

ОТНОШЕНИЯ К АБОРТАМ СТУДЕНТОВ РАЗНЫХ ВУЗОВ: СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ

Охрана репродуктивного здоровья населения России объявлена руководством страны важнейшей государственной задачей и является одной из приоритетных составляющих Национального проекта «Здоровье». Сегодня совершенно очевидно, что искусственные аборты одна из наиболее актуальных, важных и неоднозначных проблем общественной жизни, политики и морали. В XXI в. эта проблема публично обсуждается во всем мире как общественно значимая и имеющая общечеловеческий характер. Она включает в себя социальные, психологические, медицинские, моральные, религиозные, этнические и многие другие стороны. Проблема абортов обостряется тем, что в России сохраняются неблагоприятные демографические тенденции, а низкие показатели рождаемости представляют собой значительную угрозу национальной безопасности. Бесплодие после абортов становится проблемой глобального характера. В связи с этим, нежелательные беременности и их искусственное прерывание (аборт) являются социальной проблемой, сверхактуальной для современной России [1].

На протяжении последних 5-ти лет аборты занимают ведущее место в исходе беременностей у женщин России. На долю абортов приходится 62-65% от числа беременностей, хотя абсолютное их число постоянно снижается, как и показатель числа абортов на 1000 женщин фертильного возраста. Охват женщин фертильного возраста эффективными учитываемыми средствами контрацепции (ВМС и оральные контрацептивы) составляет примерно 24,4%. Положительным моментом является увеличение доли женщин, использующих гормональные контрацептивы, – с 6 до 7,1% [4]. Однако в то же время аборты, как правило, производятся в наиболее активном репродуктивном возрасте женщин – от 20 до 34 лет (69,6%). По статистическим данным, доля абортов у первобеременных составляет 6,9%, а при этом 81,8% этих абортов приходится на первый год брака [2].

Число вынужденных абортов по социальным и медицинским показаниям, регламентируемых директивными документами – приказами Минздрава РФ, определяющими показания к ним, в последние

годы сведено к минимуму. Так, по данным Росстата, в 2010 г. произведен 12751 аборт по медицинским показаниям и 352 аборта по социальным показаниям. Но наблюдающееся в последние годы снижение числа абортов, в том числе за счет их недорегистрации в коммерческих учреждениях, сопровождается неблагоприятной динамикой их структуры – ростом числа самопроизвольных абортов (до 13,5%) и неуточненных внебольничных абортов (до 4,5%). В 2010 г. в структуре общего числа абортов преобладали абортыв медицинские (легальные) – 75,9%, у первобеременных – 9,4%, абортыв неуточненные (внебольничные) – 4,5%, другие виды аборта (криминальный) – 0,1% и по социальным показаниям – 0,04% [2].

Следует отметить тенденцию уменьшения значимости исследований по изучению медико-социальных аспектов абортов, особенно среди подростков и молодежи, при этом остается низкая информированность девушек-подростков о последствиях абортов и мерах предупреждения нежелательных беременностей [3].

Цель исследования: проанализировать отношение к абортам студентов разных вузов Екатеринбурга на основе сравнительного анализа по результатам опроса. В исследовании приняли участие 40 девушек (20 – из Уральской государственной медицинской академии и 20 – из Уральского горного государственного университета). Из опрошенных девушек 3-5 курса УГМА никто не делал аборт. 45% предохраняются противозачаточными таблетками с минимальным содержанием гормонов (из них 25% по назначению врача, а 20% при самостоятельном изучении препаратов). 25% предохраняются презервативами. 15% предохраняются ППА. 15% на данный момент являются беременными. Отвечая на вопрос, «Если бы вы сейчас забеременели?», 95% опрошенных не стали бы прибегать к прерыванию беременности, зная о неблагоприятном исходе абортов, 5% девушек не смогли ответить на вопрос с уверенностью.

