

**Вінницький національний медичний університет
ім. М.І.Пирогова**

Міністерство охорони здоров'я України

**НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ЯКІСНОЇ
ПІДГОТОВКИ МЕДИЧНИХ КАДРІВ
У НАДЗВИЧАЙНИХ УМОВАХ**

Тези доповідей
навчально-методичної конференції
8 лютого 2023 року

Вінниця – 2023

2,14±1,05 балів і 2,73±1,00 балів ($p<0,05$), недиференційованої депресії – 0,52±0,59 балів і 0,65±0,63 балів ($p>0,05$). Показник тривоги за HARS у студентів Г1 склав 13,88±2,49 балів, у студентів Г2 – 17,38±2,68 балів ($p<0,01$), психічної тривоги – відповідно 9,83±2,11 балів і 11,69±2,65 балів ($p<0,01$), соматичної тривоги – 4,05±1,94 балів і 5,69±2,38 балів ($p<0,01$).

Середнє значення показника адаптації у студентів Г1 склало 60,95±17,84 балів, у студентів Г2 – 36,83±8,18 балів ($p<0,01$), самоприйняття – відповідно 62,58±18,59 балів і 36,83±10,76 балів ($p<0,01$), прийняття інших – 53,87±16,66 балів і 35,89±7,94 балів ($p<0,01$), емоційного комфорту – 59,76±14,62 балів і 37,09±7,06 балів ($p<0,01$), інтернальності – 59,52±12,68 балів і 48,35±6,65 балів ($p<0,01$), прагнення до домінування – 51,90±21,06 балів і 27,87±12,51 балів ($p<0,01$).

Таким чином, психосоціальна ДА студентів в умовах війни є складним процесом, у якому поєднуються соціально-стресові та психопатологічні чинники. Ключовими соціально-стресовими чинниками є тривога за життя і безпеку себе і рідних, фінансові труднощі, невизначеність майбутнього, зміна мікросоціального оточення та відсутність належної психологічної підтримки. Психосоціальна ДА тісно асоційована з депресивними і тривожними проявами. Ці особливості зумовлюють необхідність у розробці комплексної програми медико-психологічної підтримки і супроводу студентів в умовах війни.

Редчіц М. А., Ваколюк Л.М., Теклюк Р.В., Сергета І. В.

Потреба в проведенні профілактичних заходів серед студентів-медиків, які перебувають у вимушених умовах дистанційного (on-line) навчання, та шляхи її реалізації

Останні декілька років навчальний процес в медичному університеті переважно проводиться або в змішаному форматі, або у дистанційному (on-line) форматі. Це вимога теперішнього часу і, на жаль, важко передбачити коли система повернеться до звичного аудиторного (off-line) режиму викладання.

Кафедрою загальної гігієни та екології проведено опитування студентів 6 курсу, тобто студентів випускного курсу, з метою визначення тривалості їх роботи за комп'ютером впродовж доби. В середньому така форма навчальної діяльності, під час вивчення окремих навчальних дисциплін, в цілому ряді випадків складає не менше 8-10 годин з невеликими перервами. Такий довготривалий процес напруженої навчальної діяльності може стати причиною розвитку патологічних змін в організмі випускників. З одного боку, це постійне напруження органу зору та суттєве зростання нервово-психічного напруження організму, з іншого боку, ряд явищ, які є наслідком гіпокінезії, постійного суттєвого напруження м'язів спини і шиї тощо, в результаті чого можуть розвиватися викривлення хребта (кіфоз, сколіоз, лордоз), а також погіршуватися кровопостачання нижніх кінцівок та внутрішніх органів, особливо в ділянці таза, утруднюються дихальні рухи, послаблюються м'язи черевного порожнини, а також, у разі постійної роботи за комп'ютером, існує дуже високий ризик виникнення синдрому зап'ясткового каналу.

Виходячи з цього, студентам був запропонований комплекс оздоровчих заходів, які вони можуть проводити впродовж дня в залежності від їх складності та тривалості. Перш за все – це забезпечення робочого місця, його відповідності гігієнічним нормам та пропорціям тіла (висота кришки стола та висота краю сидіння над підлогою), робочий стілець повинен обертатися, бути підйомним, мати підлокітник і спинку відповідно до конфігурації хребта, сидіння – напівм'яке, кругле чи закруглене.

Важлива складова заходів – забезпечення за рахунок достатнього провітрювання чистоти повітря середовища робочого приміщення в якому знаходиться комп'ютер. Для зняття загального напруження організму студентам рекомендовано комплекс фізичних вправ, які можна виконувати під час перерв у роботі. За можливості для підвищення рухової активності бажано відвідувати спортивні зали, займатись плаванням, бігом або спортивною ходьбою. Для боротьби з ранньою втомою органу зору рекомендовано комплекс вправ для очей.

Для зручності та регулярності у проведенні оздоровчих заходів студенти на свій розсуд складають схеми проведення комплексу необхідних завдань як за змістом, так і за часом, що є обов'язковим компонентом виконання самостійної роботи, який контролюється, і має виконати кожний здобувач вищої освіти.

Отже, такий комплексний підхід до питань оздоровлення студентів, які заходяться в вимушених умовах дистанційного (on-line) навчання, повинен забезпечити збереження здоров'я майбутніх фахівців, покращити рівень засвоєння рекомендованих програмою дисципліни знань.

Римша С.В., Рациборинська-Полякова Н.В.

Місце психіатрії в структурі якісної підготовки медичних кадрів на сучасному історичному етапі

МОЗ України та ВООЗ підписали у листопаді 2022 року меморандум, що передбачає розбудову спроможностей первинної медичної ланки із ведення поширених психічних розладів за програмою mhGAP. Цей проект – Mental Health Gap Action Programme – це глобальна програма ВООЗ, яка була запущена у понад 100 країнах світу ще з 2008 року для покращення доступу до послуг з охорони психічного здоров'я через залучення неспеціалізованих кадрів, її матеріали перекладено понад 20 мовами, зокрема українською. Сенс проекту полягає в тому, що впродовж проходження програми сімейних лікарів навчають надавати допомогу людям із поширеними психічними розладами. В Україні ця програма впроваджується міжнародними та національними партнерами ще з 2019 року, а станом на липень 2022 року навчання пройшли 655 спеціалістів: сімейних лікарів, педіатрів, терапевтів, фельдшерів, медичних сестер та братів. Ярно Хабіхт, представник ВООЗ в Україні, зазначив, що підписання меморандуму знаменує історичний момент, оскільки існує прихильність посилити надання послуг із психічного здоров'я в Україні в рамках первинної медичної допомоги. Особливо після вторгнення Російської Федерації в Україну 24 лютого, коли потреби різко зросли (адже понад 10 мільйонів людей в Україні зараз потребують допомоги з психічного здоров'я), і чітко окреслена необхідність швидко розширювати навчання та послуги в цій