

**Резюме.** Представлена и обоснована графическая модель информационных потоков моделирования загрузки лечебных учреждений пациентами и системы оказания медицинской помощи и этапного лечения в Вооруженных Силах Украины. Определен перечень необходимых для моделирования автоматизированных хранилищ информации, процедуры ее обработки и соответствующие информационные потоки.

**Ключевые слова:** автоматизированные информационные системы, модели медицинских систем, информационное моделирование, военно-медицинская служба.

УДК 613.67-058

## **АНАЛІЗ ЗАХВОРЮВАНОСТІ НА ХВОРОБИ ПОРОЖНИНИ РОТА СЕРЕД ОФІЦЕРІВ ТА ПРАПОРЩИКІВ МІНІСТЕРСТВА ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗА 2006 - 2008 РОКИ**

***І.В. Огороднійчук, В.В. Якимець, М.І. Хижняк***  
***Українська військово-медична академія***

**Резюме.** В статті на основі проведеного аналізу вивчені динаміка, рівні і структура захворюваності на хвороби порожнини рота серед офіцерів та прапорщиків Міністерства Внутрішніх Справ за 2006-2008 годы, а також Територіальних командувань (ТрК).

**Ключові слова:** захворювання порожнини рота, захворюваність, військовослужбовці МВС.

**Вступ.** У багатьох країнах світу захворюваність є одним із найважливіших показників, який характеризує стан здоров'я населення, його динаміку, рівень організації та кількість лікувально-діагностичної та профілактичної діяльності органів і закладів охорони здоров'я, а також інших відомств [1, 2, 3].

З метою підвищення рівня медичного забезпечення військ (сил) та надання стоматологічної допомоги нами проведено поглиблений аналіз динаміки, рівня та структури загальної захворюваності при

захворюванні хворобами порожнини рота (XI клас МКХ-10) військовослужбовців МВС.

**Матеріали та методи дослідження.** Дослідження стану здоров'я військовослужбовців МВС проводилося на основі аналізу даних медичної статистичної звітності загальної захворюваності за період 2006-2008 рр. по формі 264(а), в тому числі з урахуванням категорії військовослужбовців (офіцери та прапорщики), а також у Територіальних командуваннях (ТрК) (Центральне, Східне, Західне, Кримське, Центрального підпорядкування, Північне, Південне, Внутрішні війська) хворобами порожнини рота.

**Результати дослідження та їх обговорення.** Нами був проведений аналіз показників загальної захворюваності військовослужбовців МВС, які становили 7522,6 ‰, у тому числі офіцерів та прапорщиків – 2529,1 ‰.

Загальні рівні захворюваності офіцерів та прапорщиків мали тенденцію до зменшення з 2632,6 ‰ у 2006 році до 2425,6 ‰ у 2008 році.

Найвищий рівень захворюваності військовослужбовців по територіальним командуванням відмічався у військах Західного ТрК – 1009 ‰ в 2006 році, а найменший у військах Центрального ТрК – 300,9 ‰ в 2006 році. Тенденція до зменшення показників була зареєстрована у Східному, Західному, Кримському територіальних командуваннях та військах Центрального підпорядкування. Тенденція до збільшення показників відмічалася у Центральному, Північному, Південному Територіальних командуваннях та Внутрішніх військах.

В ході дослідження встановлено, що в структурі загальної захворюваності хвороби органів травлення (XI клас) у офіцерів та прапорщиків займали 2 рангове місце, вони склали 13,5 % з показником 340,9 ‰. Загальні рівні захворюваності по даному класу мали тенденцію до зниження показників з 418,5 ‰ у 2006 році до 263,3 ‰ у 2008 році. Найвищий рівень захворюваності по XI класу відмічався у Внутрішніх військах у 2006 році – 1674 ‰, а найнижчий у військах Центрального Територіального командування - 12 ‰ у 2006 році.

Досліджуючи даний клас (XI) за нозологічними формами встановлено, що перше рангове місце належало хворобам порожнини рота – 47,4 % з показником 161,7 ‰. Загальні рівні захворюваності

даного контингенту мали тенденцію до зменшення показників відповідно у всіх Територіальних командуваннях. Найвищий рівень захворюваності офіцерів та прапорщиків хворобами порожнини рота відмічався у Внутрішніх військах – 942 ‰ у 2006 році, а найнижчий у військах Центрального командування – 3 ‰ у 2008 році (рис. 1).

