

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ, КАК ПОКАЗАТЕЛЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ

Военно-медицинский факультет в УО «Белорусский государственный медицинский университет», Минск, Республика Беларусь, pararnic7@mail.ru

Ключевые слова: заболеваемость, военнослужащие

Key words: disease incidence, military

Введение. Проведение в воинских коллективах мероприятий по оздоровлению условий быта, учебно-боевой и повседневной деятельности, труда военнослужащих, гигиеническое обучение и воспитание, формирование у них осознанного отношения к здоровому образу жизни является одной из важных задач медицинской службы Вооруженных Сил. Об эффективности выполнения работы в этом направлении можно судить и по показателям заболеваемости военнослужащих. Целью исследования являлся анализ динамики уровня и структуры заболеваемости военнослужащих, определение приоритетных направлений профилактической и противоэпидемической работы медицинской службы.

Материал и методы. Использованы официальные формы медицинских отчетов за 2012 г., обработку материалов проводили описательно-оценочными, статистическими методами исследования с применением прикладных программ на ПЭВМ.

Результаты. Проведенный эпидемиологический анализ заболеваемости военнослужащих показал, что удельный вес инфекционной и паразитарной заболеваемости в структуре общей заболеваемости в 2012 г. уменьшился в сравнении с годом предыдущем на 0,31 и составил 1,45. В структуре инфекционной заболеваемости в 2012 г. наибольшую долю составляли: ветряная оспа (42,08%) и острые кишечные инфекции (29,06%). Зарегистрировано снижение показателей заболеваемости следующими нозологическими формами: ветряной оспой - в 1,6 раза; чесоткой - в 3,5 раза; туберкулезом органов дыхания - в 1,2 раза; острыми респираторными инфекциями (далее ОРИ) - в 1,3 раза; острыми тонзиллитами - в 1,45 раза. Однако в 2012 г. в сравнении с 2011 г. зарегистрирован подъем уровня заболеваемости острыми кишечными инфекциями в 1,2 раза. Спорадическая заболеваемость составила

80,8% случаев, вспышечная - 19,2% от общей заболеваемости острыми кишечными инфекциями. В годовой динамике заболеваемости в 2012 г. отмечаются сезонные подъемы в январе – мае с пиком заболеваемости в марте.

Отмечено снижение заболеваемости болезнями органов дыхания (БОД) в 1,25 раза по сравнению с 2011 г. Годовая динамика заболеваемости ОРВИ в период наблюдения с 2002 г. по 2012 г. характеризовалась сезонными подъемами в январе - апреле и сентябре - декабре с ростом заболеваемости в феврале и декабре.

Выводы. В 2012 г. в Вооруженных Силах эпидемиологическая обстановка оценивалась как благополучная. Этому способствовало проведение комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на устранение либо уменьшение неблагоприятного воздействия на организм военнослужащих факторов военно-профессиональной деятельности, предупреждение инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, а также активная работа медицинской службы по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний в воинских коллективах с использованием современных информационно - образовательных материалов.

Литература

1. Куль, И.В. Основные демографические показатели, показатели деятельности здравоохранения, заболеваемости населения и военнослужащих / И.В. Куль // Военная медицина. – 2009. – № 2. – С. 5 – 8.