

ЛЕКЦИЯ 3
ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ
НАСЕЛЕНИЯ

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ

- это любое субъективное или объективное отклонение от нормального состояния

- 16) заболевание - возникающее в связи с воздействием патогенных факторов нарушение деятельности организма, работоспособности, способности адаптироваться к изменяющимся условиям внешней и внутренней среды при одновременном изменении защитно-компенсаторных и защитно-приспособительных реакций и механизмов организма;

- 18) основное заболевание - заболевание, которое само по себе или в связи с осложнениями вызывает первоочередную необходимость оказания медицинской помощи в связи с наибольшей угрозой работоспособности, жизни и здоровью, либо приводит к инвалидности, либо становится причиной смерти;

- 19) сопутствующее заболевание - заболевание, которое не имеет причинно-следственной связи с основным заболеванием, уступает ему в степени необходимости оказания медицинской помощи, влияния на работоспособность, опасности для жизни и здоровья и не является причиной смерти;

- ◎ Под **заболеваемостью** подразумеваются данные о распространенности, структуре и динамике различных болезней, зарегистрированных среди населения в целом или в его отдельных группах.
- ◎ **Заболеваемость** (первичная заболеваемость) – совокупность новых, нигде ранее не учтенных и впервые выявленных в данном календарном году заболеваний.

- **Истинная заболеваемость** - сумма всех заболеваний, выявленных по данным обращаемости и при медицинских осмотрах в данном году.
- В статистике заболеваемости принято выделять:
 - 1) заболеваемость по данным обращаемости за медицинской помощью;
 - 2) заболеваемость по данным медицинских осмотров;
 - 3) заболеваемость по данным о причинах смерти

- ◎ **Распространенность (болезненность)** – совокупность всех имеющихся заболеваний, по поводу которых больной вновь обратился за медицинской помощью в данном календарном году.
- ◎ **Патологическая пораженность** – совокупность заболеваний, а также преморбидных форм и состояний, выявленных при медицинских осмотрах

- Преморбид (лат. morbus — болезнь) — предшествующее и способствующее развитию болезни состояние (на грани здоровья и болезни), когда защитные и приспособительные силы организма перенапряжены или резко ослаблены...

- **Общая заболеваемость** - это совокупность заболеваний среди тех или иных групп населения за определенный календарный год.
- **Единицей наблюдения** является первичное обращение пациента к врачу по поводу конкретного заболевания в данном календарном году. Основным учетным документом является «Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов» (ф.025-2/у).

- ◎ **Первичная заболеваемость:**

- ◎ число заболеваний, впервые выявленных за год $\times 1000$ (10 000, 100 000) / среднегодовая численность населения.

- ◎ **Распространенность:**

- ◎ число заболеваний, впервые выявленных за год и перерегистрированных с прошлых лет $\times 1000$ (10 000, 100 000) / среднегодовая численность населения.

- **Возрастно-половые показатели заболеваемости:**
- число заболеваний, выявленных за год у лиц данного пола и возраста $\times 1000$ (10 000, 100 000) / / среднегодовая численность населения этого пола и возраста.
- **Показатель общей заболеваемости по диагнозам:**
- число заболеваний с данным диагнозом, выявленных за год $\times 1000$ (10 000, 100 000) / среднегодовая численность населения.

- ◎ **Структура общей заболеваемости:**
- ◎ число заболеваний с данным диагнозом, выявленных за год $\times 1000$ / общее число заболеваний.
- ◎ **Показатель смертности:**
- ◎ число умерших от данного заболевания за год $\times 1000$ (10 000, 100 000) / среднегодовая численность населения.

◎ **Показатель летальности:**

- ◎ число умерших от данного заболевания за год $\times 1000$ / число больных данным заболеванием.

ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ

- Субъективное отношение населения к своему здоровью
- Состояние мед помощи на данной территории
- Диагностические возможности ЛПУ
- Качество статистического учета врачебных диагнозов
- Постарение населения

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ - МКБ 10 (43 СЕССИЯ ВОЗ В 1989Г.)

На основе МКБ - 10 группировка заболеваний по клинико-статистическим группам с учетом характера патологии, стандарта и качества медицинских услуг.