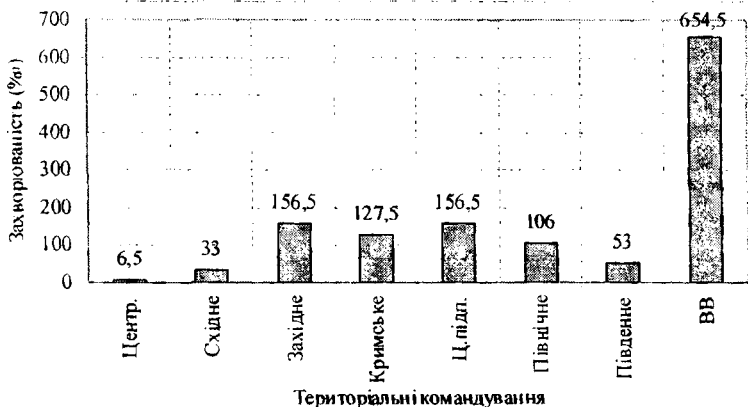


Рис. 1. Захворюваність офіцерів та прапорщиків МВС України хворобами порожнини рота в середньому за 2006-2008 роки

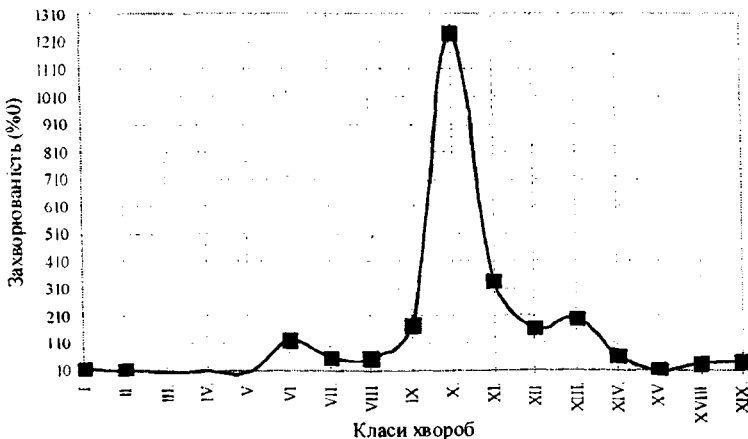


Рис.2. Захворюваність офіцерів та прапорщиків МВС в середньому за 2006-2008 рр.

В структурі загальної захворюваності офіцерів та прапорщиків МВС перше місце займали хвороби органів дихання (X клас) – 49,2 % з показником 1243,3 ‰ (рис.2).

Найвищий рівень захворюваності по даному класу хвороб був у Внутрішніх військах – 4977 ‰ у 2008 році, найнижчий у Південному Територіальному командуванні - 310 ‰ у 2006 році.

Загальні рівні захворюваності по даному класу мали тенденцію до незначного підвищення показників з 1242,3 ‰ у 2006 році до 1244,3 ‰ у 2008 році.

Друге рангове місце в структурі захворюваності досліджуваного контингенту займали хвороби органів травлення (XI клас), які склали 13,5 % з показником захворюваності 340,9 ‰.

Найбільш високі рівні по даному класу хвороб відмічалися у Внутрішніх військах - 1674 ‰ у 2006 році. Найнижчі показники були у Центральному Територіальному командуванні протягом всіх досліджуваних років.

Загальні рівні захворюваності даного класу мали тенденцію до зниження показників з 418,5 ‰ у 2006 році до 263,3 ‰ у 2008 році.

Третє рангове місце займали хвороби кістково-язвової системи та сполучної тканини (XIII клас), вони становили 7,9 % (199,7 ‰). Найвищий рівень захворюваності у Внутрішніх військах - 878 ‰ у 2006 році, найнижчі показники були у Центральному та Кримському Територіальних командуваннях – 22 ‰.

Загальні рівні захворюваності по XI класу хвороб також мали тенденцію до зниження показників з 219,5 ‰ у 2006 році до 179,8 ‰ у 2008 році.

