

## ПРЕДПОЧТЕНИЯ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В ВЫБОРЕ ЛЕЧЕНИЯ

Сакович Ю.В., Мякотенко Е.А.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Научный руководитель – д.м.н., проф. Тищенко Е.М.

**Актуальность.** Интересна проблема о предпочтении в выборе вида лечения сельским населением. Перед Здравоохранением стоит задача в обеспечении полноценного и качественного медицинского обслуживания сельского населения с целью своевременной диагностики и лечения заболеваний, а так же снижения процента хронизации заболеваний.

**Целью** исследования являлось изучение предпочтения сельского населения в выборе вида лечения.

**Материалы и методы.** Нами проведено анкетирование 135 человек сельской местности. Из которых 54,8%- лица женского пола, 45,2%- лица мужского пола. Средний возраст анкетированных составил  $51,7 \pm 0,32$  лет. 33,3% - составили лица с средним образованием, 45,2%- лица с средним специальным образованием, 21,5%- лица с высшим образованием. 57%- анкетированных всегда проживало в данной местности, 25,2%- анкетированных проживает в сельской местности более 5 лет, 17,8%- анкетированных проживает в сельской местности менее 5 лет. Для заполнения предлагался краткий опросник «Доступности медицинской и лекарственной помощи сельскому населению». Отбор респондентов проводился случайным образом. Обработку статистических данных проводили с помощью программы Microsoft Excel.

**Результаты.** По результату анкетирования, большинство исследуемых людей 37,8 % - сочетают методы народной медицины с медикаментозным лечением, (35,6%) – прибегают только к медикаментозному лечению, в зависимости от ситуации (состояния человека) – 20,7% и методы только народной медициной используют всего 5,9%. При этом люди обращаются за медицинской помощью при появлении первых симптомов заболеваний 38,5%, 28,2% - занимаются самолечением, остальные действуют по ситуации 33,3%. Наиболее частой целью обращения к врачу является желание получить квалифицированную медицинскую помощь (55,6%), выписать рецепт (23%) и получить больничный лист (14,1%).

**Выводы.** Проанализировав результаты нашего анкетирования можно сделать вывод о том, что в сельской местности большой процент населения прибегает к самолечению, а так же методам и средствам народной медицины.

## ОЦЕНКА ВЗАИМООТНОШЕНИЙ В МОДЕЛИ «ВРАЧ-ПАЦИЕНТ»

Сезень Е.А., Павлюкевич Е.В., Сезень К.А.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, кафедра психиатрии и наркологии

Научный руководитель - д.м.н., проф. Тищенко Е.М., к.м.н., доц. Карпюк В.А.

**Актуальность:** Формирование правильного отношения «врач-пациент» – одна из важных сторон медицинской практики. Отношения врача и пациента определяются сложными противоречиями между здоровьем и болезнью, а также социальными и психологическими условиями, в которых эти противоречия преодолеваются.

**Цель работы:** Оценить влияние отношения пациента на работу врача.

**Материалы и методы:** Нами проведен анонимный опрос по специально разработанной анкете 100 врачей стационара различной специальности, из которых 39% мужчин и 61% женщин. Средний возраст женщин –  $34,3 \pm 0,1$  года, мужчин –  $37,1 \pm 0,2$  года. Отбор респондентов проводился случайным методом.

**Результаты исследований:** 100% респондентов считают общение врача с пациентом неотъемлемой частью медицинской практики. 97% опрошенных врачей отметило, что пациенты разговаривают с ними с уважением и на равных. 84% анкетированных хоть раз в своей практике сталкивались с грубостью со стороны пациента. Негативное отношение пациентов

влияет на настроение врача, но не отражается на работе, так считают 69% респондентов. 31% опрошенных указали, что отношение пациентов отражается как на настроении, так и на работе. 79 % респондентов считают основной причиной недопонимания между врачом и пациентом неадекватную оценку пациентом своего состояния здоровья, 8% -завышенное требование к врачу, 5% -предвзятое отношение к врачу и 8% отмечают некомпетентность врача. 63% опрошенных врачей первоочередным называют в общении с пациентом уважение, 19% понимание, 18% сочувствие. Почти все респонденты (94%) считают обязательным обсуждение с пациентом назначенного лечения. 88% врачей отметило, что именно пациенты в большей степени несут ответственность за своё здоровье. Все опрошенные врачи считают, что личностные отношения не должны отражаться на лечении.

**Выводы:** Отношение пациента, манера его общения и настроение имеют значение для врача, оказывают влияние не только на настроение, но может сказываться и на его работе. Основной причиной недопонимания между врачом и пациентом является неадекватная оценка пациентом своего состояния здоровья.

#### **Литература:**

1. Пацев, А.Г. Взаимодействие врач пациент в системе отечественного здравоохранения/А.Г.Пацев// Вопросы организации и информатизации здравоохранения - аналитико-информационный бюллетень.- 2013 . - №4. - С. 100 - 104.
2. Егоров, К.Н. Психологические факторы в деятельности врача общей практики/К.Н.Егоров, В.П.Дуброва// Клиническая медицина. -2008. - №12. - С. 62 - 66.

### **ОЦЕНКА ЗНАНИЙ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ РАБОТНИКАМИ МИЛИЦИИ**

Семенюк Е.А.,Хапанкова И.Е., Сакович С.Н.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Научный руководитель – д-р мед. наук, проф. Тищенко Е.М.

**Актуальность.** Первая помощь не является видом медицинской помощи, и оказывается пострадавшим до медицинской помощи. В отличие от медицинской помощи, первая помощь может оказываться любым человеком. Для некоторых категорий граждан оказание первой помощи является обязанностью по закону или по правилу — это сотрудники ГИБДД, МВД, военнослужащие, сотрудники и работники МЧС, пожарных служб, специалисты по охране труда, присутствующие на месте происшествия. В целях правильного оказания первой помощи данные категории граждан обязаны периодически повторять и пополнять свои знания методами оказания первой помощи.

**Материалы и методы.** Для определения уровня знаний работников милиции, было проведено анкетирование по специально разработанной анкете, состоящей из 26 вопросов. Статистическим методом осуществлен системный анализ полученных результатов. В исследовании приняли участие 15 работник милиции мужского пола, в возрасте от 20 до 40 лет.

**Результаты.** Две трети анкетированных получили базовые сведения об оказании первой помощи в школе (63%), одна четвертая часть в армии(22%), в высших учебных заведениях каждый шестой (15%). Превалирующая часть опрошенных (95%) никогда не оказывала первую помощь пострадавшим, однако небольшой группе респондентов(5%) приходилось оказывать первую помощь, предпринятые ими мероприятия были эффективными в шести случаях из семи. Все работники милиции периодически посещают занятия по оказанию первой помощи, более половины анкетированных (66%) пользуется интернетом как главным источником получения дополнительных знаний в данной области, каждый пятый респондент получает информацию из медицинских справочников(18%) и средств массовой информации СМИ(16%). Каждый второй респондент (54%)считает, что уровень преподавания по первой медицинской помощи средний, три из десяти (36%) считают, что уровень преподавания высокий, один из десяти (10%), что низкий. Практически все анкетированные ответили, что в организации имеется аптечка по оказанию первой медицинской помощи (87.4%), но каждый