

9. Постанова Кабінету Міністрів України від 21 листопада 2012 р № 1115 «Порядок підготовки та підвищення кваліфікації осіб, які зобов'язані надавати до медичну допомогу».
10. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 18.03.2005 р № 120 «Про організацію навчання медичних та немедичних працівників з надання медичної допомоги в екстрених ситуаціях».
11. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 02.03.2009 р № 132 «Про організацію навчання окремих категорій немедичних працівників навичкам надання першої невідкладної медичної допомоги».
12. Наказ Міністерство охорони здоров'я України від 19.11.2009 р № 833 «Про удосконалення системи підготовки з надання першої невідкладної медичної допомоги».
13. Організаційно-методичні аспекти навчання навичкам надання домедичної допомоги немедиків – працівників сфери цивільного захисту / Волянський П.Б., Долгий М.Л., Терент'єва А.В. // Мат. Міжнар. наук.-практ. конф. «Надзвичайні ситуації: безпека та захист» (9-10 жовт. 2014 р.). – Черкаси, 2014. – 115-118.
14. Медичний захист за умов надзвичайних ситуацій / Гур'єв С.О., Волянський П.Б., Скидан М.А. та ін. - К.: УНДЦЗ, УНПЦ ЕМД та МК МОЗ України, 2012. – 230 с.

Логінова О.О.

студент СВО магістр, спеціальність 091 Біологія

Гудзевич Л.С.

к.б.н., доцент кафедри біології;

МЕДИКО-СОЦІАЛЬНІ ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ НАВЧАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ НА СТАН ЗДОРОВ'Я СТУДЕНТІВ

Актуальність дослідження. Охорона здоров'я студентської молоді вважається однією з найважливіших соціальних завдань суспільства. Проблема здоров'я студентів є особливо актуальною в характерних для поточного періоду складних соціальних і економічних умовах. Студенти вищих навчальних закладів є майбутнім соціально-економічним, інтелектуальним, творчим потенціалом країни. Разом з тим, студентство можна віднести до групи підвищеного ризику, так як на непрості вікові проблеми сучасних студентів накладається негативний вплив кризи практично всіх основних сфер суспільства і держави [1,2,5].

Методи дослідження. Для дослідження були застосовані соціологічний та психологічний методи для вивчення факторів ризику виникнення та поширення патологій серед студентів, методи анкетування, експеримент та контент-аналіз.

Результати дослідження. У соціологічному дослідженні вивчався стан здоров'я під час навчального процесу, ступінь комфорту і спосіб життя студентів ВДПУ. На початку першого семестру серед студентів було відмічено зниження активності і зацікавленості в навчальному процесі, зокрема, це найбільш яскраво виражено у студентів 1 курсу із занять фізико-математичного циклу [4]. Специфіка цих предметів змушує включати розумову діяльність в трьох основних напрямках – логіка, аналіз, пам'ять, які, в свою чергу, дають динаміку підвищення інтелектуальних здібностей особистості, а значить отримання висококласного фахівця. Варто підкреслити, що готуючись до педагогічного вузу, більшість старшокласників свідомо перестають вивчати фізико-математичні дисципліни, особливо математику. Шкільна програма

також зумовлює спрямованість профільних класів, де вивчення цих предметів зводиться до мінімуму, звідси слабкі знання, неможливість організації мозкового процесу, негативна реакція на подальше їх вивчення. На тлі перерахованих фактів почастишали скарги на погане самопочуття і дискомфорт – це постійні головні болі, слабкість, збій серцевих ритмів, неуважність уваги і знервований стан перед початком занять, а зокрема, з вищої математики. З дворічних спостережень було відмічено, що тільки 3-5 студентів позитивно реагують на заняття із вищої математики і теоретичної фізики з групи студентів кількістю 15-18 осіб, що мають знання і певну підготовку для навчання у вищому навчальному закладі. При цьому ніхто з них не висловив заперечення, якби скоротили час занять і програмного матеріалу, тому що навіть ці студенти відчують перевтому, спад емоційного фону, погіршення самопочуття, пасивне ставлення до всього навчального процесу. Для підтвердження цих спостережень і виявлення причин, що відображають вплив навчального процесу на здоров'я студентів [3], була складена анкета, яка допомогла, а по можливості, направила на подальший перегляд подачі і розробки програмного матеріалу або його раціонального розподілу. Запропоновано методичні підходи та комплексні заходи до створення оптимальних умов для вивчення та опрацювання програмного матеріалу. Однією із найважливіших державних завдань у сучасних соціально-економічних умовах стає збереження і зміцнення здоров'я учнівської молоді [7]. За час навчання у вищій школі студенти відчують вплив цілого комплексу негативних факторів, що впливають на їх фізичний, психічний і емоційний стан. Особливо на початковому етапі навчання у вузі зростає психологічне навантаження, змінюється оточення, суспільство – все це призводить до постійного стресового напруження. Нераціональне планування навчального навантаження в умовах інформаційного перевантаження, впровадження нових дисциплін в рамках старої програми, дефіцит часу, в кінцевому підсумку, призводить до депресії, психічних розладів, неврозів і різних захворювань у студентів. В середньому, по місту Вінниця на 2020 рік лише 8-10% випускників шкіл можуть вважатися абсолютно здоровими, а 45-50% – мають серйозні відхилення у фізичному і психічному розвитку. У зв'язку з цим на систему освіти в цілому і ВНЗ, зокрема, як на державну структуру, яка забезпечує соціальний розвиток особистості, крім спеціальних завдань лягає і завдання збереження фізичного, психічного і морального здоров'я студентів. При цьому вища професійна освіта займає останню сходинку в структурі суспільного виховання особистості, будучи найважливішим інститутом формування цільної, кваліфікованої, культурної та інтелектуальної еліти держави. Кількість захворювань, пов'язаних із хворобами ендокринної системи, розладом харчування, порушеннями обміну речовин і імунітету збільшилася більш ніж в 3 рази. Інфекційних хвороб, в тому числі активної форми туберкульозу – в 3 рази. Хвороб крові та кровотворних органів – більш ніж в 2 рази, хвороб системи кровообігу – більш ніж в 2 рази. Значно зросла кількість захворювань органів дихання, травлення, нервової системи, сечостатевої системи [6]. Причому, щорічно збільшується коефіцієнт смертності серед молодого населення. Більшою мірою збільшилось число

