Усенко Світлана Георгіївна

Малюкін Ігор Григорович

Усенко Сергій Анатольович

Харківський національний медичний університет

м. Харків

**Особливості впливу факторів навколишнього середовища в умовах воєнного часу серед мешканців Харківської області.**

Виникнення низки захворювань та їх поширення визначається такими факторами як природньо-екологічні, кліматичні, демографічні, соціально-економічні та соціокультурні. Прояв цих захворювань відбувається через спосіб життя, доходи населення, житлові умови, якість харчування, спілкування та ряд інших чинників. Зрозуміло, що окремі з них мають поєднання у своєму впливі на здоров’я населення, та підсилюють або послаблюють один одного. Однією з причин, що формують сучасний стан здоров'я та демографічну ситуацію, є рівень соціально-економічного розвитку, урбанізація та розвиток системи охорони здоров'я. Сучасна політика, спрямована на збереження здоров'я і підвищення тривалості життя, сприймається світовим науковим співтовариством як усвідомлено планований і поступальний вплив на соціальні детермінанти суспільного здоров'я [1, 2].

Як відомо, метою нової політики є поліпшення здоров'я, підвищення рівня добробуту населення, скорочення нерівності стосовно здоров'я і забезпечення стійкості систем охорони здоров'я, орієнтованих на людину. Це відповідає усвідомленню міжнародним співтовариством фізичної доступності, прийнятності, доступності за ціною медико-санітарної допомоги. Одним з напрямків досягнення мети є проведення наукових досліджень з вивчення факторів ризику, які негативно впливають на стан здоров’я, а також соціальних детермінант та шляхів зніження цього вливу.

Метою нашого дослідження було обґрунтування медико-соціальних особливостей впливу факторів навколишнього середовища в умовах воєнного часу серед мешканців Харківської області.

Нами було розроблено анкету виявлення причин виникнення й розвитку захворювань та станів, які пов’язані зі стресовими ситуаціями А також оцінки якості надання медичної допомоги та визначення найбільш оптимальних шляхів поліпшення організації медичного обслуговування.

Нами було проведено анкетування протягом листопада - січня 2022-2023 років 110 осіб, які проживають в м. Харкові та Харківській області Серед них було опитано 38 чоловіків, що склало 34,5% та 72 жінки, відповідно 65,5%. Після аналізу анкет було встановлено, що вікова структура респондентів знаходилася в межах від 18 до 80 років, але більшість респондентів мали вік від 18 до 45 років, тобто осіб молодого та працездатного віку.

Згідно питань анкети встановлено, що 64,5% респондентів мали порушення сну, що було пов’язано з проблемою засинання, безсонням, в загалі це відмітили 38 осіб, що становило 34,5%; 60% опитаних відмітили роздратованість, особливо останнім часом постійно; 53,6% сказали про появу протягом останніх 3-х місяців агресії, із них 37,3%, були жінки. Ми включили до анкети питання, які стосувалися надання медичної допомоги фахівцями. А саме, «чи зверталися Ви протягом 3-х місяців до фахівців щодо наведених вище проблем?». Негативну відповідь дало 85,5% опитуваних. Серед них 34 чоловіки (30,9%) та 60 жінок (54,5%). Позитивну відповідь дали 16 осіб, це становило 14,5% опитаних. Серед них 4 чоловіка (3,6%) та 12 жінок (10,9%). Також встановлено, що невелика кількість опитаних звернулась до фахівців для отримання допомоги або консультації кваліфікованих спеціалістів. Нажаль, це дуже невелика кількість опитуваних. Лише 7,3% опитуваних звернулись до лікувальних закладів первинної медико-санітарної допомоги, до психотерапевта – 5,5%, до лікаря-психолога – 2%, а до психіатра менше 1%. Таким чином, не всі опитувані ознайомлені з ознаками стресу. Ми розуміємо, що надалі все це може призводити до погіршення стану здоров’я. Можуть з’явитися нав’язливі рухи (покусування губ, нігтів), нервові тики, коливання артеріального тиску, порушення сну, захворювання шлунково-кишкового тракту. Але люди не завжди звертають на це увагу, не знають, як треба адаптуватися до сучасних умов та мінімізувати наслідки цього стресу.

Після звернення до фахівців, ми запитали «чи покращився психологічний стан, та побачили наступне. Покращення відчули 10 осіб, що становило 9,1% опитуваних. Серед них 2 чоловіка (1,8%) та 8 жінок (7,3%). Негативну відповідь дали 6 осіб (5,5%), серед них 5 чоловіків (4,5%) та 1 жінка (0,9%). Чому не відчули покращення після звернення до лікаря, дуже важко пояснити. Можливо припустити, що звернулись не до того фахівця, який був потрібен. Або фахівці не надали достатньої професійної допомоги.

Також ми спробували з’ясувати стан інших факторів, які можуть впливати та погіршувати здоров’я людини. З’язувалось, що більшість респондентів займалася розумовим видом діяльності (65,5% опитаних), 15,5% опитаних займалися фізичним видом діяльності, 24,5% опитаних займалися змішаною формою діяльності. Виходячи із встановлених видів діяльності, наступне питання стосувалося їхнього впливу на стан здоров’я. І отримали такі результати: 80,9% респондентів вважають, що їхня робота може призводити до стресу і погіршення психіки.

Таким чином, ми можемо зробити висновок, що військовий стан негативно впливає на погіршення якості життя мешканців Харківського регіону. Зміна місця проживання, невизначеність з терміном повернення до свого житла, можливого пошкодження або руйнування, інколи некваліфіковане визначення зміни психічного здоров’я можуть у подальшому призвести до стійких змін соматичного здоров’я загалом.

**Перелік використаних джерел:**

1. Статистичний збірник. Заклади охорони здоров’я та захворюваність населення України у 2017 році. [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://www.ukrstat.gov.ua/druk/publicat/kat_u/2018/zb/06/zb_zoz_17.pdf>

2. Тягар хвороби. [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://www.who.int/quantifying_ehimpacts/national/en/>.