

УДК: 316.344.6 + 614.1

Баткен шаарындагы аялдардын ден соолугунун абалы жөнүндө социологиялык изилдөөнүн жыйынтыктарыА.К. Аблесова ^{1,2}, Н.Э. Жусупбекова ²¹ Эл аралык жогорку медициналык мектеби,² Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлиги,
Бишкек, Кыргыз Республикасы

МАКАЛА ЖӨНҮНДӨ МААЛЫМАТ КОРУТУНДУ

*Негизги сөздөр:*Репродуктивдик курактагы аялдар
Сурамжылоо
Айлана-чөйрөнүн зыяндуу факторлору
Тамак-аш*Киришүү.* Кыргыз Республикасынын Баткен облусунун аймагында сурьма жана сымапты казып алуу жана кайра иштетүү боюнча ири комбинат жайгашкан.*Изилдөөнүн максаты-* Бул социологиялык изилдөөнүн максаты Баткен шаарында жана анын айланасында жашаган аялдардын ден соолугунун абалына айлана-чөйрөнүн жагымсыз факторлорунун таасирин аныктоо болуп саналат.*Материалдар жана ыкмалар.* Изилдөө жүргүзүүдө ДССУнун 7 бөлүм дөн жана 43 суроодон турган стандартташтырылган анкетасы (2016-ж) колдонулган. Изилдөөгө жалпысынан 18 жаштан жогору, репродуктивдик куракка кирген 63 аял катышты.*Натыйжалар.* Анкетада аз тамактануу рационачар экени аныкталды, анткени алардын күнүмдүк рациона эт/эт азыктары, жергиликтүү өстүрүлгөн күрүч, ошондой эле өз короосунда өстүрүлгөн жашылчалар гана кирет. Сурамжылоого катышкандарда деңиз жана канаттуулардын азыктары менен тамактануу мүнөздүү эмес.*Бардык респонденттер* өнөр жай секторунда иштебегендигин жана зыяндуу өндүрүштүк факторлор менен анын ичинде үй-бүлө мүчөлөрү да байланышпагандыгын айтышкан, бирок 5 аял пестициддер менен байланышта болгонун белгилешкен.*Жыйынтыгы.* Баткен шаарындагы аялдардын арасында жүргүзүлгөн социологиялык изилдөөнүн жыйынтыктары көрсөткөндөй, алардын ден соолугуна негизинен социалдык факторлор (кирешенин төмөн дүгү, сапаты жана жашоо чөйрөсүнүн абалы), ошондой эле тең салмаксыз жана жетишсиз тамактануу терс таасирин тийгизген.**Результаты социологического исследования о состоянии здоровья женщин города Баткен****Адрес для переписки:**Аблесова Асель Кулубековна, 7200,
Кыргызская Республика, Бишкек, ул. А. Токомбаева 53/2, 129
МВШМ, МЗКР
Тел.: + 996 555915019
E-mail: aselkulubek07@mail.ru**Contacts:**Ablesova Asel Kulubekovna, ,
129, A. Tokombaev str, Bishkek, Kyrgyz Republic
IGSM, MoH KR
Phone: +996 555915019
E-mail: aselkulubek07@mail.ru**Для цитирования:**Аблесова А.К., Жусупбекова Н.Э. Результаты социологического исследования о состоянии здоровья женщин города Баткен. Научно-практический журнал «Здравоохранение Кыргызстана» 2024, № 2, с. 200-210.
doi.10.51350/zdravkg2024.2.6.27.200.210**Citation:**Ablesova A.K., Zhusupbekova N.E. Results of sociological research about the health state of women in Batken city. Scientific and practical journal "Health care of Kyrgyzstan" 2024, No.2, p. 200-210
doi.10.51350/zdravkg2024.2.6.27.200.210

А.К. Аблесова ^{1,2}, Н.Э. Жусупбекова ²¹ Международная высшая школа медицины,² Министерство здравоохранения,

Бишкек, Кыргызской Республики

ИНФОРМАЦИЯ О СТАТЬЕ

РЕЗЮМЕ

Ключевые слова:

Женщины репродуктивного возраста
Анкетирование
Вредные факторы окружающей среды
Продукты питания

Введение. Город Баткен расположен на юге Кыргызской Республики, где климато-географические условия способствуют развитию сельского хозяйства. Нами было инициировано проведение исследования состояния здоровья женщин проживающих на данной территории.

