

Реферативный раздел

01. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ И УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ

0001. Азаров А.В. Обеспечение и защита прав граждан при оказании медицинской помощи. – М., 2006. – 192 с.

РНМБ 561205

0002. Аксенов В.А. Доказательная профилактика или диспансеризация: что же нам нужно? // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2007. – №2. – С.40-47.

0003. Ассоциация трансплантационных координаторов как важный фактор развития органного донорства в России / Ю.А.Щербук, В.Е.Жолобов, С.Ф.Багненко и др. // Менеджер здравоохранения. – 2007. – №1. – С.60-64.

0004. Вардосанидзе С.Л. Методологические основы антикризисного управления больницей (безопасность, измерения, качество): Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – М., 2003. – 58 с.

РНМБ 30170а

0005. Виноградов К.А. Приоритетный национальный проект “Здоровье”: первые итоги // Менеджер здравоохранения. – 2007. – №3. – С.4-11.

0006. Двойников С.И., Лапик С.В., Павлов Ю.И. Управление конфликтами в коллективе медицинских сестер // Гл. мед. сестра. – 2007. – №2. – С.69-88.

0007. Егоров В.В. Организационно-практические аспекты системы добровольной сертификации услуг в области народной медицины // Традиционная медицина – 2007: Сб. науч. тр. – М., 2007. – С.5-9.

РНМБ 562333

0008. Жибурт Е.Б. Особенности национального управления службой крови // Менеджер здравоохранения. – 2007. – №3. – С.44-53.

0009. Кадыров Ф.Н., Хайруллина И.С. Автономные учреждения в здравоохранении // Менеджер здравоохранения. – 2007. – №3. – С.70-71.

0010. Канунникова Л.В. Обоснование модели оказания правовой помощи медицинским работникам, учреждениям и организациям в субъекте Российской Федерации: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – Новосибирск, 2006. – 47 с.

РНМБ 31659а

0011. Капунус О.С. Эвтаназия в свете права на жизнь: Монография. – М., 2006. – 480 с.

РНМБ 561310

0012. Карнеев А.А. Традиционная медицина в России: Состояние и перспективы // Традиционная медицина-2007: Сб. науч. тр. – М., 2007. – С.4-5.

РНМБ 562333

0013. Киселева Т.Л. Основные тенденции развития натуротерапии и гомеопатии в России // Традиционная медицина – 2007: Сб. науч. тр. – М., 2007. – С.9-14.

РНМБ 562333

0014. Мовшиович Б.Л. Мифы здравоохранения и практического врачевания // Вестн. семейной медицины. – 2007. – №1. – С.12-16.

0015. Моисеева О.Л. Создание в ЛПУ круглосуточной наркотической службы // Гл. мед. сестра. – 2007. – №1. – С.21-30.

0016. Николаева Н.М. Лицензирование деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ // Зам. гл. врача. – 2007. – №2. – С.98-109.

0017. Норемян М.С. Финансовые проблемы больничного комплекса в Германии // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2006. – №6. – С.50-54.

Дуальная система финансирования, длительное, в международном сравнении, пребывание в больнице, избыток больничных коек и их незагруженность, непомерно низкая оплата труда врачей, работающих в больницах, – это всего лишь небольшая часть проблем, стоящих сегодня перед здравоохранением Германии. Доля расходов на здравоохранение в общем объеме ВВП растет изо дня в день. Однако за последние десятилетия здравоохранение из обслуживающего фактора экономики превратилось в одну из самых важных составляющих народного хозяйства. Но в этой области отсутствуют самые простые условия организации деятельности на основе конкуренции.

0018. Пашинян Г.А., Ившин И.В. Профессиональные преступления медицинских работников: медико-правовые аспекты // Зам. гл. врача. – 2007. – №2. – С.118-124.

0019. Петрова И.А. Регулирование отношений медицинских работников и пациентов в контексте новых правовых форм институтов // Зам. гл. врача. – 2007. – №1. – С.72-75.

0020. Пиддэ А.Л. Организационно-экономическое обеспечение деятельности медицинских организаций в условиях разграничения полномочий между органами власти // Экономист лечеб. учреждения. – 2007. – №2. – С.13-19.

0021. Пиццита А.Н. Согласие на медицинское вмешательство. Медико-правовой анализ. Юридические стандарты. Практика реализации. – М., 2006. – 210 с.

РНМБ 561154

0022. Пицита А.Н. Обязательное страхование профессиональной ответственности медицинских работников как способ защиты прав субъектов медицинских правоотношений // *Здравоохранение (Москва)*. – 2007. – №5. – С.157-160.

Внедрение системы обязательного страхования профессиональной ответственности медицинских работников (обязательное страхование ПОМП) позволит решить ряд наиболее актуальных проблем правового регулирования здравоохранения. Обязательное страхование ПОМП должно стать неременным условием получения разрешения на занятие медицинскими работниками профессиональной деятельностью, независимо от того, работают они в государственном, муниципальном или коммерческом медицинском учреждении. Это также позволит решить вопрос об источниках финансирования возмещения медицинскими учреждениями причиненного пациентам ущерба, контролировать эффективность работы и профессионализм каждого отдельно взятого медицинского работника.

0023. Плешанов А.В., Марченков Н.С., Симпсон Д. Среднесрочные национальные стратегии разработки и внедрения новых высоких технологий в здравоохранение: международные сравнения и анализ // *Здравоохранение (Москва)*. – 2007. – №4. – С.33-47.

По оценке экспертов Европейской комиссии, в 2002 году фармацевтический сегмент мирового рынка товаров и услуг здравоохранения составлял примерно 400 млрд долл. США. Эксперты прогнозируют, что через 10-15 лет этот рынок будет оцениваться в сумму свыше одного триллиона евро за счет ожидаемого роста инвестиций в разработку и внедрение нанотехнологий и, как следствие, – значительного увеличения объема товаров и услуг здравоохранения, произведенных и оказанных с использованием нанотехнологий.

0024. Развитие системы мотивации труда врачей в медицинском учреждении / К.Л.Полежаев, Т.Г.Равдугина, С.И.Красноусова и др. // *Здравоохранение (Москва)*. – 2007. – №1. – С.35-43.

В современных условиях мотивационные системы в здравоохранении должны развиваться как сложные, многоплановые и многоступенчатые комплексы. Функциями подсистемы стимулирования труда являются тарификация и нормирование труда, разработка новых форм организации и оплаты труда, моральное и материальное стимулирование труда, управление трудовой мотивацией. Основным условием формирования и развития системы мотивационного стимулирования работников в первую очередь является разработка надежного и достоверного метода количественной оценки затрат труда, обеспечивающего соответствие размера вознаграждения результатам индивидуальной трудовой деятельности.

0025. Разработка, принятие и реализация коллективного договора в ЛПУ / К.Л.Полежаев, Т.Г.Равдугина, С.И.Красноусова и др. // *Здравоохранение (Москва)*. – 2007. – №3. – С.33-38.

0026. Саркисян А.Г., Пиддэ А.Л., Злодеева Е.Б. Приоритетный национальный проект “Здоровье” – важнейший шаг к реформе здравоохранения // *Здравоохранение (Москва)*. – 2007. – №2. – С.15-27.

0027. Семенов В.Ю. Опыт реформирования здравоохранения в экономически развитых странах. Основные направления реформ российского здра-

воохранения // *Экономист лечеб. учреждения*. – 2007. – №2. – С.33-45.

В странах с государственной системой здравоохранения реформы направлены на более четкое законодательное и институциональное установление конкурентных взаимоотношений между покупателями и продавцами медицинских услуг. В странах с развитой системой частного здравоохранения основное внимание уделяется не формированию, а реформированию рынка для третьей стороны, выступающей посредником и покупающей для потребителей медицинские услуги. Дискуссионным является вопрос о создании конкурентной среды для третьей стороны, покупающей медицинские услуги.

0028. Симо Коко. Фондодержание: развитие, принципы, зарубежный опыт // *Врач и информ. технологии*. – 2007. – №1. – С.45-47.

Понятие “фондодержание” впервые было введено как инновационное в связи с реформами Британской Национальной службы здравоохранения (NHS) в 1989 г. Реформы разделили финансирование медицинских услуг и их предоставление. Основным принципом является перевод уже существующих органов здравоохранения в статус агентств по материально-техническому снабжению, имеющих в своем распоряжении фонды, предоставляемые на договорной основе поставщикам медицинских услуг.

0029. Создание сети центров малоинвазивной сосудистой хирургии / По материалам Минздравсоцразвития России // *Здравоохранение (Москва)*. – 2007. – №1. – С.29-34.

0030. Состояние и пути повышения доступности и качества медицинской помощи в Российской Федерации / По материалам доклада “О повышении доступности и качества медицинской помощи” на заседании президиума Государственного совета Российской Федерации 11.10.2006 г. // *Главврач*. – 2007. – №1. – С.13-35.

0031. Стародубов В.И. О реализации приоритетного Национального проекта в сфере здравоохранения в 2006 г. // *Главврач*. – 2007. – №1. – С.10-30.

0032. Татарников М.А. Повышение эффективности управления здравоохранением на основе стандартов системы менеджмента качества // *Вопр. экономики и управления для руководителей здравоохранения*. – 2007. – №2. – С.3-11.

Повышение эффективности управления здравоохранением является важнейшим фактором улучшения качества, культуры и доступности медицинской помощи на основе рационального использования финансовых, материальных и кадровых ресурсов. Однако в настоящее время в отрасли фактически отсутствуют технологии совершенствования процессов управления. Тем более значимой представляется возможность использования стандартов системы менеджмента качества (СМК) применительно к управленческим процессам. Принципы СМК носят универсальный характер и применимы практически ко всем аспектам менеджмента. Системно рассматривая процесс управления ЛПУ или в целом здравоохранением на муниципальном, региональном или федеральном уровнях, всегда можно найти его слабые стороны и разработать конкретные предложения по их устранению.

0033. Тришин А.П. Врачебная тайна: гарантии сохранения и ответственность за нарушение // *Главврач*. – 2007. – №1. – С.101-104.

0034. Федотов В.А. Организационные аспекты создания профессиональных медицинских ассоциаций // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2006. – №6. – С.36-38.

0035. Чумаченко Н.И., Назарова Н.В. Отказ от медицинского вмешательства // Зам. гл. врача. – 2007. – №2. – С.125-135.

“Поведение врача должно способствовать развитию у пациента чувства ответственности за свои поступки. От-

каз вменяемого пациента от медицинской помощи, как правило, есть результат отсутствия терапевтического сотрудничества между врачом и пациентом, а потому всегда остается на совести врача”, – гласит статья 11 Этического кодекса российского врача.

0036. Щербина Е.А., Александрова О.Ю., Лебединец О.Н. Анализ возможных вариантов организационно-правовых форм медицинских организаций // Менеджер здравоохранения. – 2007. – №1. – С.10-19.

02. ЭКОНОМИКА, ПЛАНИРОВАНИЕ И ФИНАНСИРОВАНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНА

02.01. Экономика, планирование и финансирование здравоохранения

0037. Аксиютенко А.Н. Эффективность здравоохранения в подсистемах при различных источниках финансирования: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Красноярск, 2006. – 22 с.

РНМБ 32082a

0038. Боярский С.Г. Показатели результативности здравоохранения: отечественный и зарубежный опыт // Экономист лечеб. учреждения. – 2007. – №1. – С.57-62.

0039. Власенко Т.Я. Актуальные вопросы организации оплаты труда медицинских работников учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности и (или) родов // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №1. – С.157-161.

0040. Девинев Р.И. Фондодержание как возможный механизм управления в сфере здравоохранения Российской Федерации // Менеджер здравоохранения. – 2007. – №3. – С.33-43.

0041. Жукова М.В. Развитие методического обеспечения оценки экономической эффективности деятельности лечебных учреждений в сфере оказания сервисных услуг // Экономист лечеб. учреждения. – 2007. – №1. – С.50-53.

