

# ВЛИЯНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ НА ПРОБЛЕМУ ДИССИМЕТРИИ ЗНАНИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ТЕХНИЧЕСКИХ ВУЗАХ

**В.А. Балабанов, кандидат медицинских наук.  
Санкт-Петербургский университет ГПС МЧС России**

Медицинское просвещение должно защищать население от ненаучных форм информации и от безнравственных пропагандистских влияний, которые не способствуют решению проблемы диссиметрии знаний и не сделают здоровый образ жизни частью культуры нашего общества. Возможной действенной формой участия представляется создание в высших технических учебных заведениях классов здоровья и введение программ обучения основам медицинских знаний, включающим не только оказание первой помощи при несчастных случаях, но и азы фармакологии, понятия о здоровье, болезнях и их профилактике.

*Ключевые слова:* медицинское просвещение, диссиметрия знаний

## PUBLIC HEALTH EDUCATION AS A WAY OF SOLVING PROBLEM OF DISSYMMETRICAL KNOWLEDGE

V.A. Balabanov. Saint-Petersburg university of State fire service of EMERCOM of Russia

The article is devoted to topical question - public health education. Educational work should to protect the population from unscientific information and immoral promotion. That influence does not promote the solving problem of dissymmetrical knowledge and doesn't do healthy life-style as part of society culture. Possible solution of the problem is to establish health classes at higher schools and introduce programs of health education. These programs should include not only first aiding in cases of emergencies, but also bases pharmaceutical knowledge, health conception, conception about diseases and theirs prevention.

*Keywords:* public health education, dissymmetrical knowledge

Проблема диссиметрии знаний в российском обществе была впервые обозначена в начале 90-х гг. XX в. группой отечественных авторов, проводивших исследования под эгидой Международной академии экологии и безопасности жизнедеятельности и связавших обозначенную проблему с духовно-нравственным здоровьем страны. В настоящее время проблема диссиметрии знаний остается актуальной, в том числе и для выпускников инженерно-технических вузов, в которых идет процесс интеграции естественнонаучных и специальных дисциплин с ориентацией на профессиональную деятельность. С одной стороны, это требование времени, с другой – естественнонаучные дисциплины все больше будут базироваться на рассмотрении конкретных процессов, имеющих отношение к профессии.

В связи с этим важную роль приобретает просветительская работа в вузе, направленная на гармоничное развитие выпускников, на формирование научно-обоснованных знаний о законах существования живой материи, взаимодействии людей друг с другом и обществом, формирующих осознанное поведение, направленное на сохранение и укрепление личного здоровья и профессионального долголетия. Актуальным представляется в этом плане медицинское просвещение, саногенная функция которого предполагает не только распространение знаний о строении и функциях тела человека

и гигиене, но и привитие общемедицинских знаний, формирующих осознанную необходимость здорового образа жизни и определяющих раннее обращение к специалистам и раннюю диагностику заболеваний, владение элементарными навыками оказания само- и взаимопомощи при травмах и внезапных острых заболеваниях. Просветительская работа должна защищать обучающихся от ненаучных форм информации и от безнравственных пропагандистских влияний, которые не способствуют решению проблемы диссиметрии знаний и не сделают здоровый образ жизни частью культуры нашего общества.

Кроме несомненных достоинств, техногенное развитие цивилизации и повсеместная компьютеризация привели к разнонаправленности информационных потоков, к фрагментированному восприятию реальности, постоянной адаптации к новым реалиям бытия, ускорению ритма и темпа работы, повышению психического напряжения. Для сохранения физического и духовного здоровья в таких условиях жизнедеятельности, прежде всего, необходимо формировать мотивацию к здоровому образу жизни. Важность здорового образа жизни подтверждает развернутая широкая пропаганда, проводимая учеными развитых стран в течение последних пяти десятилетий. Распространившиеся с 90-х гг. прошлого века в России ненаучные формы и безнравственные пропагандистские влияния не способствовали решению проблемы и не сделали здоровый образ жизни частью культуры нашего общества. Введение в средних и высших учебных заведениях в конце 90-х гг. нового предмета, ориентированного на безопасное поведение в штатных и нештатных жизненных ситуациях – основ безопасности жизнедеятельности – не решило проблему. Сегодня россияне живут в среднем на 14 лет меньше, чем жители Западной Европы, смертность в России в 1,6 раз выше европейских показателей [1], проблема здорового образа жизни далека от решения. По статистике среди мужского населения 75 % курящих, среди женщин курящие составляют 25 %. Очень серьезной признана проблема с алкоголем, по потреблению которого наша страна выходит на одно из первых мест в мире – 12 л чистого спирта на душу населения в год. Существует и проблема лишнего веса. Эти факты свидетельствуют о неэффективности существующей пропаганды здорового образа жизни, население практически не реагирует на пропаганду. В связи с этим представляет интерес исследование, проведенное в трех городах Калифорнии, результаты которого показали, что люди реагируют на тему здоровья значительно активнее, если кампания в средствах массовой информации сочетается с прямым межличностным влиянием при обучении [2].

Согласно мнению ряда отечественных авторов, основой медицинского просвещения должен быть комплексный подход, важнейшим компонентом которого представляется обучение взрослых [3].

