

Рисунок 1 — Информированность студентов Гомельского государственного медицинского университета о путях передачи ВГС, %

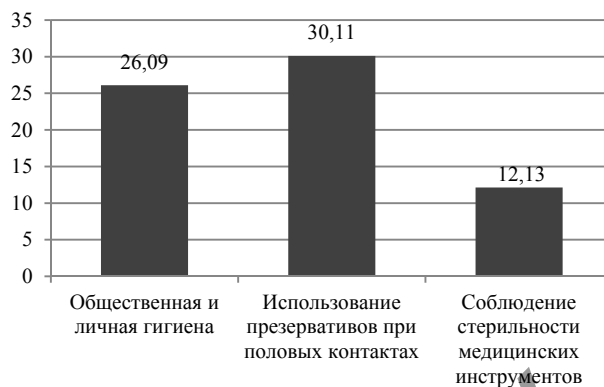


Рисунок 2 — Информированность студентов Гомельского государственного медицинского университета о методах профилактики ВГС, %

Заключение. В результате проведённого исследования было установлено, что большинство опрошенных студентов Гомельского государственного медицинского университета знают о ВГС и мерах его профилактики. Также большая часть студентов осведомлены о возможности передачи ВГС парентеральным путём, однако информированность о возможности передачи при половом контакте и контактно-бытовым способом находится на низком уровне. Многие респонденты относятся к большим ВГС нейтрально. Подводя итог вышесказанному, можно сделать вывод, что у студентов-медиков имеется хороший уровень базовых знаний по вопросам путей передачи и профилактики ВГС.

Список цитируемых источников

1. Арипходжаева, Г. З. К вопросу повышения эффективности патогенетической терапии хронического вирусного гепатита С // Г. З. Арипходжаева // Журн. теорет. и клин. медицины. — 2015. — № 3. — С. 124—127.
2. Арипходжаева, Ф. А. Патогенетические аспекты терапии гепаторенального синдрома при хроническом вирусном гепатите С // Ф. А. Арипходжаева, С. А. Файзуллаева, Т. В. Печеницына // Журн. теорет. и клин. медицины. — 2015. — № 5. — С. 122—124.

УДК 614:004.77

А. М. Островский, Д. С. Короткевич, И. М. Чикилёв, Е. Д. Зайцева

Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», Гомель, Республика Беларусь

ИЗУЧЕНИЕ МНЕНИЯ И СТЕПЕНИ ОСВЕДОМЛЁННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ В ОТНОШЕНИИ КОНЦЕПЦИИ РАЗВИТИЯ ЭЛЕКТРОННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Введение. По определению ВОЗ, электронное здравоохранение — это использование электронных коммуникационных технологий для нужд здравоохранения: лечения пациентов, обучения медработников, выявления заболеваний и мониторинга тенденций общественного здравоохранения [1].

Раньше люди тратили немало времени и сил на то, чтобы записаться на приём к врачу, либо получить консультацию нужного специалиста или рецепт на лекарства. Доступ к медицинской информации можно было получить из амбулаторной карты. В то же время медицинские работники тратили огромное количество времени на заполнение различной документации. Однако, с течением времени в здравоохранении многое изменилось, и информационно-коммуникационные технологии на сегодняшний день позволяют повысить качество оказания медицинской помощи, в том числе оперативность проведения профилактических и лечебно-диагностических мероприятий, оптимизировать трудозатраты медицинских работников и административно-управленческого персонала при оказании медицинской помощи пациентам. В настоящее время, при хорошо развитой сети Интернет, мы имеем возможность в течение нескольких минут получить необходимую медицинскую информацию или консультацию специалиста в режиме онлайн. Для медперсонала организаций здравоохранения стал легче протекать рабочий процесс, поскольку большинство их действий автоматизировалось [2].

Особое внимание данный вопрос приобрёл во время пандемии коронавирусной инфекции [3]. Значительную роль при этом сыграли интернет-ресурсы, одним из которых является сервис eHealth — источник, который объединяет медицинскую информацию, данные и исследования между пациентом, врачами и организациями здравоохранения в целом [4].

Необходимо отметить, что в настоящее время в Республике Беларусь разработана концепция развития электронного здравоохранения на период до 2022 года, основными задачами которой являются следующие [2]:

- разработка информационных стандартов электронного здравоохранения страны;
- создание централизованной информационной системы здравоохранения для формирования единого информационного архива пациентов и предоставления оперативного доступа к медицинским данным;
- оснащение организаций здравоохранения программно-техническими средствами для ведения электронных медицинских карт пациентов;
- создание комплексной системы защиты информации;
- создание системы поддержки принятия клинических решений для повышения качества оказания медицинской помощи и системы поддержки принятия управленческих решений;
- интеграция услуг электронного здравоохранения с общегосударственной автоматизированной информационной системой и Белорусской интегрированной сервисно-расчетной системой.

