

не имеет. С 2007 по 2011 год в регионе наблюдалось так называемое «плато» смертности и показатели указанных лет были стабильными на уровне 26,3–26,2 (на 100 тысяч женщин). В целом за исследуемый период рост смертности от РМЖ (исходя из абсолютных показателей) составил 9,2 %.

Выводы

В динамике с 1999 по 2019 гг. прослеживается стойкий рост заболеваемости раком молочной железы: с 60,4 (на 100 тысяч женщин) в 1999 году до 110,7 (на 100 тысяч женщин) в 2019 году. В 2019 году Гомельская область стала лидирующей по количеству женщин, прошедших скрининг и выявленному в его контексте случаев РМЖ. Рост выявления ранних стадий РМЖ также увеличился: с 67,3 % в 1999 году до 81,4 % в 2019 году. С введением в эксплуатацию маммографов отмечен рост заболеваемости РМЖ в отдельных районах (Добрушском, Калинковичском, Жлобинском, Мозырском, Светлогорском, Речицком). Случаи РМЖ в подавляющем большинстве выявляются у городских жителей: 73,5 % в 1999 году и 80,2 % в 2019 год. Рост пятилетней выживаемости женщин с РМЖ в Гомельской области составил 20,4 %. Смертность женского населения Гомельской области за период с 1999 по 2019 год колеблется в пределах 25–30 (на 100 тысяч женщин) и значительных тенденций к росту не имеет.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Профилактика развития рака молочной железы / В.Ф. Семиглазов [и др.] // Южно-российский онкологический журнал. – 2021. – № 1. – С. 50–56.
2. Рак молочной железы / Л. Г. Жукова [и др.] // Современная онкология. – 2021. – № 23 (1). – С. 5–40.
3. Разработка алгоритма поиска опухолевых областей на основе обработки полнослайдовых гистологических изображений рака молочной железы / С. Н. Рябцева [и др.] // Доклады Белорусского государственного университета информатики и радиоэлектроники. – 2020. – № 8 (18). – С. 21–27.
4. Здравоохранение в Республике Беларусь: офиц. стат. сб. за 2017 г. – Минск: ГУ РНМБ, 2018. – 277 с.
5. Клиническая онкология: в 3 т. / под ред. Ф. Дж. Дисан, У. Т. Крисёмана. – М.: Практическая медицина, 2018. – Т. 2. – С. 106–180.

УДК 614.2:378.6-057.875

А. М. Островский, Д. Д. Кухленкова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ОЦЕНКА ОБРАЗА ЖИЗНИ И СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ ГОМЕЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Введение

Актуальность исследования обусловлена тем, что молодежь обеспечивает трудовые ресурсы и экономическое благополучие государства и имеет важное значение для здоровья будущих поколений и населения в целом [1]. Однако известно, что у студентов медицинских вузов существуют особенности в специфике обучения: увеличенная продолжительность учебного дня, возникающая вследствие разобщенности учебно-клинических баз, которая предполагает значительные временные затраты на переезды между ними; необходимость в процессе обучения соблюдать правила медицинской этики и деонтологии; ответственность и переживания за состояния пациентов и поведение их родственни-

ков [2]. Специфические условия труда и быта, безусловно, откладывают определенный отпечаток на характер образа жизни и состояние здоровья студенческой молодежи. В свою очередь, это обстоятельство и явилось предметом нашего исследования.

Цель

Провести оценку образа жизни и состояния здоровья студентов Гомельского государственного медицинского университета.

Материалы и методы исследования

Для оценки образа жизни и состояния здоровья студентов Гомельского государственного медицинского университета был выбран социологический метод. Разработанная нами анкета включала вопросы по оценке состояния здоровья, особенностям питания, средствам снятия усталости, распространенности курения, навыков самоконтроля за состоянием своего здоровья, а также вопросы, касающиеся главных ценностей жизни, половой жизни, семейного положения и денежного дохода.

Всего в исследовании приняли участие 300 студентов 4 курса Гомельского государственного медицинского университета. Из них в возрасте 20 лет — 197 ($65,7 \pm 2,74$ %) человек (57 ($28,93 \pm 2,55$ %) мужского и 140 ($71,06 \pm 3,23$ %) женского пола) и 21 года — 103 ($34,33 \pm 2,74$ %) человека (45 ($43,68 \pm 2,00$ %) мужского и 58 ($56,31 \pm 2,28$ %) женского пола).

