

также фрески и мозаичные панно таких храмов, как храм Спаса на Крови, Исаакиевский собор. Поскольку в Западной Европе был накоплен большой опыт применения соединений хлора в производстве профилактических гигиенических средств (более 100 лет назад в Дрездене Карл Август Лингрен открыл и синтезировал ряд соединений на основе хлора для стоматологии), в этот период активно производились лечебно-профилактические зубные порошки. Например, немецкая дрезденская лаборатория «Лео» имела отделение в Москве и выпускала порошок «Хлородонт» (Chlorodont) с характерным для Европы описанием на двух языках профилактического и дезодорирующего действия на упаковке.

Средства профессиональной гигиены. Термин «зубной камень» был введен в XVI веке Парацельсом. Он относил все твердые образования у людей к камням. Парацельс связывал образование камней на зубах, в мочевом и желчном пузырях с поступлением в организм солей виннокислого калия, образующихся на дне бутылок с вином. Великий хирург XVI века Амбруаз Паре рекомендовал тщательную гигиену полости рта: удалять с зубов всякие остатки пищи сразу после еды; необходимо удалять зубной камень, так как он действует на зубы, как ржавчина на железо; после удаления камней с зубов рот надо прополоскать спиртом или слабым раствором азотной кислоты. Для отбеливания зубов использовались чаще всего слабые растворы азотной кислоты. Рекомендации по удалению зубных отложений перед определением цвета зуба при протезировании и для лечения десны встречаются еще в учебниках XIX века по зубным болезням. Миллер В.Д. в своем учебнике, вышедшем в свет в 1898 году, описывает 3 основных инструмента для удаления зубных отложений: экскаватор, большой треугольный инструмент и инструмент с одним заостренным и другим закругленным концами. Эти инструменты предназначены для удаления наддесневого зубного камня, а для удаления поддесневого Миллер рекомендует инструмент с тонким с острыми гранями изготавливать самому. В России специальный инструментарий для удаления зубных отложений существовал еще в начале XX века. Это были острые лопатки (прямые и полуизогнутые), серповидные и треугольной формы с заостренными ребрами. Кроме того, зубные отложения рекомендовали снимать острыми экскаваторами. Различали крючкообразный, лопатообразный и серповидный инструменты для удаления зубных отложений.

К началу XX века были сформированы основные направления профилактики болезней зубов и десен.

МЕСТО УНИВЕРСИТЕТСКОЙ КАФЕДРЫ В РАЗВИТИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Любинец О.В., Фуртак И.И., Ходор О.Е., Паробецкая И.М.

*Львовский национальный медицинский университет имени Данила Галицкого,
Украина*

После всенародного обсуждения и одобрения документа «Основные направления развития охраны здоровья населения и перестройки здравоохранения СССР в двенадцатой пятилетке и на период до 2000 года», была определена необходимость: «Проводить линию на постепенный переход к оказанию медицинской помощи по принципу «семейного врача». В связи с этим было намечено: «Изменить систему подготовки врачей, ориентируясь на подготовку врача общей практики. Периодически пересматривать квалификационные характеристики, учебные планы, содержание преподавания общетеоретических, медико-биологических, клинических и гигиенических дисциплин, организацию производственной практики, систему контроля знаний, максимально приблизив обучение к потребностям практического здравоохранения.»

С целью обеспечения научного сопровождения и надлежащего управле-

ния этими процессами, а также соответствующей подготовки и повышения квалификации руководителей учреждений здравоохранения на факультете усовершенствования врачей и провизоров, сегодня факультет последипломного образования Львовского национального медицинского университета имени Данила Галицкого было создано кафедру организации и управления здравоохранением. Она официально начала свою деятельность с января 1988 года, а до этого в 1978 году при кафедре социальной гигиены и организации здравоохранения, которой руководил профессор Шапиро И.Я., было организовано постоянно-действующий доцентский курс, который считается первичным заделом создания кафедры организации и управления здравоохранением.

Инициаторами создания курса, а затем и кафедры были профессор Шапиро И.Я. и доцент Базилевич Я.П.. Последний возглавлял созданную кафедру в 1988-2000 годах. Устная история позволяет узнать о том, что в результате договоренностей руководства Львовской области с высшим руководством СССР было решено провести во Львове эксперимент по внедрению «институции семейного врача» в действующую систему здравоохранения, инициатором которого выступил Ярослав Петрович Базилевич.

