

Гиндюк Л. Л.

МОНИТОРИНГ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Мороз И. Н.

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Здоровье детского населения характеризует устойчивость, степень адаптации и развитие популяции в изменяющихся условиях среды обитания. Мониторинг здоровья детского населения с бронхиальной астмой, включающий оценку качества и эффективности оказания медицинской помощи и анализ качества атмосферного воздуха, позволяет обосновать мероприятия медицинской профилактики не только на популяционном, но и индивидуальном уровне.

Цель: провести мониторинг состояния здоровья пациента с бронхиальной астмой для обоснования мероприятий, направленных на повышение качества жизни.

Материалы и методы. Дизайн исследования: выборочное, ретроспективное. Объектом исследования является детское население 0-17 лет с бронхиальной астмой, состоящее на диспансерном наблюдении и проживающее на жилых территориях г. Минска. При проведении исследования проводилась выкопировка данных о заболеваемости бронхиальной астмой, организации медицинской помощи данной категории пациентов, использованы статистические методы.

Результаты и их обсуждение. Одним из важных моментов проведения мониторинга состояния здоровья пациента с бронхиальной астмой и дальнейший его анализ является разработка учетного документа, позволяющего оценить организацию данного процесса. Разработка «Карты анализа мониторинга состояния здоровья пациента с бронхиальной астмой» осуществлялась на основании следующих нормативных правовых актов, утвержденных Министерством здравоохранения Республики Беларусь: «Клинические протоколы диагностики и лечения аллергических заболеваний у детей» (Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 8 августа 2014 г. № 829), «Инструкция о порядке проведения диспансеризации» (Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12 августа 2016 г. № 96), медицинской документации пациентов с бронхиальной астмой (форма № 112/у "История развития ребенка"; форма № 025/у "Медицинская карта амбулаторного пациента"; форма № 131/у-ДР «Карта учета прохождения диспансеризации пациентом до 18 лет»).

Карта анализа мониторинга состояния здоровья пациента с бронхиальной астмой состоит из трех разделов: «Оценка состояния здоровья», «Оценка диспансерного наблюдения» и «Оценка качества атмосферного воздуха». Первый раздел «Оценка состояния здоровья» включает вопросы, касающиеся анамнеза жизни и болезни конкретного пациента от рождения, семейный и аллергологический анамнез, условия жизни, диагностические исследования при первичной диагностике бронхиальной астмы, проводимого лечения в зависимости от степени контроля и тяжести приступов астмы, рекомендации врача-специалиста и оценка их эффективности. Вопросы второго раздела посвящены организации диспансерного наблюдения за пациентом (сроки и кратность проведения медицинских осмотров, объем и перечень диагностических исследований и лечения, мероприятия медицинской профилактики). Динамика степени загрязнения атмосферного воздуха по комплексным показателям и характеристика риска для каждого пациента приводится в разделе 3 «Оценка качества атмосферного воздуха» в зависимости от зоны проживания и факторов экспозиции.

Выводы. Разработан инструмент исследования, который позволит осуществить мониторинг здоровья детского населения с бронхиальной астмой и обосновать мероприятия, направленные на повышение качества их жизни.