

Реферативный раздел

01. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ И УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНИЕНИЕМ

- 0001. Аверин В.С.** Основные принципы, цели и задачи Концепции реабилитации населения и территорий, пострадавших в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС // Сан. врач. – 2008. – №4. – С.47–48.
- 0002. Александрова О.Ю., Лебединец О.Н.** Проблемы информированности и получения добровольного согласия при осуществлении медицинского вмешательства пациентам из уязвимых групп населения // Главврач. – 2008. – №2. – С.79–84.
- 0003. Александрова О.В., Вольская Е.А., Лебединец О.Н.** Медико–правовые проблемы проведения биомедицинских исследований в Российской Федерации // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №4. – С.161–168.
- 0004. Александрова О.Ю.** Проблема законодательного разделения первичной медико–санитарной и специализированной медицинской помощи и возможности стандартизации для решения этой проблемы // Probl. стандартизации в здравоохранении. – 2008. – №2. – С.3–12.
- 0005. Александрова О.Ю., Вольская Е.А., Базаров С.Б.** Проблемы реализации права пациента на информированное добровольное согласие при медицинском вмешательстве // Главврач. – 2008. – №1. – С.105–110.
- 0006. Александрова О.Ю., Вольская Е.А., Лебединец О.Н.** Медико–правовые проблемы проведения биомедицинских исследований в Российской Федерации // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №5. – С.151–165.
- 0007. Александрова О.Ю.** Организационно–правовые проблемы российского здравоохранения и перспективы их законодательного решения // Главврач. – 2008. – №4. – С.34–41.
- 0008. Белобородова Н.Г.** О правовом регулировании медицинской деятельности врачей // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №6. – С.145–150.
- 0009. Вартанян Ф.Е.** Этические аспекты современного здравоохранения // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №3. – С.12–14.
- Один из компонентов, определяющих состояние здравоохранения – это медицинская этика, которая играет весьма существенную роль в повседневной лечебно–профилактической деятельности. В последние годы коммерциализация здравоохранения создает новые проблемы этического характера. Элемент платности деформирует мораль медицинских работников, поэтому следует избегать смешения платных и бесплатных услуг в одном лечебном учреждении. Целесообразно извлекать из международного опыта полезную информацию для оптимального построения отечественного здравоохранения и формирования его философии.
- 0010. Вартанян К.Ф.** Современные подходы к повышению эффективности диагностических исследований // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №6. – С.36–43.
- 0011. Вялков А.И., Полеский В.А., Мартыничик С.А.** Ключевые стратегии ВОЗ по совершенствованию национальных систем здравоохранения // Главврач. – 2008. – №5. – С.11–25.
- Миссия Европейского регионального бюро ВОЗ заключается в оказании поддержки европейским государствам в разработке и реализации собственной политики, систем и программ здравоохранения; в предотвращении и преодолении угроз здоровью; в прогнозировании возникновения новых проблем, а также в пропаганде вопросов общественного здравоохранения. В конечном итоге наиболее важным вопросом для реформы системы здравоохранения является выбор оптимального сочетания инструментов политики для создания условий и стимулов, обеспечивающих максимальное качество услуг здравоохранения.
- 0012. Голенкова Е.А.** Психологические аспекты деятельности медицинских работников на современном этапе // Материалы юбилейной конф. врачей Могилевщины: В 2–х ч. Ч.1; редкол.: В.А.Малашко [и др.]. – Могилев, 2007. – С.178–182.
РНМБ 566615
- 0013. Григорьева Н.С.** О выработке концепции развития здравоохранения Российской Федерации // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №4. – С.145–153.
- 0014. Гришин В.В.** Реформа национальной системы здравоохранения // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №4. – С.139–144.
- 0015. Гусева Н.К., Соколов В.И.** О социальной защите наемных работников // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №12. – С.55–60.
- 0016. Жарко В.И.** Стратегия развития здравоохранения Республики Беларусь // Материалы юбилейной конф. врачей Могилевщины: В 2–х ч. Ч.1; редкол. В.А.Малашко [и др.]. – Могилев, 2007. – С.5–10.
- Накопленный опыт показывает, что как систему подушевого финансирования, так и методику анализа расходов на здравоохранение в расчете на одного жителя можно и нужно совершенствовать. Одно из важнейших направлений – формирование системы государственных социальных стандартов в области здравоохранения – требует

постоянного анализа и совершенствования. При разработке проекта Концепции развития здравоохранения на 2008–2010 годы поставлена цель формирования оптимальной образцовой белорусской модели здравоохранения, учитывающей особенности социально-экономического развития и лучший мировой опыт, совмещающий принципы справедливости, социальной ориентированности, доступности медицинской помощи, профилактической направленности с рациональными экономическими отношениями.

РНМБ 566615

0017. Жданова Л.А. Национальный проект "Здоровье" – в действие // Главврач. – 2008. – №3. – С.98–99.

0018. Зинченко Л.В. Правовая охрана труда женщин и несовершеннолетних в Республике Беларусь. – Мн.,: НАН Беларуси, 2007. – 160 с.

РНМБ 567352

0019. Кадыров Ф.Н., Хайруллина И.С. Классификация производителей медицинских услуг // Менеджер здравоохранения. – 2008. – №1. – С.56–79.

0020. Казаков В.С. Здравоохранение на рубеже столетий // Материалы юбилейной конф. врачей Могилевщины: В 2-х ч. Ч.1; редкол.: В.А.Малашко [и др.]. – Могилев, 2007. – С.28–32.

РНМБ 566615

0021. Комаров Г.А. О концепции развития здравоохранения Российской Федерации на ближайшую перспективу // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №3. – С.156–160.

В декабре 2007 года состоялись слушания по концепции здравоохранения РФ на 2009–2018 годы, инициированные Комиссией по здравоохранению Общественной палаты. Автором излагается его собственная позиция по концепции. По его мнению, новая концепция не должна создаваться путем усовершенствования концепции 1997 года. Необходимо создать принципиально новую, основанную на признании здравоохранения не сферой обслуживания и услуг, а системой государственной безопасности и жизнеобеспечения. Наиболее подходящая модель для использования зарубежного опыта при создании новой концепции – немецкая. Концепция будет такой, какой ей позволят быть политика и экономика.

0022. Комаров Ю.М. Стратегия развития здравоохранения в РФ // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №2. – С.53–62.

0023. Комаров Ю.М. Еще о концепции развития здравоохранения в Российской Федерации // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №6. – С.155–160.

0024. Коцюра Ю.Ю., Третьякович А.Г. Этика поведения врача-стоматолога // Материалы юбилейной конф. врачей Могилевщины: В 2-х ч. Ч.1; редкол.: В.А.Малашко [и др.]. – Могилев, 2007. – С.182–190.

РНМБ 566615

0025. Куличковская П.Г. Служебное использование личного имущества // Экономика здравоохранения. – 2008. – №5. – С.52–56.

0026. Лазарев В.Н., Ризумовский А.В. К вопросу о стандартизации медицинской помощи населению в системе муниципального здравоохранения // Экономика здравоохранения. – 2008. – №5. – С.21–24.

0027. Лайша Н.А. Вера как лечебный фактор // Материалы юбилейной конф. врачей Могилевщины: В 2-х ч. Ч.1; редкол.: В.А.Малашко [и др.]. – Могилев, 2007. – С.170–177.

РНМБ 566615

0028. Лядов К.В., Пальцев М.А. О разработке Концепции развития здравоохранения до 2020 года (по материалам Минздравсоцразвития России) // Главврач. – 2008. – №4.

0029. Москаленко В.Ф. Об оптимальной модели здравоохранения Украины // Экономика здравоохранения. – 2008. – №5. – С.5–15.

0030. Нефедьева Ю.В. Реализация приоритетного национального проекта "Здоровье" в Год ребенка: есть результат! // Экономист лечеб. учреждения. – 2008. – №3. – С.23–24.

0031. Нечаев В.С., Прокинова А.Н. Реформирование системы больницы помощи во Франции // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и история медицины. – 2008. – №1. – С.54–57.

Система здравоохранения Франции, признанная ВОЗ одной из самых успешных в плане лечения, находится в кризисном состоянии. С ноября 2003 года началась реформа системы финансирования стационарной помощи, объявленная в рамках национального плана "Больница-2007". В частных больницах проходит испытания система оплаты за законченные случаи терапевтического, хирургического лечения и акушерской помощи. План предусматривает модернизацию больничных учреждений за счет существенного увеличения инвестиций в этот сектор. Правительство подготовило План "Больница-2012", который позволит государственным и частным учреждениям здравоохранения вложить новые ассигнования по таким приоритетным направлениям, как сопровождение реструктуризации, обеспечение нормативов безопасности и информатизация больничных процессов. План предусматривает и модернизацию внутреннего управления государственных больниц, которая направлена на обновление внутреннего руководства.

0032. Никифоров С.А., Ползин Е.В. Медицинские округа как способ совершенствования системы управления муниципальным здравоохранением // Главврач. – 2008. – №3. – С.29–32.

0033. Никифоров С.А., Ползин Е.В. К вопросу развития муниципального здравоохранения // Пробл. СГ и ИМ. – 2008. – №3. – С.33–37.

0034. О необходимости унификации существующих номенклатуры, классификатора и перечней медицинских специальностей / А.Т.Арутюнов, В.Д.Володин, В.К.Решетняк, П.С.Турзин // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2008. – №1. – С.40–43.

0035. Плешанов А.В., Марченков Н.С., Смирнов В.Г. Среднесрочные национальные стратегии макрорасходов на разработку и внедрение нанотехнологий в здравоохранение: сверхмощная акселерация экономического роста // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №1. – С.61–67.

0036. Полесский В.А., Мартынич С.А. Концепция организации работ по проектированию федеральной целевой программы в здравоохранении // Главврач. – 2008. – №3. – С.7–16.

Программно-целевые методы решения проблемы сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) являются формой планирования в здравоохранении, а программа – директивным документом, который содержит увязанный по срокам, ресурсам и исполнителям комплекс мероприятий для эффективного решения приоритетных задач модернизации и повышения качества медицинской помощи в первичном звене здравоохранения. К достоинствам программно-целевого управления можно отнести: системный подход к формированию комплекса взаимосогласованных мероприятий для достижения поставленных целей; обеспечение системной межотраслевой и межрегиональной координации программных мероприятий; наличие возможности оперативной и эффективной корректировки программных мероприятий.

0037. Порошенко И.И. Некоторые правовые особенности увольнения руководителя // Экономика здравоохранения. – 2008. – №5. – С.57–59.

0038. Причинение вреда жизни и здоровью в результате реализации профессиональных медицинских рисков и гражданско-правовая ответственность за этот вред / О.Ю.Александрова, О.Н.Лебединец, Е.В.Рябинина, С.Б.Базаров // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №11. – С.143–151.

0039. Программно-целевое планирование в системе здравоохранения страны / В.П.Дейкало, В.С.Глушанко, В.П.Подпалов, Л.Е.Криштопов // Материалы юбилейной конф. врачей Могилевщины: В 2-х ч. Ч.1; редкол.: В.А.Малашко [и др.]. – Могилев, 2007. – С.32–39.

РНМБ 566615

0040. Разработка типовой формы информированного добровольного согласия пациента при оказании медицинской помощи / К.Ю.Лакунин, Д.Р.Шиляев, С.А.Фатеев, С.В.Сальникова // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №6. – С.25–35.

0041. Рябова Э.Н., Заярный А.А., Ермошина Т.В. Проблемы "платности" при оказании высокотехнологической медицинской помощи: взгляд из региона // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №5. – С.49–52.

0042. Стрючков В.В., Ашанина Н.Н. Итоги реализации в 2007 г. приоритетного национального проекта "Здоровье" на территории Пензенской об-

ласти // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №5. – С.45–48.

0043. Сытый В.П., Барковская С.В. Концептуальные основы деятельности общественных медицинских объединений Беларуси (оконч.) // Главврач. – 2008. – №3. – С.95–97.

0044. Тайц Б.М., Тайц А.Б. Актуальные вопросы организации амбулаторно-консультативного отделения на базе крупного стационара экстренной помощи // Менеджер здравоохранения. – 2008. – №1. – С.12–17.

0045. Тишук Е.А. К вопросу о ходе выполнения пилотного проекта, направленного на повышение качества услуг в здравоохранении // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2008. – №1. – С.44–47.

0046. Тогунов И.А. О корпоративной культуре в медицине и здравоохранении // Менеджер здравоохранения. – 2008. – №1. – С.31–33.

0047. Хетагурова А.К., Пуляевская Т.В. Проблемы этики и деонтологии в работе медицинской сестры // В помощь практикующей мед. сестре. – 2008. – №1. – 72 с.

0048. Царик Г.Н., Шипачев К.В. Концептуальные подходы к решению проблем регионального здравоохранения // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №11. – С.15–21.

0049. Церковский А.Л. Психологические основы профессиональной деятельности врача: курс лекций. – Витебск, 2007. – 365 с.

