

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КАДРОВЫХ РЕСУРСОВ В СТРУКТУРЕ КАЧЕСТВА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

А.В. Глушанко, А.В. Плиш

Витебский государственный медицинский университет

Главным фактором социально-экономического развития, в условиях современного общества, становится человеческий капитал, который в первую очередь включает профессионально-квалификационные характеристики каждого человека. В этой связи особую актуальность приобретает проблема эффективной деятельности медицинских кадров, как объективного фактора, непосредственно влияющего на качество медицинской помощи (КМП).

Цель. Базируясь на Теории «человеческого капитала» разработать методологические подходы к анализу эффективности кадровых ресурсов в стоматологии, как маркетинговой основы повышения КМП.

Методы и средства. Исследование построено на системном анализе, т.е. изучении стоматологической медицинской технологии (МТ), как целостной открытой системы с многокомпонентными, взаимосвязанными, внутренними и внешними характеристиками. В дополнение к этому используются общенаучные, аналитико-прогностические методы и методические приемы из разных областей знаний: медицины, фармации, здравоохранения, экономики, социологии и т.д.

Результаты и обсуждения. Анализ литературных данных показал, что методики оценки и сравнительного анализа экономического потенциала кадровых ресурсов в стоматологии, как и других отраслей здравоохранения в настоящее время достаточно не разработаны, а несовершенство имеющихся методик приводит к разноречивости в трактовках результатов исследования. Для решения данной проблемы необходимо использование Теории «человеческого капитала», которая, располагая рядом системных показателей, характеризующих человеческий капитал, его уровень, качество, количество, дает возможность установить ряд частных критериев, раскрывающих результативность применения МТ с точки зрения интересов медицинского работника, организации здравоохранения и всего общества. Такой подход позволит провести экономический анализ влияния социального фактора на развития системы здравоохранения, определить роль медицинского персонала в механизме формирования КМП, дать маркетинговые характеристики имеющимся ресурсам.

Научная разработка данных направлений обеспечит эффективность реформирования и реструктуризации здравоохранения, успешность выполнения территориальных программ медицинского обслуживания населения, высокий уровень качества и доступности медицинской помощи.

Выводы. Таким образом, Теория «человеческого капитала» позволяет дать характеристику эффективности использования кадровых ресурсов в стоматологии, определить конечные результаты труда медицинских работников, установить ряд частных критериев, раскрывающих экономическую сущность полученных результатов, в том числе уровень оплаты труда и доходов работников; уровень занятости персонала, показатели развития трудового потенциала; эффективность и доходность труда, уровень рентабельности, отследить динамику потребительского спроса на медицинские услуги, степень удовлетворенности населения КМП.

РАЗМЫШЛЕНИЕ О БУДУЩЕМ, РАЗГОВОРЫ О НАСТОЯЩЕМ

А.В. Горбаченко

Научный руководитель – к.филос.н., доцент *Н.У. Тихонович*

Витебский государственный медицинский университет

Моя работа посвящена одной из актуальнейших проблем, стоящих как перед философией и наукой, так и в целом перед человечеством. Это проблема взаимоотношения общества и природы, последствия развития техногенной цивилизации, будущее человечества и человека. Свои размышления о будущем и настоящем я выразил в художественной форме. В работе органично

переплетаются как взгляды различных мыслителей о проблемах цивилизационного выбора общества, сущности человека и его будущего, так и моё собственное видение этих проблем.

«Изменения происходят и в обществе, в умах и душах людей. Земля превращается в огромный город-пустыню. Человечество в своем количестве растет. Исчезают представители дикой флоры и фауны. То там, то тут раздаются взрывы, происходят войны, конфликты, кризисы. На многих языках звучат слова о гибели нашей цивилизации. Многие люди вспоминают о конце света. Другие о начале, возрождении. Но немногие думают о бессмысленности человеческого бытия... Все это мысли, но четких ответов нет, даже сейчас, в век информации, новых технологий, на вопросы, поставленные временем перед нами – людьми, человечеством. Кто мы? Зачем живем на планете Земля?»

ОПРЕДЕЛЕНИЕ КАРБОКСИМИОГЛОБИНА В СКЕЛЕТНОЙ МЫШЦЕ

А.В. Горбаченко, Е.Н. Слабнова, А.П. Ремпель

Научный руководитель – к.фарм.н., доцент *В.И. Фадеев*
Витебский государственный медицинский университет

Данная работа предлагает методику определения монооксида углерода в мышечной ткани трупа при невозможности взятия пробы крови. Исследование мышцы на наличие и содержание карбмиоглобина на сегодняшний день вызывает определенные трудности. В доступной литературе отсутствуют подходящие химические реакции для идентификации карбоксимиоглобина. Нами предложен метод качественного и количественного определения карбоксимиоглобина с применением производной спектрофотометрии. При обычной спектрофотометрии нижний предел обнаружения карбоксимиоглобина в объекте исследования 30-40%. В данной работе он был снижен до 20% посредством численного дифференцирования с последующей аппроксимацией полиномом 10-ой степени.

ЗРИТЕЛЬНЫЙ КАНАЛ И РАСПОЛОЖЕННЫЕ В НЕМ СТРУКТУРЫ В ЭМБРИОГЕНЕЗЕ ЧЕЛОВЕКА

Ю.А. Гусева

Научный руководитель – к.м.н., профессор *С.Д. Денисов*
Белорусский государственный медицинский университет

Цель работы: выявить закономерности развития зрительного канала (ЗК) и расположенных в нем структур в эмбриогенезе человека

Нами изучено 100 зародышей человека от 4 до 70 мм теменно-копчиковой длины (ТКД) из эмбриологической коллекции кафедры нормальной анатомии БГМУ. Зародыши импрегнированы азотнокислым серебром по методу Бильшовского-Буке и докрашены гематоксилином и эозином. Измерения производили на аппаратно-программном комплексе Bioscan AT+. Определяли диаметр зрительного нерва (ЗН) и ЗК в области его внутричерепного, внутриорбитального отверстия и в средних отделах, а также расстояние между стенками ЗК и ЗН, глазной артерией.

Выявлено, что стадии развития стенок ЗК соответствуют стадиям развития скелета, однако, морфогенез стенок ЗК происходит асинхронно. Дифференцировка и рост закладки верхней стенки ЗК отстает от его остальных стенок. Образование относительно однородной структуры закладок совпадает с наибольшим увеличением их размеров (зародыши 15-17, 21-29, 55-70 мм ТКД).

Рост ЗК наступает при достижении определенной величины соотношения диаметра ЗН и диаметра ЗК. У зародышей 17, 21, 30, 45 мм ТКД отмечено ее увеличение (0,44; 0,64; 0,54; 0,5 соответственно). Это сопровождается периодами наиболее интенсивного прироста диаметра ЗК у зародышей 18-20, 22-28, 32-36 мм ТКД. У зародышей 37-70 мм ТКД рост ЗК становится равномерным. Для зародышей 15-17 мм ТКД характерно уменьшение диаметра ЗК, что связано, возможно, с дифференцировкой мезенхимных клеток в невральные влагаллища ЗН и перихондрий стенок ЗК. Диаметр ЗК в области его внутричерепного отверстия больше, составляя у зародышей 15-17 мм ТКД $358 \pm 7,83$ мкм, а у зародышей 18-30 мм ТКД – $403,4 \pm 7,1$ мкм, по срав-