

своего тела и поведения, высоко толерантен по отношению к неструктурированной клиповой картине реальности, понимает, также, свое «Я» как не имеющее завершенного образа, как трансформер. Твердо стоящий на земле студент, с четкой и неизменной картиной реальности, наоборот, не адаптивен к современной многозадачной инвариантной модели взаимодействия с миром.

ЛИТЕРАТУРА

1. Осин, Е. Н. Факторная структура версии шкалы общей толерантности к неопределённости Д. МакЛейна / Е. Н. Осин // Психологическая диагностика. – 2010. – №2. – С. 65–86.
2. Коптева, Н. В. Онтологическая уверенность: теоретическая модель и диагностика: монография / Н. В. Коптева. – Пермь : Пермский государственный педагогический университет, 2009. – 158 с.

АНАЛИЗ РАБОТЫ ОТДЕЛЕНИЯ ДНЕВНОГО ПРЕБЫВАНИЯ

Андросюк А. Г., Приходько В. С.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Трусь Е. И.

Актуальность. Согласно Закону о Здравоохранении Республики Беларусь, медицинская помощь может оказываться, в случае необходимости постоянного наблюдения в дневное время, в условиях отделения дневного пребывания (ОДП) [1].

Цель. Анализ некоторых показателей работы ОДП детской поликлиники.

Методы исследования. Проведено ретроспективное исследование за период с 2017 г. по 2020 г. Источником информации для проведения исследования являлись официальные отчётные данные городской детской поликлиники г. Гродно.

Результаты и их обсуждение. Количество пролеченных пациентов всего – 6637. Всего проведено 45657 койко-дней. Средняя длительность пребывания больного на койке ОДП 6,9 дней. Средние сроки лечения с учетом догоспитальной заболеваемости составляют 9,5 дней. Возрастная структура: дети 0-14 лет – 5794 (87,3%), подростки 843 (12,7%). Нозологическая структура. Болезни органов дыхания – 5362 (80,8%), из них: острый бронхит – 4084 (76,2%), пневмония – 625 (11,6%), ОРВИ – 568 (10,6%), острый синусит – 49 (0,9%), бронхиальная астма – 33 (0,6%), хронический тонзиллит – 3 (0,1%). Болезни органов пищеварения 1035 (15,5%), их них: хронический гастрит, гастродуоденит – 1001 (96,7%), ДЖВП, холецистит 33 (3,2%), язвенная болезнь 1 (0,1%). Болезни нервной системы 124 (1,9%). Инфекционные и паразитарные

заболевания 19 (0,3%). Болезни крови и кроветворных органов 13 (0,21%). Болезни уха и сосцевидного отростка 9 (0,14%). Болезни глаза и его придаточного аппарата 1 (0,02%). Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани 11 (0,17%). Болезни мочеполовой системы 60 (0,9%). Болезни системы кровообращения 3 (0,06%).

Выводы. Чаще проходят лечение в ОДП дети до 14 лет. Средняя длительность лечения в ОДП 7 дней. В нозологической структуре преобладают болезни органов дыхания (в большинстве острый бронхит и пневмония) и болезни органов пищеварения (преобладает гастрит и гастродуоденит).

ЛИТЕРАТУРА

1. О Здравоохранении: Закон Респ. Беларусь от 18 июня 1993 N 2435-XII : в ред. от от 21.10.2016 N 433-З, с изменениями и дополнениями[Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://belzakon.net/Законы/Закон_РБ_О_здрoвоохранении. – Дата доступа: 21.02.2021г.

ДИНАМИКА КАЧЕСТВЕННОГО СОСТАВА АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2016-2019 ГОДЫ

Андрушкевич Е. Г.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Мойсеёнок Е. А.

Актуальность. Изменения химического состава и физических свойств атмосферного воздуха, загрязнение токсичными веществами приводят к нарушению здоровья людей и снижению их работоспособности.

Цель. Провести динамический анализ качественного состава атмосферного воздуха в Гродненской области.

Методы исследования. Данные информационно-аналитических бюллетеней «Здоровье населения и окружающая среда» Гродненского областного центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья в период с 2016 по 2019 год [1]. Для обобщения и систематизации данных применён сравнительно-аналитический метод исследования.

Результаты и их обсуждение. В Гродненской области в период с 2016 по 2018 год отмечалось повышение объема выбросов загрязняющих веществ. В 2019 году от стационарных и мобильных источников было выброшено 144,5 тыс. тонн загрязняющих веществ, что на 4,4 тыс. тонн меньше, чем в 2016 году.

В 2016 году расчете на одного жителя области выбросы загрязняющих веществ от стационарных источников составили 51 кг. В 2017 г. – 58 кг, в 2018 г. – 56 кг. К 2019 году данный показатель снизился до 49 кг.

Основной вклад в структуру выбросов вносят мобильные источники (автотранспорт). В период 2016-2019 годов наблюдалось снижение объемов