

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УО «ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ДОСТИЖЕНИЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ, КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ

Материалы 70-ой научной сессии сотрудников университета

28-29 января 2015 года

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431+52.82я431
Д 70

Редактор:

Профессор, доктор медицинских наук В.П. Дейкало

Заместитель редактора:

доцент, кандидат медицинских наук С.А. Сушков

Редакционный совет:

Профессор В.Я. Бекиш, профессор Г.Н. Бузук, профессор С.Н. Занько,
профессор В.И. Козловский, профессор Н.Ю. Коневалова,
д.п.н. З.С. Кунцевич, д.м.н. Л.М. Немцов, профессор В.П. Подпалов,
профессор М.Г. Сачек, профессор В.М. Семенов,
доцент Ю.В. Алексеенко, доцент С.А. Кабанова,
доцент Л.Е. Криштопов, доцент С.П. Кулик,
доцент Т.Л. Оленская, профессор А.Н. Шапакова, д.м.н. А.В. Фомин.

ISBN 978-985-466-695-2

Представленные в рецензируемом сборнике материалы посвящены проблемам биологии, медицины, фармации, организации здравоохранения, а также вопросам социально-гуманитарных наук, физической культуры и высшей школы. Включены статьи ведущих и молодых ученых ВГМУ и специалистов практического здравоохранения.

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431+52.82я431

ISBN 978-985-466-695-2

© УО “Витебский государственный
медицинский университет”, 2015

графической анатомии, они впервые знакомятся с клиникой и работой хирургических отделений, операционного блока, а также впервые встречаются с пациентами.

Изучение предмета «Основы ухода за хирургическими больными» включает в себя:

- рассмотрение особенностей пребывания пациента в стационаре на различных этапах госпитализации (в приемно-диагностическом отделении, хирургическом отделении, отделении реанимации и интенсивной терапии), в том числе санитарную обработку, переодевание, транспортировку, смену белья, гигиенический уход за кожей, организацию и проведение питания, сбор и удаление выделений;

- знакомство со структурой, задачами и особенностями гигиенического содержания хирургического стационара;

- клиническую гигиену медицинского персонала в хирургии, роль личных вещей, передач, посещение больного родственниками и др.

При этом имеются особенности ухода в зависимости от периода нахождения больного в стационаре (до или после операции), характера операции, течения болезни и развития осложнений, оказания первой (доврачебной) помощи при обострении сопутствующих заболеваний и проведение сердечно-легочной реанимации при возникновении неотложных состояний.

Уход является наиболее очевидным проявлением заботы о больном человеке. При его преподавании предоставляются самые широкие возможности реального воспитания сознания и поведения будущего врача.

На кафедре разработана и внедрена в учебный процесс дисциплина по выбору «Манипуляционная техника при проведении ухода за хирургическими больными» для студентов 2 курса лечебного факультета.

Выводы. Преподавание дисциплины «Основы ухода за хирургическими больными» на младших курсах медицинского университета обеспечивает формирование социально-личностной и профессиональной компетенции будущих врачей в результате приобретения знаний норм медицинской этики и деонтологии и применение их при общении с пациентами, а также воспитания чувства сострадания и желания приобрести в последующие годы учебы необходимую профессиональную подготовку.

Применение элективного курса «Манипуляционная техника при проведении ухода за хирургическими больными» вызывает у студентов интерес к изучаемым вопросам и предмету в целом, побуждает к более активному и полноценному изучению большинства тем, а также позволяет успешнее овладевать необходимыми практическими навыками.

К ВОПРОСУ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА (СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ АСПЕКТ)

Возмитель И.И.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Актуальность темы обусловлена в первую очередь тем, что в современных условиях происходит усиление роли социального фактора в жизни общества и отдельного человека, определяющего его состояние здоровья. Растет количество разных категорий и групп населения: детей, взрослых и пожилых, нуждающихся в социально-педагогической и медико-социальной поддержке и коррекции. Важным этапом в формировании здоровья человека должно стать предупреждение различного рода заболеваний, формирование установки на здоровый образ жизни.

Теоретические и организационные основы профилактического направления в советском здравоохранении, выдвинутые Н.А. Семашко и З.П. Соловьевым, получили в настоящее время подлинное развитие. Они не утратили актуальность и в наше время. Укрепление и охрана здоровья охватывают широкий спектр действий: от пропаганды здорового образа жизни для отдельной личности и изменений в поведении людей до контроля над факторами риска, угрожающими здоровью человека. Профилактическая составляющая в деятельности работников здравоохранения должна занимать важное место, что подтверждает российский исследователь Т.М. Резер. При анализе тенденций развития общества, образования и медицины он выделяет два подхода к профилактике, лечению болезней и

сохранению здоровья человека: восстановление здоровья с помощью лекарств и достижение той же цели путем мобилизации защитных сил организма и обучение навыкам здорового образа жизни [3].

