

Использование критериев оценки степени утраты общей трудоспособности у пациентов с одной и той же группой инвалидности позволяет определить ее в различной мере, что способствует более точной дифференцировке степени социальной недостаточности, а в последующем поможет дифференцировать объемы как реабилитационной, так и социальной помощи, а также реабилитационных услуг.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Гудков, Р. А. Коморбидность, мультиморбидность, полипатии — три взгляда на сочетанную патологию / Р. А. Гудков, О. Е. Коновалов // Вестник РУДН, серия Медицина. — 2015. — № 1. — С. 39–44.
2. Оценка утраты общей трудоспособности в практике МСЭ / В. Б. Смычек [и др.] // Здоровоохранение. — 2016. — № 7. — С. 26–30.
3. Инструкция о порядке и критериях определения группы и причины инвалидности, перечне медицинских показаний, дающих право на получение социальной пенсии на детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, и степени утраты их здоровья: утв. Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь 25.10.2007 № 97: текст по состоянию на 1 янв. 2018 г. — Минск, 2007. — 27 с.
4. Критерии оценки степени утраты общей трудоспособности пациентов с последствиями заболеваний и травм / В. Б. Смычек [и др.]; под общ. ред. В. Б. Смычка // Инструкция по применению № 248–1215, утвержденной Министерством здравоохранения Республики Беларусь, 8 дек. 2015 г. — Городище, 2016. — 122 с.

УДК 159.955.1:330.16]:61-057.875

### РАЗВИТИЕ ЭКОНОМИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

*Гапанович-Кайдалов Н. В.*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь

#### *Введение*

Современная система образования становится все более прагматичной. В условиях нарастающей конкуренции на рынке труда востребованными становятся специалисты, умеющие нестандартно и неординарно мыслить, использующие творческий подход в профессиональной деятельности, эффективно решающие экономические задачи. Студенты разных специальностей должны быть готовы принимать рациональные решения в конкретной экономической ситуации и нести ответственность за экономический результат своей профессиональной деятельности. Различные аспекты проблемы экономической компетентности студентов рассматриваются в целом ряде современных исследований: экономическое образование и экономическое мышление в информационном обществе (В. М. Соколинский и др.), иррациональность экономического мышления студентов неэкономических специальностей (К. Н. Апушкина), формирование экономического мышления при изучении английского языка (Ю. Ф. Родиченков), формирование экономического мышления студентов в техническом вузе (М. М. Хайкин, В. А. Базжина [1]) и др.

Сегодня для улучшения условий ведения бизнеса предпринимаются значительные усилия. Республика Беларусь заняла 38-е место среди 190 стран в рейтинге Всемирного банка «Doing Business-2018». Необходимость фундаментальных экономических знаний для современного специалиста очевидна в условиях, когда выбран курс на развитие предпринимательской инициативы, стимулирование деловой активности [2]. Поэтому важнейшей задачей системы образования является формирование экономического мышления студентов: умения принимать рациональные решения в той или иной экономической ситуации на основе практического опыта и сознавать собственную ответственность за полученный результат (Л. И. Абалкин, В. С. Дудик, О. Ю. Мазанова, В. Д. Попов и др.).

Несомненно, студенты медицинских вузов также нуждаются в специальных экономических знаниях и должны быть компетентны, например, в области управления здравоохранением.

Формирование экономического мышления актуально для студентов медицинского университета, во-первых, потому, что «частный сектор здравоохранения с каждым годом

становится все более значимым и востребованным», поскольку удовлетворяет потребности населения в медицинском обслуживании более качественно, чем государственная система здравоохранения» (М. А. Мажинская [3]). Во-вторых, имеет место рост государственных инвестиций в здравоохранение, расширение спектра платных медицинских услуг, оказываемых государственными медицинскими учреждениями. Медицинский работник сегодня должен ориентироваться в вопросах финансирования здравоохранения, медицинского страхования, маркетинга медицинских услуг и др. Однако действующая типовая программа предполагает сокращение количества часов на изучение экономической теории примерно на 60 %, что способствует формальному подходу к изучению студентами этой «непрофильной» дисциплины.

Понятие «экономическое мышление» в настоящее время не имеет однозначного определения. Как правило, под экономическим мышлением понимается умение принимать рациональные решения; действовать в ситуации выбора, осознавая собственную ответственность за него; уметь определять цель своих действий и оценивать альтернативы (А. В. Медведева [4]). В нашем исследовании мы будем ориентироваться на более строгое определение О. В. Карсунцевой, которая рассматривает экономическое мышление как процесс осмысления работником реальных хозяйственных ситуаций и принятие решений, повышающих эффективность трудовой деятельности, которые определяют экономическое поведение работника и стиль хозяйственной деятельности [5].

#### ***Цель***

Оценить понимание студентами сущности экономического мышления и его значения для профессиональной деятельности врача.

#### ***Материал и методы исследования***

Выборку исследования составили студенты 1-го курса Гомельского государственного медицинского университета ( $n = 65$ ). Для сбора эмпирических данных нами была разработана специальная анкета, которая была апробирована с помощью онлайн-системы для создания опросов и анкет [survio.com](http://survio.com). Анкета включала вопросы об отношении студентов к изучению экономики, их понимании термина «экономическое мышление», а также взаимосвязи экономического мышления и успешности профессиональной деятельности врача. Для анализа результатов исследования применялись статистические методы группировки и ранжирования эмпирических данных, вычисления мер центральной тенденции, критерий ранговой корреляции Спирмена.

