

# Реферативный раздел

## 01. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ И УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ

**0001. Александрова О.Ю., Григорьев И.Ю., Тимошенко Т.В.** Правовая основа медицинской деятельности по оказанию медицинской помощи // *Здравоохранение* (Москва). – 2006. – №10. – С.117–126.

**0002. Андреевский А.С., Дзитко Я.А.** Вопросы реструктуризации системы здравоохранения // *Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г.* – Мн., 2006. – С.40–45.

Декларируемая у нас модель реструктуризации отрасли вызывает ряд вопросов. План перспективной перестройки лечебной сети ставит задачу привязать новые формы обслуживания к все той же устаревшей схеме: поликлиника – стационар. Постепенный переход от модели двухуровневой системы медицинского обслуживания к трехуровневой позволил бы существенно приблизить отечественную систему организации здравоохранения к более прогрессивной модели охраны здоровья развитых стран (США, Франция, Германия и др.), где все активнее развивается четырехуровневая общественная система охраны здоровья, первый уровень которой представлен развитой сетью муниципальных и общественных учреждений. Распределение видов обслуживания на уровни там выглядит следующим образом: оздоровительное и профилактическое (или первичное медицинское обслуживание и параспитальное (патронажное медицинское) и госпитальное медицинское обслуживание. Цель использования высокотехнологичной госпитальной койки (Германия, Франция, США) – не лечить больного, а разобраться с диагнозом, преодолеть угрожающее для жизни состояние, разработать индивидуальную схему дальнейшего лечения.

РНМБ 558106

**0003. Андреевский А.С., Назарочкина В.И.** Опыт работы эксперимента "Стационар на дому" в городской поликлинике // *Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г.* – Мн., 2006. – С.46–48.

РНМБ 558106

**0004. Астахов И.К.** Развитие инфраструктуры здравоохранения: новые организационные и экономические аспекты // *Экономист лечебного учреждения: Прил. к журналу "Главврач"*. – 2006. – №10. – С.20–26.

**0005. Батов В.В., Затолока А.С.** Опыт организации городского центра амбулаторной хирургии и реабилитации // *Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов*

*здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г.* – Мн., 2006. – С.51–54.

РНМБ 558106

**0006. Бордовская Н.О.** Деловой этикет для эффективной коммуникации // *Гл. мед. сестра*. – 2006. – №9. – С.49–53.

**0007. Бордовская Н.О.** Адаптация руководителя на новом рабочем месте // *Гл. мед. сестра*. – 2006. – №10. – С.115.

**0008. Вальчук Э.А.** Конституционное право на охрану здоровья населения и его реализация в Республике Беларусь // *Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г.* – Мн., 2006. – С.337–340.

РНМБ 558106

**0009. Вялков А.И.** Формирование общественного здоровья и оздоровление населения – важнейшие задачи решения демографических проблем в РФ // *Главврач*. – 2006. – №9. – С.4–7.

Предлагаются меры по решению методологических и организационных проблем формирования общественного здоровья и оздоровления населения. По мнению автора, они являются хорошими предпосылками для создания в России единой структуры индивидуальной профилактики и формирования системы самооздоровления населения.

**0010. Голубев О.А.** Применение Международной классификации болезней десятой пересмотра при решении проблем управления здравоохранением // *Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г.* – Мн., 2006. – С.365–368.

РНМБ 558106

**0011. Гуревич А.Р., Максименко М.Т., Гуревич Н.А.** Опыт организации работы операционных крупных многопрофильных больниц // *Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г.* – Мн., 2006. – С.370–373.

**0012. Двойников С.И., Лапин С.В., Павлов Ю.И.** Функции управления организацией: делегирование полномочий // *Гл. мед. сестра*. – 2006. – №11. – С.45–59.

**0013. Жилинская Е.В., Жилева Е.П.** Автономизация учреждений здравоохранения: зарубежный опыт и его уроки // *Здравоохранение* (Москва). – 2006. – №11. – С.53–57.

Начиная с 80-х годов на практике отдельных стран в государственной системе здравоохранения были опробованы две модели, получившие названия "автономные" и "корпоративные" медицинские учреждения, по терминологии Всемирного банка. Собственником и учредителем таких учреждений было и остается государство, оно финансирует их и определяет цели, задачи и основные направления деятельности, контролирует их работу и соблюдение установленных стандартов и норм. Сохраняется подотчетность таких служб органам здравоохранения. Автономизация больниц получила распространение в 80–90-е годы в Австралии, Испании, Новой Зеландии и ряде других промышленно развитых и развивающихся стран. Корпоративная модель была опробована в Швеции, Великобритании, Италии. В настоящее время на рассмотрении Государственной Думы РФ находится законопроект "Об автономных учреждениях".

**0014. Запорованный Ю.Б. Медико-социальные койки: роль и значение** // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.77–79.

Учитывая демографическую ситуацию в республике, социальные факторы, анализ результатов проводимых реформ в ближнем зарубежье (Самарский опыт), представляется целесообразным структурировать стационарную медико-социальную помощь. Предлагаются три уровня оказания стационарной помощи этой категории населения: первый уровень – гериатрические койки, базирующиеся в городских больницах, госпиталях ИОВ; второй уровень – медико-социальные койки на базе ЦРБ, поселковых и участковых больниц; третий уровень – социально-медицинские койки (койки сестринского ухода). Конкретное процентное соотношение коек разных уровней будет зависеть от демографической ситуации в регионе. Перспективной представляется организация межрайонных центров медико-социальной помощи.

РНМБ 558106

**0015. Зиновьева О.В. Реклама медицинских услуг** // Главный врач: хозяйство и право. – 2006. – №4. – С.13–21.

**0016. Ивашкевич М.З. О новой медико-экономической модели здравоохранения Республики Беларусь** // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.341–344.

В республике сохраняется государственная система здравоохранения с отчетливым развитием утилитарных принципов, так называемая новая медико-экономическая модель (НМЭМ) здравоохранения. Основные ее составляющие – медицинская и экономическая. Цель медицинской составляющей – сделать медицинскую помощь равнодоступной и качественной. Что касается экономической составляющей, то она включает ряд поэтапных действий на основании принятых нормативных документов. Однако четкий алгоритм действий не выработан, и новая модель требует как теоретической, так и практической доработки.

РНМБ 558106

**0017. Кадыров Ф.Н. Проблемы реализации приоритетного национального проекта "Здоровье": обзор публикаций СМИ и экспертные оценки** //

Менеджер здравоохранения. – 2006. – №10. – С.21–30.

**0018. Кайгородова Т.В., Калынина Н.Н. Деятельность ВОЗ по развитию медицинской и социальной помощи пожилым людям** // Мед. сестра. – 2006. – №6. – С.3–4.

**0019. Катюхин В.Н. Достижения семейной медицины в Сингапуре** // Новые СПб. врач. ведомости. – 2006. – №3. – С.11–12.

**0020. Кононович И.Д. Дневной стационар как форма стационарозаменяющих технологий** // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.100–101.

РНМБ 558106

**0021. Корпоративный менеджмент вовне и в здравоохранении / В.И. Стародубов, Н.Ю. Иванников, А.В. Иванов, А.В. Тихомиров** // Главный врач: хозяйство и право. – 2006. – №4. – С.22–32.

**0022. Косинец А.Н., Глушанко В.С. Здоровье, здравоохранение и социально-экономическое развитие страны** // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.348–351.

РНМБ 558106

**0023. Курбаев В.Д., Луканская И.Э. Модель функционирования медико-санитарной помощи для городов областного и районного уровней** // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.110–112.

Предлагаются два стратегических направления реформирования ПМСП городов – создание института терапевтической и педиатрической общеврачебных практик или в лице одного врача общей практики (семейного врача). Организация комплексных территориальных отделений врачей общей практики (КТОВОП) предусматривает посещения поликлиники пациентами по алгоритму: при первичном посещении – отделение профилактики – участковый врач – врач-специалист. Таким образом, удастся изменить потоки обращаемости в поликлиники. Появляется возможность организации лечебно-консультативных и реабилитационных центров для взрослого и детского населения. В реализации данной модели значительное внимание уделяется вопросам переноса объемов медицинской помощи на ПМСП. Предлагаемая модель представляется более эффективной и перспективной для внедрения в условиях городов областного (районного) уровня, чем работа по системе семейного врача в одном лице.

РНМБ 558106

**0024. Митронин В.К., Митронин Л.В. Организация успешного функционирования системы взаимоотношений "руководитель-врач-пациент"** // Главврач. – 2006. – №11. – С.53–55.

Успех деятельности врача определяется его адекватным взаимодействием с пациентом и организаторами (управленцами, менеджерами) здравоохранения различного уровня, а также адекватным взаимодействием пациента с врачом и организатором здравоохранения и организатором здравоохранения с пациентом и врачом. В связи с этим

рассматриваются интересы (общие и специфические) главного врача, врача – исполнителя медицинской помощи, пациента – потребителя медицинской помощи и страховщика.

**0025. Михалюк С.Ф., Михалюк Р.А. Медико–организационные аспекты развития здравоохранения на селе** // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.118–121.

Повышение доступности медицинской помощи сельскому населению является одним из приоритетных направлений в охране здоровья. Среди мероприятий по улучшению внебольничной помощи важнейшим является определение места и удельного веса врачебной помощи. В настоящее время достигнут относительно высокий уровень обеспечения врачебной помощи на II и III этапах. На первом же этапе, наряду с врачебной помощью, большое место занимает фельдшерская. Анализ исторического опыта и основных тенденций сельского здравоохранения показал, что до настоящего времени нет единого мнения по вопросу организации медико–санитарной помощи сельскому населению на первом ее этапе. Процесс оптимизации оказания медицинской помощи на первом этапе требует ориентации всей системы здравоохранения на ресурсосберегающие технологии.

РНМБ 558106

**0026. Мовшович Б.Л. Философия и становление общей врачебной (семейной) практики: мировой опыт** // Вестн. семейной медицины. – 2006. – №5. – С.10–13.

**0027. Нарекян М.С. Реформирование системы здравоохранения ФРГ: проблемы и пути их решения** // Главврач. – 2006. – №8. – С.96–101.

"Здравоохранение Германии находится в тупике" – это мнение профессора Фельдера разделяют очень многие. Система здравоохранения должна быть раскрепошена от постоянного как государственного, так и корпоративного вмешательства, считают многие политики и эксперты в этой области. И тем самым пытаются направить процесс реформ в определенное русло.

**0028. О приоритетном национальном проекте в сфере здравоохранения** / По материалам Минздравсоцразвития России // Здравоохранение (Москва). – 2006. – №9. – С.25–42.

**0029. Об итогах работы Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации в 2005 г. и задачах на 2006 г. в свете реализации Программы социально–экономического развития Российской Федерации на среднесрочную перспективу (2006–2008 гг.)** / По материалам коллегии Минздравсоцразвития России 5 апреля 2005 г. // Главврач. – 2006. – №6. – С.4–24.

**0030. Оптимизация медицинского обеспечения сельского населения Республики Беларусь в рамках реализации государственной программы возрождения и развития села** / Л.А.Постоялко, А.К.Цыбин, И.В.Малахова, А.А.Гракович // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.3–8.

РНМБ 558106

**0031. Организация и перспектива сотрудничества с МАГАТЭ** / Г.В.Чиж, Э.Н.Глазков, И.Р.Тарутин, И.И.Минайло // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.167–168.

РНМБ 558106

**0032. Пальцев М.А. Проблема биобезопасности в современном мире** // Главврач. – 2006. – №8. – С.12–15.

**0033. Пилипцевич Н.Н., Павлович Т.П. Важнейшие исходные компоненты совершенствования деятельности отрасли здравоохранения** // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.30–36.

РНМБ 558106

**0034. Плавунев Н.Ф. Интегративное управление многопрофильными больницами в современный период реформирования здравоохранения**: Автореф. дис. ... д–ра мед. наук. – М., 2004. – 48 с.