Целью данного социологического исследования являлось выявление влияния неблагоприятных факторов окружающей среды на состояние здоровья женщин, проживающих в городе Баткен и его окрестностях.

Материалы и методы. При проведении исследования использовался стандартизированный опросник ВОЗ (2016 г), включающий 7 разделов и состоящий из 43 вопросов. Всего в исследовании участвовало 63 женщины, старше 18 лет, репродуктивного возраста.

Результаты. Анкетирование выявило скудный рацион питания, так как каждодневный их рацион включает только мясо/мясную продукцию, местновыращенный рис, а также овощи выращенные на своем приусадебном участке. Для участниц опроса не характерно употребление морепродуктов и продукции из птиц. Все респонденты ответили, что не работали в промышленном секторе и не имели контактов с вредными производственными факторами, в том числе и члены их семей, но 5 женщин отметили, что имели контакт с пестицидами.

Заключение. Данные результатов социологического исследования проведенного среди женщин города Баткен свидетельствовали о том, что неблагоприятное воздействие на состояние их здоровья оказывают преимущественно социально-бытовые факторы (низкий уровень дохода, качество и состояние жилой среды), а так же несбалансированный и недостаточный рацион питания.

Results of sociological research about the health state of women in Batken cityА.К. Ablesova ^{1,2}, N.E. Zhusupbekova ¹¹ International Higher School of Medicine,² Ministry of health,

Bishkek, Kyrgyz Republic

ARTICLE INFO

ABSTRACT

Key words:

Women of reproductive age
Survey
Harmful environmental factors
Food products

Introduction. The city of Batken is located in the South of the Kyrgyz Republic, where climatic and geographical conditions contribute to the development of agriculture. We initiated a study of the health conditions of women living in this area.

The purpose of this sociological research was to identify the influence of unfavorable environmental factors on the health of women living in the city of Batken and its surrounding areas.

Materials and Methods. The research used a standardized questionnaire from the World Health Organization (2016), which included 7 sections and consisted of 43 questions. A total of 63 women, over 18 years of age, of repro

ductive age participated in the research.

Results. The survey revealed a poor diet, since their daily diet includes only meat/meat products, locally grown rice, as well as vegetables grown on their own garden. It is not typical for survey participants to consume seafood and poultry products. All respondents answered that they did not work in the industrial sector and did not have contact with harmful production factors, including members of their families, but 5 women noted that they had contact with pesticides.

Conclusions. The results of the sociological study conducted among women of Batken city indicated that the negative impact on their health is mainly due to social and household factors (low income, quality and condition of the living environment), as well as an unbalanced and insufficient diet.

Введение

С каждым годом проблема изучения состояния здоровья человека в связи с влиянием неблагоприятных факторов окружающей среды становится актуальной. Во многих странах отмечается повышение уровня заболеваемости и смертности, снижение продолжительности жизни, что связано с ухудшением состояния окружающей среды, вредными привычками, малоподвижным образом жизни и влиянием других факторов. В связи с неблагоприятным состоянием экологии, которая влияет на состояние здоровья населения и с целью минимизации рисков проводятся биомониторинговые исследования.

Кыргызская Республика - горная страна, богатая месторождениями разных руд, например, Баткенская область относится к биогеохимической провинции и рядом от города Баткен расположено хвостохранилище от сурьмяного комбината.

Целью данной работы явилось проведение социологического опроса среди женщин города Баткен для оценки факторов риска, влияющих на состояние здоровья в связи с окружающей средой.

Материал и методы

До проведения социологического исследования, предварительно, необходимые документы предоставлены в Биоэтический комитет и после получения положительного заключения был проведен опрос.

Для изучения и оценки состояния здоровья женщин города Баткен использовался социологический метод исследования – анкетирование, на основе стандартизированного опросника ВОЗ (2016 г) [1].

