

отличия от Российской Федерации и ряда иных государств. Так, белорусский законодатель предусматривает презумпцию материнства и отцовства генетических родителей, что является прогрессивным шагом в регулировании и функционировании данного института в Республике Беларусь. Однако в результате новизны данной сферы общественных отношений и отсутствия соответствующих прецедентов, в белорусском законодательстве существует ряд недостатков, выявление которых является мотивацией для внесения к рассмотрению в высшие инстанции государственной законодательной власти.

1. Проблема супругов. Согласие супругов суррогатной и генетической матери является необходимым условием возникновения договорных отношений, что представляет значительные затруднения в реализации права женщин на суррогатное материнство.
2. Недостаточное внимание уделено законодателем проблеме контроля за соблюдением договорных отношений суррогатной матерью, за эффективным и целевым использованием денежных средств, выделяемых генетической матерью на надлежащее протекание беременности.
3. Неясным остается вопрос об ответственности суррогатной матери при нарушении условий договора.
4. Медицинский аспект рассматриваемой проблемы заключается в уточнении списка показаний и противопоказаний к суррогатному материнству, который с правовой точки зрения носит закрытый характер. Актуальными, на наш взгляд, являются проблемы сокрытия заболеваний, включая генетические, а также нарушения медико-этической конфиденциальности.

Выводы: Таким образом, институт суррогатного материнства, являясь альтернативным резервом реализации репродуктивной функции женщины, одновременно является значительной актуальной проблемой законодательства. Учитывая небольшое число прецедентов, требуется юридическое моделирование возможных вариантов реализации права каждой женщины на суррогатное материнство.

ИССЛЕДОВАНИЕ ГОТОВНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ г. ГРОДНО К ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ.

Казаровец И.Г., Петрова Т.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра общей гигиены и экологии

Научный руководитель – аспирант Синяк В.Г.

Социологическое исследование, проведенное в 2006 году среди медицинских работников, показало отсутствие достаточной мотивации у представителей медицинской службы к реализации принципов формирования здорового образа жизни. Целью данной работы явилось изучение причин и тенденций в изменении поведения медицинских работников в отношении своего здоровья за прошедший год и степень их готовности к деятельности по формированию здорового образа жизни.

Объектом исследования явились специалисты здравоохранения г. Гродно. При повторном опросе половина 51% из числа опрошенных стали более внимательны к здоровью, 14% - признали расточительные отношения к собственному здоровью, 22% начали периодически проявлять заботу о здоровье, а 13% - признали отсутствие должного внимания к состоянию своего здоровья. Выяснились причины, мешающие медицинским работникам в полной мере заботиться о здоровье. Половина врачей (53%) и медицинских сестёр (58%) на первое место среди возможных причин ставят дефицит

времени. На второе место попала такая причина, как недостаток материальных средств (в среднем – в 18% случаев), особенно значимой она оказалась у медсестёр (39%). Третьей причиной, препятствующей соблюдению принципов ЗОЖ, явилось наличие более важных дел. В целом только 12% медицинских работников в качестве важной причины назвали недостаток физических и моральных сил, однако среди медицинских сестёр данная причина занимала более значительное место (19%).

На вопрос «Являетесь ли вы образцом здорового образа жизни для Ваших пациентов?» были получены следующие ответы: «Да» - от 15% всех медицинских работников, в том числе – от 15% врачей и 17% медсестёр; «Нет» - от 19% всех медицинских работников, в том числе – от 17% врачей и 19% медсестёр. Большинство претендует на роль образца поведения частично - 66% всех медицинских работников, в том числе – 68% врачей и 64% медсестёр. Оказалось, что доля курящих среди врачей составляет 28%, среди медсестер – 9%. В основном курящими (на 60%) являются мужчины.

В пропаганде здорового образа жизни среди населения регулярно участвуют 52% медицинских работников, примерно одинаково часто врачи (52%) и медицинские сёстры (58%). В основном это деятельность персонала поликлиник (64%), в меньшей степени – стационаров (43%). Причём, за советами о способах сохранения и укрепления здоровья пациенты ежедневно обращаются к 55% опрошенных медработников, к 19% - несколько раз в неделю, к 11% - 1 раз в месяц, к 10% - реже 1 раза в месяц; 5% медработников не участвуют в пропаганде здорового образа жизни. Главной причиной (в 40% случаев), препятствующей ведению пропаганды, являются загруженность другой работой (лечебной, организационной и пр.), а также пассивность населения (18%). Третьей причиной, обращающей на себя внимание, является отсутствие вознаграждения (11%).

Таким образом, чтобы медицинские работники могли эффективно влиять на формирование стереотипов поведения граждан, необходимо уровень и качество информационно-просветительской деятельности привести в соответствие с психофизиологическим и социально-экономическим состоянием и образом жизни населения. В то же время медицинский работник должен олицетворять собой образец разумной активной жизнедеятельности, направленной на сохранение здоровья [1, 2].

Литература

1. Психология личности и труда врача: Курс лекций/ Б.А. Ясько. – Ростов н/Д: Феникс, 2005.- 304 с.
2. Валеология. Конспект лекций. – Ростов н/Д: «Феникс», 2004. – 256с.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ЗАЛАИН В ТЕРАПИИ ВУЛЬВОВАГИНИТОВ КАНДИДОЗНОЙ ЭТИОЛОГИИ

Калейчик Ю.И., Уколова А.М.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра акушерства и гинекологии

Научный руководитель: д.м.н., профессор Кажина М.В.

Актуальность темы. Кандидозный вульвовагинит является широко распространенным заболеванием нижнего отдела полового тракта у женщин. Исследованиями последних десятилетий выявлено значительное учащение случаев кандидозного вульвовагинита. Кроме того, актуальность проблемы вагинальных кандидозов обусловлена ростом рецидивирующих и атипичных форм данного заболевания. В связи с этим, особую важность приобретает вопрос о лечении