

# Самостоятельная работа студента.

Тема: Анализ многолетней динамики заболеваемости в эпидемиологической диагностике.

- Специальность Общественное здравоохранение(МПД)
- Дисциплина Биостатистика
- Кафедра Естественно-научных дисциплин
- Курс 4 группа 409
- Выполнил(а): Ембергенова А. Ш.
- Проверил(а): Емжарова Г. У.
- Оценка: \_\_\_\_\_

# Ретроспективный эпидемиологический анализ

- это анализ уровня, структуры и динамики инфекционной заболеваемости, обеспечивающий решение задач эпидемиологической диагностики с целью обоснования перспективного планирования противоэпидемических мероприятий. Планируемый период определяет время проведения анализа. Наиболее типичным временем является конец календарного года перед планированием мероприятий на очередной год.

## Цель ретроспективного эпидемиологического анализа:

- В ретроспективном эпидемиологическом анализе речь идет о том, чтобы в отношении актуальных групп и нозологических форм инфекционных болезней «выявить» территории риска, группы (коллективы) риска и время риска, а также установить переплетение факторов риска, сформулировать и обосновать гипотезы, объясняющие проявления эпидемического процесса.

# Оперативный эпидемиологический анализ

- - является логическим продолжением ретроспективного эпидемиологического анализа, включает в себя динамическую оценку состояния и тенденций развития эпидемического процесса, уточняющую направление профилактики.

# В оперативном эпид. анализе можно выделить

- 2 направления анализа поступающей и собираемой информации  
Анализ информации, включающей косвенные признаки, по которым можно судить о вероятной тенденции развития эпидемического процесса  
Анализ информации, включающей признаки, непосредственно отражающие состояние и тенденции развития эпидемического процесса.

# Первое направление оперативного эпидемиологического анализа

- это динамическая оценка выполнения запланированных мероприятий, которая проводится постоянно с акцентом на обеспечение исчерпывающего их проведения на территориях риска в группах и коллективах риска и в периоды риска. Динамическая оценка информации является основополагающей. Принимаемые при этом текущие управленческие решения призваны предупредить манифестные проявления эпидемического процесса. Однако такие возможности ограничены, практическая деятельность эпидемиологов обязательно предполагает оперативный анализ информации, непосредственно отражающей состояние и тенденции развития эпидемического процесса.

# Оценку и анализ результатов лабораторных исследований:

- эпидемиологи собирают разнообразную информацию о результатах лабораторных исследований материала, получаемого от больных, здоровых и из объектов внешней среды.

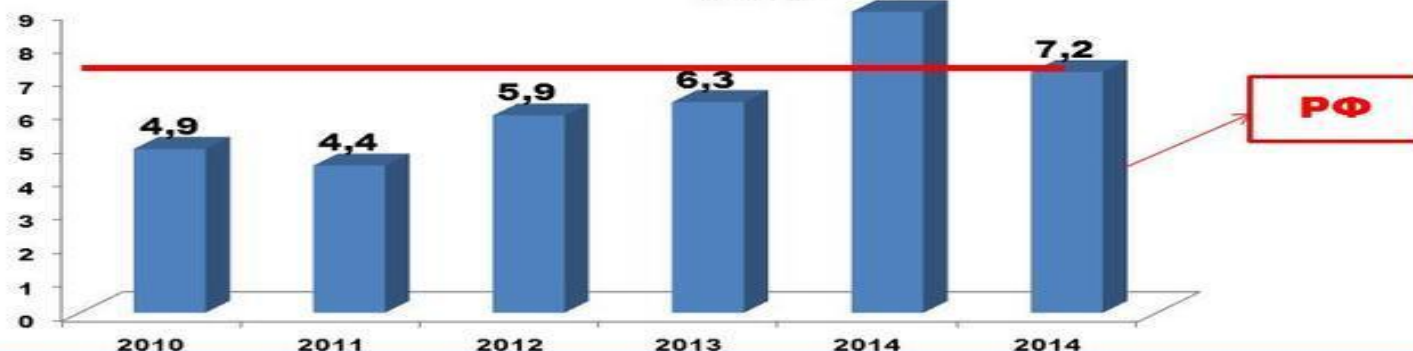


# Непрерывное слежение за заболеваемостью и оценку ее динамики:

- появление заболеваний особенно их рост являются следствием событий, которые были значительно раньше. Их уже невозможно предотвратить, но можно ослабить их действие. Поэтому в оперативном эпидемиологическом анализе важное место принадлежит и слежению за заболеваемостью.



**Многолетняя динамика заболеваемости ВГА (на 100 тыс. населения) в сравнении с РФ**



Группа риска	Количество привитых против ВГА (чел.)
Дети в возрасте 3-6 лет	13190
Очаги ВГА	1545
Профессиональные группы риска	3413
итого	18148



Эпидемиологическое обследование очагов в связи с возникновением единичных случаев и серий вспышек инфекционных заболеваний.



## Ориентировочная последовательность обследования очага включает:

- 1) анализ динамики и структуры заболеваемости в очаге; 2) опрос и обследование больных и здоровых; 3) визуальную оценку и обследование объектов внешней среды; 4) формулирование гипотез о природе очага и обоснование мероприятий по его ликвидации.

# Санитарно-эпидемиологическую разведку.



## Санитарно-эпидемиологическая разведка

- В условиях ЧС система противоэпидемических мероприятий базируется на данных санитарно-эпидемиологической разведки территории населенных пунктов и прилегающих зон.
- *Санитарно-эпидемиологическая разведка - это временное получение достоверных сведений о санитарно-эпидемиологическом состоянии территории, входящей в зону ЧС.*
- Она проводится санитарно-эпидемиологической службой в целях выявления условий, влияющих на санитарно-эпидемиологическое состояние зоны ЧС и пострадавшего населения.

## На основании разведки района ЧС санитарно-эпидемиологическое состояние может быть оценено как:

- **благополучное** – инфекционные заболевания отсутствуют или имеют место единичные их случаи, не связанные между собой;
- **неустойчивое** – среди населения появляются отдельные не регистрировавшиеся ранее инфекционные заболевания, а также групповые заболевания, далее не распространяющиеся (нет признаков эпидемии);
- **неблагополучное** – возникают групповые инфекционные заболевания с тенденцией к дальнейшему распространению или отмечаются единичные случаи заболеваний особо опасными инфекциями (чума, холера и т. д.);
- **чрезвычайное** – развивается эпидемия (эпизоотия) или отмечаются групповые поражения особо опасными инфекционными заболеваниями.