

ко каждый год причиной смертности 9 млн детей являются инфекционные болезни, причем 3 млн. — от инфекций, против которых имеются вакцины [1].

Цель работы: изучить отношение родителей к вакцинопрофилактике инфекционных заболеваний.

Материалы и методы: исследование проводилось методом случайной выборки путем анкетирования 253 родителей детей до 1 года, проходящих лечение в инфекционных отделениях СПб ГБУЗ ДГКБ № 5 и СПб ГБУЗ ДГБ № 4 [2].

Результаты: проводили вакцинопрофилактику своим детям 82% родителей, главной причиной которой 84% называли уверенность в ее необходимости. Только у 21% родителей вакцинированных детей возникали сомнения в отношении вакцинации и 64% случаев они были вызваны боязнью возможных осложнений у ребенка. Вакцинировались в поликлиниках по месту жительства 96% детей. Перед прививкой 11% родителей не подписывали добровольное информированное согласие. 66% родителей вакцинированных детей полагали, что не получили полную информацию о вакцине, о заболевании, от которого вакцинировался ребенок, о частоте осложнений при этом заболевании и возможных реакциях на прививку (оценка уровня подачи информации о вакцинопрофилактике на $2,5 \pm 0,08$ балла). Основными причинами отказов от вакцинации детей были боязнь осложнений после прививок (67%), отсутствие, по их мнению, у детей риска заражения инфекционными заболеваниями (64%) и убежденность в низком качестве вакцин (74%) [3].

Выводы: большинство родителей положительно относятся к вакцинации против инфекционных заболеваний, проводимой их ребенку, и уверены в ее необходимости. Однако, большая часть опрошенных родителей не удовлетворены работой детских поликлиник по вопросам информированности родителей о вакцинопрофилактике детского населения. Основными причинами отказов от вакцинопрофилактики являются боязнь осложнений после прививок, отсутствие у детей, по мнению их родителей, риска заражения инфекционными заболеваниями и убежденность в низком качестве вакцин.

Литература

1. Юрьев В.К., Моисеева К.Е., Глущенко В.А., Харбедия Ш.Д. Руководство к практическим занятиям по изучению заболеваемости населения. СПб: Сотис-Мед, 2018. 587 с.
2. Юрьев В.К., Моисеева К.Е., Глущенко В.А., Харбедия Ш.Д. Основы организации первичной медико-санитарной помощи городскому населению. СПб: Сотис-Мед, 2018. 62 с.
3. Юрьев В.К., Моисеева К.Е., Глущенко В.А., Харбедия Ш.Д. Организация стационарной помощи городскому населению. СПб: Сотис-Мед, 2019. 28 с.

ВЗАИМОСВЯЗЬ РЕАБИЛИТАЦИИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ И ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ В 2015–2017

Некрасов Д.А. Бахшиян А.С.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Поплавская О.В.

Кафедра психиатрии, наркологии и психотерапии с курсом психиатрии, психиатрии-наркологии ФУВ

Волгоградский государственный медицинский университет

Актуальность: проблема наркотизации — одна из приоритетных проблем здравоохранения Российской Федерации [1]. Ежегодно в России погибает 70 тыс. чел. [2]. В связи с этим, является исключительная важность социальной и медицинской реабилитации, приводящие к сокращению лиц злоупотребляющих наркотиками.

Цель исследования: анализ деятельности учреждений социальной реабилитации на территории Волгоградской области (ВО).

Материалы и методы: доклады о наркоситуации на территории ВО за период 2015–2017.

Результаты: на территории Волгоградской области деятельность по реабилитации наркозависимых осуществляют: три религиозные организации и пять общественных организаций. В период 2015–2017 год на территории ВО реабилитацию в религиозных и общественных организациях прошли 618 человек. Абсолютное число зарегистрированных больных наркоманией за данный период снизилось в 1,7 раза. Число лиц с диагнозом «пагубное употребление наркотиков», установленным впервые в жизни, уменьшилось на 20%. Показатель прекращения диспансерного наблюдения (снятие с учета с выздоровлением (длительным воздержанием) составил в 2017 г.— 4,5 на 100 тыс. населения у больных с синдромом зависимости от наркотиков (в 2015 г.— 2,6 на 100 тыс. населения) и у пациентов с диагнозом «пагубное употребление наркотиков» –20,7 на 100 тыс. населения (в 2015 г.— 14,5 на 100 тыс. населения) [3]. Показатель первичной заболеваемости наркоманией в 2017 г. по сравнению с 2015 г. снизился на 31,4%.

Выводы: Активная деятельность учреждений медико-социальной направленности на территории Волгоградской области существенно повлияла на наркологическую обстановку в регионе. В ВО число зарегистрированных пациентов с диагнозом «пагубное употребление наркотиков» 99,15 на 100 тыс. населения, что на 28,6% меньше, чем в среднем по РФ и на 36,8% меньше, чем в ЮФО. Это связано в первую очередь с реабилитационными мероприятиями проведенными на территории Волгоградской Области.

Литература

1. Постановление Правительства РФ от 01.12.2004 N715 (ред. от 13.07.2012) «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих».
2. Информационно-аналитическая справка о наркоситуации в Российской Федерации и результатах борьбы с незаконным оборотом наркотиков в I квартале
3. Доклад о наркоситуации на территории Волгоградской области по итогам 2017 года. Антинаркотическая комиссия Волгоградской области.

НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЛЮДЕЙ С ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ВИЧ СТАТУСОМ

Никифорова А.О.

Научный руководитель: ассистент Алексеева А.В.
Кафедра Общественного здоровья и здравоохранения
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: ВИЧ-инфекция является социально-значимым заболеванием, скорость распространения эпидемии, которого на территории РФ значимо не снижается [1–3].

Цель исследования: выявить медико-социальную характеристику ВИЧ-инфицированных и разработать мероприятия по повышению эффективности реализации мер адаптации.

Материалы и методы: настоящее исследование проводилось в Интернет-ресурсе, в котором приняли участие 233 человека, живущие с ВИЧ-инфекцией. Для формирования статистической совокупности был применены методы случайной выборки и анкетирование.

Результаты: средний возраст респондентов составил 31,2±1,5 лет. Более 60,0% опрошенные проживают на территории РФ, имеют высшее образование и состоят в зарегистрированном браке. Кроме того, 85,3% респондентов работают или учатся, но из них у 87,7% возникают проблемы на работе/учебе, основной причиной которой является длительного пребывания на больничном листе (50,2%). Большинство опрошенных (52,9%) испытали ступор в момент установления диагноза, а 84,1% респондентов не сообщили своей семье и друзьям о диагнозе по причине чувство страха распространения информации о ВИЧ-статусе среди знакомых. Почти все (98,7%) опрошенные следуют указаниям врача и принимают антиретровирусную терапию (АРТ), которую 87,7% получают за счет государственных средств. Однако больше