

А.В. Сазановец, В.А. Ободова

ГИГИЕНИЧЕСКИЙ ПОДХОД В ОЦЕНКЕ ВЛИЯНИЯ УСЛОВИЙ ОБУЧЕНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА БЕЛОРУССКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Научный руководитель канд. хим. наук, доцент Т. И. Борщевская

Кафедра общей гигиены,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. В статье приведены результаты анкетирования 351 студента 1-6 курсов лечебного факультета Белорусского государственного медицинского, о влиянии условий обучения на состояние здоровья студентов лечебного факультета Белорусского государственного медицинского университета.

Ключевые слова: студент, условия обучения, состояние здоровья.

Resume. The results of the survey 351 students 1-6 courses of Belarusian State Medical University, Medical Faculty about the influence of the learning environment on the health of students of medical faculty of the Belarusian State Medical University.

Keywords: student, conditions of education, health status.

Актуальность. Большой интерес представляет состояние здоровья студентов медицинских ВУЗов. Очевидно, существуют особенности процесса обучения в ВУЗах данного профиля, определяемых наличием ряда негативных факторов. Во-первых, следует обратить внимание на специфику обучения студентов-медиков, которая характеризуется разобщенностью учебных баз (клинических и теоретических), и это, в свою очередь, предполагает значительные временные затраты на переезд в связи с фронтальной формой организации учебного процесса. Во-вторых, процесс получения информации в ходе профессиональной подготовки сопряжен с негативными ассоциациями, например, боль, травмы, смерть и т.д. В-третьих, физические, химические и биологические факторы больничной среды могут способствовать снижению уровня защитных механизмов организма и аллергии.

Цель: Дать гигиеническую оценку влияния условий обучения на состояние здоровья студентов лечебного факультета Белорусского государственного медицинского университета.

Задачи:

1. Оценить изменения в состоянии здоровья студентов в процессе обучения (по результатам анкетирования).
2. Проанализировать основные причины, вызвавшие изменения в состоянии здоровья студентов (по результатам анкетирования).
3. Дать сравнительную оценку состояния здоровья студентов по результатам медицинских осмотров за последние 2 года.

Материал и методы. В ходе работы был использован метод социологического опроса, реализуемый путем анонимного анкетирования, которое проводилось

среди студентов 1-6 курсов лечебного факультета. В анкетировании приняли участие 351 респондент, а именно: 1 курс – 107 человек, 2 курс – 58 человек, 3 курс – 54 человека, 4 курс – 46 человек, 5 курс – 49 человек, 6 курс – 37 человек. Среди них было 67,23% девушек и 32,47% юношей. Анонимная анкета содержала 78 вопросов, касающихся оценки социально-гигиенического, медико-биологического и психофункционального статуса студентов. Данные анкетирования систематизированы по годам обучения, введены в электронные таблицы и статистически обработаны. Для сравнительной оценки использованы данные состояния здоровья студентов, предоставленные УЗ «33 городская студенческая поликлиника».

Результаты и их обсуждение. При оценке состояния собственного здоровья большинство студентов отмечают его удовлетворительное и неудовлетворительное состояния (таблица 1).

Таблица 1. Оценка состояния собственного здоровья студентами

Вариант ответа	1 курс	2-3 курс	4-6 курс
Хорошее	26%	4%	3%
Удовлетворительное	51%	75%	38%
Неудовлетворительно	23%	21%	59%

При этом следует отметить, что состояние здоровья студентов ухудшается в процессе обучения (диаграмма 1).