студентів, що відносяться до спеціальної медичної групи, а в процесі навчання з першого курсу по четвертий ця кількість зростає. Кожен другий студент ВУЗу за станом здоров'я віднесений до певної категорії, тобто має захворювання хронічного характеру, що не дозволяє виконувати фізичні навантаження в повному обсязі відповідно з навчальною програмою. Аналіз стану здоров'я студентів Вінницького державного педагогічного університету показує, що з року в рік зростає кількість першокурсників, віднесених до спеціальної медичної групи і звільнених від занять фізкультурою.

Висновки. Проведений медико-соціологічний аналіз захворюваності студентів-педагогів може бути використаний для інформованості студентів про здоровий спосіб життя, необхідність проведення профілактичного огляду і адекватному відношенню до власного здоров'я, а також розробці профілактичних заходів для даної соціальної групи.

Список використаних джерел:

1. Айстраханов Д.Д. Узагальнені тенденції змін стану здоров'я дорослого населення України / Д.Д. Айстраханов, Г.В. Курчатова, М.Ф. Гаврилюк // Україна. Здоров'я нації. – 2008. – № 1(5). – С. 12–19.
2. Благій О. Аналіз захворюваності студентів гуманітарних ВНЗ / О. Благій, Є. Захаріна // Теорія і методика фізичного виховання і спорту. – 2006. – № 4. – С. 8–12.
3. Гудзевич Л. С. Формування здоров'язберігаючого простору в навчально-виховному процесі / Л. С. Гудзевич // Наукові записки Вінницького державного педагогічного університету імені Михайла Коцюбинського. Серія : Педагогіка і психологія. - 2011. - № 35. - С. 113-116. - Режим доступу: http://nbuv.gov.ua/UJRN/Nzvdpu_pp_2011_35_27.
4. Гудзевич Л. С. Порівняльна характеристика впливу передекзаменаційного стресу на школярів та студентів/ Л. С. Гудзевич // //Актуальні питання географічних, біологічних та хімічних наук: основні наукові проблеми та перспективи дослідження: збірник праць ВДПУ/ за ред. А.В. Гудзевича.–Вінниця, 2018.–Вип.15(20)–С.51-52. (0,18)
5. Дарчия Д.Г., Организация мониторинга здоровья студентов в вузе. / Н.Н. Марков// Тула: Изд-во ТулГУ, 1996. – 124 с.
6. Вікові та статеві особливості показників центральної гемодинаміки у дівчат і хлопців юнацького віку /В.М. Мороз, Л.А. Сарафінюк, І.В. Гунас та ін. //Biomedical and biosocial anthropology. 2008. № 10. С. 92–97.
7. Разработка нормативных критериев здоровья разных возрастно-половых групп городского населения Украины с учетом антропогенетических, психофизиологических и психогигиенических характеристик организма /В.М.Мороз, Л.А.Сарафінюк, М.В.Власенко, Н.А.Каминская, П.В.Сарафінюк, Л.С. Гудзевич, Н.Ю. Безрукова //Материалы Международной науч. конф. "Актуальные проблемы спортивной морфологии и интегративной антропологии."- М., 2003.- С.16-19.

Слюсарова А.І.,

студент IV курсу СВО бакалавра, спеціальність Середня освіта (Біологія)

Науковий керівник — к.б.н., доц. В.В. Рогач

**ВПЛИВ СТИМУЛЯТОРІВ РОСТУ РОСЛИН НА МОРФОГЕНЕЗ І
ПРОДУКТИВНІСТЬ КАРТОПЛІ СОРТУ САНТЕ**

В основі формування продуктивності сільськогосподарських культур знаходяться процеси поглинання, транспортування, перерозподілу метаболітів та засвоєння елементів мінерального живлення. Для регуляції продукційного процесу в практиці сільського господарства використовують синтетичні