

ПРИМЕНЕНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ ЮФО НА ЭТАПЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ

И.Н. Бобровский, В.Н. Муравьева, Д.М. Дементьева, Л.Л. Максименко

ГОУ ВПО Ставропольская государственная медицинская академия

Ставрополь, Россия

Целью данного исследования стало комплексное изучение состояния здоровья лиц с наиболее распространенными и социально значимыми заболеваниями в периоды экономического кризиса и реформирования системы здравоохранения и научное, организационно-методологическое обоснование концепции по его укреплению, используя уникальные природно-климатические зоны национальной целостности. Работа выполнена на базе ГОУВПО СтГМА, с привлечением специалистов ЮФО. Материалами работы явились статистические данные, характеризующие показатели заболеваемости населения патологией, относящейся к группе социально значимых заболеваний в период с 1993 по 2008 гг. Ежегодно в ЮФО регистрируется более 30000 случаев социально значимых заболеваний. Исследование проводилось по генеральной совокупности, что обусловило репрезентативность данных, полученных в ходе исследования и достоверность выводов. Сведения о больных получены из первичных учетных форм. За изучаемый период показатель общей заболеваемости населения ЮФО по заболеваниям данной группы вырос в 7,89 раза, из них городского населения - в 12,53 раза ($p < 0,05$), сельского - в 4,76 раз ($p < 0,05$). Таким образом, эпидемическая ситуация в условиях города стала более напряженной. Для характеристики патоморфоза различных нозологий приведем некоторые, из полученных в ходе исследования, данные. Так, в 2000 году наивысший показатель заболеваемости по Южному Федеральному Округу был зарегистрирован в Ставропольском крае среди лиц в возрасте 20 - 29 лет, наименьший – на территории Краснодарского края среди лиц в возрасте старше 60 лет. В 2008 году пик заболеваемости, по-прежнему, приходился территориально на Ставропольский край в возрастной группе 20-29, а самый низкий показатель был зафиксирован в Ростовской области среди лиц в возрасте до 14 лет. При этом на всей территории ЮФО показатель заболеваемости лиц в возрасте старше 60 лет возрастал более высокими темпами - темп роста составил 86,2%. Более низкими были показатели заболеваемости социально значимыми заболеваниями среди других возрастных групп: 20-29 лет (68,7%); 40-49 лет (54,2%); 50-59 лет (39,3%); 30-39 лет (24,6%) и еще более медленными - среди возрастной группы 15-19 лет (7,4%). Общая динамика

заболеваемости детей, по данной группе заболеваний, была более благоприятной. Так за 2008 год на территории ЮФО заболеваемость среди детей снизилась на 12,9%. Социально значимыми заболеваниями чаще болели мужчины. На территории ЮФО в указанный для примера период исследования (в 2000 году) показатель заболеваемости мужчин был в 7,5 раза выше такового у женщин. Необходимо также отметить, что показатель заболеваемости женщин возрастал более медленными темпами (ежегодно в среднем на 5,7 %). Ежегодный темп роста показателя заболеваемости мужчин составил 14,7%. Всего с 2000 по 2006 гг. показатель заболеваемости женщин увеличился в 2,6 раза ($p < 0,05$), мужчин - в 4,7 раза ($p < 0,05$). Результаты проведенного анализа свидетельствуют о неблагоприятной ситуации по заболеваниям, относящимся к изучаемой группе заболеваний на территории ЮФО. Ретроградный анализ позволил выявить четкие гендерные различия между изучаемыми статистическими группами и обосновал необходимость развития инновационного подхода к изучаемому вопросу. При проведении данного исследования доказано: необходимость учета социально-эпидемиологических особенностей пациентов данной группы, что позволяет своевременно определять и прогнозировать тенденции развития и эпидемического процесса, а также разрабатывать комплекс мероприятий для ограничения распространения данных нозологий среди населения; необходимость и возможность повышения эффективности мероприятий по выявлению наиболее распространенных и социально значимых заболеваний среди населения при ограниченных материальных и кадровых ресурсах; обоснованность необходимости применения этапа восстановительного лечения у лиц с наиболее распространенными и социально значимыми заболеваниями, что позволит пересмотреть и доказать экономическую эффективность данного этапа лечения, а следовательно повлиять как на индивидуальное здоровье, так и общества в целом.