

Шановний колего!

Інформаційний лист є анотованим описом наукової (науково-технічної) продукції, що входить до Переліку наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я (Наказ МОЗ України та НАМН від 13.11.2013 №969/97 «Про удосконалення впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 05.12.2013 за № 2068/24600).

Інформаційний лист спрямований для використання керівниками структурних підрозділів (відповідного профілю) закладів охорони здоров'я України для моніторингу передових технологій діагностики та лікування з подальшим їх впровадженням у практику (Наказ МОЗ України від 14.03.2011 №142 «Про вдосконалення державної акредитації закладів охорони здоров'я»).

МОЗ УКРАЇНИ

УКРАЇНСЬКИЙ ЦЕНТР НАУКОВОЇ МЕДИЧНОЇ ІНФОРМАЦІЇ
ТА ПАТЕНТНО ЛІЦЕНЗІЙНОЇ РОБОТИ
(УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ)

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

про наукову (науково-технічну) продукцію, отриману за результатами наукової, науково-технічної та науково-організаційної діяльності підприємств, установ, організацій Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства освіти і науки України, Національної академії медичних наук України призначену для практичного застосування у сфері охорони здоров'я

м. Київ

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Український центр наукової медичної інформації
та патентно-ліцензійної роботи
(Укрмедпатентінформ)

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

№ 12 - 2019

Випуск 3 з проблеми
«Гігієна навколишнього середовища»
Підстава: рішення ЕПК «Гігієна
навколишнього середовища»
Протокол № 6 від 27.11.2018 р.

НАПРЯМ ВПРОВАДЖЕННЯ:
ГІГІЄНА НАВКОЛИШНЬОГО
СЕРЕДОВИЩА

ІНТЕГРАЛЬНА ОЦІНКА РЕПРОДУКТИВНОГО ПОТЕНЦІАЛУ ЖІНОК РАНЬОГО ФЕРТИЛЬНОГО ВІКУ

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

ДЕРЖАВНА УСТАНОВА «ІНСТИТУТ
ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я
ІМ. О.М. МАРЗЄСВА НАМН УКРАЇНИ»

СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ
ПЕДАГОГІЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІМЕНІ А. С. МАКАРЕНКА

УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ
МОЗ УКРАЇНИ

А В Т О Р И:

д-р біол. наук, проф. АНТОМОНОВ М. Ю.,
КАЛИНИЧЕНКО Д.О.,
канд. біол. наук СКИБА О. О.

Відповідальний за випуск: О. Мислицький.

Підписано до друку 07.05.2019. Друк арк. 0,13. Обл.-вид. арк. 0,08. Тир. 112 прим.

Замовлення № 12 Фотоофсетна лаб. Укрмедпатентінформ МОЗ України,
04655, Київ, проспект Степана Бандери, 19 (4 поверх).

м. Київ

Суть впровадження: призначено для інтегральної оцінки репродуктивного потенціалу жінок раннього фертильного віку у дошлюбний період за допомогою характеристик найбільш інформативних здоров'яформуючих чинників та показників, придатних для оцінки репродуктивного потенціалу.

Пропонується для впровадження в профільних лікувально-профілактичних закладах практичної охорони здоров'я (обласних, міських, районних).

Посилення профілактичної спрямованості та орієнтація на здоров'я-зберігаючу стратегію галузі охорони здоров'я потребує розробки чітких інформативних показників здоров'я, які б відповідали завданням реформування системи громадського здоров'я і були придатні для оцінки потенціалу та рівня здоров'я населення його моніторингу, визначення залежності від здоров'яформуючих чинників.

Формування інтегральної оцінки репродуктивного потенціалу (РП) жінок раннього фертильного віку (з використанням найбільш інформативних здоров'яформуючих чинників та показників, придатних для оцінки репродуктивного потенціалу) є необхідним для інформаційної підтримки управлінських рішень у системі громадського здоров'я.

Визначення найбільш інформативних показників та формування інтегральної оцінки РП отримано на основі експертних оцінок із визначенням вагових коефіцієнтів способом попарних порівнянь Т. Сааті; антропометричного обстеження, суб'єктивної оцінки здоров'язберігаючої компетентності, вкопіювання із медичної документації даних про наявність/відсутність екстрагенітальної патології, стану репродуктивного здоров'я 284 студенток закладів вищої освіти (17 - 22 років). Узагальнені результати досліджень статистично оброблено з подальшим конструюванням інтегральної оцінки і створенням зручної у використанні системи визначення рівня РП жінок раннього фертильного віку у дошлюбний період.

Розрахунок інтегральної оцінки РП пропонується здійснювати таким чином:

- 1) заповнити «Карту медико-соціальної оцінки індивідуального репродуктивного потенціалу» згідно з табл. 1;

контроль за масою тіла), своєчасне лікування виявлених відхилень у стані здоров'я; медико-психологічного консультування та впровадження просвітницьких заходів у закладах освіти щодо формування навичок здорового способу життя та свідомої репродуктивної поведінки.

Високий рівень РП – є інтегральною оцінкою задовільного стану здоров'я, характеристикою сформованого здорового способу життя, репродуктивних установок та репродуктивної поведінки, є запорукою для оптимальної реалізації репродуктивної функції. Потребує просвітницьких заходів в умовах навчально-виховного процесу у закладах освіти або індивідуального консультування щодо медико-психологічних аспектів сімейно-шлюбних відносин.

За додатковою інформацією з проблеми звертатись до автора листа: Антомонов М. Ю., тел. (044) 559-14-81, ДУ «Інститут громадського здоров'я ім. О.М. Марзєєва НАМН України», вул. Попудренка, 50, м. Київ, 02094.

