

«Современные проблемы науки и образования»,
Россия (Москва), 28 февраля – 1 марта 2017 г.

Медицинские науки

**О ВОЗМОЖНОМ ВЛИЯНИИ БАЗОВЫХ
СТАНЦИЙ СОТОВОЙ СВЯЗИ НА
ПОКАЗАТЕЛИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ
ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ
НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ПОЛОСТИ РТА
И ГЛОТКИ**

Пчёлник О.А.

*Управление Федеральной службы по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия человека
по Краснодарскому краю, Краснодар,
e-mail: tm_06@mail.ru*

В Краснодарском крае, численность населения которого составляет более 5 млн. человек, в последние десятилетия согласно данным официальной статистики отмечена тенденция к росту показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями полости рта и глотки среди взрослого населения. В этот же период времени в регионе наиболее интенсивно развивалась инфраструктура сотовой связи, а количество базовых станций (БС) увеличивалось практически по экспоненте. Между тем, в доступной отечественной и зарубежной литературе нам не удалось найти сведений о влиянии электромагнитного излучения БС на показатели онкологической заболеваемости полости рта и глотки. В этой связи были изучены интенсивные показатели заболеваемости болезней II класса МКБ-10 (C01–C14) у взрослого населения и параллельно данные развития инфраструктуры сотовой связи по показателям удельного количества базовых станций на 100 тысяч населения (УКБС) во всех 44-х муниципальных образований (МО) Краснодарского края. Источником информации служили сведения официальной статистики о заболеваемости населения и данные основных операторов сотовой связи за 2001–2012 гг. Для изучения направления и силы связи между базами данных о заболеваемости населения и УКБС применяли корреляционный и регрессионный анализы.

Выявление значимости корреляционной связи между изучаемыми показателями в крае в целом показало её статистическую достоверность: $r=0,696\pm 0,227$; $R^2=48,4\%$; $DY=95\%$. Кроме этого, было показано, что из 44-х МО в 30-ти (68,18±7,02%) имела место прямая зависимость. Однако, в 14 МО (31,82±7,02%), доля взрослых в которых составляет 28,6% от численности взрослого населения всего края, искомая связь была обратной.

Как видно, в регионе в целом различие в количестве МО с прямой и обратной связью было существенным и статистически достоверным: $t=3,66$; $p<0,01$; $RR=2,14$; EF (этиологическая

фракция)=53,27%. Линейный регрессионный анализ 12-ти летней динамики интенсивных показателей заболеваемости злокачественными новообразованиями полости рта и глотки (Y) и УКБС (X) также подтвердил наличие между ними значимой связи, а уравнение регрессии имеет вид: $Y=7,9325+0,01539*X$; $DY=95\%$.

Детальный анализ развития инфраструктуры сотовой связи в отдельных МО показал их неоднозначность. В этой связи были выделены МО с высоким, средним и низким темпами прироста БС, при этом оказалось, что чем ниже темпы прироста БС, тем выше их удельное количество. Так, в группе МО с высоким темпом прироста БС прямая связь между показателями онкологической заболеваемости полости рта и глотки и УКБС имела место в 66,67±12,17% случаев. В 33,33±12,17% МО связь была обратной. Расчеты показали, что для этой группы МО $RR=2,0$; $EF=50\%$, однако различие в количестве МО с разнонаправленной связью было недостоверным ($t=1,94$; $p>0,05$). Вместе с тем, результаты корреляционного анализа в целом по группе свидетельствуют о статистической достоверности связи между изучаемыми базами данных ($r=0,608\pm 0,251$; $R^2=37\%$).

В группе МО со средним темпом прироста БС процентное соотношение количества МО было таким же, как и в предыдущей группе: в 66,67±12,17% районов связь между показателями онкологической заболеваемости полости рта и глотки и УКБС была прямой, а в 33,33±12,17% обратной. Но результаты корреляционного анализа данных свидетельствуют об отсутствии в этой группе МО статистически достоверной связи между показателями онкологической заболеваемости полости рта и глотки и УКБС ($r=0,433\pm 0,285$; $R^2=18,7\%$), однако негативная тенденция сохраняется.

В группе МО с низким темпом прироста БС прямая связь между показателями заболеваемости болезней II класса МКБ-10 (C01–C14) у взрослого населения и УКБС обнаружена в 71,43±12,07% случаев. В 28,57±12,07% МО этой группы связь была обратной.

