

сти и образованности по проблемам ЗОЖ, совершенствование физических и духовных возможностей личности воспитанников с учетом их состояния здоровья, формирование негативного отношения к вредным привычкам (в работе с детьми-инвалидами используются разнообразные активные формы работы, которые носят практико-ориентированную направленность с применением методики «Равный обучает равного»);

— осуществление информационно-пропагандистской деятельности по пропаганде ЗОЖ в ВУЗах, профессионально-технических колледжах и лицеях, школах города Витебска под эгидой Витебской организации Белорусского общества Красного Креста.

Большое внимание вопросам формирования ЗОЖ уделяется и на отделении повышения квалификации. На каждом цикле для слушателей проводятся теоретические и практические занятия, целью которых является изучение:

- факторов, влияющих на здоровье;
- принципов формирования здорового образа жизни;
- нормативных и правовых актов по сохранению и укреплению здоровья населения Республики Беларусь;
- способов, форм и методов обучения населения и пациентов здоровому образу жизни.

На занятиях мы стремимся формировать у слушателей культуру здорового образа жизни, устойчивые представления о здоровье как о важнейшей человеческой ценности, создать определенные предпосылки, стимулирующие здоровый образ жизни слушателей. При проведении занятий используются материалы прессы, учебные издания и пособия по валеологии, презентации, тестирование слушателей.

Было проведено анкетирование слушателей по вопросам отношения их к здоровому образу жизни. Анализируя ответы, мы пришли к выводу, что на формирование образа жизни слушателей оказывает влияние образ жизни всех членов семьи, друзей, реклама, образование. Физическая активность — это важнейший компонент образа жизни. Она не только фактор физического развития, но и позитивный измеритель здоровья человека. К сожалению, большой удельный вес в ответах занимает малоподвижный образ жизни. Заинтересованность компьютерами и просмотром телевизионных программ приводят к многочасовой неподвижности и формируют сидячий образ жизни. Только 10 % слушателей занимаются различными формами двигательной активности. Большой процент слушателей отметили, что физические упражнения, их частота и длительность одно из условий хорошего самочувствия и здоровья.

Таким образом, формирование у учащихся и взрослого населения ЗОЖ возможно при условии совместных усилий семьи, системы здравоохранения, учреждений образования, организаций социального обеспечения. Активность в укреплении здоровья должна исходить не только от государства, но и от его носителей — молодых людей и их родителей. Создание волонтерских Центров здоровья позволит привлечь молодежь к деятельности по укреплению здоровья.

УДК 613.1:547.281.1(476.2)

ОЦЕНКА РИСКА ЗДОРОВЬЮ НАСЕЛЕНИЯ Г. ГОМЕЛЯ ОТ ЗАГРЯЗНЕНИЯ АТМОСФЕРЫ ФОРМАЛЬДЕГИДОМ

Чайковская М. А., Бортновский В. Н.

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

В настоящее время в качестве эффективного инструмента в решении проблем загрязнения окружающей среды широкое распространение в мире получила концепция риска, теоретические основы и практические методики которой стали результатом многолетних совместных исследований российских и американских учёных, медиков, экологов и математиков [1].

Термин «заболевания, вызванные воздействием окружающей среды» используется для обозначения любой проблемы, связанной с воздействием многообразных факторов окружающей среды на здоровье населения. Диагностика таких нарушений здоровья актуальна, сопряжена с большими трудностями и тесно связана с оценкой риска. В этом отношении методология оценки и управления риском представляется универсальным инструментом по выявлению (идентификации) наибольшей опасности для здоровья населения загрязнителей в конкретной санитарной ситуации [2].

По данным Международного агентства по изучению рака (IARC), формальдегид относится к вероятным канцерогенам для человека (II класс опасности). Стабильно регистрируются превышения допустимых максимально-разовых концентраций формальдегида во всех районах г. Гомеля. Наиболее высокое содержание формальдегида в атмосферном воздухе отмечено в Железнодорожном районе города по ул. Курчатова в районе размещения железнодорожного и автомобильного вокзалов (до 1,9ПДК_{м.р.}) и ул. Огаренко в зоне влияния Северной промзоны (до 1,6ПДК_{м.р.}), в Западной промзоне по ул. Барыкина (до 1,4ПДК_{м.р.}). В районе расположения ул. Карбышева в Советском районе максимально-разовые концентрации формальдегида достигали до 1,2ПДК_{м.р.}, а в Новобелицком районе по ул. Пионерской — до 1,1 ПДК_{м.р.}. Наибольшие концентрации формальдегида отмечаются в теплый период года (июль-сентябрь), особенно в периоды с повышенным температурным режимом и недостатком атмосферных осадков [3].

Цель

Оценка риска здоровью населения г. Гомеля от воздействия формальдегида.

Материал и методы исследования

Оценка риска здоровью населения проведена на основе баз данных гигиенического мониторинга химического загрязнения атмосферного воздуха. Для ведения базы данных о результатах лабораторного исследования и ее обработки использовался программный комплекс SPSS 13.

Оценка риска осуществлялась в соответствии с Инструкцией №2.1.6.11-9-29-2004 «Оценка риска для здоровья населения от воздействия химических веществ, загрязняющих атмосферный воздух», утвержденной Главным государственным санитарным врачом Республики Беларусь (№63 от 05.07.2004г.) [4].

