

страдающих. Стремление к получению прибыли в сфере здравоохранения на практике означает предоставление как можно меньше заботы о больных за как можно более высокую цену, потому что только такой подход гарантирует наивысшие возможные прибыли. Выявленные в России тенденции влияния глобализации на национальное и частное здравоохранение в силу специфичности и в конечном счёте медико-социальной значимости данной отрасли делают актуальным вопрос создания условного «национального регулятора рынка медицинских услуг». В России степень участия государства в здравоохранении является в определённой мере избыточной как в сфере предоставления лечебно-профилактических услуг, так и в отдельных областях регулирования медицинской профессиональной деятельности. В условиях глобализации и постиндустриального общества экономический компонент системы здравоохранения предполагает нарастание приоритета конкуренции между независимыми поставщиками медицинских услуг любой формы собственности. Основная идея саморегулируемых организаций состоит в делегировании государством части контрольных и надзорных функций в сфере здравоохранения субъектам (участникам) рынка медицинских услуг. Фокус государственного надзора смещается с деятельности субъектов на результаты их деятельности. Такой организационный подход позволяет снять с государства избыточные функции управления отраслью и уменьшить бюджетные затраты.

Развитие государственно-частного партнёрства в российском здравоохранении происходит спонтанно и односторонне, замыкаясь в узком секторе со-финансирования конкретных мероприятий. В этой области до сих пор отсутствует среднесрочная и долгосрочная общегосударственная стратегия развития государственно-частного партнёрства в здравоохранении, основанная на научной доказательной базе и углублённом системном и экспертном анализе, включая разработку вероятностных сценариев развития такого партнёрства и прогнозирования его возможных медицинских, социальных и экономических последствий для общественного здоровья и здравоохранения.

ВКЛАД ОРЕНБУРГСКИХ УЧЁНЫХ В ИЗУЧЕНИЕ ПРОБЛЕМ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ И ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

*Л.И. Каспрук**

* **ГБОУ ВПО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России**

Каспрук Людмила Ильинична – д.м.н., проф. кафедры, kaspruk61@yandex.ru

Резюме: отражены основные направления исследований оренбургских учёных в области истории медицины и организации здравоохранения.

Ключевые слова: история медицины, организация здравоохранения, научные исследования.

Опыт российского здравоохранения должен быть поставлен на службу современности [1]. Такие дисциплины, как история медицины и организация здравоохранения, играют важную роль в формировании медицинских кадров. Курс организации здравоохранения в Чкаловском медицинском институте (ныне – Оренбургский медицинский университет) был создан 1 ноября 1944 г. Руководителем курса назначена Т.П. Дзедзичек-Дубовская. За период 1944-1947 гг. ею опубликовано 10 научных работ. Курс организации здравоохранения в 1947-1968 гг. возглавлял П.Т. Журин. В 1968 г. курс организации здравоохранения был преобразован в курс социальной гигиены и организации здравоохранения, а в 1973 г. - в одноименную кафедру, которую до 1980 г. возглавлял Л.В. Невский. Научные исследования Л.В. Невского были посвящены анализу заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди сельского населения, а также вопросам истории медицины. В этот период в структуру курса социальной гигиены и организации здравоохранения введён новый раздел – история медицины, который преподавали Розин С.Ф. (автор работ по истории Оренбургского края), а затем - Красюк А.Е. (её исследования освещали историю организации здравоохранения в Оренбуржье). В 1980 г. заведующим кафедрой социальной гигиены и организации здравоохранения избран Косарев И.И. Научные исследования его посвящены истории медицины, деонтологии, организации научных исследований в медицинских вузах, проблемам подготовки врачебных кадров в СССР и за рубежом.

С 1982 г. кафедрой социальной гигиены и организации здравоохранения Оренбургского медицинского института заведовала И.В. Лебедева. Основное направление её научных исследований в оренбургский период - проблемы организации и экономики сельского здравоохранения. И.В. Лебедева - автор более 200 научных работ, осуществляла научное консультирование 7 докторских и 18 кандидатских диссертаций.

На кафедре проводятся исследования по следующим направлениям: экономические проблемы здравоохранения в условиях реформирования; научное обоснование профилактики и лечения различных состояний у населения с низкой плотностью расселения; состояние и основные тенденции здоровья населения Оренбургской области, совершенствование организации медицинской помощи сельскому населению в Южно-Уральском регионе; различные аспекты организации педиатрической службы и показатели её эффективности; общая врачебная практика в системе первичной медико-санитарной помощи; проблемы инвестиций в здоровье человека как основы развития

общества и др. С именами Лебедевой И.В. и Красюк А.Е. связано начало изучения истории медицины региона, включение её в преподавание. На кафедре проводились исследования «Зарождение медицинской помощи в городе-крепости Оренбурге», «Становление общественной медицины в Оренбуржье» и др. В 1990 г. был открыт специализированный совет для защиты кандидатских диссертаций, в том числе по специальности «социальная гигиена и организация здравоохранения».

Литература

1. История здравоохранения дореволюционной России (конец XVI – начало XX в.) / М.В. Поддубный, И.В. Егорышева, Е.В. Шерстнева и др.; под ред. Р.У. Хабриева. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014. – С. 238.

ПЕРВЫЕ ПЕЧАТНЫЕ КНИГИ ПО МЕДИЦИНЕ В РОССИИ (XVIII В.)

*Г.П. Кибасова, О.Ю. Голицына**

Резюме: описано начало распространения научных медицинских знаний в России через посредство печатного слова, выявляются первые печатные издания по медицинской тематике.

Ключевые слова: история медицины, история России, медицинские печатные издания.

А.Н. Радищев назвал XVIII век «столетьем безумным и мудрым» [1], в котором причудливо переплелось старое и новое. Совершенно новым явлением в русской культуре века стало распространение светской литературы. В рамках «культурной революции сверху» начатой Петром Великим сложились предпосылки для развития русской медицинской литературы: формировался круг читателей, появились авторы и переводчики, зарождалась материальная база книжного дела (типографии). До появления специальных книг на медицинские темы санитарное просвещение в России распространялось через периодические издания различного рода. Помимо газет, первыми периодическими изданиями явились в России календари и месяцесловы, издававшиеся ежегодно, начиная с 1710 года. Многие из них содержали статьи на медицинские темы. Уже в первом месяцеслове вышла статья «О здравии и болезнях», рекомендации «Какое увещание и каковы лекарства всяк месяц имать» и «О кровопускании жилном и рожечном».

Медицинские печатные книги появились после введения в 1708 г. гражданского шрифта. Особое значение для развития русской науки имело создание Академии наук.

* **Волгоградский государственный медицинский университет**
Кибасова Галина Петровна – д.ф.н., проф. кафедры, galina-kibasova@yandex.ru
Голицына Ольга Юрьевна – к.и.н., преподаватель кафедры, golitsyna.83@mail.ru