

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ПРОДВИЖЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ

**Материалы IV Международной
научно-практической конференции
(Гомель, 26 октября 2012 года)**

Выпуск 4

**Гомель
ГомГМУ
2012**

УДК 614.2

Материалы конференции содержат рецензируемые материалы об актуальных проблемах современной системы здравоохранения, рисках и проблемах социально-значимых болезнях, технологиях формирования, сохранения и укрепления здоровья и психологическом благополучия личности.

Редакционный совет: **А. Н. Лызиков** — доктор медицинских наук, профессор, ректор; **Т. М. Шаршакова** — доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения; **И. А. Чешик** — кандидат медицинских наук, доцент, начальник отдела науки и научно-медицинской информации; **В. А. Подоляко** — кандидат медицинских наук, доцент, декан лечебного факультета; **А. Л. Калинин** — доктор медицинских наук, доцент, декан медико-диагностического факультета; **Н. Комодо** — профессор, директор департамента здравоохранения Флорентийского государственного университета.

Рецензенты: доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения учреждения образования «Витебский государственный медицинский университет» **В. С. Глушанко**, доктор психологических наук, профессор, ведущий научный сотрудник объединенного института проблем информатики НАН Беларуси **Г. В. Лосик**

**СОЗДАНИЕ МОДЕЛИ МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
И ИНТЕГРАЦИИ ЧЕЛОВЕКА В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ ПРИ ОБУЧЕНИИ В ВУЗЕ
ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

Мажар Н. Е., Маринич В. В.

**Учреждение образования
«Смоленский гуманитарный университет»,
г. Смоленск, Российская Федерация
Учреждение образования
«Полесский государственный университет»,
г. Пинск, Республика Беларусь**

Для современного общества проблема оказания помощи лицам с ограниченными возможностями принадлежит к числу наиболее важных и актуальных, так как рост численности инвалидов выступает в качестве устойчивой тенденции нашего социального развития, и пока нет данных, свидетельствующих о стабилизации положения или об изменении этой тенденции.

Кроме того, общая негативная характеристика процессов воспроизводства населения, демопопуляционные процессы, снижение рождаемости предъявляют высокие требования к социальным и трудовым ресурсам. Инвалиды являются не только гражданами, нуждающимися в особой социальной помощи, но также возможным значительным резервом развития общества.

Интенсивное развитие техники, транспортных технологий и урбанистических процессов, не сопровождающееся гуманизацией технических воздействий, приводит к росту техногенного травматизма, что также ведет к росту инвалидности.

Считается, что в первом десятилетии XXI в. люди с ограниченными возможностями здоровья будут составлять не менее 10 % всей рабочей силы в промышленно развитых странах, причем не только на примитивных ручных операциях, но и сложных производственных процессах. Поэтому основными задачами любого государства должны стать:

- максимальная реализация индивидуального реабилитационного потенциала всех лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- создание возможности для инвалидов участвовать в социальной жизни общества;
- создание условий профессиональной подготовки и переподготовки людей с ограниченными возможностями здоровья для обеспечения себя и своей семьи материально;
- создание условий для самоактуализации и самореализации человека с ограниченными возможностями здоровья.

Постепенно происходит переход от существовавшей долгие годы медицинской модели реабилитации к социальной. Сущность медицинской модели заключается в том, что

если человек чего-то лишен и находится в невыгодном положении, то для него такая ситуация трагическая, и человек должен приспособиться к обществу. А если человек не такой как все, то он должен подвергнуться процессу реабилитации для того, чтобы соответствовать социальным представлениям о «норме».

Реабилитации инвалидов с позиции социальной модели заключается не только в восстановлении трудоспособности человека, но и в восстановлении всех социальных способностей и связей человека с ограниченными возможностями здоровья.

