

их логарифмическом выражении. В связи с этим уместно обратить внимание на довольно типичную ошибку многих специалистов: они пренебрегают оценкой доверительных интервалов для истинного коэффициента корреляции (ρ) [1], зависящих от объема исходной выборки.

Такая оценка демонстрирует низкую репрезентативность малочисленных выборок, иногда имеющих место, например, при попытках получить частные уравнения регрессии для отдельных гомологических рядов с целью повышения надежности и точности прогноза. Так, в работе А. А. Голубева и соавт. (1973) нижняя граница ρ ($\beta = 0,95$) находится в пределах: 0,1; 0,1; 0,28; 0,4; 0,42; 0,50 и т. д., достигающая значащей величины — 0,8 только в случае хлороуглеводородов при $r = 0,86$ и $n = 30$. В этой ситуации, очевидно, известный смысл имеет предпринятое нами исследование границ области рассеивания исходной выборки, являющееся, согласно логике статистического анализа, определенной гарантией прогноза. Предлагаемая нами номограмма (см. рис.) позволяет прогнозировать величину ПДК и дает верхние и нижние границы прогноза (линия эллипса) с надежностью, приближающейся к $\beta = 0,95$, минуя громоздкие вычислительные операции. Описываемый нами метод, по-видимому, может быть полезен и при экспериментальном обосновании ПДК, так как указывает границы, превышение которых должно определяться какими-то специфическими свойствами нормируемого соединения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Большев Л. Н., Смирнов Н. В. Таблицы математической статистики. М., Наука, 1968.— 2. Голубев А. А., Люблина Е. И., Толоконцев Н. А., Филлов В. А. Количественная токсикология. Л., Медицина, 1973.— 3. Заева Г. И. В кн.: Методы определения токсичности и опасности химических веществ (токсикометрия). М., Медицина, 1970.— 4. Заугольников С. Д., Кочанов М. М., Лойт А. О., Ставчанский И. И. Гиг. труда, 1974, 1.— 5. Ковязин В. Г. Там же, 1976, 10.— 6. Штабский В. М. Там же, 1974, 1.— 7. Крамер Гарольд. В кн.: Математические методы статистики. М., изд. ИЛ, 1975.

Поступила 20 октября 1978 г.

СОЦИАЛЬНАЯ ГИГИЕНА

УДК 613.5 (470.41—37)

СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПЕРЕУСТРОЙСТВА СЕЛЬСКИХ НАСЕЛЕННЫХ ПУНКТОВ ТАТАРСКОЙ АССР

А. А. Фоченков

Кафедра коммунальной гигиены (зав.— проф. М. М. Гимадеев) Казанского ордена Трудового Красного Знамени медицинского института им. С. В. Курашова

Реферат. Представлена социально-гигиеническая характеристика планировочной структуры жилой зоны и благоустройства сельских жилищ. Обсуждается соответствие различных типов застройки запросам сельского населения. Предложен ряд мер по оптимизации социально-гигиенических факторов в благоустройстве сельских населенных пунктов.

Ключевые слова: сельские населенные пункты, социальная гигиена. 2 таблицы. Библиография: 4 названия.

В настоящее время, когда в каждой республике, крае, области созданы экспериментально-показательные села, появилась возможность дать их социально-гигиеническую оценку. Нами опрошено около 40% семей, проживающих в различных типах жилых домов экспериментально-показательных поселков (ЭПП) Татарии. Большинство опрошенных (96,8%) — коренные сельские жители, ранее проживавшие в одноэтажных деревянных домах усадебного типа без элементов санитарного благоустройства, в селах, где имелись не все необходимые объекты социального и культурно-бытового назначения как периодического, так и повседневного пользования. Из них 71,9% оценивают новые жилищно-бытовые условия как лучшие, 25,0% — как равные, 3,1% опрошенных считают, что они хуже прежних. Недавние жители городов, в основном молодые семьи, относят себя ко временным сельским жителям и планируют в ближайшем будущем вернуться на прежнее место жительства или поселиться в крупном промышленном городе. Молодые люди «сельского происхождения», как

рабочие, так и служащие, не считают необходимым переселение в города. Это имеет важное социальное значение, так как создание сел, уровень благоустройства которых приближен к городскому, несомненно, будет способствовать сокращению миграции сельского населения в города.

Оценивая планировочную структуру поселков, жители ЭПП признали удачным размещение объектов социального и культурно-бытового назначения повседневного и периодического пользования в едином комплексе общественного центра села и расположение последнего на пути следования на производство. Это позволяет сократить потери времени на посещение объектов повседневного пользования. Расширение торговой сети до нормативного уровня значительно сокращает количество поездок сельских жителей в города и райцентры для закупки товаров домашнего обихода и верхней одежды, что также позволяет высвободить до 10 дней в году. Преимущество условий проживания в перспективных селах наглядно иллюстрируется данными распределения времени суток 9 женщин-полеводов в ЭПП и 3 в контрольном селе Кулаево, которым было предложено в течение 10 суток самостоятельно фиксировать затраты времени на выполнение домашней работы. Для большей достоверности эти данные были проверены ручным хронометражем на протяжении 3 дней (табл. 1).