0042. Засканов В.В. Научное обоснование материального стимулирования работников многопрофильной больницы в условиях организации платных медицинских услуг: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – СПб., 2006. – 18 с.

РНМБ 29921a

0043. Ильюхина Т.М. Нарушения, допущенные ЛПУ в оформлении листков нетрудоспособности // Зам. гл. врача. – 2007. – №2. – С.138-141.

0044. Иорданиян А.В. Закупка товаров, выполнение работ, оказание услуг методом запроса котировок // Экономист лечеб. учреждения. – 2007. – №1. – С.45-49.

0045. Кадыров Ф.Н., Хайруллина И.С. Организационно-экономическая схема создания автономной некоммерческой организации для оказания лабораторных услуг // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №4. – С.23-32.

0046. Касимовская Н.А. Экономический анализ проблемы оттока молодых специалистов из профессии после окончания среднего профессиональ-

ного образовательного учреждения // Экономист лечеб. учреждения. – 2007. – №1. – С.54-56.

0047. Коваленчик А.Д. Организационные основы модели корпоративного партнерства частной медицинской организации и муниципального учреждения здравоохранения: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Иваново, 2006. – 20 с.

РНМБ 32063a

0048. Накатис Я.А., Николаева О.К., Воронцова Н.А. Взаимодействие служб при обеспечении эффективной системы управления организацией платных услуг многопрофильных ЛПУ // Менеджер здравоохранения. – 2007. – №4. – С.28-31.

0049. Пекка Риссанен. Финансирование первичной медицинской помощи // Экономист лечеб. учреждения. – 2007. – №2. – С.65-66.

0050. Петрова С.В. Оплата услуг по родовым сертификатам учреждениям здравоохранения // Зам. гл. врача. – 2007. – №1. – С.89-94.

Оплата услуг учреждениям здравоохранения по родовым сертификатам – одно из приоритетных направлений, реализуемое в 2006 году в рамках национального проекта “Здоровье”. За прошедший год практически сформирована законодательная база, регулирующая механизм и порядок выплат. Региональные отделения Фонда социального страхования и их филиалы наряду с функцией оплаты родовых сертификатов получили право контролировать организацию учета, хранения и выдачи родовых сертификатов государственными и муниципальными учреждениями здравоохранения.

0051. Семенов В.Ю. Способы оплаты медицинских услуг // Экономист лечеб. учреждения. – 2007. – №1. – С.18-32.

Вариантом подушевого финансирования являются организации поддержания здоровья в США. Эти организации обеспечивают оказание как амбулаторной, так и стационарной помощи за счет получаемых страховых подушевых платежей. Глобальный бюджет – это способ оплаты медицинской помощи, при котором плательщик обеспечивает медицинскому учреждению заранее согласованный объем услуг, необходимых обслуживаемому населению. При этом в договоре финансирования оговариваются условия оплаты при превышении или снижении согласованных объемов и видов помощи.

0052. Состояние здоровья, среднесрочные макроэкономические тенденции и макрорасходы на здравоохранение: международное сравнение и

анализ / *А.В.Плешанов, Д.Симпсон, Н.С.Марченков, Г.Б.Поляк* // *Здравоохранение (Москва)*. – 2007. – №1. – С.51-62.

Проведен экономико-статистический анализ. Его цель – выявить тенденции, которые были характерны для изменений показателей смертности и макрорасходов на здравоохранение в США, Европейском Союзе, Японии и Канаде при удвоении ими ВВП в течение каждого отдельно взятого десятилетия на протяжении последних десяти лет. Авторами предложено создать в России национальную технологическую платформу по наномедицине – вторую макроэкономическую модель финансирования макрорасходов на разработку и внедрение нанотехнологий в здравоохранение. В ее основе – государственное и частное партнерство.

0053. Сунгатов Р.Ш. Здравоохранение и товарно-денежные отношения // *Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. – 2006. – №6. – С.39-43.

0054. Систерова А.А. К вопросу об изменении системы оплаты труда в лечебно-профилактическом учреждении // *Менеджер здравоохранения*. – 2007. – №3. – С.59-63.

0055. Ткачева Е.И. Финансирование здравоохранения в современных социально-экономических условиях // *Организационные технологии в системе здравоохранения XXI века: Монография / Под ред. А.Н. Косинца, В.С.Глушанко*. – Витебск, 2006. С.69-81.

РНМБ 562200

0056. Филимонов А.А. Особенности финансирования первичной медицинской помощи на муниципальном уровне // *Экономист лечеб. учреждения*. – 2007. – №2. – С.54.

0057. Формы стимулирования труда персонала медицинского учреждения / К.Л.Полежаев, Т.Г.Равдугина, С.И.Красноусова и др. // *Здравоохранение (Москва)*. – 2007. – №2. – С.29-38.

На основе разрабатываемых и утверждаемых положений по мотивации и стимулированию персонала за результаты работы выстраиваются прогрессивные методы и формы управления всей деятельностью медицинского учреждения. Многое определяется тем, в каких условиях функционируют ЛПУ и его подразделения. В медицинском учреждении необходимо в первую очередь стимулировать развитие самого персонала, причем в двух направлениях: повышать уровень профессионализма каждого специалиста, повышать уровень конкурентоспособности профессионала.

0058. Шамигурина Н.Г. Фондодержание: особенности при оплате услуг первичной медицинской помощи (ПМП) // *Экономист лечеб. учреждения*. – 2007. – №1. – С.39-43.

0059. Шейман И.М. Платные медицинские услуги или финансируемые соплатежи? // *Здравоохранение (Москва)*. – 2007. – №4. – С.55-65.

Проанализированы сравнительные недостатки и преимущества различных форм личного участия населения в покрытии расходов на медицинские услуги. Теоретическое осмысление проблемы сводится к двум наиболее важным вопросам: как различные формы личных платежей влияют на систему общественной солидарности, то есть на распределение ресурсов по группам населения с разной потребностью в медицинской помощи и разными возможностями их удовлетворить; каково их сравнительное воздействие на эффективность использования ресурсов здра-

воохранения? Эмпирические оценки основаны на материалах по регионам России, а также на данных по Республике Кыргызстан.

0060. Шипова В.М., Кудин С.А. Планирование акушерско-гинекологической больничной помощи // *Зам. гл. врача*. – 2007. – №2. – С.29-36.

Один из первоначальных этапов изучения качественных показателей медицинской помощи – приведение в соответствие численности должностей объему работы. Штатные нормативы больничных учреждений рассчитаны с учетом планового числа дней работы койки в году. При их недостаточном использовании создаются условия для неполной занятости персонала и, напротив, при “перегруженности” отделения повышена нагрузка на врачей и другой персонал, что не способствует качеству оказания медицинской помощи. Рациональное планирование коечного фонда – актуальная задача для каждого подразделения ЛПУ, особенно для тех, где происходят существенные изменения потребности в том или ином виде медицинской помощи.

0061. Щербина Е.А., Александрова О.Ю. Автономное и бюджетное учреждение: свойства и различия // *Экономист лечеб. учреждения*. – 2007. – №1. – С.33-38.

0062. Щербук Ю.А., Кадыров Ф.Н. Материальное стимулирование выполнения высокотехнологичных (дорогостоящих) операций // *Менеджер здравоохранения*. – 2007. – №2. – С.22-25.

02.02. Страховая медицина

0063. Достовалов В.Г., Бреднева Н.Д. Структурная модернизация здравоохранения и ОМС // *Здравоохранение (Москва)*. – 2007. – №5. – С.45-51.

0064. Жукова М.В. Формирование социальной модели здравоохранения и перспективы развития добровольного медицинского страхования // *Экономист лечеб. учреждения*. – 2007. – №2. – С.20-32.

Социальная модель управления здравоохранением должна включать развитие нормативной правовой базы отрасли; расширение хозяйственной самостоятельности организаций здравоохранения; модернизацию системы ОМС; повышение структурной эффективности системы здравоохранения; координацию и взаимодействие государственного и муниципального уровня здравоохранения; внедрение современных подходов к кадровому обеспечению отрасли; укрепление материально-технической базы медицинских организаций; поддержку медицинской науки, ее ориентацию на развитие высокотехнологичных методов оказания медицинской помощи населению. Добровольное медицинское страхование (ДМС) признано специалистами наиболее востребованным видом комплексного страхования. Сегодня уже часто медицинская страховка входит в стандартный социальный пакет, предлагаемый сотрудникам, являясь своеобразным преимуществом в конкурентной борьбе предприятий за квалифицированный персонал на рынке труда.

0065. Калашиников Н.М. Пути оптимизации межличностного взаимодействия пациентов и медицинских работников с позиции обеспечения качества медицинской помощи в условиях ОМС: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Иваново, 2006. – 22 с.

РНМБ 31530a

0066. Элайас Моссиалос и Сара Томпсон. Добровольное медицинское страхование в странах Европейского Союза / Пер. с англ. – М., 2006. – 222 с.

РНМБ 562107

03. ОРГАНИЗАЦИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

0067. Архипова Е.И. Социально-организационные основы профилактики инфекций, передающихся половым путем, в молодежной среде: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – СПб., В.Новгород, 2006. – 47 с.

РНМБ 31323а

0068. Верткина Н.В., Шуляк В.П. Порядок выполнения процедурной медицинской сестрой правил асептики и санитарно-противоэпидемического режима // Гл. мед. сестра. – 2007. – №1. – С.93-99.

0069. Вилиткевич Н.Н. Профилактика внутрибольничных инфекций в условиях педиатрического стационара и поликлиники // Гл. мед. сестра. – 2007. – №2. – С.89-99.

0070. Комиссарова Т.В. Научное обоснование модели системы профилактики внутрибольничных инфекций в многопрофильном стационаре: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Новосибирск, 2006. – 24 с.

РНМБ 31657а

0071. Кузнецова А.С. Обоснование организационных технологий взаимодействия медицинской службы уголовно-исполнительной системы и органов здравоохранения по профилактике ВИЧ-инфекции: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2007. – 32 с.

РНМБ 32039а

0072. Необходимость расширения масштабов вакцинопрофилактики гриппа в России в 2007-2010 годах / А.Л.Беляев, А.Н.Слепушкин, Е.И.Бурцева, Е.Л.Феодоритова // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №2. – С.153-156.

Заболееваемость гриппом и ОРВИ в России ежегодно составляет более 90% всей инфекционной патологии. За 2003-2005 годы зарегистрировано более 27 млн этих инфекций в год. Экономический ущерб только в 2004 году составил в целом по стране 82,6 млрд руб.; от каждого

случая гриппа – 3700 руб., от случая ОРВИ – 3000 руб. Если среди населения Земли появится и начнет циркулировать высокопатогенный вирус гриппа типа А с пандемическими свойствами, к которому у большинства людей не будет иммунитета, демографическая ситуация еще больше ухудшится.

0073. Онищенко Г.Г. О ситуации и мерах по предупреждению распространения гриппа птиц на территории страны // Гигиена и санитария. – 2007. – №2. – С.3-7.

0074. Проблема гриппа и система профилактики массового распространения единого комплекса ОРВИ / В.П.Сергиев, И.Д.Дрынов, Ю.А.Смирнов и др. // ЖМЭИ. – 2007. – №1. – С.17-23.

Грипп и ОРВИ остаются одной из самых актуальных медицинских и социально-экономических проблем. Проблема высокой заболеваемости комплексом ОРВИ представляется исключительно как проблема гриппа. Приведены данные о методах прогнозирования массового распространения комплекса ОРВИ и методах общей системы профилактики единого комплекса ОРВИ, включая грипп.

0075. Результаты исследований, проведенных в рамках национальной системы мониторинга и оценки ситуации по ВИЧ/СПИД в 2005 году / ГУ “Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья”. – Мн., 2006.