Следует отметить, что профилактические мероприятия должны носить комплексный, последовательный характер, направленный на сохранение и укрепление здоровья различных групп населения, объединяющие усилия всех заинтересованных лиц. Специалисты Всемирной организации здравоохранения выделяют социальные факторы, оказывающие влияние на состояние здоровья, а соответственно группы риска, населения стран Центральной и Восточной Европы: 1) неблагоприятные условия труда; 2) низкий уровень и качество здравоохранения, несоответствующий повышенному уровню и степени сложности заболеваний и недугов; 3) факторы, связанные с экономическими ресурсами, а также с физической и социальной средой, в которых людям приходится жить; 4) факторы, связанные с индивидуальными особенностями поведения – курение, алкоголизм, наркомания, недостаточное и неправильное питание, недостаточная физическая активность, являющиеся более характерными и распространенными в группах, находящихся в неблагоприятном положении и т.п.

Объектом такой работы являются индивидуумы, имеющие выраженные медицинские и соци-

альные проблемы (длительно и часто болеющие, социально дезадаптированные лица, инвалиды, пожилые и престарелые, многодетные, не полные и социально проблемные семьи, лица с девиантным поведением и др.).

Прогрессирующие тенденции непрерывного роста различных форм появления девиантного поведения, их неизбежность ставит перед обществом, социальными службами, педагогами, медиками в качестве первоочередной задачи достижение максимально возможного уровня здоровья у людей неблагополучных в социальном плане.

Для того чтобы профилактический аспект в профессиональной деятельности медицинских работников стал приоритетным, необходимо уделять особое внимание подготовке будущих специалистов, которые в будущем будут заняты в области здравоохранения.

Современные стандарты подготовки специалиста с высшим медицинским образованием предполагают, что будущий врач-профессионал должен не только быть способным оказывать качественную медицинскую помощь, но и обладать определенными знаниями в области наук о человеке, разъяснить гражданам преимущества здорового образа жизни, выступить организатором в реализации различных социальных проектов. В таком случае задача высшей школы заключается, с одной стороны, в сохранении уже имеющихся новых образовательных технологий в обучении, а с другой – в их развитии и внесении того нового, что будет способствовать формированию компетентного специалиста-медика.

В практической подготовке имеет значение сделать акцент на инновационных формах получения знаний в ВУЗе, т.к. инновационное обучение обеспечивается не применением отдельных способов обучения, а связано с пересмотром процесса приобретения знаний и разработкой нового стиля обучения. Например, элективный курс позволяет не только получить новые и интересные знания, но так же углубить знания студентов по различным разделам образовательно-профессиональной программы подготовки врача. Электив ориентируется на комплексное использование дидактических, воспитательных и социально-педагогических приемов, средств, путей решения задач при подготовке студентов в медицинском ВУЗе.

Элективный курс способствует решению следующих задач: 1) формирование у студентов систем-

ных знаний о закономерных взаимосвязях человека и социума, о процессах становления личности, развивающейся в мире ценностей, в отношении к другим людям и самому себе; 2) овладение студентами системным антропологическим знаниям, как необходимым условием последующей специализации; 3) обеспечение становления личностной профессиональной культуры специалиста как способа его жизнедеятельности, «инструмента» реализации индивидуальных творческих сил в социально-педагогическом аспекте.

В практической реализации знаний социально-педагогической направленности в УО «ВГМУ» разработано и успешно внедрено в учебный процесс 2 элективных курса «Социально-педагогические технологии в деятельности медицинского работника» и «Основы семейного воспитания». В процессе разработки для студентов медицинского профиля готовится еще один элективный курс «Основы виктимологии». Значимым моментом в преподавании элективов является использование разнообразных активных форм – дискуссий, семинаров с привлечением специалистов из смежных областей, тренингов, «круглых столов», участие самих студентов-медиков в разнообразных акциях, программах, мероприятиях, имеющих социально-педагогическую направленность, а так же социальную значимость.

Будучи одним из компонентов общей системы образования и социальной структуры общества, система медицинского образования имеет ряд направлений и тенденций развития, что в свою очередь отражается на подготовке студентов в условиях рыночных отношений, в динамично меняющихся условиях общественной жизни страны.

Выводы. Следовательно, профилактическое направление деятельности медицинского работника в контексте социально-педагогических проблем должно стать преобладающим.

Литература

1. Клименко, Н.Ю. Социально-педагогическая компетентность специалистов социальной сферы / Н.Ю. Клименко // Педагогика. – 2003. – № 2. – С. 23.
2. Мудрик, А. В. Введение в социальную педагогику / А.В. Мудрик. – М., 1997.
3. Резер, Т.М. Медико-педагогический подход к организации здоровьесберегающей деятельности / Т.М. Резер // Педагогика. – 2006. – № 5. – С. 29.

МОТИВАЦИОННАЯ СФЕРА ЛИЧНОСТИ КАК КОМПОНЕНТ ЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ

Гаевская Д.Л.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Актуальность. В современной социокультурной ситуации новая стратегия образования обусловила предъявление еще более сложных требований к подготовке специалиста – профессионала, обладающего соответствующими компетенциями, стремлением к творческой самореализации в определенной сфере деятельности, способного само-

стоятельно решать сложные проблемы в образовательной, социально-педагогической и психологической практике.

Необходимость подготовки таких специалистов находит свое подтверждение в основных положениях государственной политики Республики Беларусь в сфере образования (Глава 1 Статьи 2 «О