Ограниченные возможности здоровья (ОВЗ) — это правовая проблема, требующая знания и анализа основных законодательных актов, закрепляющих равенство прав здоровых людей и людей с ограниченными возможностями:

- человек с ОВЗ не создает проблем и трудностей, их порождает его инвалидность;
- инвалидность — это не столько медицинская проблема, сколько проблема неравных возможностей;
- не может быть готового решения, чудодейственного средства для излечения пациента с ограниченными возможностями здоровья. Поэтому необходимо использовать все возможности, которыми располагает общество;
- новые технологии и методы лечения и реабилитации не могут заменить признания, достоинства и тем более самоуважения, которое дается сознанием собственной полезности.

Человек с ограниченными возможностями здоровья имеет право:

- на самоопределение;
- на независимую жизнь;
- на включение его во все аспекты жизни общества;
- на свободу выбора.

Помочь ему реализовать это право призвана система реабилитационных мероприятий. Реабилитация включает комплекс социально-экономических, медицинских, психологических, педагогических, юридических, профессиональных и других мер, целью которых является наиболее полное и скорейшее восстановление утраченных человеком тех или иных функций, личного и социального статуса. Реабилитация представляет собой комплексную систему мероприятий:

- медицинских;
- психологических;
- социально-экономических;
- социокультурных;
- педагогических и др.

Эффективный результат реабилитации может быть получен только при использовании комплексного подхода к ее проведению, включающего:

- диагностику;
- восстановительное лечение;
- медико-социальную и психолого-педагогическую реабилитацию;
- взаимосвязь и согласованность действий медиков, психологов, педагогов, социальных работников.

Комплексная программа реабилитации разрабатывается на основании:

- диагноза (заболевания, состояния) пациента;
- данных о реабилитационном потенциале.

Реабилитационный потенциал — совокупность имеющихся психофизиологических, физических, психологических способностей и задатков, позволяющих при создании определенных условий в той или иной степени компенсировать или восстановить нарушенные сферы жизнедеятельности.

Социальная реабилитацию признается в настоящее время неотъемлемым правом инвалида и обязанностью общества перед инвалидом

Цель социальной реабилитации — содействие в улучшении качества жизни пациента, приспособление, адаптация человека к социальной реальности, защита и представление его интересов в различных кругах.

Согласно «социальной модели» или «модели взаимодействия» ограниченные возможности здоровья не рассматриваются как часть человека или его вина. В «социальной модели» главное — человек с его ближайшим социальным окружением.

Критерием независимости «социальной модели» является не степень дееспособности и самостоятельности человека с ОВЗ в условиях отсутствия помощи, а **качество его жизни в условиях предоставляемой помощи**. При этой модели пациент с ограниченными возможностями здоровья становится в позицию активного и креативного субъекта. Для реализации этой позиции необходимы условия:

- наличие возможностей;
- учет имеющихся ресурсов;
- информирование об имеющихся возможностях с помощью доступных средств;
- достаточное время для получения информации, анализа вариантов консультаций и принятия решения.

Поэтому государство должно активно поддерживать включение инвалидов в свободный рынок труда. Такая активная поддержка может осуществляться с помощью различных мероприятий:

- профессиональная подготовка и переподготовка лиц с ограниченными возможностями здоровья к участию в трудовой деятельности на благо общества;
- резервируемое или целевое трудоустройство,
- предоставление ссуд или субсидий мелким предприятиям,
- заключение специальных контрактов и предоставление преимущественных прав на производство,
- налоговые льготы,
- гарантия соблюдения контрактов или оказания других видов технической или финансовой помощи предприятиям, нанимающим рабочих-инвалидов.

Следовательно, для решения проблемы социализации и интеграции людей с ограниченными возможностями здоровья в общество необходимо, прежде всего, обеспечить их профессиональную подготовку, дать возможность им для самореализации и самоактуализации.

Наличие высшего образования значительно повышает конкурентоспособность на рынке труда, делает более высокими шансы человека с ограниченными возможностями здоровья на выгодное трудоустройство.

Это позволяет создать условия для человека с ограниченными возможностями здоровья быть не просто потребителем общественных благ и иждивенцем, но и приносить пользу обществу, повышая его и свое экономическое благосостояние.