РНМБ 561389

0076. Соломай Т.В., Каира А.Н. Вспышка норовирусной инфекции в терапевтическом стационаре // Сан. врач. – 2007. – №4. – С.8-9.

Острые гастроэнтериты норовирусной этиологии широко распространены во многих странах мира, однако ввиду неотработанной системы лабораторной диагностики в большинстве случаев норовирусная инфекция остается нерасшифрованной. Основным путем передачи норовирусов считается пищевой. Передача возбудителя осуществляется через воду и контактно-бытовым путем.

04. МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ И КАДРЫ

04.01. Медицинское образование

0077. Александров А.А. Последипломное образование врачей всех специальностей для лечения расстройств, вызванных употреблением алкоголя // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006. – С.76-78.

РНМБ 559875

0078. Богоцкий М.И. Последипломное образование в профессиональной деятельности преподавателя-клинициста // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006. – С.21-23.

РНМБ 559875

0079. Вальчук Э.А. Переподготовка и повышение квалификации управленческих кадров // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006. – С.82-85.

Профессиональное непрерывное обучение управленческих работников осуществляется с учетом требований Ука-

за Президента Республики Беларусь от 26 июня 2006 г. “О работе с руководящими кадрами в системе государственных органов и иных государственных организаций”. Центром профессионального последипломного образования руководителей медицинских организаций является кафедра общественного здоровья и здравоохранения БелМАПО. Профессиональное непрерывное обучение предусматривает переподготовку на курсах в течение 2-х месяцев или на заочном 2-годичном курсе “Управление здравоохранением” и повышение квалификации на 2-недельных курсах.

РНМБ 559875

0080. Вопросы последипломной подготовки в медицине: что должен знать современный врач / Л.И.Ковалева, В.А.Карпович, В.В.Шваренко, С.И.Лукашенко // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006. – С.32-34.

РНМБ 559875

0081. Воронко Е.А. Оптимизация профессионального образования семейного врача // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006. – С.178-180.

РНМБ 559875

0082. Гарелик П.В., Часнойть Р.А., Максимович Н.А. Последипломное медицинское образование в XXI веке: пути стратегического взаимодействия учреждений образования и здравоохранения на современном этапе // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006. – С.28-30.

Система последипломного образования республики хотя и выполняет свои основные функции, однако нуждается в определенном реформировании для обеспечения прогрессивного развития общества. По мнению авторов, необходимо продолжить работу по следующим направлениям: по стандартизации высшего медицинского образования; обеспечению непрерывности образования; контролю за уровнем подготовки врачей и поддержания их квалификации; по внедрению в обучение врачей-стажеров новых типовых учебных планов и программ по 26 медицинским и фармацевтическим квалификациям первичной переподготовки; по созданию в ЛПУ условий по конкурсному замещению ряда врачебных должностей; по формированию условий для перехода на двухгодичную стажировку и включения профессорско-преподавательского состава учреждений образования в непосредственное руководство подготовкой врачей-стажеров.

РНМБ 559875

0083. Гарелик П.В., Емельяничук Ю.М. Подготовка специалистов высшей квалификации – приоритетное направление нашего государства // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006.- С.87-99.

РНМБ 559875

0084. Гертлейн А.К. Последипломное образование сестринского персонала – одно из основных условий реализации национального проекта “Здоровье” // Гл. мед. сестра. – 2007. – №2. – С.60-63.

0085. Губарь Л.М., Самойло Л.Л., Лещук Т.Б. Становление специальности рентгенолаборанта // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006. – С.95-97.

РНМБ 559875

0086. Думанян Д.Г., Авакян М.Н., Симонян Н.А. Подходы к подготовке специалистов в Национальном институте здравоохранения Министерства здравоохранения Республики Армения // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006. – С.30-32.

РНМБ 559875

0087. Еськов А.С., Михалюк С.Ф. Организация подготовки медицинского персонала Вооруженных Сил // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006. – С.102-104.

РНМБ 559875

0088. Жарко В.И. Совершенствование последипломной подготовки медицинских кадров – основа

успешного развития здравоохранения Республики Беларусь // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006. – С.3-9.

В государственном учреждении образования “Белорусская медицинская академия последипломного образования” (БелМАПО) ежегодно проходят обучение более 18 тыс. врачей и 12 тыс. специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием. Уровень острепенности сотрудников академии составляет 70%. Третья часть сотрудников академии – молодежь, 40% – это зрелые специалисты, имеющие степень и звания, и порядка 30% сотрудников – ведущие ученые республики, имеющие общепризнанные научные школы в республике и за рубежом. На сегодняшний день переподготовку и повышение квалификации в БелМАПО проходят специалисты из 17 государств.

РНМБ 559875

0089. Зимина Э.В. Концептуальные основы системной подготовки управленческих кадров для здравоохранения // Экономист лечеб. учрежде-ния. – 2007. – №2. – С.55-65.

В сложившихся социально-экономических условиях недостаточно назначать руководителей ЛПУ и других медицинских организаций, а также более высоких институтов здравоохранения из медицинской среды. Актуальным является обоснование и создание системы специальной подготовки руководящих кадров, которые владели бы не только основами медицинских знаний, но знали бы общие проблемы здравоохранения, его организацию, методы управления, источники финансирования и т. д. У здравоохранения нет выбора: чтобы выжить, в отрасли должна быть создана система непрерывной подготовки профессиональных управленцев – специалистов по экономическому управлению.

0090. Камышников В.С. Состояние и перспективы последипломной подготовки врачей лабораторной диагностики в Белорусской медицинской академии последипломного образования // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006.- С.114-119.

РНМБ 559875

0091. Кезля О.П. Опыт последипломного обучения врачей травматологов-ортопедов // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006.- С.119-120.

РНМБ 559875

0092. Кралько А.А. Медицинское право в системе последипломной подготовки врача // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006.- С.125-127.

РНМБ 559875

0093. Ласый Е.В. Последипломное образование в области профилактики суицидального поведения и терапии кризисных состояний // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006.- С.130-132.

РНМБ 559875

0094. Луцкая И.К. Перспективы подготовки кадров для работы в отделениях эстетической стоматологии // Настоящее и будущее последипломно-

го образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006.– С.37-40.

РНМБ 559875

0095. Малахов О.А. Организация и развитие системы последипломного образования, региональный аспект // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006.– С.40-42.

РНМБ 559875

0096. Манак Н.А. БелМАПО в системе подготовки кадров высшей квалификации // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006.– С.17-21.

РНМБ 559875

0097. Матвеев В.А., Шавлов Н.М. Пути совершенствования последипломного образования в области инфекционных болезней // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006.– С.136-140.

РНМБ 559875

0098. Матвейчик Т.В. Единство науки и практики в обучении сестринского руководителя // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006.– С.198-200.

РНМБ 559875

0099. Михайлов А.Н. Последипломное образование врачей лучевой диагностики // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006.– С.42-49.

РНМБ 559875

0100. Олекс О.А. Педагогические основы проектирования современной системы непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Республике Беларусь // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006. – С.49-60.

Моделируя облик будущей системы непрерывного медицинского и фармацевтического образования в республике, представляется целесообразным рекомендовать в период до 2010 года: разработать и внедрить систему управления информационными ресурсами в сфере здравоохранения “Кадры и образование”; разработать и внедрить методику прогнозирования и планирования потребностей в квалифицированных кадрах; определить возможность открытия факультетов повышения квалификации и переподготовки кадров в медицинских вузах страны; разработать и внедрить специальности переподготовки по техническому обеспечению системы здравоохранения с решением проблем предоставления рабочих мест для специалистов с квалификацией маркетолог/или менеджер; совершенствовать педагогическую деятельность в медицинских учреждениях образования посредством введения новых должностей – проектировщика образовательных программ, педагога-технолога, маркетолога, профконсультанта, конструктора средств обучения, тестолога.

РНМБ 559875

0101. Опыт и итоги последипломной подготовки специалистов на кафедре общественного здоровья и здравоохранения БелМАПО / Э.А.Вальчук, М.В.Щавелева, С.Ф.Михалюк и др. // Настоящее и

будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006.– С.24-27.

РНМБ 559875

0102. Подготовка кадров – важнейший путь оптимизации противотуберкулезной работы в Республике Беларусь / Г.Л.Гуревич, О.М.Калечиц, Е.М.Скрягина, А.П.Астровко // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006. – С.97-99.

В противотуберкулезных организациях республики работают 415 практических врачей-фтизиатров, укомплектованность штатных должностей составляет 75,8%. Всего аттестовано на квалификационную категорию 282 (67,9%) человека. Высшую категорию имеют 19 (4,6%) врачей, первую – 147 (35,4%), вторую – 116 (27,9%). Во фтизиатрии работают 6 докторов и 38 кандидатов медицинских наук, 45 сотрудников кафедр пульмонологии и научных сотрудников. Только за последние 3 года защищено по фтизиатрии и утверждено ВАК 9 кандидатских диссертаций.

РНМБ 559875

0103. Последипломная подготовка врачей-маммологов / А.С.Павлов, Л.М.Бурдина, К.Ф.Вартачаня и др. // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006.– С.145-147.

РНМБ 559875

0104. Радцевич О.Г. О содержании последипломной подготовки врачей по детской психотерапии // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006.– С.151-154.

РНМБ 559875

0105. Радьков А.М. Система повышения квалификации и переподготовки кадров в Республике Беларусь: состояние и перспективы развития // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006. – С.14-17.

Повышение квалификации и переподготовки кадров в республике обеспечивают 326 учреждений и подразделений системы повышения квалификации и переподготовки кадров, различных по статусу, ведомственной принадлежности, формам собственности. К основным задачам совершенствования последипломного образования следует отнести: обеспечение эффективного взаимодействия широкого круга социальных партнеров (министерств, местных органов власти и т.д.); дальнейшее развитие нормативной правовой базы; создание системы изучения реального спроса на дополнительные образовательные услуги; совершенствование учебно-методического, информационного и материально-технического обеспечения последипломного образования с учетом современных тенденций развития этой деятельности; создание системы опережающего обучения руководителей и специалистов и т.д.

РНМБ 559875

0106. Степанов В.В., Сыстеров А.А. Проблемы кадровой политики в крупном ЛПУ // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №1. – С.163-166.

0107. Хецева И.В., Сазанович Т.А. Кадровое обеспечение в последипломном образовании // Настоящее и будущее последипломного образования:

Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006.– С.168-170.

РНМБ 559875

0108. Хулуп Г.Я., Калинина Т.В. К юбилею Белорусской медицинской академии последипломного образования // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006.– С.9-13.

РНМБ 559875

0109. Хулуп Г.Я., Бураков И.И. Особенности непрерывного профессионального обучения специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в условиях реформирования здравоохранения // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006.– С.68-72.

РНМБ 559875

0110. Щавелева М.В., Михалюк С.Ф. Организационное моделирование проведения сертификационных курсов в системе здравоохранения Республики Беларусь // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006.– С.172-175.

РНМБ 559875

0111. Яковлева Н.В. Опыт психолого-педагогического обучения медицинских сестер на факультете ВСО Рязанского государственного медицинского университета // Гл. мед. сестра. – 2007. – №1. – С.132-137.

04.02. Медицинские кадры

0112. Виноградов С.В. Совершенствование профессиональной деятельности среднего медицинского персонала стационарного звена психиатрической службы на основе ресурсно-потенциального подхода: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Иваново, 2007. – 19 с.

РНМБ 31748а

0113. Дроздова Г.Ю. Проблемы мотивации трудовой деятельности медицинских сестер // Гл. мед. сестра. – 2007. – №1. – С.54-60.

В связи с реформированием сестринского дела необходимо привлекать медсестер к участию в инновациях, используя такие методы управления, как мотивация и стимулирование. Критерием оптимальной мотивации может служить достижение удовлетворения результатами как медсестры-руководителя, так и ее подчиненных. Наиболее важными и стратегически успешными являются нематериальные мотивационные методы. В структуре мотивации среднего медперсонала необходимо увеличить долю внутренней мотивации, то есть удовлетворение должны приносить результаты непосредственно выполняемой работы. Одна из функций сестры-менеджера – создание благоприятной мотивационной среды в коллективе для достижения успешного функционирования

предприятия, поэтому следует не вызывать мотивацию, а способствовать ей.

