

### **Выводы**

1. Выявлен низкий уровень знаний по вопросам ВИЧ-инфекции, путях передачи, методах профилактики у обычного населения. Среди студентов-медиков такой проблемы нет.
2. Большинство респондентов второй группы считают, что стоит ограничить пациентов с ВИЧ-инфекцией от общества, тогда как студенты-медики приемлют уважительное отношение к ним.
3. Полученные данные свидетельствуют о необходимости проведения санитарно-просветительской работы с населением по вопросам ВИЧ-инфекции.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Жуковец, М. А. Снижение вреда: профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков: сборник материалов / М. А. Жуковец. — М., 2014. — 95 с.
2. Факты для жизни: справочное издание. — Минск: Альтиора. — живые краски, 2012. — 249 с.
3. Эпидситуация по ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь на 1 марта 2018 года // ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья». Отдел профилактики ВИЧ/СПИД.
4. Станкевич, Ю. В. Знай! Понимай! Действуй!: сборник практических материалов для волонтеров, работающих с использованием принципа «равный обучает равного» по профилактике ВИЧ-инфекции / Ю. В. Станкевич. — Минск: Транстэкс, 2011 — 44 с.

**УДК 616-053.3-036.2:614.2(476.2-25) «2015/2018»**

## **АНАЛИЗ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА**

**Г. ГОМЕЛЯ ЗА 2015–2018 ГГ.**

*Букотина Д. А., Старостенко И. О.*

**Научный руководитель: м.м.н., ассистент А. М. Островский**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

### **Введение**

Изучение здоровья населения и оценка влияния на него различных факторов — важнейшая задача здравоохранения. Актуальность этого вопроса обусловлена значимостью учета и анализа данных о заболеваемости, которые позволяют проводить целенаправленные эффективные профилактические мероприятия по ее снижению, правильно планировать работу врачей, медицинских организаций и органов здравоохранения, успешно управлять лечебно-диагностическим процессом [1].

### **Цель**

Изучить динамику общей заболеваемости детей раннего возраста г. Гомеля с 2015 по 2018 гг.

### **Материал и методы исследования**

Для анализа использовались отчеты по заболеваемости детей в возрасте до 3-х лет, посещающих ГУО «Ясли-сад № 137» г. Гомеля за период с 2015 по 2018 гг. (форма 1 — дети (Минздрав)). Для полученных данных были рассчитаны экстенсивные и интенсивные показатели индекса здоровья и общей заболеваемости детей раннего возраста, а также проведен анализ этих показателей в динамике. Статистическая обработка результатов исследования проводилась при помощи компьютерной программы «Microsoft Excel 2013» с использованием сравнительной оценки распределений по ряду учетных признаков и достоверностью показателей и различий рассматриваемых выборок при уровне значимости  $p \leq 0,05$ .

**Результаты исследования и их обсуждение**

Динамика количества детей раннего возраста, посещающих ГУО «Ясли-сад № 137» г. Гомеля в период с 2015 по 2018 гг. представлена в таблице 1.

Таблица 1 — Динамика количества детей раннего возраста, посещающих ГУО «Ясли-сад № 137» г. Гомеля в период с 2015 по 2018 гг.

Год	Количество детей до 3-х лет	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %	Абсолютное значение 1 % прироста	Показатель наглядности, %
2015	72	—	—	—	—	100
2016	72	0	100	0	—	100
2017	68	-4	94,4	-5,6	0,71	94,4
2018	69	1	101,5	1,5	0,67	95,8

Исходя из данных таблицы 1, можно сказать, что число детей раннего возраста, посещающих ГУО «Ясли-сад № 137» г. Гомеля в период с 2015 по 2018 гг. практически не менялось. По сравнению с 2015–2016 гг. количество детей в 2017 г. снизилось на 5,6 %, увеличившись на 1,5 % в 2018 г. по сравнению с предыдущим годом.

Динамика индекса здоровья детей раннего возраста, посещающих ГУО «Ясли-сад № 137» г. Гомеля в период с 2015 по 2018 гг. представлена в таблице 2.

Таблица 2 — Динамика индекса здоровья детей раннего возраста, посещающих ГУО «Ясли-сад № 137» г. Гомеля в период с 2015 по 2018 гг.

Год	Индекс здоровья, %	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %	Абсолютное значение 1 % прироста	Показатель наглядности, %
2015	57	—	—	—	—	100
2016	63,9	6,9	112,1	12,1	0,57	112,1
2017	63,2	-0,7	98,9	-1,1	0,64	110,9
2018	62,3	-0,9	98,6	-1,4	0,64	109,3

Исходя из данных таблицы 2, следует, что наилучший показатель индекса здоровья был отмечен в 2016 г., с незначительным снижением в последующие два года. Так, по сравнению с исходным 2015 г., когда индекс здоровья детей раннего возраста составлял 57%, в последующие годы данный показатель увеличился на 9,3–12,1 %.

