

система донозологической эпидемиолого-гигиенической диагностики патологии, связанной с нерациональным питанием, для эффективного функционирования должна включать изучение всего комплекса факторов, формирующих здоровье;

комплекс методов (6 групп методов) применяется в режиме мониторинга оценки качества и эффективности профилактических мероприятий.

Обоснование и реализация в процессе исследования новой методологии разработки территориально ориентированной системы профилактики заболеваний, связанных с питанием, позволили получить исчерпывающую информацию для эффективного управления потерями здоровья сельского населения от болезней, связанных с питанием на региональном уровне, сформировать комплекс адекватных санитарно-эпидемиологической обстановке профилактических мероприятий и приступить к их реализации по трем основным направлениям: применение мер по гигиеническому воспитанию и образованию населения; целевое (с учетом региональной специфики) обогащение продуктов питания массового потребления дефицитными микронутриентами; использование витаминно-минеральных препаратов при наличии проявлений нутриентного дефицита.

ЛИТЕРАТУРА

1. Турчанинов Д.В. Питание и здоровье сельского населения Сибири в современных социально-экономических условиях: автореф. ... дис. д-ра мед. наук. – Омск: ОмГМА, 2008.
2. Далматов В.В., Стасенко В.Л., Турчанинов Д.В. Реализация системного подхода в теории и практике современной эпидемиологии // Информатика и системы управления. – 2008. – №2(16). – С. 20-24.

Доклад представлен к публикации членом редколлегии Ю.М. Перельманом.

E-mail: omskgsen@rambler.ru, Wilms26@yandex.ru, Larisa-3812@yandex.ru.

УДК 616.9-036.22+ 303.732

Е.С. Колесников, Д.В. Турчанинов, канд. мед. наук
(Омская государственная медицинская академия Росздрав)

СИСТЕМА УПРАВЛЕНИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ У НАСЕЛЕНИЯ КРУПНОГО ПРОМЫШЛЕННОГО ЦЕНТРА

Предложена система управления травматической патологией для существенного снижения потерь здоровья на популяционном уровне, разработанная с помощью эпидемиологического подхода к решению медицинских проблем и положений общей теории управления.

Ключевые слова: тяжелая сочетанная краниоторакальная травма, системы управления.

Результаты сплошного 10-летнего (1998-2007 гг.) клинико-эпидемиологического исследования тяжелой сочетанной краниоторакальной травмы (ТСКТТ) у населения крупного административно-промышленного центра Западной Сибири (г. Омск) показали высокую актуальность и медико-социальную значимость ТСКТТ, отмечена выраженная тенденция к росту распространенности и смертно-

сти, при этом летальность в целом достигала 60% без тенденции к снижению, а летальность среди госпитализированных – 36%, несмотря на постоянное совершенствование качества диагностики и лечения данного вида травмы. Становится очевидным, что усилий только в направлении оптимизации медицинской помощи для существенного снижения потерь здоровья населения от ТСКТТ недостаточно. Значимого эффекта можно добиться при условии разработки и реализации системы профилактических мероприятий по снижению травматизма на популяционном уровне.

Нами предложена многоуровневая территориально-ориентированная система управления травматической патологией на основе эпидемиологического подхода к решению медицинских проблем и учения о системах, разработанная с использованием универсальной, обоснованной ранее группой авторов схемы [1, 2] и показанная на рисунке.



Рис. Система управления травматической патологией у населения крупного промышленного центра (по В.В. Далматову, Ю.В. Ерофееву, 2007; модифиц.)

Модифицированная система управления травматической патологией представлена на схеме. Модификация системы заключалась в определении конкрет-

ных информационных потоков в информационной подсистеме, определении структурных схем информационного взаимодействия учреждений здравоохранения, органов власти и органов управления здравоохранением.

На основании анализа информации о патогенных факторах, численности населения, группах и факторах риска, качестве и эффективности медицинской помощи, данных о смертности и летальности от ТСКТТ произведена разработка и реализация профилактической программы исполнительными органами и контроль за ее исполнением. Через определенный временной промежуток снова происходит сбор информации, ее анализ и в зависимости от результатов производится коррекция профилактических мероприятий.

Реализация мероприятий, обоснованных с помощью предложенной системы управления травматической патологией, позволит существенно снизить потери здоровья населения (показатели распространенности, смертности и летальности от данного вида тяжелой травматической патологии на популяционном уровне) и, соответственно, уменьшить социально-экономический ущерб.

ЛИТЕРАТУРА

1. Эпидемиологический подход к оценке здоровья сельского населения / Ю.В. Ерофеев, А.И. Новиков, Д.В. Турчанинов, П.А. Усков; под общ. ред. В.В. Далматова. – М.: Медицинская книга, 2005. – 334 с.
2. Далматов В.В., Стасенко В.Л., Турчанинов Д.В. Реализация системного подхода в теории и практике современной эпидемиологии // Информатика и системы управления. – 2008. – №2(16). – С. 20-24.

Доклад представлен к публикации членом редколлегии Ю.М. Перельманом.

E-mail: omskgsen@rambler.ru.