

Тема лекции:

«ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ»

Собственно заболеваемость (первичная заболеваемость) — частота новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном календарном году выявленных среди населения заболеваний (по статистическим талонам уточненных диагнозов со знаком «+»).

Распространенность (общая заболеваемость или болезненность) — частота всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном календарном году, так и зарегистрированных в предыдущие годы, по поводу которых больной вновь обратился за медицинской помощью в данном году (все статистические талоны уточненных диагнозов).

Патологическая пораженность— частота патологии среди населения, устанавливаемая при проведении единовременных медицинских осмотров (обследований), в результате которых учитываются все заболевания, а также преморбидные формы и состояния.

Накопленная заболеваемость-
это все случаи
зарегистрированных заболеваний
за ряд лет.

Общая заболеваемость

(по обращаемости).

Единицей наблюдения при изучении общей заболеваемости является первичное обращение больного в текущем календарном году по поводу данного заболевания.

Показатель общей заболеваемости определяется числом первичных обращений за медицинской помощью в лечебно-профилактические учреждения в данном году на 1000 или 10000 жителей. Общий показатель — это отношение числа заболевших за год к общей численности населения.

Первичная заболеваемость -

это заболеваемость,
выявленная впервые в жизни и
регистрируемая в течение года.

Инфекционная и незаразная заболеваемость (по обращаемости).

Заболеваемость инфекционными болезнями изучается путем учета каждого инфекционного заболевания или подозрения на него. Учетным документом является экстренное извещение об инфекционном заболевании (ф.-058/у). Экстренное извещение составляется на каждое инфекционное заболевание или подозрение на заболевание и направляется в центр ГСЭН. Экстренное извещение до отправления регистрируется в журнале инфекционных заболеваний (ф.-060/у). На основе записей в этом журнале составляется отчет о динамике инфекционных заболеваний за каждый месяц, квартал, полугодие и год.

Заболеваемость неэпидемическими заболеваниями (туберкулез, венерические заболевания, новообразования, трихофития и др.), зарегистрированными впервые в данном году, рассчитывается на 100000 жителей (уровень, структура). Единицей наблюдения при изучении неэпидемической заболеваемости является каждый больной с впервые в жизни установленным диагнозом одного из указанных заболеваний. Учет заболеваний ведется в диспансерах.

Методы изучения заболеваемости	Основной статистический документ
1. Заболеваемость по данным обращаемости	Талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов (учетная форма № 025-2/у-04)
В том числе:	
заболеваемость острыми инфекционными болезнями, пищевыми, острыми профессиональными отравлениями	Экстренное извещение об острозаразном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлениях (уч-ная форма № 058/у)
заболеваемость важнейшими неэпидемическими болезнями (туберкулез, вен. болезни, рак и др.)	Извещение о важнейших неэпидемических заболеваниях (учетные формы № 089/у-00; 090/у)
заболеваемость с ВУТ	Листок нетрудоспособности
госпитализированная заболеваемость	Карта выбывшего из стационара (учетная форма № 066/у)
2. Заболеваемость по данным медицинских осмотров (дети, призывники, работающие и т. д.)	Контрольная карта диспансерного наблюдения (уч. форма № 030/у-04).
3. Заболеваемость по данным о причинах смерти	Врачебное свидетельство о смерти (учетная форма № 106/у-84)

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (по обращаемости).

Единицей наблюдения при изучении заболеваемости с ВУТ является каждый случай временной нетрудоспособности в связи с заболеванием или травмой в данном году.

Учетным документом служит **листок нетрудоспособности**, который является не только медицинским статистическим, но и юридическим документом, удостоверяющим временное освобождение от работы, и финансовым, на основании которого производится выплата пособия из средств социального страхования.

Оценка заболеваемости с ВУТ

проводится как по общепринятой методике на основании отчетов о временной нетрудоспособности (форма № 16-ВН), так и по углубленной методике с помощью полицевого метода.

Число случаев временной нетрудоспособности на 100 работающих:
рассчитывается как отношение числа случаев заболеваний (травм) к средней численности работающих, умноженное на 100 (в среднем около 80—100 случаев на 100 работающих).

Число дней ЗВУТ на 100 работающих: отношение дней заболеваемости (травм) к численности работающих, умноженное на 100 (около 800—1200 на 100 работающих);

**Средняя длительность
одного случая ЗВУТ:**

отношение общего числа дней
нетрудоспособности к числу
случаев нетрудоспособности
(около 10 дней).

Группы здоровья работающих:

- 1) здоровые (не имевшие ни одного случая нетрудоспособности в году);
- 2) практически здоровые (имевшие в году 1—2 случая нетрудоспособности по поводу острых форм заболеваний);
- 3) имевшие в году 3 и более случаев утраты трудоспособности по поводу острых форм заболеваний;
- 4) имеющие хронические заболевания, но не имевшие случаев утраты трудоспособности;
- 5) имеющие хронические заболевания и имевшие по поводу этих заболеваний случаи утраты трудоспособности.

Показатели госпитальной заболеваемости (по обращаемости).

**Заболеваемость госпитализированных
больных — это учет лиц, лечившихся в
стационаре в течение года.**

Материалы о заболеваемости населения в практической деятельности врача необходимы для:

- оперативного руководства работой учреждений здравоохранения;
- оценки эффективности проводимых лечебно-оздоровительных мероприятий, в том числе диспансеризации;
- оценки здоровья населения и выявления факторов риска, способствующих снижению заболеваемости;
- планирования объема профилактических осмотров;
- определения контингента для диспансерного наблюдения, госпитализации, санаторно-курортного лечения, трудоустройства определенного контингента больных и т. д.;
- текущего и перспективного планирования кадров, сети различных служб и подразделений здравоохранения;
- прогноза заболеваемости.

**Международная статистическая
классификация болезней и проблемы,
связанные со здоровьем**

Международная классификация болезней (МКБ)
— это система группировки болезней и
патологических состояний, отражающая
современный этап развития медицинской науки.
МКБ является основным нормативным
документом при изучении состояния здоровья
населения в странах—членах ВОЗ.

В МКБ все болезни разделены на классы,
классы — на блоки,
блоки — на рубрики (шифруются тремя
знаками),
рубрики — на подрубрики (шифруются четырьмя
и более знаками).

МКБ-10 состоит из 3 томов.

Первый том (в издании на русском языке — в двух книгах) содержит полный перечень трехзначных рубрик и четырехзначных подрубрик, перечень рубрик, по которым страны подают информацию о заболеваниях и причинах смерти в ВОЗ, а также специальные перечни для статистической разработки данных смертности и заболеваемости. В первом томе содержатся также определения основных терминов МКБ-10, преимущественно для детской и материнской смертности.

Второй том включает в себя описание МКБ-10, ее цели, области применения, инструкции, правила по пользованию МКБ-10 и правила кодирования причин смерти и заболеваний, а также основные требования к статистическому представлению информации. Для специалистов может оказаться интересным и раздел истории МКБ.

Третий том состоит из алфавитного перечня заболеваний и характера повреждений (травм), перечня внешних причин повреждений и таблиц лекарств и химикатов (около 5,5 тыс. наименований).

Каковы же основные нововведения в МКБ десятого пере­смотра? По сравнению с девятым пересмотром в МКБ-10 увеличено число классов (с 17 до 21). Класс болезней нервной системы и органов чувств разделен на классы VI "Болезни нервной системы", VII "Болезни глаза и его придаточного аппарата" и VIII "Болезни уха и сосцевидного отростка". Вспомогательный E-код заменен на самостоятельный класс XX "Внешние причины заболеваемости и смертности", а V-код — на класс XXI "Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения".

