



*Актуальные вопросы  
состояния и развития  
сестринского дела  
в Республике Беларусь*

РЕПОЗИТОРИЙ ГРГМУ

Министерство здравоохранения Республики Беларусь  
Белорусское общественное объединение медицинских сестер

**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ  
СОСТОЯНИЯ И РАЗВИТИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА  
В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

*Материалы  
республиканской научно-практической конференции,  
посвященной Международному дню  
медицинской сестры*

*г. Минск,  
12-13 мая 2009 года*

Минск  
«Бестпринт»  
2009

УДК 614.253.5(476)(082)

ББК 51.1(4Бел)я43

А 43

**Редакционная коллегия:**

Л. А. Лютко (отв. ред.), Т. В. Виноградова, Г. В. Гришкевич, Т. В. Матвейчик,  
И. А. Пугачева, С. И. Сычик, Е. М. Тищенко (отв. ред.).

**Рецензент:**

Д. м. н., проф. кафедры общественного здоровья и здравоохранения  
ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»  
Э. А. Вальчук

**Актуальные вопросы состояния и развития сестринского дела в Республике Беларусь** : материалы респ. науч.-практ. конф., посвящ. Междунар. дню мед.сестры, г. Минск, 12-13 мая 2009 г. / М-во здравоохранения Республики Беларусь, Белорус. обществ. об-ние мед.сестер; редкол.: Л. А. Лютко (отв. ред.) [и др.]. – Минск : Бестпринт, 2009. – 216с.

ISBN 978-985-6767-98-5.

В сборнике представлены материалы, касающиеся актуальных вопросов среднего и высшего сестринского образования, основных направлений совершенствования организации работы и внедрения инновационных технологий в сестринскую практику.

Предназначен организаторам сестринского дела, преподавателям, слушателям курсов повышения квалификации, работникам практического здравоохранения.

УДК 614.253.5(476)(082)

ББК 51.1(4Бел)я43

ISBN 978-985-6767-98-5

© БООМС, 2009

© Оформление. УП «Бестпринт», 2009

сердия и заплатившую за это своей жизнью. Русская православная церковь причислила ее к лику святых.

Не случайно вначале, когда институт медсестер только создавался, они назывались сестрами милосердия, так как заботились не только о теле, но и о душе больных.

Еще в 1908г. в Минской фельдшерско-акушерской школе (ныне МГМК) изучались следующие дисциплины: Закон Божий, латинский язык, зоология, физика, анатомия, физиология, уход за больными и ранеными и др.[1]. Если вспомнить перечень дисциплин сегодня, то обнаружится слишком много факультативов, которые ходят вокруг да около нравственности. Назрела необходимость объединить их, опираясь не на западные шаблоны, а на славную историю своего народа.

#### Литература:

1. Борчук, Н.И. Минскому государственному медицинскому колледжу – 100 лет! / Н.И. Борчук // Мир медицины. – 2008. - №11. – С. 33-34.
2. Ковальчук, Н. Совесть, терпение, любовь... / Н. Ковальчук // Врата небесные. - 2008. - №3. – С.14.
3. Шарабчиев, Ю.Т. Новая парадигма здравоохранения и основные направления адекватных реформ. Сообщение 3. Медицинское право, нормативно-правовая база и стандартизация здравоохранения / Ю.Т. Шарабчиев, Т.В. Дудина // Медицинские новости. – 2006. - №12. – С. 62-74.

### **МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ ОБРАЗА ЖИЗНИ БУДУЩИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР**

Е.М.Тищенко, М.Э. Казак, Т.Н. Жишкевич

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»,  
г.Гродно, Беларусь*

Участие медицинских сестер в пропаганде здоровья, формирования у населения позитивной мотивации на здоровье, возможно лишь при понимании каждым медицинским работником необходимости соблюдения правил здорового образа жизни. В связи с этим представляется интересным выявление отношения будущих медицинских работников к здоровью как социальной ценности.

Целью нашей работы явилось изучить образ жизни и дать медико-социальную характеристику будущим медицинским сестрам.

Проведен опрос учащихся 3-4 курсов медицинского колледжа по специальности «Сестринское дело», в котором приняли участие 186 человек (178 девушек и 8 юношей) в возрасте от 18 до 24 лет.

Почти все респонденты (99,5%) до поступления в колледж имели среднее образование. Большинство родителей учащихся (60%) имеют

среднее специальное образование. Трое из пяти имеют полноценную семью, хорошие жилищно-бытовые условия.

Основная часть учащихся (85%) считает, что у них нормальное физическое развитие. При этом каждый второй оценивает свое состояние здоровья до поступления в колледж как удовлетворительное, но за время учебы в колледже 41% респондентов отметили, что здоровье ухудшилось. Все опрошенные перенесли за время учебы острые заболевания верхних дыхательных путей, а каждый второй – еще и аднексит, гастрит, грипп.

Четыре из пяти удовлетворены выбранным учебным заведением, каждому второму учиться легко. Стипендию получают 82% респондентов, при этом каждый второй обеспечен еще и помощью родителей. Средний балл основной массы учащихся (73%) варьирует в пределах 6-8. После окончания колледжа 66% хотели бы продолжить обучение в высшем учебном заведении.

Важным аспектом здорового образа жизни, безусловно, является физическая активность. Двое из пяти опрошенных занимаются спортом, в то время как раньше это количество достигало 60%. При этом фактически никто не делает утреннюю гимнастику. Большая часть учащихся (73%) спит 6-8 часов в сутки. Четверым из пяти не присущ малоподвижный образ жизни с длительным сидением за компьютером. Больше половины опрошенных (69%) не соблюдают режим питания, однако 52% имеют полноценный обед.

Большинство учащихся не курит (96%), а алкоголь употребляет каждая третья респондентка (35%). Ни один из опрошенных не употребляет наркотики. Преимущественно матери учащихся не курят (95%) и не пьют (99,4%), в то время как 40% отцов – заядлые курильщики, а 7,5% из них страдают алкоголизмом.

Таким образом, несмотря на понимание значимости ведения здорового образа жизни, в действительности существуют значительные расхождения между декларируемыми ценностями по сохранению здоровья и реально осуществляемыми анкетируемыми в повседневной жизни действиями.