

дагогика и наркологии. – Севастополь, 2007. – Вып.16. – С.6-9.

7. Маюров А.Н. Истоки пятого этапа трезвеннического движения в СССР-России / А.Н. Маюров // Там же. – С.96-101.

8. Николаев М.Е. Наша доктрина здорового образа жизни / М.Е. Николаев // Форум народов Якутии «За здоровый образ жизни» 15 марта 2000 г. - Якутск, 2000. - С.1-10.

9. Углов Ф.Г. Самоубийцы / Ф.Г. Углов.

– СПб., 1995. - 96 с.

10. Яковлева А.В. Профилактика алкоголизма, табакокурения и наркомании / А.В. Яковлева, Р.П. Сафонов, К.Г. Башарин. – Якутск, 2009. – 124 с.

А.Н. Москвина, В.Г. Бегиев

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ЗДОРОВЬЯ И ОБРАЗА ЖИЗНИ СТУДЕНТОВ ВЫСШЕГО УЧЕБНОГО ЗАВЕДЕНИЯ НА СЕВЕРЕ

УДК 614: 378 (-17)

Проводилось изучение заболеваемости студентов Якутского государственного университета по обращаемости и данным медицинских осмотров, анкетирование студентов для характеристики образа жизни и здоровья студенческой молодежи. Медико-социальное исследование выявило, что у студентов, проживающих в общежитии, уровень заболеваемости выше, чем у проживающих в квартирах, особенно в возрасте 20-22 года. По данным медицинского осмотра, наоборот, заболеваемость выше у студентов, проживающих в квартирах, чем у проживающих в общежитии. Исследование показало, для улучшения здоровья студентам необходимо улучшить качество питания, увеличить время отдыха, проходить санаторно-курортное лечение, заниматься спортом, улучшить жилищные условия.

Ключевые слова: здоровье, заболеваемость, образ жизни студентов, Север.

The morbidity of the Yakut State University students on reference to a doctor and data of medical examinations, questioning of students to describe the lifestyle and health of students was investigated. Medical - social study found out that the incidence of students living in the dormitory was higher than that of the students living in apartments, especially in the age of 20 - 22 years. According to medical examination data, on the contrary, the incidence was higher in students living in apartments than living in a student hostel. The study showed that in order to improve the health of students it's necessary to improve the quality of food, increase the rest time, take sanatorium therapy, play sports, improve housing conditions.

Keywords: health, morbidity, lifestyle of the students, the North.

Введение. В современных условиях социально-экономического развития общества и государства необходимо оперативное и эффективное обновление функционирующих форм системы здравоохранения по обеспечению доступных и качественных видов медико-социальной помощи различным группам населения. Здоровью студенческой молодежи уделяется большое внимание, молодое поколение является тем резервом, который обеспечит в будущем стабильность государства и общества [4].

С начала 90-х гг. произошло резкое ухудшение показателей здоровья молодежи, в том числе и студентов, в основном за счет ухудшения условий и образа жизни [1].

Заболеваемость населения в Республике Саха (Якутия) имеет специфические особенности, обусловленные климатическими, географическими, социально-экономическими, экологическими факторами, характером быта и питания коренных жителей республики [2,3]. В то же время отсутствуют комплексные медико-социальные исследования здоровья и образа жизни студентов высших учебных заведений в Республике Саха (Якутия).

Целью нашего исследования является изучение состояния здоровья и образа жизни студентов Якутского государственного университета.

Материалы и методы. Выборку нашего исследования составили материалы обращаемости в поликлинику 2003 студентов и по данным социально-гигиенического анкетирования 816 студентов Якутского государственного университета.

Изучение заболеваемости студентов по обращаемости было проведено по данным отчетов МУ Поликлиники №5 за 2004-2008 гг., анализа первичной медицинской документации (ф.025/у), материалов медицинских осмотров студентов врачами – специалистами (Карта медицинского осмотра студента).