РНМБ 27782а

**0035. Плетанский В.И. Новые пути решения проблем проекта "Здоровье"** // Главврач. – 2006. – №8. – С.4–11.

**0036. Плиш А.В. Основы создания медико–экономической модели управления ресурсосберегающими технологиями** // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.406–409.

РНМБ 558106

**0037. Принципы и особенности социальной защиты населения стран Европейского Союза: организация и финансовые механизмы** / С.А.Мартынич, В.В.Лелеко, В.А.Полесский, Е.А.Мартынич // Общественное здоровье и профилактика заболеваний. – 2006. – №5. – С.12–21.

Рассмотрены теоретические и методологические основания, а также практика организации социальной защиты населения в государствах Европейского Союза. Раскрыты понятия, принципы, структурные особенности и эволюция систем социальной защиты в Европе. Изучены модели и основные программы социальной защиты, принципы их организации и функционирования. Показано экономическое содержание, место и роль социального страхования в странах Европейского Союза.

**0038. Программирование деятельности по охране и укреплению здоровья. Ч.II. Стратегия предупреждения хронических заболеваний в Европе: новые возможности** / В.А.Полесский, С.А.Мартынич, В.Г.Запороженко, Е.А.Мартынич // Общественное здоровье и профилактика заболеваний. – 2006. – №5. – С.3–11.

С позиций системного подхода рассмотрены концепция интегрированной профилактики хронических неинфекционных заболеваний, организационные основы политики, а также система стратегических целей и задач программно–целевого управления, открывающие новые возможности для предупреждения хронических заболеваний и управления качеством служб здравоохранения в странах Европейского региона.

**0039. Реализация Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в 2005 г. / В.О.Флек, Д.Р.Шиляев, Н.А.Кравченко, Е.Д.Дмитриева //** *Здравоохранение (Москва)*. – 2006. – №12. – С.17–39.

Анализ хода реализации Программы в 2005 году показал, что все субъекты РФ реализовали территориальные программы государственных гарантий в соответствии с постановлением Правительства. Отмечено значительное увеличение расходов федерального бюджета на реализацию Программы. Основными проблемами являлись: дефицит финансирования; недофинансирование стоимости основных видов медицинской помощи, в первую очередь, скорой и амбулаторно–поликлинической медицинской помощи; сокращение числа посещений амбулаторно–поликлинических учреждений. На федеральном уровне осуществляется подготовка нормативно–правовой базы и финансово–экономического обоснования реализации пилотного проекта по обеспечению качества и доступности медицинской помощи.

**0040. Результаты реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения за первое полугодие 2006 г. /** По материалам Минздравсоцразвития России // *Здравоохранение (Москва)*. – 2006. – №10. – С.31–41.

**0041. Ронжина Л.Г., Аверин А.В. Модель управления сестринским персоналом в психиатрической больнице //** *Гл. мед. сестра*. – 2006. – №10. – С.45–61.

**0042. Спиридонов В.Е. Опыт реформирования первичной медико–санитарной помощи //** *Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г.* – Мн., 2006. – С.157–159.

РНМБ 558106

**0043. Стародубов В.И., Михайлова Ю.В. Концепция предотвратимой смертности и особенности ее применения в России в качестве инструмента принятия решений в здравоохранении //** *Общественное здоровье и профилактика заболеваний*. – 2006. – №6. – С.3–8.

Обсуждаются подходы к снижению смертности в России на основе анализа преимуществ и ограничений трех основных концепций: демографической (число спасенных жизней), социально–экономической (сохранение трудового потенциала), предотвратимости (роли здравоохранения на этапах профилактики и лечения). Рассматриваются различные аспекты восприятия российским экспертным сообществом концепции предотвратимости смертности и ее применения в России в качестве инструмента принятия решений в общем контексте задач снижения смертности.

**0044. Страхование ответственности, связанной с медицинской деятельностью /** *О.Ю.Александрова, И.Ю.Григорьев, О.Н.Лебединец, О.В.Рябинина //* *Здравоохранение (Москва)*. – 2006. – №7. – С.145–155.

**0045. Тарабарко Н.В., Фомичева Е.В. Этико–правовые проблемы донорства как главный тормоз развития клинической трансплантации органов //** *Вестн. РАМН*. – 2006. – №11. – С.52–56.

**0046. Таранов А.М., Шиляев Д.Р. Об организации выполнения государственного задания по оказанию дополнительной медицинской помощи гражданам в рамках реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения //** *Здравоохранение (Москва)*. – 2006. – №9. – С.17–23.

**0047. Татарников М.А. Административная реформа как фактор повышения эффективности управления здравоохранением //** *Главврач*. – 2006. – №8. – С.16–21.

Рассматриваются шесть основных направлений Концепции административной реформы в РФ в 2006–2008 гг.: управление по результатам; стандартизация и регламентация; оптимизация функций органов исполнительной власти и противодействие коррупции; повышение эффективности взаимодействия органов исполнительной власти и общества; модернизация системы информационного обеспечения органов исполнительной власти; обеспечение административной реформы.

**0048. Тихомиров А.В. Прогнозная модель развития процессов в здравоохранении //** *Главный врач: хозяйство и право*. – 2006. – №4. – С.2–3.

**0049. Тихомиров А.В. Правовые аспекты государственного надзора в здравоохранении //** *Главный врач: хозяйство и право*. – 2006. – №4. – С.4–12.

**0050. Тришин А.П. Правовая защита медицинских работников //** *Главврач*. – 2006. – №11. – С.64.

**0051. Уильямс Дж.Р. Руководство по медицинской этике /** Под ред. Ю.М.Лопухина, Б.Г.Юдина, Л.А.Михайлова; Пер. с англ. – М., 2006. – 128 с.

РНМБ 560222

**0052. Харина В.Г. Обоснование организации Центра профпатологии в составе областной многопрофильной клинической больницы //** *Главврач*. – 2006. – №11. – С.79–80.

**0053. Чуднов В.П., Купряшина Н.В. Опыт применения медико–социального паспорта семьи в первичном звене здравоохранения //** *Главврач*. – 2006. – №9. – С.31–36.

**0054. Шамиурин В.И. Здравоохранение как социальная политика государства //** *Экономист лечеб. учреждения: Прил. к журналу "Главврач"*. – 2006. – №10. – С.3–7.

**0055. Юридическая квалификация врачебных ошибок и дефектов медицинской помощи /** *О.Ю.Александрова, И.Ю.Григорьев, О.Н.Лебединец, Т.В.Тимошенко //* *Здравоохранение (Москва)*. – 2006. – №9. – С.147–155.

## 02. ЭКОНОМИКА, ПЛАНИРОВАНИЕ И ФИНАНСИРОВАНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНА

### 02.01. Экономика, планирование и финансирование здравоохранения

**0056. Габуева Л.А., Николаев К.В.** Учет финансовых показателей предпринимательской деятельности бюджетного ЛПУ на микроэкономическом уровне: бухгалтерские и налоговые аспекты // *Здравоохранение (Москва)*. – 2006. – №7. – С.31–42.

**0057. Горбарец С.Ю.** Новые подходы к оплате труда работников здравоохранения // *Здравоохранение (Москва)*. – 2006. – №12. – С.139–141.

**0058. Григорьев Ю.И., Жукова М.В., Суворов Е.Г.** Анализ финансово-экономического обеспечения ведомственного лечебно-профилактического учреждения // *Экономист лечеб. учреждения: Прил. к журналу "Главврач"*. – 2006. – №10. – С.54–60.

**0059. Есиновский В.П.** Научное обоснование оптимизации управления ресурсным обеспечением муниципального здравоохранения: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – СПб., 2006. – 23 с.

РНМБ 28797а

**0060. Заяц В.И.** Об основных ресурсах в здравоохранении // *Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г.* – Мн., 2006. – С.82–84.

Мировой опыт и рекомендации ВОЗ свидетельствуют, что оптимальным соотношением объемов финансирования первичного и всех последующих уровней следует считать 50% на 50%, в т.ч. с выделением трети средств на нужды амбулаторно-поликлинических организаций. Анализ бюджетных средств, израсходованных по системе Минздрава, показывает, что около 55% выделенных средств расходуется на оказание медицинской помощи в стационарах, на содержание поликлиник – только 28,8%, станций скорой медицинской помощи – 2%, ФАПов – 1%.

РНМБ 558106

**0061. Клинико-экономические матрицы планов ведения больных как основа расчета затрат на обеспечение медицинской помощи / Р.А.Хальфин, Е.П.Кагорина, П.А.Воробьев и др.** // *Главврач*. – 2006. – №11. – С.65–72.

**0062. Концептуальный и методический базис экономики здравоохранения / В.Н.Ростовцев, И.Б.Марченкова, О.И.Рябова, В.Е.Кузьменко** // *Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г.* – Мн., 2006. – С.415–417.

Фундаментальный (содержательный) концептуальный базис экономики здравоохранения сводится к следующим положениям: груз болезней обусловлен совместным влиянием всех компонент биологического и социального груза; функциональными причинами медико-социальных потерь являются культурный груз, генетический, социально-политический и экономический груз; планирование ресурсообеспечения здравоохранения необходимо проводить отдельно для оздоровительно-профилактических технологий и отдельно для лечебно-диагностических технологий. Методический базис составляет развитие трех

методических комплексов: оценки структур медико-социальных потерь от фундаментальных причин; проектирования управленческих решений по структуре ресурсообеспечения медицинских, социальных технологий; контроля качества управленческих решений.

РНМБ 558106

**0063. Пивень Д.В., Дудин П.Е., Агапитов А.Е.** Планирование и оценка результатов деятельности в сфере здравоохранения // *Здравоохранение (Москва)*. – 2006. – №7. – С.13–19.

**0064. Программно-целевое планирование и управление как инструмент государственного регулирования в здравоохранении / В.А.Полесский, С.А.Мартынич, В.Г.Запорожченко, Е.А.Мартынич** // *Главврач*. – 2006. – №6. – С.25–33.

**0065. Савко О.Н., Пряткина О.П.** Структура расходов на здравоохранение из республиканского бюджета // *Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г.* – Мн., 2006. – С.418–420.

В распоряжение Минздрава поступает 61% ассигнований на сумму 363 377 292 тыс. руб. из республиканского бюджета по разделу "Здравоохранение". Анализ структуры расходов республиканского бюджета по данному разделу показывает, что около 40% поступает в "ведомственные учреждения", поэтому реструктуризация медицинской помощи на уровне министерств и ведомств сегодня становится объективной необходимостью.

РНМБ 558106

**0066. Семенов В.Ю.** Способы оплаты медицинских услуг // *Экономист лечеб. учреждения: Прил. к журналу "Главврач"*. – 2006. – №10. – С.8–10.

**0067. Слепушенко И.О.** О повышении уровня оплаты труда среднего медицинского персонала в рамках реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения в 2006 году // *Гл. мед. сестра*. – 2006. – №9. – С.75–76.

**0068. Филипчук Д.Г.** Эффективность деятельности здравоохранения: проблемы, пути совершенствования // *Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г.* – Мн., 2006. – С.427–429.

РНМБ 558106

**0069. Шамигурина Н.Г.** Дифференцированная оплата труда медицинского персонала // *Главврач*. – 2006. – №6. – С.80–86.

**0070. Шамигурина Н.Г.** Социально-экономические критерии и показатели эффективности деятельности организаций здравоохранения // *Главврач*. – 2006. – №7. – С.44–48.

**0071. Шарабчиев Ю.Т.** Общественное здоровье: роль финансирования здравоохранения и благосостояния населения // *Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г.* – Мн., 2006. – С.325–328.

Реальное значение для финансирования здравоохранения имеет не процент ВВП, а сумма средств, приходящаяся на одного жителя. Анализ показывает, что 9–10% ВВП, выделяемых на здравоохранение, вполне достаточно для обеспечения высокого уровня медицинского обслуживания и организации национальной системы здравоохранения. Затраты на здравоохранение свыше 10–12% ВВП будут менее эффективны. В Беларуси уже в ближайшие годы можно создать качественную и доступную систему медицинской помощи при увеличении бюджетного финансирования до 7–8% ВВП. Дополнительно можно привлечь средства добровольного и обязательного медицинского страхования, а также отчисления от деятельности, оказывающей разрушительное воздействие на здоровье.