Как видно, количество МО, в которых связь между интенсивными показателями заболеваемости злокачественными новообразованиями полости рта и глотки и УКБС была прямой, значительно больше, чем МО с обратной связью: $t=2,51$; $p<0,05$; $RR=2,5$; $EF=60,0\%$. Данные корреляционного анализа, показывают статистически достоверную значимость связи между онкологической патологией полости рта и глотки и УКБС: $r=0,648\pm 0,241$; $R^2=42,0\%$.

Таким образом, полученные данные свидетельствуют о возможном, даже при наличии неизбежных неучтённых неопределённостей, негативном влиянии БС на показатели заболеваемости

злокачественными новообразованиями полости рта и глотки у взрослого населения, в особенности, в районах с наиболее плотной их сетью на территории.

Педагогические науки

КОМПЛЕКСНАЯ СИСТЕМА ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ КАК СОВОКУПНОСТЬ ОРГАНИЗАЦИОННОЙ СТРУКТУРЫ, МЕТОДИК, ПРОЦЕССОВ И РЕСУРСОВ

Данильченко С.Л.

Симферополь, e-mail: sldistorik@bk.ru

На современном этапе развития России на одно из ведущих мест выходит проблема качества образования. Решение этой проблемы – длительный и многоступенчатый процесс, основой которого является реформа образования и его модернизация. Одна из основных задач реформы – повышение качества образования, направленная на удовлетворение потребностей общества и подготовки выпускников, отвечающих требованиям нынешнего этапа экономического развития страны. В связи с этим задачами современного образовательного процесса является эффективно действующая система качества образования, всесторонняя и объективная система оценки качества образования, комплексная система его непрерывного повышения и улучшения.

Качество – фундаментальная категория, определяющая все стороны мироздания, факторы социального устройства и деятельности людей. Глоссарий Федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС) дает определение качества образования как комплексную характеристику, отражающую диапазон и уровень образовательных услуг, предоставляемых населению различного возраста, пола, физического и психического состояния системой начального, общего, профессионального и дополнительного образования в соответствии с интересами личности, общества и государства. Качественное образование должно давать возможность каждому индивиду продолжить образование в соответствии с его интересами.

Определение понятия «качество» в нормативно-методических документах (ГОСТах) дефинируется по отношению к продукции как совокупность свойств и характеристик изделия (услуги), относящихся к его способности удовлетворять установленные или предполагаемые потребности.

В международных стандартах ISO 9000:2008 по отношению к продукции и услугам качество определяется как степень соответствия присутствующих характеристик требованиям. В международных стандартах ИСО 8402 качество – совокупность свойств и характеристик продукции

или услуги, которые придают им способность удовлетворять обусловленные или предполагаемые потребности.

Поскольку корневое понятие «образование» распространяется и на «образование» как результат (образованность), и на «образование» как образовательный процесс, позволяющий получить необходимый результат, то и понятие «качество образования» относится и к результату, и к процессу.

Вопросы качества образования находят отражение в законодательных документах, в частности, в статьях 95 ФЗ №273 «Об образовании в РФ» и 95 (1), 95 (2) в редакции Федерального закона от 21 июля 2014 года.

Качество образования не тождественно качеству обученности. Оценка качества образования подразумевает не только оценку качества образовательных достижений обучающихся, но и оценку качества образовательного процесса. Эффективность деятельности образовательной организации определяется как уровнем знаний за несколько лет, так и данными о контингенте обучающихся, условиях, в которых функционирует образовательная организация, в том числе экологических, уровне безопасности, кадровом потенциале, материально-техническом обеспечении и пр.

Качество – всеобъемлющая интегральная характеристика образовательной деятельности, ее результатов и основной показатель деятельности образовательной организации. В современном понимании качество образования – это не только соответствие знаний, обучающихся федеральным государственным стандартам, но и успешное функционирование самой образовательной организации, деятельность каждого педагога и администратора в направлении обеспечения качества образовательного процесса и предоставления образовательных услуг. Качество – универсальный метафактор, актуализирующий интеграцию существующих подходов получения знания в единое целое. Базис интеграции – синергетический подход, аккумулирующий перспективные направления (подходы) развития образования, структурируя систему качества как нелинейную, способную к развитию и саморазвитию структуру

Ключевыми факторами, влияющими на качество образования, являются: материальные и финансовые ресурсы образовательных организаций, численность и профессиональная подготовка административного и педагогического состава, его педагогическая и лингвистическая