Анализ заболеваемости студентов был проведен в соответствии с Международной классификацией болезней 10-го пересмотра. Статистический анализ материала проводился путем расчета интенсивных и экстенсивных показателей, оценки достоверности результатов исследования. Обработка результатов проведена по общеприня-

тым методикам вариационной статистики.

Результаты исследования. По данным поликлиники №5, обслуживающей студентов, показатель заболеваемости за 2004-2008 гг. снизился с 1353,3 до 1180,5‰. Первое место в общей заболеваемости занимают болезни органов дыхания (268,5‰), на втором – болезни нервной системы (157,7‰), на третьем – болезни глаз и их придатков (106,1 ‰).

Заболеваемость студентов снизилась с 724,6‰ в 2004 г. до 512,7 ‰ в 2008 г. Наиболее высокий уровень занимают болезни органов дыхания (195,7‰ в 2004 г. и 190,0‰ в 2008 г.), причем в 2007 г. он составлял 309,6‰.

На втором месте травмы и отравления (90,9‰), на третьем – беременность, роды и послеродовый период (63,4‰) (таблица).

Среди студентов университета остается стабильно высоким уровень заболеваемости кишечными инфекциями, гельминтозами, туберкулезом. Студенты за период учебы часто меняют место жительства, что, по мнению участковых терапевтов, затруд-

Заболеваемость студентов (на 1000 чел.)

	2004	2005	2006	2007	2008
Заболеваемость	724,6	486,5	708,0	728,4	512,7
Болезни органов дыхания	195,7	200,4	295,5	309,6	190,0
Травмы и отравления	46,4	56,6	64,7	78,3	90,9
Болезни мочеполовой системы	60,5	90,3	82,4	64,1	41,8
Беременность, роды и послеродовый период	82,1	67,5	101,4	40,3	63,4
Болезни органов пищеварения	75,6	31,5	48,5	55,4	33,1
Болезни нервной системы	91,7	34,7	26,1	29,8	28,5

МОСКВИНА Александра Николаевна – ст. препод. Медицинского института ЯГУ, конт. т. 89241692693; **БЕГИЕВ Владимир Георгиевич** – д.м.н., проф. МИ ЯГУ.

няет проведение профилактических и реабилитационных мероприятий.

У студентов университета, проживающих в общежитии, уровень заболеваемости выше, чем у студентов, проживающих в квартирах, особенно в возрасте 20-22 года (815,2‰). Необходимо активизировать профилактическую и санитарно-просветительную работу по месту жительства студентов, особенно проживающих в общежитии.

В отличие от заболеваемости по обрабатываемости, уровень заболеваемости по данным медицинского осмотра при поступлении в вуз выше у студентов, проживающих в квартирах, чем проживающих в общежитии (963,1 и 875,9‰ соответственно). Таким образом, данные по заболеваемости, выявленные на медицинских осмотрах, свидетельствуют о неблагоприятном состоянии здоровья студенческой молодежи. Высокие показатели заболеваемости при поступлении в вуз показывают, что у молодых людей, абитуриентов, являются острые и хронические заболевания, в процессе учебы в высшем учебном заведении эти заболевания негативно влияют на учебный процесс и успеваемость студентов. Это необходимо учитывать при планировании объема оказания лечебно-профилактической помощи студентам во время учебы в вузе. Профилактические мероприятия должны быть приоритетом в организации медицинской помощи.

Было проведено анкетирование студентов Якутского государственного университета. Из них 75,9% – девушки, 24,1% – юноши, большинство составили студенты в возрасте от 17 до 23 лет (56,3%).

Многие студенты во время учебы в вузе испытывают материальные затруднения. Но тем не менее не все студенты находят дополнительную работу. Среди общего числа опрошенных студентов работают во время учебы 34%, неработающие юноши составляют 69,4%, девушки – 64,9%.

Выяснилось, что практически здоровыми считают себя только 28,6% студентов.