РНМБ 558106

**0072. Шипова В.М., Аперян М.С.** Методические подходы к расчету объема стоматологической помощи с учетом возрастного-половой структуры населения // Здравоохранение (Москва). – 2006. – №11. – С.33–38.

**0073. Шипова В.М., Тарасов Ю.И.** Нормирование труда медицинского персонала стационаров краткосрочного пребывания // Здравоохранение (Москва). – 2006. – №12. – С.55–64.

**0074. Ямщиков А.С.** Влияние межбюджетных отношений на развитие муниципального здравоохранения // Экономист лечеб. учреждения. Прил. к журн. "Главврач". – 2006. – №10. – С.27–36.

Очевидна необходимость изменения принципов финансирования здравоохранения, которые должны заключаться

в пересмотре взаимоотношений федерального бюджета, бюджетов регионов и местных бюджетов; внесении корректив в налоговое законодательство и т.д. В области создания научных основ оптимизации инвестиционного климата предусматривается разработка критериев и показателей экономической оценки программ здравоохранения, что обеспечит подготовку соответствующих нормативных и методических документов.

### 02.02. Страхование медицины

**0075. Григорьев Ю.И., Жукова М.В.** О развитии дополнительной медицинской помощи населению на основе добровольного медицинского страхования // Главврач. – 2006. – №11. – С.27–30.

**0076. Засыпкин М.Ю., Миляков В.П., Бульхина Г.Р.** Управленческие решения в экспертной работе страховых медицинских компаний // Здравоохранение (Москва). – 2006. – №12. – С.65–68.

**0077. Пирогов М.В.** Формирование тарифов в системе ОМС в условиях одноканального финансирования // Главврач. – 2006. – №9. – С.8–17.

**0078. Права граждан на охрану здоровья в системе медицинского страхования / Н.Ф.Герасименко, О.В.Александрова, И.Ю.Григорьев, О.В.Андреева // Главврач. – 2006. – №8. – С.75–95.**

**0079. Черепова А.А., Пирогов М.В.** Тарифная политика в системе ОМС при реализации национального проекта "Здоровье" // Главврач. – 2006. – №7. – С.4–14.

## 03. ОРГАНИЗАЦИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

**0080. Беляев А.Л., Слепушкин А.Н., Феодоритова Е.Л.** Эпидемическая ситуация по гриппу и ОРВИ в сезоне 2005–2006 гг. // Здравоохранение (Москва). – 2006. – №10. – С.157–164.

Заболеваемость гриппом и ОРВИ в эпидемическом сезоне 2005–2006 гг. по данным ВОЗ и информации национальных центров по гриппу и ОРВИ в большинстве стран мира можно охарактеризовать как средней интенсивности и даже низкую (особенно в Европе). В Северной Америке и Азии умеренный рост заболеваемости гриппом начался в октябре 2005 года, тогда как в Европе, в основном, регистрировали заболеваемость на низком уровне.

**0081. Беляев А.Л.** Вирусные гастроэнтериты как внутрибольничные вирусные инфекции // Здравоохранение (Москва). – 2006. – №8. – С.149–155.

**0082. Васильев М.М., Тоскин И.А.** Эффективность информационных и медицинских услуг при оказании помощи уязвимым в отношении инфекций, передаваемых половым путем (ИППП), группам населения // Вестн. дерматологии и венерологии. – 2006. – №5. – С.44–48.

**0083. Вопросы биобезопасности и вирулицидные свойства дезинфицирующих средств / Н.Н.Носик, Д.Н.Носик, П.Г.Дерябин, С.Л.Желтухин // Дезинфекционное дело. – 2006. – №3. – С.33–36.**

**0084. Дерябин П.Г., Носик Д.Н., Носик Н.Н.** Современные дезинфекционные средства в борьбе

с гриппом А птиц (H5N1) // Дезинфекционное дело. – 2006. – №3. – С.36–38.

**0085. Ежлова Е.Б.** О состоянии заболеваемости краснухой и необходимости внедрения эпиднадзора за синдромом врожденной краснухи в России // Главврач. – 2006. – №9. – С.70–74.

**0086. Еремин С.Р., Любимова А.В., Техова И.Г.** Гигиена рук медицинских работников в системе профилактики ВБИ // Гл. мед. сестра. – 2006. – №9. – С.89–97.

**0087. Иваненко А., Солодовников Ю.** Вспышка необычной пищевой инфекции в столице // СЭС. – 2006. – №7. – С.9–10.

**0088. Ильинская Н.В.** Эффективные средства для защиты персонала операционной при работе с инфицированными больными // Гл. мед. сестра. – 2006. – №10. – С.132–134.

**0089. Лазикова Г.Ф.** Ситуация по заболеваемости гриппом птиц в мире и Российской Федерации. Совершенствование надзора и контроля за гриппом при подготовке к возможной пандемии // Дезинфекционное дело. – 2006. – №1. – С.19–24.

**0090. Мельников А.Н., Станько Э.П., Цыркунов В.М.** Об организации оказания специализированной медицинской помощи больным с ВИЧ-инфекцией // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здра-

воохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.115–117.

При организации медицинской помощи больным с ВИЧ-инфекцией необходимо предусматривать включение в стандарты методов психофармакотерапии и психотерапевтической коррекции. Психотерапия исключительно важна как в индивидуальной, так и в групповой форме. Пациенту необходимо помочь справиться с чувством вины за поведение, которое привело к заражению, преодолеть трудности принятия решения. Серопозитивных пациентов следует убедить в том, что бессимптомный период инфекции может длиться при здоровом образе жизни очень долго. Кроме того, зараженных субъектов следует обучать соблюдению безопасности в сексуальной жизни, помогать им преодолевать ощущения отвергнутости, стыда и злости. Очень важно формирование у ВИЧ-инфицированных критического отношения к своему прошлому, настоящему и будущему.

РНМБ 558106

**0091. Некоторые аспекты технологии управления при ведении государственного санитарного надзора / И.Г.Першин, Н.М.Скрынник, В.В.Колячко и др. // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.398–400.**

РНМБ 558106

**0092. Онищенко Г.Г. О состоянии надзора за проведением мероприятий по неспецифической профилактике инфекционных болезней и задачах по его совершенствованию // Дезинфекционное дело. – 2006. – №2. – С.10–17.**

**0093. Осипова В. Производственный контроль на промышленных предприятиях // СЭС. – 2006. – №7. – С.22–26.**

**0094. Особенности профилактики внутрибольничного инфицирования гемоконтактными инфекциями в отделении гемодиализа / В.В.Кичин, С.В.Рябов, Л.Л.Веселова, Е.Н.Катаркина // Гл. мед. сестра. – 2006. – №11. – С.79–84.**

**0095. Покровский В.В. Когда наступит перелом в борьбе с ВИЧ/СПИДом? // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2006. – №6. – С.4–9.**

По уровню заболеваемости, вернее, по числу впервые сообщенных случаев, ВИЧ-инфекция прочно вошла во второй десяток в ряду 40–50 постоянно регистрируемых в РФ инфекционных болезней, а по масштабам распространения сравнялась с туберкулезом. До сих пор грядущие разрушительные последствия эпидемии ВИЧ/СПИДа не осознаются не только многими организаторами здравоохранения, но даже некоторыми учеными, занимающимися инфекционной патологией.

**0096. Савицкий С.Э., Прокопович С.В., Семук А.В. Противодействие распространению ВИЧ-инфекции с учетом современных международных стандартов профилактики // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.152–154.**

В республике реализуется ряд государственных программ и проектов с участием неправительственных и международных организаций по профилактике ВИЧ-инфекции и сопряженных с ВИЧ/СПИД явлений в обществе. Особое

место отводится проблеме активного вовлечения в эпидпроцесс женщин и кризису института семьи. Приоритетными задачами национальной политики в данном направлении являются: формирование благоприятных условий для полноценной жизнедеятельности семьи; формирование позитивного отношения к семье в обществе, расширение спектра медицинских, социальных, социально-педагогических услуг семьям.

РНМБ 558106

**0097. Саранков Ю. Вирусные гепатиты у потребителей инъекционных наркотиков: профилактика, клиника, лечение, коинфекция ВИЧ. – Мн., 2006. – 116 с.**

РНМБ 559802

**0098. Селькова Е.П., Гренкова Т.А. Эпидемиологические основы дезинфекционной профилактики вирусных инфекций // Дезинфекционное дело. – 2006. – №3. – С.41–45.**

**0099. Современное состояние проблемы Ніб-инфекции в Беларуси, Казахстане, России и Украине / А.А.Баранов, А.В.Горелов, В.И.Задорожная и др. // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2006. – №3. – С.5–11.**

В разных регионах мира Ніб вызывает от 15 до 50% всех случаев бактериальных менингитов у детей младше 5 лет. Вызывает беспокойство рост резистентности Ніб к антимикробным средствам и широкое применение антибактериальных препаратов на догоспитальном этапе. Министерством здравоохранения рекомендуется разработать план внедрения рутинной иммунизации против Ніб-инфекции, включающий конкретизацию потребностей в дополнительной информации о бремени Ніб-заболеваний и стоимостных параметрах этого решения.

**0100. Соколова Н.Ф. Особенности проведения дезинфекционных мероприятий при вирусных инфекционных заболеваниях // Дезинфекционное дело. – 2006. – №3. – С.27–33.**

На основе анализа эпидемиологических особенностей вирусных инфекционных заболеваний, методологии дезинфекционных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях обоснованы организация и проведение дезинфекции, стерилизации, дезинсекции и дератизации при вирусных инфекционных заболеваниях.

**0101. Тихонова Л.И., Сафарова Э.А., Салахов Э.Р. Масштаб распространения, определяющие факторы и последствия врожденного сифилиса в Российской Федерации: результаты оценки в пяти регионах // Вестн. дерматологии и венерологии. – 2006. – №5. – С.41–43.**

**0102. Трубников Г.В., Клестер Е.Б. Внутрибольничные респираторные инфекции в многопрофильной больнице, пути их профилактики // Новые СПб. врач. ведомости. – 2006. – №3. – С.46–51.**

**0103. Храпунова И. Производственный контроль в ЛПУ // СЭС. – 2006. – №5. – С.5–10.**

**0104. Шандала М.Г. Борьба с вирусными инфекциями как дезинфектологическая проблема // Дезинфекционное дело. – 2006. – №3. – С.23–26.**

Для обеспечения инфекционной безопасности пациентов и персонала в медицинских учреждениях инструменты и поверхности должны обрабатываться вируцидными дезинфицирующими средствами. Однако до настоящего времени в мире нет общепризнанного, единого стандарта для

тестирования и оценки вируцидности этих препаратов.

**0105. Шестопалов Н.В.** Санитарно–эпидемиологическая обстановка в стране и деятельность Национальной организации дезинфекционистов // Дезинфекционное дело. – 2006. – №3. – С.10–16.

#### 04. МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ И КАДРЫ

##### 04.01. Медицинское образование

**0107. Деятельный подход – основа практической подготовки медицинских работников / Б.В.Левахин, Е.В.Евсеева, В.Д.Краля и др.** // Мед. помощь. – 2006. – №6. – С.42–44.

**0108. Матвеев А.В.** Научное обоснование модели профессиональной ориентации врачебных кадров в условиях рыночной экономики: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2006. – 22 с.

РНМБ 28047a

**0109. Бражников А.Ю., Камынина Н.Н.** Болонский процесс и высшее сестринское образование // Мед. сестра. – 2006. – №6. – С.28–31.

Болонская декларация, подписанная Россией в 2003 году, определила необходимость серьезного анализа содержания подготовки менеджеров сестринского дела. С этой целью в апреле 2006 года на базе Московской медицинской академии им. И.М.Сеченова состоялось совещание деканов факультетов высшего сестринского образования, посвященное рассмотрению общих тенденций развития и выявлению национальных различий высшего сестринского образования в Европе и России.