В рамках специальности «психология» в СГУ реализуется специализация «клиническая психология» с акцентом на психологические особенности лиц с нарушением зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, интеллектуального развития. Это позволяет более глубоко осознать проблемы лиц с данной патологией и использовать психокоррекционные и психореабилитационные мероприятия в процессе их обучения.

Наличие в вузе специальности «дизайн» даст возможность не только творческой самореализации человека с ограниченными возможностями здоровья, но и создаст предпосылки после получения высшего образования быть востребованным на рынке труда.

Специальности факультета компьютерных технологий позволят интегрировать лиц с ограниченными возможностями здоровья в современное информационное пространство, повысят самоактуализацию, помогут приобрести наиболее востребованные в современном обществе профессии.

При помощи последовательной системы мер в процессе обучения в высшем учебном заведении может быть достигнуто не только уменьшение воздействия инвалидизирующих факторов на человека с ограниченными возможностями здоровья, но и создание условий для достижения его социальной интеграции, адаптации к жизни в обществе, самоактуализации, самореализации. Следовательно, профессиональная подготовка в высшем учебном заведении позволит сделать жизнь индивида счастливой, полной, самодостаточной. А

возможность выбрать специальность, обеспечить материальными средствами себя, построить свою семейную жизнь сделает человека с ограниченными возможностями здоровья не просто инвалидом, иждивенцем, а полноправным членом общества, человеком, который находит удовлетворение в своей жизнедеятельности.

СОДЕРЖАНИЕ

Александров А. А., Андреева Л. А., Лапусто А. А., Белоус О. В. Образование медицинских работников в области профилактики чрезмерного потребления алкоголя	3
Ализарчик Т. А. Наличие «эмоционального выгорания» в профессиях стоматологического профиля	6
Анашкина С. А., Савчанчик С. А., Анашкина Е. Е. Анализ влияния стратегии мерчендайзинга на формирование проблемы алкоголизма среди молодежи	8
Белькевич О. В., Бабына А. О., Черкас Ю. А. Актуальные проблемы репродуктивного сексуального здоровья подростков.....	10
Борсуков А. В., Маринич Т. В. Отделение диагностических и малоинвазивных технологий — новая структурная единица муниципального лечебно-профилактического учреждения.....	12
Бортновский В. Н., Зинович В. Н., Шульга О. В., Песенко Е. С. Гигиенические риски образовательной среды для детей и подростков г. Гомеля	13
Будник Я. И., Шаршакова Т. М. Мнение пациентов об удовлетворенности населения медицинской помощью в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения	15
Будревич Г. С., Тищенко Е. М. Медицинская информированность женщин фертильного возраста по вопросам планирования семьи	17
Былинский Н. Н., Павлович Д. С., Волковец Н. Н., Назаренко О. Н. Частота встречаемости некоторых факторов риска артериальной гипертензии у подростков	18
Волознева И. Л., Цецохо А. В., Жаворонкова Н. И. Актуальные вопросы формирования здорового образа жизни учащихся-медиков	21
Волченко А. Н., Буринский Н. В., Мицура В. М., Красавцев Е. Л., Макиша Н. С. Анализ отношения лиц с медицинским образованием и без медицинского образования к ВИЧ-инфицированным	23
Гапанович-Кайдалов Н. В. Влияние информационных технологий на психологическое здоровье младших школьников.....	27
Гапанович-Кайдалова Е. В. Проект как форма самостоятельной работы студентов по пропаганде здорового образа жизни.....	28
Глинская Т. Н., Щавелева М. В. Риск инвалидизации взрослого населения Республики Беларусь при социально значимой патологии	30
Господарева Н. В., Соколова Э. А. Состояние адаптивности и вегетативных проявлений у студентов первого курса с невротизацией	33
Грачева В. М., Дубинин С. Е. Технология государственного санитарного надзора по оценке риска здоровью населения факторов среды обитания	35