РНМБ 566962

0050. Шведова С.А., Кицул И.С. Правовые коллизии при заключении государственного контракта в учреждениях здравоохранения // Главврач. – 2008. – №2. – С.73–78.

0051. Шведова С.А., Кицул И.С. О разработке локальных нормативно-правовых актов по порядку размещения заказов на поставку товаров, выполнение работ, оказание услуг для нужд учреждения здравоохранения // Главврач. – 2008. – №1. – С.68–80.

0052. Шемеровский К.А. От доказательной фармакотерапии через хрономедицину к медицине профилактической // Новые СПб. врачев. ведомости. – 2008. – №1. – С.29–35.

02. ЭКОНОМИКА, ПЛАНИРОВАНИЕ И ФИНАНСИРОВАНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНА

0053. Опыт бюджетирования в многопрофильных больницах / О.Б.Веретенникова, В.И.Майдалик, Ф.И.Бадаев, Ю.И.Носенко // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №1. – С.47–52.

Бюджетирование представляет собой управленческую технологию, используемую для обоснования принимаемых управленческих решений, составления планов и оценки их исполнения с последующей корректировкой как самих планов, так и поставленных стратегических целей. Этот метод планирования пришел из бизнеса и базируется на таких принципах, как принцип единства, участия, непрерывности, гибкости, точности. Бюджетирование позволяет обосновать

объективность затрат ЛПУ и уровень их необходимого финансирования в соответствии с изменениями технологий лечения, а не по устаревшим нормативам. Участие в формировании бюджета больницы всех отделений и подразделений покажет роль каждого из них в финансовых результатах больницы. Кроме того, бюджетирование определяет потребность в ресурсах больницы на долгосрочную перспективу.

02.01. Экономика здравоохранения

0054. Антонова Г.А., Пирогов М.В. Условия повышения экономической эффективности при одно-

канальном финансировании медицинских услуг // Главврач. – 2008. – №4. – С.67–75.

0055. Боблов А.Н. Эффективность использования коечного фонда инфекционной больницы // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2008. – №1. – С.36–39.

0056. Елманова Т.В., Берташ С.А. Подходы к совершенствованию системы оплаты амбулаторно-поликлинической помощи // Экономист лечеб. учреждения. – 2008. – №3. – С.26–28.

0057. Елманова Т.В., Берташ С.А. Подходы к совершенствованию системы оплаты амбулаторно-поликлинической помощи // Главврач. – 2008. – №4. – С.63–66.

Источниками финансирования амбулаторно-поликлинической помощи являются в основном средства ОМС, а также средства бюджетов всех уровней. Выбор метода оплаты данного вида помощи определяется как приоритетами, стоящими перед муниципальной системой здравоохранения, так и складывающейся системой финансирования муниципальных медицинских учреждений. При этом в регионах должна быть сформирована тарифная политика на основе выбранной единицы учета оказываемой медицинской помощи с постепенным переходом к формированию полного тарифа, а также принят пакет документов, регламентирующих деятельность региональных и муниципальных учреждений здравоохранения в условиях меняющейся системы оплаты медицинской помощи.

0058. Кадыров Ф.Н. Классификация затрат медицинского учреждения // Менеджер здравоохранения. – 2008. – №1. – С.45–52.

0059. Куракова Н. Частно-государственное партнерство в здравоохранении сегодня и завтра // Менеджер здравоохранения. – 2008. – №2. – С.13–18.

В российском здравоохранении сегодня остро не хватает ресурсов. В такой ситуации, возможно, следует подумать о гармонизации ресурсов с частным сектором здравоохранения. Преимуществом частно-государственного партнерства является объединение ресурсов. В самой трактовке английского public-private partnership нет единства: кто-то переводит его как частно-государственное партнерство, кто-то как общественно-частное, кто-то как публично-частное. В широком смысле частно-государственное партнерство – это любое взаимодействие государства и бизнеса в достижении общих целей социально-экономического развития. В узком смысле – это совместное финансирование крупномасштабных проектов либо иное финансовое участие государства в бизнес-проектах.

0060. Кучеренко В.З., Шляпников В.В. Финансовые риски в деятельности негосударственных медицинских организаций // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и история медицины. – 2008. – №1. – С.21–23.

0061. Николаева И.П. Актуальные вопросы экономики в деятельности станции скорой медицинской помощи Санкт-Петербурга // Менеджер здравоохранения. – 2008. – №1. – С.27–30.

0062. Обоснование методики оценки качества работы отделений стационаров / А.А.Карлов, Е.В. Ползин, Н.В.Брыскина и др. // Экономика здравоохранения. – 2008. – №5. – С.16–20.

0063. Разумовский А.В., Полина Н.А., Васина Н.И. Оценка финансового состояния крупного лечеб-

но-профилактического учреждения // Главврач. – 2008. – №3. – С.54–56.

0064. Смайловская М.С., Вапнярская О.И. Организация реализации медицинских услуг // Экономист лечеб. учреждения. – 2008. – №4. – С.40–47.

0065. Тавровский В.М. За что платить больнице? // Врач и информ. технологии. – 2008. – №1. – С.68–71.

0066. Филиппова Т.В., Цветкова А.С., Самокатов Д.В. Экономические основы планирования медико-генетического консультирования в Российской Федерации // Экономика здравоохранения. – 2008. – №5. – С.38–42.

0067. Шевский В.И., Шейман И.М. Системы фондодержания в здравоохранении: типология, содержание, условия реализации // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №4. – С.27–41.

Понятие "фондодержание" впервые появилось в конце 1980-х годов в ходе реализации нового хозяйственного механизма. Оно объединяло комплекс мер по формированию экономической мотивации работников первичного звена медицинской помощи к повышению ответственности за состояние здоровья населения. Идея фондодержания была реанимирована в 2006 году. Условия реализации этой системы: максимально возможная сбалансированность государственных гарантий медицинской помощи и их финансового обеспечения; одноканальная система финансового обеспечения медицинской помощи; наделение врачей первичного звена медицинской помощи функцией диспетчера; формирование многоуровневой информационной системы; подготовка работников амбулаторно-поликлинических учреждений и страховых компаний к внедрению фондодержания; проведение комплекса мероприятий по разъяснению населению целей и системы фондодержания.

0068. Шишкин С.В., Селезнева С.В. Изменения в механизмах финансирования здравоохранения в регионах России // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №11. – С.45–55.

0069. Щербук Ю.А., Хайруллина И.С. Проблемы взаимодействия государственного и частного здравоохранения // Менеджер здравоохранения. – 2008. – №2. – С.4–12.

Рассмотренные далеко не полно проблемы взаимодействия государственного и частного здравоохранения позволяют сделать следующие выводы: легальные взаимовыгодные формы сотрудничества бюджетных и частных медицинских организаций используются явно недостаточно. Поддержка частного здравоохранения должна включать такие аспекты, как совершенствование законодательной базы; содействие развитию добровольного медицинского страхования; отказ от политики неявной дискриминации частных медицинских клиник; более гибкая ценовая политика, обеспечивающая при участии частных медицинских организаций в системе ОМС или реализации госзаказа возмещение обоснованных затрат; создание более честного экономического механизма функционирования бюджетных учреждений, не допускающего использование демпинговых цен при оказании ими платных медицинских услуг.

0070. Экономическое значение профилактики вирусных гепатитов / О.Е.Петручук, В.О.Щепин, А.В.Бедрин, Г.А.Лещева // Пробл. социальной ги-

гиены, здравоохранения и история медицины. – 2008. – №1. – С.13–16.

02.02. Страхование медицина

0071. Андреев В.А. Оптимизация методических и медико–организационных аспектов управления удовлетворенностью услугами у населения, застрахованного в условиях ОМС: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Иваново, 2006. – 22 с.

РНМБ 37251а

0072. Антонова Г.А., Пирогов М.В. Цель, задачи и перспективы развития финансово–экономических отношений в системе ОМС // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №1. – С.45–52.

0073. Дараев Ю.Д., Корышева Г.А., Московченко К.Б. Использование клинико–статистических групп при оплате медицинской помощи по законченному случаю в системе ОМС (на примере Воронежской области) // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №5. – С.53–58.

0074. Килина Е.В. К вопросу об оплате экстренной медицинской помощи населению, не имеющему страховых медицинских полисов обязательного страхования // Экономист лечеб. учреждения. – 2008. – №4. – С.27–32.

0075. Некоторые экономические показатели рын-

ка медицинских услуг при обслуживании населения в системе медицинского страхования / *С.И. Савашинский, В.В.Шляпников, Р.И.Пташинский, Д.В.Пацукова* // Экономика здравоохранения. – 2008. – №5. – С.25–29.

По результатам анализа данных выделены специальности, включение которых в структуру ЛПУ обосновано по маркетинговым соображениям для формирования сбалансированной системы оказания медицинских услуг: не перегруженной "лишними" услугами инфраструктурой; обеспечивающей качественную медицинскую помощь по наиболее востребованным и жизненно важным направлениям. Отбор услуг произведен по следующим основным критериям: востребованность услуг населением; заболеваемость населения по видам заболеваний; нацеленность ЛПУ на качественную диагностику и первичную помощь; опасность отдельных видов заболеваний; сопряженность и вспомогательный характер некоторых видов помощи.

0076. Реализация обязанности страховщика по контролю качества медицинской помощи в системе ОМС / А.А.Старченко, С.А.Комарец, А.Н.Курило и др. // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №11. – С.57–67.

0077. Слиденко Ю.В. Финансирование и оплата медицинской помощи, оказываемой ОВП в системе ОМС в Московской области // Главврач. – 2008. – №2. – С.25–29.

03. ОРГАНИЗАЦИЯ САНИТАРНО–ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

0078. Баранов А., Малеев В.В. Эпидемиологические и клинические особенности хронического гепатита С // Эпидемиология и инфекц. болезни. – 2008. – №2. – С.32–35.

Сопоставление эпидемиологических и клинических особенностей хронического гепатита С показало, что выраженность клинических проявлений, изменения биохимических показателей и репликативной активности при этом заболевании зависят от путей инфицирования. Установлено, что клинические проявления чаще имели место у больных, инфицированных при введении наркотиков, значительно реже – при медицинских манипуляциях. При инфицировании в результате медицинских вмешательств, нанесения татуировок, при половых и бытовых контактах заболевание чаще протекает бессимптомно.

0079. Борисова И.Э., Селезнева Т.С. Антигенный дрейф коклюшного микроба // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2008. – №1. – С.39–44.

0080. Выводина Л.И. Вирусный гепатит // Мед. сестра. – 2008. – №3. – С.11–13.

0081. Гриб И.И., Березко А.П., Пранович А.Г. Вопросы борьбы с туберкулезом и проблемы последствий Чернобыльской катастрофы на Могилевщине // Материалы юбилейной конф. врачей Могилевщины: В 2–х ч. Ч.1; редкол.: В.А.Малашко [и др.]. – Могилев, 2007. – С.245–248.

РНМБ 566615

0082. Грипп, птичий грипп и острые респираторные вирусные инфекции / В.И.Лучиев, С.Н.Жаров, Л.М.Михайлова и др. // Рос. мед. журн. – 2008. – №2. – С.41–44.

0083. Демина Ю.В., Чернявская О.П. Инфекционная заболеваемость в Российской Федерации в 2007 году // Гл. мед. сестра. – 2008. – №5. – С.11–13.

В течение 2007 года в России по 50 нозологическим формам было зарегистрировано свыше 29,5 млн случаев инфекционных заболеваний, более 95% которых составили грипп и острые инфекции верхних дыхательных путей. По сравнению с 2006 годом снизились показатели по 30 нозологическим формам, в том числе по кори (в 6,2 раза), краснухе (в 4,3 раза), дифтерии (на 48,1%), брюшному тифу (на 41%). Вместе с тем, вырос уровень заболеваемости по 16 нозологиям. Сложной остается эпидемиологическая обстановка по заболеваемости острым гепатитом С, продолжается рост показателей впервые выявленных активных форм туберкулеза.

0084. Желтикова Т.М., Ипатов В.П. Синантропные сообщества в жилых помещениях и здоровье человека // Дезинфекционное дело. – 2008. – №1. – С.67–69.

0085. Жигунов Н.В., Нечай В.И. Взаимодействие с органами власти – важнейший рычаг повышения эффективности государственного санитарного надзора // Материалы юбилейной конф. врачей Могилевщины: В 2–х ч. Ч.1; редкол.: В.А.Малашко [и др.]. – Могилев, 2007. – С.74–76.

РНМБ 566615

0086. Ковалева Е.П. Актуальные проблемы эпидемиологии внутрибольничных инфекций // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2008. – №1. – С.6–9.

0087. Корнеев И.И., Логвинов Н.Л., Савенко С.М. Современные методы низкотемпературной стерилизации ИМН и их роль в профилактике внутрибольничных инфекций // Дезинфекционное дело. – 2008. – №2. – С.48–51.