**0110. Воронко Е.А.** Анализ систем профессиональной подготовки врачей общей практики // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.352–355.

После ознакомления с системой подготовки ВОП в Великобритании и Нидерландах, Литве, Эстонии, России и Беларуси выявлены одинаковые принципы, но разные методы и интервалы подготовки. Одинаковыми во всех странах являются: шестилетнее додипломное медицинское образование с правом врачевания лишь после стажировки; цель – подготовить хорошего специалиста; признание важности обучения на клинических примерах и необходимости непрерывного профессионального развития; дополнительная специализированная последипломная подготовка ВОП, периодическая их переекспертация. Особенностью подготовки студента и врача на Западе является самостоятельная учеба по определенному плану в течение 2/3 времени. Лишь 1/3 времени занимает работа с преподавателями.

РНМБ 558106

**0111. Гапонова З.В., Морозова Т.Г.** Первый опыт реализации программы нового поколения Государственного образовательного стандарта повышения уровня среднего медицинского образования // Гл. мед. сестра. – 2006. – №9. – С.115–121.

**0112. Заневский В.П.** Последипломная подготовка медицинских кадров на терапевтическом факультете БелМАПО // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда орга-

**0106. Шестопалов Н.В.** Организация и осуществление дезинфекционных мероприятий учреждениями Федеральной службы и задачи по их совершенствованию // Дезинфекционное дело. – 2006. – №2. – С.17–20.

низаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.373–374.

РНМБ 558106

**0113. Матвейчик Т.В., Иванова В.И.** Непрерывное профессиональное обучение – путь оптимизации сестринской педагогики // Мед. знания. – 2006. – №5. – С.22–23.

**0114. Перспективы развития Белорусской медицинской академии последипломного образования / Г.Я.Хулуп, Т.В.Калинина, В.С.Камышников, М.З.Ивашкевич** // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.344–348.

**0115. Саркисова В.А.** Некоторые рекомендации по организации научно–практической конференции (съезда) специалистов сестринского дела // Гл. мед. сестра. – 2006. – №9. – С.55–58.

**0116. Слепушенко И.О.** Основные направления подготовки, переподготовки и повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием в условиях реализации национального проекта в сфере здравоохранения / А.А.Гаврилов, И.А.Репко, Л.А.Степанова и др. // Гл. мед. сестра. – 2006. – №10. – С.139–144.

**0117. Хильмончик Н.Е.** Высшее сестринское образование в Беларуси // Мед. знания. – 2006. – №5. – С.12–14.

##### 04.02. Медицинские кадры

**0118. Абаева О.П.** Научное обоснование и пути совершенствования работы с врачебными кадрами стационарного звена муниципального здравоохранения: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Н.Новгород, 2006. – 28 с.

РНМБ 28595a

**0119. Бондарев А.А.** Автономия врача и пациента в хирургической практике: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Волгоград, 2005. – 26 с.

РНМБ 29126a

**0120. Вардосанидзе С.Л., Шикина И.Б., Сорокина Н.В.** Мотивация медицинских кадров в условиях многопрофильного стационара // Менеджер здравоохранения. – 2006. – №10. – С.47–49.

**0121. Габоян Я.С., Логвинова О.В.** Организация деятельности сестринского персонала в отделении сестринского ухода // Мед. сестра. – 2006. – №6. – С.7–9.

**0122. Галимов А.Р.** Стресс на работе у врачей–хирургов и его профилактика: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2006. – 24 с.

РНМБ 28771a



**0123. Греков И.Г., Мурашова Е.П.** Некоторые аспекты деятельности старшей медицинской сестры педиатрического отделения стационара по профилактике внутрибольничных инфекций // Гл. мед. сестра. – 2006. – №10. – С.63–70.

**0124. Грекова И.И., Греков И.Г.** Организационно-клиническая характеристика сестринских технологий в лечении больных с острыми нарушениями коронарного кровообращения в условиях специализированного отделения реанимации // Гл. мед. сестра. – 2006. – №9. – С.35–48.

**0125. Елманова Т.В.** Роль врача общей практики в системе медицинского обслуживания населения // Главврач. – 2006. – №6. – С.34–40.

**0126. Калининская А.А., Дербаша М.И., Трифонов Б.В.** Социально-гигиеническое исследование условий труда и заболеваемость зубных техников // Главврач. – 2006. – №11. – С.84–87.

Проведенный анализ определил негативную ситуацию с состоянием здоровья зубных техников. Кадровая политика в ортопедической стоматологии должна строиться на основе рационального планирования подготовки и трудоустройства зубных техников, использовании современных образовательных технологий и эффективных мотивационных механизмов. Основные задачи по реализации кадровой политики должны включать: обеспечение системы планирования кадровых ресурсов, рационального соотношения стоматологов–ортопедов и зубных техников; повышение профессионального уровня зубных техников на основе дальнейшего развития системы непрерывного образования. Для улучшения условий труда следует совершенствовать технологические процессы, следить за соблюдением техники безопасности, режима труда и отдыха, за оснащенностью рабочих мест, организовать систему бесплатной медицинской помощи по месту работы, периодические медицинские осмотры, диспансеризацию и вакцинацию.

**0127. Кичатова Е.Ю.** Совершенствование деятельности сестринского персонала ожоговых отделений: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2004. – 24 с.

РНМБ 27767а

**0128. Кульпанович О.А.** Движение персонала в организациях здравоохранения Беларуси // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.381–384.

В 2004 году текучесть кадров в отечественном здравоохранении составила 13,6%. При этом коэффициент оборота по увольнению (коэффициент выбытия кадров) – 14,8%, коэффициент замещения рабочей силы – 1,01%. Излишняя текучесть кадров (от 0,7%) вызывает значительные экономические потери, создает организационные, кадровые, технологические трудности.

РНМБ 558106

**0129. Лапотников В.А., Ищук Г.Н., Михеева Т.А.** Сестринский персонал – качество и безопасность медицинской помощи // Новые СПб. врач. вед. мед. – 2006. – №2. – С.11–16.

**0130. Матвейчик Т.В.** Медицинская сестра завтрашнего дня // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов

здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.395–397.

Обобщенный портрет медицинской сестры представляется таким. Это – лицо с высшим образованием и особым стилем жизни, мышления и поведения, в котором преобладает альтруизм. Владеет ПЭВМ и иностранным языком. Обладает широким спектром знаний по профессии, социальной психологии, мотивирует собственным примером за следование ЗОЖ, повышает психосоматический потенциал личности пациента и восстанавливает не только связь с миром, но и обучает преодолевать беспомощность. Умеет разрушать стереотипы в работе и предлагает инновационные подходы к решению рутинных и нестандартных задач. Лицо с высоким уровнем интеллекта, сострадания.

РНМБ 558106

**0131. Мостицкая Р.М.** Медсестра врача общей (семейной) практики. – Ростов-на-Дону, 2006. – 480 с.

РНМБ 559535

**0132. Нопина О.Е.** Организация работы медицинских сестер палаты пробуждения в отделении анестезиологии и реанимации областной больницы // Гл. мед. сестра. – 2006. – №10. – С.37–44.

**0133. Орехова Н.А., Черемнова О.Д., Гребнева С.Г.** Деятельность периоперативной медицинской сестры при лечении и реабилитации пациентов гинекологического отделения // Гл. мед. сестра. – 2006. – №10. – С.11–36.

**0134. Портнова Л.Г.** Опыт работы медицинских сестер кожно-венерологического диспансера с отраслевым стандартом "Протокол ведения больных. Чесотка" // Гл. мед. сестра. – 2006. – №9. – С.20–26.

**0135. Суворова Л.А., Шустов Т.Ф.** Роль процедурных медсестер в профилактике постинъекционных абсцессов // Гл. мед. сестра. – 2006. – №11. – С.127–132.

**0136. Суворова Н.Б.** Изменение иммунного статуса у врачей ультразвуковой диагностики // Мед. помощь. – 2006. – №5. – С.40–41.

Труд врачей ультразвуковой диагностики (УЗД) сопровождается высокой интеллектуальной нагрузкой, перенапряжением опорно-двигательного аппарата, повышенным напряжением зрения, возможностью воздействия контактным ультразвуком. Проведенное исследование иммунного статуса врачей УЗД показало, что они имеют большую предрасположенность к ревматоидному артриту, возникновению аллергических и инфекционных заболеваний.

**0137. Титова А.Д., Власова Е.А.** Определение уровня знаний медсестрами стандарта гигиены рук // Гл. мед. сестра. – 2006. – №9. – С.98–105.

**0138. Царева В.Г.** Совершенствование качества сестринской помощи в госпитале ветеранов войн // Мед. сестра. – 2006. – №6. – С.21–22.

**0139. Шипова В.М., Юркин Ю.Ю.** Нормирование труда специалистов ультразвуковой диагностики // Зам. гл. врача. – 2006. – №3. – С.29–36.

Нормирование труда выполняет следующие основные функции: обеспечивает рациональную расстановку кадров в учреждении и подразделении; является основой для разработки потребности в трудовых ресурсах; создает

необходимую информационную базу для расчета себестоимости услуг. Адекватность нормативов по труду должна обеспечиваться систематическим их пересмотром по мере изменения технологий лечебно-диагностического процесса.

**0140. Щеголева Н.Л. Особенности организации деятельности сестринского персонала в дневном офтальмологическом стационаре // Гл. мед. сестра. – 2006. – №9. – С.27–33.**

**0141. Ястребов В.С. Руководитель психиатрической службы – должность или призвание //**

Журн. неврологии и психиатрии. – 2006. – №10. – С.3–11.

Предпринята попытка создания социально-психологического и профессионального портрета руководителя психиатрической службы. Описаны социальная и профессиональная деятельность, личные, деловые и иные качества современного руководителя в психиатрии.

**0142. Мироненко М.И. Организация в ЛПУ контроля работы сестринского и младшего медперсонала: роль Совета по сестринскому делу // Гл. мед. сестра. – 2006. – №11. – С.31.**

## 05. ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

**0143. Абрамов Б.Э., Ковальчук П.Н. Проблемы развития санаторной службы // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.36–37.**

**0144. Чумаченко Н.И. Нарушение пациентом правил внутреннего распорядка лечебно-профилактического учреждения // Зам. гл. врача. – 2006. – №3. – С.14–15.**

Лечение, проводимое в санаторно-курортных учреждениях, позволяет в 4 раза уменьшить число обострений хронических заболеваний, в 2,5 раза снижается временная и стойкая нетрудоспособность, в 2,4 раза уменьшается потребность в госпитализации, выплаты по временной нетрудоспособности уменьшаются в 2,2 раза. Проблема реформирования санаторно-курортной помощи носит межведомственный характер. Санаторное дело перспективно, следует привлечь инвестиции, консолидировать средства бюджетов всех уровней и предприятий разных форм собственности для реализации программ развития санаториев.

РНМБ 558106

**0145. Авдеев Г.С., Кривонос П.С. Гриневич А.Ф. Организационные аспекты фтизиатрической службы пенитенциарных учреждений Республики Беларусь // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.38–40.**

РНМБ 558106

**0146. Аснасьянц Р.А. Научное обоснование стратегии формирования и развития системы организации комплексной реабилитации детей-инвалидов в Российской Федерации: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – М., 2006. – 52 с.**

РНМБ 28616а

**0147. Баранов А.А., Кучма В.Р., Рапопорт И.К. Руководство по врачебному профессиональному консультированию подростков. – М., 2004. – 200 с.**

РНМБ 559306

**0148. Баскакова Н.А. Новые организационные технологии, используемые при уходе за онкологическими больными // Гл. мед. сестра. – 2006. – №11. – С.25–29.**

**0149. Белоконь О.В., Костенко Т.Н., Мунтяну Л.В. Медицинское и социальное обслуживание пожилых в России // Главврач. – 2006. – №9. – С.56–69.**

**0150. Болл С.В., Голинский Ю.Г. Проблемы формирования единой системы стандартизации в здравоохранении // Главврач. – 2006. – №9. – С.41–45.**

Задача создания системы стандартизации в здравоохранении направлена на совершенствование управления и обеспечение целостности отрасли за счет единых подходов к планированию, нормированию, лицензированию и сертификации, направленных на повышение качества медицинской помощи, рациональное использование кадровых и материальных ресурсов, оптимизацию лечебно-диагностического процесса, интеграцию отечественного здравоохранения в мировую медицинскую практику.