Т а б л и ц а 1

Распределение времени женщин-полеводов (мин)

Назначение основных затрат времени	ЭПП	Контрольное село	Разница затрат времени
Сон	480	450	+30
Работа на производстве	480	480	0
Дорога на производство	17	23	—6
Доставка детей в дошкольные учреждения . .	12	19	—7
Закупка продуктов	16	27	—11
Посещение почты, сберкассы, КБО, конторы	2	9	—7
Выполнение домашней работы	188	322	—134
Участие в работе кружков художественной самодельтельности, просмотр телепередач, чтение литературы и другие виды отдыха .	178	54	+124
Итого	1373	1384	
Неучтенное время	67	56	

В целом за сутки жители ЭПП «экономят» 165 мин при выполнении повседневной работы. Высвободившееся время используется ими для отдыха и повышения культурного уровня. Бесспорным тому подтверждением является участие жителей с. Шапши в работе народного театра, различных ансамблей и кружков, выставках народных умельцев и др. [4].

Социально-гигиеническая оценка условий проживания проводилась в жилых домах, построенных по типовым проектам, рекомендованным Госстроем СССР для строительства в сельской местности. Все жилые дома в ЭПП имеют полный набор санитарно-инженерного оборудования. Отступлений от требований СНиП к объемно-планировочным решениям в обследованных домах нами не выявлено. Анализ проектной документации и натурные наблюдения показали, что расселение произведено в основном посемейно, с учетом демографической структуры населения. В секционных домах, где количество комнат в квартирах не превышает трех, в абсолютном большинстве случаев проживают семьи молодого и среднего возраста, численностью 3—5 человек; в блокированных и индивидуальных жилых домах с многокомнатными квартирами и приусадебными участками — многодетные семьи. Из табл. 2 видно, что соотношение семей, признавших новые жилищные условия лучшими, находится в прямой зависимости от количества квартир в доме. 30,5% опрошенных семей приравнивают условия проживания в многоквартирных домах к прежним, а 7,9% считают, что они хуже прежних. Причем в четырехквартирных жилых домах с приусадебными участками число недовольных условиями проживания наименьшее (1,9%). Средняя жилая площадь на 1 человека в индивидуальных домах (1—2-квартирных) равна 8,7 м²,

Данные о жилищных условиях опрошенных семей

Типы жилых домов	Опрошено семей										
	количе- ство об- следован- ных домов	из них							худших	равных	лучших
		проживающих в квартирах с числом комнат:					проживших ранее в условиях:				
		1	2	3	4	5					
Секционные с количе- ством квартир 8 и более	98 38,3	24 24,5	29 29,6	45 45,9	—	—	54 55,1	34 34,7	10 10,2		
Секционные 4-квар- тирные	52 20,4	—	20 38,5	32 61,5	—	—	33 63,5	18 34,6	1 1,9		
Четырехэтажные, од- носекционные	40 15,6	9 22,5	12 30,0	17 42,5	2 5,0	—	30 75,0	6 15,0	4 10,0		
Блокированные с квартирами в 2 уровнях	38 14,8	—	—	—	12 31,6	26 68,4	32 84,2	6 15,8	0		
Одноэтажные 1— 2-квартирные	28 10,9	—	—	7 25,0	10 35,7	11 39,3	28 100,0				
Всего по всем типам домов	256 100,0	33 12,9	61 23,8	101 39,5	24 9,4	37 14,4	177 69,1	64 25,0	15 5,9		

В числителе — число опрошенных, в знаменателе — %.

в блокированных с квартирами в 2 уровнях — 7,9 м², в 4-квартирных секционных — 9,4 м², в секционных многоквартирных — 9,2 м². Данный показатель практически не влиял на оценку условий проживания, так как 93,7 % опрошенных удовлетворяла жилая площадь квартиры. Это позволяет сделать вывод, что санитарное благоустройство сельского дома не является единственным критерием оценки жилой ячейки сельскими жителями.