В соответствии с указанной методикой производился расчёт индивидуального канцерогенного риска по единичным популяциям (женщины, мужчины, дети от 0 до 6 лет, дети от 6 до 18 лет). Периодом наблюдения за содержанием формальдегида являлись 2004–2010 гг.

Индивидуальный канцерогенный риск рассчитывали по формуле 1:

$$CR = C \times UR_i, \quad (1)$$

где: C — средняя концентрация вещества; UR_i — единичный риск.

Единичный риск рассчитывался по формуле 2:

$$UR_i = SF_i \times IR \times 1/BW, \quad (2)$$

где: UR_i — единичный риск (м³/мг); SF_i — фактор канцерогенного потенциала (мг/(кг×сут))⁻¹; IR — скорость поступления воздействующей среды (среднесуточный объем вдыхаемого воздуха, м³/сут); BW — средняя масса тела (ребенок 6–18 лет — 42 кг, взрослые — 70 кг). Показатели единичного риска для:

женщин UR_i = 0,046×11,3×1/70 = 0,0074 м³/мг;

мужчин UR_i = 0,046×15,2×1/70 = 0,0099 м³/мг;

дети (0–6 лет) UR_i = 0,046×20×1/42 = 0,0219 м³/мг;

дети (6–18 лет) UR_i = 0,046×4×1/14 = 0,0131 м³/мг.

Средняя концентрация формальдегида за период 2004–2010 гг. составила 0,0106 мг/м³.

Величина показателя индивидуального канцерогенного риска с учётом единичных популяций составила:

для женщин CR = 0,0106×0,0074 = 8 × 10⁻⁵;

для мужчин CR = 0,0106×0,0099 = 1,05 × 10⁻⁴;

для детей 0–6 лет CR = 0,0106×0,0219 = 2,3×10⁻⁴;

для детей 6–18 лет CR = 0,0106×0,0131 = 1,4×10⁻⁴.

Таким образом, для всех указанных групп населения индивидуальный канцерогенный риск соответствовал критериям среднего уровня риска. Появление такого риска требует проведения динамического контроля с углублением изучением источников и возможных последствий неблагоприятных воздействий для решения вопроса о мерах по управлению риском.

ЛИТЕРАТУРА

1. Киселев, А. В. Оценка риска здоровью / А. В. Киселев, К. Б. Фридман. — СПб.: ДЕЙТА, 1997. — 104 с.
2. Филонов, В. П. Эколого-эпидемиологическая оценка риска для здоровья человека качества атмосферы / В. П. Филонов, С. М. Соколов, Т. Е. Науменко. — М.: ТРАНСТЭК, 2001. — С. 80–81.
3. Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда в г. Гомеле в 2010 году». — Гомель, 2011. — С. 42–46.
4. Оценка риска для здоровья населения от воздействия химических веществ, загрязняющих атмосферный воздух. / Инструкция 2.1.6.11-9-29-2004 // Сборник инструктивно-методических документов «Современные методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний». — Минск, 2005. — Т. 6., Вып. 5. — С. 83–157.

УДК 613:616-053.81(476)

ОТНОШЕНИЕ К СВОЕМУ ЗДОРОВЬЮ БЕЛОРУССКИХ ЮНОШЕЙ И ДЕВУШЕК

Шаршакова Т. М., Гатальская Г. В.

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Учреждение образования

«Белорусский государственный педагогический университет им. М. Танка»

г. Минск, Республика Беларусь

Формирование ответственного отношения к собственному здоровью в юности является актуальной проблемой в нашей стране.

С целью разработки программы, направленной на продвижение здоровья в молодежной среде, нами было проведено исследование, в котором приняли участие 300 старшеклассников, учащихся колледжей, студентов университетов в возрасте от 16 до 20 лет. Нами был использован опросник «Отношение к здоровью», позволяющий выявлять понимание здоровья, источники информации по проблемам здоровья, формы поведения, направленные на его поддержание и т. д.

Когнитивный компонент активности, сопряженный с сохранением и приумножением здоровья (то, как человек определяет здоровье, суждения, связанные со здоровьем), во многом обуславливает к чему именно будет стремиться он сам, что именно он будет делать. В этой связи тревогу вызывает тот факт, что только третья часть юношей и девушек выразили понимание здоровья, близкое к определению Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ): как «состояние полного физического, душевного и социального благополучия». У большинства эти представления носят фрагментарный, неполный характер.

Важной характеристикой когнитивного компонента является то, на какие источники информации в области здоровья опираются юноши и девушки. Анализ полученных данных свидетельствует о том, что и юноши, и девушки уделяют внимание информации, необходимой для поддержания хорошего состояния здоровья. Однако девушки в сравнении с юношами используют большее число источников информации. В 3 раза больше девушек читают научно-популярную литературу и в 2 раза чаще обсуждают эти проблемы с друзьями. Следовательно, необходимо в большей степени активизировать разъяснительную работу среди юношей.

Анализируя полученные данные по оценке факторов, оказывающих наиболее существенное влияние на здоровье, также необходимо отметить более *ответственное отношение* к своему здоровью женской части выборочной совокупности, выделившей такие факторы, определяемые личностью, как вредные привычки (100 % девушек в сравнении с