**0151. Вартамян К.Ф., Мустафин И.К. Актуальные вопросы маммологии // Здравоохранение (Москва). – 2006. – №8. – С.30–34.**

**0152. Вильчук К.У., Харкевич О.Н., Митрошенко И.В. Создание Республиканского научно-практического центра "Мать и дитя" – важнейший шаг в реализации современной стратегии улучшения медицинской помощи женскому и детскому населению Республики Беларусь // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.18–19.**

РНМБ 558106

**0153. Галиуллин А.Н., Альмитов Р.А. Медико-социальная профилактика деструктивного туберкулеза легких // Здравоохранение РФ. – 2006. – №5. – С.39–41.**

**0154. Гольдинберг Б.М. Пути оптимизации медико-социальных и экономических аспектов донорства крови и ее компонентов // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.59–62.**

РНМБ 558106

**0155. Даниленко Л.А. Особенности здоровья и организация медицинской помощи безнадзорным детям: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – СПб., 2005. – 20 с.**

РНМБ 28956а

**0156. Дегтярева Л.Н., Кузнецова О.Ю.** Некоторые различия в подходах к ведению пациентов в амбулаторных и стационарных условиях – взгляд врача общей практики // Рос. семейный врач. – 2006. – №3. – С.9–12.

**0157. Дроздовская Л.А., Яковлев А.Н., Трухан А.Н.** Опыт организации работы городского специализированного реабилитационного центра для детей // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.71–74.

Оснащенность и структура Центра для детей с психоневрологической и ортопедотравматологической патологией предоставляет возможность выбора формы лечения: стационар, дневной стационар, амбулаторное лечение. Работа специалистов Центра организована по принципу мультидисциплинарной реабилитационной бригады. Такая организация работы ВОЗ доказала свою эффективность. Ежедневно в Центре проходят реабилитацию свыше 1500 детей и подростков, свыше 27% больных начинают ходить самостоятельно, около 15% родителей получают возможность вернуться к труду и полноценной жизни в обществе. Сроки реабилитации больных устанавливаются индивидуально.

РНМБ 558106

**0158. Дряун Л.И.** Совершенствование медицинского обеспечения ветеранов Великой Отечественной войны // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.74–76.

РНМБ 558106

**0159. Елманова Т.В., Кикоть В.Н.** Организация первичной медико-санитарной помощи на муниципальном уровне // Главврач. – 2006. – №7. – С.15–24.

**0160. Журилов Н.В., Сокорева И.Е.** Медико-правовое обеспечение гериатрической помощи населению // Мед. сестра. – 2006. – №6. – С.5–6.

**0161. Ильницкий А.Н., Прощаев К.И., Поташков В.В.** Эффективность системы медицинской реабилитации больных пожилого возраста // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.84–87.

РНМБ 558106

**0162. Канидьев А.Н.** Деятельность передвижных консультативно-диагностических бригад // Здравоохранение (Москва). – 2006. – №11. – С.43–46.

**0163. Кардаш В.А.** Проблемы использования природных ресурсов Республики Беларусь для оздоровления населения // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.90–93.

РНМБ 558106

**0164. Карпунин Е.В., Валиуллина С.А.** Совершенствование детской неотложной, реанимационной и хирургической служб в Республике Татарстан // Здравоохранение (Москва). – 2006. – №8. – С.35–39.

**0165. Карпунин Е.В., Валиуллина С.А.** Пути совершенствования специализированной помощи детям в условиях региона // Здравоохранение (Москва). – 2006. – №10. – С.49–56.

**0166. Классификация, терминология, экспертиза трудоспособности, организационные аспекты медицинской помощи при неотложных состояниях, связанных с употреблением алкоголя / И.В.Духанина, В.Г.Москвичев, А.Л.Верткин и др. // Мед. помощь. – 2006. – №6. – С.40–42.**

**0167. Колоскова Л.А., Гозман З.Б.** Роль кабинетов анонимного обследования в диагностике инфекций, передаваемых половым путем // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.98–99.

РНМБ 558106

**0168. Костенко О.В.** Автономия врача и пациента в акушерско-гинекологической практике: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Волгоград, 2006. – 24 с.

РНМБ 28976а

**0169. Кудина О.Л., Кондрашова С.П.** Амбулаторное звено в системе оказания акушерско-гинекологической помощи детям и подросткам // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.107–110.

РНМБ 558106

**0170. Кузин В.Ф.** Состояние и основные подходы к совершенствованию службы клинической лабораторной диагностики на современном этапе реформирования здравоохранения // Справочник заведующего КДЛ. – 2006. – №7. – С.6–11.

**0171. Лисицын Ю.П., Стаханов В.А., Оприщенко Д.С.** Роль реабилитационных мероприятий в улучшении показателей здоровья лиц, больных туберкулезом // Главврач. – 2006. – №9. – С.25–30.

В целях более эффективного осуществления лечебных и реабилитационных мероприятий, проводимых в рамках противотуберкулезной службы, необходимо сосредоточить внимание медицинских работников на необходимости изучения социальной стороны жизни больных туберкулезом и пропагандировать среди них здоровый образ жизни. Важнейшим моментом в этой работе является убеждение больного туберкулезом в целесообразности осознанного изменения образа жизни для восстановления и укрепления здоровья.

**0172. Ловенецкий А.Н.** Опыт оказания амбулаторно-поликлинической помощи взрослому городскому населению // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.112–114.

**0173. Лях К.Ф.** Хоспис: помощь умирающим в современном обществе // Мед. сестра. – 2006. – №6. – С.33–35.

Хоспис – это и дом, и пристанище, и философия, помогающая практикам (медсестрам, врачам и добровольцам) вникнуть в суть одного из сложнейших вопросов, связанных с жизнью и смертью. Хоспис – это больница особого

типа, куда пациентов направляют не для выздоровления. Все, кто попадает сюда, обречены, и цель обслуживающего персонала – облегчить пациентам физические и душевные страдания.

**0174. Мартынов А.А.** Ответственное самолечение в дерматовенерологии как составляющая системы управления качеством в здравоохранении // Вестн. дерматологии и венерологии. – 2006. – №5. – С.38–40.

**0175. Медико–социальная реабилитация инвалидов как реализация их социальных прав / В.Б.Смычек, Л.Н.Горустович, Т.Д.Рябцева и др.** // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.23–26.

РНМБ 558106

**0176. Мельникова О.А., Колясников О.В., Петров А.Ю.** Методика освежения резерва наркотических средств и психотропных веществ в территориальном центре медицины катастроф // Мед. помощь. – 2006. – №6. – С.36–37.

**0177. Мовинович Б.Л.** Составляющие потенциала здоровья ВОЗ // Вестн. семейной медицины. – 2006. – №6. – С.7–10.

**0178. Молчанова Л.Ф., Кудрина Е.А., Выломова С.В.** Медицинская, социальная и экономическая эффективность организации работы дневного стационара // Здравоохранение (Москва). – 2006. – №8. – С.17–29.

При лечении больного в условиях дневного стационара достигается помимо медицинского и социально–экономический эффект, выражающийся в улучшении состояния здоровья пациентов, удовлетворенности качеством оказания медицинской помощи и более быстром возвращении больных к трудовой деятельности. При этом качество оказания медицинской помощи не уступает качеству лечения в условиях круглосуточного стационара, а терапевтическая эффективность достигается быстрее вследствие адаптационного периода и благодаря сохранению суточного режима в жизни больных.

**0179. Неверо Е.Г., Ушакевич И.Г.** О реализации программы "Охрана, поддержка и поощрение грудного вскармливания" // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.123–125.

РНМБ 558106

**0180. Неверо Е.Г., Предко Н.М.** Организация и развитие в г.Минске службы, дружественной к подросткам // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.125–130.

РНМБ 558106

**0181. Нормативное обеспечение стандартизации деятельности в здравоохранении / А.А.Гракович, И.В.Малахова, Н.Е.Хейфец, Т.Н.Москвичева** // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.62–65.

РНМБ 558106

**0182. Нурдинова О.А.** Оперативный отдел – важное звено в системе организации работы руководителей сестринского персонала в стационаре // Гл. мед. сестра. – 2006. – №9. – С.11–19.

**0183. Оказание медицинской помощи детям в общей врачебной практике / О.Ю.Кузнецова, Е.В.Фролова, И.Е.Моисеева, Ж.В.Плещанова** // Рос. семейный врач. – 2006. – №3. – С.4–8.

Обсуждается реформирование первичного звена здравоохранения по типу общей врачебной практики и, в связи с этим, оказание помощи ВОП детям и подросткам. Представлены особенности ведения детей семейным врачом посредством оказания помощи всей семье. Описана система подготовки ВОП на циклах профессиональной переподготовки и в клинической ординатуре. Проанализирован опыт организации и оказания медицинской помощи детям в условиях учебно-клинического центра.

**0184. Опыт работы ортодонтической службы / А.К. Шабловский, О.А.Живаев, Г.Ю.Панасенкова, В.С.Лепеша** // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.168–169.

РНМБ 558106

**0185. Пантюк И.В.** Проблемы медико–социальной реабилитации детей–инвалидов // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.135–138.

РНМБ 558106

**0186. Пересада О.А.** Направления улучшения репродуктивного здоровья женщин и снижения материнской смертности в Республике Беларусь // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.15–18.

С целью снижения материнской смертности целесообразным является продолжение выполнения региональных программ управления качеством оказания медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам по профилактике материнской смертности, которые разработаны всеми УЗО и комитетом по здравоохранению г.Минска. В республике начата работа по аттестации перинатальных центров всех уровней по готовности к оказанию высококвалифицированной реанимационной и акушерско–гинекологической помощи при неотложных состояниях, укреплению их материально–технической базы, повышению обеспеченности препаратами крови, укомплектованию кадрами. Основной задачей должно стать продолжение совместного эффективного сотрудничества ученых и организаторов здравоохранения.

РНМБ 558106

**0187. Пихоцкий А.Н.** Оказание медицинской помощи иностранным гражданам в Московском регионе // Главврач. – 2006. – №6. – С.51–60.

**0188. Проблемы организации противотуберкулезной профилактической помощи сельскому населению РФ / Н.Н.Блинов, Н.Н.Блинов (мл.), А.Н.Гуржиев, А.Н.Черный** // Мед. техника. – 2006. – №5. – С.40–42.

**0189. Рахматулина М.Р.** Новые подходы к оказанию специализированной дерматовенерологической помощи социально неблагополучным группам детей и подростков // Вестн. дерматологии и венерологии. – 2006. – №5. – С.50–52.

**0190. Рожко А.В., Рудницкий М.К., Яхимчик О.С.** Особенности организации медицинской помощи больным с ЛОР-патологией // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.148–149.

РНМБ 558106

**0191. Рышков П.В.** Перспективы развития психиатрической помощи в Республике Беларусь // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.20–23.

Мероприятия по реформированию психиатрической помощи в республике реально возможны в два этапа. Первый этап предусматривает планирование, организацию и реализацию мероприятий для исполнения в системе Минздрава. Цели реформирования психиатрической помощи: переход к преимущественно открытой, интегрированной в общемедицинскую сеть системе оказания психиатрической помощи; уменьшение стигматизации и дискриминации лиц, страдающих психическими и поведенческими расстройствами, в результате охраны прав потребителей психиатрических услуг и дальнейшей либерализации психиатрической помощи; переход от закрытых, с длительной изоляцией, стационарных технологий с частичной социальной функцией к интенсивным стационарным технологиям с минимальной изоляцией, к преимущественно внебольничным видам психиатрической помощи. Необходимо осуществить в ряд организационных мероприятий в области кадровой политики, правового обеспечения службы, подготовки персонала путем совершенствования образовательных технологий. Второй этап включает: организацию и становление деятельности Республиканского научно-практического центра "Психиатрия–наркология" и др.

