

сегментоядерных нейтрофилов. Фактор получил название «психосоциальный стресс и реактивность крови».

Проведенный анализ психофизиологических показателей у врачей-стоматологов курсантов мужчин показал, что до и после лекционных занятий ведущим является фактор «реактивность ССС и вегетативной нервной системы». После лекционных занятий наблюдалось уменьшение количества факторов. Обращает на себя внимание шестая компонента – «психологическая реактивность», одновременно присутствующая у обследованных до и после лекционных занятий, что свидетельствует о значительном влиянии профессиональных нагрузок на психоэмоциональную сферу и их доминировании даже при изменении вида деятельности.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Катаева В.А. Труд и здоровье врача-стоматолога / В.А. Катаева – М.: Медицина, 2002. – 208 с.

2. Конфликты в стоматологической практике: подходы к их решению и профилактике / Л.И. Ларенцова, В.И. Полуев, Е.С. Тучик [и др.]. – М.: Медицинская книга, 2005. – 92 с.

3. Мельникова С.В. Анализ психофизиологических показателей у врачей-стоматологов мужчин на амбулаторном стоматологическом приеме / Педагогіка та психологія: сучасні проблеми та перспективи розвитку: Матеріали міжнародної науково-практичної конференції (м. Київ, Україна, 3 листопада 2012 р.). - С. 86-88

4. Наследов А.Д. Математические методы психологического исследования. Анализ и интерпретация данных. Учебное пособие [2-е изд., испр. и доп.] / А.Д. Наследов. – СПб.: Речь, 2006. – 392 с.

5. Никифоров Д.С. Анализ качества жизни работников скорой медицинской помощи / Д.С. Никифоров, Е.Л. Потеряева, Н.Г. Никифорова // Медицина труда и промышленная экология. – 2008. – № 4. – С. 27-30

ВИКОНАННЯ САНІТАРНИХ ТА ТЕХНІЧНИХ НОРМ ПРИ АКРЕДИТАЦІЇ СПЕЦІАЛЬНОСТІ

С.А. СВІЖЕВСЬКА

*ДВНЗ «Національний гірничий університет»,
Дніпропетровськ, Україна*

Створення умов, що сприяють збереженню і зміцненню здоров'я студентів, розробка методології збереження здоров'я, принципів і методів організації здоров'язберігаючого освітнього простору, впровадження програмно – технічних засобів з моніторингу показників здоров'я, оцінка ефективності технологій в галузі охорони здоров'я студентів – один із пріоритетних напрямків установ освіти.

Першорядним механізмом вирішення вищевказаних напрямків є формування та подальше вдосконалення нормативно-правової бази, що стосується збереження і зміцнення здоров'я студентів. Багато освітніх закладів в сучасних умовах

змушені вирішувати проблеми збереження здоров'я студентів в умовах відсутності загальноприйнятих методик, що створює певні труднощі при оцінці їх результативності.

Єдиної методології в області здоров'язбереження і оцінки здоров'я суб'єктів освітнього процесу до теперішнього часу не прийнято. Проблема здоров'я студентів має чітко виражену соціально-економічну сторону, оскільки здоров'я – одна з обов'язкових умов соціальної успішності майбутніх випускників. Отже, турбота про здоров'я студентів-пріоритетне завдання вузівської освіти.

Для проведення ліцензування або акредитації спеціальностей або ВНЗ в цілому державою установлені ліцензійні вимоги щодо виконання нормативів по матеріально-технічній базі, а також деякі соціальні показники:

3. Матеріально-технічна база				
	Мол спец	бака- лавр	спеціа- ліст	магістр
3.1. Забезпеченість лабораторіями, полігонами, обладнанням, устаткуванням, необхідними для виконання навчальних програм (у % від потреби)	100	100	100	100
3.2. Забезпеченість студентів гуртожитком (у % від потреби)	70	70	70	70
3.3. Кількість робочих комп'ютерних місць на 100 студентів (крім спеціальностей, які належать до галузей знань 0102 "Фізичне виховання, спорт і здоров'я людини" і 0202 "Мистецтво", крім спеціальності "Дизайн")	6	12	12	12
3.4. Кількість робочих комп'ютерних місць на 100 студентів (для спеціальностей, які належать до галузей знань 0102 "Фізичне виховання, спорт і здоров'я людини" і 0202 "Мистецтво", крім спеціальності "Дизайн")	3	6	6	6
3.5. Наявність пунктів харчування	+	+	+	+
3.6. Наявність спортивного залу	+	+	+	+
3.7. Наявність стадіону або спортивного майданчика	+	+	+	+
3.8. Наявність медичного пункту	+	+	+	+

У розділі «Матеріально-технічне забезпечення навчального процесу» вимагається: «Охарактеризувати санітарно-технічний стан будівель і споруд, умови експлуатації. Показати динаміку і перспективи розвитку матеріально-технічної бази; облік та збереження обладнання, приладів і матеріалів,

забезпеченість навчального процесу навчальними площами, обладнанням, приладами, інструментами та матеріалами у відповідності до вимог робочих навчальних планів і програм навчальних дисциплін, ріст балансової вартості обладнання кабінетів, лабораторій і майстерень, відсоток щорічного оновлення.

