

простым расчетом треугольника определяется место входа для поиска потерпевшего.[2]

При применении специального вычислительно-управляющего устройства УВУ положение РМ определяется автоматически.

В настоящее время разработаны варианты схем передатчика возбудителя с взаимно перпендикулярными рамочными и ферритовыми антеннами, обеспечивающими приём сигнала возбуждения на расстоянии до 70м, а приемник обеспечивает приём сигнала от РМ на расстоянии до 100м. В настоящее время ведется работа по обеспечению помехозащищенности РМ.

1 Шварц Б.А. Двусторонняя беспроводная индуктивная связь внутри предприятия. «Связь». 1971г.

2 Аппаратура поиска «Зонд». Руководство по эксплуатации 1926.00.00.000 РЭ

АНАЛІЗ ДИНАМІКИ ЗАХВОРЮВАНОСТІ СТУДЕНТІВ ПТ ТА КІ СУМДУ ПІД ЧАС ЕПІДЕМІЇ ГРИПУ В ЛИСТОПАДІ – ГРУДНІ 2009 РОКУ

Викладач Дорога С.П., студ. Шамардіна К., Михайло О., КІ СумДУ

В зв'язку з різким ускладненням епідемічної ситуації з грипу та ГРВІ серед населення у західних областях України та з метою недопущення їх масового поширення серед населення регіону, на виконання постанови КМУ від 30.10.09 р. «Про запобігання поширення грипу типу А/Н1N1/04/09 і гострих респіраторних захворювань серед населення», інструктивно-нормативних документів МОЗ України, 30 жовтня видане розпорядження голови обласної державної адміністрації № 604 «Про заходи щодо попередження в області масового розповсюдження грипу і гострих респіраторних інфекцій». 30.10.09 р. проведено засідання оперативного штабу при управлінні охорони здоров'я облдержадміністрації з профілактики та боротьби з грипом і гострими респіраторними вірусними інфекціями, на якому визначені пріоритетні напрямки роботи.

Можна зробити висновки щодо ефективності вжитих заходів, досліджуючи динаміку захворюваності в окремому закладі.

Так за період з 23.11. по 27.11.2009 року середній абсолютний приріст хворих по закладу становив майже 11 осіб, середній темп приросту склав +33,9 %. Динаміка захворюваності за цей тиждень

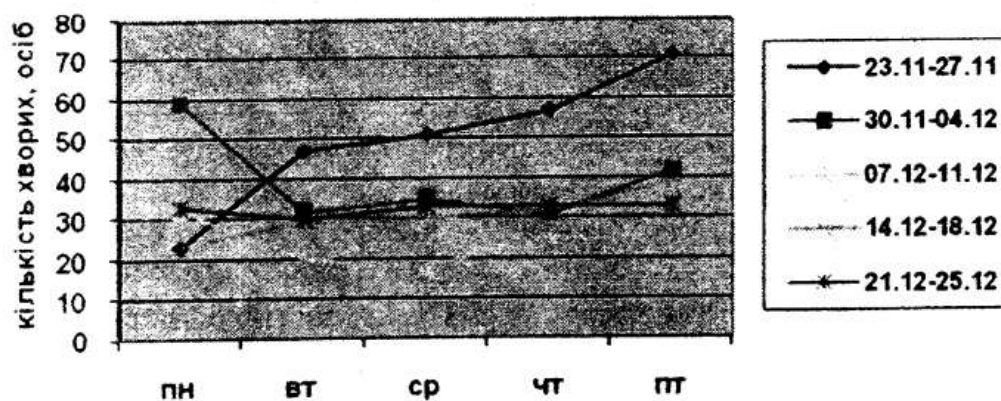
може бути описана рівнянням $y = 49.8 + 10.6x$, параметри якого знайдено методом найменших квадратів. Спираючись на знайдене рівняння, можна зробити припущення, що при відсутності вжитих заходів і незмінності факторів, які впливають на рівень захворюваності, в кінці наступного тижня кількість хворих мала б складати 145 осіб.

Завдяки тому, що було відмінено всі масові заходи, спортивні змагання, екскурсійні поїздки для учнівської і студентської молоді протягом трьох наступних тижнів, та забезпечено санітарно – протиепідемічний режим у місцях тимчасового перебування людей, уже наступного тижня ситуація докорінно змінилася.

Абсолютний приріст хворих по закладу становив майже (-4) особи, середній темп приросту - (-9,8) %.

Порівняльну характеристику захворюваності студентів за п'ять тижнів з 23.11.2009 року по 25.12.2009 року покажемо на рис. 1.