Статистическая обработка результатов исследования производилась при помощи программы «SPSS 16.0. for Windows» с использованием сравнительной оценки распределений по ряду учетных признаков.

Результаты исследования и их обсуждение

Согласно проведенному исследованию, 225 ($75,00 \pm 2,50$ %) опрошенных студентов холосты (не замужем). Состоят в гражданском браке 75 ($25,00 \pm 2,50$ %) респондентов.

Удовлетворены состоянием своего здоровья 237 ($79,00 \pm 2,35$ %) студентов. Затруднились ответить на поставленный вопрос 18 ($6,00 \pm 1,37$ %) человек. У 205 ($68,33 \pm 2,69$ %) опрошенных студентов состояние здоровья за прошедший год осталось прежним. Отмечают улучшение своего состояния здоровья 39 ($13,00 \pm 1,94$ %) человек. Ухудшения в состоянии здоровья заметили 35 ($11,66 \pm 1,85$ %) респондентов.

Хронические заболевания имеют 40 ($13,33 \pm 1,96$ %) респондентов. На вопрос, какие навыки самоконтроля за состоянием своего здоровья Вы используете, 211 ($70,33 \pm 2,63$ %) опрошенных ответили, что умеют определять начальные симптомы заболеваний и измерять свой вес. Измеряют свое артериальное давление 114 ($38,00 \pm 0,38$ %) человек, температуру тела — 135 ($45,00 \pm 2,87$ %), 51 ($17,00 \pm 2,16$ %) опрошенный студент измеряет свой пульс.

Одно из приоритетных мест в системе ценностных ориентаций студентов традиционно занимает здоровье — 231 ($77,00 \pm 2,42$ %). Второе место занимает семья — 132 ($44,00 \pm 2,8$ %). Ценность детей в жизни сохраняет свое смысложизненное значение у 126 ($42,00 \pm 2,84$ %) респондентов. Считают главным в жизни материальное обеспечение — 123 ($41,00 \pm 2,83$ %) студента, и 105 ($35,00 \pm 2,75$ %) человек считают главным в жизни дружбу.

По средствам снятия усталости, напряженности на первое место студенты ставят просмотр телевидения, видео, прослушивание музыки — 171 ($57,00 \pm 2,85$ %). Второе место занимают прогулки на свежем воздухе — 135 ($45,00 \pm 2,87$ %). Общением снимают данные ощущения 120 ($40,00 \pm 2,82$ %) респондентов. Туризмом, походом на ры-

балку снимают усталость и напряженность 48 ($16,00 \pm 2,11$ %) студентов. Посещение храма снимает данные чувства у 14 ($4,70 \pm 1,21$ %) опрошенных. Менее эффективными действиями в снятии усталости, напряженности, стресса, плохого настроения респонденты считают физкультуру — 93 ($31,00 \pm 2,67$ %), чтение книг, газет, журналов — 12 ($4,00 \pm 1,21$ %), физический труд, работу на даче — 30 ($10,00 \pm 1,73$ %).

Известно, что несоблюдение режима питания является причиной развития различных заболеваний желудочно-кишечного тракта. Удовлетворены качеством своего питания 193 ($64,33 \pm 2,76$ %) респондента. Не соблюдают режим питания 155 ($51,66 \pm 2,88$ %) человек. Соблюдает умеренность в потреблении продуктов питания 61 ($20,33 \pm 2,32$ %) студент. Употребляют йодированную соль в пищу и очищенную воду 18 ($6,00 \pm 1,37$ %) респондентов. При организации своего питания 30 ($10,00 \pm 1,73$ %) респондентов подсчитывают калорийность продуктов. Употребляют в пищу продукты с профилактическим эффектом 9 ($3,00 \pm 0,98$ %) человек. Предпочитает употреблять натуральные продукты (без консервантов и добавок) 21 ($7,00 \pm 1,47$ %) опрошенный студент.

На вопрос, как Вы используете свои каникулы, респонденты ответили следующим образом: 81 ($27,00 \pm 2,56$ %) студент предпочитает ездить в туристические поездки, отдыхать на даче, в деревне. Проводят свои каникулы в санатории 72 ($24,00 \pm 2,46$ %) респондента. В целях повышения своего материального положения 81 ($27,00 \pm 2,56$ %) студент подрабатывает.