#### ***Результаты исследования и их обсуждение***

Мы стремились оценить, в какой степени студенты медицинского университета интересуются вопросами экономики. Медианная оценка интереса к экономике по 10-балльной шкале составила  $Md = 5$ . При этом более 81 % респондентов поставили оценки менее 7 баллов. На вопрос, с чем, у студентов ассоциируется экономическое мышление, были получены ответы: экономические знания (44,9 %), рациональный экономический выбор (32,7 %), планирование доходов и расходов (73,5 %), правильная оценка экономического риска (53,1 %), предприимчивость (26,5 %). Участники исследования также оценивали по 10-балльной системе значимость для профессиональной деятельности врача экономического мышления ( $Md = 6$ ), экономических знаний ( $Md = 5$ ), умения конкурировать на рынке труда ( $Md = 7$ ), деловой активности ( $Md = 8$ ), предпринимательской инициативы ( $Md = 7$ ). Все эти факторы коррелируют с экономическим мышлением ( $p < 0,01$ ), однако максимальные значения коэффициента корреляции получены для экономических знаний ( $r = 0,69$ ) и умения конкурировать на рынке труда ( $r = 0,65$ ).

Неформальный подход к преподаванию экономической теории самого преподавателя, использование актуальной экономической информации, учет экономических потребностей студентов позволяет создать учебную мотивацию не только для усвоения знаний на занятиях, но и для самостоятельной работы. Для достижения цели развития экономического мышления студентов целесообразно использовать творческие задания, проблемные ситуации, эссе. Например, организация дискуссии по темам «Аргументы «за» и «против»

страховой медицины в Республике Беларусь» или «За» и «против» импортозамещения в сфере производства лекарств» и др. Предлагая свои аргументы и обосновывая свою позицию по предложенной проблеме, студенты медицинского университета учатся применять на практике экономические знания, анализировать экономические явления и процессы.

Таким образом, студенты 1-го курса, с одной стороны, обнаруживают слабый интерес к экономическим знаниям, с другой — они интуитивно ассоциируют экономическое мышление с планированием доходов и расходов, правильной оценкой экономического риска. В то же время будущие врачи понимают необходимость для специалиста в современных условиях деловой активности и умения конкурировать на рынке труда. Выявленная корреляция подтверждает, что в сознании студентов экономическое мышление специалиста взаимосвязано, прежде всего, с экономическими знаниями и умением конкурировать на рынке труда.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Хайкин, М. М. Проблемы преподавания экономической теории в техническом вузе / М. М. Хайкин, В. А. Базжина // Научный журнал НИУ ИТМО. Серия «Экономика и экологический менеджмент». — 2014. — № 2(17). — Режим доступа: [http://economics.ihbt.ifmo.ru/journal/525/journal\\_525.htm](http://economics.ihbt.ifmo.ru/journal/525/journal_525.htm). — Дата доступа: 21.02.2018.
2. О развитии предпринимательства: Декрет Президента Республики Беларусь от 23 ноября 2017 г. № 7 // Нац. реестр правовых актов Республики Беларусь от 24.11.2017. — 2017. — 1/17364.
3. Мажинская, М. А. Анализ развития государственного и частного секторов белорусского здравоохранения / М. А. Мажинская // Экономика и управление. — 2012. — № 3. — С. 106–112.
4. Медведева, А. В. Формирование экономического мышления школьников / А. В. Медведева // Инновационная наука. — 2016. — № 4. — С. 156–158.
5. Карсунцева, О. В. Стратегические проблемы и задачи управления производственным потенциалом предприятий машиностроения / О. В. Карсунцева // Вестник Самарского муниципального института управления. — Самара, 2013. — № 1 (24). — С. 104–114.

УДК 618.146-006.6-055.2:313.14]:613.99

### ВЫЯВЛЕНИЕ РЕЗЕРВОВ ПО СОХРАНЕНИЮ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОК, СТРАДАЮЩИХ РАКОМ ШЕЙКИ МАТКИ

Гарелик Т. М.<sup>1</sup>, Наумов И. А.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Учреждение здравоохранения

«Гродненская областная клиническая больница»,

<sup>2</sup>Учреждение образования

«Гродненский государственный медицинский университет»

г. Гродно, Республика Беларусь

#### Введение

Сохранение репродуктивного здоровья (РЗ) женского населения является приоритетом деятельности здравоохранения Республики Беларусь и реализуется преимущественно на уровне оказания первичной медико-санитарной помощи (ПМСП). При этом одними из основных критериев ее качества являются показатели заболеваемости и смертности от основных неинфекционных болезней, в том числе и онкологических.

Среди онкологических заболеваний женского населения, значительно ухудшающих не только состояние РЗ, но и прогноз жизни, вторым по частоте встречаемости является рак шейки матки (РШМ) [1].

Так, ежегодно в мире впервые выявляется более 500 тыс. новых случаев инвазивного РШМ, стандартизованные показатели заболеваемости в Европейском регионе варьируют от 4 до 21 случая на 100 тыс. населения (в Беларуси — 12–15<sup>0</sup>/<sub>1000</sub>) с устойчивой тенденцией к росту [2].

Развитию инвазивного РШМ предшествуют различные формы цервикальной интраэпителиальной неоплазии, включая преинвазивный РШМ *in situ*, являющиеся прогностически благоприятными этапами мультифакторного канцерогенеза, который все еще недостаточно изучен [3]. В этой связи созданию новой базы данных в области оценки репродуктивного потенциала пациенток, страдающих РШМ, основанной на использовании между-