

выполняемых упражнений, а также от возраста и обученности нашим методикам отдельных участников наблюдений.

Факты, полученные в данной работе, указывают в пользу релаксационного эффекта ПФУ на вегетативные функции и оптимизирующего - на функции двигательного аппарата, в том числе - на ускорение восстановительных процессов. Мы считаем, что различные методы психофизической регуляции можно использовать у учащихся старших классов и студентов вузов, как средство психогигиены, снижения степени умственного утомления и ускорения восстановительных процессов. Например, можно проводить 5-10-минутные упражнения на психологическую разгрузку в конце учебных занятий.

Результаты анкетирования и устного опроса показали, что у испытуемых, освоивших навыки саморегуляции, отмечалось повышение интереса к углублению знаний, уверенности в своих силах. Опрос показал, что слушатели школ саморегуляции отмечали снижение заболеваемости, повышение настроения, самочувствия, улучшение взаимоотношений в семье и с друзьями, возникновение чувства единства с природой; у 80 % пациентов с неврозами, остеохондрозами, головными болями различной этиологии отмечалось стойкое улучшение состояния.

#### **ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ В УРБАНИЗИРОВАННОЙ СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ ГЛАЗАМИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ**

Попова Л.П., Островский А.Н., Винницкий В.Г.  
*Государственный медицинский университет,  
Саратов*

В целях определения уровня готовности врачей - участковых терапевтов, практикующих в сельском районе, территориально приближенном к областному центру, пройти профессиональную подготовку и начать работу в качестве врача общей (семейной) практики было проведено обсуждение проблемной ситуации «Внедрение общеврачебной практики в отдельном районе» в фокус – группе из 38 участковых терапевтов. На момент исследования в рамках данной референтной группы выборка являлась сплошной. В ходе опроса были получены следующие результаты:

- 100% участников фокус-группы знакомы с понятием «семейный врач»;
- знают суть концепции общей врачебной практики 73,5% участников фокус-группы, при этом большее число респондентов, знающих суть новой организационной технологии первичной медико-санитарной помощи отмечено в возрастной группе 41-50 лет (48%) и имеющих трудовой стаж 16-20 лет (28%).
- готовы пройти обучение и начать работать как врач общей практики только 55,8% участников фокус-группы, при этом большее число респондентов, готовых начать работу в качестве семейного врача определено в возрастной группе 41-50 лет (47,3%) с трудовым стажем свыше 20 лет (36,8%).

В качестве причины отказа начать работу в роли врача общей практики респонденты назвали: проблемы, связанные с организацией общей врачебной практики, обусловленные низким уровнем материально-технического оснащения учреждений здравоохранения (35%); невысокую оценку собственного профессионального уровня, признание его недостаточным для начала работы в качестве семейного врача (28%); большой объем работы врача общей практики (29%); низкий уровень оплаты труда медицинских работников (28%).

Готовность начать работу в качестве врача общей практики респонденты объяснили: возможностью профессионального роста, повышения профессиональной квалификации (18%); социальной значимостью всесторонней медицинской помощи семье (9%), повышения уровня преемственности медицинской помощи (9%).

Основными проблемами, стоящими на пути становления общей врачебной практики в районе, приближенном к областному центру, по мнению участников фокус-группы, являются: недостаточный опыт внедрения данного вида организации первичной медико-санитарной помощи в регионе (48%); низкий уровень оплаты труда медицинских работников (45%); низкий уровень материально-технического оснащения учреждений здравоохранения района (45%); отсутствие транспорта, необходимого для полноценного функционирования службы врача общей практики (21%); отсутствие сведений о положительном опыте внедрения общей врачебной практики в средствах массовой информации (15%); увеличение объема работы врачей, связанного с внедрением организации первичной медико-санитарной помощи по принципу общей практики.

Таким образом, результаты обсуждения в фокус-группе проблемной ситуации внедрения общей врачебной практики в районе, приближенном к областному центру, свидетельствуют о высоком уровне информированности врачей о сути работы семейного врача и готовности большей части участников обсуждения начать свою профессиональную деятельность в данном качестве. Наличие специалистов, недостаточно информированных об основных задачах реорганизации первичной медико-санитарной помощи, может являться основанием для проведения широкой разъяснительной работы среди медицинских работников.

#### **ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СИСТЕМ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ И КРОВООБРАЩЕНИЯ И УМСТВЕННАЯ РАБОТОСПОСОБНОСТЬ ШКОЛЬНИКОВ ГОРОДА БЕЛГОРОДА**

Присный А.А.

*Белгородский государственный университет,  
Белгород*

Показатели здоровья населения страны в целом, а детского контингента особенно, ухудшаются. Среди выпускников школ практически здоровые юноши и девушки составляют не более 10 %. Причины столь