

Литература

1. Мрочек, А. День профилактики болезней сердца / А. Мрочек // РНПЦ «Кардиология» [электронный ресурс]-2011. Режим доступа: http://www.roodyatlovo.grodno.by/uploads/b1/s/9/252/basic/117/965/Den_profil_aktiki_bolezney_serdda.pdf?t=1417600787. – Дата доступа: 18.02.2018.
2. Основные факторы риска ИБС [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://cardiolog.online/serdce/ibs/factory-riska.html>. – Дата доступа: 18.02.2018.
3. Скалыженко, А. Выбирай – курение или здоровье? / А. Скалыженко // РНПЦ ОМР им. Александра [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://minzdrav.gov.by/ru/static/kultura_zdorovia/tabakokurenje/kurenje_1 – Дата доступа: 18.02.2018.
4. Причины и факторы риска развития ишемической болезни сердца [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.kardiologia.policlinica.ru/prichiny-i-factory-riska-razvitiya-ibs.html>. – Дата доступа: 18.02.2018.
5. Факторы риска развития ишемической болезни сердца – ИБС [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.pppa.ru/additional/10safety/01/staff_practice_05.php. – Дата доступа: 18.02.2018.

ЗАВИСИМОСТЬ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ ОТ УСЛОВИЙ ПРОЖИВАНИЯ

Борздая А. А., Козлович В. О., Паришута В. С.
студенты 2 курса педиатрического факультета

Научный руководитель – старший преподаватель Саросек В.Г.

Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии
УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Актуальность. Среди требований, предъявляемых к современному специалисту, важнейшими являются профессиональная и социальная компетентность, активная жизненная позиция, твёрдость нравственных убеждений, способность отстаивать свои принципы. В этой связи одной из первостепенных задач получения высшего образования является формирование духовности будущих специалистов. Главная роль в решении данной задачи отводится правильному использованию всего комплекса воспитательных воздействий на студентов в учебном процессе и внеучебной работе. Особое значение в обеспечении комплексности и неразрывности учебно-воспитательной работы имеют общежития [1].

Общежитие – специально построенные или переоборудованные жилые дома для проживания рабочих, служащих, студентов, учащихся, а также других граждан в период работы или учебы.

Проблемы студенческих общежитий являются сегодня ключевыми для большинства крупных вузов. Широкий спектр бытовых проблем, связанных со старением материально-технической базы, созданной еще в советский период, а также серьезные различия в культурном и социальном уровне проживающих создают массу противоречий, в конечном итоге находящих свое отражение в низком уровне успеваемости студентов, ухудшении их здоровья и серьезном снижении работоспособности в рамках учебного процесса.

Условия жизни в общежитии, связанные с организацией коммуникативного и материально-бытового пространства, помогают студенту переживать разнообразные трудности и эффективно организовывать свою повседневную жизнь, принимая полноценное участие в учебной и внеучебной деятельности. Это особенно важно, так как процесс формирования личности студентов в этом возрасте не завершён. Кроме того, поступление в вуз и переход из семьи в общежитие, из одной среды проживания в другую, связан с рядом изменений в жизни юношей и девушек [2].

Общежитие – не только место проживания, но и новая социальная микросреда, определяющая перспективные направления профессионального и духовного развития личности, преодоления трудностей и противоречий процесса адаптации молодёжи к новым социально-бытовым условиям.

Впервые понятие «качество жизни студента» ввели медицинские работники, затем экономисты, социологи, экологи. Под качеством жизни мы понимаем комплексный социально-психологический феномен, сущность которого заключается в особом отношении субъекта деятельности и общения к окружающему миру, месту своей личности в нем, выражающимся в стремлении (или отсутствии такового) взаимодействовать, преобразовывать, совершенствовать, функционировать в различных сферах жизнедеятельности, удовлетворять персональные потребности [3].

Цель: проанализировать зависимость состояние здоровья от условий проживания в общежитии.

Материала и методы исследования. В данной работе использовался метод анонимного анкетирования. Данные представлены за 2017 год.

