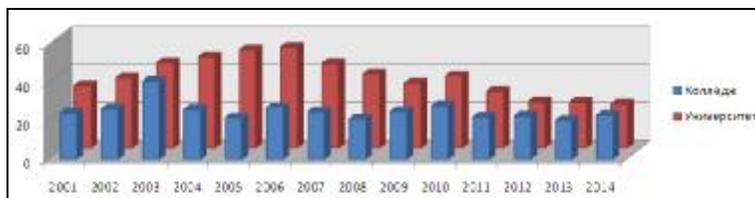


полностью освобожденных от занятий физической культурой (ФК), составляет высокий процент от общего числа.

Анализ медицинской документации обучающихся колледжа и университета Гомеля с 2001 по 2014 г. это полностью подтверждает. Полученные данные представлены на рисунке.



Количество обучающихся, отнесенных по состоянию здоровья к СМГ, ЛФК и освобожденных от занятий ФК

Согласно ответам респондентов, далеко не все обучающиеся, имеющие в анамнезе хронические соматические заболевания, знают особенности заболевания, показания и противопоказания к занятиям физическими упражнениями при данной патологии, многие из них отмечают, что имеют об этом только приблизительное представление. Лишь небольшой процент опрошенных занимается вне учебной программы физической культурой и спортом с оздоровительной целью. Большинство респондентов не соблюдают режим дня и считают свое питание не рациональным и не сбалансированным. Кроме того, многие обучающиеся, отнесенные по состоянию здоровья к СМГ, ЛФК и освобожденные от физкультуры, курят, хотя и знают пагубность этой привычки и опасность для здоровья.

Таким образом в результате проведенного исследования на примере данных Гомельского государственного медицинского колледжа и Гомельского государственного медицинского университета можно сделать вывод, что на протяжении ряда лет остается высоким процент обучающихся, отнесенных по состоянию здоровья к специальным медицинским группам, группам ЛФК и полностью освобожденных от занятий ФК.

Анализ заключений ВКК показал, что наибольший процент составляют обучающиеся с заболеваниями опорно-двигательного аппарата (в частности, позвоночника), с патологией органов зрения (миопия и ПДС) и с заболеваниями системы кровообращения.

Кроме того, часто в анамнезе обучающиеся имеют кроме основного два-три сопутствующих диагноза. Например, обучающиеся с заболеваниями органов зрения имеют сопутствующий диагноз сколиоз.

Большинство принявших участие в опросе респондентов отметили, что знают основные слагаемые ЗОЖ, однако соблюдают далеко не все и не всегда. Кроме того, по их мнению для того чтобы повысить самооценку состояния здоровья, необходимо строго соблюдать основные постулаты ЗОЖ: следить за соблюдением рационального режима труда и отдыха, полностью отказаться от вредных привычек, начать и систематизировать занятия физической культурой и спортом, следить за регулярностью и сбалансированностью питания и др.

Поступив в медицинский университет и медицинский колледж, выбрав профессию медицинского работника, обучающиеся осознают, что здоровый образ жизни может и должен способствовать сохранению и укреплению здоровья. Однако теоретические знания по ЗОЖ не должны расходиться с практикой повседневной жизни. Проведенное анкетирование заставило молодых людей задуматься о собственном здоровье и не оставило аудиторию равнодушной.

УДК 61:343.828

Е.В. Лемешко

СОВМЕСТНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ И АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ЛИЦ, НАХОДЯЩИХСЯ В УЧРЕЖДЕНИЯХ УГОЛОВНО-ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

Изоляция человека от общества обнажает проблемы, связанные с невозможностью использования некоторых инструментальных методов диагностики кардиологической патологии, в частности длительного мониторинга электрокардиограммы (ЭКГ) и артериального давления (АД). Это происходит из-за того, что в условиях мест лишения свободы человек не всегда, обращаясь за медицинской помощью, хочет улучшить состояние своего здоровья [3]. Например, он хочет исключительно положительного участия в своей судьбе в то время, когда состояние его здоровья является удовлетворительным. Что же касается аппаратов мониторинга АД и ЭКГ, то здесь опасность длительного и бесконтрольного использования мониторов заключается в наличии у них тонких прочных гибких кабелей (ЭКГ) и воздушной трубки (АД), а также ремней для фиксации приборов на теле человека. Указанные составные части систем мониторинга можно использовать для членовредительства либо для умышленного причинения вреда здоровью окружающих. Поэтому необходимо попытаться адаптировать данный метод диагностики для его применения в условиях мест

лишения свободы. Для этого следует составить максимально безопасную программу обследования с постоянным контролем со стороны, которая будет включать в себя основные моменты жизнедеятельности человека в ограниченный промежуток времени. Данная программа должна обеспечить требуемый контроль проведения исследования без ущерба обычному распорядку дня пациента, режимно-оперативной деятельности учреждения и работе медицинского персонала. По-другому в данной ситуации действовать нельзя.