РНМБ 558106

**0192. Современное состояние лабораторной службы России по диагностике туберкулеза: основные проблемы и пути их преодоления** // Пробл. туберкулеза и болезни легких. – 2006. – С.36–43.

Выявлены наиболее острые проблемы лабораторной службы России и разработаны следующие рекомендации: продолжить реорганизацию лабораторной службы по диагностике туберкулеза; провести реконструкцию и ремонт лабораторий; оснастить их современным оборудованием; определить концепцию контроля качества микробиологических исследований на туберкулез; стандартизировать процедуры микробиологических исследований на туберкулез; организовать проведение мониторинга бактериологической туберкулезной службы.

**0193. Сорокина С.Э.** Развитие системы перинатальной охраны плода – условие благополучия государства в будущем // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.154–157.

РНМБ 558106

**0194. Систерова А.А.** Стандартизация как один из способов управления качеством медицинской помощи // Здравоохранение (Москва). – 2006. – №11. – С.39–41.

**0195. Тычинин М.** Периодические медицинские осмотры на предприятиях // СЭС. – 2006. – №7. – С.20–21.

**0196. Чуднов В.П., Афанасьев В.С., Купряшина Н.В.** Опыт организации дополнительной диспансеризации работников бюджетной сферы в муниципальном образовании // Главврач. – 2006. – №11. – С.32–48.

В рамках национального проекта "Здоровье" начато проведение дополнительной диспансеризации (ДД) работающего населения, в первую очередь работников бюджетных учреждений. Этапы работ по осуществлению ДД: 1-й этап – подготовка нормативно-правовой базы; 2-й этап – организация мероприятий по подготовке ДД и дополнительных медицинских осмотров граждан, занятых на работе с вредными и (или) опасными производственными факторами (ДПМО); 3-й этап – реализация ДД и ДПМО; 4-й этап – формирование регистра здоровья работающего населения в возрасте 35–55 лет на основании паспорта здоровья.

**0197. Шаранова О.В., Баклаенко Н.Г.** Реализация программы родовых сертификатов // Здравоохранение (Москва). – 2006. – №11. – С.19–32.

Даны разъяснения по наиболее часто встречающимся вопросам: о периоде непрерывного наблюдения и ведения женщины на амбулаторно-поликлиническом этапе в женской консультации; заключение договора об оплате услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности и (или) родов, с учреждениями здравоохранения, имеющими лицензию на вид медицинской помощи; о качестве медицинских услуг, оказанных женщине в период беременности и (или) родов; о реализации права на выбор врача и учреждения здравоохранения при оказании медицинской помощи на основании родового сертификата; оказание медицинской помощи на основании родового сертификата ВИЧ-инфицированным женщинам; об оплате родового сертификата в случае рождения женщиной ребенка вне родильного дома.

**0198. Шемаринов Г.А.** Анализ социально-гигиенических факторов и ресурсного обеспечения службы родовспоможения и их роль в укреплении здоровья женщин репродуктивного возраста: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – М., 2005. – 48 с.

РНМБ 282214а

**0199. Эффективные формы профилактической деятельности в участковой службе / А.А.Калинская, Л.А.Бальзамова, С.И.Кузнецов, А.К.Дзугаев** // Главврач. – 2006. – №7. – С.25–31.

Проведенный анализ показал, что за счет активного внедрения обучающих школ снизилась доля вызовов СМП к больным в связи с заболеваниями, по поводу которых проводилось обучение в профильных школах. Внедрение современных схем лечения и профилактики в условиях активной работы обучающих школ определяет значительный медицинский и социально-экономический эффект, что выражается в сокращении случаев и дней нетрудоспособности, снижении потребности в стационарном лечении, уменьшении числа рецидивов и осложненных заболеваний.

## 06. ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЯХ

**0200. Выгодчиков Н.М.** К вопросу о роли и задачах заместителя главного врача по медицинской части (по гражданской обороне и мобилизационной работе) лечебно-профилактического учреждения в современных условиях // *Здравоохранение (Москва)*. – 2006. – №10. – С.133–143.

**0201. Латыш В.Н.** Технологии подготовки специалистов в Институте переподготовки и повышения квалификации МЧС Республики Беларусь // *Чрезвычайные ситуации: предупреждение и ликвидация*. – 2005. – №7. – С.30–40.

Специфика повышения квалификации специалистов МЧС отражается в поэтапном многоуровневом повышении профессионального мастерства на протяжении всей трудовой деятельности, включая прохождение специальных курсов повышения квалификации руководящего состава МЧС республики на базе Института переподготовки и повышения квалификации МЧС Республики Беларусь. Рассматриваются особенности этого процесса.

**0202. Петров В.П.** Организация мероприятий по предупреждению чрезвычайных ситуаций в учреждениях здравоохранения // *Здравоохранение (Москва)*. – 2006. – №7. – С.157–172.

В каждом учреждении здравоохранения, независимо от формы собственности, создается объектовое звено территориальной подсистемы единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций РФ. В состав объектового звена входят: координационный орган, постоянно действующий орган управления (подразделение в составе административной или административно-хозяйственной части), орган повседневного управления (дежурно-диспетчерская служба), штатные или нештатные аварийно-спасательные формирования, спасательные службы и резервы материальных, финансовых ресурсов. Функционирование составных компонентов объектового звена организуется в соответствии с разработанными и утвержденными руководителем учреждения здравоохранения положениями.

## 07. ИНФОРМАТИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**0203. Колодяжный Н.Г.** "Подводные камни" информатизации медицинских учреждений // *Главврач*. – 2006. – №7. – С.82–86.

**0204. Гройсман В.А., Разливинских Л.П., Тедикова Т.С.** Комплексная автоматизированная информационная система "Виланта" – средство управления многопрофильным ЛПУ и контролем качества оказания медицинской помощи // *Вопр. экспертизы и качества мед. помощи*. – 2006. – №10. – С.43–44.

**0205. Дорони А.С., Куриленкова Е.А., Кирпенко А.А.** Информационное обеспечение дополнительной диспансеризации населения в рамках приоритетного Национального проекта "Здоровье" на территориальном уровне // *Менеджер здравоохранения*. – 2006. – №10. – С.42–46.

**0206. Иванов А.В., Тихомиров А.В.** Структура потребностей руководителей медицинских организаций по специализированным Интернет-банкам // *Главный врач: хозяйство и право*. – 2006. – №4. – С.33–36.

**0207. Использование комплексной медицинской информационной системы в работе лечебно-профилактического учреждения первичного звена / С.И.Кемпи, Н.В.Русских, Ф.А.Романов и др.** // *Здравоохранение (Москва)*. – 2006. – №11. – С.163–173.

**0208. Использование информационной системы нового поколения в условиях ЦРБ / И.А.Сидорова, Б.П.Усов, Г.З.Рот, Е.И.Шульман** // *Главврач*. – 2006. – №11. – С.65–72.

**0209. Кайгородова Т.В.** Электронные ресурсы ВОЗ в онлайн-доступе // *Менеджер здравоохранения*. – 2006. – №10. – С.56–60.

**0210. Лихтарович Е.Е., Шваб Л.В.** Информационные системы как фактор повышения эффективности управленческих решений в финансово-хозяйственной деятельности ЛПО // *Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г.* – Мн., 2006. – С.390–392.

РНМБ 558106

**0211. Новгородцева Т.П., Сорокина Л.В., Абакумов А.И.** Система обработки медицинских данных. – Владивосток, 2006. – 136 с.

РНМБ 560003

**0212. Плиш В.И.** Автоматизированные системы управления в службе крови // *Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г.* – Мн., 2006. – С.410–413.

РНМБ 558106

**0213. Синявский В.М.** Организация учета, контроля и экспертизы стационарной помощи в муниципальном учреждении // *Здравоохранение (Москва)*. – 2006. – №8. – С.157–169.

**0214. Синявский В.М.** Дополнительная диспансеризация. Автоматизированный учет и отчетность // *Здравоохранение (Москва)*. – 2006. – №10. – С.165–172.

**0215. Синявский В.М., Журавлев В.А.** Организация системного управления, учета и контроля в амбулаторно-поликлинической службе // *Главврач*. – 2006. – №6. – С.41–50.

**0216. Чекавый В.Н., Глушанко В.С.** Использование автоматизированных систем управления в

условиях реформирования здравоохранения на районном технологическом уровне // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы

V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.164–167.

РНМБ 558106

## 08. ОРГАНИЗАЦИЯ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В МЕДИЦИНЕ

**0217. Вайсман Д.А., Дубровина Е.В., Редько А.Н.** Информационное обеспечение исследований по проблемам смертности в России // Общественное здоровье и профилактика заболеваний. – 2006. – №6. – С.31–38.

**0218. Верзилина И.Н.** Применение методов многомерного анализа в оценке медико–экологической ситуации // Общественное здоровье и профилактика заболеваний. – 2006. – №5. – С.51–54.

**0219. Власов В.В.** Методология создания профилактических технологий // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2006. – №5. – С.3–11.

Обобщен международный опыт создания рекомендаций по медицинской профилактике и предлагается методология разработки рекомендаций для отечественной практики. Сделан исторический обзор, рассматриваются общие вопросы оценки диагностического компонента профилактического вмешательства, собственно профилактического вмешательства, критерии оценки результатов исследования эффектов профилактических вмешательств и организация процесса разработки рекомендаций.

**0220. Девяткова Г.И.** Теоретическое обоснование и методологические аспекты принятия решений в здравоохранении на основе методов математического моделирования: Автореф. дис. ... д–ра мед. наук. – М., 2005. – 43 с.

РНМБ 28028а

**0221. Достижения медицинской науки 2006:** Материалы юбилейной науч. сессии. – Мн.: БГМУ, 2006. – 111 с.

РНМБ 559893

**0222. Лихтарович Е.Е.** Эффективность научно–исследовательских работ в области здравоохранения // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.393–394.

В определенных случаях проведение тех или иных научных исследований может быть невыгодно экономически, но оправдано высоким социальным или медицинским эффектом. Главным критерием при оценке эффективности научных исследований в здравоохранении должен стать их вклад в повышение качества жизни населения. Рассматривая же экономическую эффективность результатов НИР, необходимо говорить о потенциальном экономическом эффекте – эффекте, который может быть получен при внедрении научных результатов в сферу практического применения.

РНМБ 558106

**0223. Модестов А.А., Ямщиков А.С., Шевченко В.В.** Использование системно–факторного подхода при разработке стратегии развития здравоохранения // Главврач. – 2006. – №11. – С.10–26.

**0224. Мороз Д.В.** Инновационные методики изучения качества жизни больных в онкологической практике // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.269–272.

РНМБ 558106

**0225. Мухина Т.В.** О методах измерения состояния здоровья через оценку функционального состояния человека // Здравоохранение РФ. – 2006. – №5. – С.31–36.

**0226. Павлович Т.П., Пилипцевич Н.Н.** Доказательная медицина: основные компоненты, уровни, роль в практической деятельности врача // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.131–135.

Термин "доказательная медицина" был введен в практику специалистами из университета Мак–Мастера (Канада) как интегрирование наилучших научных данных с клиническим опытом и ценностями пациента и стал быстро распространяться в разных странах мира. Доказательная медицина или медицина, основанная на доказательствах, – концепция нового клинического мышления, призванная сыграть существенную роль в работе национальных служб здравоохранения и обеспечить более эффективное и экономное лечение больных. Это перспективное, бурно развивающееся направление в медицине, являющееся одним из инструментов прогресса и реформирования здравоохранения в XXI веке. Используя ее принципы, каждый врач и ученый сможет критически анализировать научные данные и применять их в практической деятельности и научных исследованиях.

