

РЕЦЕНЗІЯ

на методичні рекомендації Очередька Олександра Миколайовича та Клименюка Володимира Петровича на тему «Методологія геостатистичного моделювання медичних подій (на прикладі інвалідизації внаслідок серцево-судинної системи)»

За даними ВООЗ серцево-судинні хвороби спричиняють третину випадків інвалідності. В Україні серцево-судинна патологія поширена серед $\frac{3}{4}$ населення України, в 62,5 % випадків вона є причиною смерті, що значно вище, ніж у розвинених країнах Європи. Розроблена методологія геостатистичного моделювання медичних подій дозволяє по новому оцінити територіальні особливості їх генерацій. Практичні аспекти використання запропонованої методології продемонстровані на прикладі інвалідизації внаслідок серцево-судинної системи на території Житомирської області. Новизна криється у розширенні аналітичних можливостей традиційного нелінійного моделювання медико-організаційних процесів, які мають виражену прив'язку до територій чи місцевості, зокрема для ряду практичних ситуацій щодо оптимізації розміщення ресурсів охорони здоров'я з врахуванням місцевих особливостей. Також запропонована методологія може використовуватись в медико-епідеміологічних, медико-генетичних та медико-біологічних дослідженнях при вивченні ендемічних особливостей спостерігаємих явищ. Особливим моментом є можливість інтегрувати дані окремих досліджень, тобто метод є незамінним для мета-аналіза. Результати застосування методики можуть спонукати подальший пошук резервів щодо покращення якості обслуговування населення. Методика базується на використанні матриці просторових коваріацій, побудованої з врахуванням відстані і напрямку розташування точок території. Важливою перевагою є можливість прогнозування процесів на нових точках поверхні методом кринінгу, а також згладжування просторової поверхні процесу.

Аналіз впливу просторового розподілу факторів здійснювався через поступове зняття з оригінального географічного розподілу рівнів процесу просторових гетерогенних ефектів, які видозмінюють ризики інвалідації. Вивчений вплив територіальних особливостей розподілу APC-факторів на територіальні відмінності ризиків інвалідації. Після демаскування ефектів APC-факторів послідовно проаналізована обумовленість географічного розподілу ризиків територіальним розселенням громад. Після демаскування останнього проведений аналіз впливу медико-соціального середовища на географічний розподіл ризиків інвалідації внаслідок ССЗ. Врешті-решт вивчені просторові кореляції ризиків інвалідації внаслідок ССЗ, обумовлених екологічним середовищем. Висновки покладені в основу удосконалення моделі організації медико-соціального забезпечення інвалідів внаслідок ССЗ за функціоналом виживаності, а також оцінки її впровадження.

Вважаю, що методичні рекомендації доцільні для впровадження і призначені для працівників апарату управління охороною здоров'я при обласних держадміністраціях, районних відділів охорони здоров'я, головних лікарів ВОЦ медицини катастроф, центрів ПМСД, головних лікарів ЦРЛ, головних обласних і районних спеціалістів, лікарів, які забезпечують оптимізацію маршруту пацієнта та розміщення ЛПЗ, які задіяні в медичній допомозі пацієнтам з гострим коронарним синдромом та інсультами, зокрема закладів ЕМД.

Голова проблемної комісії
“Соціальна медицина” МОЗ
та АМН України

д.м.н., проф. Слабкий Г.О.