До начала исследования все респонденты представляли подписанную форму Информированного согласия на добровольное участие. Основными критериями отбора респондента на участие в исследовании были: возраст женщин старше 18 лет; наличие Информированного согласия в письменной форме; проживание на данной территории 3 года и более.

Стандартизированная анкета ВОЗ была адаптирована для условий Кыргызской Республики.

Адаптированная анкета состояла из следующих

разделов:

- паспортной части (ФИО, идентификационный номер, дату рождения)
 - о социально-экономическом статусе семьи
 - о наличии вредных факторов производственной и окружающей среды
 - района проживания респондента
 - личной гигиены и образа жизни
 - источников водоснабжения и приготовления пищи
 - видов продуктов питания и их потребления
- В анкете всего было 43 вопросов.

В социологическом опросе участвовали женщины, проживающие в г Баткен и его окрестностей (села: Кара Бак, Зардалы, Ак-Турпак, Бужум, Кызыл Бел, Чон Кара, Дара) Кыргызской Республики. Социологический опрос респондентов был организован и проведен на базе Баткенского областного центра семейной медицины. Всего в исследовании участвовали 63 женщины.

Ввод, обработка и анализ данных опросника был произведен при помощи пакета Microsoft Excel, по матрице, разработанной ВОЗ (2016 г)[1].

Результаты исследования

Социологический опрос женщин проводился в августе 2017 года. Всего в исследовании участвовало 63 женщины, в возрасте от 20 лет до 68 лет.

Характеристика респондентов по возрастным группам представлена в рис. 1.

Как видно, из рисунка 1, наибольшее число участниц было в возрасте 26-30 лет и 51-55 лет (по 16%), затем в возрасте 51-55лет (14 %). Женщин пенсионного возраста, старше 65 лет, участвовало 3%.

В таблице 1, приведены данные о количестве детей в семье и среднем возрасте женщины.

В Кыргызской Республике согласно Закону «Об основах социального обслуживания населения» от 24.04.2019 г многодетной матерью считается мать родившая и воспитавшая 5 и более детей. Согласно данным результатов социологического опроса установлено, что многодетные матери со средним возрастом 51,8 лет составили 19,1 %. Как видно из таблицы 1, установлено, что наибольшей процент

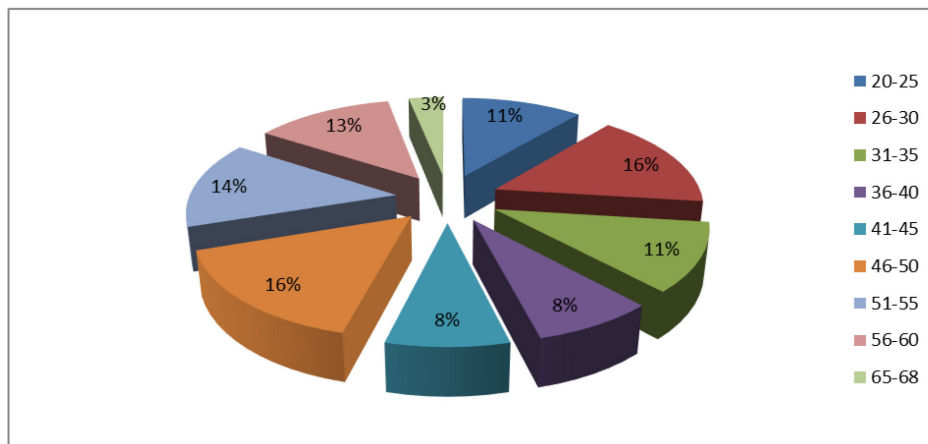


Рисунок 1. Распределение женщин по возрастным группам.

Figure 1. Distribution of women by age groups.

Таблица 1. Характеристика количества детей в одной семье.

Table 1. Characteristics of the number of children in one family.

№	Количество детей	Количество женщин		
		Средний возраст (лет)	Число наблюдений	Процент %
1	Нет детей	25,4	7	11,1
2	1	33,4	9	14,3
3	2	37,1	8	12,7
4	3	43,5	14	22,2
5	4	47,2	13	20,6
6	5 и более	51,8	12	19,1



Рисунок 2. Уровень образования супругов.