МКБ - 10 из 21 класса и 3 томов

1 том - сама классификация

2 том - инструкция по ее применению

3 том - алфавитный указатель болезней

ПРИНЦИПЫ МКБ

1. Этиологический (инфекционные и паразитарные, травмы, отравления)
2. Патогенетический принцип
9новообразования, болезни эндокринной системы, болезни обмена веществ)
3. Принцип общности особых состояний
(беременность и роды)
1. Локализации - большинство классов.

классы	Наименование классов МКБ - 10	коды
1	Нек. инфекционные и паразитарные болезни	АВ
2	Новообразования	СD00-D48
3	Болезни крови, кроветв. органов и иммунитета	D50-D59
4	Болезни эндокр. системы и обмена в-в	Е
5	Психические расстройства и расс. Поведения	F
6	Болезни нервной системы	G
7	Болезни глаза и его придаточного аппарата	H00-H59
8	Болезни уха и сосцевидного отростка	H60-H95
9	Болезни системы кровообращения	I
10	Болезни органов дыхания	J
11	Болезни органов пищеварения	K
12	Болезни кожи и подкожной клетчатки	L
13	Болезни костно-мыш сис. и соединит. ткани	M
14	Болезни мочеполовой системы	N
15	Беременность, роды, послерод, период	Z

классы	Наименование классов МКБ - 10	коды
16	Отдельные состояния перинатального периода	P
17	Врожденные аномалии	Q
18	Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лаб. исследований.	R
19	Травмы, отравления и др.	ST
20	Внешние причины заболеваемости и смертности	Y WX
21	Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в мед учреждения	Z

ОБРАЩАЕМОСТЬ - ТЕКУЩЕЕ ОБРАЩЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ЗА МЕД ПОМОЩЬЮ

Виды заболеваемости по обращаемости

1. Общая заболеваемость
2. Общая заболеваемость по мат спец учета
 - *Острая инфекционная заболеваемость*
 - *Заболеваемость важнейшими неэпидемич. заболеваниями*
 - *Заболеваемость с временной утратой трудоспособности*
 - *Госпитализированная заболеваемость*

**Заболеваемость по данным о
причинах смерти**

**Заболеваемость по данным
медосмотров**

СХЕМА ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

Источники информации	Основной стат документ
1. Заб-ть по данным обращаемости	Талон для рег заключ диагноза Уч форма 025/12у
- заб-ть ост инфек заб-ми	Экстр извещение 058/у
- заб-ть важ неэпидемичес бол (туб, сиф, злокач новообр)	Извещение о больном впервые устнов тубер, сиф и др 089/у
- заб-ть с врем утратой труд-ти	Листок нетрудоспособности
- Госпитализированная заб	Карта выбыв. Из стац - 066/у
2. Заб-ть по данным мед осмот	Контр карта дисп набл- 30/у
3. Заб-ть по данным о причинах смерти	Врачебное свидетельство о смерти

- Единицей наблюдения при изучении инфекционной (эпидемической) заболеваемости является каждый случай заболевания или подозрения на заболевание, на которое составляется «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлениях, необычной реакции на прививку» - учётная форма № 058/у

- Экстренное извещение является основным документом для изучения эпидемической заболеваемости. В учреждениях санитарно – противоэпидемической службы экстренные извещения, поступившие в ЛПУ всех ведомств, регистрируются в журнале «Регистрации инфекционных заболеваний» (учётная форма № 060/у), а затем, на основании этих извещений, составляются месячные и годовые отчёты о заболеваемости инфекционными заболеваниями и отравлениях населения города, района

⦿ Заболеваемость с временной
утратой трудоспособности

- К этому виду заболеваемости относятся случаи заболеваний, повлекший за собой невыход на работу. Речь идёт о работающем населении, что обуславливает большую социальную значимость данной проблемы.
- Единицей наблюдения при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности является каждый случай временной нетрудоспособности в связи с заболеванием, имевшим место у работающего в текущем году.

- Учётным документом является листок нетрудоспособности (больничный лист), который служит не только юридическим документом, удостоверяющим временное освобождение от работы, но и финансовым – на его основании производится выплата пособия из средств социального страхования.
- На основании данных о регистрации листков нетрудоспособности составляется отчёт о временной нетрудоспособности по форме № 16 – ВН.