В 2000 году кафедру возглавил доцент, кандидат медицинских наук, впоследствии доктор медицинских наук, профессор Хобзей Николай Кузьмич, а с 2002 года и по настоящее время кафедру возглавляет доктор медицинских наук Любинец Олег Владимирович.

За годы деятельности кафедры выполнены научно-исследовательские работы, касавшиеся управления первичной медико-санитарной помощью, организацией работы дневных и домашних стационаров, семейной медицины – общей врачебной практики. Кафедра первой в Украине начала заниматься направлением общеврачебной практики – семейной медицины. Сотрудники кафедры разработали проекты пакетов документов нормативно-правовой базы внедрения семейной медицины в Украине, а также осуществляли научное сопровождение эксперимента «Семейный врач» во Львове и других регионах. Сотрудники кафедры принимали участие в разработке Закона Украины «Основы законодательства Украины о здравоохранении», в основе которого - львовский проект.

В 90-е годы по инициативе заведующего кафедрой доцента Базилевича Я.П. совместно с доцентом Терешкевич Г.Т. (с.Диогеной) было осуществлено комплекс мероприятий относительно внедрения в медицинское образование и практику здравоохранения Украины преподавания дисциплины и использования принципов биомедицинской этики. Впоследствии по инициативе сотрудников кафедры был создан институт биоэтики имени Я.Базилевича.

В 2004 году доцентами Любинцом О.В. и Сенютой И.Я. впервые в Украине была подготовлена, утвержденная 27 сентября 2004 года Министерством здравоохранения Украины, программа «Медицинское право» для факультетов последипломного образования высших медицинских учебных учреждений и учреждений последипломного образования Минздрава Украины.

За время деятельности кафедры ее сотрудниками опубликовано свыше тысячи научных трудов, выпущено 16 монографий и 9 учебных пособий, а также 28 информационных письма, методических рекомендаций и рабочих программ, утвержденных Минздравом Украины.

Сотрудники кафедры привлекаются к участию в работе Согласительного совета по вопросам здравоохранения Комитета по вопросам здравоохранения Верховной Рады Украины, междисциплинарной рабочей группы Минздрава Украины по внедрению медико-экономических стандартов в управление здравоохранением и их мониторинга, рабочей группы Минздрава Украины по миними-

зации последствий экономического кризиса для системы здравоохранения, Координационного совета по вопросам развития семейной медицины Львовской облгосадминистрации, аттестационной комиссии по аттестации организаторов здравоохранения Главного управления здравоохранения Львовской облгосадминистрации и Санэпидслужбы во Львовской области.

Андрагогический и педагогический процессы на кафедре сосредоточены на вопросах управленческого обеспечения процессов функционирования и совершенствования деятельности действующей системы здравоохранения, а также наиболее актуальных вопросах текущего управления лечебно-профилактическими учреждениями и организации лечебно-диагностического процесса в современных условиях в Украине и за рубежом. Особенно тщательно изучается и освещается тематика использования современных методов организации, управления, планирования, прогнозирования, экономики и контроллинга в деятельности медучреждений на современном этапе становления рыночных отношений в здравоохранении Украины.

Для проведения практических и семинарских занятий базами кафедры служат Главное управление здравоохранения Львовской областной государственной администрации, Управление санитарно-эпидемической службы во Львовской области, Военный госпиталь Западного оперативного командования Вооруженных сил Украины, Клиническая больница Львовской железной дороги, Львовский областной информационно-аналитический центр, Львовский областной центр здоровья, Львовский областной эндокринологический диспансер, Львовский государственный онкологический региональный лечебно-диагностический центр, Львовская 1-я коммунальная клиническая больница имени князя Лева, 6-я и 8-я больницы, а также 5-я коммунальная клиническая поликлиника г.Львова, Львовская городская больница «Хоспис», Львовская областная научно-медицинская библиотека, Львовская городская дезинфекционная станция, Николаевская районная санитарно-эпидемиологическая станция, Золочевская центральная районная больница, районная больница п.г.т. Олесько, амбулатории семейной медицины с.Зиболки, с.Холодновидка и др.

Кафедрой разработано и внедрено в практику деятельности медучреждений практической системы здравоохранения новые организационные формы медицинского обеспечения населения: дневные стационары поликлиник и отделения больниц с дневным пребыванием больных, диагностические отделения (микродиагностические центры) центральных районных и городских больниц, медико-санитарное обеспечение населения на принципах семейной медицины, использование научно подтвержденных достижений народной и нетрадиционной медицины в лечебно-профилактических учреждениях.

