



Возможности и преимущества:

- ограниченный и более безопасный доступ к информации, находящейся в амбулаторной карте, защищённой системой паролей, доступной только пользователю (медицинскому работнику);
- быстрота и удобство внесения информации о пациенте путём заполнения конкретных пустых ячеек;
- возможность пользования такой услугой как поиск и электронный справочник;
- формировать на основе ЭМК различные выписки и справки, печатать и хранить их копию.
- возможность записи голосовых сообщений, что также является существенным доказательством при потере или неточности каких-либо данных;
- возможность внесения не только текстовой, но и графической информации;
- анализ данных, построение графиков по результатам и др.

РАЗВИТИЕ СЕТИ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ НА МОЛОДЕЧНЕНЩИНЕ ЗА ПЕРИОД 1939 – 1955 ГОДОВ

Русак А.Е.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра гуманитарных наук

Научный руководитель – к. и. н. Чернякевич И.С.

После присоединения западной Беларуси в 1939 – 1941 годах на Молодечненщине были открыты и действовали 2 районные больницы, 2 участковые больницы. С 1940 года по 1941 в городе Молодечно существовали 2 аптеки, амбулатория и городская больница, [1].

В период немецкой оккупации действовала молодечненская больница, которую возглавлял Иосиф Николаевич Цырлинский, расстрелянный в Вилейской тюрьме за помощь партизанам медикаментами,[4]. Сразу после освобождения открыта была молодечненская городская больница, вводились в эксплуатацию новые здания детской больницы, областной санитарной эпидемиологической станции, городской поликлиники, [1].

Во всех областях в 1947 – 1948 годах открываются больницы, (в них в 1955 создаются организационно-методические кабинеты). Уже в 1945 году в городе Молодечно была больница, станция скорой помощи, противотуберкулёзный пункт, ро-

дильный дом, поликлиника, женско-детская консультация, гос. сан. инспекция. Молодечненская областная станция переливания крови была организована в 1945 в городе Вилейка – первое учреждение службы крови в одной из областей Западной Беларуси, (с 1959 переезжает в Молодечно). В 1946 году стационар в г. Молодечно располагал шестьюдесятью койками, а в 1947 году – восьмьюдесятью двумя. Городская поликлиника с терапевтическим, хирургическим, гинекологическим, кожно-венерологическим, трахоматозным, стоматологическим, рентгенологическим кабинетами располагалась в приспособленных зданиях. Главной проблемой послевоенного времени, кроме нехватки людей (известен случай, когда на должность врача была принята гражданка, которая не смогла ни документально, ни на практике подтвердить квалификацию), средств (до августа 1946 г. станция скорой помощи не имела нормального помещения и располагалась в бараке, после разместились в женской детской консультации и получила в распоряжение одну единственную машину, а до августа 1946 врачи скорой помощи добирались к больному на попутном, часто гужевом, транспорте), полностью разрушенной инфраструктуры, были эпидемии, [2]. Уже в 1947 на каждом железнодорожном вокзале был организован санпропускник. С 21 февраля 1949 года были объединены одним руководством больницы и поликлиники – и врачи больниц стали принимать в поликлиниках и амбулаториях. 29 августа 1949 года при Молодечненском облздравотделе была создана санитарная авиационная станция, [3]. С 1951 по 1955 годы были построены аптечный склад и областная санитарно-эпидемиологическая станция, проведена реконструкция городской больницы, городская поликлиника переведена в более пригодное помещение. В 1951 году областная детская больница имела 75 коек, в 1953 – 150. За период 1944 – 1955 развитие здравоохранения Беларуси имело экстенсивный характер, однако была сформирована достаточно широкая сеть медицинских учреждений – фундамент развития специализированной квалифицированной помощи, [2].

Литература:

1. Государственный Зональный архив города Молодечно
2. Фонд 904. – Оп. 1. – Д. 143, 148, 149, 151. Годовые статистические отчёты по Молодечненской области.
3. Фонд 904. – Оп. 2. – Д. 2. Годовой статистический отчёт по Молодечненской области.
4. Фонд 428. – Оп. 1. – Д. 37, 29. Годовые статистические отчёты по Молодечненской области.
5. Свито Ф.И., История медицины Молодечненщины \ Ф.И. Свито \ Молодечненская газета от 26 марта 2006 г.

СОСТОЯНИЕ ОБОНЯНИЯ ПОСЛЕ РИНОСЕПТОПЛАСТИКИ

Русакова А.И., Шелест Л.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра оториноларингологии, стоматологии

Научный руководитель – к.м.н., доц. Алещик И.Ч.

Актуальность. Обонятельная система осуществляет восприятие и анализ химических раздражителей (запахов), находящихся во внешней среде и действующих на органы обоняния. Обоняние принимает активное участие в жизнедеятельности человека. При его нарушении (снижении или отсутствии) качество жизни значительно ухудшается. Это имеет место при нарушении дыхания. Восстановление дыхания должно нормализовать обоняние.

Цель: определение обоняния у больных с нарушением носового дыхания и оценка состояния обоняния после оперативного лечения.

Материалы и методы. Была проведена количественная ольфактометрия с помощью настойки валерианы в разных разведениях (0,5%, 2%, 5%, 10%, 20%, 30%) у 20 пациентов в возрасте от 17 до 74 лет с заболеваниями полости носа и околоносовых пазух при поступлении и через 7 дней после операции. Исследование прово-