Дана сравнительная характеристика применяемых в лечебных учреждениях низкотемпературных методов стерилизации изделий медицинского назначения. Подчеркивается их значение в профилактике госпитальных инфекций. Показаны эффективность и экономическая целесообразность использования газовой стерилизации этиленоксидом, а также ее безопасность для больных и персонала. Наряду с другими низкотемпературными методами стерилизации, в ЛПУ рекомендовано использование плазменного метода.

0088. Круглов В.М., Топоров М.Н. Новый отечественный способ санации трубопроводов // Сан. врач. – 2008. – №4. – С.39–42.

0089. Ломов Ю.М. Холера и проблемы биотерроризма // Эпидемиология и инфекц. болезни. – 2008. – №2. – С.4–8.

В современный период, когда биотерроризм стал реальностью, ключевым вопросом при расшифровке вспышек холеры является определение причин их происхождения для проведения в максимально короткие сроки мероприятий по локализации и ликвидации очага. Так как наряду с эпидемическими штаммами возбудителя холеры из водоемов выделяются и неэпидемические, а также вибрионы серогруппы не 01, приобретает особую значимость система постоянного мониторинга, которая должна в полной мере использоваться для глубокого изучения выделенных культур с целью обнаружения новых клонов с атипичными свойствами, которые могут быть использованы в биотеррористических целях, а также для характеристики вибрионопейзажа регионов на случай выявления неизвестных ранее вариантов холерных вибрионов. Существующая и действующая универсальная система государственного эпидемиологического надзора за холерой должна рассматриваться как составляющая в системе мероприятий по противодействию биотерроризму на национальных, региональных и других уровнях и быть направлена на обеспечение эпидемиологической безопасности населения.

0090. Нафеев А.А. Эпидемическое проявление геморрагической лихорадки с почечным синдромом в регионе с активными природными очагами // Дезинфекционное дело. – 2008. – №1. – С.43–45.

0091. Никитин А.А. Оптимизация приемов профилактики трансмиссивных зоонозов низкоперсистентными пестицидами // Дезинфекционное дело. – 2008. – №2. – С.35–37.

0092. Об эффективности государственного санитарного надзора в условиях зонального принципа деятельности / Н.Ф. Жигунов, В.К. Шуляк, В.Ф. Скудный и др. // Материалы юбилейной конф. врачей Могилевщины: В 2-х ч. Ч.1; редкол.: В.А. Малашко [и др.]. – Могилев, 2007. – С.76–80.

РНМБ 566615

0093. Организация системы профилактики септических осложнений у больных отделений реанимации и интенсивной терапии хирургического профиля / В.Г. Акимкин, Н.А. Карпун, Г.М. Климова и др. // Эпидемиология и инфекц. болезни. – 2008. – №2. – С.11–16.

0094. Основные этапы и новые задачи в организации борьбы с туберкулезом / Н.А. Браженко, О.Н. Браженко, В.Ф. Жемков, А.А. Алексеев // Новые СПб. врач. ведомости. – 2008. – №1. – С.100–104.

Проблему туберкулеза нельзя решить, пока сохраняется его резервуар среди категории лиц, свободных от всякой ответственности перед обществом. В пенитенциарных учреждениях показатели заболеваемости и смертности среди заключенных в 30–50 раз выше, чем среди остального населения. В современных сложных эпидемиологических условиях мероприятия противотуберкулезной службы направляются на дальнейшее совершенствование раннего выявления туберкулеза, совершенствование лечения и его профилактики на основе данных с учетом индивидуального подхода к больным с учетом активации защитных систем организма, повышающих реактивность организма и роль защитных систем организма в борьбе с туберкулезом.

0095. Особенности заболеваемости ГЛПС в Республике Татарстан / В.А. Трифонов, В.В. Гасилин, Т.А. Савицкая, Р.С. Юсупова // Дезинфекционное дело. – 2008. – №1. – С.46–49.

0096. Региональные проблемы обеспечения гигиенической надежности питьевого водопользования / А.В. Тулакин, М.М. Сайфудинов, Е.Ф. Горикова, Н.П. Росоловский // Сан. врач. – 2008. – №4. – С.35–39.

0097. Рудаков Н.В., Рождественский М.Е. Новые и возвращающиеся природно-очаговые инфекции // Новые СПб. врач. ведомости. – 2008. – №1. – С.98–99.

Концепция новых и возвращающихся инфекций разработана недостаточно. Природно-очаговые инфекции являются классическим примером новых и возвращающихся инфекций, требующих всестороннего изучения с использованием комплекса эпидемиологических, клинических, экологических и лабораторных подходов. Только при таком подходе возможно получение достоверных данных, отражающих закономерности распространения и эпидемического проявления новых, неизвестных старых и возвращающихся старых природно-очаговых инфекций.

0098. Садовникова В.Н., Варпанетова Н.В., Карпушкина А.В. Организационно-методические вопросы профилактики и передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2008. – №1. – С.18–27.

Ретроспективный анализ заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди женщин показал: сохраняется стойкая тенденция к росту числа вновь выявленных ВИЧ-инфицированных, за последние 10 лет их доля увеличилась в 400 раз; более чем у 50% ВИЧ-инфицированных женщин беременность заканчивается родами; сохраняется высокий риск перинатальной трансмиссии ВИЧ-инфекции. Созданная в стране система организации и проведения профилактики передачи ВИЧ-инфекции требует дальнейшего совершенствования и диктует необходимость более активной интеграции профилактики перинатальной трансмиссии ВИЧ-инфекции в систему службы охраны здоровья матери и ребенка.

0099. Салтыкова Т.С. Отсроченная смертность при гриппе и тактика вакцинопрофилактики этой инфекции среди лиц пожилого возраста // Эпидемио-

- логия и инфекц. болезни. – 2008. – №2. – С.55–57.
- 0100. Селиванов Б.С.** Особенности применения дезинфицирующих средств в учреждениях уголовно–исполнительной системы на примере исправительных учреждений (ЛИУ) для осужденных, больных туберкулезом // Дезинфекционное дело. – 2008. – №2. – С.41–43.
- 0101. Сергеев В.И., Сарметов Е.В., Вольдимидт Н.Б.** Эпидемиологический надзор за ротавирусной инфекцией // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2008. – №1. – С.28–31.
- 0102. Симонян О.А., Симонян С.С.** Универсальный подход к обработке поверхностей в помещениях, узлов аппаратов, приборов и некритиче-

- ского медицинского оборудования в ЛПУ // Гл. мед. сестра. – 2008. – №6. – С.127–145.
- 0103. Современные методические подходы к оценке специфической активности дезинфицирующих средств / А.М.Сердюк, Е.В.Сурмашева, Г.И. Корчак и др.** // Дезинфекционное дело. – 2008. – №2. – С.27–31.
- 0104. Хантаева Н.С.** Совершенствование организации выявления туберкулеза среди населения и повышение качества диспансерного наблюдения больных: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Красноярск, 2007. – 23 с.

РНМБ 37569а

04. МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ И КАДРЫ

- 0105. Селиверстова Н.А., Греков И.Г.** Специфика организации работы медицинских сестер в домах–интернатах в зависимости от социально–психологических особенностей проживающих в них лиц // Гл. мед. сестра. – 2008. – №5. – С.33–38.

У проживающих интерната, в отличие от пациентов обычных ЛПУ, более выражены социально–психологические проблемы. Более половины из проживающих в различной степени испытывают чувство одиночества, пытаются отвлечься, просматривая телепрограммы, слушая радио, читая литературу. Прежде всего, они ценят морально–этические качества медсестры. Руководителям сестринского персонала домов–интернатов, организуя работу медсестер, необходимо учитывать социальные и психологические особенности пациентов.

04.01. Медицинское образование

- 0106. Алешкина О.Ю., Тупикин Д.В.** Современные подходы к системе профессиональной подготовки менеджеров здравоохранения – руководителей сестринского персонала с высшим медицинским образованием // Гл. мед. сестра. – 2008. – №6. – С.157–160.
- 0107. Вартамян Ф.Е., Рожецкая С.В.** Особенности подготовки врачей общей практики в европейских странах // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №5. – С.59–63.

Под эгидой Европейского регионального бюро ВОЗ за последние годы были разработаны несколько документов, посвященных общей практике, в которых освещалась роль ОП в общенациональной интегрированной профилактике неинфекционных заболеваний, вклад семейных и общепрактикующих врачей, развитие общей практики в странах Центральной и Восточной Европы и т.д. Международная группа врачей ОП в 1974 г. сформулировала положение, способствующее продвижению общей практики в Европе. Цели и программы подготовки врача ОП были разработаны Комитетом образования общего медицинского совета (Великобритания) в 1983 г. и пересмотрены в 1993 г. Не во всех странах роль и значение ВОП воспринимается однозначно. Принято различать четыре фазы признания ОП особой дисциплиной: признание того, что врачи ОП располагают отдельной областью знаний и им необходима академическая структура для ее развития; формирование такой академической структуры; издание

специальной литературы; признание академической структуры дисциплины.

- 0108. Каспрук Л.И.** О состоянии подготовки и переподготовки врачей и сестринского персонала для первичной медико–санитарной помощи населению // Пробл. СГ и ИМ. – 2008. – №3. – С.41–44.

В связи с наблюдающимся снижением обеспеченности населения средними медицинскими кадрами, увеличением дисбаланса в соотношении врач – медицинская сестра в соответствии с новыми задачами первичной медико–санитарной помощи необходимы изменения в программах подготовки и переподготовки медицинских кадров, что в будущем создаст предпосылки для возникновения нового уровня медицинского обеспечения. Необходимо способствовать профессиональному росту медицинских работников первичного звена и гарантировать безопасность и компетентность их действий.

04.02. Медицинские кадры

- 0109. Агаларова Л.С.** Совершенствование взаимосвязей врачей общей практики и врачей узких специальностей // Здравоохранение Рос. Федерации. – 2008. – №3. – С.18–19.
- 0110. Атласова И.В., Трушина О.Л.Ю., Горбунов В.И.** Формирование здорового образа жизни населения: роль и организация работы семейной медсестры // Гл. мед. сестра. – 2008. – №6. – С.20–31.

Изучалась роль семейной медсестры в формировании здорового образа жизни семьи. Исследовательская группа ставила перед собой следующие задачи: изучить уровень знаний членов семьи о здоровом образе жизни; определить особенности питания членов семьи; выявить проблемы гиподинамии семьи; выявить информационную загруженность членов семьи; оценить психоэмоциональный фон членов семьи; исследовать причины употребления алкогольных напитков в подростковом возрасте.

- 0111. Барикина Н.В.** Сестринское дело в хирургии: Практикум; под ред. Б.В.Кабарухина. – Изд–е 5–е. – Ростов н/Д.: Феникс, 2008. – 460 с.

РНМБ 567419

- 0112. Винокур В.А.** Профессиональное выгорание и состояние здоровья медицинских работников // Новые СПб. врачеб. ведомости. – 2008. – №1. – С.82–92.

В последние годы в мировой медицинской практике все активнее развивается тенденция рассматривать состояние здоровья медицинского персонала как один из факторов оценки качества работы медицинского учреждения, поскольку это отражает степень удовлетворения интересов не только пациентов, но и медиков. Рядом исследований показано, что ориентация многих европейских учреждений первичной медицинской помощи и больниц на повышение качества оказываемой пациентам медицинской помощи предусматривает большое внимание защите интересов персонала.

0113. Греков И.Г., Кондратенко Г.Н., Гуторова Н.Л. Структурно-количественная характеристика сестринских технологий при лечении пациентов с термическими поражениями в специализированном отделении многопрофильной больницы // Гл. мед. сестра. – 2008. – №6. – С.33.

0114. Коваленко Н.В. Роль Совета по сестринскому делу в формировании политики сестринского дела ЛПУ // Гл. мед. сестра. – 2008. – №4. – С.18–22.

0115. Кошкина О.П. Синдром "эмоционального выгорания" в профессиональной деятельности медицинской сестры // Гл. мед. сестра. – 2008. – №6. – С.68–86.

0116. Мирский М.Б. Сестринское дело в Белоруссии (1795–2006): монография. – Гродно, 2008. – 160 с. РНМБ 566959

0117. Москаленко В.Ф., Грузева Т.С. Сравнительная оценка кадрового обеспечения здравоохранения // Пробл. СГ и ИМ. – 2008. – №3. – С.44–47.

0118. Нестерова С.Е. Опыт организации самостоятельной работы медицинских сестер врачей общей практики // Гл. мед. сестра. – 2008. – №5. – С.14–32.

Увеличение объема работы врачей общей практики в связи с выполнением ими части медицинских услуг врачей-специалистов, необходимость снижения внешних расходов за счет улучшения качества оказываемой на амбулаторном этапе помощи, развитие профилактического направления – все это возможно только при слаженной работе врача и медицинской сестры. В этих условиях медицинская сестра не может оставаться только помощницей врача, исполнительницей его назначений. Она должна взять на себя определенный объем самостоятельной работы и выполнять ее профессионально и с полной ответственностью. Расширение функциональных обязанностей и ответственности медицинских сестер врачей общей практики происходит в нескольких формах: во-первых, медсестра выполняет некоторые функции, традиционно выпол-

няемые участковым терапевтом; во-вторых, она играет ведущую роль в развитии стационарозамещающих методов оказания медицинской помощи: патронаж больных и стационар на дому; в-третьих, проводит занятия с пациентами в форме "школ", организованных по нозологическому принципу.