- Для характеристики и анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности рассчитываются следующие показатели:
- 1. Число случаев временной нетрудоспособности на 100 работающих – **число случаев нетрудоспособности x 100 / число работающих**
- 2. Число дней временной нетрудоспособности на 100 работающих - **число дней временной нетрудоспособности x 100 / число работающих**

- 3. Средняя длительность случаев нетрудоспособности – **число дней временной нетрудоспособности / число случаев нетрудоспособности**
- 4. Структура заболеваемости с временной утратой трудоспособности – удельный вес (в процентах) отдельных причин утраты трудоспособности (по случаям или дням) в общем числе случаев или дней нетрудоспособности – **число случаев (дней) нетрудоспособности по поводу определённого заболевания x 100 / общее число заболеваний.**

ГОСПИТАЛИЗИРОВАННАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ

- Заболеваемость госпитализированных больных представляет собой учёт лиц, лечившихся в стационаре, вычисляется на 1000 населения в виде интенсивных показателей: общего и по отдельным нозологическим формам. Этот вид заболеваемости изучается по данным «Карт выбывшего из стационара» - учётная форма № 066 / у.

- Карта выбывшего из стационара» заполняется на каждый случай госпитализации. Сведения о госпитализированной заболеваемости позволяют судить о своевременности госпитализации, характере и объёме оказанной больничной медицинской помощи, продолжительности лечения и исходах лечения в больницах. Особую роль играет изучение летальности как общей, так и по отдельным нозологическим формам.

ПОКАЗАТЕЛИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

Принято выделять три уровня выявления заболеваний:

- ◎ **Заболеваемость** – совокупность болезней впервые выявленных среди населения:
 - частота вновь выявленных заболеваний;
 - общая заболеваемость учитывается по «Единым талонам амбулаторного пациента» (025-у) со знаком «+».

- ◎ **2. Распространённость (болезненность) –**
совокупность болезненности
зарегистрированная среди населения,
независимо от времени их возникновения (как в
данном, так и в предыдущем году):
- ◎ - частота всех болезней;
- ◎ - общая заболеваемость

- **3. Патологическая поражённость**
— совокупность болезней,
выявленных среди населения по
результатам профилактических
осмотров.

- Показатели:
- **I. Показатели частоты заболеваемости:**
- 1. Уровень первичной заболеваемости за год на 1000 населения – учитываются «Талоны амбулаторного пациента» со знаком «+».

- 2. Уровень распространённости за год на 1000 населения – учитываются все «Талоны амбулаторного пациента»

- Субъективное отношение к заболеванию- 30% не обращаются за мед. помощью
- Разный уровень организации мед. помощи на адм территориях- разная квалификация, радиус обслуживания. Доступность.
- Разное качество стат учета- одно заболевание несколько специалистов- язвенная болезнь- терапевт, хир.
- Разные учреждения- диспансер...

- **Первичная**- регистрируется при установлении в данном году диагноза впервые в жизни.
- БОД-42,5%
- Травмы. Отравления- 11,6%
- Мочеполовая- 6,2%

- ◎ **Общая-** не только новые случаи, но и все случаи , послужившие поводом обращения.
- ◎ **Соц значимые болезни-** БСК, злокачественные, туберкулез, ИППП, ВИЧ, психические, алкоголизм, наркомания.

- **Заб. С временной утратой трудоспособности ЗВУТ**
- Учитывается число случаев на 100 работающих
- Число дней на 100 случаев
- Средняя длительность случая.

- **Инвалидность**- ограничение или утрата функциональной способности отдельных органов и систем организма. кот. приводят к снижению способности человека к производительной деятельности.
- **Стойкая нетрудоспособность**- длительная, постоянная потеря трудоспособности или ограничение, вызванное хр. Заболеванием приведшим к выраженному нарушению функций организма.

- Медосмотры-
- Предварительные при поступлении
- Периодические
- Целевые
- Периодические-

- Динамическое наблюдение за здоровьем работающих с вредными условиями труда
- Своевременное выявление начальных признаков проф. Заб.
- Выявление общ. Забол, препятствующих продолжению работы с вредными условиями.

- **Скрининг-массовое обследование и выявление** начальными признаками заболевания.
- Цель- первичный отбор лиц, требующих консультаций узких специалистов.
- Однопрофильный и многопрофильный Система медико- организационных мер для целевого выявления заболевания или состояний
- целевой, многоцелевой