Курят постоянно 42 ($14,00 \pm 2,00$ %) респондента. Курят от случая к случаю 117 ($39,00 \pm 2,81$ %) человек. Курили, но бросили, 33 ($11,00 \pm 1,80$ %) студента. Никогда не пробовали курить 106 ($35,33 \pm 2,75$ %) опрошенных студентов.

Случайные половые связи имели 52 ($17,33 \pm 2,18$ %) респондента. Использование презервативов в качестве способа предохранения от ИППП и СПИДа выбирают 168 ($56,00 \pm 2,86$ %) респондентов, наличие постоянного полового партнера — 84 ($28,00 \pm 2,59$ %). Отказываются от половой жизни или ничего не используют 22 ($7,33 \pm 1,5$ %) студента.

Заключение

Таким образом, проведенное исследование показало необходимость в разработке и реализации практических рекомендаций по формированию самосохранительного поведения студенческой молодежи, сохранению и укреплению ее здоровья.

Учитывая полученные данные, основными задачами социальной политики в отношении учащейся молодежи должны стать следующие:

- 1) повышение статуса семьи в обществе, широкая пропаганда в молодежной среде семейных ценностей, материнства и отцовства;
- 2) организация воспитательной работы по подготовке к семейной жизни;
- 3) сохранение здоровья будущих мам и отцов;
- 4) проведение профилактической работы среди студентов по недопущению прерывания беременности;
- 5) сохранение и развитие репродуктивного потенциала молодого поколения.

Для этого мы считаем необходимым усилить деятельность медицинских работников, общественных организаций, СМИ по вопросам здорового образа жизни, роли семьи в жизни общества, профилактике, лечению и предупреждению распространения социально-значимых заболеваний среди молодежи, служб социально-психологической и информационно-образовательной помощи.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Островский, А. М.* Оценка образа жизни и состояния здоровья работающей молодежи РУП «Гомельэнерго» на этапе физиологического становления и их реализации / А. М. Островский // Проблемы качества физкультурно-оздоровительной и здоровьесберегающей деятельности образовательных учреждений: сборник статей 4-й Международной научно-практической конференции, Екатеринбург, 23 апр. 2014 г.; в 2 частях / ФГАОУ ВПО «Рос. гос. проф.-пед. ун-т»; под общ. ред. Н.В. Третьяковой. – Екатеринбург, 2014. – Ч. 2. – С. 208–212.

2. *Исютина-Федоткова, Т. С.* Гигиеническая оценка и обоснование мер оптимизации образа жизни и фактического питания студентов медицинских высших учебных заведений: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.02.01 / Т. С. Исютина-Федоткова; Респ. науч.-практ. центр гигиены. – Минск, 2010. – 23 с.

УДК 614.2:005]:378.6

Т. М. Шаршакова, Е. Н. Щербакова
Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

БИОЭТИЧЕСКАЯ МОДЕЛЬ КОММУНИКАЦИИ «ВРАЧ-ПАЦИЕНТ»

Введение

Организация эффективной системы здравоохранения — одна из ключевых проблем государственного управления. Для функционирования системы здравоохранения необходимы высококвалифицированные специалисты, которые соответствуют должностному предназначению и обладают соответствующей компетентностной моделью.

В системе управления организацией здравоохранения главными действующими лицами являются руководитель организации, заместители руководителя, заведующие структурными подразделениями. Специалисты, занимающие данные должности, как правило, являются клиницистами, которые составляют основной кадровый потенциал организации здравоохранения. Исследователи отмечают, что только при наличии хорошо подготовленных, честных и профессиональных управленческих кадров возможно повышение эффективности организации здравоохранения [1].

Цель

Изучить особенности подготовки управленческих кадров в здравоохранении на региональном уровне при наличии биоэтической модели коммуникации «врач-пациент»

Материалы и методы исследования

Нами проанализированы подходы по подготовке управленческих кадров в здравоохранении на региональном уровне. Они имеют свои особенности. В Гомельском государственном медицинском университете созданы условия для модернизации системы дополнительного профессионального образования, построенного на принципе непрерывности обучения в течение всей профессиональной деятельности.

Благодарности

Работа выполнена в рамках финансируемого проекта по договору с Белорусским республиканским фондом фундаментальных исследований (БРФФИ) №М21М-037 от 01.07.2021 г.