Примітки:

1. В текстовій частині розділу зазначити зміни, що відбулися за останні 5 років у матеріально-технічному оснащенні приміщень кафедри з визначенням джерел фінансування.

2. Висвітлити питання матеріального забезпечення потреб студентів (забезпеченість іногородніх студентів гуртожитками, створення умов для самостійної роботи, вирішення питань медичного та харчового забезпечення, реалізації можливостей духовного та фізичного розвитку студентів).

3. У розрахунку на одного студента площа аудиторного фонду має дорівнювати 10 м² – для рівнів бакалавра, спеціаліста та магістра.

4. Мінімальна площа робочого місця для працівників, які працюють повний робочий день у службовому приміщенні, дорівнює 4 м².

У цитаті надана повна інформація щодо державних вимог до ВНЗ з проблемного питання. Відсутні чіткі стандарти та критерії якісних характеристик санітарного стану навчальних аудиторій, їдалень, гуртожитків, спортивних споруд.

Сьогодні вуз повинен виступати гарантом збереження здоров'я студентства. Це вимагає розробки та впровадження інноваційних технологій спостереження, корекції, оздоровлення, діагностики, лікування і реабілітації суб'єктів освітнього процесу (студент - викладач) і допоміжного персоналу.

Вихід на автоматизовану систему моніторингу фізичного стану суб'єктів освітнього процесу дозволив би проводити спостереження, оцінку поточного стану, здійснювати прогноз на перспективу і приймати управлінські рішення щодо зміцнення здоров'я як студентів, так і їх викладачів.

Керівництво вітчизняних ВНЗ, не чекаючи інструкцій Міністерства освіти і науки, має розробити комплексну програму «Освіта і здоров'я». Такі програми розробляються і впроваджуються повсюдно в Росії, в Казахстані, у країнах західної Європи.

В даний час необхідно підвести підсумки стану питання, розробити систему рекомендацій, спрямованих на вдосконалення організації медико-соціальної допомоги та профілактику захворюваності студентів сучасного ВНЗ, розробити пропозиції щодо оптимізації умов навчання та роботи освітньої установи в цілому чи окремих кафедр і підрозділів.

Ліцензійні показники мають бути однозначними та розміщеними на сайті ВНЗ, особливо під час ліцензування напряму підготовки чи спеціальності, за формою, що повинна бути обговорена і розроблена і представниками Міністерства охорони здоров'я, і представниками суспільних і молодіжних організацій.

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ:

1. Постанова Кабміну України від 31 жовтня 2011 р. N 1124
2. Наказ МОН України № 1377 від 29.11.2011

3. Національний план дій на 2013 рік щодо впровадження Програми економічних реформ на 2010-2014 роки «Заможне суспільство, конкурентоспроможна економіка, ефективна держава» (Указ Президента України № 128/2013)

4. Вольєва Н. П., Вовканич А.С. Спортивна наука України № 6, 2011

КАК СОХРАНИТЬ ЗДОРОВЬЕ РЕБЕНКА В ШКОЛЕ?

Л.Г. ДУДУШ

Донецкая общеобразовательная школа №112,

Донецк, Украина

«Здоровье – не все, но все без здоровья – ничто».

Сократ

Состояние здоровья подрастающего поколения – важнейший показатель благополучия общества и государства, не только отражающий настоящую ситуацию, но и дающий прогноз на будущее. Ухудшение здоровья детей школьного возраста в Украине стало не только медицинской, но и серьезной педагогической проблемой. Наглядным показателем неблагополучия является то, что здоровье школьников ухудшается по сравнению с их сверстниками двадцать или тридцать лет назад.

Здоровье ребенка, его социально-психологическая адаптация, нормальный рост и развитие во многом определяются средой, в которой он живет. Для ребенка от 6 до 17 лет этой средой является система образования, т. к. пребывание в учреждениях образования связаны более 70% времени его бодрствования. В то же время в этот период происходит наиболее интенсивный рост и развитие, формирование здоровья на всю оставшуюся жизнь. Традиционная организация образовательного процесса создает у школьников постоянные стрессовые перегрузки, которые приводят к поломке механизмов саморегуляции физиологических функций и способствует развитию хронических болезней. Анализ школьных факторов риска показывает, что большинство проблем здоровья учащихся создается и решается в ходе ежедневной практической работы учителей. Поэтому учителю необходимо найти резервы собственной деятельности в сохранении и укреплении здоровья учащихся.

Один из самых травматических факторов риска для здоровья школьников является общая стрессогенная система организации образовательного процесса и проведения уроков. По данным исследований психологов уровень тревожности и негативных эмоций на 2012-2013 учебный год значительно превышает норму, то есть, почти 60% учащихся постоянно или часто испытывают учебный стресс. Отсюда стремительно ухудшаются показатели психологического и физического здоровья. Необходимость поглощать и перерабатывать огромные объемы информации, прессинг со стороны амбициозных родителей, и со стороны общества, предъявляющего все большие требования к молодому специалисту, ведут к росту тревожности по поводу их будущего, к появлению сомнений в