

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ГБОУ ВПО «ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМ. И.П. ПАВЛОВА» МИНЗДРАВА РФ**

**ПРОБЛЕМЫ ГОРОДСКОГО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВЫПУСК 20**

Санкт-Петербург

2015

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ГБОУ ВПО «ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМ. И.П. ПАВЛОВА» МИНЗДРАВА РФ**

**ПРОБЛЕМЫ ГОРОДСКОГО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ВЫПУСК 20

**Посвящается 70-летию со Дня Победы
в Великой Отечественной Войне**

Сборник научных трудов под редакцией
з.д.н. РФ, д.м.н., профессора Н.И. Вишнякова

Санкт-Петербург

2015

УДК 614.2 (-2)

ББК 5 1.1 (2) я4

В- 55

Редакционная коллегия: з.д.н. РФ, проф. Вишняков Н.И. (отв. редактор); д.м.н., проф. Кочорова Л.В.; д.м.н., проф. Пенюгина Е.Н.; засл. врач РФ, д.м.н. Тришин В.М.; д.м.н., проф. Емельянов О.В.; д.м.н. Линец Ю.П.; д.м.н., проф. Стожаров В.В.; д.м.н., проф. Шапиро К.И.; к.м.н., доцент Гусев О.А.; к.м.н., доц. Окулов М.В.; к.м.н., доц. Колесникова Н.Ю.; асс. Козырев А.А.; асс. Додонова И.В.; асс. Кутырев Е.М.; Куц В.Н. (отв. секретарь).

Рецензент: заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения СПбГПМУ, з.д.н. РФ, д.м.н., проф. Юрьев В.К.
Проблемы городского здравоохранения. Выпуск 20: сборник научных трудов /Под ред. з.д.н. РФ, д.м.н., проф. Вишнякова Н.И. – СПб.: 328с.: ил.

20-й (юбилейный) выпуск сборника научных трудов «Проблемы городского здравоохранения» (2015) выходит в знаменательный год для нашей страны – в год 70-летия победы нашего народа над фашистской Германией. В сборнике представлены работы о новейших достижениях в организации отечественного здравоохранения за последний период.

Издание предназначено для организаторов и менеджеров здравоохранения, работников системы медицинского страхования, преподавателей, студентов, аспирантов, клинических ординаторов и научных сотрудников медицинских ВУЗов и НИИ, а также - для практических врачей.

Мнение авторов может не совпадать с мнением редакции.

Вопросы подготовки кадров здравоохранения и проблемы кадрового обеспечения медицинских учреждений

МНЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ О ВЛИЯНИИ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ НА ОТТОК КАДРОВ И ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ИЗОЛЯЦИЮ

¹Мороз И.Н., ¹Калинина Т.В., ²Можейко В.Ч.

¹Государственное учреждение образования

*«Белорусская медицинская академия
последипломного образования»,
г.Минск, Республика Беларусь,*

*²Учреждение здравоохранения «Островецкая Центральная
районная больница», г.Островец, Республика Беларусь*

В Республике Беларусь, как и во всех странах мира, отмечается дефицит кадровых ресурсов здравоохранения, особенно в первичной медико-санитарной помощи удаленных регионов (в сельской местности). Анализ кадровой ситуации в медицинских учреждениях различных государств указывает на сходство формирующихся проблем. Дефицит медицинских работников в мире превышает 4,3 миллиона человек.

В значительной степени кадровая проблема в здравоохранении республики обусловлена особенностями демографической ситуации – постарением населения. Не менее остро стоит проблема миграции и оттока кадров в другие отрасли. Ежегодно из организаций системы Министерства здравоохранения увольняется более 3 тыс. человек. Причины оттока медицинских кадров из отрасли - внешняя миграция, внутренняя миграция и естественная убыль медицинских кадров, связанная с выходом на пенсию, инвалидностью, смертью.

Основными факторами внешней и внутренней миграции медицинских кадров являются неудовлетворенность оплатой труда, обеспеченностью жильем, возможностями профессионального роста, а также изменение социального статуса (женитьба/замужество) и другие.

Для Республики Беларусь существует реальная угроза увеличения оттока врачей и медицинских сестер в Российскую Федерацию и в страны Евросоюза, тем более, что там существуют

специальные программы найма на работу медицинских кадров из стран-соседей с помощью в адаптации, изучении языка, найма жилья.

