

1. Необходимо вспомнить земство как систему местного управления, создавшую сеть медицинских учреждений в губернии, многие из которых успешно работают и поныне.
2. Более детально изучить существовавшую с середины прошлого века систему так называемого «смешанного» финансирования, когда губернская больница финансировалась как за счет государства, так и за счет средств земств, губернских и уездных, средств церковных и благотворительных организаций.
3. Внедрение медицинского страхования безусловно необходимо, и ему нет альтернативы, однако нужно вспомнить и то, что, хотя и непродолжительный период, в первые годы Советской власти существовали страховые медицинские организации.
4. Изучение литературы прошлого, в частности отчетов главного врача губернской больницы, показывает, что руководство больницы было более свободно в расходовании средств; необходимо создание современной системы госзаказа для крупных медицинских учреждений.

ИНФОРМАЦИОННЫЙ АНАЛИЗ СЛУЖБЫ ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ НА ПРИМЕРЕ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

В.П.Зимин, М.В.Хабарова
(Тамбовская областная больница)

Планирование семьи – это совокупность социально-экономических, правовых, медицинских мероприятий, направленных на рождение желанных для семьи здоровых детей, профилактику аборт, сохранение репродуктивного здоровья, достижение гармонии в браке (В.И.Кулаков, В.Н.Серов, Н.И.Ваганов и др., 1997 г.).

По данным ВОЗ, число супружеских пар, использующих различные методы контрацепции, составляет 500 миллионов; 100 миллионов супружеских пар нуждаются в специализированной медицинской помощи в связи с бесплодием.

В России медико-социальная значимость проблемы планирования семьи определяется следующими факторами:

- огромным количеством аборт (аборт до настоящего времени является ведущим способом регуляции рождаемости);
- резким возрастанием числа заболеваний, передающихся половым путем;
- ростом числа гинекологических заболеваний среди населения;
- ухудшением состояния здоровья беременных, рожениц и родильниц, что приводит к снижению качества жизни общества в целом.

Служба планирования семьи создана в России в момент крайне сложной демографической ситуации, когда определяющим фактором демографического развития стала естественная убыль населения, не обеспечивающая простого замещения воспроизводством. Позиция общества по отношению к службе неоднозначна. С медицинской точки зрения служба планирования семьи является неотъемлемой частью существующей системы здравоохранения.

Население Тамбовской области составляет 1 миллион 293 тысячи человек, из них 53% - женщины. Основные данные для информационного анализа приведены в таблицах 1 - 5.

Таблица 1

Общие коэффициенты рождаемости, смертности и естественного прироста населения в Тамбовской области (на 1000 человек населения)

	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997
Число родившихся	13,7	12,6	11,7	10,6	9,6	8,8	8,9	8,4	8,0	7,5
Число умерших	14,2	14,3	14,9	15,1	15,2	17,4	18,3	17,3	16,8	16,8
Естественный прирост (убыль)	-0,5	-1,7	-3,2	-4,5	-5,6	-8,6	-9,4	-8,9	-8,8	-9,3
Младенческая смертность на 1000 родившихся	17,4	18,2	17,0	16,2	16,5	17,5	15,6	19,4	17,3	18,5

Таблица 2

Динамика количества родов в Тамбовской области за последние 3 года

Наименование	Количество случаев		
	1995	1996	1997
Всего родов	10848	10337	9681
Нормальные	478	4154	3759
Многоплодие	86	74	96

Таблица 3

Показатели динамики в применении средств контрацепции в Тамбовской области за последние 2 года

Вид контрацепции	Количество женщин, состоящих на учете на конец года	
	1996	1997
ВМС	41621	38954
Гормональная контрацепция	10309	13586
Хирургическая стерилизация	154	210

Таблица 4

Данные работы областного центра планирования семьи за последние 3 года

№ п/п	Наименование	Количество человек		
		1995	1996	1997
1	Общий гинекологический прием	10787	9579	10302
2	Эндокринные нарушения (первичное обращение)	530	94	160
3	Бесплодие (первичное обращение)	303	186	182
4	Кольпоскопия	1423	1124	1130
5	УЗИ исследования	5177	3273	3492
6	Контрацепция	548	977	2165
7	Общий прием подростков	-	850	2558

Число родившихся за последние 10 лет сократилось почти вдвое, что обуславливает естественную убыль населения. Число абортот продолжает оставаться высоким. Очевидно снижение количества абортот за последние 3 года, что связано с содержанием службы планирования и увеличением числа пар, использующих надежные средства контрацепции. Данные свидетельствуют о росте популярности современных средств контрацепции.

Областной центр планирования семьи существует в течение 7 лет. Основное направления в работе: контрацептология; пропаганда здорового образа жизни, работа с подростками; гинекологическая эндокринология, бесплодие, невынашивание; лечение патологии шейки матки; андрология, сексопатология; УЗИ - диагностика.