0114. Злобина Г.М., Максютя Л.В. Современные сестринские технологии в практике терапевтического обучения больных язвенной болезнью и оценка их эффективности // Гл. мед. сестра. – 2007. – №2. – С.114-118.

0115. Злобина Г.М., Ильина О.Л. Оценка готовности медсестер к формированию у пациентов здоровьесберегающего поведения // Гл. мед. сестра. – 2007. – №1. – С.138-140.

На основании проведенного исследования и сравнительного анализа уровня готовности медсестер к процессу обучения пациентов сделаны выводы: большинство (93,1%) практикующих медицинских сестер реально воспринимают включение в их обязанности функции по обучению пациентов и готовы взять на себя такие обязанности; выявляются разноуровневая степень психолого-педагогических знаний медсестер и возможности адаптации современных сестринских технологий для обучения пациентов; отсутствие единства в уровне знаний исследуемых подтверждает необходимость разработки общей программы психолого-педагогических знаний на всех уровнях подготовки специалистов сестринского дела, включая курсы повышения квалификации.

0116. Князева В.Н., Забело М.Л., Коваленко И.А. Опыт организации работы и охраны труда сестринского персонала в блоке лучевой терапии // Гл. мед. сестра. – 2007. – №1. – С.31-53.

0117. Коренчук З.А. Организационные подходы по совершенствованию деятельности медицинских сестер ЛПУ на уровне региона: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2006. – 26 с.

РНМБ 31540а

0118. Морозов В.В. Роль повышенного уровня подготовки сестринского персонала в совершенствовании качества оказания медицинской помощи пациентам хирургического стационара: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2006. – 22 с.

РНМБ 31254а

0119. Соколов В.Б. Распределение обязанностей между заместителями главного врача // Зам. гл. врача. – 2007. – №2. – С.20-28.

В связи с новыми подходами к организации деятельности учреждений здравоохранения и расширением круга решаемых ими задач значительно увеличился штат заместителей главного врача. В некоторых ЛПУ введены более 10 указанных должностей. Увеличение штата требует четкого разграничения должностных обязанностей, которые могут быть закреплены приказом главного врача, а затем на его основании – должностными инструкциями сотрудников.

0120. Шелема А.В. Роль сестринских кадров в организации работы с наркотическими средствами и психотропными веществами // Гл. мед. сестра. – 2007. – №1. – С.11-20.

05. ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

0121. Агаларова Л.С. Объем и характер амбулаторно-поликлинической помощи, оказываемой врачами общей практики и участковыми терапевтами городскому населению // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №1. – С.26-29.

Изучение обращаемости больных позволяет отметить ряд особенностей в характере и содержании работы ВОП/СВ и участковых терапевтов. Во-первых, они наиболее часто имеют дело с больными, которые обращаются за помощью в связи с острыми простудными заболеваниями (на их долю приходится 40% всех обращений). Во-вторых, по ряду нозологических форм имеет место большее число случаев (30–50%) позднего обращения больных за медицинской помощью. В-третьих, этим врачам на амбулаторном приеме приходится иметь дело с атипичными и стертыми формами заболеваний, с умеренным незначительным клиническим проявлением.

0122. Агаларова Л.С. Технология работы врачей общей практики и участковых терапевтов // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2006. – №6. – С.29-32.

0123. Актуальные социально-психологические аспекты осуществления принудительного лечения в психиатрическом стационаре общего типа / А.С.Дмитриев, М.В.Морозова, О.Ф.Савина, И.Н.Винникова // Рос. психиатр. журн. – 2007. – №2. – С.4-9.

Проведенное исследование эффективности принудительного лечения в стационаре общего типа позволило авторам выделить три значимых и не изученных ранее социально-психологических параметра, связанных с преемственностью и непрерывностью осуществления мер медицинского характера: квалификация психического расстройства на момент правонарушения (хроническое или временное); длительность временного интервала между экспертизой и началом принудительного лечения; условия ожидания вынесения определения суда о начале принудительного лечения.

0124. Алексеев В.А., Шурандина И.С., Ибтисам Ибрахим Салем Ахмед Организация медицинской помощи женщинам и детям в Республике Йемен // Главврач. – 2007. – №1. – С.105-108.

0125. Бокерия Л.А., Ступаков И.Н., Самородская И.В. Хирургическая помощь при заболеваниях сердца (некоторые аспекты организации, доступности, эффективности) // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №1. – С.16-28.

0126. Бухаров Я.М., Головкин И.С. Психотерапевтическая помощь в практике семейного врача // Вест. семейной медицины. – 2007. – №1. – С.18-23.

0127. Воронко Е.А. Общая врачебная практика в Республике Беларусь: взлеты и падения // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006. – С.85-87.

В 1992 году в республике был взят курс на реформирование первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) с внедрением института ВОП. Принцип работы ВОП успешно апробирован в организованных в 1995–1996 гг. амбулатории общей практики г.Гродно (пос.Южный) и Крупичкой врачебной амбулатории Минского района.

Начинание было подхвачено Витебской областью, а затем другими регионами республики. Упразднение специальности ОВП и должности ВОП привело к откату становления института ВОП, хотя и специальность, и должность ВОП восстановлены в мае 2006 года.

РНМБ 559875

0128. Гараев Р.В. Научное обоснование организации медико-социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста в сельской местности: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Красноярск, 2006. – 22 с.

РНМБ 31859а

0129. Гериатрический стационар: административные и финансовые проблемы / Г.В.Аксаментов, И.Л.Ленденева, Т.И.Серебrenникова и др. // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №2. – С.45-48.

В медицинской среде (и не только в медицинской) нет сомнения в том, что должность врача-гериатра требует некоторых “льгот” как в организации работы, так и финансовых. К тому имеются и формальные основания: нормативы нагрузки на медицинский персонал, материальные доплаты в госпиталях для участников войн и другие. Проведенные исследования свидетельствуют о значительной (свыше 90%) распространенности психоневрологической патологии у пациентов гериатрического персонала. Это позволяет поставить вопрос о начислении “гериатрической” надбавки к окладам медицинских работников гериатрических стационаров всех профилей, а не только отделений (палат) для больных с “сопутствующими психоневрологическими заболеваниями”.

0130. Глушанко В.С. Организация стационарной медицинской помощи населению. Анализ деятельности стационарных организаций здравоохранения. – Витебск, 2006. – 95 с.

РНМБ 562130

0131. Данцигер Д.Г. Интеграция инновационных технологий организации специализированной медицинской помощи: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – Кемерово, 2006. – 47 с.

РНМБ 31819а

0132. Демуров Т.М., Джиоев Б.И. Применение инновационных технологий в хирургическом стационаре поликлиники // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №4. – С.49-52.

0133. Джатдоева Ф.А. Профилактика туберкулеза среди мигрантов // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №1. – С.32-36.

Анализ социальной мобилизации по профилактике туберкулеза среди беженцев и внутренне перемещенных лиц продемонстрировал довольно органичные возможности коммуникационных стратегий без реальной поддержки государства. Необходимо более широкое внедрение позитивного опыта международных организаций в национальные стратегии по сохранению здоровья. Очевидно, что без адекватного финансирования и внятно сформулированной политики охраны здоровья россиян как приоритетной составляющей национальной безопасности коммуникационные программы не могут кардинально решить проблемы общественного здоровья.

0134. Дятлова А.М., Глушанко В.С., Алексеенко Ю.В. Анализ причин недостаточной эффективности стационарной медицинской помощи при мозговых инсультах // Организационные технологии в системе здравоохранения XXI века: Монография / Под ред. А.Н. Косинца, В.С.Глушанко. – Витебск, 2006.– С.122-130.

РНМБ 562200

0135. Ивашкевич М.З. Цели и задачи профессорского лечебно-консультативного центра Белорусской медицинской академии последипломного образования // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006.– С.223-225.

РНМБ 559875

0136. Какорина Е.П. Статистический учет и отчетность амбулаторно-поликлинических учреждений // Зам. гл. врача. – 2007. – №2. – С.64-78.

0137. Камашева Ю.Г. Выявление и помощь жертвам домашнего насилия // Зам. гл. врача. – 2007. – №2. – С.44-51.

Ежегодно в России около 14 тыс. женщин погибает от рук своих партнеров. Еще большее количество женщин и детей становятся жертвами жестокого обращения со стороны членов своей семьи и попадают в больницы с травмами различной степени тяжести, страдают различными физическими и психологическими расстройствами. По данным исследований, в большинстве случаев медицинские работники не знают, как поступить, если на прием пришла женщина, пострадавшая от домашнего насилия.

0138. Камышников В.С. Национальная служба клинической лабораторной диагностики: пути развития в современных условиях // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006.– С.230-234.

РНМБ 559875

0139. Каусова Г.К. Концептуальные основы профилактики первичной инвалидности вследствие основных сердечно-сосудистых заболеваний в Республике Казахстан // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №1. – С.52-53.

0140. Колосова Т.В., Глушанко В.С. Медико-организационные резервы повышения эффективности медицинских технологий // Организационные технологии в системе здравоохранения XXI века: Монография / Под ред. А.Н.Косинца, В.С.Глушанко. – Витебск, 2006. – С.35-49.

Развитие системы здравоохранения Беларуси в современных социально-экономических условиях осуществляется в трех направлениях: совершенствование существующих государственных форм охраны здоровья населения; введение платных услуг; создание национальной системы страхования здоровья. В связи с этим определена система приоритетов для обеспечения социально-медицинской защиты людей, удовлетворения их потребности в квалифицированной медицинской помощи при наименьших затратах, разработана адекватная модель реализации медицинских технологий. При этом появилась возможность достигнуть максимальных при данных финансовых вложениях медицинских, социальных и экономических эффектов.

РНМБ 562200

0141. Костин А.В. Внутривузовские организационно-управленческие механизмы охраны здоровья студентов // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №2. – С.39-44.

В студенческой среде все более проявляется склонность к девиантным формам поведения, что нередко приводит к проблемам наркологического характера. Крайне важны разработка и внедрение программ охраны здоровья и диспансеризации студентов, в том числе с выявленной хронической патологией, в медицинских и в специальных ведомственных амбулаторно-поликлинических учреждениях. Целесообразно внедрение автоматизированных мониторинговых систем.

0142. Летальный исход из-за отсутствия своевременного лечения / А.А.Старченко, М.П.Карпачева, М.Ю.Фуркалюк и др. // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №1. – С.71-83.

0143. Лукьянова И.Е., Суханов В.Г., Сигида Е.А. Проблемы развития реабилитационных технологий // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №1. – С.36-39.

0144. Люцко В.В., Глушанко В.С., Адашкевич В.П. Оценка качества медицинской помощи больным с инфекциями, передаваемыми половым путем // Организационные технологии в системе здравоохранения XXI века: Монография / Под ред. А.Н.Косинца, В.С.Глушанко. – Витебск, 2006. С.145-163.

РНМБ 562200

0145. Маслова С.А., Греков И.Г. Организационные и медико-социальные аспекты оказания сестринских услуг на дому // Гл. мед. сестра. – 2007. – №2. – С.43-53.

Потребность в сестринской помощи на дому имеет ежегодную тенденцию к увеличению в связи с расширением объема медико-социальной помощи, в том числе и коммерческой. Ведущей патологией, по поводу которой осуществляется уход, является острое нарушение мозгового кровообращения, что требует для ухода специальной подготовки медицинской сестры. Основная категория медицинских сестер, осуществляющих уход на дому, это сестры-пенсииеры. Подавляющее большинство пациентов ощущают недостаток общения, что требует от медсестер наличия таких качеств, как коммуникабельность и умение общаться с пожилыми людьми.