Следует отметить, что на кадровый дефицит отрасли здравоохранения («утечку умов») оказывает влияние и профессиональная изоляция медицинского персонала. Причинами профессиональной изоляции врачей и специалистов со средним медицинским образованием являются территориальная удаленность, недоступность современных информационных технологий, недостаточные финансовые и технические ресурсы и др.

Европейская экспертная группа по первичной медико-санитарной помощи партнёрства Северного Измерения в Области Общественного Здравоохранения и Социального Благосостояния (NDPHS) рекомендовала для решения аналогичных проблем кадрового обеспечения первичного звена и стабилизации обстановки по укомплектованности учреждений здравоохранения кадрами и закреплению специалистов на первом рабочем месте использовать опыт некоторых стран (Швеция, Финляндия) по использованию электронных систем в здравоохранении.

В сложившихся условиях кадровой обеспеченности в республике одной из задач является создание условий для принципиально нового взаимодействия врачей, работающих в отдаленных регионах, со специализированными медицинскими учреждениями путем дистанционного оказания высококвалифицированной медицинской помощи населению с использованием современных информационных технологий и интеллектуального потенциала лучших научных центров и клиник республики.

Эффективной реализации поставленной задачи будет способствовать использование телемедицины, нового направления на стыке нескольких областей: медицины, телекоммуникаций, информационных технологий. По определению Всемирной Организации Здравоохранения телемедицина – метод предоставления услуг по медицинскому обслуживанию там, где расстояние является критическим фактором. Это современное направление, основанное на использовании компьютерных и телекоммуникационных технологий для обмена медицинской информацией между специалистами с целью повышения качества диагностики и лечения конкретных пациентов.

Цель исследования заключалась в изучении отношения специалистов первичной медицинской помощи, работающих в отдаленных регионах Беларуси, к телеконсультированию и телеобучению, как средств предотвращения оттока кадров и профессиональной изоляции.

Материалы и методы исследования. При проведении исследования использовались следующие методы: социологический (опрос), экспертных оценок, статистический. В исследовании приняло участие 260 специалистов первичной медицинской помощи, работающих в отдаленных регионах Беларуси.

Среди респондентов было 100 (38,5%) мужчин и 160 (61,5%) женщин. Среди опрошенных удельный вес лиц в возрасте 25-30 лет составил 15,4% (40 из 260), в возрасте 31-40 лет – 15,4% (40 из 260), в возрасте 41-50 лет – 19,2% (50 из 260), в возрасте 51 и старше – 50,0% (130 из 260). Средний возраст респондентов составил 47,4 (95% ДИ 44,3-50,5) года.

Результаты исследования. Основными факторами, влияющими на отток кадров из отрасли, являются: оплата труда, так считают 69,2% респондентов (180 из 260), обеспеченность жильем (34,6%), профессиональная изоляция (19,3%), территориальная удаленность (15,4%), техническая оснащенность (7,7%), возможность самореализации (3,8%).

Определить факторы, влияющие на профессиональную изоляцию смогли 73,1% респондентов (190 из 260), 26,9% респондентов затруднились дать ответ на этот вопрос.

По мнению, специалистов, первичной медико-санитарной помощи, работающих в отдаленных регионах, основными факторами, влияющими на профессиональную изоляцию, являются: территориальная удаленность (42,1%); отсутствие возможности общаться с коллегами (36,8%), низкая информационная обеспеченность (15,6%), нагрузка на врача (26,3%), низкая техническая оснащенность (21,1%), отсутствие мотивации к самосовершенствованию (10,5%).

Большинство респондентов (73,1%) уверены, что телеконсультирование и телеобучение не являются ведущими факторами предотвращения оттока кадров, работающих в системе первичной медицинской помощи, так как в не полной мере могут решить вопросы оплаты труда; обеспеченности жильем; удаленности от «благ цивилизации».

Значительная часть респондентов (84,6%) считает, что использование телеконсультирования и телеобучения будет способствовать снижению профессиональной изоляции специалистов, работающих в системе первичной медицинской помощи отдаленных регионов.