В связи с вышеизложенным на базе республиканских общесоматических больниц и медицинских частей следственного изолятора № 1 и тюрьмы № 8 управления Департамента исполнения наказаний МВД Республики Беларусь по г. Минску и Минской области проведено исследование лиц, содержащихся под стражей, а также отбывающих там наказание, чтобы адаптировать методики длительного мониторинга ЭКГ и АД для их применения в условиях мест лишения свободы.

Приведенные выше факты и использование систем длительного мониторинга ЭКГ и АД легли в основу адаптированной методики для лиц, содержащихся в учреждениях уголовно-исполнительной системы (УИС). Во время исследования все пациенты были поделены на 3 группы: основная, группа сравнения и контрольная. Возраст испытуемых мужчин и женщин составлял 20–60 лет.

Перед исследованием пациенту разъясняли суть методики и получали от него устное согласие, отменяли медикаментозного лечения, брали общий и биохимический анализ крови, измеряли АД и регистрировали ЭКГ покоя, выполняли антропометрические измерения.

Адаптированная методика мониторинга АД и ЭКГ заключалась в следующем: установка монитора АД и кардиорегистратора, полуструктурированное интервью (сбор анамнеза и всех необходимых для исследования сведений), использование опросника Роузе (при необходимости), применение жирометра для оценки индекса массы тела (ИМТ) и процента содержания жира в организме [2], выполнение кардиоваскулярных тестов по Ивингу, оценка хронической сердечной недостаточности (ХСН) экспресс-методом с помощью шагомера [1], применение шкалы оценки клинического состояния [1], использование психологических методик (анкета «Прогноз 2-02», опросник Леонгарда – Шмишека, тест Спилберга – Ханина, личностный опросник Айзенка, опросник «Самочувствие, анализ, настроение»), снятие кардиорегистратора и монитора АД. Для повышения информативности данная методика подкреплялась однократными измерениями АД по часам: 09⁰⁰, 12⁰⁰, 15⁰⁰, 18⁰⁰, 21⁰⁰.

Предложенная программа имеет ряд преимуществ, которые не достигаются с помощью традиционного мониторинга ЭКГ и АД, это

постоянный контроль медицинского персонала (минимальное количество артефактов, непрерывное наблюдение за состоянием пациента, исключено повреждение применяемого медицинского оборудования и членовредительства), быстрое получение результата, оценка психологического состояния пациента, анализ влияния вегетативной нервной системы на сердце, объективное определение класса ХСН, ИМТ и процента содержания жира в организме пациента. Безусловно есть и отрицательные моменты, основным из которых является снижение общего времени мониторинга ЭКГ и АД до нескольких часов и исключение ночного периода из исследования. Но указанные недостатки частично компенсируются максимально насыщенной программой исследования и минимальным количеством артефактов.

Реализация поставленной цели привела к созданию алгоритма оказания медицинской помощи лицам с кардиологической патологией и содержащимся под стражей, что повысит эффект от проводимого лечения и улучшит психологическое состояние пациента. Задача данного алгоритма – помочь врачам в постановке диагноза в условиях мест лишения свободы. Данная методика уже легла в основу указанного алгоритма оказания медицинской помощи пациентам с ишемической болезнью сердца и артериальной гипертензией, содержащихся в учреждениях УИС и в психиатрических отделениях для принудительного лечения с усиленным и строгим наблюдением государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр психического здоровья».

Применение адаптированной методики мониторинга ЭКГ и АД в полной мере относится к той категории пациентов, кому нельзя бесконтрольно оставлять регистраторы на длительное время (сутки и более). Однако всегда есть пациенты (хотя их мало), которым мониторы ЭКГ и АД можно оставлять на сутки и более. И тогда методику мониторинга ЭКГ и АД можно применять в традиционном виде либо в усиленном (с применением компонентов адаптированной методики).

Успех в решении вышеперечисленных проблем позволит улучшить результаты диагностики и лечения лиц, содержащихся в местах лишения свободы, и предотвратить многие осложнения состояния здоровья у этих людей.