Давыдок А. М. Оптимизация образовательной среды в учреждениях профессионально-технического и среднего специального образования с целью сохранения здоровья учащихся.....	38
Досмагамбетова Р. С., Ташкенбаева В. Б., Тукбекова Б. Т., Кизатова С. Т. Новые обучающие технологии в педиатрии.....	40
Дубинин С. Е., Янченкова Е. М., Новогран Е. Г. Проблема суицидов в Гомельской области	43
Есипова Е. М., Цецохо А. В., Жаворонкова Н. И. Школы пациента — путь к качеству медицинской помощи.....	45
Жаворонкова Н. И., Курзова О. Н. Роль фельдшера-акушера в консультировании подростков и молодежи по вопросам безопасного поведения	48
Загорский С. Э., Назаренко О. Н. Оценка качества жизни у детей старшего возраста и подростков с рефлюкс-эзофагитом	51
Зинкевич Л. Ф., Кудлюк А. Б. Социально-психологические факторы курения населения Витебской области.....	53
Иванцов О. А., Жак Е. В. Этапы развития Гомельского областного центра медицинской реабилитации в учреждении «Гомельский областной клинический госпиталь ИОВ».....	56
Иванова В. И. Особенности обучения ведению здорового образа жизни лиц пожилого возраста	59
Казинец О. Н., Амвросьева Т. В., Поклонская Н. В., Хило А. Н., Гринкевич П. И., Богущ З. Ф., Дашукевич Л. И. Результаты генодиагностики бактериальных заболеваний, передающихся половым путем.....	61
Колесникова В. Ф., Иваненко М. А., Грабко З. М. Из опыта работы по формированию здорового образа жизни и профилактике вредных привычек в молодежной среде	63
Комарова М. М. Предупреждение самоубийств у подростков. Семья как важнейший протективный фактор.....	65
Комарова И. А., Габьева Л. Л. Формирование основ безопасности жизнедеятельности и здорового образа жизни у детей дошкольного возраста.....	68
Комодо Н., Сантомауро Ф., Лорини К., Буонокорси Г. Соблюдение средиземноморской диеты: исследование моделей ответственного поведения флорентийских подростков по отношению к собственному здоровью	70
Котова О. А., Байкова И. А., Теслова О. А., Иванцов О. А. Оценка качества жизни пациентов, перенесших позвоночную спинномозговую травму, в различные периоды реабилитации	72
Кудина Н. В., Зинович Р. Н., Науменко Т. В. Организация противоэпидемических мероприятий с учетом особенностей эпидемиологической ситуации по туберкулезной инфекции в Гомельской области	75
Лёвина Н. Н., Бураков И. И., Харькова Е. Р., Шваб Л. В., Глинская Т. Н., Щавелева М. В. Репродуктивное поведение студенток: фрагмент социологического исследования	78

Ланько Н. И., Лобан Е. И.

Реализация и оценка эффективности здоровьесберегающих технологий в учреждении образования «Мозырский государственный медицинский колледж» 79

Лопатина А. Л., Шаршакова Т. М.

Алгоритм скрининга и мониторингования БСК среди целевых групп высокого кардиоваскулярного риска как путь снижения преждевременной смертности 83

Лопатина А. Л., Шаршакова Т. М., Шаршаков Ю. В.

Оценка экономического ущерба в результате преждевременной смертности от болезней системы кровообращения в Гомельской области 85

Мажар Н. Е., Маринич В. В.

Создание модели медико-психологической реабилитации и интеграции человека в современном обществе при обучении в вузе лиц с ограниченными возможностями здоровья 86

Максимович Н. Е., Лелевич А. В., Максимович Е. Н., Коцеев Ю. А.

Дисфункция эндотелия как новый фактор риска сердечно-сосудистой патологии и его связь с другими факторами риска 89

Мамчиц Л. П., Карташева Н. В., Климович С. В.

Психофизиологические аспекты формирования аддиктивного поведения молодежи 91

Маринич В. В.

Аллергический ринит как социально-значимое заболевание: риски и профилактика 93

Маринич В. В., Барыкина Н. В.

Социально-психологические факторы формирования наркозависимости и состояние здоровья населения 96

Марфина О. В.

Демографический аспект в антропологических исследованиях 98

Матвейчик Т. В., Шевцов Д. Е.

Помощник врача: нормирование труда как компонент эффективности 100

Мезина Э. В.

