

классификаций на современном этапе развития Российского здравоохранения // Судебная медицина. 2018. Т. 4. № 3. С. 43-46.

11. Cherkasov S.N., Shoshmin A.V., Vaisman D.Sh., Meshkov D.O., Besstrashnova Ya.K., Berseneva E.A., Bezmelnitsyna L.Yu., Kolomiychenko M., Oleinikova V.S. Russian WHO-FIC Collaborating Centre Annual Report 2015-2016 В книге: WHO-FIC Network Annual Meeting 2016 Poster Booklet. World Health Organisation. 2016. С. 14.

DOI: 10.25742/NRIPH.2019.01.011

Мингазова Э.Н.¹, Мешков А.В.², Ситдикова И.Д.³

**КРИТЕРИИ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ (СПЕЦ. КОНТИНГЕНТА) В
УСЛОВИЯХ ТЕХНОГЕННОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ**

¹ФГБУ Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А.Семашко, Москва

²Филиал №1 ФГБУ «3 ЦВКГ им.А.А. Вишневого» МО РФ, Москва

³Казанский Федеральный университет, Казань

Mingazova E. N.¹, Meshkov, V. ², Sitdikova I. D.³

**CRITERIA IMPROVE THE QUALITY OF MEDICAL CARE
(SPEC.CONTINGENT) IN CONDITIONS OF ANTHROPOGENIC IMPACT**

¹FGBU national research Institute of public health named A.N.Semashko, Moscow

²No. 1 branch of FGU "3 CVKG im. AA Vishne, Moscow

³Kazan Federal University, Kazan

Контактная информация:

Мингазова Эльмира Нурисламовна;

E-mail: Elmira_mingazova@mail.ru

Резюме. Оценка качества медицинского обслуживания различных слоев и групп населения является приоритетным направлением профилактической медицины и общественного здоровья. На современном этапе актуальна теория применение рискметрии с учетом внешних модифицирующих факторов. В качестве одного из

критерия качества медицинской помощи может служить учет уровня внешнего репродуктивного риска при построении модели здоровьесбережения.

Целью работы явилось оптимизация управленческих решений в сфере повышения качества медицинского обслуживания спец. контингента на основе определения внешнего репродуктивного риска в условиях техногенного воздействия.

В работе использованы современные методы исследования - социально-гигиенический, биохимический, статистический.

Ключевые слова: качество медицинского обслуживания, оценка риска, техногенное воздействие

Abstract. Assessment of the quality of medical care of different strata and groups of the population is a priority area of preventive medicine and public health. The application of the theory of risk taking into account external modifying factors is relevant at the present stage. The level of reproductive risk can serve as one of the criteria.

The aim of the work was to determine the reproductive risk in the conditions of technogenic impact as a criterion of qualitative assessment of health care. The study used modern methods of research of socio - hygienic, biochemical, and statistical.

Thus, the methodological basis for assessing the reproductive risk to the population in the conditions of technogenic impact can serve as a criterion for assessing the level of impact and developing management decisions in the field of improving the quality of health care. The scope of the results is public health and health organization.

Keywords: quality of care, risk assessment, anthropogenic influence

Введение.

В настоящее время проблема повышения качества медицинского обслуживания населения является одной из ключевых проблем современной системы здравоохранения [3,4]. Предлагаются множество способов, систем, моделей по вопросу оптимизирующего направления [7]. Выбор механизма решения данной проблемы зависит от комплекса социально-гигиенического, медико-биологического характеристик обслуживаемых контингентов и анализа экономических условий [1,5,6]. Оценка риска позволяет максимально точно оценить эффекты воздействия факторов внешней и, как следствие, ответные реакции внутренней среды организма [2,8,10]. Актуально решение задач по идентификации рисков репродуктивному здоровью с целью совершенствования и адресности программ социально-гигиенического мониторингования [9].

Целью работы явилось оптимизация управленческих решений в сфере повышения качества медицинского обслуживания спец. контингента на основе определения внешнего репродуктивного риска в условиях техногенного воздействия.

Методы.

В работе использовались методы - социально-гигиенический, рискометрический, биохимический, статистический. Проведено анкетирование для оценки блока показателей социально-гигиенического и медико-биологического профилей (291 инф.ед). Оценка репродуктивного риска оценивалась по данным интегральной оценки заболеваемости, состояния гормонального статуса, аспектов профессиональной деятельности. База информационных данных составила 12340 ед.

Оценка репродуктивного риска проводилась в двух основных группах (1 группа спец. контингента – низкостажированные и 2 группа спец. контингента – высокостажированные). Обе группы имели возрастные градации. В качестве контроля выступили лица, не имеющие отношения к специфическим воздействиям. Апостериорно оценивалась стажевая нагрузка.

Результаты.

Градация возрастов была выбрана следующим образом: 1 градация – 18-29 лет, 2 градация – 30-39 лет, 3 градация – 40-49 лет, 4 – градация 50-59 лет, 5 градация – 60-69 лет, 6 градация – старше 70 лет. С учетом данного распределения 1 группа спец. контингента имела 1 возрастную градацию, 2 группа спец. контингента имела с 2 по 6 градации по возрасту. Уровень репродуктивного риска имел градации: низкий, средний, высокий, непереносимый. Рассчитанный уровень риска по общепринятой методике оценки риска для населения позволил выявить основные тенденции в данном секторе.