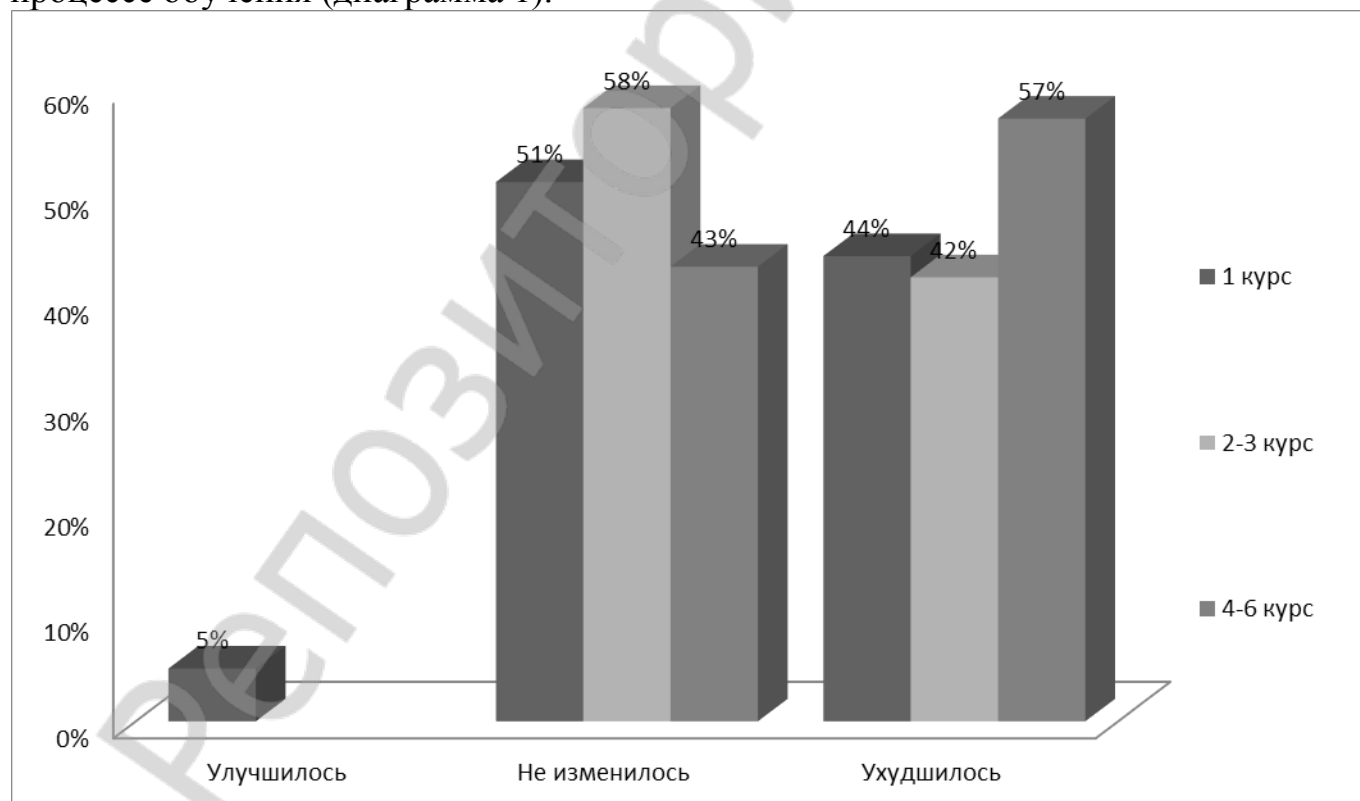


Рисунок 1 - Оценка изменения состояния здоровья в процессе обучения

Неудовлетворительное состояние здоровья большинство студентов связывают

с наличием хронических заболеваний, на втором месте частые простудные заболевания, депрессивные состояния и неправильный режим дня (таблица 2). Настораживает тот факт, что у половины студентов уже с 1 курса имеются хронические заболевания. Так же можно заметить незначительный рост количества хронических заболеваний в процессе обучения.

Таблица 2. Причины неудовлетворительного состояния здоровья студентов

Вариант ответа	1 курс	2-3 курс	4-6 курс
Частые простудные заболевания	26%	4%	3%
Наличие хронических заболеваний	51%	75%	38%
Депрессивные состояния, неправильный режим дня	23%	21%	59%

Преобладающее количество студентов младших курсов (2-3 курс) заботятся о своем здоровье лишь периодически, в то время, как у старших курсов повышается уровень медицинской активности и опеки за своим здоровьем, хотя и не в полной мере. Основной причиной такой незаинтересованности в собственном здоровье по мнению респондентов оказалась нехватка времени (таблица 3).