РНМБ 558106

**0227. Полунина Н.В., Попов В.В.** Дифференцированный подход к формированию показателей здоровья подрастающего поколения // Главврач. – 2006. – №11. – С.49–52.

**0228. Приоритетные направления научно–технической деятельности, научных исследований и концепция развития науки в Республике Беларусь / НАН Беларуси.** – Мн., 2005. – 58 с.

РНМБ 559183

## 09. БОЛЬНИЧНОЕ СТРОИТЕЛЬСТВО, МАТЕРИАЛЬНО–ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**0229. Вартамян Ф.Е., Рожецкая С.В. Фальсификация лекарств: проблемы и решения //** Здоровье населения (Москва). – 2006. – №9. – С.57–62.

**0230. Гебель В.А. Организационные аспекты системы управления материально–техническими ресурсами здравоохранения: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Кемерово, 2006. – 26 с.**

РНМБ 28092а

**0231. Оснащение современной лаборатории / С.Г.Марданлы, Е.А.Амелина, И.Э.Федотова и др. //** Справочник заведующего КДЦ. – 2006. – №7. – С.29–35.

**0232. Райхтман Т.В. О ходе реализации дополнительного лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан //** Здоровье населения (Москва). – 2006. – №11. – С.14–18.

**0233. Современные бактерицидные лампы для обеззараживания воздуха в помещениях / А.А.Гав-**

**рилов, И.А.Репко, Л.А.Степанова и др. //** Гл. мед. сестра. – 2006. – №10. – С.127–131.

**0234. Соколова Н.Н. Проблемы лекарственного обеспечения сельского населения через аптечные пункты при ФАПх //** Зам. гл. врача. – 2006. – №3. – С.64–66.

**0235. Чиж Г.В., Цыбин А.К. О тактике технического переоснащения службы лучевой диагностики //** Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.29–30.

РНМБ 558106

**0236. Ярошенко Н.П. Закупки лекарственных средств медицинским учреждением //** Зам. гл. врача. – 2006. – №3. – С.67–70.

## 10. МЕДИЦИНСКАЯ ДЕМОГРАФИЯ И СТАТИСТИКА

**0237. Артюшкевич В.С. Насильственная смерть как фактор, влияющий на демографию //** Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.201–203.

В Беларуси в результате насильственной смерти ежегодно погибает около 16 тыс. чел. Ведущие причины – механическая травма (33%), отравления (30%), механическая асфиксия (29%). Насильственная смерть в большинстве случаев связана с употреблением алкоголя. Снижение продолжительности жизни в значительной степени обусловлено насильственной смертью людей трудоспособного возраста, среди которых 3/4 составляют мужчины.

РНМБ 558106

**0238. Вартамян Ф.Е., Рожецкая С.В. Современные демографические процессы в мире //** Здоровье населения (Москва). – 2006. – №7. – С.47–54.

Согласно данным ООН, в 1950 году в мире проживало 2,5 млрд человек, в 1970 году – 3,7 млрд человек, в 1990 – 5 млрд, в 2002 – 6,2 млрд. Как ожидается, к 2025 году численность населения планеты превысит 8 млрд. По сравнению с 1950 годом население мира возросло почти в 2,5 раза. На 90% прирост населения происходит за счет развивающихся стран. В новом столетии он также будет зависеть от демографических тенденций в этих странах, где проживает почти 4/5 человечества.

**0239. Влияние солнечной активности на заболеваемость детского населения врожденными пороками развития / Г.М.Куценко, Н.М.Агарков, И.Н.Верзилина, М.И.Чурносков //** Общественное здоровье и профилактика заболеваний. – 2006. – №5. – С.39–41.

**0240. Диденко И.С. Особенности российской смертности от злокачественных новообразований**

**и резервы сохранения предотвратимых потерь: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2006. – 25 с.**

РНМБ 27966а

**0241. Заболеваемость гриппом и ОРВИ в Республике Беларусь в 1997–2005 гг. / Н.В.Грибкова, Ю.М. Судник, А.К.Кожмякин, В.Т.Лушчик //** Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.216–219.

РНМБ 558106

**0242. Заборовский Г.И., Тищенко Е.М. Медико-социальные аспекты младенческой смертности //** Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.219–222.

РНМБ 558106

**0243. Здравоохранение в Республике Беларусь: Офиц. стат. сб. за 2005 г. – Мн., 2006. – 276 с.**

РНМБ 559125

**0244. Здравоохранение в сельской местности: Офиц. стат. сб. за 2005 г. – Мн., 2006. – 56 с.**

РНМБ 559121

**0245. Иванова А.Е., Семенова В.Г. Некоторые критерии оценки и прогноза эпидемиологической ситуации в России //** Общественное здоровье и профилактика заболеваний. – 2006. – №6. – С.11–21.

**0246. Инфекционная заболеваемость и смертность новорожденных в родовспомогательных учреждениях республики / К.У.Вильчук, Т.В.Гнедько, Н.Г.Капура, О.Н.Грищенко //** Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.207–210.



Показатель инфекционной заболеваемости у новорожденных за период 1988–2004 гг. по республике увеличился на 127,28% и в 2004 году составил 25,9 на 1000 родившихся живыми. Наиболее высокие значения показателя (около 20,0%) были зарегистрированы в 2000–2003 гг. Показатель смертности в родовспомогательных учреждениях за анализируемый период составил в среднем 0,6% и имел волнообразный характер. В динамике 1988–2004 гг. отмечено повышение смертности новорожденных от врожденных инфекций и снижение смертности от инфекций, приобретенных после рождения.

РНМБ 558106

**0247. Калинина Т.В. О демографической безопасности Республики Беларусь // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.183–186.**

В соответствии с законодательством Беларуси о демографической безопасности, оценивая демографические угрозы, принято принимать во внимание следующие показатели. Во-первых, нетто-коэффициент воспроизводства населения, во-вторых, коэффициент депопуляции, в-третьих, суммарный коэффициент рождаемости. Большую роль играют такие показатели, как брачность и разводимость, постарение и смертность населения. Сегодня можно говорить об оздоровлении демографической ситуации в стране: регистрируется снижение общего коэффициента смертности при одновременном росте рождаемости, что приводит к замедлению темпов убыли населения и росту ожидаемой продолжительности жизни при рождении.

РНМБ 558106

**0248. Кислицына О.А. Жилищные условия и здоровье // Общественное здоровье и профилактика заболеваний. – 2006. – №6. – С.39–41.**

Представлены результаты исследования воздействия жилищных условий на здоровье россиян. В качестве информационной базы использованы данные обследования "Здоровье москвичей", проведенного весной 2004 г. Было установлено, что наиболее острой проблемой являются не столько физические условия проживания, сколько качество городского окружения и неадекватная социальная среда.

**0249. Копыток А.В. Состояние первичной инвалидности населения в Республике Беларусь // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.191–192.**

По данным ЮНЕСКО, 10% населения земного шара являются инвалидами. За последнее десятилетие число инвалидов в республике выросло на 73,0 тыс. человек. Ежегодный прирост составляет 55–58 тыс. человек, и на 01.01.2005 г. общий контингент инвалидов составлял 494,1 тыс. человек, или 5,0% населения республики. Более половины первичной инвалидности (ПИ) как среди взрослого, так и среди трудоспособного населения формируют заболевания сердечно-сосудистой системы и новообразования, среди детского населения основными причинами являются врожденные аномалии и болезни нервной системы. Интенсивный показатель ПИ трудоспособного населения в 2004 г. составил 44,05 на 10 тыс. соответствующего населения.

РНМБ 558106

**0250. Кралько А.А. Влияние факторов пенитенциарной среды на заболеваемость осужденных // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.244–245.**

**0251. Ломать Л.Н., Козлова Т.А., Герасимова Н.М. Современные тенденции и прогноз демографической ситуации и воспроизводства населения в Республике Беларусь // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.174–176.**

Современная демографическая ситуация в Беларуси определяется тенденциями, сложившимися в 80-е и 90-е годы. С 1986 по 1997 год рождаемость снизилась с 17,1 до 8,8 на 1000 населения – среднегодовой темп снижения (СрТ) составил 6,2%. За этот период смертность выросла с 9,7 до 13,4 на 1000 населения (СрТ – 3,3%). С 1997 года наметилась тенденция роста рождаемости (СрТ прироста – 0,04%), снизился темп прироста смертности (СрТ прироста 1,66%). Численность населения в Беларуси к 2020 году составит 8 млн 950 тыс., а к 2030 – 8 млн 765 тыс. человек. К 2020 году число сельских жителей может составить 2,6 млн человек, СрТ составит 1,5%, в то время как для городского населения он будет около 0,5%.

РНМБ 558106

**0252. Медико-социальные проблемы детской инвалидности: Материалы совещания Минздрава-соцразвития РФ, 17–18 ноября 2005 г. – Липецк, 2005. – 207 с.**

РНМБ 558994

**0053. Медицинская помощь сельскому населению / А.А.Калининская, С.И.Шляфер, А.К.Дзугаев, Л.А.Меркина // Главврач. – 2006. – №9. – С.19–24.**

В 2004 году в сельской местности РФ насчитывалось 7782 амбулаторно-поликлинических учреждения общей мощностью 484,8 тыс. посещений в смену. Помощь сельским жителям оказывали 4034 сельские врачебные амбулатории и 42523 фельдшерско-акушерских пункта, скорую медицинскую помощь – 1275 станций (отделений).

**0254. Мелешко Л.А., Сергеенко С.В. Эпидситуация по ВИЧ/СПИД в Республике Беларусь // Мед. знания. – 2006. – №5. – С.6–8.**

**0255. Миронов Л.Л. Сезонная и возрастная структура причин острой почечной недостаточности у детей Беларуси // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.263–266.**

РНМБ 558106

**0256. Мониторинг удовлетворенности пациентов качеством медицинской помощи в многопрофильном стационаре / С.Л.Вардосанидзе, Н.В.Сорокина, И.Б.Шикина, А.И.Лихота // Главврач. – 2006. – №11. – С.59–62.**

**0257. Некоторые причины значительных различий в заболеваемости болезнями системы кровообращения взрослого населения в регионах России / В.И.Харченко, Е.П.Какорина, Е.Н.Савельева и др. // Общественное здоровье и профилактика заболеваний. – 2006. – №5. – С.29–38.**

**0258. Немцов А.В.** Количественные диагностические гендерные и географические характеристики связанной с алкоголем смертности в России // Общественное здоровье и профилактика заболеваний. – 2006. – №6. – С.22–30.

Дается комплексная оценка алкогольной ситуации в стране и ее последствий для российской смертности. Анализируются источники данных об алкогольной ситуации, их сравнительная достоверность; обсуждаются результаты антиалкогольных реформ в стране в терминах потерь/выигрыша человеческих жизней; дается экспертная оценка роли алкогольной компоненты в формировании смертности от отдельных причин; обсуждаются гендерные различия потерь за счет алкогольной смертности.

**0259. О реализации программы дополнительного лекарственного обеспечения в 2005 г. (мнение врачей первичного звена) / Н.Н.Володин, Н.В.Юргель, Р.И.Ягудина, М.Ю.Хубиева** // Здоровоохранение (Москва). – 2006. – №7. – С.21–30.

**0260. Ориентиры управления в представлениях руководителей частных медицинских организаций / В.И.Стародубов, Н.Ю.Иванников, А.В.Иванов, А.В.Тихомиров** // Главный врач: хозяйство и право. – 2006. – №4. – С.37–45.

**0261. Основные показатели состояния здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических организаций г.Минска за 2005 г.:** Стат. сб. / Комитет по здравоохранению Минского горисполкома. – Мн., 2006. – 184 с.

РНМБ 559195

**0262. Результаты реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения за 9 месяцев 2006 г. / По материалам Минздравсоцразвития России** // Здоровоохранение (Москва). – 2006. – №12. – С.41–54.

**0263. Секач А.С., Егорова И.М., Матюшевич О.Н.** Современные тенденции изменения поведения населения Беларуси в сторону здорового образа жизни // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.290–293.

