

Буховец Е. С., Буховец Н. Г.
**ИССЛЕДОВАНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ УЧАЩИХСЯ
УО «МИРСКИЙ ГХПТК»**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Павлович Т. П.
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Качество жизни прямо и непосредственно влияет на функционирование и жизнедеятельность личности в обществе. Здоровье учащейся молодежи - главный ресурс будущего нашей страны, ее конкурентоспособности в изменяющемся мире. Уровень здоровья и качество жизни молодежи можно рассматривать как один из показателей качества подготовки специалистов, а проблему охраны и укрепления здоровья молодежи как приоритетную медико-социальную проблему.

Цель: исследовать качество жизни учащихся УО «Мирский ГХПТК».

Материал и методы. В исследовании приняли участие 139 учащихся первого и второго курсов в возрасте от 17 до 21 года, являющихся жителями Беларуси. Качество жизни было изучено при помощи общего опросника MOS 36 – Item Short-Form Health Survey (SF-36, русскоязычная версия), предназначенного для исследования качества жизни, связанного со здоровьем, вне зависимости от имеющегося заболевания, половых, возрастных особенностей и специфики того или иного лечения. Исследование одномоментное, поперечное. Обработка данных проведена с использованием пакетов прикладных программ «Microsoft Excel XP» и «Statistica 10.0». Результаты исследования представлены в виде средних значений и ошибок репрезентативности. Значимыми принимали различия в результатах при вероятности безошибочного прогноза не менее 95,5% ($p < 0,05$).

Результаты и их обсуждение. Согласно данным исследования, полученным при помощи опросника SF-36, ни по одной шкале не выявлен 100-балльный результат. Выявлены наиболее высокие средние значения субъективной оценки показателя физического функционирования – $91,2 \pm 1,7$ балла у юношей и $86,2 \pm 1,7$ у девушек и наиболее низкие значения показателя жизненной активности – $64,8 \pm 3,80$ и $56,2 \pm 1,8$ балла у юношей и девушек соответственно. Качество жизни у юношей было значимо выше, чем у девушек, по следующим шкалам: жизненная активность, ролевое функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием, и психическое (ментальное) здоровье. Параметры качества жизни здоровых учащихся и учащихся, имеющих хронические заболевания, имеют значительные отличия.

Выводы: Показатели качества жизни учащихся снижены. Вероятно, одним из объяснений полученных результатов является психоэмоциональное и умственное напряжение, нарушение режима труда и отдыха. Полученные данные могут стать основой для дальнейшего изучения проблемы и разработки комплексных программ профилактики и оздоровления учащихся.