0146. Методология оценки и повышения эффективности медицинской помощи в офтальмологии / В.С.Глушанко, В.И.Мохарт, И.Г.Зборовская, И.Г.Зборовский // Организационные технологии в системе здравоохранения XXI века: Монография / Под ред. А.Н.Косинца, В.С.Глушанко. – Витебск, 2006. С.178-191.

РНМБ 562200

0147. Мещеряков Д.Г. Теоретическое обоснование и разработка механизмов повышения эффективности стоматологической помощи населению: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – М., 2006. – 51 с.

РНМБ 31549a

0148. Мюллер Н.В., Карасева Л.А. Медико-социальные и экономико-управленческие аспекты индивидуальной программы реабилитации инвалида // Пробл. управления здравоохранением. – 2007. – №1. – С.56-60.

0149. Назаренко Ю.Г. Медико-социальные аспекты невынашивания беременности и пути профилактики: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2006. – 23 с.

РНМБ 29869а

0150. Назаренко Г.И., Елфимова Е.В. Консультативная психиатрия в соматическом ЛПУ // Зам. гл. врача. – 2007. – №1. – С.10-17.

Обследования, проведенные в различных общесоматических ЛПУ, свидетельствуют о том, что до 30% пациентов имеют первичные и вторичные психиатрические проблемы. Грамотная коррекция этих проблем повышает эффективность лечения соматических болезней. Для этих целей в ЛПУ должна быть создана служба консультативной психиатрии. Особенностью психиатрической консультации является то, что инициатива обращения к психиатру непосредственно от пациента исходит редко (менее чем в 7% случаев). В 20% случаев за запросом о психиатрической консультации может стоять конфликт между пациентом и медицинским персоналом.

0151. Николаева Е.В. Постфлебитический синдром и вопросы медицинской экспертизы // Зам. гл. врача. – 2007. – №2. – С.54-61.

0152. Организация нутритивной поддержки в многопрофильном стационаре / А.Е.Шестопалов, А.В. Бутров, А.Ю.Борисов, Е.Е.Тюлькина // Зам. гл. врача. – 2007. – №2. – С.37-43.

Полноценное питание составляет основу жизнедеятельности организма, определяет возможность переносить заболевания, физические и психоэмоциональные нагрузки. Наиболее важное значение нарушения питания и питательная недостаточность имеют для клинической медицины при лечении различных категорий больных.

0153. Осанкин С.А. Научное обоснование совершенствования организации медицинской помощи в малых муниципальных образованиях: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Екатеринбург, 2006. – 24 с.

РНМБ 31828а

0154. Первичная медико-санитарная помощь в условиях реформирования механизмов хозяйствования / Г.Я.Хулуп, И.И.Бураков, В.С.Глушанко, С.А.Моисеев // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006. – С.72-75.

РНМБ 559875

0155. Пивень Д.В., Дудин П.Е., Купцевич А.С. О необходимости критериев дорогостоящей и высокотехнологичной медицинской помощи // Менеджер здравоохранения. – 2007. – №1. – С.20-25.

0156. Погорелова Э.И. Об ошибках при заполнении медицинского свидетельства о смерти // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №1. – С.43-47.

0157. Проблемы стандартизации медицинской деятельности / А.А.Старченко, С.А.Комарец, И.Н. Курило и др. // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №2. – С.49-51.

0158. Редько И.А. Проблемы бытового травматизма // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2006. – №6. – С.15-21.

В России сложилась достаточно четко функционирующая система борьбы с производственным и дорожно-

транспортным травматизмом, однако в отношении бытовых травм какого-либо действенного механизма профилактики пока не существует. Отечественная научная литература посвящена большей частью вопросам статистики травм и не раскрывает алгоритма воздействия на травматическую ситуацию, не позволяет конкретизировать и придать практический характер профилактическим мерам.

0159. Резников Д.А. Менеджмент качества медицинской помощи – залог безопасного лечения больного // Пульмонология. – 2006. – №6. – С.126-127.

0160. Рожавский Л.А. Медико-социальные проблемы детской инвалидности // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2006. – №6. – С.23-25.

В настоящее время государственная политика в отношении детей-инвалидов направлена в основном на оказание различных видов социальной помощи, тогда как назрела необходимость изменить общественное сознание и деятельность государственных учреждений всех уровней в отношении этой части населения, создать условия для интеграции их в общество, укрепления предпосылок их независимой жизни. Среди приоритетных направлений профилактики детской инвалидизации необходимо назвать дальнейшее развитие антенатальной и перинатальной помощи, внедрение скрининговых программ в критические периоды развития патологии. Особое значение приобретают дальнейшее развитие и внедрение профилактических и лечебных технологий в целях предотвращения хронизации патологического процесса и минимизации тяжелых последствий болезни, формирование реабилитационной службы, разработка количественных и качественных критериев оценки последствий болезней.

0161. Сагина О.В. Профилактика – важное направление в работе семейного врача-стоматолога // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №1. – С.49-50.

0162. Селиванов М.М. Совершенствование службы медико-генетической помощи детям сельской местности: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – СПб., 2007. – 18 с.

РНМБ 31889а

0163. Склярова Т.П. Рациональное управление системой психологической помощи на основе медицинского мониторинга и организации психопрофилактического процесса: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Воронеж, 2006. – 20 с.

РНМБ 31187а

0164. Совершенствование системы контроля качества медицинской помощи / М.Я.Подлужная, Л.Д.Араслонова, С.П.Шилова, Г.Е.Корицунова // Зам. гл. врача. – 2007. – №2. – С.80-96.

0165. Солониккина Л.Ф. Управление качеством сестринской помощи в многопрофильном стационаре // Гл. мед. сестра. – 2007. – №2. – С.11-33.

0166. Стародубов В.И., Соболева Н.П., Сквердян Л.А. Основные направления в развитии медицинской профилактики // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2007. – №2. – С.3-6.

0167. Суханова Л.П. Оптимизация перинатальной помощи как важнейший фактор сохранения здоровья населения России: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – М., 2006. – 48 с.

РНМБ 31581а

0168. Труханович Л.В., Щур Д.Л. Медицинские осмотры работников: организация, оформление, учет: Практ. пособие. – М., 2006. – 320 с.

РНМБ 561157

0169. Турков С.Б. Формирование потоков госпитализации в многопрофильную больницу // Главврач. – 2007. – №1. – С.46-51.

0170. Ульзибат Т.В., Цой Е.В. Оптимизация специализированной помощи в частном медицинском учреждении // Здоровоохранение (Москва). – 2007. – №1. – С.44-48.

Число больных с патологией опорно-двигательного аппарата в России за последние 10 лет увеличилось на 25%. Многолетний опыт успешной деятельности негосударственного научно-исследовательского медицинского учреждения ЗАО “Институт клинической реабилитологии” (г.Тула) свидетельствует об эффективности внедрения комплексов авторских стационарозамещающих хирургических технологий в диагностику, лечение и реабилитацию пациентов ортопедического профиля. Перспективным представляется создание единой системы помощи больным с ортопедической патологией, основанной на взаимодействии

и координации деятельности государственных и негосударственных медицинских учреждений.

0171. Флек В.О. Амбулаторно-поликлиническая помощь населению в рамках Программы государственных гарантий // Экономист лечеб. учреждений. – 2007. – №2. – С.52-53.

0172. Черкасова С.В. Медико-организационные и правовые аспекты обеспечения охраны плода и новорожденного: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2006. – 28 с.

РНМБ 29853a

0173. Щепин О.П., Какорина Е.П., Флек О.В. Эффективность использования стационарозамещающих технологий в системе здравоохранения. – М., 2006. – 416 с.

РНМБ 561348

0174. Щепин О.П. Задачи Общероссийской общественной организации “Российское общество по организации здравоохранения и общественного здоровья” // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2006. – №6. – С.3-6.

06. ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЯХ

0175. Выгодчиков Н.М. Опыт организационно-методической подготовки персонала и больных крупного многопрофильного стационара к заблаговременной или экстренной эвакуации // Здоровоохранение (Москва). – 2007. – №1. – С.167-174.

0176. Клещенко А. Оперативный репортаж на “чрезвычайную” тему // Служба спасения. – 2007. – №1. – С.24-25.

0177. Кривенко В.Ф. Современные аспекты медицины катастроф // Врач скорой помощи. – 2007. – №3-4. – С.36-40.

0178. Кузьмин А. Учимся эффективному управлению // Служба спасения. – 2007. – №1. – С.6-7.

0179. Кузьмин А. Задачи выполнены, но работать предстоит немало // Служба спасения. – 2007. – №1. – С.4-5.

В конце января 2007 г. состоялось расширенное заседание коллегии Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь. На нем были подведены итоги оперативно-служебной деятельности органов и подразделений по чрезвычайным ситуациям в 2006 году, определены задачи и основные приоритеты на текущий год, рассмотрены другие актуальные вопросы. Большое внимание было уделено совершенствованию системы управления в сфере предупреждения и ликвидации ЧС природного и техногенного характера.

0180. Петров В.П. Основы организации и функционирования гражданской обороны в учреждениях здравоохранения // Здоровоохранение (Москва). – 2007. – №3. – С.161-173.

0181. Ряполов А.Н., Лапицкий Д.В., Борисов В.М. Медицина экстремальных ситуаций в постдип-

ломной подготовке врача // Настоящее и будущее последиplomного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006. – С.154-156.

Во многих странах мира организовано обучение персонала лечебных учреждений оказанию помощи пострадавшим вследствие различных катастроф или аварий. В настоящее время в программах последиplomной подготовки врачей и среднего медицинского персонала самостоятельный курс медицины экстремальных ситуаций практически отсутствует. Вопросы медицины экстремальных ситуаций преподаются в рамках различных кафедр, что не создает целостного представления о предмете. Современная действительность диктует необходимость создания данного курса по подготовке сотрудников ЛПУ к оказанию медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и лечению пострадавших с боевой терапевтической и хирургической патологией.

РНМБ 559875

0182. Сокуров А.В. Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в мотострелковом соединении при ведении оборонительного боя в городе: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – СПб., 2006. – 24 с.

РНМБ 31252a

0183. Украинец А.А. Антропогенный фактор экстремальных ситуаций: социологический анализ: Автореф. дис. ... канд. социолог. наук. – Мн., 2007. – 20 с.

РНМБ 33539a

0184. Экстремальная медицина: Справочник / Под ред. Ю.Ю.Елисеева. – М., 2006. – 704 с.

РНМБ 561352

07. ИНФОРМАТИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

0185. Автоматизация проведения медицинских осмотров в узловой больнице ОАО “РЖД” / *В.М.Синяевский, Н.Н.Старых, Н.Ф.Буйлук, М.А.Кравченко* // *Здравоохранение (Москва)*. – 2007. – №2. – С.157-168.

0186. База данных “Медицина” / *Т.А.Пронина, Е.Ю.Дмитриева, Л.П.Акинъшина и др.* // *Врач и информ. технологии*. – 2007. – №1. – С.58-63.

0187. *Владимирский А.В.* Критерии оценки эффективности телемедицинской консультации // *Врач и информ. технологии*. – 2007. – №1. – С.34-38.

0188. *Грачева Т.Ю.* Научно-организационное обоснование системы информационного обеспечения в негосударственных ведомственных лечебно-профилактических учреждениях: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – М., 2006. – 50 с.

РНМБ 29908а

0189. *Казанцев В.С., Никифоров С.А., Ползик Е.В.* К вопросу оценки полноты и достоверности таблиц медицинских данных // *Врач и информ. технологии*. – 2007. – №2. – С.45-49.

0190. Клиническая информационная система ДОКА+: решения, свойства, возможности и результаты применения / *Е.И.Шульман, М.В.Глазатов, Д.Ю.Пшеничников и др.* // *Врач и информ. технологии*. – 2007. – №1. – С.12-19.