Рис. 1. Порівняння динаміки захворюваності студентів на грип типу А/Н1N1/04/09 та гострих респіраторних захворювань за п'ять тижнів з 23.11.2009 року по 25.12.2009



Як видно з малюнку, протягом тижня спостерігається збільшення захворюваності; кожного понеділка цей показник зменшується. Тим самим підтверджується той факт, що підвищення захворюваності на грип та ГРВІ зумовлює скупчення людей у приміщеннях.

Таким чином, дії адміністрації спрямовані на вжиття заходів щодо попередження в закладі масового розповсюдження грипу і гострих респіраторних інфекцій були виправдані. На підтвердження

цього висновку свідчить і аналіз захворюваності на грип та інші ГРЗ по 10 контрольних містах України за осанні 10 років (рисунок 2).

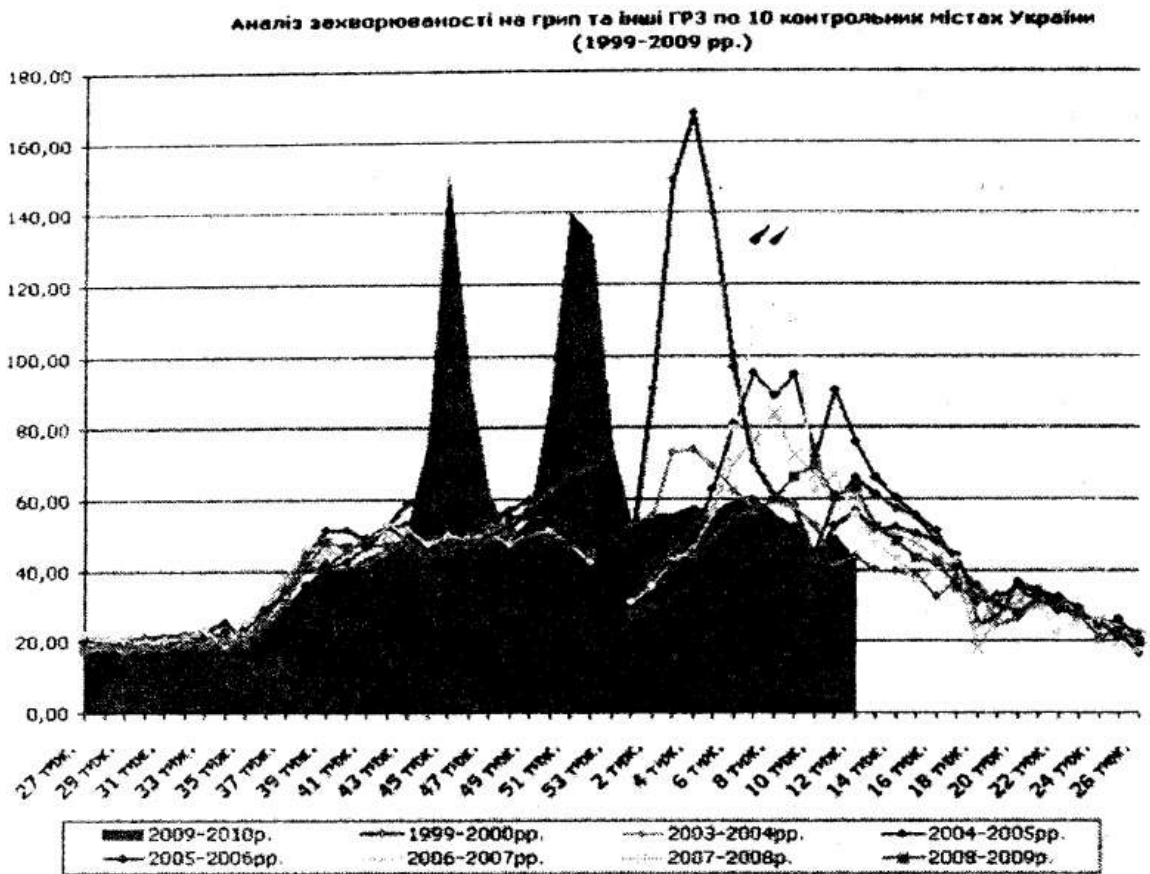


Рисунок 2. Аналіз захворюваності на грип та інші ГРЗ по 10 контрольних містах України (1999 – 2000 рр.)

Як відомо, вірус типу А /H1N1/ постійно циркулює серед населення. А підвищення захворюваності в осінньо-зимовий період зумовлюють переохолодження, скупчення людей у приміщеннях, зниження імунітету.

Не слід забувати, що у 1918 році від "іспанки" загинуло більше 20 млн. осіб, а "іспанку" викликав вірус того ж типу – А /H1N1/. Недоїдання, відсутність антибіотиків для лікування ускладнень, велика кількість хронічних хвороб на той час - причини великої кількості померлих.