

$$I_3 = \frac{\sum_a (1,0) + \sum_c (0,5) + \sum_e (0)}{n}$$

3. Якщо оцінка відповідей проводиться по чотирьох градаціях:

$$I_4 = \frac{\sum_a (1,0) + \sum_b (0,75) + \sum_d (0,25) + \sum_e (0)}{n}$$

4. Якщо оцінка відповідей проводиться по п'яти градаціях:

$$I_5 = \frac{\sum_a (1,0) + \sum_b (0,75) + \sum_c (0,5) + \sum_d (0,36) + \sum_e (0)}{n}$$

Однак., найбільш цінна інформація, що характеризує в одній цифрі рівень гігієнічних знань по багатьох питаннях анкети.

Формула для обчислення інтегрованого показника рівня гігієнічних знань (в балах):

$$I = \frac{\sum_a (1,0) + \sum_b (0,75) + \sum_c (0,5) + \sum_d (0,36) + \sum_e (0)}{N \cdot n}, \text{ де}$$

I - інтегрований показник рівня гігієнічних знань населення;

\sum - знак суми;

a - відповідь правильна;

b - відповідь швидше правильна, ніж неправильна;

c - відповідь нейтральна;

d - відповідь швидше неправильна, ніж правильна;

e - відповідь неправильна;

N - кількість питань анкети, які опрацьовуються і оцінюються;

n - кількість опитаних.

В основу оцінки якості медичної допомоги закладені стандарти якості. Вони повинні бути розроблені для різних віково-статевих груп населення, в залежності від рівня здоров'я (високий, вище середнього, середній, нижче середнього, низький).

Стандарт якості з питань формування здорового способу життя включає для кожної групи населення мінімально необхідний обсяг діагностичних процедур, оздоровчих і санітарно-просвітніх заходів, а також конкретні вимоги, яким повинен відповідати стан здоров'я пацієнта, що закінчив курс оздоровлення.

Рецензент – доц. Грачова Т.І.

УДК 613.86

Г.Г.Марараш, Н.Б.Лабанда

ЗАГАЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА РЕАЛЬНОГО СПОСОБУ ЖИТТЯ В СТАТЕВО-ВІКОВОМУ АСПЕКТІ

Кафедра соціальної медицини та організації охорони здоров'я

(науковий керівник – доц. В.Е.Кардаш)

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, Україна

Стан здоров'я, тривалість та якість життя населення України значною мірою визначаються станом організації та функціонування системи охорони здоров'я, доступністю та якістю медичних послуг, що гарантують забезпечення реалізації передбаченого Конституцією України права громадян на медичну допомогу, а також ефективністю використання відповідних фінансових, кадрових та матеріально-технічних ресурсів.

Фінансово-економічна криза суттєво загострила проблеми, пов'язані з наданням населенню України медичної допомоги, із забезпеченням її належної доступності та якості. Відбувається зростання потреби в медичних послугах за рахунок збільшення захворюваності на хвороби системи кровообігу, зростання травматизму та отруєнь. Хворі своєчасно не звертаються за медичною допомогою, що призводить до погіршення їх стану здоров'я і звернення до медичних закладів в станах, які потребують проведення інтенсивної терапії.

При цьому необхідно відмітити, що до існуючої недостатньо ефективної системи охорони здоров'я додаються нові ризики, які пов'язані з розпороченістю наявних ресурсів, реформованістю структури медичних послуг, нераціональністю системи розподілу фінансових ресурсів, що підтримує структурні диспропорції, особливо це стосується жителів малих міст.

В таких умовах організація ефективної медичної допомоги населенню і в першу чергу сільському відіграє значну роль в збереженні не тільки здоров'я, а й життя значної кількості населення країни, що вкрай важливо в умовах демографічної кризи.

Рецензент – доц. Грачова Т.І.