Во 2 возрастной градации у группы 2 спец.контингента в 19,4% выявлен высокий уровень репродуктивного риска. В 3 возрастной градации у группы 2 отмечен высокий уровень репродуктивного риска в 33,8% случаев. В 4 градации по возрасту у группы 2 в 41,4 % определен высокий уровень репродуктивного риска. В 5 возрастной градации у 2 группы контингента в 49,1% выявлен высокий уровень репродуктивного риска. Самый большой и статистически достоверным ($p=0,05$) отмечен уровень в 6 возрастной градации 2 группы - 84,6% , что соответствует высокому уровню репродуктивного риска. Проведенная статистическая обработка данных выявила достоверность различий в уровне репродуктивного риска в двух изучаемых группах ($p=0,05$). Оценка с учетом возрастного аспекта

также явилась доказательной базой причинно-следственных зависимостей.

Обсуждение.

Проведенная оценка репродуктивного риска имеет существенную значимость не только в определении уровня репродуктивного здоровья данной части населения, но и прогностическую и управленческую. Совершенствуя методическую базу оценки репродуктивного риска, возможна не только качественная, но и количественная характеристика риска в диапазоне времени и интермитирующих воздействий. Управленческий механизм позволяет выработать решения по снижению уровня репродуктивного риска и на этой основе строить оптимальные модели оказания медицинской помощи спец. контингентам.

Выводы.

Средний уровень репродуктивного риска определен в 1 группе спец. контингента, что свидетельствует о проблемах репродуктивной сферы молодой части населения. Выше среднего и высокий уровень характерен для представителей 2 группы спец. контингента в высокостажированном спектре, что показывает результат воздействия техногенного прессинга у данной части населения.

Литература

1. Ахметзянов И.М. Импульсный шум при стрельбе из стрелкового оружия и средств ближнего боя как фактор военного труда / И.М. Ахметзянов, Зинкин В.Н., Логаткин С.М., Петреев И.В., Кузнецов С.М., Драган С.П. // Военно-медицинский журнал.-2012.-Т.333, №6.- С. 52-58
2. Анкетный скрининг – метод первичной профилактики рака (на примере канцерогеноопасных производств) / А.В. Мешков, И.К. Вазиев, Л.И. Герасимова [и др.] // Современные проблемы науки и образования. – 2015. - № 2; URL: <http://www.science-education.ru/122-18771>
3. Бельских А.Н. Возможности Военно-медицинской академии в выполнении перспективных научных исследований / А.Н. Бельских // Военно-медицинский журнал.-2013.-Т.334, №6.- С. 4-7
4. Берсенева Е.А. Факторы, влияющие на потребность в первичной медико-санитарной помощи на территориях с преимущественным проживанием городского населения / М.В. Лалабекова, С.Н. Черкасов, Е.А. Берсенева, Д.О. Мешков // Общественное здоровье и здравоохранение. - 2017. - № 1. - С. 67-70.
5. Витаминно-минеральные комплексы в рационе питания военнослужащих: влияние на баланс железа, меди, марганца, иммунную реактивность и физическую работоспособность / И.П.

Зайцева, В.В. Насолодин, О.Н. Зайцев, И.П. Гладких, Р.А. Беляков // Военно-медицинский журнал. -2012.-Т.333, №3.- С. 37-41

6. Риск возникновения репродуктивных нарушений у мужчин в условиях высокой техногенной нагрузки / Л.А. Балабанова, С.К. Камаев, А.В. Мешков [и др.] // Современные проблемы науки и образования. – 2015. - № 1; URL: <http://www.science-education.ru/122-18679>

7. Риски возникновения репродуктивных нарушений у мужчин трудоспособного возраста / А.В. Мешков, Л.А. Балабанова С.К. Камаев [и др.] // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 2; URL: <http://www.science-education.ru/ru/article/view?id=18418>

8. Ситдикова, И.Д. Гигиеническая оценка и управление факторами риска канцерогенной и мутагенной опасности в условиях современного техногенеза / И.Д. Ситдикова, М.К. Иванова, А.В.Мешков // Здоровье населения и среда обитания. - 2013. - №4(241). – С.11-12.

9. Оценка факторов промышленной экологии с позиций медицинской безопасности / И.Д. Ситдикова, И.К. Вазиев, Г.Ш. Алиева [и др.] // Практическая медицина. – 2014. - №4-1(80). – С.110-112.

10. Gabidullina M.R. The hazard index as a prognostic vector of the health status of the population // Gabidullina M.R., Sitdikova I.D., Mingazova E.N. et al. // Indo American Journal of Pharmaceutical Sciences. -2018.-Т. 5.- № 10. - С. 10368-10372.

DOI: 10.25742/NRIPH.2019.01.012

Серебряный Р.С., Яремчук О.В.

К ВОПРОСУ ЭВАКУАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ В ПЕРВЫЕ ГОДЫ ВОВ В ПОВОЛЖЬЕ

«ННИИ общественного здоровья» им. Н.А.Семашко. Москва, Россия.

Serebryany R.S., Yaremchuk O.V.

TO THE QUESTION OF POPULATION EVACUATION IN THE FIRST YEARS OF THE WAR IN THE VOLGA REGION

«Institute of Public Health them. N.A.Semashko». Moscow, Russia.