Таблица 3. Причина незаинтересованности в собственном здоровье

Вариант ответа	1 курс	2-3 курс	3-4 курс
Чувствую себя здоровым	8%	13%	12%
Не хватает времени	80%	87%	65%
Не хватает силы воли	8%		23%
Не знаю как нужно заботиться	4%		

При оценке влияния факторов внешней среды было выявлено негативное влияние транспорта на самочувствие студентов (таблица 4).

Таблица 4. Влияние транспорта на самочувствие студентов

Вариант ответа	1 курс	2-3 курс	4-6 курс
Да	1%	48%	46%
Нет	99%	52%	54%

Тот факт, что на 1-м курсе 99% студентов не отмечают негативного влияния транспорта на свой состояние можно объяснить спецификой обучающего процесса. (на первом курсе занятия в основном проводятся в главном корпусе университета).

Длительные поездки значительно снижают внимание студентов во время занятия, однако, обойтись без общественного транспорта студенты не могут, что связано с разобщенностью учебных баз (таблица 5).

Таблица 5. Влияние транспорта на сосредоточенность студентов

Вариант ответа	1 курс	2-3 курс	4-6 курс
Да	29%	98%	84%
Нет	71%	2%	16%

При анализе медицинской активности студентов, было выявлено, что большинство студентов посещают специалистов различных профилей в среднем 3-4 раза в год. По справке не посещают занятия 1-2 раза в год около половины студентов, однако, учитывая тот факт, что обращаемся к врачам мы чаще всего с уже существующей проблемой, можно сделать вывод, что в остальных случаях, несмотря на наличие освобождений, студенты посещают занятия.

Для сравнения данных, полученных при анкетировании, были использованы статистические данные Учреждения здравоохранения «33 городская студенческая поликлиника». Анализ показал, что в структуре первичной заболеваемости студентов преобладают заболевания мочеполовой системы, органов дыхания, а также инфекционные заболевания. Результаты всеобщей диспансеризации за 2105 год показали почти 100% прохождение медицинского осмотра студентами. У студентов был выявлен высокий уровень хронических заболеваний и многие имеют функциональные отклонения, что подтверждает данные анкетирования.

Проведенные исследования показали, что в современных социально – экономических условиях существует реальная угроза дальнейшего ухудшения здоровья студентов, связанная, как с антропогенной нагрузкой, так и с отклонением от здорового образа жизни самих студентов.

Выводы:

1. Установлено ухудшение состояния здоровья студентов в процессе обучения.
2. Ухудшение состояния здоровья, по мнению студентов, связано с высокой учебной нагрузкой, разобщенностью теоретических и клинических баз, отрицательными эмоциями, что влечет за собой рост хронических заболеваний, частых простудных и высокие стрессовые нагрузки.
3. Наблюдается изменение в структуре общей заболеваемости студентов БГМУ.

A. V. Sazanovets, V. A. Obodova

**HYGIENIC APPROACH IN THE EVALUATION OF THE INFLUENCE OF
LEARNING ON THE STATE OF HEALTH OF STUDENTS OF THE FACULTY
OF GENERAL MEDICINE OF BELARUSIAN STATE MEDICAL UNIVERSITY**

Tutor: associate professor T. I. Borshchenskaya

*Department of General Hygiene,
Belarusian State Medical University, Minsk*

70-я Международная научно-практическая конференция студентов и молодых учёных
"Актуальные проблемы современной медицины и фармации - 2016"

Литература

1. Антонова, Л.Т. О проблеме оценке состояния здоровья детей и подростков в гигиенических исследованиях / Л.Т. Антонова, Г.Н. Сердюковская // Гигиена и санитария. – 1995. –№6. – С. 22-28.
2. Изуткин, Д.А. Русские гигиенисты о связи образа жизни и здоровья людей / Д.А. Изуткин // Здоровоохранение Российской Федерации. – 1980. –№10. – С. 23-25.
3. Кича, Д.И. История социально-гигиенических исследований студентов / Д.И. Кича, М.И. Паначина // Советское здравоохранение. – 1987. –№7. – С. 63-66.