У опрошенных из УГГУ в 15% случаев был аборт, а 25% пользуются противозачаточными препаратами. При этом следует отметить, что прием препаратов производится на основе отзывов и рекомендаций, прочитанных в Интернете. 15% пользуются презервативами, а 30% – прерванным половым актом. При ответе на вопрос о случайной беременности, 70% девушек сказали, что сделали бы аборт. Скорее всего, это связано с тем, что они не имеют полного представления

о последствиях аборта, а также о том, что аборт является главной причиной бесплодия женщин детородного возраста.

Таким образом, современные студенты не в полной мере информированы о вреде абортов и правильной, грамотной контрацепции, особенно в технических университетах. В результате отсутствия знаний девушки прибегают к абортам и впоследствии нередко не могут иметь детей. Аборты крайне опасны при первой беременности, и необходимо доводить эту информацию до сведения студентов технических университетов. Это можно решить с помощью профилактической деятельности врачей акушеров-гинекологов, социальных работников и студентов медицинских вузов старших курсов.

Профилактическая деятельность при этом реализует следующие задачи:

1. Повышение уровня информированности студентов по вопросам личной гигиены, профилактики абортов и инфекций, передаваемых половым путем;
2. Формирование у будущей интеллектуальной элиты нации адекватных представлений о личностной и общественной ценности репродуктивного здоровья;
3. Повышение качества лечебно-профилактической помощи путем профилактических осмотров и организации целенаправленной оздоровительной работы с «группами риска» для профилактики нарушений репродуктивного здоровья и репродуктивного поведения;
4. Разработка и внедрение эффективных технологий улучшения репродуктивного здоровья молодежи;
5. Распространение опыта профилактической работы путем участия во всероссийских и региональных конгрессах, конференциях, семинарах, а также проведения совместных мероприятий с разными вузами, общественными и коммерческими организациями;
6. Чтение лекций по вопросам охраны репродуктивного здоровья для вновь поступающих студентов, отдельно для девушек и юношей, и ведение профилактической работы в виде методических документов (методические рекомендации, набор презентаций, образцы анкет);
7. Оказание лечебно-профилактической помощи по вопросам репродуктивного здоровья и консультативно-диагностической помощи по вопросам профилактики аборта и инфекций, передаваемых половым путем.

3. *Агарков П.М., Павлов О.Г.* Аборт в юном возрасте // Актуальные вопросы медицинской науки: Сб. Курск. 1997.
4. *Большакова Е.В.* Влияние первого аборта на репродуктивное здоровье и психоэмоциональную сферу женщины // Здоровоохранение Башкортостана. 2000. № 2.
5. *Полякова Ю.В.* Заболеваемость девочек-подростков и организация медико-социальной помощи по сохранению репродуктивного здоровья (социально-гигиеническое исследование): Автореф. дисс. ... канд. мед. наук. Оренбург. 2000.
6. *Камышова О.Н.* Этико-правовые проблемы искусственного аборта и его профилактики: Дисс. ... канд. мед. наук. Казань. 2001.

С.Н.Куликов

АНАЛИЗ ВЫБОРА МЕСТ ПРЕДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ И ТЕМ ДИПЛОМНЫХ РАБОТ У ВЫПУСКНИКОВ УГМА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 040101.65 СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА

Актуальность изучения и анализа преддипломной практики и тем дипломных работ обусловлена необходимостью совершенствования ориентации учебного процесса на практическую деятельность и компетентность, грамотной организации учебной и производственной практики, учебно-исследовательской и научно-исследовательской работы студентов, условий, определяющих качество подготовки обучающихся в медицинском вузе по направлению подготовки (специальности) Социальная работа.

Целью исследования являлось изучение выбора мест преддипломной практики и тем дипломных работ у выпускников заочного отделения Уральской государственной медицинской академии (УГМА) по специальности 040101.65 Социальная работа. Материалы и методы исследования включали в себя анализ 94 дипломных работ за период 2011-2013 гг. (соответственно 20, 39 и 35 работ).

Результаты исследования и их обсуждение. В УГМА на факультете заочной формы обучения с 2007 г. реализуется образовательная программа подготовки специалистов по социальной работе (специализация – социальная работа в системе здравоохранения). Действующим законодательством не предусмотрена возможность прохождения сту-