Динамика показателя общей заболеваемости детей раннего возраста, посещающих ГУО «Ясли-сад № 137» г. Гомеля в период с 2015 по 2018 гг. представлена в таблице 3.

Таблица 3 — Динамика показателя общей заболеваемости детей раннего возраста, посещающих ГУО «Ясли-сад № 137» г. Гомеля в период с 2015 по 2018 гг.

Год	Показатель общей заболеваемости, ‰	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %	Абсолютное значение 1 % прироста	Показатель наглядности, %
2015	1,986	—	—	—	—	100
2016	1,583	-0,403	79,7	-20,3	0,0199	79,7
2017	1,632	0,049	103,1	3,1	0,0158	82,2
2018	1,493	-0,139	91,5	-8,5	0,0164	75,2

Из вышеприведенной таблицы следует, что показатель общей заболеваемости, в целом, имеет постепенную тенденцию к снижению. По сравнению с 2015 г. показатель общей заболеваемости детей раннего возраста в 2018 г. снизился на 24,8 %.

Динамика количества часто и длительно болеющих детей (ЧДБ) раннего возраста, посещающих ГУО «Ясли-сад № 137» г. Гомеля в период с 2015 по 2018 гг. представлена в таблице 4.

Таблица 4 — Динамика количества часто и длительно болеющих детей (ЧДБ) раннего возраста, посещающих ГУО «Ясли-сад № 137» г. Гомеля в период с 2015 по 2018 гг.

Год	Количество ЧДБ детей	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %	Абсолютное значение 1 % прироста	Показатель наглядности, %
2015	9	—	—	—	—	100
2016	4	-5	44,4	-55,6	0,09	44,4
2017	4	0	100	0	0	44,4
2018	3	-1	75	-25	0,04	33,3

Из данной таблицы следует, что количество часто и длительно болеющих детей уменьшается. В 2018 г. по сравнению с 2015 г. их стало на 66,7 % меньше.

Динамика средней длительности 1 случая заболевания детей раннего возраста, посещающих ГУО «Ясли-сад № 137» г. Гомеля в период с 2015 по 2018 гг. представлена в таблице 5.

Таблица 5 — Динамика средней длительности 1 случая заболевания детей раннего возраста, посещающих ГУО «Ясли-сад № 137» г. Гомеля в период с 2015 по 2018 гг.

Год	Средняя длительность 1 случая, в днях	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %	Абсолютное значение 1 % прироста	Показатель наглядности, %
2015	10,0	—	—	—	—	100
2016	9,0	-1	90	-10	0,1	90
2017	8,8	-0,2	97,8	-2,2	0,09	88
2018	7,7	-1,1	87,5	-12,5	0,088	77

Исходя из данных таблицы 5, следует, что имеется четко выраженная тенденция к снижению средней длительности 1 случая заболевания детей раннего возраста. Так, например, по сравнению с 2015 г. в 2018 г. этот показатель снизился на 23 %.

#### Выводы

1. Наблюдается абсолютный прирост показателя индекса здоровья, темп роста положителен за 2016 г., однако за 2017 и 2018 гг. — он отрицательный, абсолютный показатель 1 % прироста увеличивается в сравнении с 2015 г., показатель наглядности также увеличивается.

2. Общая заболеваемость детей раннего возраста снижается, темп роста отрицательный, абсолютный показатель 1 % прироста и показатель наглядности уменьшаются.

3. Число часто и длительно болеющих детей в 2018 г. в три раза меньше, чем в 2015 г., темп роста отрицательный, абсолютное значение 1 % прироста и показатель наглядности снижаются.

4. Средняя длительность заболевания уменьшается, темп прироста отрицательный, абсолютный показатель 1 % прироста и показатель наглядности снижаются.

Таким образом, проведенный анализ позволяет судить о том, что в ГУО «Ясли-сад № 137» г. Гомеля наблюдается положительная тенденция к повышению уровня здоровья детей раннего возраста, что, в свою очередь, может быть следствием эффективности проводимых в этом коллективе лечебно-профилактических и оздоровительных мероприятий.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Будник, Я. И. Виды заболеваемости: учет, отчетность, методика вычисления и оценки показателей: учеб.-метод. пособие / Я. И. Будник, Т. М. Шаршакова. — Гомель: ГомГМУ, 2014. — 31 с.