

Данные о среднемесячной температуре за 2004-2014 годы (январь-декабрь) в Самарканде подробно изучено. По данным Центра гидрометеорологической службы, средняя температура воздуха повышается с мая (с 18С до 30,8С) и держится до октября (с 12,3 С до 19,3 С). Когда изучалась взаимосвязь между заболеваемостью детей раннего возраста с ОКИ и температурой воздуха, было отмечено увеличение числа случаев ОКИ по мере повышения средней температуры воздуха с мая. Когда мы изучали поступление больных в больницу в разрезе месяцев года, наблюдалась прямая корреляция между повышением температуры воздуха и увеличением количества больных. Результаты исследования подтвердили прямую связь между заболеваемостью острыми кишечными инфекциями у детей раннего возраста в Самаркандской области и температурой воздуха. Таким образом, сезонность заболеваемости ОКИ у детей раннего возраста наблюдается в июне, июле, августе и сентябре соответственно. В сентябре и октябре выявлен рост числа заболевших из-за повторных обращений больных.

Заключение. 1. Заболеваемость с ОКИ в основном регистрируется у детей 1-3 года (87%). 2. Значительную долю детей с ОКИ составляют дети до одного года (47,7%). 3. Выявлено увеличение числа случаев острых кишечных инфекций у детей раннего возраста при повышении температуры воздуха.

ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ИНФОРМИРОВАННОСТИ ВРАЧЕЙ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ТУБЕРКУЛЁЗА

Саидова М.А.

Самаркандский государственный медицинский институт, Самарканд, Узбекистан

Введение. Доказано, что определение уровня знаний о туберкулезе и их качества, как у больных туберкулезом, так и в общей популяции, является серьезной научно-практической задачей и не ясны до конца факты, доказывающие влияние знаний о туберкулезе на его распространённость, заболеваемость и раннее выявление клинико-рентгенологических форм, эффективность терапии.

Цель: Оценить компетентность врачей первичного звена здравоохранения города Самарканда в отношении туберкулеза.

Материалы и методы исследования. Нами были обследованы и разработаны протокол исследования с инструкцией и анкеты. Анкета

включала следующие разделы: об осуществлении мероприятий медицинской профилактики туберкулеза; о практической деятельности врачей по профилактике туберкулеза; о позиции врачей по медицинской этике; тестовый раздел с вопросами, отражающими уровень знаний врачей по проблеме туберкулеза. На все вопросы теста были предложены ответы, из которых нужно было выбрать единственно верный.

Результаты. Установлено, что с помощью оригинальной анкеты было опрошено 456 врачей лечебно-профилактических учреждений города Самарканда. Среди них: врачей общей практики – 64,1 %; врачей других специальностей – 35,9 %. Анализ полученных данных свидетельствует о том, что, в отношении профилактики и выявления туберкулеза качество работы врача первичного звена здравоохранения требует улучшения. Низкий уровень знаний врачей о проблеме туберкулеза (по результатам ответов на тестовые вопросы) коррелирует с информированием пациентов докторами о режиме лечения соматических заболеваний, о факторах риска, о необходимости вести здоровый образ жизни.

Таким образом, выявлен недостаточный уровень грамотности медиков лечебно-профилактических учреждений города Самарканда, что сказывается на качестве информирования пациентов о режиме лечения и профилактике туберкулеза. Анализ полученных данных свидетельствует о том, что, несмотря на высокие показатели, характеризующие деятельность врачей по повышению информированности пациентов в вопросах здоровья и их приверженности лечению (информирование о заболевании, режиме лечения и факторах риска заболеваний, необходимости ведения здорового образа жизни) в отношении профилактики и выявления туберкулеза качество работы врача первичного звена здравоохранения требует улучшения. Средний показатель информирования врачами пациентов о мерах профилактики туберкулеза равен $68,0\% \pm 2,2$. При этом врачи узких специальностей информируют пациентов о мерах профилактики туберкулеза значительно реже $43,6\% \pm 2,2$.

Заключение. Выявленные пробелы в компетентности врачей первичного звена здравоохранения города Самарканда в отношении профилактики и выявления туберкулеза следует учесть в программах подготовки специалистов. Для повышения мотивации врачей к проведению эффективных превентивных мер в отношении туберкулеза, на наш взгляд, целесообразно включить данные аспекты их медицинской практики в перечень критериев оценки их деятельности. Уровень знаний врачей первичного