Проектами планировки и застройки предлагается 50—70 % жилой площади труженникам села отводить в 1—2-квартирных одноэтажных жилых домах, 15—20 % — в блокированных двухэтажных домах с квартирами в 2 уровнях, 15—30 % — в секционных 2—4-этажных домах. При таком соотношении типов застройки обеспечиваются наиболее выгодные архитектурно-планировочные решения и значительно снижаются затраты на санитарное благоустройство сел за счет сокращения протяженности инженерных коммуникаций. С социально-гигиенических позиций подобный подход к распределению типов жилой застройки не может быть оправдан, так как проживающие в секционных многоквартирных домах испытывают значительные психо-эмоциональные нагрузки, на что указывает преобладание отрицательных ответов опрошенных. Жители ЭПП отдают предпочтение индивидуальным и блокированным домам. По мнению некоторых гигиенистов и проектировщиков [1—3], наиболее полно отвечает требованиям жилой ячейки семьи в сельской местности блокированный жилой дом с квартирами в 2 уровнях, сочетающий в себе преимущества и многоквартирного, и индивидуального дома и имеющий выход на приквартирный земельный участок. В Татарии такие дома пока не получили высшей оценки жителей ЭПП. Вместе с тем многие из опрошенных считают данный тип застройки перспективным, особенно для расселения многодетных семей. Блокированный дом может занять ведущее место в сельском строительстве Татарии и получить признание жителей в случае выделения в дополнение к кухне помещения кухни-столовой площадью 12—16 м², большего набора встроенных шкафов, увеличения ширины и угла подъема лестницы на второй этаж, обязательного устройства вентилируемой сушилки для верхней одежды и ниши для хранения продуктов. Несмотря на перспективность таких домов, руководители хозяйств предпочитают строить секционные дома, в которых стоимость квартиры в 3 раза ниже.

Многоквартирные жилые дома получили чрезвычайно низкие оценки сельских жителей. 80,5 % семей считают проживание в домах такого типа временным и надеются в ближайшем будущем переселиться в индивидуальные и блокированные дома. Одним из главных неудобств секционного дома проживающие считают недостаточные

площади подсобных помещений, отсутствие приквартирных земельных участков, погребов, сушилок для верхней одежды и невозможность содержания личного скота и птицы.

37,3% семей, проживающих в многоквартирных домах, отрицательно оценивают устройство летних помещений из-за их незащищенности от неблагоприятных погодных условий и малой площади. По этой причине балконы не используются для отдыха и в большинстве случаев заняты утварью. Жители 4-этажных секционных домов, где выход на просторные лоджии предусмотрен из общей комнаты и кухни, используют летние помещения для отдыха и традиционно принятого у коренного населения Татарии чаепития. Видимо, для сельских домов нашего региона следует предусматривать в качестве летних помещений глубокие лоджии в многоквартирных домах и застекленные веранды — в 1—2-квартирных.

Контрольными замерами установлено, что уровни шума составляют 32—38 дБА, то есть не превышают допустимой гигиенической нормы для дневного времени. Однако 17,4% проживающих указали на беспокоящее действие шума именно в дневное время. Источниками названы инженерное оборудование и соседние квартиры. В связи с тем, что в сельской местности шум от внешних источников, как правило, незначителен, вероятно, не следует при оценке шумоизоляции жилых домов пользоваться дневной поправкой (+10 дБ), что должно быть проверено на большом материале по оценке влияния шума. Опрошенные отмечали также значительное напряжение при подъеме на второй и последующие этажи. Жалобы на неудобство такого рода предъявили 36,8% опрошенных.

Серьезным недостатком сельского дома является отсутствие условий для сушки верхней одежды. Крайняя необходимость в них определяется спецификой производственной деятельности большинства сельских тружеников, связанной с долговременным пребыванием под открытым небом. К сожалению, большинство типовых проектов жилых домов для сельского строительства не предусматривает устройство сушильных шкафов. Более того, ванные комнаты обследованных нами домов не были оборудованы обогреваемыми полотенцесушителями, используемыми в большинстве случаев для сушки одежды и обуви. Из-за низкой температуры воздуха в ванных комнатах (18—21°С) сельские труженики вынуждены отказываться от ежедневного приема гигиенического душа после работы. Отсутствие в ванных комнатах электророзеток затрудняет применение электронагревательных приборов для повышения температуры воздуха, а также использование бытовой техники при выполнении домашней работы.

В селе Шапши 80% семей имеют приквартирные земельные участки с возведенными на них хозяйственными постройками для содержания скота и птицы. На всей свободной от застройки площади земельного участка разбиты огороды и плодовые сады. 56,6% опрошенных считают труд на приквартирном участке разнообразностью отдыха и отмечают улучшение самочувствия, 82,3% из них занимаются таким трудом ежедневно. Не имеющие приквартирных земельных участков выращивают овощи в небольшом количестве на поле, отведенном каждой семье за пределами села для посадки картофеля. Примечательно, что эти поля обрабатываются в весенний и осенний периоды механизированным путем колхозной техникой, что значительно сокращает затраты сил и экономит время (до 10 дней в году).