Следует отметить, что проблема медицинского просвещения в России имеет давнюю историю. В материалах Всероссийских Менделеевских чтений, проходивших в г. Тобольске 27–28 ноября 2008 г. [4], приведены данные о том, что в начале XIX в. в 1802 г. по приказу Императора Александра I сначала в Тобольской духовной семинарии, а затем в ряде других учебных заведений Сибири были введены медицинские классы по специально составленной программе «первых начал врачебной науки». По мнению Императора, «по невежеству, закоренелому обычаю и по приемам пользования болезней, противным естеству и зрелому разуму, часто самые легкие припадки делаются смертоносны». Поддерживал медицинское просвещение и Высокопреосвященный Варлаам, который в том же 1802 г. признал, что «учение медицине есть полезнейшее нужное средство для всякого человека». Однако из-за отсутствия преподавателей благое начинание просуществовало всего лишь несколько лет. С точки зрения комплексного подхода к медицинскому просвещению представляет интерес и возможность использования интернета в плане медицинской помощи населению, разъяснения течения болезней и способов их профилактики. Одним из перспективных путей просвещения представляется привлечение ведущих ученых вузов к выпуску не только профессиональной учебно-методической литературы, но и научно-популярных изданий, ориентированных на широкий круг вопросов, связанных с человековедением, природоведением, правоведением, культурологией, религией и другими направлениями

науки и практики. Учитывая роль личностных контактов в воспитании, представляются полезными лекции-беседы по интересующим слушателей и преподавателей проблемам. Базой просвещения могут быть и потоки информации, которые включают, не только директивно-нормативную, но и санитарно-просветительскую, медико-биологическую и психологическую информацию. Опорными элементами просвещения представляется осведомляющая информация как отчетно-учетного характера, так и содержащая сведения о запросах обучаемых, ответах на запросы и предложения по развитию деятельности, ориентированной на разрешение проблемы диссиметрии знаний.

Научно-популярная информация как в популярных изданиях, так и в интернете, должна быть ориентирована на формирование научно-обоснованных позиций не только в плане профессиональной деятельности, но и в плане решения проблемы здорового образа жизни, формирования нравственных и моральных качеств человека.

Негативный вклад в разрешение проблемы вносит и несбалансированность программ обучения в средних и высших учебных заведениях. В Северной Ирландии, например, разработаны программы для начальной школы, по которым доктора-стажеры будут преподавать элементы основ охраны здоровья. Целью такой программы является и пропаганда здорового образа жизни [5].

Кампания по формированию здорового образа жизни как части культуры общества должна быть постоянно действующей, ориентированной на широкие слои населения, что требует достаточно высоких затрат (не менее, чем на рекламу табака и пива), которые не могут быть обеспечены только органами здравоохранения. Поэтому наиболее перспективным и действенным путем представляется создание информационно-обучающей системы, суть которой в разработке сбалансированных программ обучения в детских садах, школах и вузах. Сегодня, согласно существующим законам и постановлениям Правительства, население страны, включая учащихся профессиональных высших учебных заведений, должны быть обучены правилам и приемам оказания первой помощи [6]. Но такой подготовки недостаточно для повышения качества жизни и укрепления здоровья, необходимо разработать программы подготовки более широкого плана, возможно и с включением основ лекарствоведения, учитывая бесконтрольную рекламу самых разнообразных препаратов.

Демографический кризис, в полосу которого вступила Россия в конце прошлого века, низкие показатели продолжительности жизни и высокие показатели смертности россиян делают проблему разрешения здорового образа жизни особенно актуальной для дальнейшего благополучного развития страны. Кроме служб здравоохранения в решении этой проблемы должны принимать активное участие и вузы страны. Возможной действенной формой участия представляется создание в высших учебных заведениях классов здоровья и введение программ обучения основам медицинской подготовки, включающим не только оказание первой помощи при несчастных случаях, но и азы лекарствоведения, понятия о здоровье, болезнях и их профилактике. Программа должна быть направлена на формирование осознанной необходимости сохранения и укрепления здоровья путем принятия здорового образа жизни, правильного режима питания, сна и отдыха. Это особенно касается обучающихся в вузах МЧС России. Они должны не только уметь оказывать первую помощь, но и организовать, и руководить такой помощью в ситуационном периоде, когда нет медицинских работников и в условиях чрезвычайных ситуаций. Для конструктивных действий в таких ситуациях необходима компетенция в области медико-биологической защиты от возможных факторов химической, радиационной, биологической природы и их сочетаний [7].

### **Литература**

1. Максимова Т.М. Социальный градиент в формировании здоровья населения. М.: ПЕРСЭ, 2005. 240 с.
2. Зимбардо Ф., Ляйне М. Социальное влияние. СПб.: Изд-во «Питер», 2013. 448 с.

3. Принципы медицинского просвещения различных категорий взрослых: аналитические материалы / П.И. Юнацкевич [и др.]. СПб.: ИОВ ПАНИ, 2009. 48 с.
4. Любченко И.В. Образование и культура как фактор развития региона // Медицинское просвещение Сибири: материалы Всерос. Менделеевских чтений. Тобольск, 2008. С. 89–90.
5. Комаров Г.А., Бабурин А.Н., Манько М.В. Консолидация усилий органов здравоохранения, врачей и Русской православной церкви в формировании здоровья нации // Здравоохранение Российской Федерации. 2007. № 5. С. 50–51.
6. Ударим просвещением по медицинской безграмотности в начальной школе. URL: <http://www.rusmg.ru//php/contect> (дата обращения: 22.05.2015).
7. Балабанов В.А. Педагогические подходы к медицинской подготовке специалистов пожарно-спасательного профиля в вузах МЧС России // Науч.-аналит. журн. «Вестник С.-Петерб. ун-та ГПС МЧС России». 2009. № 3. С. 69– 71.