

согласны с поддержанием жизни таким образом и 31,7 % студентов затруднились дать точный ответ.

При этом 35,9 % опрошенных отказались бы отключить своего родственника (близкого человека), находящегося в коме, в безнадежном состоянии от аппаратов поддержания жизнедеятельности, 33 % респондентов дали бы своё согласие, и 29,1 % опрошенных затруднились ответить на данный вопрос.

51 % опрошенных студентов положительно относятся к изъятию органов после смерти мозга, относятся к изъятию органов нейтрально 30,8 % опрошенных, а 15,4 % респондентов выразили свое отрицательное отношение, 3 % опрошенных считают это приемлемым лишь в случае согласия человека, либо при наличии нотариально заверенного документа.

45,2 % студентов считают корректным отождествление понятия смерть мозга и биологическая смерть. Посчитали данное употребление некорректным 27,9 % опрошенных, 26,9 % респондентов не смогли ответить однозначно.

### **Выводы**

Таким образом, большинство студентов никогда не сталкивались с констатацией смерти мозга. При этом больше половины респондентов считают неоправданным поддержание человеческой жизни с помощью аппаратов в случае смерти мозга.

В то же время следует счесть установленным, что в данный момент наше общество в общей сложности подготовлено к восприятию идей трансплантации и донорства, так как 51 % опрошенных студентов имеет положительное отношение к изъятию органов после смерти мозга.

Из чего следует, что именно в пределах этой области медицины необходимы многогранное изложение концепции, дальнейшее развитие ее правовых основ и терпеливое разъяснение ее кажущихся морально-этических возражений самым многочисленным слоям населения.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Пинчук, А. В. Этические аспекты концепции смерти мозга [Электронный ресурс] / А. В. Пинчук // Информационный справочный портал. — Режим доступа: <https://www.jtransplantologiya.ru/jour/article/viewFile/14/15>. — Дата доступа: 07.03.2021.

2. Этические проблемы, связанные с констатацией смерти человека на основании диагноза «смерти мозга» [Электронный ресурс] // Информационный справочный портал. — Режим доступа: [https://studme.org/255410/etika\\_i\\_estetika/eticheskie\\_problemy\\_svyazannye\\_konstatatsiey\\_smerti\\_cheloveka\\_osnovanii\\_diagnoza\\_smerti\\_mozga](https://studme.org/255410/etika_i_estetika/eticheskie_problemy_svyazannye_konstatatsiey_smerti_cheloveka_osnovanii_diagnoza_smerti_mozga). — Дата доступа: 07.03.2021.

**УДК 316.647.82-055:614.253.4(476.2)**

## **ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА К ПРОБЛЕМЕ ДИСКРИМИНАЦИИ ПО ПОЛОВОМУ ПРИЗНАКУ**

**Сильченко Д. О., Лытко А. А.**

**Научный руководитель: к.пс.н., доцент Н. В. Гапанович-Кайдалов**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

### **Введение**

Равноправие полов — это основа любого демократического общества, которое стремится к уважению прав человека и социальной справедливости. Конвенция ООН о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин [1] гарантирует им равные возможности во всех сферах общественной жизни. Деятельность врача предполагает наличие принципиальной жизненной и профессиональной позиции в отношении дискриминации по какому-либо признаку. По-

этому актуальной темой является изучение отношения студентов медицинского университета к проблеме дискриминации по половому признаку или сексизму.

Существует множество различных формулировок данного понятия.

«Сексизм — это индивидуальные предвзятые установки и дискриминирующее поведение по отношению к представителям того или иного пола; институциональная практика (даже если она не мотивирована предрассудком), выражающаяся в том, что представителям того или иного пола навязывается подчиненное положение» [2]. Сексизмом в психологии принято называть предвзятое отношение к людям по признаку пола.

Так же, данное понятие можно трактовать как идеологию, основывающуюся на стереотипах и предрассудках о том, что один пол лучше, умнее, успешнее, чем другой [3].

Проявление дискриминации по половому признаку присутствует, в большей или меньшей степени, практически во всех сферах нашей жизни. Будь-то политика, спорт, рекламная индустрия, телевидение и в других видах трудовой деятельности. Так, например, средняя заработная плата женщин в Беларуси на 27,3 % меньше, чем у мужчин, следует из данных Белстата [4].

Из-за отсутствия достаточной осведомленности о данном виде дискриминации, ранее устоявшихся предрассудках и непонимания современной молодежи, что, даже не используя этот термин, мы продолжаем формировать устойчивое сексистское общество, передавая данную установку из поколения в поколение. Именно поэтому так важно говорить о проблеме сексизма в современном обществе.