Результаты и их обсуждение. В анонимном опросе приняло участие 351 респондент. 73,8% составили респонденты женского пола и 26,2% – мужского пола соответственно.

Опрос студентов, живущих и живших в общежитии, показал, что большинство студентов считают общежитие хорошей школой жизни (52%). 19% считают, что в общежитии жить весело и это главное. 76,5% респондентов устраивают условия проживания в общежитиях, 21,7% – не устраивает, а 53,8% студентов считают условия проживания удовлетворительными, но могло бы быть лучше.

На вопрос «Замети ли вы ухудшения в состоянии своего здоровья при проживании в общежитии?» были получены следующие ответы: 45,6% – заметили ухудшение в состоянии своего здоровья, 54,4% таких изменений не наблюдали. 59,5% опрошенных студентов, проживающих в общежитии, болеют 1–2 раза в год, 32,2% – более двух раз в год, 8,3% – не болеют вообще. Скорее всего полученные результаты связаны с количеством студентов, проживающих в комнате: 45% – проживают по три человека, 30,5% – по четыре человека, 19,7% – по два человека соответственно и лишь 4,8% проживают одни.

Больше всего студентам не хватает в общежитии: личного пространства, ванны, тишины и спокойствия, чистой кухни, стиральной машины, домашней еды и уюта, уединенности и свободы. Также, у 42% опрошенных студентов возникают конфликты в общежитии на бытовой почве и по причине разнящихся интересов и взглядов на жизнь.

71% студентов, живущих в общежитии, изменили бы условия проживания в сторону одноместных номеров, увеличения площади комнат, лояльной администрации, более свободных правил, душа в комнатах, провести Интернет и установить стиральные машины, микроволновые печи.

Вывод. Таким образом, можно сделать вывод, что состояние здоровья студентов от части зависит от тех условий, в которых они проживают. Необходимо дальнейшее детальное изучение данного вопроса и разработка мероприятий, направленных на улучшение как условий проживания, так и состояния здоровья студенческой молодежи.

Литература

1. Басалаева, Н. М. Здоровье нации: стратегия и тактика / Н.М. Басалаева, [и др.] // Валеология. – 1996. – № 2. – С. 35–37.

2. Дурейко, Л.И. Экология и здоровье/ Л.И. Дурейко, Г.Д. Лосева, Т.Ю. Юркевич // Беларус. энцыкл. ім. П. Броўкі. – Минск, 2010. – С. 203–204.

3. Зайцев, Г.К. Валеология. Культура здоровья / Г.К. Зайцев, А.Г. Зайцев. – Самара : Издательский дом «БАХРАХ-М», 2003. – 272 с.

ДИНАМИКА БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООРАЩЕНИЯ И СВЯЗАННОЙ С ДАННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ИНВАЛИДНОСТИ И СМЕРТНОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Борисевич А.С., Барановская У.М.

студенты 2 курса лечебного факультета

Научный руководитель – доцент, к.б.н., доцент Зиматкина Т.И.

Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Актуальность. В Республике Беларусь в течение последних пятнадцати лет отмечается постоянный рост заболеваемости населения болезнями системы кровообращения. В структуре причин общей смертности на данную патологию приходится до 51–54% (в 2011 г. – 51,9%). Это один из важнейших факторов формирования демографической ситуации в стране. Лидирующими заболеваниями являются артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца и цереброваскулярные болезни [1]. Параллельно заболеваемости системы кровообращения растёт смертность и инвалидность жителей республики от этих патологий. Высокий уровень заболеваемости, инвалидности, смертности населения делает актуально важным изучение динамики данной патологии и ее последствий. В 2011 г. в РБ в результате реализации мероприятий Национальной программы демографической безопасности на 2011–2015 гг., Государственной программы «Кардиология» на 2011–2015 гг. в январе – декабре 2011 г. впервые с 2008 г. удалось достичь снижения числа умерших от болезней системы кровообращения (БСК) во всех областях республики и г. Минске. Общая смертность с патологиями за 12 месяцев снизилась на 3,05% в сравнении с аналогичным периодом 2010 г. [1].