Разнообразно используются хозяйственные постройки. Жители многоквартирных жилых домов содержат в них лишь птицу, так как блокированные сараи недостаточны по площади и в большинстве случаев заняты утварью. Жители индивидуальных и блокированных домов находятся в более выгодных условиях, но и они отмечают недостаток площади хозяйственных блоков. 84,2% семей пристроили дополнительные помещения для содержания скота. Самовольное строительство из случайных материалов отразилось на архитектурной выразительности ЭПП.

Изменение формы оплаты сельскохозяйственного труда способствует резкому подъему благосостояния сельских тружеников. Уже сегодня многие имеют транспортные средства, а значительная часть жителей ЭПП планирует приобрести их в ближайшем будущем. Однако вопросы рационального размещения гаражей для личного транспорта в проектах планировки и застройки обойдены вниманием и решаются лишь в единичных случаях, как правило, при возможности использования для этого существующих капитальных производственных построек, возведенных ранее в жилой зоне. В основном же владельцы транспортных средств вынуждены размещать временные гаражи в лучшем случае на приквартирном участке, а нередко — на территориях, отведенных проектами для организации «зеленых комнат» или детских игровых площадок, что, естественно, недопустимо.

Итак, несмотря на положительную оценку проживающими в ЭПП перспективного переустройства сельских населенных пунктов, в сельском строительстве еще много проблем. В практике проектирования жилой зоны сел будущего и типовых проектов домов необходим более глубокий анализ все возрастающих потребностей сельских жителей.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бобровских С. П. Гигиеническая оценка микроклимата и воздушного режима сельских жилых домов из индустриальных конструкций с квартирами в двух уровнях в климатических условиях Белорусской ССР. Автореф. канд. дисс., Минск, 1968.— 2. Лагидзе Н. И. Жилищн. строит., 1973, 10.— 3. Лапонигов С. Там же, 1969, 3.— 4. Орлов А. П., Муртазин И. С. Шапши — село будущего. Казань, Татарское книжное изд-во, 1976.

Поступила 16 октября 1979 г.

УДК 616.899

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ БОЛЬНЫХ ОЛИГОФРЕНИЕЙ, СОВЕРШИВШИХ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫЕ ДЕЙСТВИЯ

А. А. Чуркин

*Всесоюзный научно-исследовательский институт общей и судебной психиатрии
им. В. П. Сербского (директор — акад. АМН СССР проф. Г. В. Морозов), Москва*

Реферат. С учетом эмоционально-волевых нарушений в криминальном поведении умственно отсталых лиц выделено пять типов и два варианта олигофренического дефекта. Рассматриваются возможности социальной адаптации олигофренов в зависимости от типа дефекта. Отмечено, что почти половина олигофренов на момент первичных деликтов не состояла на учете, а 40% больных не были взяты на учет и после совершения опасных действий. Предлагаются мероприятия по улучшению диспансерного обслуживания умственно отсталых лиц с социально опасными тенденциями.

Ключевые слова: олигофрения, диспансеризация.

Несмотря на значительные достижения в теоретической разработке проблемы олигофрении, до настоящего времени остаются нерешенными многие практические вопросы социально-трудовой адаптации больных олигофренией и связанной с этим профилактики их общественно опасных действий.

В данной статье будут рассмотрены вопросы диспансеризации больных олигофренией с социально опасными тенденциями. В связи с большим значением эмоционально-волевых и характерологических нарушений в криминальном поведении больных с врожденной умственной отсталостью нами в целях более полного их изучения выделено пять типов эмоционально-волевого олигофренического дефекта: уравновешенный — 11,8% больных, дисфорический — 25,5%, мориоподобный — 15,4%, апатико-абулический — 7,3% и психопатоподобный — 40% больных; типы в свою очередь подразделены на два варианта — истеро-возбудимый (53,5%) и астено-дистимический (46,5% больных).

Анализ наших данных свидетельствует, что противоправные действия совершают главным образом те умственно отсталые лица, которые являлись социально дезадаптированными. Так, на момент первичных общественно опасных действий 39,1% больных нигде не работали, у 79,1% отсутствовала или была снижена установка на труд, 56,3% этих лиц жили в неполных семьях, свои семьи имели только 12,7% больных, 61,9% были безнадзорны или даже подвергались отрицательному влиянию со стороны родных, у 53,6% больных имелась склонность к контактам с асоциальными личностями, 50% злоупотребляли алкогольными напитками, 52,7% общественно опасных действий было совершено ими в состоянии алкогольного опьянения.

В связи с этим на внебольничные звенья психиатрической службы, в первую очередь на участковых врачей-психиатров, возлагаются большие задачи по обеспечению условий, которые бы способствовали выработке положительных социальных установок у таких больных. Необходим комплекс социально-приспособительных мероприятий, включающих создание благоприятного микросоциального окружения, рациональное трудоустройство, решение жилищных вопросов и т. п. При этом необходимо учитывать не только глубину интеллектуальной недостаточности, но и тип эмоционально-волевого дефекта.