

от 50 до 59 лет. Подавляющее большинство респондентов (78%) - работающие, каждый десятый (9%) - работающий пенсионер, 6% анкетированных - временно безработные, 4% - пенсионер, 3% - инвалиды. Отбор респондентов проводился случайным методом. С помощью специально разработанной анкеты открытого типа, содержащей 25 вопросов, проведен опрос населения и статистический анализ полученных результатов. Все респонденты - жители сельской местности.

Результаты. Половина респондентов считает (47%), что уровень оказания услуг СМП изменится в лучшую сторону, если данная услуга станет платной, т.к. медицинский персонал будет внимательнее относиться к пациентам, каждый третий (33%) уверен в неизменности уровня оказания СМП, каждый пятый респондент (20%) склоняются к тому, что появятся более эффективные препараты. Подавляющее большинство респондентов (54%) ответили, что по-прежнему продолжат вызывать бригаду СМП, даже если услуга станет платной, каждый третий (37%) респондент стал бы относиться внимательнее к вопросу о вызове бригады СМП, а, каждый десятый (9%) респондент однозначно не станет вызывать бригаду СМП. Для половины респондентов (48%) платные услуги скорой медицинской помощи будут доступны, однако, придется себя ограничить во многом, для каждого третьего респондента (37%) - недоступны; каждому седьмому респонденту (15%) вызвать платную СМП не позволят материальное положение.

Выводы. Таким образом, респонденты считают, что с введением платных услуг СМП население станет внимательнее подходить к вопросу о вызове бригады СМП, а, 15% респондентов вызвать платно СМП не позволят материальные возможности.

ПРОБЛЕМА ИЗБЫТОЧНОГО ВЕСА У ЖЕНЩИН И КАЧЕСТВО ИХ ЖИЗНИ

Заяц Я.К.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Научный руководитель - д.м.н., проф. Тищенко Е.М.

Актуальность. Медицина отмечает большое количество заболеваний ожирением, причем география этой своего рода эпидемии не ограничена какими-то рамками. Конечно в некоторых странах, к примеру в Америке, численность страдающих ожирением различной степени в несколько раз выше, чем в странах Европы. Врачи все чаще поднимают вопрос не только об ожирении, но и о «возрасте» данного заболевания. Если не заняться данной проблемой, то через пару десятков лет человечество буквально станет на колени под гнетом собственного веса. Основная проблема состоит в том, что эта болезнь очень коварна. Человек долгое время не замечает проблемы, когда же начинаются уже проблемы со здоровьем, тогда мы только начинаем задумываться, а к лечению прибегают в большей своей массе, когда уже дошли до последней стадии. В целом подсчитано, что «нормальный» вес перешел в новые рамки, и если раньше он отмечался в пределах 62 кг для женского населения, то теперь вырос до 82 кг и 69 кг.

Цель работы. Изучить качество жизни женщин с избыточной массой тела.

Материалы и методы. В данном исследовании был проведен опрос женщин находящихся на стационарном лечении по специально разработанной анкете. В опросе участвовало 220 женщин четырех возрастных категорий. 1. 10,9% = 17-19 лет; 2. 32,3% = 20-29 лет; 3. 20% = 30-39 лет; 4. 36,8% = больше 40 лет. Отбор респондентов проводился случайным методом.

Результаты и обсуждения. Большой процент избыточной массы тела имеет возрастная категория 4, составляет более 70 кг (71,6%) при среднем росте 165 см. Так же возрастная категория 3 имеет риск развития ожирения. При этом 4 категория имеет больший процент хронических заболеваний (70,4%) и снижение общей резистентности организма, по мере уменьшения возраста процент хронических заболеваний снижается. Все возрастные категории в среднем питаются за день 3 раза, преимущественно в их рационе присутствуют угле-

воды (45%), белки (30%), жиры (25%). Процентное содержание женщин, которые придерживаются диете низок во всех возрастных категориях и составляет 25%, 60% не придерживаются диете, а 15% исключают некоторые продукты питания. Все категории подвергаются стрессам (62%) и пытаются компенсировать это избыточным употреблением пищи (преимущественно- быстрые углеводы), так же считают, что это снижает их работоспособность и качество жизни. Замечено, в возрастных категориях 2,3,4, что их однократный приём пищи превышает размер их ладони. Так же с увеличением возрастной категории увеличиваются проблемы с пищеварением, в виде диспепсических симптомов и возрастает процент женщин употребляющих препараты для улучшения пищеварения. В среднем около 55% респондентов не соблюдают правильный режим питания на протяжении всего дня. Большая половина женщин не наблюдают снижение либидо, но в возрастных категориях 3,4 замечена закономерность его снижения при избыточной массе тела.

Выводы. Большой процент женщин, имеющих избыточную массу тела наблюдается в возрасте старше 30 лет. Большинство респондентов осведомлены об этом, но никак не влияют на снижение факторов риска ожирения.

ВЛИЯНИЕ ВРЕДНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ НА ЗДОРОВЬЕ РАБОТНИКОВ ВОДОКАНАЛА

Зеневич А.В, Сакович М.В.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Научный руководитель: д.м.н, проф. Тищенко Е.М.

Актуальность: Вредные и опасные условия труда негативно воздействуют на здоровье работника, что может привести к неблагоприятным последствиям (профессиональному заболеванию, отрицательному влиянию на здоровье его потомства, травме или другому ухудшению здоровья, смерти). Поэтому охрана труда, внедрение совершенной техники безопасности и обеспечение здоровых санитарно-гигиенических условий труда – одна из важнейших и первоочередных государственных задач.

Цель исследования: Изучить влияние на здоровье работников водоканала вредных профессиональных факторов.

Материалы и методы исследования: В исследовании принимали участие 150 человек. Все участники являются работниками водоканала. Отбор респондентов проводился случайным образом. Структура опрашиваемых: женщины 32%, мужчины 68%, средний возраст – $42 \pm 0,5$ года. Для опроса была составлена анонимная анкета, состоящая из 30 вопросов. Также в исследовании были использованы протокола результатов измерений вредных производственных.

Результаты исследования: Все работники водоканала относятся ко второму классу условий труда (допустимые условия труда) и получают социальные льготы и пособия ибо вредные факторы на производстве присутствуют, но не превышают уровни ПДК и ПДУ, кроме уровней вибрации и характеристик освещенности согласно ПРОТОКОЛАМ №1448 и №4378/956-х. На предприятии все имеют возможность посещать спортзал, бассейн, фитнес-центр за счет предприятия, участвовать в спортивных и культурно-массовых мероприятиях. Каждый работник при устройстве на работу проходил вводный инструктаж по охране труда и оказанию первой медицинской помощи при устройстве на работу. Все работники отмечают достаточное количество знаков безопасности, плакатов по ТБ, предупредительных надписей на участке. Однако около 10% работников не удовлетворены условиями безопасности на предприятии, а 40% работников не довольны обеспечением СИЗ.

Выводы исследования: Все сотрудники водоканала работают в допустимых условиях труда, а также получают социальные льготы и пособия.