Хвороби системи кровообігу (IX клас) займали четверте рангове місце в структурі загальної захворюваності у даного контингенту і склали 6,9 % (176,7 ‰). Найвищий рівень захворюваності по даному класу був у Внутрішніх військах – 744 ‰ у 2008 році, низькі показники у Центральному Територіальному командуванні – 19 ‰ у 2006 році та 24 ‰ відповідно у 2008 році.

Загальні рівні захворюваності по хворобам системи кровообігу були більшими у 2008 році – 186 ‰ ніж у 2006 році – 167,3 ‰, тобто мали тенденцію

П'яте місце посідали хвороби шкіри та підшкірної клітковини (XII клас) – 6,4 % з показником 161,4 ‰. Найвищий показник

захворюваності був у Внутрішніх військах – 717 ‰ у 2006 році, найменші показники у Центральному Територіальному командуванні – 27 ‰ у 2008 році.

Загальні рівні захворюваності даного класу мали тенденцію до незначного зниження показників з 179,3 ‰ у 2006 році до 143,5 ‰ у 2008 році.

На шостому ранговому місці знаходилися хвороби ока нервової системи (VI) – 4,8 ‰ з показником 120,8 ‰. Високий рівень захворюваності був у Внутрішніх військах - 497 ‰ у 2006 році, нижчий рівень у Центральному та Кримському Територіальних командуваннях – 14 ‰ та 15 ‰ відповідно у 2008 році.

Загальні рівні захворюваності по VI класу мали тенденцію до незначного збільшення показників з 120,5 ‰ у 2006 році до 121 ‰ у 2008 році.

Хвороби сечостатевої системи (XIV клас) займали сьоме місце в структурі загальної захворюваності офіцерів та прапорщиків складала 2,6 ‰ з показником 64,5 ‰. Найвищі показники у Внутрішніх військах 284 ‰ у 2006 році, значно нижчий у військах Центрального Територіального командування – 8 ‰ у 2008 році.

### **Висновки**

Таким чином, в ході дослідження встановлено, що в структурі загальної захворюваності хвороби органів травлення (XI клас) у офіцерів та прапорщиків займали 2 рангове місце та склали 13,5 ‰ при рівні захворюваності 340,9 ‰.

Досліджуючи даний клас (XI) за нозологічними формами встановлено, що перше рангове місце належало хворобам порожнини рота – 47,4 ‰ з показником 161,7 ‰. Загальні рівні захворюваності даного контингенту мали тенденцію до зменшення показників відповідно у всіх Територіальних командуваннях. Найвищий рівень захворюваності офіцерів та прапорщиків хворобами порожнини рота відмічався у Внутрішніх військах – 942 ‰ у 2006 році, а найнижчий у військах Центрального командування – 3 ‰ у 2008 році.

### **Література**

1. Вовкодав Н.Н., Хижняк Н.И., Ситниченко Ю.К., Гальченко Г.И. Заболеваемость военнослужащих по данным обращаемости в лечебно-профилактические учреждения // Проблемы военного

здоровоохранения и пути его реформирования. Зб. науч. тр. - К., - 1996. - С. 94-96.

2. Медик В.А. Заболеваемость населения: история, современное состояние и методология изучения / В.А.Медик.- М.: Медицина, - 2003.- 512. ISBN 5-225-04658-4

3. Нагорна А.М. Здоров'я: фундаментальні і прикладні аспекти: монографія / А.М.Нагорна.- Норд-Прес, - 2006.-336 с. ISBN 966-380-090-9.

**Summary.** *In the article on the basis of the conducted analysis a dynamics, levels and structure of morbidity, is studied by illnesses of cavity of mouth of officers and ensigns of Ministry of Internal Affairs for 2006-2008, in that number with taking into account of categories of servicemen (officers and ensigns), and also Teritoriae comands.*

**Keywords:** *diseases of a cavity of a mouth, morbidity, military men of MIB.*

**Резюме.** *В статье на основе проведенного анализа изучены динамика, уровни и структура заболеваемости болезнями полости рта офицеров и прапорщиков Министерства Внутренних Дел за 2006-2008 годы, в тому числе с учитыванием категорий военнослужащих (офицеров и прапорщиков), а также Территориальных командований (ТрК).*

**Ключевые слова:** *заболевания полости рта, заболеваемость, военнослужащие МВД.*