Figure 2. Level of education of spouses.

составили семьи с количеством детей равных 3 - 22,2 %, при среднем возрасте матери 43, 5 лет. У 11% респондентов отмечено отсутствие детей в семье [2].

Важной составляющей исследования является характеристика данных по социальным и экономическим условиям семьи [4,6,8].

Таблица 2. Данные об экономическом статусе семьи и месте проживания.

Table 2. Data on family economic status and place of residence.

№	Основные параметры	Категории	Число наблюдений	
			Абс	%
1	Финансовое положение семьи	Трудное, не всегда есть необходимое	6	9,5
		Финансовое положение ограниченное, но есть необходимое	44	69,9
		Комфортное, но избытка нет	8	12,7
		Устойчивое, есть продукты высокого качества	5	7,9
2	Место проживания	- Город	43	68,3
		- Село	20	31,7
3	Год постройки дома	- 2000 г. и позже	14	22,2
		- 1980 г- 1999 г	26	41,3
		- 1950 г -1979 г	17	27,0
		- до 1950 г	2	3,2
		- не знаю	4	6,3

На рисунке 2, представлены диаграммы, представляющие сведения об уровне образования женщины и ее супруга, а также данные о состоянии брака на момент проведения опроса.

Анализ данных респондентов по уровню образования матери и супруга свидетельствует о том, что в семье высшее образование имели 42,9 % женщин и 39,8 % мужей, и среднее – 22,2% и 20,6% соответственно (рис. 2). При этом следует указать, на момент проведения опроса 14,2% женщин отметили, что они одиноки.

Состояние окружающей среды, место и условия проживания, экономический статус семьи и ее доходы играют важную роль на состояние здоровья человека. Чем выше экономический статус семьи, тем лучше условия проживания и питания. Был сделан акцент на год постройки жилища, так как известно стены, потолки, полы и предметы обихода аккумулируют на своей поверхности микро- и макрочастицы, в том числе и соединения тяжелых металлов [3].

В таблице 2 приведены сведения об экономическом статусе семьи и ее доходах, месте проживания респондента в условиях города или села, а также о времени постройки жилища.

В отношении экономического статуса (табл. 2) преобладали семьи с ограниченным финансовым положением, но позволяющие иметь необходимое (69,9 %). Следует отметить, что среди опрошенных лиц, есть семьи с трудным финансовым положением,

которые не всегда имели возможности и средства на приобретение всего необходимого составили 9,5 % и семьи с устойчивым финансовым положением, позволяющие себе покупать продукты высокого качества - 7,9 %. Как видно из представленной таблицы 2, большая часть участниц были городскими жительницами (68,3 %). Большинство домов, в которых проживают семьи респондентов были сданы в эксплуатацию в период между 1980 – 1999 гг. (41,3 %), затем в период 1950 – 1979 гг. (27 %).

Сведения о наличии контакта с вредными профессиональными, производственными факторами приведены ниже, в таблице 3.

По отношению к вредным факторам производственной среды рассматривались такие категории как контакт с пылью, пестицидами, ртутью и ее соединениями.

Все респонденты ответили, что они не работали в промышленном секторе и не имели контактов с вредными производственными факторами, в том числе и члены их семей. Географически город Баткен расположен в долине, где климатические условия способствуют развитию сельского хозяйства. Анализ данных анкет свидетельствует о том, что 5 женщин из общего числа респондентов имели контакт с пестицидами (7,9 %), а 10 женщин - ответили, что члены семьи имели контакт с пестицидами (15,9 %). Это обусловлено тем, что члены их семей заняты земледелием, в частности, выращиванием риса – сорт «Баткенский», а также абрикосовых деревьев и

Таблица 3. Данные о наличии контакта с вредными производственными факторами.

Table 3. Data on the presence of contact with harmful production factors.