0119. Рубан Э.Д. Сестринское дело в офтальмологии. – Ростов н/Д.: Феникс, 2008. – 351 с.

РНМБ 567416

0120. Светличная Т.Г. Актуальные проблемы кадрового обеспечения здравоохранения на региональном уровне // Пробл. СГ и ИМ. – 2008. – №3. – С.38–41.

Дальнейшее развитие трудовых ресурсов региона, прежде всего, связано с разработкой адекватной кадровой политики в области здравоохранения. Ее основное содержание заключается в формировании научно обоснованной интегрированной системы планирования врачебных и сестринских кадров с учетом специфики конкретных административных территорий региона и на основе установления более тесных связей между образованием и сферой оказания медицинских услуг. Особое внимание нужно уделить развитию сестринского персонала ЛПУ, что должно найти отражение в создании эффективной системы планирования сестринских кадров, пересмотре учебных планов и программ на всех этапах их профессиональной подготовки, улучшении условий работы, создании возможностей для профессионального и служебного роста медицинских сестер, совершенствовании системы финансового стимулирования и непрерывного профессионального образования.

0121. Система показателей качества сестринской помощи / И.Г.Новокрещенкова, И.В.Новокрещенков, Е.А.Захарова, Н.А.Жихарева // Здравоохранение Рос. Федерации. – 2008. – №3. – С.37–39.

0122. Соколова Э.А. Психологические проблемы в понимании медицинских работников: монография. – Гомель: ГГУ им.Ф.Скорины, 2007. – 124 с.

РНМБ 567032

0123. Солонкина Л.Ф. Опыт введения должности менеджера в штат приемного отделения больницы // Гл. мед. сестра. – 2008. – №6. – С.14–19.

0124. Тульчинская В.Д. Сестринское дело в педиатрии; под ред. Р.Ф.Морозовой – Изд-е 9-е, перераб. и доп. – Ростов н/Д.: Феникс, 2008. – 383 с.

РНМБ 567422

0125. Царева В.Г. Умение управлять собой // Гл. мед. сестра. – 2008. – №6. – С.45–47.

05. ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

0126. Алифиренко Л.А. Некоторые аспекты поликлинической хирургической помощи сельским жителям // Материалы юбилейной конф. врачей Могилевщины: В 2-х ч. Ч.1; редкол.: В.А.Малашко [и др.]. – Могилев, 2007. – С.117–119.

РНМБ 566615

0127. Анискина М.Б. Квазибезвозмездное донорство: определение, истоки, следствия // Здравоохранение Рос. Федерации. – 2008. – №3. – С.39–42.

0128. Батраков Д.Ю. Пути оптимизации круглосуточного и дневного стационара детской клинической больницы федерального подчинения: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2005. – 22 с.

РНМБ 37606а

0129. Бойков А.А. Опыт работы скорой и неотложной медицинской помощи в условиях разделения в крупном городе // Менеджер здравоохранения. – 2008. – №2. – С.36–40.

Опыт работы службы скорой медицинской помощи в Санкт-Петербурге может оказаться полезным при возможном реформировании службы в городах с населением более 5 млн жителей при условии выполнения основных принципов: круглосуточная работа; бригада в составе врача, имеющего специальность "скорая помощь", и среднего медицинского работника, выезжающая на вызов на санитарной машине с носилками; методическое руководство осуществляется станцией скорой медицинской помощи (а в случае возникновения ЧС – и оперативное руководство). Объединять или разъединять скорую и неотложную медицинскую помощь – однозначно ответить на этот вопрос применительно ко всей России невозможно в силу различных условий работы скорой медицинской помощи в разных территориальных образованиях.

0130. Бондаренко Н.Н. Аудит качества как объективная необходимость в условиях реформирования стоматологической службы // Главврач. – 2008. – №3. – С.23–28.

0131. Бронштейн А.Т. Больничная помощь: стратегия непрерывного улучшения качества // Главврач. – 2008. – №1. – С.5–15.

Стратегия непрерывного улучшения качества основывается на системном взгляде на организацию больничной помощи, помогающем раскрыть характер и взаимоотношения участников процесса производственной деятельности, управления конечным социально-экономическим результатом, требующим улучшения результатов работы системы в целом на основе инновационных медицинских организационно-экономических технологий. Главной целью долгосрочной стратегии развития и управления изменениями в больнице является подготовка и принятие эффективных управленческих решений, ориентированных на конечный результат улучшения качества и рационального использования ресурсов.

0132. Бубнова Е.В., Гусева Н.К. Вопросы медико-социальной реабилитации инвалидов трудоспособного возраста // Пробл. СГ и ИМ. – 2008. – №3. – С.14–17.

0133. Володарова Е.И. Медосмотры по "вредным" профессиям: теория и практика // Экономика здравоохранения. – 2008. – №5. – С.43–51.

0134. Вороненко В.В. Научные основы повышения качества оказания медицинской помощи в противотуберкулезном диспансере: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2007. – 26 с.

РНМБ 37549а

0135. Генералов А.В., Ерофеев Ю.Б. О сертификации в системе контроля качества услуг по санаторно-курортному лечению // Главврач. – 2008. – №5. – С.57–61.

0136. Деларю А.В. Партнерские роды как медико-социальный феномен: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Волгоград, 2007. – 27 с.

РНМБ 37481а

0137. Залуцкий И.В. Высокие технологии в онкологии. Проблемы, пути решения // Первый съезд ученых Республики Беларусь: Сб. материалов / редкол.: А.Н.Косинец [и др.]. – Минск: Белорус. наука, 2007. – С.504–509.

РНМБ 566594

0138. Карташов В.Т. Качество медицинской помощи: ожидание и действительность // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №5. – С.29–38.

0139. Катюхин В.Н. Современные проблемы совершенствования первичной медико-санитарной помощи населению России и преподавания общей врачебной практики студентам медицинских специальностей // Новые СПб. лечеб. ведомости. – 2008. – №1. – С.23–24.

0140. Каширин А.К. Организация медицинской помощи населению в сельском районе: современные аспекты // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №3. – С.36–41.

0141. Климович В.Г., Карпечина О.А., Козырева И.И. Современные стратегии профилактики цереброваскулярных заболеваний // Материалы юбилейной конф. врачей Могилевщины: В 2-х ч. Ч.1; редкол.: В.А.Малашко [и др.]. – Могилев, 2007. – С.155–158.

РНМБ 566615

0142. Козленко О.Б. Управление качеством предоставления социальных услуг в государственных и некоммерческих организациях // Пробл. стандартизации в здравоохранении. – 2008. – №2. – С.19–22.

0143. Комаров Ю.М. Первичная медико-санитарная помощь: какой она должна быть? // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №5. – С.19–28.

В перспективе должно быть предусмотрено существование укрепления первичной медико-санитарной помощи (ПМСП), через которую фактически должны проходить 100% пациентов. Альтернативы правильно организованной ПМСП и подготовленному в соответствии с международными требованиями персоналу ОВП практически нет, и ПМСП как основное профилактическое звено должна занять достойное место в перспективной стратегии развития здравоохранения. Кроме того, при разработке перспективной стратегии необходимо иметь в виду, что система здравоохранения не должна быть разобщенной по уровням. Она должна быть единой и централизованной (за исключением ПМСП, которая на локальном уровне выполняет функции системы охраны здоровья).

0144. Комплексная профилактика болезней органов дыхания у работников железнодорожного транспорта / А.С.Ульянова, Г.Н.Шелестова, О.В.Касимов, В.М.Коблов // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и история медицины. – 2008. – №1. – С.11–13.

0145. Копытова С.М., Гриб И.И. О работе областной комиссии по смотру ФАПов // Материалы юбилейной конф. врачей Могилевщины: В 2-х ч. Ч.1; редкол.: В.А.Малашко [и др.]. – Могилев, 2007. – С.62–63.

РНМБ 566615

0146. Косарев В.В., Лотков В.С., Бабанов С.А. Роль периодических медицинских осмотров в сохранении здоровья // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и история медицины. – 2008. – №1. – С.30–32.

Одна из важных мер по сохранению здоровья работающих – предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры. Нужно законодательно поставить работодателя в такие условия, когда он будет обязан улучшить условия труда, совершенствовать охрану здоровья своих работников и это будет ему выгодно; повысить ответственность законодательной и ис-

полнительной власти всех уровней за эффективное использование трудовых ресурсов, исходя из ресурса их здоровья; проводить обязательное обучение врачей, осуществляющих медицинские осмотры, по профпатологии, обязательно привлекать в качестве экспертов представителей профильных кафедр медицинских вузов; обеспечить информационную гласность о состоянии медико-санитарного обслуживания работающих на предприятиях и в организациях через СМИ.

0147. Куделькина Н.А., Щетинин Н.Н. Укрепление здоровья работников железнодорожного транспорта // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и история медицины. – 2008. – №1. – С.42–47.

0148. Малитов Д.А., Гавва А.В. Опыт организации деятельности врачебной комиссии в ЛПУ // Главврач. – 2008. – №2. – С.14–24.

0149. Медицинское обеспечение школьников в детских образовательных учреждениях / Н.Л.Черная, И.В.Иванова, О.Б.Дадаева, М.Г.Штанюк // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и история медицины. – 2008. – №1. – С.26–30.

0150. Мельникова С.М., Павлович Т.К. Некоторые итоги работы по формированию здорового образа жизни // Материалы юбилейной конф. врачей Могилевщины: В 2-х ч. Ч.1; редкол.: В.А.Малашко [и др.]. – Могилев, 2007. – С.197–199.

РНМБ 566615

0151. Миняйлик Г.М. Роль стандартизации в отечественном здравоохранении // Пробл. стандартизации в здравоохранении. – 2008. – №1. – С.5–14.

0152. Михайлов С.М. Научно-практическое обоснование процесса непрерывного улучшения качества медицинской помощи в учреждениях здравоохранения: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – СПб., 2004. – 48 с.

РНМБ 37387а

0153. Некоторые проблемы несоответствия реальной клинической практики утвержденным стандартам, выявленные с помощью информационных систем / Л.А.Бокерия, И.Н.Ступаков, И.В.Самородская и др. // Пробл. стандартизации в здравоохранении. – 2008. – №2. – С.13–18.

0154. Немытин Ю.В., Брескина Т.Н. Современные технологии в управлении качеством медицинской помощи // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и история медицины. – 2008. – №1. – С.47–51.

0155. О работе городской поликлиники с пациентами преклонного возраста / М.Г.Аксаментов, В.П.Демина, Н.Ю.Зырянова, Н.П.Ратовицкая // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №1. – С.41–45.

0156. О развитии высокотехнологичной медицинской помощи населению в Российской Федерации (по материалам Минздравсоцразвития России) // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №5. – С.13–18.

0157. Павлов В.В., Суслин С.А., Каширин А.К. Современные подходы к организации медицинской помощи населению в сельской местности // Здравоохранение Рос. Федерации. – 2008. – №3. – С.15–18.

0158. Пивень Д.В. К вопросу о разделении скорой и неотложной помощи // Менеджер здравоохранения. – 2008. – №2. – С.33–35.

0159. Пищита А.Н. Медико-правовые стандарты ведения первичной медицинской документации

// Здравоохранение (Москва). – 2007. – №12. – С.29–35.

0160. Проблемы охраны здоровья детского населения России / А.И.Потапов, В.Н.Ракитский, Н.И.Новичкова, Е.А.Романова // Здравоохранение Рос. Федерации. – 2008. – №3. – С.3–5.

0161. Программа разовых сертификатов: результаты и особенности реализации в 2006–2007 годах / О.В.Шарапова, О.В.Чумакова, О.С.Филиппов, Е.В.Гусева // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №4. – С.21–26.

0162. Профилактика наследственных и врожденных болезней / Л.П.Андреев, Н.П.Кулешов, Г.Р.Муртовин и др. // Рос. мед. журн. – 2008. – №1. – С.3–7.

0163. Романова Е.А. Система профилактики расстройств сна у работников, подверженных воздействию профессионального стресса // Здравоохранение Рос. Федерации. – 2008. – №3. – С.51–53.

0164. Русакевич З.А. О работе участкового педиатра // Материалы юбилейной конф. врачей Могилевщины: В 2-х ч. Ч.1; редкол.: В.А.Малашко [и др.]. – Могилев, 2007. – С.51–52.

РНМБ 566615

0165. Серегина И.Ф. Об организации контроля качества медицинской помощи населению // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №2. – С.29–36.

0166. Сорокина Р.М. Перспективы охраны репродуктивного здоровья женщин в XXI веке // Материалы юбилейной конф. врачей Могилевщины: В 2-х ч. Ч.1; редкол.: В.А.Малашко [и др.]. – Могилев, 2007. – С.81–83.

