

взгляда на жизнь. Один из теоретиков пессимизма, А. Шопенгауэр, утверждает: "... особенностью первой половины жизни является неудовлетворенная тоска по счастью, ... вторая характеризуется опасением перед несчастьями. Ибо здесь у нас образовалось уже более или менее ясное сознание того, что всякое счастье химерично, страдание же реально" [1, 362]. Особое значение феномен пессимизма приобретает в контексте врачебной деятельности. Среди способов его проявления в данной сфере, можно выделить: 1. влияние пессимистического настроения самого пациента на ход и результат лечения болезни; 2. влияние пессимистического настроения врача (медицинского персонала) на пациента и, как следствие, на ход и результат лечения болезни. Эти два способа близки по своему значению и часто взаимосвязаны. Еще И. Мечников связывал увеличение числа самоубийств с влиянием пессимистических теорий [2]. Поэтому психологический настрой пациента должен регулироваться, по мере возможности, врачом и медицинским персоналом, с целью предотвращения возникновения у пациента пессимистических мыслей. Пессимизм врача, на наш взгляд, может помочь ему критически оценить состояние больного, предположить худшие варианты развития событий. При этом врач не должен поддаваться пессимистическому настрою в присутствии пациента. Таким образом, пессимизм не стоит воспринимать исключительно как негативный феномен. С одной стороны, он способствует объективной и критичной оценке обстоятельств. С другой стороны, длительное влияние пессимизма на медицинского работника может вселить неуверенность в своих силах, сомнение относительно благоприятного исхода лечения пациента, и, как следствие, разочарование в своей профессии и во всем окружающем мире.

ЩОДО ПИТАННЯ ПРАВОВОГО РЕГУЛЮВАННЯ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ ПРАКТИКИ В УКРАЇНІ

Гришук В.О.

Науковий керівник: к.ю.н., ас. Аніщенко М.А.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра управління і економіки фармації, медичного та фармацевтичного правознавства

Мета дослідження – дослідити нормативно-правові акти, що регулюють стоматологічну практику, виявити особливості та проблеми правового регулювання визначених питань, окреслити шляхи вирішення зазначених проблем. Матеріали та методи – нормативно-правова база України, статистичний, порівняльно-правовий, метод аналізу, метод синтезу. Результати та їх обговорення. Суспільні відносини в сфері застосування допоміжних репродуктивних технологій регулюються Законом України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», Цивільним кодексом України, наказом МОЗ України «Про затвердження форм первинної облікової документації та Інструкцій щодо їх заповнення, що використовуються у закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності та підпорядкування» від 14.02.2012 № 110, наказом МОЗ України «Про затвердження Протоколів надання медичної допомоги за спеціальностями „ортопедична стоматологія“, „терапевтична стоматологія“, „хірургічна стоматологія“, „ортодонтія“, „дитяча терапевтична стоматологія“, „дитяча хірургічна стоматологія“» від 23.11.2004 № 566 та іншими нормативними актами. Дослідивши нормативну базу, було виявлено певні проблеми, які потребують вирішення. Висновки. На нашу думку, з метою захисту прав як лікаря-стоматолога, так і пацієнта, необхідно запровадити на державному рівні типову форму договору про надання стоматологічних послуг, де детально прописати права та обов'язки, відповідальність та гарантійні зобов'язання сторін.

ЧОМУ АНТИПСИХІАРТІЇ НЕМАЄ МІСЦЯ СЬОГОДНІ?

Давидова А. Ж.

Науковий керівник: проф. Утюж І.Г.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра суспільних дисциплін

Антипсихіартія виникла в 60х роках двадцятого століття як течія, що базується на працях З.Фрейда та К. Юнга. На протидію традиційній психіатрії, антипсихіартія не пригнічує хворих в їх бажаннях, а навпаки допомагає їм розкрити їхні Его максимально, аби знайти