№	Основные параметры	Категории	Число наблюдений	
			абс	%
1	Работа в промышленном секторе	Да	0	0,0
		Нет	63	100,0
2	Контакт с металлической пылью, ртутью, амальгамой	Да	0	0,0
		Нет	63	100,0
3	Контакт с пестицидами	Да	5	7,9
		Нет	58	92,1
4	Работа членов семьи в промышленном секторе	Да	0	0,0
		Нет	63	100,0
5	Контакт членов семьи с ртутью, амальгамой	Да	4	6,3
		Нет	48	76,2
		Не знаю	11	17,5
6	Контакт членов семьи с пестицидами	Да	10	15,9
		Нет	37	58,7
		Не знаю	16	25,4

Таблица 4. Данные о наличии контактов с вредными факторами окружающей среды.

Table 4. Data on the presence of contacts with harmful environmental factors.

№	Основные параметры	Категории	Число наблюдений	
			абс	%
1	Разбивался ли градусник	«Нет»	53	84,1
		если «Да», как давно:	10	15,9
		30 – 90 дней	2	20
		91 дн - 6 мес	2	20
		6 мес – 2 года	5	50
		Не помню	1	10
2	Ломалась ли люминесцентная лампа	«Нет»	44	69,8
		- если «Да», то как давно	19	30,2
		до 1 мес	7	36,8
		1 мес – 2 мес	9	47,4
		до 3 мес	3	15,8
3	Употребление алкоголя	Никогда	52	82,5
		1 раз/мес	11	17,5
3	Курение	«Нет»	62	98,4
		«Да»	1	1,6
4	Использование осветляющих кремов	«Нет»	52	82,5
		если «Да», как часто	11	17,5
		- 1 раз/день	8	72,7
		- 1 раз/нед	3	27,3

производством сухофрукта – «Баткенского урюка».

В отношении воздействия вредных факторов окружающей и жилой среды на здоровье человека опросник включал вопрос о наличии и использовании ртути содержащих предметов/изделий, наличие вредных привычек, использование осветляющих кремов (возможно содержание в них ртути) [7]. Данные результатов опроса о наличии контакта с вредными факторами в условиях жилой и/или окружающей

среды представлены в таблице 4.

Женщины, которые участвовали в опросе ответили, что никогда не курили (98,4%), в отношении употребления алкоголь содержащей продукции из 63 респондентов ответили положительно 11 женщин (17,5%) по частоте 1 раз в месяц.

У 10 опрошенных в 15,9% случаев отмечено, что разбивался градусник, среди них 5 женщин указали, что градусник разбивался по сроку давности в пери

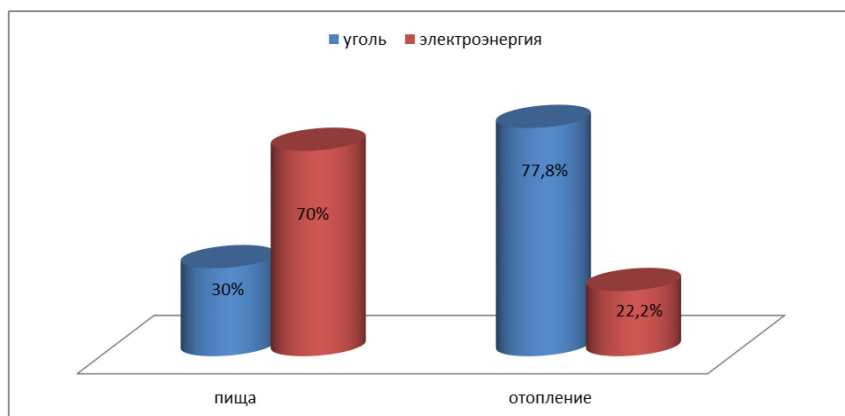


Рисунок 3. Используемые источники для отопления и приготовления пищи.

Figure 3. Sources used for heating and cooking.



Рисунок 4. Используемые источники воды для питья и приготовления пищи.

Figure 4. Sources of water used for drinking and cooking.

од от 6 месяцев до 2 лет.

На вопрос о случае, «Разбивалась ли люминесцентная лампа?» из 63 женщин дали положительный ответ 19 человек (30,2%), из них у 12 респондентов (63,2%) люминесцентные лампы были разбиты в период от 1 месяца до 3 месяцев. Следует подчеркнуть, что в люминесцентных лампах может содержаться различное количество ртути, которое зависит от типа и вида ламп.