Основными аргументами, среди участников опроса, считающих, что телеобучение способно предотвратить профессиональную изоляцию, были: возможность повышения квалификации (86,4%); возможность обмена опытом (86,4%),

возможность обучения (77,3%); возможность поддержки коммуникативных связей (общения), в т.ч. с квалифицированными специалистами - преподавателями (77,3%).

Основными аргументами того, что телеобучение не способно предотвратить профессиональную изоляцию, у 11,5% респондентов были: отсутствие мотивации у врачей использования новых форм обучения, низкая техническая оснащенность, отсутствие опыта участия в телеобучении.

Таким образом, результаты исследования показали, что использование телеконсультирования и телеобучения в здравоохранении в большей степени будет способствовать повышению профессионального уровня врачей, качества оказания медицинской помощи, снижению профессиональной изоляции специалистов первичной медицинской помощи, работающих в отдаленных регионах республики.

ПРОБЛЕМЫ КАДРОВОЙ АРХИТЕКТУРЫ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ АМБУЛАТОРНОГО ЗВЕНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

Никитина О.Г., Ротарь Р.Ю.

*Первый Санкт-Петербургский государственный
медицинский университет имени академика И.П.Павлова*

Обеспечение доступности медицинской помощи на сегодняшний день остается одним из приоритетных направлений развития системы здравоохранения России. В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 12.05.2009 № 537 необходимость развития системы управления доступностью медицинской помощи определена как одна из основных задач национальной безопасности в сфере здравоохранения и здоровья нации. Для достижения указанной задачи в последние годы в отрасли проводится множество мероприятий, которые реализуются во всех регионах Российской Федерации. В Санкт-Петербурге повышение доступности первичной медико-санитарной помощи, с учетом особенностей структуры и организации медицинской помощи в регионе, в 2009 – 2011 годах было проведено реформирование системы предварительной записи на прием к врачу на основе внедрения современных информационных технологий, что позволило пациентам беспрепятственно получать плановую амбулаторную медицинскую помощь в установленные сроки, реализована региональная Программа модернизации здравоохранения.

СОДЕРЖАНИЕ

ПРЕДИСЛОВИЕ	3
Актуальные проблемы здоровья населения	4
ВЛИЯНИЕ КАДРОВЫХ РЕСУРСОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА УРОВЕНЬ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ	4
<i>Алленов А.М.</i>	4
СМЕРТНОСТЬ И ЛЕТАЛЬНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ПРИЧИНЕ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ	7
<i>Апрелев В.Е., Перепелкина Н.Ю., Калинина Е.А., Апрелев Е.В.</i>	7
КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ СРОЧНОЙ СЛУЖБЫ	10
<i>Давыдова Т.Е.</i>	10
ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ И ТЕНДЕНЦИИ ЕЕ ДИНАМИКИ	12
<i>Павлыш А.В., Ломаков С.Ю., Пупышева Г.И.</i>	12
ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫМИ БОЛЕЗНЯМИ НАСЕЛЕНИЯ Г. УФЫ	16
<i>Мухаметзянов А.М., Шарафутдинова Н.Х., Павлова М.Ю., Киреева Э.Ф.</i>	16
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ	20
<i>Леонтьев А.Ю.</i>	20
ДЕСЯТИЛЕТНИЙ МОНИТОРИНГ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗДОРОВЬЯ ГОРОДСКОГО НАСЕЛЕНИЯ (НА ПРИМЕРЕ Г.ОРЕНБУРГА)	24
<i>Перепелкина Н.Ю., Павловская О.Г., Калинина Е.А., Комаров Н.Н., Тюрин А.В.</i>	24
ЛИЧНОСТНЫЕ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ, ВЛИЯЮЩИЕ НА УСТОЙЧИВОСТЬ СОЦИАЛЬНОГО ИНСТИТУТА СЕМЬИ И БРАКА	27
<i>Элланский Ю.Г., Худоногов И.Ю., Осадчук О.А.</i>	27
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ТРЕВОЖНЫХ И ДЕПРЕССИВНЫХ СОСТОЯНИЙ СРЕДИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА	29
<i>Скрипов В.С.</i>	29
СМЕРТНОСТЬ ГОРОДСКОГО И СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ	32
<i>Потапов С.О., Шарафутдинова Н.Х., Мустафина Г.Т., Шарафутдинов М.А.</i>	32

ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И ОСОБЕННОСТИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЫ ПЕРВИЧНЫХ ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА НАСЕЛЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ	35
<i>Ноздрин В.М.</i>	35
МЕДИКО-СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ БОЛЬНЫХ С ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ, ПРОЛЕЧЕННЫХ В УСЛОВИЯХ МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА, ОКАЗЫВАЮЩЕГО ЭКСТРЕННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ	40
<i>Багрецова И.А.</i>	40
ОКАЗАНИЕ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА И РЕАЛЬНОСТЬ) ...	42
<i>Страдымов Ф.И.</i>	42
Актуальные проблемы профилактики и реабилитации в современных условиях	46
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИТИКА ПАЦИЕНТОВ ЦЕНТРА ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ И ОЦЕНКА ИМИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ	46
<i>Абдрафикова Г.Х.</i>	46
БЫТОВАЯ И СОЦИАЛЬНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА. КАК ЕЕ ПРЕОДОЛЕТЬ?	48
<i>А.О. Гусев, В.В. Ковальчук</i>	48
РОЛЬ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ОКАЗАНИИ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ И НЕРЕШЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)	54
<i>Миннуллин Т.И.</i>	54
ОСОБЕННОСТИ МЕТОДИКИ ОРГАНИЗАЦИИ МАССАЖА ПРИ СОЕДИНИТЕЛЬНО-ТКАННОЙ ДИСПЛАЗИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ	57
<i>Дрожжина Л.А., Вишняков А.Н.</i>	57
ПУТИ РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМ СОДЕРЖАНИЯ, МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ПЕНИТЕНЦИАРНОЙ СИСТЕМЕ... ..	59
<i>Руксин Д.В.</i>	59
ОРГАНИЗАЦИЯ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ДЕТСКОГО И ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТОВ С СЕГМЕНТАРНОЙ НЕСТАБИЛЬНОСТЬЮ ГРУДНОГО И ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛОВ ПОЗВОНОЧНИКА,	

ОПЕРИРОВАННЫХ С ПРИМЕНЕНИЕМ МЕТАЛЛОКОНСТРУКЦИЙ.....	63
<i>Дрожжина Т.А., Вишняков А.Н., Сницаренко А.С. ...</i>	<i>63</i>
ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ, ВЛИЯНИЕ ВНУТРИСЕМЕЙНОЙ ОБСТАНОВКИ.	67
<i>Александрова М.Н.</i>	<i>67</i>
ПРИЧИНЫ НЕОБХОДИМОСТИ И СПОСОБЫ УСТРАНЕНИЯ СИНДРОМОВ НЕГЛЕКТА И «ОТТАЛКИВАНИЯ» У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА – ФАКТОРОВ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИХ ПРОВЕДЕНИЮ АДЕКВАТНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ.	71
<i>В.В. Ковальчук, А.О. Гусев</i>	<i>71</i>
ОСОБЕННОСТИ ДИНАМИКИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕТСКОЙ ИНВАЛИДНОСТИ В ГОРОДСКИХ ПОСЕЛЕНИЯХ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ	78
<i>Павловская О.Г.</i>	<i>78</i>
Современные проблемы организации медицинской помощи в городе и сельской местности	84
ПРОБЛЕМЫ СЕЛЬСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ РЕФОРМИРОВАНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.....	84
<i>Балашова Л.А.</i>	<i>84</i>
ОРГАНИЗАЦИЯ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ НА КОЛЕННОМ СУСТАВЕ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ.....	87
<i>Величко К.Е.</i>	<i>87</i>
МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БОЛЬНЫХ, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ В МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ СТАЦИОНАР ПО ЭКСТРЕННЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ И ИМЕЮЩИХ СОПУТСТВУЮЩИЕ ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ.	92
<i>И. А. Багрецова.</i>	<i>92</i>
СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К КОМПЛЕКСНОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПРАВ ПАЦИЕНТОВ В ПОЛИКЛИНИКАХ	95
<i>Баклушина Е.К., Березина И.Г., Вацуро А.А.; Карманова Д.А.</i>	<i>95</i>
ХАРАКТЕРОЛОГИЧЕСКИЕ ЧЕРТЫ РЕАГИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИОННЫЙ СТРЕСС.	99
<i>Богданов Р.Н., Кузнецова Е.П., Лихтшангоф А.З., Печникова П.А., Тагиров Н.С., Чёрный А.Ж.</i>	<i>99</i>
О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУЖБЫ КРОВИ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ	103

