

**МЕДИКО–ЭКОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПЕРВИЧНОЙ  
ПРОФИЛАКТИКИ В ЖИЗНИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ Г. ГРОДНО**

*К.Р. Имамурзаев, Я. Хмелевски, 2 курс*

*Научный руководитель – В.Г. Саросек, старший преподаватель  
Гродненский государственный медицинский университет*

Совершенно ясен и бесспорен тот факт, что от уровня медицинского обслуживания зависит уровень благополучия каждого человека и общества в целом. В силу своих специальных знаний и статуса именно медицинские работники, в первую очередь врачи, имеют возможность влиять на формирование стереотипов поведения людей. Следует отметить, что эффективность профилактической деятельности среди населения напрямую зависит не только от заинтересованности и компетентности медиков в этих вопросах, но и от того являются ли они сами образцом поведения для пациентов с точки зрения следования принципам здорового образа жизни [2, с.25].

Здоровый образ жизни – это образ жизни человека, его поведение и мышление, обеспечивающие охрану и укрепление здоровья. К составляющим здорового образа жизни следует отнести соблюдение суточного режима, занятия спортом, общение с природой, положительное отношение к себе, ощущение счастья, отсутствие пристрастия к наркотикам, умеренное потребление алкоголя, правильное питание, отсутствие привычки к курению, отсутствие беспорядочной половой жизни, режим дня и т. д.

Профилактические мероприятия, в зависимости от поставленной цели, решаемых задач и ожидаемых эффектов подразделяются на первичные, вторичные и третичные. Наиболее радикальным, и соответственно, эффективным является комплекс первичных профилактических мероприятий, в том числе экологической направленности.

Здоровая природная среда, благоприятные условия труда, социальная обстановка в коллективе, соответствующие гигиеническим требованиям, социально–бытовые условия в совокупности составляют медико экологическую основу эффективной первичной профилактики [1, с. 12].

Целью данной работы явилось изучение причин и тенденций в изменении поведения медицинских работников в отношении своего здоровья и их готовности к деятельности по формированию здорового образа жизни. Объектом исследования явились специалисты здравоохранения г. Гродно.

При анонимном социологическом опросе, нами были получены следующие результаты: 51% респондентов проявляют заботу и внимание к своему здоровью, 14% – расточительны по отношению к нему, 13% – испытывают безразличие к состоянию своего здоровья. И всего лишь 22% проявляют заботу о своем здоровье, хотя периодически.

Получив такие данные, задумываешься, если медики так относятся к собственному здоровью, неужели их серьезно могут беспокоить проблемы чужого здоровья?

Не вольно возникает вопрос – Что же вам мешает, уважаемые медицинские работники в полной мере заботиться о себе? На первое место среди возможных причин ставят дефицит времени – 53% респондентов отмечала именно данный факт, как основное препятствие. На второе место у ре-

спондентов был ответ – недостаток материальных средств и составил 18%. Третье место занимает ответ (14%) – наличие более важных дел.

О вреде активного и пассивного курения сейчас известно довольно много. Достаточно много убедительных публикаций в последние годы напечатано об экологической опасности пассивного курения. Появился даже термин: «болезни, связанные с курением». Анализируя отношение медработников к курению, получили следующие данные: доля курящих врачей составила 28%, медсестер – 9%. Проведя, дальнейшее более детальное изучение ответов респондентов–курильщиков получили, что 60% из них составляют мужчины, а 12% – женщины.

На вопрос «Считаете ли Вы необходимым свое участие в пропаганде здорового образа жизни?» были получены следующие результаты: да – 52%, нет – 8%, не всегда – 25%, затрудняются ответить – 15%.

Из этого следует, что медицинские работники Гродненщины недостаточно активно занимаются работой по пропаганде здорового образа жизни. Однако за советами о способах сохранения и укрепления здоровья ежедневно обращаются к 55% опрошенным респондентам, к 19% медицинских работников несколько раз в неделю, к 11% – 1 раз в месяц и только у 10% – реже 1 раза в месяц. К 5% – никогда не обращаются за данного вида консультацией.

По мнению медработников, главным фактором, не позволяющим им выполнять данную профилактическую деятельность, является загруженность работой и составила 40%, пассивность самого населения – 18%.

Таким образом, опираясь на результаты социологического исследования, проведенного среди специалистов здравоохранения областного центра, можно сделать вывод, что медицинские работники, которые по своему статусу и призванию обязаны быть примером для населения в вопросах, касающихся пропаганды здорового образа жизни, в повседневной жизни не всегда следуют примером здорового образа жизни (ЗОЖ), т. к. их собственный образ жизни не попадает под определение ЗОЖ.

#### **Список использованных источников**

1. Психология личности и труда врача: Курс лекций/ Б.А. Ясько. – Ростов н/Д: Феникс, 2005.– 304 с.
2. Валеология. Конспект лекций. – Ростов н/Д: «Феникс», 2004. – 256с.