Профилактика неинфекционных заболеваний в центральной поликлинике МВД Республики Беларусь 103

Моисеенко Д. И., Солонец Г. В.

Современные направления в системе формирования здорового образа жизни 105

Науменко Н. М.

Ранний алкоголизм. Консультирование по проблемам употребления психоактивных веществ 107

Петрова Н. П.

Исторические аспекты здорового образа жизни 110

Платошкин Э. Н., Платошкина Т. В.

Есть ли резервы в снижении риска развития рака желудочно-кишечного тракта? 112

Полторан А. В., Глухарев Е. Л.

Оценка адаптации военнослужащих как важного фактора профессионального психологического отбора 115

Почкайло А. С.

Гиповитаминоз Д у детей как социально-значимая патология: частота, риски, профилактика 117

Радута В. И. Правовое сопровождение социальной защиты инвалидов в Российской Федерации	120
Радькова Е. А., Чернова Г. И., Свинцов А. А. Эффективность реализации программ реабилитации инвалидов в Российской Федерации	123
Резникова Л. Г., Бельшева Л. Л., Шуляковская О. В., Фурс С. Ф., Башун Т. В. Определение патулина в свежих ягодах, плодах, овощах, фруктах	124
Романов Г. Н. Остеопоротические переломы проксимального отдела бедра у населения Гомельской области: состояние проблемы и ближайший прогноз.....	126
Савош И. А., Пивоварчик А. С., Тищенко Е. М. Отношение к употреблению алкоголя старшекурсников	129
Самоховец О. Ю. Ранняя диагностика снижения минеральной плотности костной ткани при псориатическом артрите — путь к профилактике остеопороза	130
Свинцов А. А., Чернова Г. И., Радькова Е. А. Проблемы медико-социальной реабилитации инвалидов и граждан пожилого возраста в Российской Федерации	132
Соболева Л. Г., Шаршакова Т. М. Сравнительный анализ распространенности употребления психоактивных веществ среди учащихся 9–11 классов г. Гомеля	134
Соколова Э. А. Первичная профилактика психосоматических заболеваний и проблемы ее реализации.....	138
Солонец Г. В., Павлов Б. Б. Изучение распространенности ведущих поведенческих факторов риска среди работников РУП «Речицкий метизный завод»	139
Станько Э. П. Способ оценки эффективности лечения потребителей инъекционных наркотиков	141
Сурмач М. Ю. Репродуктивные ориентации белорусских подростков и влияние на них материального положения и состава родительской семьи	144
Сурмач М. Ю., Тищенко Е. М. Изучение качества жизни подростков в решении актуальных задач здравоохранения	147
Усаковская М. В., Соболева Л. Г. Медико-социальные проблемы работающей молодежи РУП «Гомельэнерго»	149
Цецохо А. В., Азарченкова А. А., Куликова Т. П. Приоритет здорового образа жизни — одно из направлений педагогической деятельности	154
Чайковская М. А., Бортновский В. Н. Оценка риска здоровью населения г. Гомеля от загрязнения атмосферы формальдегидом	155
Шаршакова Т. М., Гатальская Г. В. Отношение к своему здоровью белорусских юношей и девушек.....	157
Щавелева М. В., Глинская Т. Н., Сафронова И. В., Шваб Л. В. Приверженность здоровому образу жизни в семьях, имеющих детей	158

Научное издание

**СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ
К ПРОДВИЖЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ**

**Материалы IV Международной
научно-практической конференции
(Гомель, 26 октября 2012 года)**

Выпуск 4

**Редактор *Т. А. Соколова*
Компьютерная верстка *С. Н. Козлович***

Подписано в печать 10.10.2012.
Формат 60×84^{1/8}. Бумага офсетная 80 г/м². Гарнитура «Таймс».
Усл. печ. л. 19,07. Уч.-изд. л. 20,84. Тираж 120 экз. Заказ 323.

Издатель и полиграфическое исполнение
Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
ЛИ № 02330/0549419 от 08.04.2009.
Ул. Ланге, 5, 246000, Гомель.