Одной из действующих систем вышеуказанной концепции является система «Электронный рецепт» — база электронных рецептов и обеспечение доступа к информации о назначенных рецептах [5].

Цель — изучить мнение и степень осведомленности населения Гомельской области в отношении концепции развития электронного здравоохранения Республики Беларусь.

Основная часть. Для реализации поставленной цели был выбран социологический метод. Опрос проводился по анкете «Электронное здравоохранение», включающей 14 вопросов [6]. Всего в анкетировании приняли участие 352 жителя Гомельской области, из них 237 (67,3 %) представителей женского пола и 115 (32,7 %) — мужского. Средний возраст респондентов составил $25,41 \pm 8,92$ лет. Статистический анализ результатов исследования проводился при помощи программы Microsoft Excel 2018.

В ходе проведенного опроса было установлено, что 118 (33,5 %) респондентов в последний раз обращались в поликлинику в течение последнего полугодия, 95 (27 %) — в течение последнего месяца, 59 (16,8 %) — в течение последнего года, 42 (11,9 %) — в течение последней недели. Остальные 38 (10,8 %) анкетированных в последний раз обращались в поликлинику больше года назад. В течение последнего года брали рецепт у врача на лекарство 170 (48,3 %) респондентов, остальные 182 (51,7 %) опрошенных ответили, что не нуждались в этом.

Из всех респондентов, прошедших анкетирование, 156 (44,3 %) человек знают о системе «Электронный рецепт», но не используют её, 81 (23 %) респондент знает о существовании данной системы и активно пользуется ей, остальные 115 (32,7 %) опрошенных никогда не слышали про систему «Электронный рецепт». При этом из 224 опрошенных 88 (39,3 %) человек узнали о существовании данной системы от врача, 47 (21 %) — от родственников и друзей, 36 (16,1 %) — из сети Интернет.

Из 184 опрошенных, по пятибалльной шкале 67 (36,4 %) респондентов оценили эффективность данной системы на 5 баллов, 57 (31 %) — на 4 балла, 52 (28,3 %) — на 3 балла и 8 (4,3 %) — на 1—2 балла.

На вопрос, касающийся замены бумажных рецептов на пластиковые карты «Электронный рецепт», 311 (88,4 %) респондентов ответили положительно и 41 (11,6 %) — отрицательно.

Из числа опрошенных, 143 (40,6 %) респондента используют электронную форму записи на прием к врачу, 134 (38,1 %) человека осуществляют запись по телефону и 75 (21,3 %) — при непосредственном обращении через регистратуру поликлиники.

К концепции введения всеобщего сервиса электронного здравоохранения большинство респондентов — 251 (71,3 %) относятся положительно, 92 (26,1 %) человека нейтрально и 9 (2,6 %) — отрицательно. 258 (73,3 %) респондентов считают, что данный сервис пользуется спросом в нашей стране, 18 (5,1 %) — так не считают и 76 (21,6 %) человек затруднились с ответом на этот вопрос. 198 (56,3 %) участников анкетирования не владеют информацией о зарубежных сервисах электронного здравоохранения и 154 (43,8 %) респондента знают о них.

Оценили уровень развития системы электронного здравоохранения Республики Беларусь на 2021 год по 5-балльной шкале на 3 балла 154 (43,8 %) респондента, на 4 балла — 82 (23,3 %), на 5 баллов — 63 (17,9 %). Остальные 53 (15 %) участника опроса дали оценку в 1—2 балла.

Подводя итог вышесказанному, следует сказать, что жители Гомельской области большей частью хорошо осведомлены о системе электронного здравоохранения в нашей стране и, в целом, относятся к ней положительно.

Заключение. Формирование в Республике Беларусь координированной системы электронного здравоохранения, регулирующей социальные связи и отношения в медицине на различных уровнях, является необходимым условием успешного реформирования данной отрасли. Развитие медицины и биомедицинских технологий невозможно без создания системы электронного здравоохранения, ориентированной на пациентов, а также их законных представителей как полноправных участников лечебно-диагностического процесса. Таким образом, актуальным остаётся вопрос формирования государственной политики и единой методологии развития системы электронного здравоохранения в нашей стране.

Список цитируемых источников

1. Электронное здравоохранение [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://www.who.int/topics/ehealth/ru/>. — Дата доступа: 30.03.2021.
2. Концепция электронного здравоохранения [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://minzdrav.gov.by/ru/dlya-spetsialistov/elektronnoe-zdravookhranenie/kontseptsiya-elektronnogo-zdravookhraneniya/>. — Дата доступа: 27.03.2021.