Известно, что пары ртути испаряются при комнатной температуре и они легко абсорбируются на предметах окружающей среды (стены домов, предметы обихода и т.д.), тем самым создают неблагоприятные условия для жителей домохозяйств, которые негативно влияют на состояние их здоровья.

В отношении применения косметических средств - осветляющих кремов, 11 женщин ответили положительно – «Да», из них 8 женщин используют их ежедневно, и 3 женщины – 1 раз в неделю.

В анкете были включены вопросы относительно используемых источников топлива (уголь, биомасса, электроэнергия), в целях обогрева жилья/ помещения и для приготовления пищи [9]. Данные о наиболее употребляемых источниках топлива для приготовления пищи и обогрева здания приведены на рисунке 3.

Как видно из представленной диаграммы в большинстве случаев в качестве основного источника для приготовления пищи респонденты указали на электроэнергию - 70%, а для отопления использование угля – 77,8%.

Не маловажную роль на здоровье человека оказывают вода и источники для приготовления пищи. Основным источником для питья и приготовления пищи (рис. 4) женщины города Баткен ответили, что используют водопровод из централизованной системы водоснабжения (81%) и наименьшее количество было указано на родники и колодцы (6,3%).

Таблица 5. Данные о видах морепродуктов.

Table 5. Data on types of seafood.

№	Как часто употребляете	Категории	Число наблюдений	
			абс	%
1	Любую рыбу	- 1 раз/нед	3	4,8
		- 1 раз/мес	24	38,1
		- менее 1 раз\мес	24	38,1
		- не едят рыбу	12	19,0
2	Рыба купленная в магазине	- 1 раз/нед	2	3,2
		- 1 раз/мес	23	36,5
		- менее 1 раз\мес	23	36,5
		- не едят рыбу	15	23,8
3	Моллюски из магазина	- 1 раз\мес	1	1,6
		- менее 1 раз/мес	1	1,6
		- нет	61	96,8
4	Морские водоросли	- 1 раз\мес	1	1,6
		- менее 1 раз/мес	1	1,6
		- нет	61	96,8
5	Местная рыба	- 1 раз/нед	1	1,6
		- 1 раз/мес	11	17,5
		- менее 1 раз/мес	10	15,9
		- не едят	41	65

Таблица 6. Данные о частоте употребления рыбы и морепродуктов.

Table 6. Data on the frequency of consumption of fish and seafood.

№	Как часто ели рыбу	Категории	Число наблюдений	
			абс	%
1	Рыба-меч, тунец	- нет	63	100
2	Жирная рыба	- 1 раз/нед	2	3,2
		- 1 раз/мес	11	17,5
		- менее 1 раз/мес	5	7,9
		- нет	45	71,4
3	Камбала, сиг, треска	- 1 раз/мес	1	1,6
		- нет	62	98,4
4	Пресноводная рыба	- 1 раз/нед	1	1,6
		- 1 раз\мес	13	20,6
		- менее 1 раз/мес	20	31,7
		- нет	29	46,1
5	Местная рыба	- 1 раз/мес	3	4,8
		- нет	60	95,2
6	Моллюски	- нет	63	100
7	Морские водоросли	- 1 раз/мес	1	1,6
		- нет	62	98,4
8	Консервы	- 1 раз/нед	1	1,6
		- 1 раз/мес	13	20,6
		- менее 1 раз/мес	9	14,3
		- нет	40	63,5

Таблица 7. Виды потребляемой продукции женщинами г. Баткен.

Table 7. Types of products consumed by women in Batken city.

