

определенное время, а как получится. 12 % - кормят детей за час до сна, 31 % - за 2-3 ч до сна и 57 % - каждый день по-разному. 71 % - детей кушают за столом и 29 % - перед телевизором (компьютером).

Основная доля родителей (86 %) общаются со своим ребенком по вопросу здорового питания, 14 % - не обсуждают данный вопрос со своими детьми. 59 % словесно побуждают ребенка к здоровому питанию, 29 % - дают ребенку хороший пример, 10 % - стимулируют детей к здоровому питанию в игровой форме и 2 % - не поощряют детей к здоровому питанию.

Выводы: большое значение в питании детей имеет режим питания. Так, для детей первых лет жизни рекомендуется 5-6-разовое питание в день, для детей дошкольного (3-6 лет) и школьного (6-17 лет) возраста - не менее четырех раз. В случае нарушения режима питания могут привести к задержке роста, проявлению железодефицита и йододефицита, нарушению развития костной ткани, формированию гастрита, снижению внимания, памяти и многое другое.

ИННОВАЦИОННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Мурина Б.Р.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра социально-гуманитарных наук

Научный руководитель - ст.преподаватель Рындова О.Н.

Актуальность. В последнее время одним из главных приоритетов для нашей страны является инновационное развитие, где наука, знания, человеческий капитал признаны важнейшими факторами экономического развития суверенного белорусского государства. Инновационное развитие здравоохранения Республики Беларусь обеспечивают 16 Республиканских научно-практических центра (РНПЦ), 5 высших медицинских учреждений образования и 4 научно-исследовательских института (НИИ). Научный потенциал отрасли - это более 3 тысяч научных и научно-педагогических работников, из которых 75% работают в учреждениях образования, а более 60% из них имеют научные степени [2]. Все организации, учреждения и предприятия отрасли, осуществляющие научную деятельность, задействованы в выполнении Государственной программы инновационного развития Республики Беларусь.

Цель. Выявить основные направления инновационной деятельности в системе здравоохранения Республики Беларусь.

Методы исследования. Анализ документов, систематизация и обобщение фактов.

Результаты. Основными целями инновационной деятельности в системе здравоохранения являются улучшение здоровья населения и стабилизация демографической ситуации в республике за счет снижения общей заболеваемости, инвалидности и смертности, разработки и внедрения в организациях отрасли импортозамещающей продукции медицинского назначения, новых высокотехнологичных методов лечения, диагностики, реабилитации и профилактики заболеваний [1].

Инновационная деятельность в стране в настоящее время приобретает системный, поступательный характер и направлена на перевод национальной экономики в режим интенсивного инновационного развития и формирование национальной инновационной системы. Это является необходимым условием для обеспечения конкурентоспособности национальной экономики на мировом рынке товаров и услуг, в частности, медицинских. Наука не только создает новые технологии диагностики, лечения, реабилитации, профилактики, но и обосновывает эффективность организационных форм оказания медицинской помощи гражданам. Внедрение результатов научных исследований и разработок в практическое здравоохранение – главный критерий эффективности медицинской науки. Причем, не просто внедрение, а внедрение, способствующее снижению показателей заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности, частоты осложнений, временной утраты трудоспособности, сокращению сроков и объемов обследования для постановки диагноза, уменьшению затрат на оказание медицинской помощи, увеличению продолжительности и качества жизни людей.

Выводы. В белорусском здравоохранении большинство выполненных и выполняемых проектов являются социально-направленными и не ориентируются на получение высокого коммерческого результата. Инновации в этой отрасли нацелены на здоровье населения, цены которому нет. Поэтому здесь совершенно очевиден получаемый социальный эффект.

Литература:

1. Об утверждении стратегии технологического развития Республики Беларусь на период до 2015 года. // Постановление Совета Министров Республики Беларусь №1420 [Электронный ресурс]. – 2011. - Режим доступа: <http://pravo.by/main.aspx?quid=3871&p0=C21001420&p2={NRPA}>. – Дата доступа: 10.02.2015.
2. Инновационные перспективы белорусской медицины [Электронный ресурс]. – 2014. - Режим доступа: <http://gknt.gov.by/opencms/opencms/ru/v8einter/-1022014/>. – Дата доступа: 10.02.2015.

СООТНОШЕНИЕ ЧАСТОТНОСТИ ЛАТИНСКИХ, НЕМЕЦКИХ, АНГЛИЙСКИХ СОКРАЩЕНИЙ И АББРЕВИАТУР В НЕМЕЦКОМ ПОДЪЯЗЫКЕ МЕДИЦИНЫ

Найбич А.С., Щегрикович А.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра иностранных языков

Научный руководитель – ст. преподаватель Пожарицкая Г.П.

Актуальность выбранной темы обуславливается значительным ростом объёма аббревиатурной лексики, развитием системы аббревиатурных моделей, появлением значительного количества новых аббревиатур, наличием в одном тексте аббревиатур и сокращений из разных языков.

Цель данной работы – это исследование соотношения частотности латинских, немецких, английских сокращений и аббревиатур в немецком подъязыке медицины, так как именно при межъязыковом сопоставлении наиболее ярко проявляются специфические особенности тех или иных языковых явлений.