

ВПЧ от количества половых партнеров, показала, что при одном или двух половых партнерах из всех сдавших на ВПЧ анализ имели положительный диагноз 24,0% респондентов, при 3 половых партнерах — 32,0%, а при 4 и более половых партнерах — 44,0% [3].

Выводы: выявлена низкая информированность населения о вирусе папилломы человека, путях его передачи, последствиях и мерах профилактики. Чем больше половых партнеров, тем выше уровень инфицирования ВПЧ. Более 80% респондентов не вакцинированы и не планируют вакцинироваться против ВПЧ.

Литература

1. Юрьев В.К., Моисеева К.Е., Глушенко В.А., Харбедия Ш.Д. Руководство к практическим занятиям по изучению заболеваемости населения. СПб: Сотис-Мед, 2018. 587 с.
2. Юрьев В.К., Моисеева К.Е., Глушенко В.А., Харбедия Ш.Д. Основы организации акушерско-гинекологической помощи городскому населению. СПб: Сотис-Мед, 2018. 59 с.
3. Юрьев В.К., Моисеева К.Е., Глушенко В.А., Харбедия Ш.Д. Основы организации первичной медико-санитарной помощи городскому населению. СПб: Сотис-Мед, 2018. 62 с.

ВЛИЯНИЕ КЛИМАТА НА ПЕРВИЧНУЮ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ДЕТЕЙ В РОССИИ ЗА 2015–2017 ГГ.

Исмаилова Г.Н., Галат Д.Н., Иванова Д., Дорофеева Е.

Научный руководитель: Ваулин Г.Ф.

Кафедра медицинской информатики

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность: климат оказывает влияние на развитие человека и географию болезней [1]. Обеспеченность регионов педиатрами — фактор качества медицинской помощи [2]. Анализ взаимосвязи климата, заболеваемости и обеспеченности педиатрами в регионах необходим для обеспечения качества трудовых ресурсов [3].

Цель работы: оценка влияния климатических факторов на первичную заболеваемость детей в России в 2015–2017 гг.

Материалы и методы: методами контент- и статистического анализа было проведено исследование данных о детской заболеваемости и обеспеченности педиатрическими кадрами в регионах, полностью входящих в климатические пояса России.

Результаты исследования: установлено, что количество педиатров на 10 000 детского населения в среднем по каждому из пяти климатических поясов России за 2015–2017 гг в целом соответствует рекомендованным нормам, введенным Приказом Министерства здравоохранения РФ от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям». Проведение двухфакторного дисперсионного анализа выявило влияние климатического пояса на первичную заболеваемость детей. Год сбора данных статистического значения не имеет.

Выводы: выявлено влияние климатического пояса на первичную заболеваемость детского населения. В дальнейших исследованиях следует учитывать экономический статус региона и обеспеченность детскими учреждениями.

Литература

1. Аладышкина А.С., Лакшина В.В., Леонова Л.А., Максимов А.Г. Эколого-экономическое моделирование влияния окружающей среды на заболеваемость подрастающего поколения на примере Нижегородской области // Социальные аспекты здоровья населения. 2018. № 2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/ekologo-ekonomicheskoe-modelirovanie-vliyaniya-okruzhayushchey-sredy-na-zabolevaemost-podrastayushchego-pokoleniya-na-primere> (дата обращения: 2019–02–05).
2. Мукашева Б.Г. Влияние климата на состояние здоровья населения Приаралья // Гигиена труда и медицинская экология. 2015. № 4 (49). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vliyanie-klimata-na-sostoyanie-zdorovya-naseleniya-priaralya> (дата обращения: 2019–02–05).

3. Микиртичан Г.Л., Акимова С.Л., Лихтшангоф А.З., Бугреева Е.А. Врачи-педиатры: состояние здоровья и образ жизни // Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского. 2011. № 6. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vrachi-pediatry-sostoyanie-zdorovya-i-obraz-zhizni> (дата обращения: 2019–02–05).

ОБРАЩАЕМОСТЬ СТУДЕНТОВ ВРАЧЕБНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ. АНАЛИЗ ОБРАЩАЕМОСТИ С ПОМОЩЬЮ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Исмаилова Л., Долгополова К.А.

Научный руководитель работы: Ваулин Г.Ф.

Кафедра медицинской информатики

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность: обращаемость за медицинской помощью — один из наиболее информативных критериев, позволяющих спрогнозировать заболеваемость соответствующего контингента. Известно, что субъективная оценка состояния здоровья напрямую не связана с объективной, а заболеваемость с временной утратой трудоспособности тесно связана с образовательным уровнем обследуемых [1]. Установлено также, что степень удовлетворения индивидуума текущей деятельностью зависит от его оценки состояния здоровья [2].

Цель исследования: разработка организационных мероприятий, направленных на оптимизацию обращаемости студентов врачебных специальностей за медицинской помощью, на основе данных опроса студентов СПбГПМУ.

Материалы и методы: опрос проводился с применением электронного средства анкетирования, статистический анализ — средствами «Пакета анализа Microsoft Office Excel». Затем был проведён сравнительный анализ с результатами отчасти схожих исследований, имевших место в Уральском государственном медицинском университете [3].

Результаты: установлено, что использование информационных технологий для получения медицинской помощи или записи на приём к врачу не популярно среди обучающихся в СПбГПМУ: их используют 18,8% и 40,6% опрошенных соответственно. Близкие результаты получены исследователями из УГМУ: большинство респондентов в обоих ВУЗах обращаются за медицинской помощью только в крайнем случае, второе ранговое место заняли те, кто занимаются исключительно самолечением. Следует отметить, что респонденты Уральского университета разделились на близкие по численности группы, тогда как разрыв между группами опрошенных в СПбГПМУ достигает десятков процентов.

Выводы: проведённый анализ данных опроса указывает на общую тенденцию пренебрежения студентами медицинских ВУЗов своим здоровьем под влиянием внешних факторов, не зависящую от региона и качественного состава опрошенных. Причины данного явления должны быть детально рассмотрены в следующих работах. Представляется необходимым разработать объективные критерии, которые позволят в дальнейшем внедрить постоянно действующую мониторинговую систему для оптимизации обращаемости студентов врачебных специальностей за медицинской помощью.

Литература

1. Дохов М.А., Ришук Н.Н. Сопоставление объективных и субъективных оценок состояния здоровья работников судостроения // Общественное здоровье и здравоохранение. 2011. № 3 (40).
2. Иванченко А.В., Саенко С.А., Дохов М.А., Баулин С.А. Прогноз риска возникновения временной утраты трудоспособности на основе комплексной оценки состояния здоровья, условий труда и качества жизни работников судостроения // Acta Biomedica Scientifica. 2013. № 3–2 (91). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/prognoz-riska-vozniknoveniya-vremennoy->