0191. *Куракова Н.Г., Туликов А.В.* Проблемы интеграции российского здравоохранения в мировое информационное пространство // *Менеджер здравоохранения*. – 2007. – №3. – С.64-69.

0192. *Лившиц И.И.* Современные методы разработки и перспективы развития систем управления стоматологических клиник // *Врач и информ. технологии*. – 2007. – №1. – С.24-33.

Излагаются некоторые наблюдения автора касательно современных методов разработки особого класса систем управления, предназначенных для автоматизации деятельности стоматологических клиник (далее – СУСК). Применительно к СУСК корректно говорить только об автоматизированных системах и выделить их в особую группу для анализа, поскольку эти системы появились сравнительно недавно, не имеют строгих устоявшихся регламентов разработки, проектирования и эксплуатации. Принятое выделение в особую группу именно СУСК объективно обосновано спецификой бизнес-процессов, выделяемых для автоматизации, множеством взаимосвязанных уровней учета и высоким уровнем абстракции объектов автоматизации.

0193. *Лихтарович Е.Е., Станкевич С.И., Стахейко А.В.* Информационные системы как инновационный механизм в управлении организациями здравоохранения // *Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф.* – Мн.: БелМАПО, 2006.- С.192-194.

РНМБ 559875

0194. Перспективы использования автоматизированного рабочего места главного внештатного специалиста-эксперта при организации оказания

населению высокотехнологичной медицинской помощи / *П.П.Кузнецов, В.В.Буденков, В.П.Рычков и др.* // *Врач и информ. технологии*. – 2007. – №1. – С.39-44.

0195. Применение автоматизированного учета и отчетности при периодических медицинских осмотрах трудоспособного населения, работающего во вредных и опасных условиях / *В.М.Синяевский, Н.Н.Старых, Н.Ф.Буйлук, М.А.Кравченко* // *Главврач*. – 2007. – №1. – С.56-64.

0196. *Тавровский В.М.* Компьютеры в медицине – о терминах, понятиях и целях // *Врач и информ. технологии*. – 2007. – №2. – С.10-16.

0197. *Фомина М.П., Дивакова Т.С.* Использование элементов информационных технологий в последипломной подготовке врачей акушеров-гинекологов // *Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф.* – Мн.: БелМАПО, 2006.- С.217-219.

РНМБ 559875

0198. *Хованов А.В., Нечаев В.И., Барков В.А.* Геоинформационные технологии во фтизиатрии // *Пробл. туберкулеза и болезней легких*. – 2007. – №2. – С.3-9.

Целью государственной системы мониторинга туберкулеза является улучшение управления комплексом противотуберкулезных мероприятий. Это достигается путем получения и постоянного обновления информации эпидемиологического, терапевтического и организационного содержания. При этом проблемой является объединение всего массива получаемых данных в единое целое. Один из путей ее решения – использование картографирования или специальных географических информационных систем (ГИС-GIS).

0199. *Церенов Ц.* Информатизация здравоохранения: новые реформы – старые проблемы // *Врач и информ. технологии*. – 2007. – №2. – С.66-72.

0200. *Цыганкова И.А.* Численный метод прогнозирования исхода заболевания // *Врач и информ. технологии*. – 2007. – №2. – С.22-25.

Предлагается новый подход к решению задачи прогнозирования исхода заболевания на основе обработки многомерных разнотипных массивов медико-биологической информации. Данный подход позволяет с достаточной для медицинской практики точностью исключить потерю значимой информации и выявить слабые связи в рассматриваемых информационных массивах.

0201. *Чеганова Ю.В., Чеганов А.В.* Условия повышения эффективности функционирования медицинских систем локального уровня // *Врач и информ. технологии*. – 2007. – №1. – С.20-23.

0202. *Шестаков Г.С., Есаян К.С.* Применение новых информационных технологий для определения оптимально необходимого числа бригад станций скорой медицинской помощи и дифференцированной оплаты труда медицинских работников // *Менеджер здравоохранения*. – 2007. – №4. – С.38-43.

08. ОРГАНИЗАЦИЯ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В МЕДИЦИНЕ

0203. Ветитнев А.М., Четыркина К.С., Селищева Е.В. Реструктуризация управления санаториями в рыночных условиях // Пробл. управления здравоохранением. – 2007. – №1. – С.17-25.

0204. Ветитнев А.М., Поташова И.Ю., Селищева Е.В. Процессное управление санаторно-курортными организациями // Пробл. управления здравоохранением. – 2007. – №1. – С.50-55.

Разработана и предложена методология процессного управления санаторно-курортными организациями, которая состоит из двух взаимосвязанных частей: методики курортно-сервисного проектирования и реализации КСП, ориентированной на качество санаторно-курортных услуг. Уточнена сущность услуги и сформулировано процессное определение услуги. Рассмотрение характеристик процессного подхода, методологий, техник описания, а также особенностей применения процессного управления на предприятиях сферы услуг позволило уточнить терминологию и основные черты бизнес-процесса.

0205. Вострокнутов Н.В., Пережогин Л.О. Нехимические зависимости в детской психиатрической практике // Рос. психиатр. журн. – 2007. – №2. – С.48-53.

С позиций социально-психиатрического подхода, включающего многоосевой анализ психопатологических феноменов в рамках динамических отношений социальной ситуации развития – индивидуально-личностных свойств – личностно-характерологических реакций подростка, проанализированы явления зависимости от персонального компьютера, компьютерных игр и Интернета. Предложена оригинальная программа психокоррекционной помощи детям с нехимическими формами зависимости и коморбидными расстройствами.

0206. Грошев И.В. Рождаемость, заболеваемость, смертность в призме гендера, пола и возраста // Пробл. управления здравоохранением. – 2007. – №1. – С.35-49.

0207. Гундаров И.А., Полесский В.А. Методологические требования к оценке качества технологий измерения здоровья // Менеджер здравоохранения. – 2007. – №4. – С.32-37.

0208. Интегральная оценка эффективности медицинских технологий при оказании стационарной помощи больным эпилепсией / Аль Холайди Махфуд, В.С.Глушанко, Т.В.Колосова, А.А.Пашков // Организационные технологии в системе здравоохранения XXI века: Монография / Под ред. А.Н.Косинца, В.С.Глушанко. – Витебск, 2006. – С.192-206.

РНМБ 562200

0209. Квалиметрические методы оценки медицинских и организационных технологий / А.Н. Косинец, А.В.Плиш, В.С.Глушанко, К.А.Мовчан // Организационные технологии в системе здравоохранения XXI века: Монография / Под ред. А.Н.Косинца, В.С.Глушанко. – Витебск, 2006. – С.8-34.

РНМБ 562200

0210. Методологические аспекты изучения здоровья современной семьи / Е.А.Кудрина, Л.Ф.Молчанова, С.В.Вьломова, О.В.Муравцева // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №3. – С.25-32.

0211. Научно-педагогическая школа как действенный рычаг проведения инновационной по-

литики государства и программ ресурсосбережения и импортозамещения / В.С.Глушанко, Т.Л.Петрище, Д.В.Мороз и др. // Организационные технологии в системе здравоохранения XXI века: Монография / Под ред. А.Н.Косинца, В.С.Глушанко. – Витебск, 2006. – С.301-322.

РНМБ 562200

0212. Никифоров С.А., Ползик Е.В. Оценка эффективности деятельности муниципальных систем здравоохранения // Пробл. управления здравоохранением. – 2007. – №1. – С.14-16.

0213. Обоснование потребности инвестиций в медицинские и организационные технологии / А.Н. Косинец, В.С.Глушанко, А.В.Плиш и др. // Организационные технологии в системе здравоохранения XXI века: Монография / Под ред. А.Н.Косинца, В.С.Глушанко. – Витебск, 2006. – С.50-68.

Принятие инвестиционных решений требует от организатора здравоохранения определенного уровня знаний и умений, как и принятие любых управленческих решений. Здесь важны и интуиция руководителя, и его опыт, и знания квалифицированных специалистов. Определенную помощь могут оказать известные в мировой и отечественной практике формализованные методы оценки инвестиционных проектов. При этом целесообразно проанализировать несколько альтернативных медицинских технологий, отдав предпочтение той, которая обладает наиболее значимыми характеристиками и оказывает наибольшее положительное влияние на общественное здоровье.

РНМБ 562200

0214. Петручук О.Е., Щепин В.О. К методологии оценки абиотических факторов риска окружающей среды, влияющих на общественное здоровье // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №1. – С.16-19.

0215. Самсон А.А. Научно-исследовательская работа как одна из составляющих последипломного образования: пути и способы ее реформирования // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006. – С.66-68.

РНМБ 559875

0216. Текшева Л.М. Разработка и научное обоснование универсального показателя для экспресс-оценки удобочитаемости // Гигиена и санитария. – 2007. – №2. – С.52-54.

0217. Цыбин А.К., Глушанко В.С., Колосова Т.В. Интегральная оценка эффективности медико-информационных технологий // Организационные технологии в системе здравоохранения XXI века: Монография / Под ред. А.Н.Косинца, В.С.Глушанко. – Витебск, 2006. – С.88-99.

Совершенствование качества оказания медицинской помощи, особенно в условиях снижения объемов бюджетного финансирования, невозможно осуществить без применения специальных научно обоснованных критериев медицинской помощи, которые представляют собой определенные системообразующие факторы лечебно-диагностического процесса в целом. В основу рассматриваемой научно обоснованной многофакторной модели для оценки эффективности медицинских технологий положено интегрирование 41 достоверно установленного критерия в определенную систему.

РНМБ 562200

0218. Шестаков Г.С., Мясников А.О. Применение метода математического моделирования для оценки работы станций скорой медицинской помощи // Менеджер здравоохранения. – 2007. – №3. – С.54-58.

0219. Щекотова А.В., Плиш А.В. Программно-технологическая модель исследования стоматологических технологий // Организационные технологии в системе здравоохранения XXI века: Монография / Под ред. А.Н.Косинца, В.С.Глушанко. – Витебск, 2006. – С.273-300.

РНМБ 562200

09. БОЛЬНИЧНОЕ СТРОИТЕЛЬСТВО, МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

0220. Бадаев Ф.И., Луговкина Т.К. Системный подход к организации службы лекарственной помощи в многопрофильном стационаре // Менеджер здравоохранения. – 2007. – №1. – С.26-32.

0221. Белкина Е.И., Романова Н.Н. Внедрение формулярной системы // Зам. гл. врача. – 2007. – №2. – С.110-115.

0222. Вартамян Ф.Е. Европа против фальшивых лекарств // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №5. – С.59-62.

0223. Грищенко Р.В., Сланных Е.И. Лекарственное обеспечение во Франции // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №5. – С.64-66.

Франция занимает первое место в Европе по потреблению лекарственных средств. При этом расходы на оплату их покупки населением за счет средств ОМС растут стремительными темпами (до 6% в год) и вносят весомый вклад в увеличение дефицита бюджета национальных касс медицинского страхования. В связи с этим Министерство здравоохранения Франции проводит политику, направленную на сокращение потребления фармацевтических препаратов, значительная часть которых выписывается без соответствующих показаний.

0224. Зипиченко В.Я., Ручкин А.В., Солонников С.В. Современные европейские требования к одноразовой медицинской одежде и белью // Менеджер здравоохранения. – 2007. – №1. – С.42-45.

0225. Калмыкова Н.Ю. Технологические основы совершенствования процесса лекарственного обеспечения стационарных больных // Организационные технологии в системе здравоохранения XXI века: Монография / Под ред. А.Н.Косинца, В.С.Глушанко. – Витебск, 2006. – С.247-259.

РНМБ 562200

0226. Клинико-экономическое обоснование и внедрение в практическое здравоохранение нового отечественного дистанционного литотриптера “Компакт-01-У-ЛКГ” с эндоурологическим комплексом / М.Ф.Трапезникова, С.Б.Уренков, С.М.Кулачков и др. // Менеджер здравоохранения. – 2007. – №4. – С.48-56.