1. Губкин С.В., Лемешко Е.В. Оценка хронической сердечной недостаточности (ХСН) у лиц, содержащихся под стражей // Актуальные проблемы медицины : сб. науч. ст. респ. науч.-практ. конф. и 19-й итоговой науч. сессии Гомель. гос. мед. ун-та. Гомель, 2010. С. 186–189.

2. Лемешко Е.В., Губкин С.В. Методы оценки индекса массы тела (ИМТ) и уровня содержания жировой ткани в организме человека / Е.В. Лемешко, С.В. Губкин // Военная медицина. № 3 (12). С. 144–146.

3. Скиба А.П. Исполнение уголовных наказаний в отношении больных осужденных: теоретико-прикладное исследование : дис. ... д-ра юрид. наук : 12.00.08. Рязань, 2012. 322 л.

УДК 355.4

А.С. Мазур, А.Н. Шедько

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ИДЕОЛОГИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВНУТРЕННИХ ВОЙСК МВД РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Идеология – это мощное объединяющее средство, без которого любое государство разваливается, теряет свою монолитность, поэтому ни государство, ни партия, ни общественная организация не могут существовать без признания своими членами определенных целей, принципов и программ политического, экономического и социального развития.

В самом общем понимании идеология – это система целей, ценностей, программ политического, экономического и социального развития, отражающая интересы определенных слоев, партий, государств, международных организаций.

Идеология белорусского государства – это цели, задачи и принципы белорусского пути общественного развития, систематизированные и юридически закрепленные Республикой Беларусь.

Вооруженные Силы Республики Беларусь занимают свою нишу в системе идеологии белорусского государства – это обеспечение его военной безопасности. Поэтому идеологическая работа в Вооруженных Силах выполняет прежде всего функцию формирования патриотического сознания, понимания и поддержки мер, принимаемых республикой для обеспечения своей военной безопасности, призвана обеспечить выполнение Вооруженными Силами их предназначения – защищать Отечество.

Сегодня идеологическая работа является одним из приоритетных направлений деятельности органов военного управления.

Идеологической работе в МВД всегда придавалось серьезное значение. В разные времена она по-разному называлась, но без нее не мог обойтись ни один командир, заботившийся об уровне морально-психологического состояния своих подчиненных. Успешное выполнение задач, стоящих перед МВД, напрямую связано с формированием у сотрудников высоких профессионально-нравственных качеств, укреплением морально-психологического климата, дисциплины и законности в коллективах. Все это требует повышения уровня воспитательной работы с личным составом и в первую очередь совершенствования

идеологической работы с молодыми сотрудниками, так как от них во многом зависит будущее нашего государства.

В задачи идеологического обеспечения внутренних войск МВД входит:

подготовка и реализация мер, направленных на прочное усвоение военнослужащими политических, правовых, экономических, нравственных, эстетических взглядов и идей, составляющих содержание идеологии белорусского государства;

создание условий, побуждающих военнослужащих руководствоваться в повседневной деятельности идеями и принципами идеологии белорусского государства, проявлять личную ответственность за выполнение служебно-боевых задач;

разработка и принятие мер по укреплению престижа службы во внутренних войсках, формированию у личного состава умений и навыков использования полученных идеологических знаний в профессиональной деятельности и повседневной жизни;

организация и проведение работы по воспитанию у личного состава устойчивости к неприемлемым для белорусского общества деструктивным идеологическим доктринам и течениям.

Целями идеологического обеспечения являются:

формирование и углубление приверженности военнослужащих внутренних войск идеологии белорусского государства;

повышение уровня правовой культуры, устойчивости идейно-нравственных убеждений и мотиваций при выполнении личным составом задач боевой службы;

профилактика нарушений воинской дисциплины, правонарушений, обусловленных ценностной дезориентацией и отрицательным воздействием негативной среды на сознание военнослужащих.

Эффективность идеологической работы воинской части оценивается по состоянию идеологической работы и воинской дисциплины.

Основными критериями для оценки состояния идеологической работы являются:

качество выполнения поставленных служебно-боевых задач;

степень участия в идеологической работе командования соединения, воинской части;

уровень знаний и понимания военнослужащими и гражданским персоналом основ идеологии белорусского государства, общественно-политической и экономической обстановки в стране и мире;

состояние работы по укреплению воинской дисциплины и законности;

анализ и оценка жалоб юридических и физических лиц на деятельность военнослужащих, критических выступлений в средствах массовой информации;