2) для кожної оцінки показника (у балах - x) використовуються множники (вагові коефіцієнти - w), при цьому оцінка показника є добутком власне оцінки в балах і вагового коефіцієнту (xw);

3) розрахувати інтегральну оцінку РП за формулою:

$$IO\ РП = \frac{x_1 w_1 + x_2 w_2 + \dots + x_i w_i + \dots + x_n w_n}{w_1 + w_2 + \dots + w_i + \dots + w_n}$$

де $IO\ РП$ – інтегральна оцінка репродуктивного потенціалу;

x_1, x_2, x_n – оцінка в балах визначених характеристик;

w_1, w_2, w_n – вагові коефіцієнти характеристик;

4) отриманий результат оцінити з даними таблиці 2;

5) сформулювати висновок та рекомендації.

Характеристика рівнів репродуктивного потенціалу жінок раннього фертильного віку

Низький рівень характеризується наявністю екстрагенітальної патології, хвороб репродуктивної системи, шкідливих звичок, можливими незадовільними соціально-побутовими умовами життєдіяльності, відхиленнями у репродуктивній поведінці, що у комплексі становить несприятливе підґрунтя для оптимальної реалізації репродуктивної функції і потребує використання лікувальних та реабілітаційних заходів (в умовах стаціонарного, амбулаторно-поліклінічного відділень); медико-соціального консультування з питань профілактики ПСШ, використання контрацептивних засобів та медико-психологічних аспектів сімейно-шлюбних відносин у центрах планування сім'ї, Клінік, дружніх до молоді та інших спеціалізованих установах (лікар акушер-гінеколог, психолог); впровадження просвітницьких заходів у навчально-виховний процес закладів освіти щодо набуття базових знань про репродуктивну поведінку, формування позитивних репродуктивних установок та навичок здорового способу життя.

Середній рівень РП характеризується незначними невідповідностями обраних показників щодо визначеної «норми», або низької бальної «оцінки» окремих показників, що входять до системи інтегральної оцінки. Потребує використання профілактичних заходів (профілактичні огляди лікарем акушер-гінекологом та іншими лікарями-спеціалістами,

Таблиця 1 – Карта медико-соціальної оцінки індивідуального репродуктивного потенціалу

Блоки характеристик	Характеристики (індикатори)	Критерії оцінки	Оцінка (бали) (x)	Ваговий коефіцієнт характеристики (w)	Результат (xw)
Медико-біологічний блок	Вік (роки) [3]	до 18 років	0	0,0304	
		після 35 років	1		
	Гармонійність фізичного розвитку (ФР) (за індексом Кетгле: ІК = МТ, кг / ДТ ² , м ²) [1, 2]	ІК < 18,5 кг/м ² – недостатня МТ	0	0,0437	
		ІК ≥ 25 кг/м ² – надмірна МТ	0		
	Наявність екстрагенітальної патології	18,5 < ІК < 24,99 кг/м ² - гармонійний ФР	1	0,0597	
		некомпенсована стадія	0		
	Стан репродуктивного здоров'я	компенсована стадія	0,5	0,0397	
		відсутні хвороби	1		
		хронічні хвороби та оперативні втручання	0		
	Спадкові хвороби у родині	стан після гострого захворювання	0,5	0,1455	
відсутня патологія		1			
Соціально-побутові чинники	Наявність власного житла або (власне житло батьків)	Так	0	0,0138	
		Ні	1		
	Наявність постійного місця роботи батька	Так	1	0,0156	
		Ні	0		
	Наявність постійного місця роботи матері	Так	1	0,015	
		Ні	0		
Ви самостійно працюєте	Так	1	0,0147		
	Ні	0			
Спосіб життя	Ви курите?	Так	0	0,0328	
		Ні	1		
	Ви вживаєте алкогольні напої?	Так	0	0,0464	
		Ні	1		
	Ви вживаєте наркотичні речовини	Так	0	0,054	
		Ні	1		
Який рівень Вашої фізичної активності?	гіподинамічний спосіб життя	0	0,0165		
	фізичне навантаження середньої інтенсивності (велосипед, ходьба пішки тощо)	0,5			
Репродуктивна поведінка	інтенсивне фізичне навантаження (тренування, спорт, спортивні секції, хореографія)	1	0,0362		
	відповідальне ставлення до себе і не завжди	1			
			0,5		

	партнера в інтимних стосунках (використання засобів запобігання небажаній вагітності)	не використовую	0	0,0279		
		Початок статевого життя	Збереження дошлюбної цнотливості			1
			після 17 років			0,5
Репродуктивні установки (репродуктивна мотивація)	Ви надасте перевагу вільним статевим контактам або громадянському шлюбу	до 17 років	0	0,0172		
		так	0			
	Що у Вас на сьогодні у пріоритеті: створення сім'ї і народження дітей чи професійне становлення	ні	1	0,0303		
		Висока мотивація на створення сім'ї та народження дітей, відтермінується професійне становлення	1			
Інформованість з питань репродуктивного здоров'я	здоров'язбережувальна компетентність (Ви достатньо обізнані з питань збереження репродуктивного здоров'я?)	поміркована мотивація на кар'єрний успіх, народження дітей відтермінується	0,5	0,0834		
		висока мотивація на кар'єрний успіх, народження дітей не передбачається	0			
		так	1			
		ні	0			
		недостатньо інформації	0,5			

Таблиця 2 – Кількісна інтегральна оцінка репродуктивного потенціалу жінок раннього фертильного віку

Інтегральна оцінка репродуктивного потенціалу (у.о.)	Рівень індивідуального репродуктивного потенціалу	Якісна оцінка репродуктивного потенціалу
менше 0,7245	I	низький
0,7246 – 0,8913	II	середній
більше 0,8914	III	високий