

(94,77%) мужчины, в возрасте от 26 до 70 лет (в среднем 48 лет). Эмпирический этап исследования был проведен в рамках реализации Концепции поддержки и развития республиканской системы «Центров мониторинга профессиональных рисков и психологической поддержки медицинских работников».

Результаты и их обсуждение. У руководителей отсутствует корреляционная связь (по шкале Чеддока) между материальным и финансовым благосостоянием и развитием синдрома эмоционального выгорания. Обнаружена корреляция между желанием повышения уровня собственной заработной платы и ростом заработной платы для молодых специалистов ($r=0.89$, при $p<0.05$), что свидетельствует о заботе руководителей о коллективе. Установлена умеренная корреляционная связь между желаемой суммой заработной платы и шкалой эмоционально-нравственной дезориентации ($r=0.52$, при $p<0.05$).

Выводы. При общих тенденциях желания повышения финансовой благополучности не выявлено зависимости личной материальной обеспеченности с проявлениями, характеризующими возникновение у респондента ни одной из фаз синдрома эмоционального выгорания.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бойко, С. Л. Имидж здравоохранения: формирование и методология оценки: монография / С. Л. Бойко. – Гродно: ГрГМУ, 2020. – 203 с.

РИСОВАННЫЕ КОВРЫ ЕЛЕНЫ КИШ

Шатько С. О.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. ист. наук, доц. Ситкевич С. А.

Актуальность. Сегодня Алёну Киш ставят в один ряд с Анри Руссо и Нико Пиросмани. А 70 лет назад, когда она, с красками за спиной, скиталась по селам в поисках заказов, на нее смотрели как на чудачку. Алёне же было все равно. Правда, ровно до той поры, пока ее рай, который она дарила белорусам на своих расписных коврах, оставался востребованным.

Цель. Изучить творчество и жизненный путь Елены Киш.

Методы исследования. Историко-генетический метод, сравнительно-исторический метод, структурный анализ.

Результаты и их обсуждение. Киш Алёна Андреевна (1896-1949) – белорусский художник-примитивист, автор серии уникальных ковров в жанре наивной живописи с фантастическими сюжетами, полными аллегорий. Родилась в м. Романово Слуцкого уезда Минской губ. в многодетной

крестьянской семье. Специального образования не получила. Работы отличаются композиционным мастерством, своеобразным видением и уникальной образностью – в них ярко проявился наивно-реалистический характер творчества Киш. Покончила жизнь самоубийством. Расписные ковры Киш хранятся в Заславском музее народного творчества. Известность имя мастера приобрело после 1-й Республиканской выставки народных расписных ковров (Минск, 1978 г.), где работы Киш, найденные и отреставрированные художником В. Басалыгой, были выставлены впервые.

Выводы. В свете известных биографических фактов можно сделать вывод, что творчество Алёны Киш – это своеобразный монолог художницы о своей жизни, о своих мечтаниях, о том, что волновало ее и заставляло переживать ее душу. Творчество ее глубоко индивидуально, лирично и интимно. Выбирая подчас иносказательные аллегорические и фантастические образы для росписей своих ковров, она, тем не менее, всегда говорила об одном и том же: о мире, о любви, о верности и превратностях жизни.

ЛИТЕРАТУРА

1. Женщины на краю Европы / Ред. Е.Гапова. – Минск: ЕГУ, 2003.
2. Ягоўдзік, У. Дзівосны свет Елены Кіш // Сучаснік / 88: Нарысы. Публіцыстыка. – Мн., 1988. – С. 223–241.

ОСНОВНЫЕ СТРАТЕГИИ ЛЕЧЕНИЯ COVID-19 В УСЛОВИЯХ ОТДЕЛЕНИЯ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ И РЕАНИМАЦИИ

Шах А. С., Куделя А. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Протасевич П. П.

Актуальность. На протяжении года лечение Covid-19 является актуальной проблемой, в настоящее время количество случаев заболевания и летальных исходов ежедневно увеличивается. Covid-19 – это острая, сильно контагиозная респираторная вирусная инфекция, вызываемая коронавирусом SARS-CoV-2. Таким образом, интенсивная терапия Covid-19 является одним из наиважнейших направлений в медицине на данный момент времени [1].

Цель. Изучить особенности оказания помощи пациентам с Covid инфекцией в условиях реанимационного стационара.

Методы исследования. Для анализа нами было рандомно отобрано 18 карт стационарных пациентов, получавших интенсивную терапию в ОАР № 1 Гродненской университетской клиники в период июль-август 2020.