Говоря о вышеперечисленном, мы считаем, что нужно уделить особое внимание данной теме, поскольку на наш взгляд вопрос о дискриминации по половому признаку является очень важной проблемой, с которой взрослые люди, а также студенты и школьники сталкиваются изо дня в день, но не придают этому особого значения, продолжая транслировать данную модель взаимоотношений всем людям нашего общества.

#### **Цель**

Оценить степень осведомленности среди студентов медицинского университета о проблеме половой дискриминации.

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

Наше исследование базируется на статистических данных опроса, который мы провели в ходе исследования среди студентов нашего университета.

Нами было проведено анкетирование среди 100 человек в возрасте от 17 до 23 лет, из них 68 % женского и 32 % человека мужского пола.

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

В результате проведенного исследования были получены следующие данные.

Только 70 % респондентов имеют представление, что такое сексизм, 26 % понимают значение этого термина в общих чертах, и 4 % людей не знают, что это такое. Около 77 % людей сталкивались с дискриминацией по половому признаку в реальной жизни, а 23 % — нет.

46 % испытуемых согласились с утверждением, что сексизм в равной мере применим и к мужчинам, и к женщинам, 50 % же утверждали, что женщины больше подвержены дискриминации, нежели мужчины, а 4 % склонялись, что данная проблема больше распространяется на лиц мужского пола.

Так же рассматривался вопрос о распространении сексизма в профессиональной сфере деятельности. Значимая часть опрошиваемых нами людей — 85 % согласны, что человек, не важно, женщина это или мужчина, может выполнять любой вид работы. 13 % приняли позицию: «мужчина должен выполнять мужскую работу, а женщина — женскую». Остальные 2 % отметили, что есть виды работы, сопровождающиеся сильной физической нагрузкой, которая может негативно сказываться на здоровье женской половины населения, поэтому им нежелательно заниматься данными видами деятельности.

Большинство, а именно — 89 % согласились, что труд человека должен оплачиваться исходя из его профессиональных качеств, а, не опираясь на его гендерную принадлежность. 9 % сочли значимость обоих признаков равными, и только 2 % указали, что труд человека нужно вознаграждать исходя из его гендерной принадлежности.

На вопрос об актуальности данной проблемы отвечали по-разному: 53 % подтвердили, что данная проблема является довольно острой для нашего общества. 35 % подмечали, что данная проблема существует, но не очень распространена. 12 % ответили, что наличие данной проблемы объясняется лишь предрассудками и комплексами других людей.

### **Выводы**

В результате исследования мы выяснили, что большинство студентов осведомлены о такой проблеме как дискриминация по половому признаку и понимают необходимость ее решения. Значительная часть опрошенных студентов имеет негативный опыт дискриминации или знает примеры сексизма в своем окружении. На наш взгляд, ввиду актуальности проблемы сексизма необходимо проводить просветительскую работу среди населения, а также акцентировать внимание на важности решения этой проблемы в процессе подготовки медицинских работников.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин [Электронный ресурс] // Организация объединенных наций (официальный сайт). — Режим доступа: [https://www.un.org/ru/documents/decl\\_conv/conventions/cedaw.shtml](https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/cedaw.shtml). — Дата доступа: 27.03.2021.
2. Комарова, Е. А. Мета-анализ понятия сексистских установок и их видов / Е. А. Комарова // Актуальные психологические исследования. — 2013. — С. 90–94.
3. Зизевская, Е. С. Зарубежные методики психологической диагностики сексизма / Е. С. Зизевская, М. А. Шукина // Современная зарубежная психология. — 2019. — Т. 8, № 3. — С. 68–77.
4. Гендерный разрыв. Зарплата женщин в Беларуси на четверть меньше, чем мужчин [Электронный ресурс] // Белорусский информационно-сервисный интернет-портал (официальный сайт). — Режим доступа: <https://finance.tut.by/news645143.html>. — Дата доступа: 30.03.2021.

**УДК 614.2-027.565/.566**

## **ОСОБЕННОСТИ ОТНОШЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ К ПЛАТНОЙ И БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНЕ**

**Скоблик В. Р., Буйкевич А. В.**

**Научный руководитель: м.м.н., ассистент Д. В. Ковалевский**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

### **Введение**

Здравоохранение — одно из ключевых направлений социальной политики в любом государстве. В соответствии с Законом Республики Беларусь «О здравоохранении» от 18 июня 1993 года статьи 4 «Обеспечение прав на доступное медобслуживание», граждане Беларуси имеют право на доступное медобслуживание, которое обеспечивается предоставлением бесплатной медицинской помощи на основании государственных минимальных стандартов в области здравоохранения и предоставления платных медицинских услуг сверх установленного государством гарантированного объема бесплатной медицинской помощи являются дополнительными и оказываются государственными и негосударственными медучреждениями [2, 4].

На сегодняшний день частные медицинские центры предоставляют огромный спектр платных услуг. Несмотря на то, что не у всех слоев населения есть