РНМБ 566615

0167. Социально-экономические аспекты лечения больных с избыточной массой тела и ожирением / Е.Н.Лобыкина, О.И.Салмина-Хвостова, Н.С.Симутина и др. // Здравоохранение Рос. Федерации. – 2008. – №3. – С.47–50.

0168. Стрючков В.В., Сапрыкин А.Г. Повышение доступности медицинской помощи сельским жителям // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №6. – С.47–50.

0169. Управление качеством сестринской помощи в лечебно-профилактическом учреждении / И.Г.Новокрещеннова, И.В.Новокрещеннов, Е.А.Захарова, Н.А.Жихарева // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и история медицины. – 2008. – №1. – С.24–26.

0170. Филиппова Т.В. Теоретические, клинические и организационные основы медико-генетической службы в многопрофильной клинической больнице: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – М., 2007. – 46 с.

РНМБ 37565а

0171. Фролова О.Г. Организация первичной акушерско-гинекологической помощи на современном этапе // Рос. мед. журн. – 2008. – №2. – С.7–10.

Поднимаются важные вопросы организации работы консультаций и родильных стационаров, а также даются сведения о родовом сертификате. Родовой сертификат выдается женщинам при сроке беременности 30 недель и более государственными и муниципальными учреждениями здравоохранения. Работающей женщине родовой сертификат дается одновременно с листком нетрудоспособно-

сти. В женской консультации женщина должна наблюдаться не менее 12 недель.

0172. Халмуратова А.М., Дежурный Л.И., Ганжурова Б.Ц. Оказание первой помощи при травмах и неотложных состояниях – важный фактор предотвращения преждевременной смертности в России // Менеджер здравоохранения. – 2008. – №2. – С.41–44.

0173. Харкевич О.Н. Роль современных медицинских технологий в решении проблем демографической безопасности // Первый съезд ученых Республики Беларусь: Сб. материалов / редкол.: А.Н.Косинцев [и др.]. – Минск: Бел. наука, 2007. – С.476–480.

РНМБ 566594

0174. Централизация и повышение эффективности работы службы крови субъекта Российской Федерации // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №5. – С.39–44.

0175. Щепин В.О., Пулин А.Г., Пояркова Е.С. К вопросу о реализации профилактических мероприятий в деятельности медико–санитарных частей // Пробл. СГ и ИМ. – 2008. – №3. – С.30–33.

0176. Щетинин А.Н. Организационно–функциональная модель первичной профилактики инфекционных заболеваний у работников железнодорожного транспорта: Автореф. дис. ... д–ра мед. наук. – Новосибирск, 2006. – 30 с.

РНМБ 37378a

06. ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЯХ

0177. Алексанин С.С., Шантырь И.И. Пути оптимизации питания спасательных формирований МЧС России при организации поисково–спасательных работ в горах с учетом опыта работы в Афганистане // Медико–биологические и социально–психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. – 2008. – №1. – С.3–6.

0178. Бабий Б.В., Авраменко В.А. Некоторые особенности террористических актов и их влияние на деятельность здравоохранения // Медицина катастроф. – 2008. – №1. – С.15–17.

Рассматриваются факторы, оказывающие существенное влияние на деятельность здравоохранения и эффективность медицинского обеспечения населения при террористических актах. Дано определение понятия "терроризм", из которого вытекают два основных положения, определяющие реакцию учреждений на теракты и их деятельность в этот период. Представлена характеристика современного терроризма с медицинской точки зрения.

0179. Вопросы медико–психологического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях в рамках додипломной подготовки студентов медицинских вузов / Н.В.Третьяков, С.В.Трифонов, В.А.Ковалев, С.С.Трифорова // Медицина катастроф. – 2008. – №1. – С.39–40.

Представлено продолжение аналитического и исследовательского материала, посвященного научному обоснованию и разработке курса дистанционного обучения по модулю "Организация медико–психологического обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях для студентов 3–5–го курсов медицинских вузов". Отмечается, что подобные знания важны не только для будущих специалистов, оказывающих медицинскую и психологическую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях, но и для врачей любой специальности.

0180. Гончаров С.Ф., Гармаш О.А., Власенко В.Ф. Служба специализированной (санитарно–авиационной) скорой медицинской помощи: состояние и перспективы развития // Медицина катастроф. – 2008. – №1. – С.5–10.

Подробно проанализировано состояние службы специализированной (санитарно–авиационной) скорой медицинской помощи (количество отделений санитарной авиации,

их статус, результаты работы отделений в 2006 г., обеспеченность отделений санитарной авиации кадрами и авиационным транспортом и др.). Сделан вывод, что в Российской Федерации в настоящее время отсутствует система использования санитарной авиации для лечебно–эвакуационного обеспечения пострадавших в чрезвычайных ситуациях. Представлены предложения о мерах по созданию такой системы. Рассмотрена работа ФГУ "Всероссийский центр медицины катастроф "Защита" Росздрава" по их реализации.

0181. Гончаров С.Ф., Бабий Б.В. Основные итоги выполнения Всероссийской службой медицины катастроф Федеральной целевой программы "Повышение безопасности дорожного движения в 2006–2012 годах" // Медицина катастроф. – 2008. – №1. – С.41–46.

Представлены основные итоги выполнения Всероссийской службой медицины катастроф Федеральной целевой программы (ФЦП) "Повышение безопасности дорожного движения в 2006–2012 годах". Проанализировано большое количество данных о медико–санитарных последствиях дорожно–транспортных происшествий (ДТП). Рассмотрены причины снижения качества оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП в догоспитальном и госпитальном периодах. Охарактеризованы главные направления и результаты работы по реализации ФЦП.

0182. Иванченко А.Н., Сергеев В.В., Сиглаева Л.М. Роль диспетчера службы в оказании медицинской помощи пострадавшим при ДТП и других несчастных случаях // Новые СПб. врач. ведомости. – 2008. – №1. – С.25–28.

0183. Кондратьев А.Ю., Шамрей В.К. Организационные и практические аспекты оказания медико–психологической помощи в условиях чрезвычайной ситуации (ретроспективный анализ работы во время трагедии с АПРК "Курск") // Медико–биологические и социально–психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. – 2008. – №1. – С.61–67.

Представлен ретроспективный анализ организационных и практических аспектов оказания медико–психологической помощи родственникам погибших подводников АПРК "Курск" и военнослужащим г.Видяево, принимавшим

участие в аварийно-спасательных работах в период катастрофы. Выделены основные факторы, позволившие успешно осуществить проводимые мероприятия. Дана оценка ошибочным действиям и содержанию психотерапевтической работы в условиях переживания массовой "реакции горя".

0184. Кошелев В.П. Последипломная подготовка врачей службы медицины катастроф на центральных и местных базах // Медицина катастроф. – 2008. – №1. – С.37–39.

Рассмотрена организация повышения квалификации врачей службы медицины катастроф (СМК) на центральных и местных базах обучения. Уточнено понятие "центральные и местные базы" последипломной подготовки врачей службы. Введено новое определение "вузовские" и "вневузовские" базы обучения в системе дополнительного профессионального образования врачей СМК. Дано сравнение основных показателей последипломного обучения в 1998–2006 гг. Раскрыты значение и объем вневузовской подготовки. Проведен сравнительный анализ наличия у врачей СМК квалификационных врачебных категорий и сертификатов специалиста.

0185. Левит А.Л., Попов В.П., Колесников И.О. Организация интенсивной терапии пострадавших в чрезвычайных ситуациях в регионе // Медицина катастроф. – 2008. – №1. – С.18–22.

Представлены основы новой организации работы реанимационно-анестезиологической службы (РАС) Свердловской области. Обоснована необходимость создания территориальных стандартов деятельности службы. Показано, что внедрение новой системы организации РАС, основанной на принципах синдромного подхода, этапности и преемственности в проведении интенсивной терапии, страхового возмещения затрат и системы контроля качества работы отделений реанимации и интенсивной терапии, позволяет обеспечивать население региона современной, доступной и эффективной медицинской помощью на интенсивном этапе лечения. Представлены основные принципы безопасной транспортировки больных, находящихся в критическом состоянии, а также работы трех реанимационно-консультативных центров – акушерского, нейрохирургического и ожогового, созданных в территориальном центре медицины катастроф Свердловской области с целью повышения качества оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим.

0186. Мельницкая Т.Б. Психологические последствия переживания радиационного риска у населения, проживающего на радиоактивно загрязненной территории России, и их коррекция // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. – 2008. – №1. – С.50–55.

0187. Особенности расстройств системного кровообращения после легкой механической травмы, полученной в чрезвычайной ситуации / Ю.И.Погодин, В.Ю.Шанин, А.А.Боченков, А.Е.Коровин // Медицина катастроф. – 2008. – №1. – С.29–32.

Представлены результаты исследования особенностей расстройств системного кровообращения после легкой механической травмы (ЛМТ), полученной в чрезвычайной ситуации. В процессе исследования было обследовано 287 чел. – 157 пострадавших с ЛМТ верхних конечностей и 130 практически здоровых людей. Определены

психологической декомпенсации у больных с ЛМТ позволило выявить некоторые патологические реакции системы кровообращения, а комплексный анализ полученных данных – понять работу ряда патогенетических механизмов расстройств системного кровообращения.

0188. Петров В.П. Обучение персонала учреждения здравоохранения в области гражданской обороны и защиты от чрезвычайных ситуаций // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №5. – С.167–174.

0189. Простакиин Г.П., Сарманов С.Х., Гольдфарб Ю.С. Проблемы оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортном происшествии с выбросом в окружающую среду токсичных веществ // Медицина катастроф. – 2008. – №1. – С.50–51.

Рассмотрены проблемы оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортном происшествии (ДТП) с выбросом в окружающую среду токсичных веществ. Отмечено, что при таком ДТП наблюдается выраженная специфика поражений, обусловленная особенностями действия токсичных веществ на организм. Описаны основные проявления острых токсичных поражений человека и их клинические синдромы в течение первых суток после поражения. Представлена организация оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП с выбросом в окружающую среду аварийно опасных химических веществ.

0190. Технология организации контроля готовности подразделений службы экстренной медицинской помощи г.Москвы к действиям в чрезвычайных ситуациях / И.И.Потапов, Т.Н.Бук, А.С.Лагутин и др. // Медицина катастроф. – 2008. – №1. – С.11–13.

Проанализирован процесс сбора информации о состоянии готовности подразделений службы экстренной медицинской помощи (СЭМП) г.Москвы к действиям в чрезвычайных ситуациях (ЧС) и их участия в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. Представлены основные функции автоматизированной информационной системы "СЭМП-Готовность", обеспечивающей информационно-аналитическую поддержку организации контроля готовности подразделений СЭМП к действиям в ЧС и позволяющей формировать отчетные статистические данные о состоянии и возможностях учреждений СЭМП г.Москвы по медицинскому обеспечению пострадавших в ЧС.

0191. Шойгу Ю.С. Научно-методические положения оказания экспертной психологической помощи // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. – 2008. – №1. – С.33–38.

Экстренная психологическая помощь – это система краткосрочных мероприятий лицам, пострадавшим после кризисного или чрезвычайного события, путем оптимизации актуального психологического (психофизиологического) состояния, снижения негативных эмоциональных переживаний при помощи профессиональных методов, которые отвечают требованиям ситуации. Представлены задачи, принципы и методы оказания экстренной психологической помощи лицам, находящимся в экстремальных ситуациях.

0192. Шубин А.В. Типология психофизиологических реакций офицеров в стрессогенной обстановке // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. – 2008. – №1. – С.55–59.

07. ИНФОРМАТИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

0193. Автоматизированная система сопровождения медицинской реабилитации больных и инвалидов с основной инвалидизирующей патологией терапевтического профиля / Е.В.Власова-Розанская, В.Б.Смычек, С.П.Кускова и др. // Достижения медицинской науки Беларуси. – Вып. XII. – Мн.: ГУ РНМБ, 2007. – С.4–5.

Впервые в Республике Беларусь разработана система сопровождения медицинской реабилитации больных и инвалидов с основной инвалидизирующей патологией терапевтического профиля, обладающая научной новизной, не имеющая аналогов в странах ближнего и дальнего зарубежья, и позволяющая автоматизировать процесс проведения МР, что необходимо для унификации подходов при проведении реабилитационных мероприятий, осуществления преемственности и непрерывности на всех этапах оказания реабилитационной помощи данной категории пациентов.

РНМБ 566695

0194. Автоматизированная система комплексной оценки эффективности оказания медицинской помощи онкологическим больным / И.В.Залуцкий, А.А.Машевский, Н.Н.Антоненкова и др. // Достижения медицинской науки Беларуси. – Вып. XII. – Мн.: ГУ РНМБ, 2007. – С.11–12.

На основе базы данных Белорусского канцер-регистра разработан комплекс показателей оценки эффективности оказания медицинской помощи онкологическим больным, который дает возможность подробной характеристики ее качества на уровне отдельного онкологического диспансера, что является важной информацией для принятия управленческих решений, позволяющих оперативно проводить организационные и методические преобразования, направленные на улучшение медицинской помощи онкологическим больным.

