

девушек. В этом я вижу параллель с русскими сказками, где царевну похищал Змей Горыныч.

Другие демоны, наоборот, принимали облик красивой молодой девушки. Одна из таких демонов, Дхонкамана, является героиней известной мальдивской сказки. Она приняла человеческий облик и вышла замуж за красивого молодого человека. Единственное, о чем она его попросила – ни в коем случае не входить на кухню, когда она готовила. К сожалению, муж нарушил это требование и увидел её истинную демонскую сущность. Разбитая и с тяжелым сердцем, Дхонкамана решает вернуться в духовное царство, оставив своего мужа.

Здесь я вижу различия с русскими сказками, в которых, один раз последовав за своим избранником, женщина, даже обладая магическими способностями, отказывается от своей сущности, выбрав путь верной жены и помощницы мужчины.

Таким образом, женские образы как в русском, так и в мальдивском фольклоре обладают своеобразием и отражают культуру и ментальность русского и мальдивского народов. Особенности могут быть объяснены и природными условиями России и Мальдив, и особенностями мировоззрения и образа жизни их жителей.

Литература:

1. Корженко, О. М. ЖЕНСКИЕ ОБРАЗЫ В РУССКИХ НАРОДНЫХ СКАЗКАХ [Электронный ресурс] / О. М. Корженко, О. В. Реш // Colloquium-journal. –2020. – №27 (79). – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/zhenskie-obrazy-v-russkih-narodnyh-skazkah>. – Дата доступа: 04.10.2023.
2. Мальдивский фольклор [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://ru.wikibrief.org/wiki/Folklore_of_the_Maldives#:~:text=Мальдивская%20мифология%20или%20Мальдивский%20фольклор,это%20исконное%20мировоззрение%20быстро%20исчезало/. – Дата доступа: 04.10.2023.

ПОСТКОВИДНЫЕ ТРАНСФОРМАЦИИ В МЕДИЦИНЕ

Безручко А. А.

Гродненский государственный медицинский университет
г. Гродно, Республика Беларусь

Научный руководитель – к. ист. н. доцент Сильванович С. А.

Мир неустанно трансформируется, изменяясь с каждой минутой. Предсказать, что произойдет впереди, невозможно. В подобной ситуации ключевое значение приобретает способность быстро реагировать и немедленно принимать обдуманные решения.

В период пандемии COVID-19 все внимание сосредоточилось на вопросах, связанных со здоровьем и благополучием.

Вместе с появлением коронавирусной инфекции в нашей жизни произошли кардинальные изменения, затронувшие каждого человека. Работа перенеслась в домашнюю обстановку, мы вынуждены носить маски и соблюдать социальную дистанцию. Эти новые условия затронули практически все отрасли, в том числе и медицинскую сферу. Сама пандемия оголила проблемные моменты в системе здравоохранения, однако она также стала мощным толчком для развития этой отрасли.

Однако никто не предвидел такого расклада событий, никто не рассчитывал на кризис в системе здравоохранения. Все страны, столкнувшиеся с пандемией, испытывают непреодолимую нагрузку на медицинскую сферу. В результате всех оптимизаций, сокращений и ориентации на бизнес, многие системы столкнулись с полным крахом. Не хватает материалов, лекарств, оборудования, а, прежде всего, медицинского персонала. Восполнить все остальное можно в короткие сроки, но опытный и квалифицированный медицинский персонал – это ценное золото, которого нельзя быстро накопить.

Все нации планеты обратили свое внимание на критическое значение медицины, ее техническое оснащение, научное обеспечение и организацию. Глобальная пандемия COVID-19 принудила государства и множество компаний вкладывать огромные ресурсы в развитие медицины. Особенное внимание уделяется активным исследованиям вирусологии и разработке эффективных вакцин, что сейчас является главным приоритетом.

На фоне всего взрывной толчок получила телемедицина. Телемедицина приобрела взрывной рост вследствие коронавируса и карантинных мер. Этот термин уже не нов для нас и обозначает медицинские услуги, предоставляемые онлайн с использованием современных информационно-коммуникационных технологий. В период карантина многие медицинские учреждения посвятили значительные силы и ресурсы созданию веб-сайтов и специализированных приложений, с помощью которых клиентам можно получить необходимую медицинскую помощь [1].

Развитие телемедицины дало пациентам возможность общаться с врачом в режиме онлайн, используя свои смартфоны или домашние компьютеры. Конечно, некоторые виды обращений все еще требуют личного присутствия, например, лабораторные исследования или определенные виды лечения. Однако, перевод части консультаций в онлайн-формат значительно снизил нагрузку на медицинскую систему в период пандемии. К тому же, возможность решить вопросы, связанные со здоровьем, не тратя целый день на поездку и ожидание очереди в поликлинике, выглядит очень привлекательно. Расширение телемедицины включило повышенное использование домашней диагностической техники. Появилось огромное количество устройств и тестов для самостоятельного проведения диагностики в домашних условиях.

Пандемия COVID-19 имела глубокий эффект на процессы цифровизации в области здравоохранения. В результате, появились новые нормы для телемедицинских консультаций и систем искусственного интеллекта внедрились в повседневную практику. Этот сдвиг также привел к изменению ролей медицинского персонала, с появлением новых специальностей, таких как

IT-медики, цифровые консультанты, а также специалисты по интеграции и координации цифровых медицинских продуктов.

Однако, несмотря на все эти значительные цифровые перемены, главными бенефициарами всегда остаются пациенты. Выжить в новой реальности смогут только клиники, нацеленные на пациентоориентированный подход, акцентирующий внимание на предупреждении заболеваний и персонализированном подходе к каждому пациенту [2].

В свете пандемии коронавируса, люди стали намного более осведомленными о мерах личной и общественной гигиены.

Вследствие сложившейся обстановки с предшествующей вспышкой коронавируса, настал момент пристального переосмысления значения, закрепленного за сферой медицины и общественного здравоохранения в целом. Общество ощутило, что сохранение здоровья и достижение благополучия индивида современного общества приобретают наивысшую значимость. Чрезвычайная ситуация, которую вызвала пандемия, позволила нам по-новому взглянуть на то, какую роль медицина играет в экономике каждой страны. Почти все государства оказались неподготовленными к такому наплыву пациентов, что в результате привело к перегруженности больниц, нехватке коек и дефициту необходимого оборудования. В свете этих перемещений на практическом уровне нельзя не ожидать роста финансирования в сфере медицины и, возможно, смены нормативного регулирования, связанного с продажей лекарств, медицинских изделий и оборудования.

Литература:

1. О дивный новый мир: как пандемия изменила медицину [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://zdorovieinfo.ru> – Дата доступа: 11.10.2023.

2. Как изменится медицина после коронавируса [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://profile.ru>. – Дата доступа: 11.10.2023.

ИСТОРИЯ АПТЕЧНОГО ДЕЛА НА НОВОГРУДЧИНЕ 1714-1940 гг.

Бричковский А. И.

Гродненский государственный медицинский университет

г. Гродно, Республика Беларусь

Научный руководитель – Степанова Е. Ф.

Первое упоминание об аптеке в Новогрудке относится к 1714 г. Аптека входила в состав иезуитской коллегии и размещалась рядом с ней. Аптекарями были братья-иезуиты, одновременно исполнявшие функции врачей. Аптека отличалась разнообразием лекарств, поскольку иезуиты много путешествовали, они имели возможность привозить лекарства из других стран, таких как Индия,