

гинекология. – 2012. – №3. – С. 88- 92.

2. Федеральные клинические рекомендации РОДВК и РОАГ по ведению больных с бактериальным вагинозом. – Москва, 2015г. – С. 1-15.

3. Кира, Е.Ф. Современные подходы к выбору препарата локального действия в терапии бактериального вагиноза. // Е.Ф. Кира, В.Н. Прилепская, М.Н. Костава и др. – Акушерство и Гинекология. – 2012, №7. – С. 60-67.

Е – ЗДОРОВЬЕ И ПРОБЛЕМЫ

Страчинская В.Т, Фасевич А.Н.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – доцент Хильмончик Н.Е.*

Актуальность. Ежедневно «Google» обрабатывает миллионы поисковых запросов о здоровье, диагностике и лечении заболеваний. Интернет-услуги в здравоохранении, возможность получить консультацию онлайн набирают популярность. Появилась возможность регистрации онлайн на прием к специалистам различного профиля, что создает удобства для пациентов, т.к. это можно сделать с домашнего компьютера, смартфона или другого устройства, имеющего выход в интернет.

Цель: проанализировать осведомленность и использование среди населения услуги онлайн-регистрации на прием к специалисту в поликлинику.

Материалы и методы исследования: анкетирование

Результаты. Наше исследование позволило установить, что современный пациент – активный пользователь информационных технологий, и осведомленность опрошенного населения об услуге электронной регистрации на прием составляет 94%. В 36% случаев возникали трудности во время регистрации, что может быть связано со сложной процедурой первичной регистрации на сайте, а именно: пациент может быть зарегистрирован только после обращения в поликлинику по месту жительства с паспортом и заполнением соответствующих документов. Самым востребованным специалистом, по мнению опрошенных, является терапевт – 96%. Доля талонов, выдаваемых для электронной регистрации к терапевту, в среднем составляет 25% от общего их количества в день. Данная услуга упрощает работу медперсонала в регистратуре, безусловно, упорядочивает очередь и снижает нервозность. Потому что пациентам все ясно, все четко и прозрачно, но в случае отмены специалистом приема на работников возлагается обязанность о своевременном информировании пациентов, записанных на прием и перенаправлении их к другому специалисту.

Выводы. Большинство опрошенного населения информировано о возможности онлайн-записи на прием к специалисту. Трудности в процессе

регистрации связаны с несовершенством системы, т.к. первичная регистрация проводится только непосредственно на приеме в поликлинике. Более того, в случае сбоя программы, вся информация теряется. Только в одной из поликлиник запись на прием проводится через сайт www.talon.by, где процесс регистрации значительно упрощен и не вызывает особых сложностей. Необходимо, чтобы сайт учреждения здравоохранения имел мобильную версию, активные ссылки на номера телефонов, которые автоматически могли переноситься в строку набора на гаджете.

ИЗУЧЕНИЕ ОТНОШЕНИЯ К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА, ЗДОРОВЬЮ И ПРОФИЛАКТИКЕ

Сульжицкий А. Г.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научные руководители – ст. преподаватель Смирнова Г.Д.*

Актуальность. Заболеваемость сердечно-сосудистой патологией представляет важнейшую медицинскую проблему как во всём мире, так и в Республике Беларусь. В большинстве экономически развитых стран сердечно-сосудистые заболевания (далее ССЗ) занимают первое место среди причин заболеваемости, инвалидизации и смертности. Смертность от ССЗ прочно удерживает первое место и в Беларуси. Беларусь находится в первой десятке стран по причинам смертности от болезней сердца. По прогнозам, к 2030 году от ССЗ в мире умрёт около 23,6 млн. человек [1].

Цель. Изучить отношение к модифицируемым факторам риска, здоровью и профилактике у молодежи и пациентов кардиологического профиля.

Метод исследования: валеолого-диагностическое исследование 930 респондентов – студентов 2-3 курсов УО «Гродненский государственный медицинский университет», студентов немедицинских ВУЗов и молодых людей в возрасте 16-22 лет и 230 респондентов – пациентов кардиологического профиля (далее КП) лечебных стационаров г. Гродно.

Результаты и их обсуждение. Исследование показало, что большинство респондентов (74,4%) уделяют недостаточно внимания контролю состояния своего здоровья, ссылаясь на нехватку времени или придерживаются мнения, что если ничего не болит, значит, здоров. Доказанным независимым фактором ССЗ является ожирение. Однако только половина респондентов (53,2%) следит за своим весом. О том, что причиной большинства сердечных приступов являются тромбозы, повышенная свертываемость крови и высокий уровень сахара в крови, знают 85,9% респондентов.

Среди основных факторов риска, способствующих развитию ССЗ, респонденты на первое место поставили нерациональное питание (97,3%). На