<i>Гильмутдинов Р.Г.</i>	103
СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ РЕФОРМИРОВАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ КРУПНЫХ ГОРОДОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	105
<i>Емельянов А.О., Пенюгина Е.Н.</i>	105
ПРОБЛЕМЫ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ	108
<i>Павлыш А.В.</i>	108
РОЛЬ ОБЩЕСТВ ВРАЧЕЙ-ГОМЕОПАТОВ И ПОСЛЕДОВАТЕЛЕЙ ГОМЕОПАТИИ В РАЗВИТИИ ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ В ДОРЕВОЛЮЦИОННОЙ РОССИИ	113
<i>Лихтшангоф А.З.</i>	113
О СТРУКТУРЕ ПАЦИЕНТОВ, ЛЕЧИВШИХСЯ В ОТДЕЛЕНИИ НЕЙРОРЕАНИМАЦИИ	119
<i>Петрова Н.Г., Малай Е.В., Брацлавский В.Б.</i>	119
ОКАЗАНИЕ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ПРОДВИНУТЫМИ СТАДИЯМИ ВИЧ- ИНФЕКЦИЕЙ	122
<i>Леонова О.Н.</i>	122
ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ С ВИЧ- ИНФЕКЦИЕЙ	126
<i>Леонова О.Н., Степанова Е. В.</i>	126
НЕКОТОРЫЕ КЛИНИКО-ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ	129
<i>Бобыльков В.А.</i>	129
О ПРОБЛЕМАХ ЗАПИСИ ПАЦИЕНТОВ НА АМБУЛАТОРНЫЙ ПРИЕМ	133
<i>Рожова А.А.</i>	133
ОПЫТ ОКАЗАНИЯ САНИТАРНО-АВИАЦИОННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ	136
<i>Лобжанидзе А.А., Яценко И.В., Ткаченко О.Е., Козырев Д.В., Барыгин М.Е.</i>	136
ОСОБЕННОСТИ МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКОГО СОСТАВА ПАЦИЕНТОВ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ	142
<i>Куц В.Н., Кокоев В.Н.</i>	142
НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ	144
<i>Вишняков И.И., Кутырев Е.М.</i>	144
К ВОПРОСУ О ПОВЫШЕНИИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ИНКУРАБЕЛЬНЫХ БОЛЬНЫХ	146

<i>Бурсикова Д.В., Нуженкова М.В., Новикова Т.Н., Виноградова Л.Н.</i>	146
МЕДИКО-СТАТИСТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ БОЛЬНИЦЫ СКОРОЙ ПОМОЩИ Г. КАЛИНИНГРАДА	149
<i>Елохин В.В.</i>	149
СОЦИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВРАЧЕЙ- КЛИНИЦИСТОВ О СОСТОЯНИИ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В ГКБ №1 СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	153
<i>Красильников А.В.</i>	153
ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ ТРАНСФУЗИОЛОГИИ В УЧРЕЖДЕНИЯХ СЛУЖБЫ КРОВИ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ	156
<i>Соловьева А.Е., Гриднев В.В., Нуженкова М.В., Бурсикова Д.В.</i>	156
ОРГАНИЗАЦИЯ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ В УСЛОВИЯХ МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА	159
<i>Тришин В.М., Филин А.В., Мяукина Л.М., Филин А.А.</i>	159
ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ И ОЦЕНКА ИХ МЕДИЦИНСКОЙ АКТИВНОСТИ.....	169
<i>Шилова С.В., Тростянецкий А.М.</i>	169
МЕДИКО-ЭТИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	172
<i>Черный А.Ж., Лихтшангоф А.Э., Богданов Р.Н.</i>	172
Вопросы финансирования здравоохранения в современных реалиях.....	178
СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ И ФИНАНСИРОВАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ.....	178
<i>Березина И.Г., Баклушина Е.К., Лихова И.Н., Козлов В.А.</i>	178
ОСНОВНЫЕ ПРИОРИТЕТЫ В РАЗВИТИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ В УСЛОВИЯХ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ГЕОПОЛИТИЧЕСКОЙ И ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ОБСТАНОВКЕ В СТРАНЕ.....	180
<i>Окулов М.В., Кутырев Е.М.</i>	180

ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ КАК СПОСОБ ПРИВЛЕЧЕНИЯ ФИНАНСИРОВАНИЯ В СИСТЕМУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ	183
<i>Мазур З.М.¹, Филатов В.Н.¹, Мазур О.З.², Ризаханова О.А.¹</i>	183
ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ СТАЦИОНАРНЫМ БОЛЬНЫМ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА	186
<i>Юрьев В.К., Хведелидзе М.Г., Харбедия Ш.Д.</i>	186
Проблемы обеспечения качества медицинской помощи	189
АСПЕКТЫ ЭКСПЕРТИЗЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОКАЗЫВАЕМОЙ В УСЛОВИЯХ ДНЕВНЫХ СТАЦИОНАРОВ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА	189
<i>Малахов И.Н., Ресенчук А.В.</i>	189
ЭЛЕКТРОННАЯ КАРТА ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ЭКСПЕРТИЗЫ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ.....	194
<i>Басова Л.А., Вишняков Н.И.</i>	194
УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ПАЦИЕНТОВ МЕДИЦИНСКИМИ УСЛУГАМИ КАК КРИТЕРИЙ ДОСТУПНОСТИ И КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	197
<i>Евстигнеев С.В.</i>	197
СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ФАКТИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ВРАЧА-ОФТАЛЬМОЛОГА: ВЫСОКАЯ ДОСТУПНОСТЬ, НИЗКОЕ КАЧЕСТВО	201
<i>Никитина О.Г., Скрипов В.С.</i>	201
ОЦЕНКА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ОСТРЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ, В ДЕТСКИХ ГОРОДСКИХ ПОЛИКЛИНИКАХ КРУПНОГО ГОРОДА.	204
<i>Малахов И.Н.</i>	204
ЛОГИСТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ОПРЕДЕЛЕНИЮ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	207
<i>Ляшенко К.Н.</i>	207
ИЗУЧЕНИЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ.....	211
<i>Самсонова Т.В., Абумуслимова Е.А., Самодова И.Т.</i>	211
О ПРОБЛЕМЕ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ	214
<i>Петрова Н.Г.</i>	214
	325

ПРОЦЕСС ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ИННОВАЦИОННОЙ МОДЕЛИ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	218
<i>Додонова И.В.</i>	218
ИЗУЧЕНИЕ ОБЪЕМА И СТРУКТУРЫ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ, ВЫПОЛНЕННЫХ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА В 2010 - 2014 ГГ.	222
<i>Лукогорская Н.Н., Пенюгина Е.Н.</i>	222
ПОТРЕБИТЕЛЬСКАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ	225
<i>Цивьян Б.Л.</i>	225
Актуальные вопросы профилактики заболеваний	228
ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ – УГРОЗА МЕДИКО- ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ	228
<i>Вяльцин С.В.</i>	228
НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ ПРАВИЛЬНОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ РОССИЯН	232
<i>Гераскин Ю.Л. (Санкт-Петербург), Гусев О.А.</i>	232
МОТИВАЦИОННАЯ АКТИВНОСТЬ ПАЦИЕНТОВ КАК ФАКТОР СНИЖЕНИЯ ПОЗДНЕЙ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ	238
<i>Осадчук О.А., Элланский Ю.Г., Худоногов И.Ю.</i>	238
УРОВЕНЬ ЗНАНИЙ О ВИЧ-ИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ АМБУЛАТОРНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ	240
<i>Захаревич Е.Е., Лознов Д.А., Полюкова М.В.</i>	240
ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ И СОЦИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОФИЛАКТИКИ	243
<i>Пантелеева Т.А., Филатов В.Н.</i>	243
Актуальные вопросы охраны материнства и детства	246
ЦЕНТРЫ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ: ИТОГИ 2013 ГОДА И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ	246
<i>Бондарь В.И., Модестов А.А., Малькова Г.А., Козан С.А., Терлецкая Р.Н.</i>	246
ФАКТОРЫ РИСКА ПРИВЫЧНОГО ВЫКИДЫША.	250
<i>Борзова Н.Ю., Иваненкова Н.И.</i>	250
КЛИНИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ ТРАНСКРАНИАЛЬНОЙ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ В	