РНМБ 558106

**0264. Силивончик Н.Н.** О проблеме цирроза печени в Республике Беларусь // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.293–295.

РНМБ 558106

**0265. Смертность в Республике Беларусь за 2004–2005 гг.: Офиц. стат. сб. / МЗ РБ.** – Мн., 2006. – 184 с.

РНМБ 559119

**0266. Сущевич Л.Н., Махотина Н.Ф.** О результатах радиационного контроля пищевых продуктов // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.309–312.

РНМБ 558106

**0267. Тарасова Г.В.** Заболеваемость женщин в разных возрастных группах // Общественное здоровье и профилактика заболеваний. – 2006. – №5. – С.22–28.

По данным мониторинга здоровья населения изучена заболеваемость женщин за 2004 год в разных возрастных группах: 15–49 лет, 18–49 лет, старше 50 и 70 лет, рассчитаны структурные и интенсивные показатели. Заболеваемость женщин с возрастом увеличивается на 69,5% (с 1275,2‰ в фертильном возрасте до 2161,5‰ в возрасте старше 50 лет). Структура и частота заболеваемости меняются соответственно в разных возрастных группах.

**0268. Шаранова О.В., Королева Л.П.** Материнская смертность в Российской Федерации в 2004 г. (по данным Минздравсоцразвития России) // Здоровоохранение (Москва). – 2006. – №10. – С.15–29.

**0269. Шаранова О.В., Баклаенко Н.Г., Королева Л.П.** Материнская смертность в Российской Федерации: состояние и пути снижения // Главврач. – 2006. – №10. – С.4–12.

**0270. Шилов В.В., Черноморец В.В.** Показатели детской заболеваемости в амбулаторно-поликлинических учреждениях с различными механизмами управления в условиях ОМС // Здоровоохранение (Москва). – 2006. – №11. – С.47–51.

**0271. Шумов А.В., Ивановский А.Г.** Потери здоровья населения за счет смертности и инвалидности // Общественное здоровье и профилактика заболеваний. – 2006. – №6. – С.46–53.

**0272. Щавелева М.В.** Некоторые итоги развития дневных стационаров в Республике Беларусь // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.170–171.

На сегодняшний день в республике при различных организациях здравоохранения развернуты 984 дневных стационара (ДС) на 10779 коек. Обеспеченность койками дневного пребывания на 01.01.2005 г. составляла 11 на 10 тыс. населения. Наиболее интенсивно в 2005 г. работали койки дневного пребывания поликлиник в Минске, Гомельской и Брестской областях. В перечне организаций здравоохранения, при которых открыты дневные стационары, лидируют: участковые больницы и амбулатории (590), центральные районные и районные больницы (130), поликлиники (88, без учета детских поликлиник).

РНМБ 558106

**0273. Ясавеев И.Г.** Распространение ВИЧ/СПИДа в России как социальная проблема // Эпидемиология и инфекц. болезни. – 2006. – №6. – С.20–23.

Представлены результаты исследования ВИЧ/СПИДа с точки зрения места в публичном дискурсе социальных проблем. Несмотря на резкий рост числа зарегистрированных случаев ВИЧ в России, распространение заболевания не является значимой темой для российских СМИ. Уровень внимания к данной теме в последние годы существенно снизился.

**0274. Государственный доклад "О санитарно-эпидемической обстановке в Республике Беларусь в 2005 году"** / МЗ РБ. – Мн., 2006. – 113 с.

РНМБ 559347

## 11. ОБЩИЕ ПРОБЛЕМЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

**0275. Артюшкевич В.С., Артюшкевич С.А.** Алкоголь как фактор риска для здоровья и жизни человека // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.198–200.

РНМБ 558106

**0276. Кобринюк Т.Я.** Комплексное медико-социологическое исследование наркологической патологии подростков: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Краснодар, 2006. – 26 с.

РНМБ 29154а

**0277. Гмошинский И.В., Мазо В.К.** Минеральные вещества в питании человека. Селен: всасывание и биодоступность // Вопр. питания. – 2006. – №5. – С.15–21.

**0278. Гофман А.Г., Никифоров И.И.** О качестве жизни больных алкоголизмом на разных этапах болезни // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2006. – №5. – С.22–33.

**0279. Егоров А.Ю.** Алкоголизм в позднем возрасте: гендерный аспект // Журн. неврологии и психиатрии. – 2006. – №9. – С.17–21.

Алкоголизм в позднем возрасте является самой распространенной формой химической зависимости. Подчеркивается гетерогенность группы позднего алкоголизма, которую составляют лица с ранним началом алкоголизма, продолжающие употребление алкоголя во второй половине жизни, а также лица с поздним алкоголизмом. Возникновение последнего в большей степени связано с социально-психологическими факторами. Сделан вывод о существенной роли фактора одиночества в его генезе у женщин.

**0280. Ескальева А.Т.** Эмоциональные нарушения и качество жизни у больных опиоидной наркоманией, инфицированных ВИЧ: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Томск, 2006. – 25 с.

РНМБ 28100а

**0281. Кайгородова Т.В., Сашиников С.С.** Стратегия ВОЗ по борьбе с чрезмерным употреблением алкоголя и ее использование при формировании алкогольной политики России // Общественное здоровье и профилактика заболеваний. – 2006. – №5. – С.42–46.

**0282. Калинина Т.В., Ростовцев В.Н.** Отношение молодежи к употреблению психоактивных веществ // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.233–237.

РНМБ 558106

**0283. Коденцова В.М., Вржесинская О.А.** Витаминно-минеральные комплексы: типы, способы приема, эффективность // Вопр. питания. – 2006. – №5. – С.34–44.

Единого принципа создания витаминно-минерального комплекса не существует. Сравнение эффективности применения витаминно-минеральных комплексов, содержащих все микронутриенты в одной таблетке, не выявило отрицательного влияния микроэлементов на улучшение

обеспеченности организма витаминами. Не отрицая возможности существования и пользы от приема витаминно-минеральных комплексов, в которых компоненты находятся в нескольких таблетках, необходимо признать, что с позиции доказательной медицины убедительных доводов, касающихся улучшения усвоения витаминов и минеральных веществ, в литературе пока нет.

**0284. Корчагина Г.А.** Новые подходы к организации лечения наркомании в современных условиях: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – М., 2000. – 50 с.

РНМБ 27726а

**0285. Кухнин Ф.** Фальсифицированные средства для лечения алкоголизма // СЭС. – 2006. – №6. – С.8–9.

**0286. Лобыкина Е.Н., Хвостова О.И.** Распространенность различных способов лечения избыточной массы тела // Здравоохранение РФ. – 2006. – №5. – С.36–39.

**0287. Матвейчик Т.В., Иванова В.И.** Приоритеты физического здоровья с точки зрения сестринского руководителя // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.255–257.

Заболеваемость медицинских работников с временной утратой трудоспособности в среднем значительно выше, чем среди населения республики. Почти 1/3 опрошенных средних медицинских работников не обращались за листком временной нетрудоспособности по поводу хронических заболеваний, в результате чего эта патология была неучтенной. Около 30% медицинского персонала страдает аллергическими заболеваниями. Для преодоления негативных тенденций необходимо вести работу по нескольким направлениям: кадровая политика, непрерывное образование персонала, стандарты профессиональной деятельности, пропаганда здорового образа жизни личным примером руководителя.

РНМБ 558106

**0288. Медико-биологические аспекты действия физических факторов /** Под общ. ред. В.С.Улашица: Материалы междунар. конф. – Мн., 2006. – 204 с.

РНМБ 55950

**0289. Молдованов В.** Физкультура в детском саду и начальной школе // СЭС. – 2006. – №5. – С.24.

**0290. Мосов А.** Питание в дошкольных общеобразовательных учреждениях // СЭС. – 2006. – №6. – С.13–15.

**0291. Никифоров И.А.** Злоупотребление психоактивными веществами и сердечно-сосудистая патология // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2006. – №5. – С.41–47.

**0292. О состоянии условий труда и профессиональной заболеваемости работающих в Республике Беларусь / А.С.Долгин, А.В.Ракевич, В.В.Юдина, И.П.Голотик //** Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.222–226.

Удельный вес рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по уровню вибрации, по республике составил 15,8%. Неблагоприятными производственными факторами являются повышенная загазованность и запыленность воздуха рабочей зоны. Они соответственно составляют 11,1% и 18,3%. Процент износа технологического оборудования достигает более 70%. В 2004 г. в республике зарегистрировано 246 случаев профзаболеваний и профотравлений. Среди отраслей промышленности наибольшее число профзаболеваний регистрируется в машиностроении, химической и нефтехимической промышленности и сельском хозяйстве.

РНМБ 558106

**0293. Попова Е.** Табакокурение и риск рака // Врач. – 2006. – №12. – С.10–12.

**0294. Разводовский Ю.Е.** Алкоголь и смертность в Беларуси // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.282–284.

Подтверждено существование взаимосвязи между уровнем общей смертности, ожидаемой продолжительности жизни (ОПЖ) и уровнем продажи алкоголя. Резкий рост ОПЖ в 1985 году обусловлен проведением антиалкогольной кампании в 1985–1988 гг. Ключевым аспектом программы улучшения демографической ситуации в стране должно являться снижение уровня продажи алкоголя на душу населения, а также изменение структуры продажи алкоголя в пользу слабоалкогольных напитков.

РНМБ 558106

**0295. Решетников М.М.** О концепции и стратегии борьбы с наркоманиями в России // Новые СПб. врач. ведомости. – 2006. – №2. – С.89–97.

**0296. Савко О.Н.** Социально-экономические аспекты травматизма в республике // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.287–290.

Отмечен рост числа травм за последние 10 лет на 13,7%. При этом число детей, обратившихся за медицинской помощью по поводу травмы, в 2004 году увеличилось на 35,6% по сравнению с 1995 годом. В 20% случаев травма-

тические повреждения костей скелета сопряжены с инвалидизацией больных или смертельным исходом. Травмы являются достаточно частой причиной утраты трудоспособности у пострадавших молодого возраста, составляя 6,3%. В течение последних 15 лет травмы, отравления и другие несчастные случаи как причина смерти находятся на 3–м месте после сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний.

РНМБ 558106

**0297. Сенников С.В., Петров Б.А.** Совершенствование организационных форм, разработка методов и средств в области гигиенического обучения, воспитания и информирования населения // Дезинфекционное дело. – 2006. – №3. – С.66–68.

**0298. Соколов С.М., Науменко Т.Е., Смирнов Л.Н.** Медицинская экология: оценка риска для здоровья населения качества атмосферного воздуха // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.187–190.

РНМБ 558106

**0299. Степанова М., Воронова Б.** Требования к организации работы базовых палаточных лагерей // СЭС. – 2006. – №6. – С.22–26.

**0300. Тимошенко В.В.** Основы формирования здорового образа жизни у студенческой молодежи Беларуси и Польши: Монография. – Мн., 2006. – 73 с.

РНМБ 559487

**0301. Шаршакова Т.М., Нараленков В.А., Литвиненко Е.И.** Новые технологии организации и проведения популяционной кампании по профилактике курения // Здоровье населения – основа благополучия страны: Материалы V съезда организаторов здравоохранения Республики Беларусь, Минск, 11–12 мая 2006 г. – Мн., 2006. – С.328–330.

РНМБ 558106

**0302. Ширина Л.И., Мазо В.К.** Минеральные вещества в питании человека. Марганец: всасывание и биодоступность // Вопр. питания. – 2006. – №5. – С.5–15.

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 15.03.2007 г. Формат бумаги 60×84 1/8

Бумага офсетная. Гарнитура Таймс. Печать офсетная. Уч.-изд. л. 15,1. Тираж 700 экз. Зак. №

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

Лаборатория информационного сопровождения реформ в здравоохранении БЕЛЦМТ,

тел. (017) 296-61-87.

Свидетельство о регистрации № 198 от 24 мая 2001 г.

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

Лицензия №02330/0133165 от 29.03.2004 г. Тел. (017) 288-60-88.