РНМБ 566695

0195. Герасименко И.Н. Организация телемедицинской сети в системе муниципального здравоохранения // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и история медицины. – 2008. – №1. – С.39–41.

0196. Гончаров Н.Г., Гулиев Я.И. Создание интегрированной медицинской информационной системы центральной клинической больницы РАН // Врач и информ. технологии. – 2008. – №1. – С.14–19.

0197. Государственная политика в области информатизации здравоохранения в Российской Федерации / А.И.Вялков, Р.А.Хальфин, А.Н.Разумов и др. // Главврач. – 2008. – №4. – С.19–33.

В отличие от биологической и медицинской кибернетики развитие компьютерных технологий в области управления системой охраны здоровья в целом и здравоохранения в частности в течение десятилетий не было таким динамичным и позитивно поступательным. Переход к рыночной экономике совершенно изменил и процесс внедрения, использования научных разработок, информационных и других систем, в том числе и программных средств, и во многом перевел этот процесс в плоскость коммерческих отношений. Выходом в данной ситуации является определение государственных гарантий по развитию информатизации бесплатного сектора здравоохранения на основе

стандартизации информационных технологий и стимулирования инициативных разработок коммерческого характера.

0198. Ецко К., Гримут А., Буга М. Информационные технологии: опыт Молдовы для системы обязательного медицинского страхования // Врач и информ. технологии. – 2008. – №1. – С.62–67.

Описывается технология использования базы данных для обработки, хранения и использования различной информации, связанной с деятельностью компании по страхованию в медицине. Специализированное программное обеспечение позволяет создать информационную систему национального масштаба, которая взаимодействует с различными государственными структурами и учреждениями, используя современные технологии передачи данных.

0199. Захаров Д.А. Социальные установки на потребление услуг телемедицины у пациентов и врачей: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Астрахань, 2007. – 23 с.

РНМБ 37225а

0200. Зингерман Б.В., Шкловский-Корди Н.Е. Национальный стандарт "Электронная история болезни. Общие положения" и его роль в создании медицинских информационных систем и единого информационного пространства здравоохранения // Врач и информ. технологии. – 2008. – №1. – С.44–52.

1 января 2008 года вступил в силу национальный стандарт "Электронная история болезни. Общие положения" (ГОСТ Р 52636–2006) – первый национальный стандарт в области медицинской информатики. Рассматриваются основные проблемы и трудности, связанные с внедрением электронных информационных систем в медицине, а также роль нового национального стандарта в их преодолении. Предлагаются базирующиеся на стандарте подходы к формированию единого информационного пространства в медицине и здравоохранении и, в первую очередь, концепция персонального медицинского архива.

0201. Информационное обеспечение системы клинического управления / А.И.Вялков, В.З.Кучеренко, С.Л.Вардосанидзе и др. // Главврач. – 2008. – №1. – С.88–104.

0202. Использование автоматизированных информационных систем в управлении здравоохранением на региональном уровне / И.А.Камаев, Д.Г.Буланов, Л.Н.Коптева и др. // Пробл. СГ и ИМ. – 2008. – №3. – С.27–29.

0203. Клинико-экономический анализ в сердечно-сосудистой хирургии: возможности информационных систем // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №12. – С.45–53.

0204. Лапрун И. ИТ в отечественной медицине. Все еще в начале пути? // Врач и информ. технологии. – 2008. – №1. – С.27–37.

0205. Ликстанов М.И. Организация внедрения информационной системы в крупной клинической больнице // Врач и информ. технологии. – 2008. – №1. – С.20–27.

0206. Маметов Д.А. Организация управления информационным ресурсом в муниципальном уч-

реждении здравоохранения // Главврач. – 2008. – №5. – С.75–85.

0207. Мартыненко В.Ф. Управленческий учет – действенное средство информационной поддержки производственной деятельности лечебно-профилактических учреждений // Главврач. – 2008. – №1. – С.81–83.

Управленческий учет – это средство информационной поддержки производственной деятельности лечебно-профилактического учреждения. Работа над созданием машиночитаемых документов, ведение и использование основных форм первичных медицинских учетных документов в электронном виде, внедрение в ЛПУ современных автоматизированных информационных систем и технологий, АРМ персонала, компьютерных баз персонализированных медицинских экономических данных – все это вплотную подводит к переходу на автоматизированную систему документооборота. Проблема автоматизации документооборота в ЛПУ как информационной основы системы управленческого учета является наиболее актуальной.

0208. Роль информационных систем в сопоставлении стандартов с реальной клинической практикой // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №11. – С.23–30.

0209. Смычек В.Б., Копыток А.В. Создание автоматизированной (персонализированной) информационной системы по проблемам инвалидности населения Республики Беларусь // Достижения

медицинской науки Беларуси. – Вып. XII. – Мн.; ГУ РНМБ, 2007. – С.6–7.

Разработанная автоматизированная (персонализированная) информационная система позволяет: формировать и накапливать персонализированную информацию на каждого инвалида; анализировать показатели причин и структуры инвалидности, ограничения жизнедеятельности по категориям и степени выраженности; осуществлять учет объема и структуры потребностей инвалидов в видах и мероприятиях реабилитационной помощи; оценивать возможности удовлетворения этих потребностей; осуществлять контроль над показателями инвалидности, качеством оказываемой помощи инвалидам, эффективностью деятельности организаций и учреждений, занимающихся реабилитацией и интеграцией инвалидов в общество; управлять процессом реабилитации инвалидов; рационально планировать и использовать кадровые, финансовые и материально-технические ресурсы.

РНМБ 566695

0210. Управленческий учет в медицинской организации / А.И.Вялков, В.З.Кучеренко, С.Л.Вардосанидзе и др. // Главврач. – 2008. – №2. – С.42–49.

0211. Ферей М. Информационные технологии для Национальной службы здоровья Англии // Врач и информ. технологии. – 2008. – №1. – С.53–61.

0212. Цыганкова И.А. Программный комплекс прогнозирования результатов лечения // Врач и информ. технологии. – 2008. – №1. – С.38–43.

08. ОРГАНИЗАЦИЯ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В МЕДИЦИНЕ

0213. Алейников О.В., Савва Н.Н. Международное сотрудничество в развитии медицинской науки // Первый съезд ученых Республики Беларусь: Сб. материалов / редкол.: А.Н.Косинец [и др.]. – Минск: Бел. наука, 2007. – С.496–498.

РНМБ 566594

0214. Александров М.А. Внедрение принципов доказательной медицины и экономического анализа в практику здравоохранения как фактор повышения качества медицинской помощи // Вопр. экспертизы и качества медицинской помощи. – 2008. – №3. – С.3–8.

0215. Белецкий А.В. Новые научные направления в развитии травматологии и ортопедии // Первый съезд ученых Республики Беларусь: Сб. материалов / редкол.: А.Н.Косинец [и др.]. – Минск: Бел. наука, 2007. – С.510–511.

РНМБ 566594

0216. Вильчук К.У. Перспективные направления научных исследований в области охраны материнства и детства // Первый съезд ученых Республики Беларусь: Сб. материалов / редкол.: А.Н.Косинец [и др.]. – Минск: Бел. наука, 2007. – С.487–494.

РНМБ 566594

0217. Евдокимов В.И. Методологические аспекты объективной оценки качества жизни населения России // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. – 2008. – №1. – С.23–32.

Представлены современные концепции качества жизни. Системообразующим фактором многих из них являются научно обоснованные потребности человека. Качество жизни – это соотношение цели и результата жизнедеятельности людей, основной показатель человеческого потенциала страны и главный ориентир научно-технического прогресса. Концептуальные модели качества жизни позволяют оценивать его двумя способами: измерением объективных условий жизни и измерением субъективных оценок жизни. Проанализированы основные направления исследований оценки качества жизни населения России и ее отдельных регионов.

0218. Зайцев А.А., Никитина Е.В., Синапольников А.И. Основы фармакоэкономического анализа – инструмент повышения качества медицинской помощи // Главврач. – 2008. – №3. – С.17–22.

0219. Зенцова Н.И., Сирота Н.А. Модель исследования когнитивных факторов психосоциальной адаптации у наркологических больных // Вопр. наркологии. – 2008. – №1. – С.61–67.

Исследование направлено на определение специфики качественных и количественных структурных и функциональных характеристик психологической адаптации у лиц, зависимых от героина. В результате исследования обнаружено, что для больных опийной (героиновой) наркоманией характерно непонимание связи между выбираемым поведением и его возможными последствиями. Это приводит к дезадаптации психосоциального характера, созданию конфликтных ситуаций, причиной которых является дефицитность социального интеллекта. У больных наркоманией также снижена эмпатия, с которой тесно связана

коммуникативная компетентность, представляющая собой сумму знаний и навыков о партнерах по общению и о коммуникативном процессе в целом.

0220. Кузнецов М.Т. Нейропсихофизиология любви и наркомании: к вопросу необъявленного открытия органа шестого чувства и профилактики наркотической зависимости // Материалы юбилейной конф. врачей Могилевщины: В 2-х ч. Ч.1; редкол.: В.А.Малашко [и др.]. – Могилев, 2007. – С.190–194.

РНМБ 566615

0221. Нестерова Л.А., Остроумова Л.М., Фролов Н.И. Результаты научных исследований по актуальным проблемам клинической медицины в Российской Федерации в 2006 г. // Здоровоохранение (Москва). – 2008. – №1. – С.155–169.

0222. Нестерова Л.А., Фролов Н.И. Результаты научных исследований по медико-биологическим и профилактическим проблемам медицины в Российской Федерации // Здоровоохранение (Москва). – 2008. – №3. – С.161–172.

0223. Опыт применения метода экспертных оценок в здравоохранении / Н.А.Горбач, И.А.Большакова, С.Л.Бакиеева и др. // Здоровоохранение Рос. Федерации. – 2008. – №3. – С.26–29.

Метод экспертных оценок позволяет рассматривать сложные, с наличием количественных и качественных критериев и включением субъективного компонента социально-гигиенические проблемы здравоохранения, получить квалифицированную информацию, обобщить мнения специалистов-экспертов по тем или иным вопросам, дает возможность лицу, принимающему решение, сделать более обоснованные выводы; научно обосновать рекомендации по оптимизации мероприятий, направленных на сохранение здоровья населения в целом и групп риска, а также на совершенствование деятельности ЛПУ и служб здравоохранения, внедрить эти рекомендации в практическую деятельность, тем самым повысить эффективность управления системой здравоохранения.

0224. Организационно-функциональное моделирование работы регистратуры на основе реинжиниринга бизнес-процессов / И.В.Ушаков, Н.Ф.Князюк, И.С.Кицул и др. // Главврач. – 2008. – №3. – С.33–39.

0225. Светличная Т.Г. Предмет и объект экономики здравоохранения на разных этапах развития научной и практической деятельности // Главврач. – 2008. – №5. – С.33–41.

0226. Сидоренко Г.И. Вопросы повышения эффективности кардиологических исследований // Первый съезд ученых Республики Беларусь: Сб. материалов / редкол.: А.Н.Косинец [и др.]. – Минск: Бел. наука, 2007. – С.494–496.

РНМБ 566594

0227. Система прогнозирования исходов медицинской реабилитации больных и инвалидов тера-

певтического профиля / Е.В.Власова-Розанская, В.Б.Смычек, С.П.Кускова и др. // Достижения медицинской науки Беларуси. – Вып.ХІІ. – Мн.: ГУ РНМБ, 2007. – С.3–4.

РНМБ 566695

0228. Современное состояние исследований в области неврологии и нейрохирургии. Перспективы развития // Первый съезд ученых Республики Беларусь: Сб. материалов / редкол.: А.Н.Косинец [и др.]. – Минск: Бел. наука, 2007. – С.512–514.

РНМБ 566594

0229. Состояние и проблемы библиотечного обслуживания медицинских специалистов / Н.Н.Панасевич, Е.В.Дроздовская, А.Н.Разумова и др. // Материалы юбилейной конф. врачей Могилевщины: В 2-х ч. Ч.1; редкол.: В.А.Малашко [и др.]. – Могилев, 2007. – С.220–223.

РНМБ 566615

0230. Тиллингаст С.Дж. Медицинская практика должна быть основана на методах эмпирической науки // Вопр. экспертизы и качества медицинской помощи. – 2008. – №3. – С.9–13.

0231. Степанов В.В. Список литературы по организации платных медицинских услуг в лечебно-профилактическом учреждении для взрослого населения // Главврач. – 2008. – №2. – С.62–72.

0232. Улащик В.С. О научном обеспечении решения некоторых медико-биологических проблем // Первый съезд ученых Республики Беларусь: Сб. материалов / редкол.: А.Н.Косинец [и др.]. – Минск: Бел. наука, 2007. – С.482–487.

Несмотря на масштабность научно-исследовательских работ, многие важные для здравоохранения проблемы остаются вне зрения медико-биологической науки. Это санаторно-курортная помощь, медико-биологическое обеспечение спорта, электромагнитная безопасность, интерференция лечебных средств, профилактика заболеваний. Для Беларуси актуальна более интенсивная разработка и таких проблем, как хронизация болезней, медицинское приборостроение, медицинская реабилитация, генетически модифицированные продукты, здоровье школьников и студентов и ряд других.