С целью оптимизации деятельности медицинских учреждений на местах и минимизации материальных затрат кафедрой в 2007-2012 г.г. широко использована выездная форма цикловых занятий, которые проводились в городах Львовской области, а также г.Луцк, г.Ковель, г.Ужгород, г.Мукачево, г.Ивано-Франковск, г.Ривне, г.Новоград-Волынь, г.Саки, г.Симферополь, г.Херсон и др.

По инициативе и при непосредственном участии сотрудников кафедры было организовано и проведено свыше 200 научно-практических конференций, более 1 000 семинаров, диспутов, круглых столов и проблемных дискуссий по актуальным вопросам управления здравоохранением, как правило, в сотрудничестве и совместно с областными и городскими управлениями здравоохранения, Львовским региональным институтом государственного управления Национальной академии государственного управления при Президенте Украины, областными, районными, городскими коммунальными, государственными, ведомственными, частными и другими учреждениями Львовской, Волынской, Рив-

ненской, Закарпатской, Ивано-Франковской, Черновицкой, Житомирской, Полтавской, Николаевской, Херсонской областей и Автономной Республики Крым.

В 2003, 2008 годах кафедрой проведены 2 научно-практические интернет-конференции с международным участием. При непосредственном участии и по инициативе сотрудников кафедры в 2007-2012 г.г. проведено шесть Всеукраинских (пять международных) научно-практических конференций «Медицинское право Украины» по актуальным вопросам совершенствования медицинского законодательства в Украине и других странах, в которых приняли участие ученые-правоведы, организаторы здравоохранения, руководители и сотрудники медучреждений из более, чем 20 стран.

Сотрудниками кафедры осуществлено научное сопровождение организационных экспериментов по внедрению инноваций в систему управления действующей сети лечебно-профилактических учреждений во Львовской, Волынской, Полтавской, Николаевской, Херсонской областях и автономной республике Крым.

Коллектив кафедры совместно с учреждениями здравоохранения и другими кафедрами постоянно работает над перспективными направлениями совершенствования медико-санитарного и медико-социального обеспечения населения. Сотрудники кафедры принимали участие в международных научно-практических форумах Польши (Варшава, Люблин, Жешув, Вроцлав, Еленя Гура, Седлец), Венгрии (Будапешт, Дебрецен), Румынии (Сучава), РФ (Москва), Словакии (Высокие Татры, Ружемберок), Чехии (Йеглава). Поддерживаются научные связи с учеными Польши, Великобритании, США, Канады, Чехии, Словакии, Российской Федерации, Республики Беларусь.

МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ ХОЛЕРОЙ В ПЕРИОД ПЕРВОЙ ЭПИДЕМИИ В ОРЕНБУРГСКОМ КРАЕ (1829-1830 гг.)

Ляшенко И. Э.

Оренбургская государственная медицинская академия (Россия)

Первая эпидемия холеры в Оренбургском крае совпала со второй в мире пандемией этого заболевания. Холера, известная еще с древних времен, характеризовалась достаточно стабильной локализацией на азиатском континенте, в частности, на его индо-пакистанском участке. Однако, начиная с 1817 года произошла миграция болезни, которая проходила вдоль торговых путей, в основном в Западном направлении. 1826 год считается началом второй пандемии холеры [1]. В 1827 году холера появилась в Афганистане, оттуда караванными путями достигла Бухары и Хивы, распространилась на север и северо-запад, в 1829 году появилась в Оренбурге, о чем 8 октября 1829 года штаб-лекарь Смирнов уведомил Медицинский Совет в Санкт-Петербурге [3].

Сведения о странных заболеваниях, сопровождающихся рвотой, поносом и часто приводящих к летальному исходу, поступали в Оренбург из Азии, Индии, Афганистана. Однако, врачи Оренбурга до осени 1829 года с этой болезнью не встречались. Именно поэтому деятельность врачей, работавших во время первой эпидемии холеры в Оренбургском крае, представляет не только историческую ценность, но и является свидетельством уникального опыта отечественной медицины в борьбе с холерой в тот период, когда отсутствовали ясные представления о возбудителе заболевания, источниках и путях распространения холеры, не были сформулированы адекватные принципы и методы лечения и профилактики болезни.

В борьбе с эпидемией в Оренбуржье исключительно большая роль принадлежала врачам как гражданским, так и военным. Врачи самоотверженно работали круг-