

В. Ю. Бэх, М. И. Федорак

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ ПРИЧИН ФОРМИРОВАНИЯ ОТКЛОНЕНИЙ В ЗДОРОВЬЕ И ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ У ДЕТЕЙ

Научный руководитель преподаватель-стажёр И. Г. Занкевич

Кафедра гигиены детей и подростков,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. Проведен сравнительный анализ заболеваемости детей в семьях с различными показателями качества жизни - состав семьи, характер жилья, взаимоотношения членов семьи, а также взаимоотношения в школьной среде. Установлено, что основными факторами, оказывающими влияние на состояние здоровья детей, являются: состав семьи и условия проживания, взаимоотношения с родителями и одноклассниками.

Ключевые слова: дети, здоровье, медико-социальный фактор.

Resume. We conducted a comparative analysis of the children diseases in families with different factors of life quality as family structure, housing type, relationships in family and at school. It was concluded that the main factors influencing the state of children's health are family structure, relationships with parents and classmates.

Keywords: children, health, medical and social factor.

Актуальность. В условиях социально-экономических преобразований, происходящих в стране, обостряется противоречие между растущей потребностью общества в активных, здоровых людях и ухудшающимся здоровьем детей.

На формирование здоровья детей оказывает влияние большое количество социально-гигиенических факторов [2]. Одним из ведущих факторов, влияющим на формирование отклонений в здоровье детей, является медико-социальный фактор, оказывающий значительное воздействие и присутствующий на всех стадиях развития ребенка. Именно поэтому донозологическая диагностика факторов риска является ключевым моментом для своевременного внедрения профилактических мероприятий.

Цель: комплексная оценка влияния медико-социальных причин на формирование отклонений в состоянии здоровья и заболеваемости у школьников.

Задачи:

1. Изучить социальные условия жизнедеятельности учащихся 5, 7, 10, 11 классов общеобразовательной школы г. Минска.
2. Выявить основные медико-социальные факторы, оказывающие влияние на формирование отклонений в состоянии здоровья школьников.

Материал и методы. Использовался анкетно-опросный метод (на основе специализированной анкеты "Анализ медико-социальных причин формирования отклонений в здоровье у детей"). Было опрошено 92 учащихся 5, 7, 10, 11 классов общеобразовательной школы г. Минска. Статистическая обработка полученных данных проводилась с помощью компьютерной программы MS Excel.

Результаты и их обсуждение. Семья создает базис здоровья ребенка, так как именно в ней закладываются и развиваются гигиенические навыки, формируется отношение к здоровью, от чего, в свою очередь, зависит здоровье будущего поколения. При этом одним из важнейших факторов является состав семьи [1].

При анализе полученных данных было выявлено, что 76% детей воспитываются в полных семьях, 24% - в неполных. При этом удельный вес группы детей, относящихся к часто болеющим, в полных семьях составил 24,29% , в неполных - 36,36% , что в 1,5 раза больше, чем в полных семьях (рисунок 1). Среди детей, растущих в неполных семьях, лишь у 8,6% отсутствовали хронические заболевания.