№	Как часто употребляете	Категории	Число наблюдений	
			абс	%
1	Рис содержащие из магазина	- 1 раз/день	34	54
		- 1 раз/нед	26	41,2
		- 1 раз/мес	1	1,6
		- не едят	2	3,2
2	Отруби	- 1 раз/день	2	3,2
		- 1 раз/нед	2	3,2
		- 1 раз/мес	3	4,8
		- менее 1 раз/мес	1	1,6
		- не едят	55	87,2
3	Местный рис	- 1 раз/день	51	81
		- 1 раз/нед	12	19
4	Мясо	- 1 раз/день	56	88,9
		- 1 раз/нед	7	11,1
5	Субпродукты	- 1 раз/нед	5	7,9
		- 1 раз/мес	13	20,6
		- менее 1 раз/мес	15	23,8
		- нет	30	47,6
6	Курица	- 1 раз/нед	3	4,8
		- 1 раз/мес	8	12,7
		- менее 1 раз/мес	14	22,2
		- нет	38	60,3
7	Грибы	- 1 раз/день	1	1,6
		- менее 1 раз/мес	12	19
		- нет	50	79,4
8	Овощи из магазин	- 1 раз/день	41	65,1
		- 1 раз/нед	8	12,7
		- 1 раз/мес	1	1,6
		- нет	13	20,6
9	Бобовые из магазина	- 1 раз/день	12	19
		- 1 раз/нед	29	46
		- 1 раз/мес	9	14,3
		- менее 1 раз/мес	4	6,4
		- нет	9	14,3
10	Корнеплоды из магазина	- 1 раз/день	42	66,7
		- 1 раз/нед	8	12,7
		- менее 1 раз/мес	1	1,6
		- нет	12	19
11	Местные овощи	- 1 раз/день	62	98,4
		- нет	1	1,6
12	Травы, чай	- 1 раз/день	59	93,7
		- нет	4	6,3

Как видно из представленной диаграммы, вызывает тревогу использование воды из открытых источников (река Сох). Эту воду используют в 12,7% случаев.

Факторы питания один из важных элементов жизнеобеспечения и здоровья человека [5]. Известно, что от вида и качества продукта, его ассортимента, характера и частоты потребляемой пищи напрямую

зависит состояние здоровья человека. В таблице 5 приведены данные результатов анкетирования респондентов о видах и частоте употребления морепродуктов.

Относительно питания (табл.5) выявлено, что лица, участвовавшие в социологическом опросе, очень редко едят рыбу 24 женщин (38,1% едят 1 раз/мес и даже реже), и 2 женщины (19%) вообще не употребляют

ют рыбу. При этом рыбу в основном потребляют не местного производства (купленную в магазине), местную рыбу практически не едят. Для женщин, участвовавших в анкетировании, не характерно употребление рыбной продукции.

Сведения о частоте употребления различных видов рыбной продукции и морепродуктов за последние 3 месяца относительно периода проведения опроса представлены в таблице 6.

Как видно из таблицы 6 за последние 3 месяца большинство респондентов не включали рыбу в свой рацион питания, то есть они приоритет отдают мясной продукции.

В таблице 7 представлены сведения о различных видах потребляемой продукции женщинами города Баткен. Большинство респондентов в пищевом рационе используют мясо/мясопродукты, реже используют продукцию из птиц.

Как видно из представленной таблицы 7, пищевой рацион большинства опрошенных не включает употребление отрубей (87,2 %) и грибов (79,4%). К основным продуктам питания относятся местный выращенный рис, при этом 81% респондентов употребляет его ежедневно, а также овощи, выращенные на собственном участке (огороде) 98,4 %.

Выводы

Как видно из проведенного анкетирования преобладали семьи с ограниченным финансовым положением, но позволяющие иметь необходимое (69,9 %). Респонденты отметили, что не работали в промышленном секторе и не имели контактов с вредными 100% производственными факторами, в том числе и члены их семей, но 5 женщин отметили, что имели контакт с пестицидами. У 10 опрошенных в

15,9% случаев отмечено, что разбивался градусник, среди них 5 женщин указали, что градусник разбивался по сроку давности в период от 6 месяцев до 2 лет. Из опрошенных 19 женщин (30,2 %) отметили, что дома разбивалась люминесцентная лампа, из них у 12 респондентов (63,2%) люминесцентные лампы были разбиты в период от 1 месяца до 3 месяцев.