3. Nittas V. When eHealth goes viral: The strengths and weaknesses of health tech during COVID-19. Mobihealthnews [Electronic resource]. — Mode of access: <https://www.mobihealthnews.com/news/emea/when-ehealth-goes-viral-strengths-and-weaknesses-health-tech-during-covid-19> . — Date of access: 27.03.2021
4. Кобринский, Б. А. Единое информационное пространство: E-Health и M-Health / Б. А. Кобринский // Врач и информ. технологии. — 2016. — № 4. — С. 88.
5. Электронный рецепт [Электронный ресурс]. — Режим доступа: https://pharma.by/el_prescription/ . — Дата доступа: 27.03.2021.
6. Электронное здравоохранение» [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeEcnKYyV2CEkuzqnswnxjRbt1e5zbnuGgZMOyaczbGgiag/closedform> . — Дата доступа: 27.03.2021.

УДК 769

К. П. Прокопчук, Н. И. Филимонова

Учреждение образования «Барановичский государственный университет», Барановичи, Республика Беларусь

ПРИМЕНЕНИЕ ФИТБОЛ-ГИМНАСТИКИ В ПРОЦЕССЕ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Введение. В Республики Беларусь перед учреждениями образования остро стоит вопрос о путях совершенствования работы по укреплению здоровья, формированию базы движений. За последние годы состояние здоровья обучающихся прогрессивно ухудшается. У большинства школьников имеется аномалия осанки, деформация стоп, увеличивается частота тяжелых форм сколиоза. Поэтому актуальной задачей для преподавателей физической культурой является поиск и внедрение в практику физического воспитания обучающихся современных средств физической культуры.

В настоящее время, большой популярностью среди молодежи пользуется фитбол-гимнастика, при этом не только в качестве комплексов упражнений для коррекции фигуры, но и как средство реабилитации и рекреации.

Практика показывает, что по своему оздоровительно-терапевтическому воздействию на организм занимающихся комплексы физических упражнений с использованием фитболов ничем не уступает традиционным аэробным комплексам, а в большинстве случаев превосходит возможности танцевальной и силовой аэробики.

Фитбол-гимнастика — это различные комбинации упражнений, которые в сочетании с упражнениями на растяжку всех групп мышц позволяют существенно улучшить гибкость, развить координацию, исправить осанку, скорректировать фигуру, нормализовать и оптимизировать деятельность фактически всех регулируемых систем организма — от кровообращения и газообмена до терморегуляции и обмена веществ.

Занятия с использованием фитболов способствуют укреплению мышц спины и брюшного пресса, формируют хороший мышечный корсет, правильное дыхание, но главное — способствуют формированию сложно и длительно вырабатываемый в обычных условиях навык правильной осанки.

Основные преимущества использования фитбол-гимнастики заключаются в том, что нагрузку получает большинство групп мышц, круглая форма мяча позволяет выполнять упражнения с большей амплитудой, а благодаря его неустойчивости для удержания равновесия мышцы постоянно находятся в напряжении. Занимающиеся с лишним весом, варикозным расширением вен, поврежденными голеностопами и коленными суставами, а также пожилые люди, могут заниматься фитбол-гимнастикой за счет формы мяча, благодаря которой снижается нагрузка на нижние конечности [1, с. 18]. Упражнения в исходном положении сидя на фитболе способствуют тренировке мышц тазового дна, поэтому полезны при патологии мочевыводящей системы. Упражнения в исходном положении лёжа на спине, ноги на мяче, улучшают венозный отток крови с нижних конечностей, улучшают кровообращение в области малого таза и полезны при болезнях органов кровообращения, а также на начальном этапе реабилитации поражений нижних конечностей. Смена исходных положений позволяет также регулировать уровень нагрузки — упражнения в положении лёжа на животе, на мяче, лёжа на спине, на мяче, лёжа боком на мяче выполнять гораздо тяжелее, чем в положении лёжа.

Упражнения с мячом способствуют лечению таких заболеваний как остеохондроз, сколиоз, невралгия, астеноневротический синдром. Упражнения с фитболом — точнее, колебания и вибрация надувного мяча, активизирующие систему капиллярного орошения внутренних органов и микроциркуляцию в межпозвоночных дисках, — является общепризнанным средством восстановительного лечения позвоночника, способствующим коррекции лордозов и кифозов, и максимальной разгрузке позвоночного столба.

Основная часть. Цель исследования — выявить методические аспекты при проведении занятий физической культурой с использованием средств фитбол-гимнастики.

Занятия фитбол-гимнастикой необходимо начинать с простых упражнений и постепенно переходить к более сложным.