

иксовым клещам, их распространению, морфологии, видовому составу, средствам и методам уничтожения клещей. Также приводится описание аргасовых и гамазидных клещей, их ветеринарное значение, средства дезакаризации.

Учебник предназначен для студентов учебных заведений (специалистов, магистров, бакалавров) по специальности 111801 –

«Ветеринария» и направлению подготовки 111900 – «Ветеринарно-санитарная экспертиза», а также аспирантов, преподавателей высших и средних учебных заведений, практических ветеринарных специалистов, слушателей курсов повышения квалификации ветеринарного, зоотехнического и биологического направлений.

Медицинские науки

К ИСТОРИИ АКУШЕРСТВА И ПЕДИАТРИИ В ЧУВАШИИ (монография)

Алексеев Г.А., Герасимова Л.И.

*АУ Чувашской Республики «Институт
усовершенствования врачей» Министерства
здравоохранения и социального развития
Чувашской Республики, Чебоксары,
e-mail: tomadenisova@rambler.ru*

В монографии рассмотрена история акушерства и педиатрии в Чувашской Республике с древних времен до наших дней в тесной взаимосвязи с развитием общественно-экономических формаций, достижениями естествознания и культуры.

На основе архивных материалов показаны подготовка акушерок, врачей акушеров – гинекологов, педиатров, развитие акушерско-гинекологической службы, деятельность лечебных, учебных и научных учреждений. Описаны биографии организаторов здравоохранения, ученых и врачей, внесших существенный вклад в развитие охраны здоровья женщин и детей.

В Посланиях Президента Российской Федерации Федеральному собранию Российской Федерации отмечалось, что от успешного решения демографической задачи зависит главное – сохранится ли Россия через десятки и сотни лет как великая держава с ее историческими корнями, выдающейся историей и культурой. Это возможно лишь при одном условии – условии динамичного роста рождаемости.

Начиная с 2000 года в Российской Федерации отмечается рост рождаемости. Вместе с тем уровень рождаемости пока еще недостаточен для обеспечения воспроизводства населения и сохранения демографического потенциала страны. На рождаемость отрицательно влияют: низкий денежный доход многих семей, отсутствие нормальных жилищных условий, ориентация на малодетность, т.е. 1–2 ребенка, увеличение числа неполных семей, откладывание рождения первого ребенка, рост внебрачной рождаемости, тяжелый физический труд значительной части работающих женщин (около 15%), условия труда, не отвечающие санитарно-гигиеническим нормам, низкий уровень репродуктивного здоровья, высокое число прерываний беременности (абортов).

Проблемой демографии и семейных ценностей Чувашия озадачилась уже давно. Республика опередила всю страну на пять лет, проведя республиканский Год семьи в 2003 году. Были разработаны республиканские целевые программы «Семья» и «Дети Чувашии» на 2004–2006 годы. Взявшись за демографическую политику, республика последовательно осуществляла ее – Год молодежи и здорового образа жизни, Год духовного просвещения и Год ребенка следовали один за другим.

Посетив Чувашию в ноябре 2009 года, Владимир Путин назвал республику «лидером по работе в области нацпроектов». Действительно, благодаря реализации национального проекта «Здоровье» только в течение последних пяти лет смертность детей в возрастной группе до 5 лет уменьшилась на 54%, в возрасте от 1 года до 17 лет – в 1,8 раза. В 2010-м по сравнению с 2001 годом рождаемость возросла с 9 до 14,6 новорожденных на 1000 жителей.

Воспроизводство населения определяется социально-экономическими условиями жизни общества, политикой народонаселения, системой здравоохранения. Тип воспроизводства зависит от национальных традиций и обычаев, социальных и других общественных установок, природных факторов. Эффективное функционирование службы охраны материнства и детства определяется: организационной системой, позволяющей обеспечить оказание качественной бесплатной медицинской помощи женщинам фертильного возраста на всех этапах, особенно во время беременности и родов; развитием инфраструктуры и ресурсного обеспечения здравоохранения; наличием достаточного количества подготовленных медицинских кадров, способных решать задачи, поставленные перед здравоохранением.

Демографические процессы являются одним из основных факторов, определяющих социально-экономическое развитие Чувашской Республики. Реализация последовательной политики улучшения здоровья и качества жизни населения Чувашской Республики, основанной на принципах солидарной ответственности общества за здоровье каждого гражданина, внедрение современных технологий межведомственного взаимодействия, программно-целевые инвестиции в систему здравоохранения

позволили в 2006–2011 годы сохранить позитивные тенденции медико-демографической ситуации.