0227. Лукьянов С.В. Оригинальные и воспроизведенные лекарственные средства: проблема выбора // Зам. гл. врача. – 2007. – №1. – С.62-67.

В последние годы становится все более актуальной проблема использования наравне с оригинальными воспроизведенных (генерических, дженериковых) препаратов в связи со значительно меньшей их стоимостью. В настоящее время из числа зарегистрированных в России лекарственных средств 79% по объему продаж и 93% по количеству продаваемых упаковок занимают генерические препараты. Назрела необходимость проведения стандар-

тизированных пострегистрационных клинических исследований генерических препаратов, а также мониторинга нежелательных эффектов для определения их терапевтической эквивалентности.

0228. Оценка состояния и перспектив развития парка бронированных медицинских машин / В.Р.Медведев, Г.В.Петровский, А.В.Поздняков и др. // ВМЖ. – 2007. – №1. – С.61-66.

0229. Петрище Т.Л. Система лекарственного обеспечения населения Республики Беларусь в условиях переходной экономики: история, проблемы, перспективы // Организационные технологии в системе здравоохранения XXI века: Монография / Под ред. А.Н.Косинца, В.С.Глушанко. – Витебск, 2006. – С.207-246.

Для обеспечения доступности, безопасности и других важных характеристик рационального использования лекарственных средств существует система лекарственного обеспечения населения (СЛОН). Она является одной из важнейших составляющих здравоохраненческого или медико-фармацевтического комплекса. СЛОН – это комплекс организационных, научно-методических и технических мероприятий, реализация которых направлена на предоставление населению качественной лекарственной помощи в гарантированных объемах. СЛОН включает в себя систему управления фармацевтической деятельностью, производство, контроль качества, оптовую и розничную реализацию и использование ЛС.

РНМБ 562200

0230. Состав оборудования и системная платформа комплексов автоматизированной микроскопии / В.С.Медовый, А.А.Парпара, Б.З.Соколинский, В.Я.Демьянов // Мед.техника. – 2007. – №2. – С.29-36.

0231. Флек В.О., Рейхтман Т.В. Дополнительное лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан: место и роль в программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи // Менеджер здравоохранения. – 2007. – №1. – С.33-41.

0232. Фоломеев Н.В. Медицинская помощь и ее техническое обеспечение // Менеджер здравоохранения. – 2007. – №2. – С.35-39.

0233. Ярошенко Н.П. Фальсифицированные лекарственные препараты // Зам. гл. врача. – 2007. – №1. – С.68-70.

Проблема фальсификации лекарственных средств сохраняется на фармацевтическом рынке. Чтобы не столкнуться с недостаточным терапевтическим эффектом при использовании лекарственного средства, более того – чтобы обезопасить пациента от действия некачественных лекарств, каждый врач должен знать признаки, помогающие достоверно определить, является препарат подменным или он фальсифицирован.

10. МЕДИЦИНСКАЯ ДЕМОГРАФИЯ И СТАТИСТИКА

0234. Агафонова Н.А., Храмцов П.И. Физическое развитие и состояние здоровья старших дошкольников компенсирующих ортопедических групп // Гигиена и санитария. – 2007. – №2. – С.45-47.

0235. Антонов О.В. Проблемы и перспективы мониторинга врожденных пороков развития у детей // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №1. – С.6-8.

Мониторинг, проводимый в регионах страны, должен стать неотъемлемой частью системы эпидемиологического надзора за всеми без исключения случаями рождения детей с ВПР. Необходимы строгая дисциплина при заполнении и передаче экстренных извещений на каждый случай ВПР и контроль со стороны руководителей лечебных учреждений за полнотой, своевременностью и достоверностью подаваемой информации. Позволяя определить территории с высокими показателями рождаемости детей с ВПР, эпидемиологический мониторинг будет способствовать разработке регионально-ориентированных и дифференцированных по уровням программ профилактики этой патологии.

0236. Бокерия Л.А., Ступаков И.Н., Гудкова Р.Г. Врожденные аномалии системы кровообращения у детей // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №3. – С.15-23.

0237. Вялков А.И., Полесский В.А., Мартыничик С.А. Мониторинг и комплексная оценка эффективности программы интегрированной профилактики артериальной гипертензии на региональном уровне // Пробл. управления здравоохранением. – 2007. – №1. – С.5-13.

0238. Ганбов А.Г., Мирзоев А.С., Лукьянов Н.Б. Современная эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Республике Таджикистан // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2007. – №2. – С.19-21.

0239. Гиндоян М.А., Бутова В.Г., Духанина И.В. Стоимостной анализ потребления акушерско-гинекологической помощи в системе обязательного медицинского страхования // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2006. – №6. – С.45-50.

0240. Григорьев Ю.И., Болдырев В.В., Лисицына Т.В. К вопросу о совершенствовании организации деятельности регионального центра гигиены и эпидемиологии (по результатам медико-социологического исследования) // Экономист лечеб. учреждения. – 2007. – №2. – С.68-70.

0241. Демуров Т.М., Щепин В.О., Рытвинский С.С. Социологическая характеристика пациентов поликлинических учреждений Республики Северная Осетия – Алания // Здравоохранение (Москва). – 2007. – №3. – С.41-44.

0242. Ефименко С.А., Зарубина Т.В. Медико-социологический мониторинг как инструмент современных технологий в управлении здоровьем // Врач и информ. технологии. – 2007. – №2. – С.59-65.

0243. Жданов В.В., Минаева С.В. ВИЧ-инфекция и туберкулез // Сан. врач. – 2007. – №4. – С.10-11.

В последнее время возрастает число больных туберкулезом, одновременно инфицированных ВИЧ: туберкулез диагностируется у 5-15% больных ВИЧ-инфекцией. Выявить туберкулезный процесс у ВИЧ-инфицированных

чрезвычайно сложно. Это объясняется, прежде всего, труднодоступностью данной категории пациентов: редкая обращаемость, неявка на повторные приемы, недисциплинированность в выполнении назначенного объема исследования.

0244. Жуков А.О. Результаты исследования уровня IQ в регионах с различным уровнем дефицита йода // Рос. психиатр. журн. – 2007. – №2. – С.16-21.

0245. Какорина Е.П., Роговина А.Г. Некоторые аспекты деятельности патолого-анатомической службы // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №1. – С.40-42.

Представленные данные ставят под сомнение адекватность отражения структур причин смерти в статистической отчетности. При этом искажения информации могут усиливаться несостоятельностью или недобросовестностью персонала патолого-анатомической службы, но порождаются они массовым стремлением если и не приукрасить действительность, то хотя бы скрыть ее наиболее неприятные аспекты. Для кардинального изменения ситуации необходима в первую очередь готовность общества, как рядовых граждан, так и руководителей всех рангов, официально признать истинное положение вещей. Без этого ни увеличение численности патологоанатомов и судэкспертов, ни повышение их квалификации и интенсификация деятельности, ни наращивание и модернизация технического и технологического оснащения не дадут ощутимого результата.

0246. Какорина Е.П., Огрызко Е.В. Социально-гигиеническая характеристика работников службы медицинской статистики // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2006. – №6. – С.43-45.

0247. Леонова Н.Г. Влияние социально-экономических условий на процессы воспроизводства // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №1. – С.19-25.

0248. Лохтина Л.К. Организационные основы мониторинга в системе государственного регулирования здравоохранения (на примере программы государственных гарантий): Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2006. – 26 с.

РНМБ 31597a

0249. Маринина Е.И. Медико-социальное исследование гинекологической заболеваемости девочек-подростков и организация ее профилактики в современных условиях: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Рязань, 2006. – 20 с.

РНМБ 31861a

0250. Масса тела и абдоминальное ожирение как независимые факторы риска повышенного артериального давления / Ю.Д.Платонов, И.С.Петрухин, В.С.Волков и др. // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2007. – №2. – С.12-17.

0251. Мащенко И.В. Некоторые аспекты изучения духовно-нравственного развития подростков // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006. – С.200-202.

РНМБ 559875

0252. Медико-организационный мониторинг лечения пострадавших с множественными и сочетанными травмами в экстремальных ситуациях /

А.Н.Косинца, В.В.Сиротко, В.С.Глушанко, В.П.Дейкало // Организационные технологии в системе здравоохранения XXI века: Монография / Под ред. А.Н.Косинца, В.С.Глушанко. – Витебск, 2006. – С.131-144.

По данным ВОЗ, только в результате дорожно-транспортных происшествий каждые 2 минуты погибает 1 человек. Множественные и сочетанные травмы составляют третью часть всех обращений за медицинской помощью в стационары и 96,3% всех повреждений, приведших к летальным исходам. Лечение таких больных представляет сложную задачу, так как рациональная терапия зависит от своевременной и правильной диагностики повреждений, определения их вида, характера, степени смещения отломков и т. д.

РНМБ 562200

0253. Медико-организационный мониторинг результативности анестезиологической помощи и пути ее оптимизации / В.С.Глушанко, И.И.Канус, К.И.Процаев, В.Я.Родионов // Организационные технологии в системе здравоохранения XXI века: Монография / Под ред. А.Н.Косинца, В.С.Глушанко. – Витебск, 2006. – С.164-177.

Представлены результаты проведенного с позиций системного анализа исследования по изучению применяемых при оказании анестезиологической помощи медицинских технологий. Была осуществлена компьютерная математико-статистическая обработка информации, которая содержала более 188000 вариаций признаков. Это позволило выявить достоверно значимые сопряженности между характером применения медицинской технологии и результативностью анестезиологической помощи, определить их приоритетные компоненты.

РНМБ 562200

0254. Механтьева Л.Е. Оценка здоровья женщин, занятых в производстве минеральных удобрений // Сан. врач. – 2007. – №4. – С.34-36.

0255. Мороз Д.В. Качество жизни женщин и результативность использованных медико-организационных технологий в онкомаммологии // Организационные технологии в системе здравоохранения XXI века: Монография / Под ред. А.Н.Косинца, В.С.Глушанко. – Витебск, 2006. – С.100-121.

РНМБ 562200

0256. Национальная система мониторинга антибиотикорезистентности возбудителей гнойно-септических инфекций и потребления антибиотиков в ЛПО / МЗ РБ, ГУ НИИ эпидемиологии и микробиологии. – Мн., 2006. – 77 с.

РНМБ 562117

0257. Поварго Е.А. Тенденции в состоянии здоровья младших школьников в крупном промышленном городе // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2006. – №6. – С.14-15.

0258. Потемкина Р.А., Глазунов И.С. Разработка системы мониторингования поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2007. – №2. – С.7-11.

0259. Разводовский Ю.Е. Алкоголь и смертность в Беларуси в период с 1970 по 2005 гг. // Наркомафия. – 2007. – №3. – С.69-70.

Результаты исследования подтверждают целесообразность использования уровня смертности в результате острых

алкогольных отравлений в качестве индикатора уровня связанных с алкоголем проблем в обществах, где преобладает интоксикационно-ориентированный паттерн потребления алкоголя. Результаты также свидетельствуют о необходимости разработки национальной алкогольной политики, основной целью которой является снижение общего уровня потребления алкоголя, а также формирование более “умеренного” паттерна потребления алкоголя.

0260. Роговина А.Г. Динамика преждевременной и предотвратимой смертности в Российской Федерации // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2006. – №6. – С.10-14.

0261. Салахов Э.Р. Научное обоснование совершенствования мониторинга травматизма и смертности от дорожно-транспортных происшествий: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2006. – 24 с.

РНМБ 31517а

0262. Саркисян А.Г., Пиддэ А.Л., Злодеева Е.Б. Приоритетный национальный проект “Здоровье”: мнения и оценки врачей // Экономист лечеб. учреждения. – 2007. – №1. – С.9-17.