ТЕРАПИИ УГРОЖАЮЩЕГО ПРИВЫЧНОГО ВЫКИДЫША.....	254
<i>Иваненкова Н.Н., Борзова Н.Ю., Николаенкова А.Ю.</i>	254
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ У ЖЕНЩИН С ПРИВЫЧНЫМ НЕВЫНАШИВАНИЕМ.....	258
<i>Малышкина А.И., Батрак Н.В.</i>	258
ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ДЕВОЧЕК И ПОДРОСТКОВ БОЛЕЗНЯМИ ПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ (НА ПРИМЕРЕ КРУПНОГО ГОРОДА).....	262
<i>Соловьева Е.А., Сайдашева А.Т.</i>	262
ОРГАНИЗАЦИЯ НАПРАВЛЕНИЯ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОК К ВРАЧУ.....	264
<i>Цивьян Б.Л., Окулов М.В.</i>	264
К ВОПРОСУ САНИТАРНОЙ ГРАМОТНОСТИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОК.....	267
<i>Цивьян Б.Л., Кочорова Л.В.</i>	267
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ГОРОДА САНКТ- ПЕТЕРБУРГА ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ УЧАЩИХСЯ.....	270
<i>Шिशкунова В.Н., Моисеева К.Е., Глушченко В.А.</i>	270
АНАЛИЗ ДЕТСКОЙ СМЕРТНОСТИ В ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2014 ГОД.....	274
<i>Сохтуев Б.С.</i>	274
АБОРТЫ В РЕСПУБЛИКЕ КАЛМЫКИЯ.....	276
<i>Таблеев Ц.М.</i>	276
Вопросы подготовки кадров здравоохранения и проблемы кадрового обеспечения медицинских учреждений.....	279
МНЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ О ВЛИЯНИИ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ НА ОТТОК КАДРОВ И ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ИЗОЛЯЦИЮ.....	279
<i>¹Мороз И.Н., ¹Калинина Т.В., ²Можейко В.Ч.</i>	279
ПРОБЛЕМЫ КАДРОВОЙ АРХИТЕКТУРЫ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ АМБУЛАТОРНОГО ЗВЕНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА.....	282
<i>Никитина О.Г., Ротарь Р.Ю.</i>	282
ПОДХОДЫ К СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ В ОФТАЛЬМОЛОГИИ.....	285
<i>Никитина О.Г.</i>	285

ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	288
<i>Погосян С.Г.</i>	288
РОЛЬ СЕСТРИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ОКАЗАНИИ РЕАНИМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ И ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ	293
<i>Брацлавский В.Б.</i>	293
ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЛИЧНОСТНОГО ПОТЕНЦИАЛА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ЛПУ С ПОМОЩЬЮ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ	296
<i>Басова Л.А., Кочорова Л.В.</i>	296
НЕКОТОРЫЕ НЕРЕШЕННЫЕ ВОПРОСЫ ОПЛАТЫ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ.	300
<i>Емельянов О.В., Инешина Л.А., Кутырев Е.М.</i>	300
АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ	302
<i>Петрова Н.Г., Эксарова Е.В., Погосян С.Г.</i>	302
РОЛЬ СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ОРГАНИЗАЦИИ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА	306
<i>Аксенова С.А., Додонова И.В.</i>	306
АНАЛИЗ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ВРАЧЕЙ ОТДЕЛЕНИЙ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ РАЗЛИЧНЫМИ АСПЕКТАМИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	309
<i>Берозашвили А.Т.</i>	309
КАДРОВЫЕ ПРОБЛЕМЫ ИНФОРМАТИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ	312
<i>Фомин А.А.</i>	312
ПРИОРИТЕТНЫЕ ЗАДАЧИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ПОДГОТОВКИ РУКОВОДИТЕЛЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	317
<i>Ризаханова О.А., Филатов В.Н., Мазур З.М.</i>	317

Подписано в печать с оригинал-макета 17.09.2015.

Формат 148x210. Печать цифровая.

Усл. печ. л. 21,81.

Тираж 500. Заказ № 4355.

Отпечатано в типографии «Любавич».

ООО «Первый издательско-полиграфический холдинг».

Санкт-Петербург, Б. Сампсониевский пр., 60.

Тел.: (812) 603 25 25.