0233. Шандала М.Г. Актуальные задачи научного обеспечения дезинфекционной практики // Дезинфекционное дело. – 2008. – №2. – С.23–31.

Обосновывается утверждение, что успешное развитие и совершенствование эффективной и безопасной дезинфекционной практики возможно лишь на научной основе при теоретическом, материальном, методическом и организационном обеспечении. Формируются основные теоретические вопросы, целевые установки на изыскания дезинфекционных агентов в направлении обеспечения избирательности их действия, преодоления устойчивости к ним целевых объектов, а также учета и использования сопутствующих факторов и условий.

09. БОЛЬНИЧНОЕ СТРОИТЕЛЬСТВО, МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

0234. Болл С.В. Проблемы развития рынка лекарственных средств в современной России // Главврач. – 2008. – №2. – С.50–57.

Выделены неблагоприятные тенденции российской фармацевтической промышленности: разрыв вертикальных связей между научными исследованиями и производством лекарственных средств; деградация производственной базы и полная утрата конкурентоспособности субстанций и лекарственных препаратов как на международном, так и на внутреннем рынках; недостаточная поддержка фундаментальных и прикладных исследований; физическое старение и угроза распада научных коллективов; отсутствие специализированных программ поддержки исследований, направленных на создание лекарственных средств нового поколения. Динамические показатели темпов роста производства медикаментов имеют тенденцию к снижению. Медицинская промышленность по производству лекарственных средств обеспечивает 0,7% общего объема промышленного производства в стране.

0235. Болл С.С. Особенности конкуренции в развитии российского рынка лекарственных средств и фармацевтического обслуживания // Главврач. – 2008. – №3. – С.80–88.

0236. Григоренко Е.А. Как выбрать ультразвуковой сканер // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №11. – С.166–171.

0237. Назарова И.Б. Динамика и специфика потребления лекарственных средств // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №1. – С.24–33.

0238. Ростова Н.Б., Солонина А.В. О рациональном использовании лекарственных средств // Здравоохранение Рос. Федерации. – 2008. – №3. – С.42–44.

0239. Саркисян А.Г., Пиддэ А.Л., Злодеева Е.Б. Дополнительное лекарственное обеспечение оценки врачебного сообщества // Экономист лечеб. учреждения. – 2008. – №4. – С.5–9.

0240. Чуднов В.П., Куряшина Н.В., Махотан М.В. Оснащение медицинским оборудованием муниципальных учреждений первичной медико-санитарной помощи в условиях реформирования здравоохранения // Библиотека гл. врача. – 2008. – №3. – С.6–104.

0241. Шишкин С.В., Чернец В.А., Селезнева С.В. Механизмы регулирования лекарственного обеспечения на региональном уровне // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №12. – С.21–28.

0242. Юргель Н.В., Хубиева М.Ю. Региональный аспект лекарственного обеспечения населения // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №2. – С.19–28.

10. МЕДИЦИНСКАЯ ДЕМОГРАФИЯ И СТАТИСТИКА

0243. Альтернативные методы оценки распространенности сердечно-сосудистых заболеваний и оценка потребности в медицинских технологиях // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №2. – С.37–44.

0244. Бартымбетова С.А. Основные тенденции обращаемости студентов за медицинской помощью // Здравоохранение Рос. Федерации. – 2008. – №3. – С.25–26.

0245. Богородская Е.М., Стерликов С.А. Результаты лечения больных туберкулезом легких в Российской Федерации // Здравоохранение Рос. Федерации. – 2008. – №3. – С.19–24.

0246. Гаджиев Р.С., Бейбутова А.М. Мнение беременных об организации и качестве медико-социальной помощи, оказываемой в женских консультациях // Здравоохранение Рос. Федерации. – 2008. – №3. – С.29–32.

0247. Голенков А.В., Мыциков А.В. Осведомленность о ВИЧ-инфекции в отношении медицинских работников родовспомогательных учреждений к ВИЧ-инфицированным // Гл. мед. сестра. – 2008. – №5. – С.101–108.

0248. Гусева Е.В., Филиппов О.С., Фролова О.Г. Роль и место аборт в структуре материнской смертности в Российской Федерации // Здравоохранение Рос. Федерации. – 2008. – №3. – С.5–8.

0249. Динамика показателей ВИЧ-ассоциированного туберкулеза в Республике Беларусь / А.П. Астровко, Е.М.Скрягина, Г.Л.Гуревич и др. // Док-

тижения медицинской науки Беларуси. – Вып. XII. – Мн.; ГУ РНМБ, 2007. – С.21–22.

Проведен мониторинг ВИЧ-ассоциированного туберкулеза по регионам Республики Беларусь за 2002–2006 годы. На фоне некоторого снижения числа зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции (915, 713, 778, 758 и 733 случаев соответственно в 2002, 2003, 2004, 2005 и 2006 гг.) число больных с ВИЧ-ассоциированным туберкулезом увеличивается ежегодно нарастающими темпами (35, 45, 77, 139 и 182 новых случаев в 2002, 2003, 2004, 2005 и 2006 гг.). За последние 5 лет число зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции увеличилось в 1,6 раза, в то время как число ВИЧ-ассоциированного туберкулеза (ВИЧ-ТБ) в 5 раз. Неблагоприятная тенденция отмечается преимущественно за счет Гомельской области. Основная масса заболевших – лица молодого возраста, преимущественно мужчины.

РНМБ 566695

0250. Дурдыева М.М., Полунин В.С. Социальные аспекты состояния здоровья больных псориазом // Рос. мед. журн. – 2008. – №2. – С.5–7.

0251. Жукова М.В. Анализ общественного мнения о перспективах развития платного сервисного обслуживания в медицине на основе анкетирования пациентов лечебно-профилактических учреждений // Главврач. – 2008. – №5. – С.63–74.

0252. Камалова Ф.М., Галиуллин А.Н. Особенности формирования заболеваемости в сельских селениях // Пробл. СГ и ИМ. – 2008. – №3. – С.6–9.

0253. Караетян Т.А. Внебольничная пневмония сегодня // Вестн. СПб. ун-та. – 2008. – №3. – С.3–13.

0254. Комплексная оценка условий труда и состояния физического здоровья медицинского персонала, работающего в кабинетах магнитно-резонансной томографии, ультразвуковой диагностики / С.В.Федорович, Т.М.Рыбина, А.Г.Маркова и др. // Достижения медицинской науки Беларуси. – Вып. XII. – Мн.: ГУ РНМБ, 2007. – С.49–51.

РНМБ 566695

0255. Коновалов О.Е., Сычев М.А. Заболеваемость врачей старшего трудоспособного возраста // Пробл. СГ и ИМ. – 2008. – №3. – С.9–12.

Углубленный медицинский осмотр врачей старшего трудоспособного возраста показал, что более 95% осмотренных имели хронические заболевания, причем подавляющее большинство из них страдало несколькими болезнями. Выявленные особенности заболеваемости можно объяснить не только возрастом, полом и стажем работы, но и особенностью профессии, требующей повышенного нервно-эмоционального напряжения, высоких статистических и динамических нагрузок, ночных дежурств, работы на участках, а также частых контактов с инфекциями и веществами, опасными для здоровья.

0256. Малашко В.А., Нестерович Г.Т., Сулов В.С. Динамика заболеваемости венерическими болезнями в Могилевской области в 1997–2006 гг. и меры по ее снижению // Материалы юбилейной конф. врачей Могилевщины: В 2-х ч. Ч.1; редкол.: В.А.Малашко [и др.]. – Могилев, 2007. – С.122–125.

РНМБ 566615

0257. Малашко Э.А. О здоровье детей после катастрофы на Чернобыльской АЭС // Материалы юбилейной конф. врачей Могилевщины: В 2-х ч. Ч.1; редкол.: В.А.Малашко [и др.]. – Могилев, 2007. – С.241–243.

РНМБ 566615

0258. Медико-демографические показатели. Россия – XX век и начало XXI века / О.В.Зайратьянц, Г.Б.Ковальский, М.Г.Рыбакова и др. // Главврач. – 2008. – №3. – С.57–79.

0259. Медико-демографические особенности в регионах России / В.Б.Белов, А.Г.Роговина, О.И.Антонова, Г.М.Козеева // Пробл. СГ и ИМ. – 2008. – №3. – С.3–6.

0260. Немцов А.В., Терехин А.Т. Сердечно-сосудистая смертность и потребление алкоголя в России // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2008. – №3. – С.25–30.

0261. Никифоров С.А. Оценка современного состояния здоровья населения и ресурсов здравоохранения в Российской Федерации // Менеджер здравоохранения. – 2008. – №1. – С.20–26.

К разряду наиболее острых социальных проблем современной России относятся сокращение численности населения вследствие превышения смертности над рождаемостью и ухудшение общественного здоровья. В здравоохранении субъектов РФ в 2000–2005 гг. происходили разнонаправленные процессы: наряду с сокращением коечного фонда отмечался рост обеспеченности поликлиниками и подушевого финансирования при достаточно стабильной обеспеченности врачами и средним медицинским персоналом. Наблюдаются процессы реструктуризации

основных видов ресурсов. Важным направлением государственной политики следует считать снижение диспропорций в ресурсах региональных и муниципальных систем здравоохранения. Одним из возможных вариантов является формирование медицинских округов. Такая организационная модель успешно применяется в ряде европейских стран.

0262. Оюгель Н.В., Хубиева М.Ю. Изучение образовательных потребностей медицинских работников в условиях модернизации первичного звена здравоохранения // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №11. – С.153–157.

0263. Пимбурский В.Ф. Болезни системы кровообращения у военнослужащих – участников ликвидации последствий Чернобыльской катастрофы: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – СПб., 2005. – 27 с.

РНМБ 37423а

0264. Погорелова Э.И. О совершенствовании государственного статистического наблюдения по ВИЧ-инфекции // Здравоохранение Рос. Федерации. – 2008. – №3. – С.8–11.

0265. Разводовский Ю.Е. Алкоголь и смертность от злокачественных новообразований в Беларуси // Наркология. – 2008. – №3. – С.38–40.

Дан сравнительный анализ динамики уровня смертности от различных форм злокачественных новообразований и уровня продажи различных видов алкогольных напитков на душу населения в Беларуси в период с 1981 по 2004 гг. Согласно данным официальной статистики, в рассматриваемый период отмечался рост смертности практически от всех форм рака (кроме рака желудка) среди мужчин и женщин. Результаты корреляционного анализа, проведенного в рамках настоящего исследования, свидетельствуют о существовании положительной взаимосвязи между уровнем продажи водки на душу населения и уровнем смертности от рака губ, рта и глотки, рака пищевода, рака гортани, трахеи, бронхов и легких, рака простаты, рака толстого кишечника и прямой кишки среди мужчин и женщин, в также уровнем смертности от рака молочной железы и рака матки. Результаты настоящего исследования косвенно подтверждают данные литературы, согласно которым злоупотребление крепкими алкогольными напитками является фактором риска смертности от злокачественных новообразований.

0266. Разводовский Ю.Е. Оценка общего уровня потребления алкоголя в Беларуси за 25 лет // Вопр. наркологии. – 2008. – №1. – С.68–75.

В работе с помощью непрямого метода на основании динамики косвенных индикаторов уровня связанных с алкоголем проблем (смертность в результате острых алкогольных отравлений, насильственная смертность в состоянии алкогольного опьянения, заболеваемость алкогольными психозами) оценен общий уровень потребления алкоголя в Беларуси в 1980–2005 гг. Общий уровень потребления алкоголя на протяжении рассматриваемого периода колебался от 6,7 до 14,4 л на душу населения. Уровень потребления незарегистрированного алкоголя в разные годы составлял от 1 до 6,3 л на душу населения. Результаты настоящего исследования свидетельствуют о существовании в Беларуси теневого алкогольного рынка, который в середине 1990-х гг. по объему продаж был сопоставим с уровнем государственной торговли.

0267. Розенфельд Л.Г., Батрымбетова С.А. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности студентов вузов // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и история медицины. – 2008. – №1. – С.16–18.

0268. Рудинская Е.Л., Рудинский В.Ю. Анализ распространенности наркомании на начало 2007 года // Материалы юбилейной конф. врачей Могилевщины: В 2-х ч. Ч.1; редкол. В.А.Малашко [и др.]. – Могилев, 2007. – С.94–96.

За последние 10 лет наркологической службой Республики Беларусь зарегистрировано увеличение в 4,8 раза числа потребителей наркотических веществ. Основным способом употребления наркотиков является инъекционный – 63,9% контингента ПАВ, ингаляционный – 14,7%, курение – 13,1%, прием внутрь – 6,7%, различные – 1,8%. Несмотря на проводимые профилактические мероприятия, отмечается рост наркопотребления. Наибольшую эффективность в мире показали образовательные антинаркотические программы первичной профилактики, которые ориентированы на обучение адаптированному стилю жизни, навыкам общения, критическому мышлению, умению принимать решения и противостоять в ситуациях предложения им наркотических средств.

