

ные карандаши, схематическое изображение Мандалы. Выполнение обоих упражнений проходило под музыкальное сопровождение с видео-подборкой, представляющей картины природы, морские пейзажи. Следует отметить, что в ходе занятия отношение участников тренинга менялось со скептического, оппозиционного на заинтересованное и открытое.

«Клубок чувств». Когда внутри есть не дающее покоя сильное переживание, либо воспоминание об этом, следует взять лист бумаги, карандаш и, думая о том, что тревожит, начать наносить на лист произвольные линии и штрихи. Продолжать до тех пор, пока не придет облегчение. Закончив рисунок, следует поступить с ним, как подскажет внутреннее чувство: сжечь, разорвать, просто скомкать и др. Главное уже достигнуто: отрицательная энергия переместилась из внутреннего мира во внешний и не успела укорениться где-нибудь в подсознании.

«Мандала». Необходимо сосредоточиться на своих мыслях, вопросах или проблеме. Выбрать любые понравившиеся цвета. Раскрашивать Мандалу следует из центра, двигаясь по кругу или по спирали к внешним краям.

По окончании тренингового занятия нами было проведено анкетирование преподавателей, принявших участие в тренинге. В результате мы выяснили, что 96 % преподавателей отметили улучшение своего психоэмоционального состояния, 88 % охарактеризовали свое настроение как хорошее, 52 % преподавателей ощутили вдохновение к творчеству в работе и желание перемен, 18 % почувствовали потребность в обсуждении своего актуального состояния с психологом.

Выводы

Таким образом, тренинговое занятие оказалось эффективным для преподавателей. Арт-терапевтические техники, примененные в ходе занятия, послужили хорошим инструментом для снижения стрессового напряжения и внутренней тревожности у педагогических работников. Положительный опыт проведения занятия по арт-терапии лег в основу разработанного нами цикла тренингов, направленных на повышение эмоциональной устойчивости, снижение уровня тревожности, приобретение навыков самоконтроля и саморегуляции и поддержание психического здоровья в целом

УДК 364.614.8:61]:316.654-053.7

ОТНОШЕНИЕ МОЛОДЕЖИ К СОЦИАЛЬНОЙ СПРАВЕДЛИВОСТИ В МЕДИЦИНЕ

Максимович А. А., Бойко А. В.

Научный руководитель: м.м.н., ассистент С. В. Борсук

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

Введение

В современном быстро развивающемся мире с каждым годом совершается все больше новых открытий. Что касается репродуктивной медицины, одной из основных ее проблем является диагностика и лечение бесплодия, осуществляемые путем экстракорпорального оплодотворения и других вспомогательных репродуктивных технологий. Поскольку требования людей к медицинским услугам и ожидания в отношении их также все более возрастают, вопросы эффективности здравоохранения и справедливого распределения его ресурсов также становятся постоянно и неизбежно актуальными. Помимо того медицина вынуждена сталкиваться с различными взглядами на появляющиеся технологии, причем, не всегда одобрительными.

Цель

На основе анкетирования выявить отношение студентов высших учебных заведений Республики Беларусь к социальной справедливости в современной медицине.

Материал и методы исследования

Изучение отношения к социальной справедливости в современной медицине проводилось путем анкетирования среди студентов Гомельского государственного медицинского университета, Белорусского государственного университета, Белорусского государственного технического университета, Белорусского государственного экономического университета. В анкетировании приняло участие 199 студентов — 38 (19,1 %) юношей, 161 (80,9 %) девушек. Средний возраст составил 18 ± 1 год. Статистическая обработка полученных результатов проводилась при помощи программы «Excel».

Результаты исследования и их обсуждение

Анкетирование показало следующие результаты:

1. Руководствуясь принципами морали и этики, фельдшер-акушер должен принимать решения с учетом как собственного понимания ценностей, так и с выяснением их понимания женщиной [1]. Нами был задан вопрос: считаете ли Вы, что аборт должен финансироваться государством? 22,1 % — за любые аборт, 15,6 % — категорически против, 62,3 % — за аборт, обусловленные медицинскими или социальными (изнасилование) показаниями (рисунок 1). Стоит отметить, что только 10,5 % православных респондентов выступают за любые аборт, атеистов — 40,4 %, агностиков — 40,6 %.

2. Считаете ли Вы, что проведение процедуры ЭКО должно финансироваться за счет государства? — 59,6 % ответили «да», 40,2 % ответили «нет» (рисунок 2).

3. Основой финансирования здравоохранения на современном этапе становления Республики Беларусь являются: средства республиканского и (или) местных бюджетов; безвозмездная (спонсорская) помощь юридических лиц и (или) индивидуальных предпринимателей [2]. Считаете ли Вы, что трудоспособные граждане, не уплачивающие налоги, должны быть ограничены в медицинских услугах? — 28,1 % ответили «да», 71,9 % ответили «нет».