Для улучшения своего здоровья студенты считают необходимым улучшить качество питания (50,4%), увеличить время отдыха (43%), регулярно заниматься спортом (39,3%), улучшить жилищные условия (39,2%).

Среди факторов, отрицательно влияющих на здоровье, студенты отметили нерегулярное занятие спортом (38,3%), несоблюдение режима питания (35,0%) и сна (24,7%).

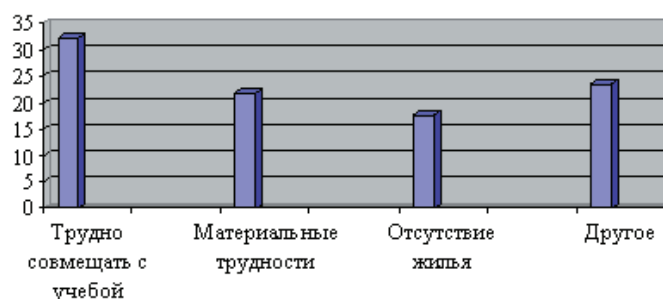
Жилищные условия являются очень важной характеристикой образа жизни студентов. Среди обследованных студентов ЯГУ 28% проживают в отдельной квартире, 25% – в общежитии, 24% – с родителями.

Важное место в сохранении и укреплении здоровья занимает семейное положение. 53,5% студентов не собираются создавать семью во время обучения в вузе. Большинство студентов планируют в будущем иметь одного ребенка (52,3%).

На вопрос «Хотите ли Вы иметь детей в годы учебы?» большая часть студентов (56%) ответили отрицательно. Среди причин этого нежелания 32,3% отметили трудность совмещения учебы и воспитания ребенка, 21,8% – материальные трудности, 17,7% – отсутствие жилья, 11,6% ответили, что еще рано иметь ребенка. Также студенты не хотят ограничивать свою свободу и многим некому помочь в уходе за ребенком (3,6 и 8,2% соответственно) (рисунок).

Выводы

1. Медико-социальное исследование выявило, что у студентов университета, проживающих в общежитии, уровень заболеваемости выше, чем у проживающих в городских квартирах, особенно в возрасте 20-22 года – 815,2‰.



Причины нежелания студентов иметь ребенка в годы учебы в вузе

2. По данным медицинского осмотра, заболеваемость выше у студентов, проживающих в квартирах, чем у проживающих в общежитии, в 1,1 раза (963,1 и 875,9‰ соответственно). Высокие показатели заболеваемости при поступлении в вуз свидетельствуют, что у молодежи уже имеются хронические заболевания, которые в последующем негативно влияют на учебный процесс и качество учебы студентов.

3. Наше исследование выявило, что у студентов низкий уровень формирования здорового образа жизни. Студенты не занимаются спортом (38,3%), нерегулярно питаются (35,0%), нарушен сон (24,7%).

4. Исследование показало, что для улучшения здоровья студентам необходимо улучшить качество питания (50,4%), увеличить время отдыха (43%), проходить санаторно-курортное лечение (39,3%), заниматься спортом (39,3%), улучшить жилищные условия (39,2%).

Литература

1. Гринина О. В. Пути совершенствования вузовской системы лечебно – оздоровительной работы / О. В. Гринина, Д. И. Кича // Образ жизни и здоровье студентов : материалы I Всероссийской научной конференции. – М, 1995. – С. 9-12.
2. Петрова П. Г. Экология, адаптация и здоровье: особенности среды обитания и структуры населения Республики Саха (Якутия) / П. Г. Петрова; – Якутск : 1996. – 270 с.
3. Тимофеев Л. Ф. Развитие здравоохранения в Якутии / Л. Ф. Тимофеев; – Якутск, 2003. – С. 63-71.
4. Щепин О. П. Медико-демографические проблемы в РФ / О. П. Щепин, Е. А. Тишук // Вестник РАМН. – 2005. – № 9. – С. 3-6.