В большинстве случаев в качестве источника используемого для приготовления пищи респонденты указали на электроэнергию - 49 (77,8%), а для отопления использование угля - 44(70%). В качестве источника воды для питья и приготовления пищи используется централизованная система водоснабжения, но есть риски неблагоприятного влияния на здоровье населения при употреблении воды из открытых источников. Относительно характера питания следует отметить, что не используют в своем рационе отруби, бобовые, субпродукты, грибы. Для участниц опроса не характерно употребление морепродуктов и продукции из птиц. Основной рацион питания жительниц составляет местновыращенный рис, а так же овощи выращенные на своем приусадебном участке. Скудный рацион питания не позволяет в достаточной мере получать весь необходимый спектр микро- и макроэлементов для организма [10].

Выражаем огромную благодарность профессору кафедры общественного здравоохранения МВИШ Шаршеновой А.Ш. за консультационную помощь в работе.

Жазуучулар ар кандай кызыкчылыктардын чыр жоктугун жарыялайт.

Авторы заявляют об отсутствии конфликтов интересов. The authors declare no conflicts of interest.

Литература / References

1. http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0005/235076/e96930r.pdf
2. Закон «Об основах социального обслуживания населения в Кыргызской Республике» от 19 декабря 2001 года № 111
3. Кашина И.В., Левенко А.Д., Самойлова А.Ю. Проблема экологичности строительных материалов. Анализ жизненного цикла зданий и сооружений. // Строительство и техногенная безопасность. №8 (60). 2017 г. С 9-13.
4. Поддубный А.В. Экологические проблемы и устойчивое развитие регионов//Дальневосточный государственный университет. Тихоокеанский институт дистанционного образования и технологий. Владивосток 2002 г.
5. Прокопьева М.В. Качество нашего питания. // Наука и техника в Якутии. 2003 г. №2 (5). С 45-49.
6. Ревич Б.А. Экономические приоритеты и здоровье: социально уязвимые территории и группы риска. // Экология человека. 2010 г. №7. С 3-9.
7. Сабанина К.И., Муравская А.А., Лукашевич О.Д. Изучение экологической опасности ртутьсодержащих ламп. // В сборнике “Экология и безопасность техно сфере. Современные проблемы и пути решения”. //Сборник трудов Всероссийской научно-практической конференции. 2017 г. С 412-416.
8. Факторы окружающей среды и здоровье человека. Опыт Дании// https://www2.mst.dk/udgiv/publikationer/2000/87-7944-221-8/html/lelepubl01_eng.htm
9. Чичиндаев А.В., Дьяченко Ю.В., Хромова И.В. Влияние внутренних источников тепла на процессы теплообмена в системе “человек – тепловая защита – окружающая среда”//Технические науки. 2016. №1(30).
10. Xiaohang Xu, Jialiang Han, Jian Pang, Xun Wang, Yan Lin, Yajie Wang, Guangle Qiu. Methylmercury and inorganic mercury in Chinese commercial rice: Implications for overestimated human exposure and health risk//Environmental Pollution 258 (2020) 113706 // journal homepage: www.elsevier.com/locate/envpol

Авторы:

Аблесова Асель Кулубековна, PhD докторант Международной высшей школы медицины; специалист отдела медицинского образования и науки правления человеческими ресурсами, делопроизводства и правовой поддержки Министерства здравоохранения, Бишкек, Кыргызская Республика

Жусупбекова Нурида Эркинбековна, кандидат медицинских наук, доцент, заведующий отделом медицинского образования и науки Управления человеческими ресурсами, делопроизводства и правовой поддержки Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, Бишкек

Authors:

Ablesova Asel Kulubekovna, PhD doctoral student at the International Higher School of Medicine; Specialist of the Department of Medical Education and Science of Human Resources Management, Office Work and Legal Support of the Ministry of Health, Bishkek, Kyrgyz Republic

Zhusupbekova Nurida Erkinbekovna, Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Medical Education and Science of Human Resource Management, Record Keeping and Legal Support of the Ministry of Health of the Kyrgyz Republic, Bishkek

Поступила в редакцию 30.04.2024
Принята к печати 10.05.2024

Received 30.04.2024
Accepted 10.05.2024