4. Какую модель финансирования медицинских услуг Вы считаете наиболее справедливой? 9 % — медицинские услуги финансируются за счет государственного бюджета и доступны всем гражданам, 44,7 % — минимальный набор медицинских услуг финансируется обязательным страхованием или из бюджета, дополнительные услуги финансируются с помощью страховых полисов, 46,2 % — медицинские услуги финансируются за счет государственного бюджета и доступны всем гражданам (рисунок 3).

5. Мнение пациентов складывается преимущественно под воздействием собственного опыта, относящегося к конкретному учреждению или виду помощи [3]. В современной Беларуси система здравоохранения в целом, на Ваш взгляд, является? 5 % считают систему здравоохранения РБ справедливой, 46,7 % — скорее справедливой, 39,7 % — скорее несправедливой, 8,5 % — несправедливой (рисунок 4).

Считаете ли Вы что аборт должен финансироваться государством?

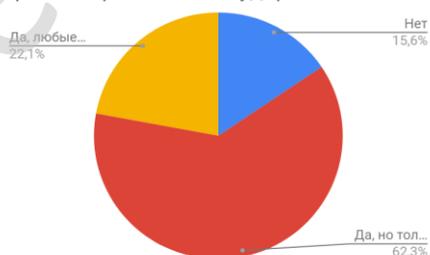


Рисунок 1 — Финансирование абортов

Считаете ли Вы, что проведение процедуры ЭКО должно финансиров...

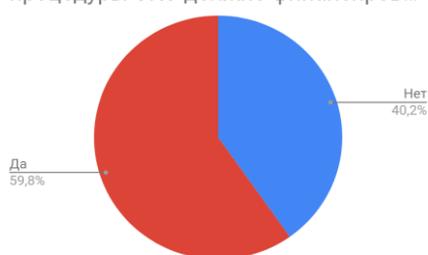


Рисунок 2 — Финансирование процедуры ЭКО государством

Какую модель финансирования медицинских услуг Вы считаете наиб...

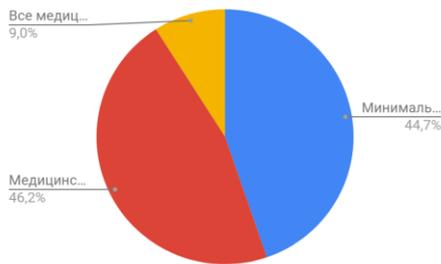


Рисунок 3 — Справедливая модель финансирования медицинских услуг

В современной Беларуси система здравоохранения в целом, на Ваш вз...

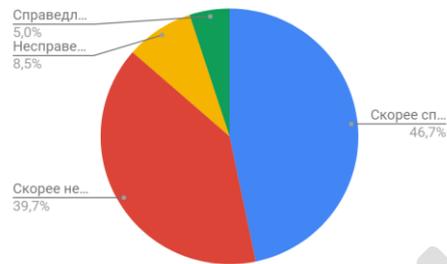


Рисунок 4 — Справедливость в системе здравоохранения РБ

Выводы

Таким образом, проведя анкетирование среди студентов некоторых вузов РБ в возрасте от 17 до 19 лет, мы определили отношение к социальной справедливости в современной медицине. На основе нашего опроса можно сказать о том, что большинство студентов считает, что финансироваться государством должны только аборт, обусловленные медицинскими или социальными показаниями, а также ЭКО. Кроме того, большая часть студентов считает, что трудоспособные граждане, не уплачивающие налоги, не должны быть ограничены в медицинских услугах. По вопросу финансирования медицинских услуг мнения разошлись. В итоге, половина студентов считает систему здравоохранения РБ по большей мере справедливой, а другая — нет.

ЛИТЕРАТУРА

1. Дуда, И. В. Клиническое акушерство / И. В. Дуда, В. И. Дуда. — Минск: Выш. шк., 1997. — С. 35–38.
2. Планирование, финансирование и ценообразование в здравоохранении: учеб.-метод. пособие: для студентов вузов / Е. И. Ткачёва [и др.]. — Витебск: ВГМУ, 2011. — С. 13–15.
3. Сибурина, Т. А. Методические подходы к исследованию удовлетворенности пациентов высокотехнологичной медицинской помощью / Т. А. Сибурина, Г. Н. Барскова, Л. В. Лактионова // Социальные аспекты здоровья. — 2013. — Т. 29, № 1. — С.14–15.

УДК 619.972

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПО ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГОНОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЗА 2015–2017 ГГ. ПО ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ И РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Мамина Ю. Р., Коханова Д. А., Борзенкова Е. А.

Научный руководитель: к.м.н., доцент И. Г. Сидорова

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
г. Оренбург, Российская Федерация

Введение

Гонококковая инфекция — инфекционное заболевание человека, вызываемое гонококками (*Neisseria gonorrhoeae*). Гонококковая инфекция является одной из наиболее распространенных инфекций, передаваемых половым путем (ИППП).

В Российской Федерации (РФ), начиная с 2001 г. и по настоящее время, отмечается снижение заболеваемости гонококковой инфекцией. В 2016 г. ее уровень составил 14,4 случаев на 100 тыс. населения. В 2017 г. — 11,1 случай на 100 тыс. населения.