсетная. Уч.-изд. л. 15,6. Тираж 680 экз. Зак. №

Адрес редакции: 220013, Минск-13, ул. П. Бровки, 1.

*Лаборатория основ стандартизации и нормативного обеспечения здравоохранения РНПЦ МТ,
тел. (017) 296-61-87.*

Свидетельство о регистрации средства массовой информации № 198 от 6 сентября 2007 г.

Отпечатано в типографии РУП "Минсктиппроект". 220123, Минск, ул. В.Хоружей, 13.

Лицензия №02330/0131685 от 29.03.2004 г. Тел. (017) 288-60-88.