РНМБ 566615

0269. Саркисян А.Г., Пиддэ А.Л., Злодеева Е.Б. Состояние здравоохранения в современной России и приоритетный национальный проект "Здоровье": точка зрения врачей // Экономист лечеб. учреждения. – 2008. – №3. – С.9–22.

0270. Сафина О.Г. Состояние здоровья, психологические и деонтологические аспекты деятельности средних медицинских работников: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – СПб., 2007. – 21 с.

РНМБ 37213а

0271. Совершенствование системы мониторинга врожденных пороков развития в Беларуси / И.О.Зацепин, И.В.Наумчик, Р.Д.Хмель, И.Л.Бабичева // Достижения медицинской науки Беларуси. – Вып.ХІІ. – Мн.: ГУ РНМБ, 2007. – С.65–66.

РНМБ 566695

0272. Сосновская Е.А. Состояние здоровья населения Республики Беларусь, пострадавшего от катастрофы на Чернобыльской АЭС. – Гомель ГУ РНПЦРМ и ЭЦ, 2006. – 250 с.

РНМБ 566935

0273. Социальный портрет матерей, отказавшихся от воспитания ребенка в родильном доме / О.М. Филькина, Е.А.Воробьева, Л.А.Пыхтина и др. // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и история медицины. – 2008. – №1. – С.19–20.

По результатам анкетирования матерей, отказавшихся от своих детей в родильном доме, и написавших заявление о согласии на их усыновление другой семьей, сделаны следующие выводы. Возраст таких женщин – до 25 лет, не замужем, низкий и средний уровень образования, временный характер работы в сфере торговли, легкой промышленности, в сельском хозяйстве, низкая заработная плата, наличие других детей, отсутствие отдельной жилой площади при нежелательной беременности. Все они оценивают свой

социальный статус как плохой или удовлетворительный и считают, что ребенок ухудшит их положение.

0274. Ступаков И.Н., Зайченко Н.М. Проблемы высокой смертности в Российской Федерации // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №4. – С.13–20.

0275. Фариню Н.Ф., Прогина Т.Н. Компьютерная программа мониторинга прямых показателей здоровья учащихся // Достижения медицинской науки Беларуси. – Вып.ХІІ. – Мн.: ГУ РНМБ, 2007. – С.46–47.

РНМБ 566695

0276. Фокин И.В., Алексеева В.М., Ашанина Н.М. Медико-экономические аспекты мигрени // Рос. мед. журн. – 2008. – №2. – С.3–5.

0277. Фуфаев Е.Н., Ступаков И.Н., Самородская И.В. Динамика показателей заболеваемости и организации первичной медицинской помощи населению мегаполиса // Здравоохранение Рос. Федерации. – 2008. – №3. – С.11–14.

0278. Шавкута Г.В., Ляшенко К.Н. Эпидемиологические особенности остеопороза у женщин // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2008. – №1. – С.33–34.

0279. Шавкута Г.В., Хурдаян А.А. Роль и значение факторов риска в генезе желчекаменной болезни у сотрудников сферы здравоохранения // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2008. – №1. – С.34.

0280. Шамурова Ю.Ю., Колев О.Ф., Тюков Ю.А. Полипатии у мужчин: масштаб проблемы // Пробл. СГ и ИМ. – 2008. – №3. – С.25–27.

0281. Шарапова О.В., Баклаенко Н.Г., Королева Л.П. Региональные особенности материнской смертности в Российской Федерации // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №3. – С.15–35.

0282. Шарапова О.В., Баклаенко Н.Г. Материнская смертность в РФ в 2006 г. // Главврач. – 2008. – №1. – С.24–47.

0283. Шарапова О.В., Филиппов О.С. Анализ санитарно-эпидемиологического состояния учреждений службы родовспоможения в Российской Федерации // Здравоохранение (Москва). – 2008. – №6. – С.15–23.

0284. Шевкута Г.В., Грушко И.П. Оценка факторов риска развития атеросклероза у работников здравоохранения // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2008. – №1. – С.32–33.

Данные опроса 532 работников здравоохранения показали, что 73 (13,7%) респондента указывают на регулярное переедание, 95 (17,9%) – гиподинамию, 113 (21,2%) – в настоящее время курят, 19 (3,6%) – на переедание и гиподинамию. На вопрос о предпочтениях в еде 115 человек указали на жирную пищу, 260 – на жареную, 86 – на копченую, 208 – на сладости. Среди опрошенных у 310 (58,3%) ИМТ превысил 25 кг/кв.м, а у 82 (26,5%) из них превысил 30 кг/кв.м. Уровень своего холестерина в крови не знают более 86 (16,2%) опрошенных.

0285. Щетинин В.О., Ларионов Ю.К., Гехт И.А. Социологическое исследование иногородних пациентов // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и история медицины. – 2008. – №1. – С.8–10.

11. ОБЩИЕ ПРОБЛЕМЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

0286. Алкоголизм молодых женщин с девиантным поведением (клинико–психологический, социальный и терапевтический аспекты) / *С.В. Овчинников, Б.Д. Цыганков, С.А. Шамов, И.В. Старкова* // Наркология. – 2008. – №3. – С.67–72.

Женский алкоголизм является биологической (соматической) и личностной патологией, обусловленной: а) дисгармонией возрастного и психического развития; б) наследственно–преморбидной отягощенностью; в) высокой уязвимостью женского организма к воздействию внешнесредовых факторов, но особенно к токсическому воздействию алкоголя в раннем возрастном периоде. Формирование стадий женского алкоголизма происходило на фоне нарастающей декомпенсации психического состояния в структуре: а) активизации личностных (девиантных) и типологических истеро–возбудимых и истеро–неустойчивых расстройств – "пускового" фактора алкоголизации; б) аффективных расстройств (эмоционально–тревожных и, особенно, депрессивных "спутников" алкоголизма; в) глубинно–личностных расстройств (ущемленных, фрустрационных комплексов "защитных механизмов алкогольной анозогнозии"); г) нарастающей прогрессивности – психоорганического синдрома и психической незрелости.

0287. *Брюн Е.А.* Совершенствование технологий управления профилактической и лечебно–реабилитационной наркологической помощью: Автореф. дис. ... д–ра мед. наук. – М., 2007. – 54 с.

РНМБ 37631а

0288. *Денисов Л.А., Савичева Н.М.* Структура заболеваемости и структура здоровья на службе профилактики // Сан. врач. – 2008. – №4. – С.21–24.

0289. *Караев А.А.* Аминокислоты – основа жизни // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2008. – №3. – С.37–39.

0290. *Каримова Г.Г., Кучумова Г.Н., Черникова Ю.П.* Рекомендации по выявлению потребителей психоактивных веществ в условиях оздоровительных учреждений. – Уфа, 2005. – 36 с.

РНМБ 566797

0291. *Кучма В.Р., Рапопорт И.К.* Медицинское обеспечение детей и подростков в образовательных учреждениях // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и история медицины. – 2008. – №1. – С.32–35.

0292. *Мартынова В.В., Курило Т.И.* Формирование ценностного отношения подростков к репродуктивному здоровью: пособие. – Мн.: Современ. школа, 2007. – 168 с.

РНМБ 566953

0293. *Масленникова Г.Я., Оганов Р.Г.* Профилактика и снижение курения табака – реальные возможности улучшения демографической ситуации в России // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2008. – №3. – С.3–10.

0294. *Михайлуц А.П.* Показатели эколого–медицинской прогрессивности технологий и хозяйственной деятельности в условиях устойчивого развития // Сан. врач. – 2008. – №4. – С.43–46.

0295. *Несвижский Ю.В., Королев А.А., Спаский С.С.* Современные требования к государственно–

му образовательному стандарту по специальности "Медико–профилактическое дело" // Сан. врач. – 2008. – №4. – С.25–26.

0296. *Онищенко Г.Г.* О санитарно–эпидемиологическом состоянии общеобразовательных учреждений и организации питания школьников // Вопр. питания. – 2008. – №2. – С.4–9.

Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека разработаны нормативные и методические документы, определяющие гигиенические показатели пищевой ценности продовольственного сырья и пищевых продуктов, используемых в питании детей и подростков; требования к организации питания учащихся лечебно–воспитательных учреждений различных типов. Изданы постановления Главного государственного санитарного врача РФ, направленные на улучшение состояния и организацию питания в общеобразовательных учреждениях. Разрабатываются региональные программы. Информация о состоянии общеобразовательных учреждений с предложениями по улучшению санитарно–технического состояния направляется в адрес органов исполнительной власти.

0297. *Ореховский В.М.* Центры здоровья подростков и молодежи – актуальная форма работы по профилактике и оказанию медицинской помощи // Материалы юбилейной конф. врачей Могилевщины: В 2–х ч. Ч.1; редкол. В.А.Малашко [и др.]. – Могилев, 2007. – С.39–43.

Итоги деятельности центров здоровья свидетельствуют об их значительной роли в работе по сохранению и укреплению здоровья подростков и молодежи. Однако для повышения эффективности работы центров необходимо: сосредоточить внимание главных штатных и внештатных специалистов УЗО на проблемах подросткового возраста; активнее работать с родителями подростков и педагогами; активизировать работу с заинтересованными ведомствами по формированию здорового образа жизни, приобщению молодежи к занятиям физкультурой и спортом; больше внимания уделять решению проблем, возникающих у подростков из социально неблагополучных семей и др.

РНМБ 566615

0298. Оценка факторов риска развития неинфекционных заболеваний у работников сферы здравоохранения / *В.Н. Чернышов, В.П. Терентьев, Г.В. Шавкута и др.* // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2008. – №1. – С.30

Проведенное анонимное анкетирование указывает на высокую распространенность факторов риска развития распространенных и социально значимых заболеваний: артериальной гипертензии, остеопороза, метаболического синдрома, хронической обструктивной болезни легких.

0299. *Разводовский Ю.Е.* Индикаторы алкогольных проблем в Беларуси. – Гродно, 2008. – 68 с.

РНМБ 567023

0300. *Сединина Н.С.* Особенности формирования алкогольной зависимости у участников ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС // Вопр. наркологии. – 2008. – №1. – С.31–35.

Проведено исследование особенностей формирования алкогольной зависимости у участников ликвидации ава-

рии на Чернобыльской АЭС, уточнены сроки ее формирования, варианты алкогольного абстинентного синдрома, динамика, выраженность психических нарушений. Показано, что алкогольная зависимость формируется у ликвидаторов последствий аварии (ЛПА) в более ранние сроки, чем у больных алкоголизмом, не имевшим в прошлом контакта с радиацией. У ЛПА 1986 и 1987 гг. преобладали церебральный и висцеральный варианты алкогольного абстинентного синдрома по сравнению с лицами 1988/89 гг. участия в ликвидации аварии, особенно с больными алкоголизмом, не имевшими в анамнезе контакта с радиацией. Психоорганический синдром у ЛПА также формируется и наблюдается у всех ЛПА в отдаленном периоде, что, безусловно, подтверждает комплексное воздействие факторов экстремальной ситуации и присоединившихся

в последующем соматических заболеваний на динамику алкоголизма у этих лиц.

0301. Фарино Н.Ф., Щелко Н.В. Гигиенические требования к устройству, оборудованию, содержанию и режиму центров коррекционно-развивающего обучения и реабилитации // Достижения медицинской науки Беларуси. – Вып. XII. – Мн.: ГУ РНМБ, 2007. – С.53–54.

РНМБ 566695

0302. Шавкута Г.В., Турынина Н.И. Эпидемиологические особенности хронической обструктивной болезни легких у работников в сфере здравоохранения // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2008. – №1. – С.33.

Подписка по каталогу РО «Белпочта» производится во всех отделениях связи и пунктах подписки Беларуси

Не забудьте подписаться!

Бюллетень

«Вопросы организации и информатизации здравоохранения»

— наиболее полное специализированное периодическое информационное аналитическое и реферативное издание в республике, предназначенное **для руководителей здравоохранения всех уровней**. В бюллетене публикуются обзоры и статьи по проблемам общественного здоровья и здравоохранения, информатизации здравоохранения, статистические данные о медико-демографической ситуации в республике и за рубежом, а также директивная и нормативная информация.

**Подписные индексы: 74855 — для индивидуальных подписчиков
748552 — ведомственная подписка**

Периодичность выпуска — 1 раз в квартал
Издательская цена 1-го номера бюллетеня во II полугодии 2008 г. (без НДС):
для индивидуальных подписчиков — 11000 руб.,
ведомственная подписка — 19000 руб.

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 18.09.2008 г. Формат бумаги 60x84 1/8

Бумага офсетная. Гарнитура Таймс. Печать офсетная. Уч.-изд. л. 15,55. Тираж 690 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 «Минсктипроект». 220123, Минск, ул. В.Хоружей, 13.

Лицензия №02330/0150043 от 29.03.2004 г. Тел. (017) 288-60-88.