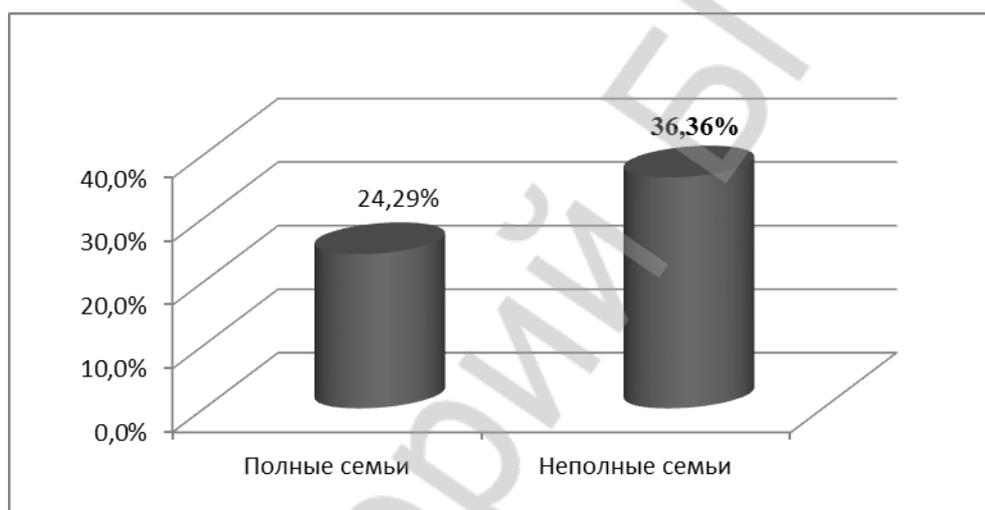


Рисунок 1 – Удельный вес часто болеющих детей в полных и неполных семьях

По количеству детей в семье обследованные семьи распределились следующим образом: 41,3 % семей имеют одного ребенка, 43,5 % семей – 2 ребенка, а 15,2 % семей – более трех детей. В семьях с 1-2 детьми доля болеющих более 4-х раз в год детей составила 28,2%, а в многодетных – 35,7%. При сравнении хронической заболеваемости в данных группах было выяснено, что удельный вес группы детей, имеющих хронические заболевания, в семьях с тремя и более детьми составил 1,4%, что в 26,5 раз ниже, чем в семьях с 1-2 детьми.

При изучении бытовых условий было установлено, что 89,1% семей проживают в отдельной квартире, 6,5% - в частном доме, 4,4% - в общежитии. В семьях, живущих в частных домах, доля часто болеющих детей составила 4,6%, в квартирах – 29,3%, в общежитиях – 50%, что в 1,7 раз выше, чем у проживающих в квартирах. Удельный вес группы детей, имеющих хронические заболевания, проживающих в квартирах, частных домах и общежитиях, составил 41,7%, 33,3% и 25% соответственно.

При изучении социальных условий жизнедеятельности выявлено, что 76,1% учащихся имеют хорошие отношения с родителями, 50% - одноклассниками и 67,4% - с преподавателями.

При сравнении острой и хронической заболеваемости в группах детей, имеющих различные отношения с одноклассниками, было выявлено, что доля детей, относящихся к часто болеющим, имеющих хорошие и плохие отношения с одноклассниками, составляет 23,9% и 100% соответственно. Среди тех, кто имеет плохие отношения с одноклассниками, доля данной группы детей в 4,2 раза больше (рисунок 2). При этом 66,6% из них болеют более 6 раз в год.



Рисунок 2 – Удельный вес часто болеющих детей, имеющих различные отношения с одноклассниками

Процент детей с хроническими заболеваниями, имеющих хорошие и плохие отношения с одноклассниками, составил 30,4% и 2,2% соответственно. Среди тех, кто имеет хорошие отношения с одноклассниками, доля данной группы детей в 13,8 раз больше.

Удельный вес группы детей, относящихся к часто болеющим, имеющих хорошие и плохие отношения с родителями, составил 40% и 27,1% соответственно. Среди тех, кто имеет плохие отношения с родителями, доля данной группы детей в 1,5 больше.

Выводы:

1 При изучении социальных условий жизнедеятельности учащихся 5, 7, 10, 11 классов выявлено, что более половины школьников имеют хорошие отношения с родителями, одноклассниками, преподавателями. Четверть детей проживает в неполных семьях. 15% семей относятся к многодетным.

2 Основными медико-социальными факторами, оказывающими влияние на формирование острой заболеваемости, являются: состав и условия проживания семьи, взаимоотношения с одноклассниками и родителями, а на хроническую - состав семьи.

V. Yu. Bekh, M. I. Fedorak

**HYGIENIC EVALUATION OF THE MEDICAL AND SOCIAL REASONS
IN FORMATION OF HEALTH ABNORMALITIES AND DISEASE AMONG
CHILDREN**

Tutor lecture-probationer I. G. Zankevich

*Department of Hygiene of Children and Adolescents,
Belarusian State Medical University, Minsk*

Литература

1. Монахов, М.В. Влияние качества жизни семей на состояние здоровья детей/ М.В.Монахов, И.С. Цыбульская // Социальные аспекты здоровья населения. – 2009. – № 4. – С.16.
2. Романкова, Ю.Н. Характеристика медико-социальных факторов, условий и образа жизни как факторов риска для здоровья детей/ Ю.Н Романкова, Г.С. Аджигеримова, А.С. Ярославцев // Фундаментальные исследования. – 2013. – № 12-2. – С. 314-318.