Міністерство охорони здоров'я України

Національна академія медичних наук України

Державна установа «Інститут громадського здоров'я ім. О. М. Марзєєва НАМН України»

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ГІГІЄНИ ТА ЕКОЛОГІЧНОЇ БЕЗПЕКИ УКРАЇНИ

ЗБІРКА ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

Випуск 16



ОПРЕДЕЛЕНИЕ ИНФОРМАТИВНОСТИ КОМПЛЕКСНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ УРОВНЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ

Волощук Е.В., Антомонов М.Ю., Гущук И.В.*

ГУ «Институт общественного здоровья им. А.Н. Марзеева НАМН Украины», г. Киев; *НУ «Острожская академия». г. Острог

Актуальность данного исследования заключается как в важном значении комплексних показателей $(K\Pi)$ так И заболеваемости для расчета КП. В настоящее время медицинские невозможны исследования без привлечения современных информационных технологий, математических и статистических методов. Перспективной считается технология расчета комплексных показателей, которая сводится к разработке алгоритма горизонтальной и вертикальной свертки многомерного пространства показателей, характеризующих биосистему в одномерное пространство оценок системы. Комплексный состояния этой показатель информативность первичных показателей с разной направленностью воздействия или отклика, разными единицами измерения и т.д. Выбор заболеваемости определения для комплексного обусловлен: непосредственным и значительным влияниянием на уровень смертности, временной и стойкой утраты трудоспособности, что, в свою очередь приводит к большим экономическим потерям общества. Показатель заболеваемости в сравнении, например со смертностью, имеет важное преимущество - оперативность. Это играет главную роль при необходимости быстрого определения зависимости уровня здоровья человека от воздействия внешних факторов. Существуют исследования, доказывающие появление заболеваний, характеризующих отклик организма на внешнее влияние практически «день в день».

Цель исследования состоит в определении информативности разработанной информационной технологии (ИТ) расчета комплексних показателей заболеваемости населения.

Материалы и методы. Материалом для расчета КП были данные статистической отчетности санитарно-эпидемиологической Ровенской Украины. области Данные отображают заболеваемость детского (0-17 лет) и взрослого (18 и старше) населения в административных районах за 2013 год. Предложенная информационная технология состоит из следующих этапов: выбор информативных показателей; нормировка первичных значений в диапазоне (0;1); выбор весовых коэффициентов показателей для учста их разной значимости; выбор формулы для расчета КП. При определении информативности ИТ проведено сравнение полученных результатов с внешним критерием - результатом, полученным по существующей методике. Для этого были использованы корреляционный, ранговый и экспертный анализ. В качестве внешнего критерия отобраны: методика "Перцентль-профиль" (ПП) (Ж.В. Гудиновой); методика с использованием возрастных коэффициентов заболеваемости (МВК);метод суммы мест (МСМ). При расчетах был использован программный продукт Excel 2007.

Полученные результаты. Рассчитанные значения КП уровня заболеваемости как детского так и взрослого населения с високим уровнем достоверности (р<0,01 во всех случаях) коррелируют со значениями, полученными по традиционным методикам. Особенно сильная связь (r = 0,94) прослеживается между ИТ и методом суммы мест. Очевидно, это объясняется схожестью математических расчетов. используемых этими двумя методами. По результатам ранжирования комплексных показателей, полученных по всем методикам отмечастся совпадение 52 % рангов КП уровня детской заболеваемости и 57 % КП уровня взрослой заболеваемости. Результаты расчетов были подвергнуты эксперному анализу специалистами санитарноэпидемиологической службы Украины центрального звена, которые информацией владеют дополнительной 0 состоянии закономерностях заболеваемости детей и врослых на изученных териториях. Было получено заключение о достоверности полученных результатов и возможности применения разработанной технологии для оценки медицинских показателей, в частности заболеваемости.

Выводы. Информационная технология расчета комплексних показателей уровня заболеваемости населения дает достоверные и информативные результаты, что подтверждается сравнением полученных результатов применения ИТ и существующих методов. Большая авторской технологии точность проанализированными методами обусловлена детализацией процесса оценки применения на каждом этапе обработки расширенного комплекса математических и статистических методов анализа.

УДК 613.95/.96

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СРЕДЫ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Гузик Е.О., Гресь Н.А.

Белорусская медицинская академия последипломного образования, г. Минск, Республика Беларусь

Актуальность В учреждениях общего среднего образования (далее УО) Республики Беларусь в последние годы создаются благоприятные условия для обеспечения оптимального роста и развития детей и подростков: разрабатываются законодательные и нормативные правовые акты, определяющие современные требования к условиям пребывания, нормируется учебная нагрузка, рациональный режим труда и отдыха, благоустраиваются учебные помещения и т.д. В то же время не в полной мере разработана единая система здоровьесберегающей среды, направленная на улучшение состояния здоровья и физического развития, повышение двигательной активности, обучение всех участников образовательного процесса (учащиеся, педагоги, родители) навыкам здорового образа жизни.

Цель разработать современную модель формирования здоровьесберегающей среды для школьников в условиях УО.