Таблица 5

Показатели динамики абортот в Тамбовской области за последние 3 года

Наименование	У женщин в возрасте														
	Всего			До 14 лет			15 - 19 лет			20 - 34 лет			35 лет и старше		
	1995	1996	1997	1995	1996	1997	1995	1996	1997	1995	1996	1997	1995	1996	1997
Всего абортот, без мини абортот	17457	16740	15124	10	16	13	1661	1551	1359	12163	11676	10411	3623	3497	3341
из них самопроизвольные	805	830	884	0	3	1	101	101	99	540	586	630	164	140	154
искусственные реальные	15016	14330	12819	6	11	9	132	1237	1062	10557	10137	8871	3128	2945	2877
искусственные по мед. показаниям	300	240	203	3	2	3	79	62	645	167	136	105	51	40	30
искусственные криминальные	37	27	26	-	-	-	6	6	3	22	15	18	9	6	5
неуточненные	1236	1194	1068	-	-	-	141	123	109	835	724	707	260	347	252
Из общего числа абортот у первобеременных	1090	1912	1214	10	16	11	570	655	592	492	1076	549	18	165	62
Сроки прерывания беременности до 12 недель	16631	14523	14418	5	12	10	1502	1367	1181	11787	10098	9983	3337	3046	3244
22-27 недель	203	122	107	3	2	-	50	27	35	126	77	54	24	16	18
Число женщин, умерших после абортот	2	1	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-
Мини-абортот	3772	3897	4118	-	-	6	652	59	401	2500	2615	2958	720	723	753

Обращаемость населения в центр постоянно увеличивается. Обращаемость населения по вопросам контрацепции постоянно растет. Отмечается также рост обращений по вопросам, связанными с проблемами деторождения.

Таким образом, основные цели и задачи службы планирования семьи на данном этапе можно сформулировать следующим образом: контрацептология; гинекологическая эндокринология; проблемы бесплодия, невынашивания беременности; андрология; сексопатология; психологическая помощь; УЗИ-диагностика; лабораторные методы исследования; подростковый гинеколог; лекционная работа (информирование населения по вопросам репродуктивного здоровья в разные периоды жизни человека).

Подобные направления деятельности службы требуют определенной подготовки кадров, соответствующего оснащения. Служба планирования семьи является одной из самых перспективных служб, занимающихся профилактической медициной в существующей системе здравоохранения.

СОДЕРЖАНИЕ

НОБЕЛИСТИКА	3
<i>Омаров К.О.</i> Библиотека-читальня Товарищества нефтяного производства братьев Нобель в Дагестане	3
<i>Тархановский В.А., Тютюнник В.М.</i> Структурный гороскоп и наукометрия нобелистики	4
<i>Lazarev V.S.</i> Citation analysis in the context of Nobelistics: I. Citedness figures (An essay of a bibliometrician)	7
<i>Гурвиц И.</i> За кулисами Нобелевских премий по физике и химии	18
<i>Карикова Е.В.</i> Библиометрический анализ микропотока изданий произведений лауреатов Нобелевских премий в области литературы в России	24
<i>Левченко А.С.</i> Украинские истоки нобелевских лауреатов	25
<i>Новиков В.С., Парценьяк С.А., Поваженко А.А.</i> Военно-медицинская академия и Санкт-Петербургский институт экспериментальной медицины в жизни Альфреда Нобеля	36
<i>Мешкунов В.С.</i> Нобель-Олейникова - женщина-врач в России	37
<i>Манолов К.Р., Василега-Дерибас Н.Д., Тютюнник В.М., Орел В.П.</i> Кто настоящий автор открытия «Х-лучей»?	51
<i>Горбунов Г.В., Тютюнник В.М.</i> Антропонимические аспекты нобелистики: I. О нобелевских Фрицах	65
<i>Горбунов Г.В., Тютюнник В.М., Капитонов Е.П.</i> Фриц Габер: К 130-летию со дня рождения	74
<i>Горбунов Г.В., Тютюнник В.М.</i> Две жизни за одну: К 125-летию со дня рождения Г.Эйлер-Хельмгольца	87
<i>Горбунов Г.В., Тютюнник В.М.</i> Фантазии Карла Циглера: К 100-летию со дня рождения	92
<i>Ицук В.И.</i> В Санкт-Петербурге И.Пригожин	102
<i>Пастухов В.А.</i> О чинах, званиях, наградах и всемирном признании лауреата Нобелевской премии И.П.Павлова	104
<i>Болондинский В.К., Куприянова Н.К.</i> Академик И.П.Павлов и русские художники	105
<i>Кривомазов А.И.</i> Поэт Иосиф Бродский и российские читатели: Детали, частности, осколки, наблюдения	107
<i>Карикова Е.В.</i> Наукометрический анализ потока изданий лауреатов Нобелевской премии в области литературы	124