

14,6%; нейроциркуляторной дистонии, вегетативной дистонии – 4,7%.

Вывод. Таким образом, профессиональная деятельность медицинских работников в условиях воздействия вредных факторов производственной среды приводит к нарушениям состояния психического здоровья. Это обуславливает необходимость разработки мер профилактики нарушений состояния здоровья данного контингента работающих.

Литература:

1. Дубова, Т.Г. Результаты психодиагностического исследования степени выраженности синдрома эмоционального выгорания среди медицинских работников Тульской области / Т.Г. Дубова, И.А. Попов // Вестн. новых мед. технологий. – 2007. – Т. XIV, № 1. – С. 157-159.

2. Ларенцова, Л.И. Синдром эмоционального выгорания у врачей различных специальностей: психологические аспекты / Л.И. Ларенцова, Л.М. Барденштейн. – М.: Мед. книга, 2009. – 25 с.

3. Медико-социальные проблемы профессионального стресса / Т.А. Сибуринна [и др.] // Пробл. соц. гиг., здравоохр. и истор. медицины. – 2004. – № 2. – С. 16-19.

Хурс О.В.

О НАРУШЕНИИ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ПРОФИЛЯ

Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно, Республика Беларусь

Актуальность. Студенты медицинских учреждений высшего образования – социально-экономический и интеллектуальный потенциал страны. Однако в последнее время наблюдается ухудшение состояния здоровья молодых людей, что обусловлено комплексным воздействием неблагоприятных факторов производственной среды [4]. При этом рост заболеваемости приводит к уменьшению эффективности учебной, а впоследствии, и профессиональной деятельности [2, 3, 5].

В связи с этим, сохранение и укрепление здоровья становится актуальным для студенческого возраста [1].

Цель исследования: изучить состояние здоровья студентов-медиков.

Материал и методы. Объектом исследования явились студенты учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет».

Проведена оценка показателей заболеваемости по данным отчетности здравпункта за 2011-2013 гг. Изучена заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ВУТ) по числу случаев и дней нетрудоспособности за период 2011-2013 гг.; определены особенности структуры заболеваемости с ВУТ за исследуемый период.

Полученные результаты обработаны с использованием программного пакета Statistica 6.0.

Результаты. Установлено, что средний уровень заболеваемости с ВУТ по числу случаев нетрудоспособности за период 2011-2013 гг. составил $28,62 \pm 0,06$ на 100 студентов.

Средний уровень заболеваемости с ВУТ в днях временной нетрудоспособности за исследуемый период составил $140,43 \pm 5,96$ на 100 студентов.

Первое рейтинговое место в структуре заболеваемости с ВУТ занимали болезни органов дыхания, удельный вес которых составил 84,2%. Средний уровень заболеваемости – $24,11 \pm 0,11$ случаев и $107,83 \pm 5,24$ дней на 100 студентов.

Среди болезней органов дыхания наибольшее число случаев нетрудоспособности приходилось на острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей, составившие 97,1%. Средний уровень заболеваемости – $23,42 \pm 0,34$ случаев и $103,91 \pm 2,69$ дней на 100 студентов, что, по-видимому, обусловлено условиями обучения.

На втором месте в структуре заболеваемости с ВН находились болезни органов пищеварения, на долю которых пришлось 2,9% случаев. Средний уровень заболеваемости составил $0,84 \pm 0,08$ случаев и $5,42 \pm 0,08$ дней на 100 студентов, что, вероятно, связано с нарушениями режима питания.

Третье рейтинговое место занимали травмы и отравления, составившие 2,1%. Средний уровень заболеваемости – $0,59 \pm 0,07$ случаев и $4,49 \pm 1,11$ дней на 100 студентов.

На четвертом месте в структуре заболеваемости с ВН находились болезни мочеполовой системы, доля которых составила 2,0% случаев. Основной нозологической единицей данного класса заболеваний являлись болезни женских половых органов, доля которых в структуре патологии мочеполовой системы составила 48,2%. Средний уровень заболеваемости – $0,27 \pm 0,06$ случаев и $1,69 \pm 0,43$ дней на 100 студентов.

Пятое рейтинговое место в структуре заболеваемости с ВУТ занимали инфекционные и паразитарные болезни, на долю которых пришлось 1,5% случаев. Средний уровень заболеваемости составил $0,42 \pm 0,06$ случаев и $2,5 \pm 0,35$ дней на 100 студентов.

На шестом месте находились болезни кожи и подкожной клетчатки, удельный вес которых составил 1,4%. Средний уровень заболеваемости – $0,39 \pm 0,01$ случаев и $2,41 \pm 0,09$ дней на 100 студентов.

Вывод. Условия и образ жизни оказывают значительное влияние на состояние здоровья, формируют уровни и структуру заболеваемости студентов медицинских учреждений высшего образования.

Литература:

1. Баклыкова, А.В. Здоровье и образ жизни студентов-медиков / А.В. Баклыкова // Молодой ученый. – 2010. – Т.2. – № 5. – С. 205-207.
2. Блинова, Е.Г. Влияние условий среды жизнедеятельности на заболеваемость студентов / Е.Г. Блинова // Экол. человека. – 2009. – № 10. – С. 12-15.

3. Петрова, Т.Н. Интегральная оценка ведущих медико-социальных характеристик образа жизни и состояния здоровья студентов ВГМА им. Н.Н. Бурденко / Т.Н. Петрова, А.А. Зуйкова // Вестн. новых мед. технологий. – 2011. – Т. XVIII. – № 2. – С. 312-314.

4. Погорелова, И.Г. Особенности формирования состояния здоровья студентов-медиков / И.Г. Погорелова // Сибир. мед. журн. – 2011. – № 8. – С. 95-97.

5. Саидюсупова, И.С. Состояние здоровья студентов-медиков / И.С. Саидюсупова, Л.И. Лавлинская // Вестн. Воронеж. гос. техн. ун-та. – 2007. – Т.3, № 1. – С. 170-174.

Хурс О.В.

ОЦЕНКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ И ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ РАБОТНИКОВ ОРГАНИЗАЦИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно, Республика Беларусь

Актуальность. Актуальность проблемы ухудшения состояния здоровья медицинского персонала определяется значительным ростом показателей заболеваемости и инвалидизации данной профессиональной группы, что в значительной мере снижает качество медицинской помощи населению [1, 2].

В связи с этим имеется настоятельная необходимость проведения комплексного научного исследования по оценке состояния здоровья данного контингента работающих.

Цель исследования: изучить заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ВУТ), показатели первичной инвалидности медицинских работников организаций здравоохранения Гродненской области за период 2008-2012 гг.

Материал и методы. Проведена оценка показателей заболеваемости с ВУТ, первичной инвалидности по данным государственной статистической отчетности за 2008-2012 гг.

Объектом исследования явились работники организаций здравоохранения Гродненской области. Полученные результаты обработаны с использованием программного пакета Statistica 6.0.

Результаты. Установлено, что средний уровень заболеваемости по числу случаев нетрудоспособности за период 2008-2012 гг. составил $67,36 \pm 2,98$ на 100 работающих. Наиболее низкие показатели заболеваемости с ВУТ зарегистрированы в 2008 г. – 57,84 случаев на 100 работающих. Максимум показателя был достигнут в 2011 г. и составил 79,01 случаев на 100 работников.

Средний уровень заболеваемости (в днях ВУТ) за исследуемый период составил $692,8 \pm 25,84$ на 100 работающих. Наименьший уровень