0263. Социально-биологическая характеристика беременных – потребителей героина / А.А.Оразмурадов, В.Е.Радзинский, П.П.Огурцов и др. // Наркология. – 2007. – №3. – С.65-66.

0264. Супряга В.Г. Дирофиляриозы // Сан. врач. – 2007. – №4. – С.17-20.

0265. Федорова Г.В., Леонтьев В.В. Информированность врачей о туберкулезе мочеполовой системы // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №1. – С.29-31.

0266. Филатов В.Б., Коротких Р.В., Касимовский К.К. Мнение экспертов о путях оптимизации частной медицинской деятельности // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №1. – С.48-51.

Анализ данных и мнения экспертов позволяют сделать акценты на следующие вопросы. Наибольший интерес представляет мнение экспертов относительно причин обращения населения в частные медицинские организации. При этом для пациента важно значение сервисных услуг. Указывая на конкретные причины работы в частных медицинских организациях, врачи, помимо вопроса о заработной плате, назвали и такие аспекты, как комфортность работы, возможность повышения квалификации и др. Заслуживают внимания проблемы недостаточной социальной защищенности врачей частных медицинских организаций. Определены слои населения, которые обращаются за медицинской помощью преимущественно в частные медицинские организации. Обозначены пути оптимизации деятельности врачей частных медицинских организаций.

0267. Филатов В.Б. Некоторые тенденции в состоянии здоровья населения России в 2006 году // Зам. гл. врача. – 2007. – №2. – С.6-14.

По данным Федеральной службы государственной статистики, численность населения России на 1 января 2006 года составила 142,7 млн человек. Если в мире общий коэффициент превышения рождаемости над смертностью составляет 2,6, то в России каждую минуту рождаются трое, а умирают около 5 человек. В среднем по России смертность превышает рождаемость в 1,6-1,8 раза, а в отдельных регионах – в 2,0-3,0 раза.

0268. Филичкин Б.Е. Медико-социальные проблемы формирования здоровья молодых мужчин, обучающихся в военных и гражданских учреждени-

ях высшего профессионального образования: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – СПб., 2006. – 18 с. РНМБ 32070а

0269. Чепель Т.В. Социально-биологические факторы риска инвалидности в детском возрасте // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2006. – №6. – С.21-23.

0270. Шаповал Н.С., Шаповал А.А. Состояние здоровья и возможности реабилитации лиц, подвергшихся радиационным поражениям // Пробл. управления здравоохранением. – 2007. – №1. – С.64-66.

0271. Шестаков Г.С. Современное состояние

организации и оценки деятельности станций и отделений скорой медицинской помощи // Менеджер здравоохранения. – 2007. – №2. – С.30-34.

0272. Щепин В.О., Купеева И.А. Анализ состояния и динамики кадровых ресурсов здравоохранения субъектов Российской Федерации в 1990-2004 гг. // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №1. – С.3-6.

0273. Щепин О.П., Белов В.Б., Щепин В.О. Особенности динамики смертности населения Российской Федерации // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2006. – №6. – С.6-10.

11. ОБЩИЕ ПРОБЛЕМЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

0274. Авчинникова С.О. Формирование здорового стиля жизни как направление социальной работы // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2006. – №6. – С.25-28.

Формирование здорового стиля жизни личности в практике социальной работы сопровождается рядом проблем. Их разрешение требует комплексных мер, включающих изменение целевых ориентаций специалистов социальной работы, разработку технологий здоровьесбережения клиентов, принятия нормативных актов и решений. Определяющим условием является обновление процесса профессиональной подготовки специалистов. Активное включение социального работника в процесс формирования здорового стиля жизни личности позволит устранить известную фрагментарность и незавершенность этого процесса, актуализировать здоровьесберегающий потенциал семьи.

0275. Битуева Э.Б., Антипова Л.В., Жамсаранова С.Д. Оценка эффективности использования йодосодержащих биологически активных добавок к пище в эксперименте // Вопр. питания. – 2007. – №2. – С.57-59.

0276. Гузик Е.О. К вопросу гигиенической экспертизы школьных учебников // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006. – С.190-192.

РНМБ 559875

0277. Гурвич В.Б. Комплексный подход к управлению риском для здоровья населения при реконструкции производств // Сан. врач. – 2007. – №4. – С.39.

0278. Давидюк А.К., Сааркоппель Л.М. Сохранение репродуктивного здоровья работников, контактирующих с комплексом химических веществ // Сан. врач. – 2007. – №4. – С.33.

0279. Даутов Ф.Ф., Хакимова Р.Ф., Юсупова Н.З. Влияние загрязнений атмосферного воздуха на аллергическую заболеваемость детей в крупном промышленном городе // Гигиена и санитария. – 2007. – №2. – С.10-12.

0280. Ефименко С.А. Влияние образа жизни на здоровье // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №1. – С.8-14.

В современном здравоохранении проблема здорового образа жизни вызывает повышенный интерес, однако унифицированного подхода к самому понятию до сих пор не выработано. Борьба с такими вредными привычками, как

злоупотребление алкоголем и курение, является важнейшей составляющей здорового образа жизни. По данным ВОЗ, злоупотребление алкоголем является третьей причиной смертности после сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний в мире. В России табакокурение приводит к преждевременной гибели каждого четвертого жителя, а курильщики со стажем живут на 20 лет меньше. Заболеваемость раком легких в стране за последние 10 лет выросла на 63%, а в ряде городов превысила самые высокие показатели, когда-либо зарегистрированные в мире.

0281. Использование бутилированной воды высшей категории качества для профилактики заболеваемости детей детских образовательных учреждений / Е.В.Морозова, А.В.Авчинников, Т.Г.Авдеева и др. // Сан. врач. – 2007. – №4. – С.21.

0282. Ким И.Н., Мегеда Е.В. О негативном влиянии видеотерминалов на органы зрения // Гигиена и санитария. – 2007. – №2. – С.30-33.

В настоящее время не вызывает сомнения, что работа с ВДТ сопряжена со значительными зрительными перегрузками. Кроме того, повсеместное несоблюдение регламентированных перерывов ухудшает функциональное состояние зрительного анализатора. К сожалению, санитарные правила и нормы, регламентирующие работу с ВДТ, в большинстве случаев не доведены до пользователей, а руководители предприятий не проводят аттестацию рабочих мест на должном уровне.

0283. Куликова Н.Г. Социально-гигиенические факторы риска при инволюционных процессах у мужчин // Пробл. социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. – №1. – С.14-15.

0284. Марченко А.А. Медико-организационные профилактические технологии восстановительной медицины в обеспечении профессионального здоровья // Организационные технологии в системе здравоохранения XXI века: Монография / Под ред. А.Н.Косинца, В.С.Глушанко. – Витебск, 2006. – С.260-272.

РНМБ 562200

0285. Медицинские отходы – проблемы обращения / Т.В.Осипова, И.Ф.Колтацникова, Л.Ю.Смирнская и др. // Гигиена и санитария. – 2007. – №2. – С.15-16.

0286. Москаленко В.Д. Социальные последствия алкоголизма и наркомании // Наркомания. – 2007. – №3. – С.25-29.

Анализируется широкий комплекс проблем, связанных с психическим, экономическим и медицинским ущербом вследствие наркотических заболеваний. Большое внимание уделено проблеме созависимого поведения родственников больных алкоголизмом и наркоманиями. В США, например, каждая шестая или каждая четвертая семья страдает от алкоголизма своего члена. Нет никаких оснований полагать, что в России их меньше.

0287. Опыт изучения взаимосвязи между управлением отходами и размещением водных ресурсов / Н.Б.Манусова, Б.А.Мараиш, Е.Б.Манусов, М.А.Сандигурский // Сан. врач. – 2007. – №4. – С.62-63.

0288. Оценка биологической ценности и подлинности прополиса как сырья, используемого в пищевых продуктах и биологически активных добавках к пище / А.С.Кошечкина, А.М.Власов, К.И.Эллер, Д.Н.Коваленко // Вопр. питания. – 2007. – №2. – С.53-56.

0289. Практическое руководство по надзору за организацией питания и здоровьем населения / Под ред. В.А.Доценко. – СПб., 2006. – 312 с.

РНМБ 561293

0290. Профессиональная гигиеническая подготовка работников пищевой отрасли / В.Г.Запорожченко, М.В.Потехина, М.Г.Немец и др. // Вопр. питания. – 2007. – №2. – С.45-49.

0291. Селверстов С.Э. Методы и принципы конструктивной пропаганды, эффективно “конструирующей” неproblemное поведение // Наркология. – 2007. – №3. – С.42-53.

0292. Семенов А.В. Опыт международного сотрудничества в области мониторинга загрязнения окружающей среды // Сан. врач. – 2007. – №4. – С.64-65.

0293. Скепьян Н.А. О перспективе профпатологического обслуживания в 2006 г. в Республике Беларусь, нормативной базе и профессиональной заболеваемости // Настоящее и будущее последипломного образования: Материалы конф. – Мн.: БелМАПО, 2006. – С.157-162.

По условиям Европейского сообщества команда по медицине труда может быть составлена из 16 специалистов: врача-профпатолога, фельдшера или медицинской сестры – специалиста по медицине труда среднего звена; психолога, специализирующегося по медицине труда; психо-

терапевта; специалиста по эргономике; гигиениста труда; промышленного эпидемиолога; инженера по безопасности (охране труда); токсиколога; микробиолога; химика; техника по информатике; статистика; специалиста по научным исследованиям в области медицины труда; специалиста по организации труда; специалиста по профилактике и укреплению здоровья (валеолога).

РНМБ 559875

0294. Спектор Ш.И., Богданов С.И., Сенцов В.Г. Исследование эффективности лечения больных героиновой наркоманией // Пробл. управления здравоохранением. – 2007. – №1. – С.75-77.

0295. Тихонов Г.Б. Абсолютная трезвость и социально-приемлемое потребление алкоголя как норма жизни // Наркомания. – 2007. – №3. – С.52-64.

Рассматривается возможность принятия как нормы не только абсолютной трезвости, но и употребления алкоголя в пределах индивидуальной нормы, вызывающей социально-приемлемую форму опьянения и соответствующий этап алкогольного процесса (умеренное потребление). Индивидуальная норма потребления алкоголя, приводящая к социально-приемлемой форме опьянения, рассмотрена как общественная норма потребления, соответствующая физиологическим возможностям организма и действующим нормативно-правовым актам. Для обучения населения созданы простая и понятная классификация алкогольного процесса и модель перехода бытовой алкоголизации в алкоголизм. Обучение населения проводится через систему образования, СМИ и наркологическую службу.

0296. Факторы, ассоциированные с табакокурением / К.П.Ошакбаев, Ж.Абылайулы, Т.И.Аманов, Б.Н.Кожобекова // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2007. – №2. – С.22-26.

0297. Фаустов С.А. Обеспеченность средствами индивидуальной защиты по данным аттестации рабочих мест // Сан. врач. – 2007. – №4. – С.36-37.

0298. Шилина Н.М., Поздняков А.Л. Пищевая коррекция кальциевой и йодной недостаточности у детей // Вопр. питания. – 2007. – №2. – С.63-66.

0299. Шульгин Ю.П., Лаженцева Л.Ю., Шульгина Л.В. Гигиеническая оценка потребления и качества рыбных продуктов // Гигиена и санитария. – 2007. – №2. – С.15-16.

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

Редактор: Н.В. Новаиш

Компьютерный набор: С. В. Комарова

Компьютерная верстка: Н. Ф. Гелжеец

Подписано в печать 14.09.2007 г. Формат бумаги 60x84 1/8

Бумага офсетная. Гарнитура Таймс. Печать офсетная. Уч.-изд. л. 15,02. Тираж 680 экз. Зак. №

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

Лаборатория информационного сопровождения реформ в здравоохранении РНПЦ МТ, тел. (017) 296-61-87.

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

Отпечатано в типографии РУП “Минсктипроект”. 220123, Минск, ул. В.Хоружей, 13.

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