Одним из важнейших направлений деятельности органов и учреждений здравоохранения в части совершенствования медицинской помощи населению являются охрана репродуктивного здоровья, профилактика и снижение уровня абортот, материнской и детской смертности.

В республике в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» проводится диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей и находящихся в стационарных учреждениях системы здравоохранения, социальной защиты и образования. В ходе диспансеризации всем детям с отклонениями в состоянии здоровья разработаны индивидуальные планы лечебно-оздоровительных мероприятий, в том числе санаторнокурортная и высокотехнологичная медицинская помощь на федеральном уровне.

Организована работа центров здоровья для детей на базе ГУЗ «Республиканская детская клиническая больница». Сформированы структура и штатная численность центров здоровья. Всем обратившимся в центры здоровья назначены индивидуальные планы оздоровления, включающие этапную реабилитацию.

На базе ГУЗ «Президентский перинатальный центр» внедрены высокотехнологичные виды медицинской помощи новорожденным с очень низкой и экстремально низкой массой тела, что позволило увеличить выживаемость глубоко недоношенных детей до 76,4 %

В медико-демографической ситуации республики наблюдаются определенные позитивные сдвиги, продолжается рост рождаемости. Потенциальную возможность дальнейшего улучшения демографической ситуации в республике определяет рост числа женщин фертильного возраста.

Для улучшения демографической ситуации сегодня главные усилия следует направить как на повышение рождаемости, так и на улучшение качества репродуктивного здоровья женщин, прегравидарную подготовку, антенатальную охрану плода и пренатальную профилактику, способствующих воспроизводству здорового поколения.

Службой охраны материнства и детства ведется активная работа по диспансеризации беременных женщин. Показатель раннего охвата беременных наблюдением при сроке беременности до 12 недель на протяжении последних лет сохраняется на уровне 79–80 %, что, безусловно, отразилось на показателях младенческой, перинатальной и материнской смертности, – Чувашия один из самых благополучных регионов Российской Федерации по перечисленным показателям.

Реализация комплексных медико-социальных мер в сфере охраны материнства и детства позволила Чувашской Республике достичь более благоприятных показателей младенческой и перинатальной смертности, которые за последние 10 лет снизились в 2 раза.

ОСНОВНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ (монография)

Герасимова Л.И., Богданова Т.Г.

*АУ Чувашской Республики «Институт усовершенствования врачей» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики, Чебоксары,
e-mail: tomadenisova@rambler.ru*

В монографии «Основные особенности показателей здоровья населения Чувашской Республики» представлен научный анализ состояния здоровья населения и основные пути совершенствования здравоохранения. Изучены основные показатели здоровья населения и службы охраны материнства и детства Чувашской Республики и демографические процессы региона.

Демографическая ситуация привлекает к себе внимание правительства страны и интеллигентной части общества. Россия – крупнейшая страна на земном шаре, и тенденция к сокращению численности населения может в перспективе актуализировать вопрос о ее территориальной целостности, экономическом развитии и государственном суверенитете. Индикатором неблагополучия демографической ситуации в России может служить то обстоятельство, что она отстает по каждому из основных показателей естественного воспроизводства населения (рождаемость, смертность, продолжительность жизни) от стран Европы. Депопуляция населения России, результатом которой является ежегодное уменьшение численности населения страны, рассматривается как острейшая фундаментальная проблема государства.

В 1992 году появился так называемый «русский демографический крест», обусловленный резким падением рождаемости и резким увеличением смертности населения. В течение последних 15 лет в России ежегодно умирали более 2 млн человек, что в расчете на 1000 человек в 2 раза больше, чем в европейских странах и США, в 1,5 раза больше, чем в среднем в мире, а ежегодно рождались в этот период 1,2–1,5 млн человек.

К остро проблемным регионам относится Центральная Россия, где естественная убыль населения настолько велика, что положительный миграционный прирост не компенсирует естественных потерь населения. Демографический потенциал Центра России, в особенности его сельских районов, в результате имевшего место многие десятилетия интенсивного оттока и старения населения в значительной мере подорван.

Демографическая ситуация в Чувашской Республике на протяжении последних пятнадцати лет повторяет общероссийские тенденции и характеризуется продолжающейся естественной убылью населения, начавшейся с 90-х годов.