

Министерство здравоохранения Республики Беларусь  
Витебский государственный ордена Дружбы народов  
медицинский университет

В.С.Глушанко, А.П.Тимофеева, А.В.Плиш

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА  
для студентов высших медицинских учреждений образования  
по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»

ТЕМА:  
«ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ, ЕЕ ВИДЫ.  
МЕТОДЫ ИЗУЧЕНИЯ»

Под редакцией доктора медицинских наук,  
профессора В.С.Глушанко

Библиотека ВГМУ



ВИТЕБСК  
Издательство ВГМУ  
2004 г.

УДК 616-00:001.8(072)

ББК 51.1(2)0р30

Г- 55

Г- 55 Глушанко В.С., Тимофеева А.П., Плиш А.В.

**Заболеваемость населения, ее виды. Методы изучения:** Методическая разработка для студентов высших медицинских учреждений образования по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» / Под ред. докт. мед. наук, проф. В.С.Глушанко. – Витебск: Изд-во ВГМУ, 2004. – 45 с.

2598/2

Методическая разработка содержит материалы, отражающие основные показатели, характеризующие заболеваемость населения, методику изучения и анализа заболеваемости по данным обращаемости населения за медицинской помощью, в том числе отдельным ее видам: заболеваемость с временной утратой трудоспособности, заболеваемости важнейшими неэпидемическими заболеваниями, инфекционной заболеваемости, госпитализированной заболеваемости. Предназначена для проведения лабораторных занятий со студентами на кафедре общественного здоровья и здравоохранения с целью привития знаний, умений и навыков по данной теме. Методическая разработка соответствует учебному плану и типовой учебной программе по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение», утвержденной Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

**Обсуждена** на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения (протокол № 14 от 5 декабря 2003 г.) и на заседании профильного учебно-научно-методического Совета «Социальные и медицинские проблемы здравоохранения» (протокол № 4 от 11 декабря 2003 г.).

**Утверждена и рекомендована** к тиражированию Центральным учебно-научно-методическим Советом непрерывного медицинского и фармацевтического образования Витебского государственного медицинского университета Министерства здравоохранения Республики Беларуси (протокол № 9 от 15 декабря 2003 г.).

© В.С.Глушанко, А.П.Тимофеева, А.В.Плиш, 2004

© Издательство Витебского государственного  
медицинского университета, 2004

## **I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ЗАНЯТИЯ**

**Цель.** Освоение, закрепление, углубление и проверка у студентов практических навыков по расчету и анализу основных показателей заболеваемости населения.

### **Задачи**

1. Изучение студентами демографических показателей, их значения в комплексной оценке и прогнозировании здоровья населения, планировании изменений в организации системы здравоохранения.
2. Разбор значения, сущности и социальной обусловленности категорий «здоровье», «болезнь».
3. Ознакомление студентов с понятиями: «собственно заболеваемость», «болезненность (распространенность)», «накопленная заболеваемость», «патологическая пораженность», «индекс здоровья», «летальность».
4. Обучение студентов методике изучения и анализа заболеваемости по данным обращаемости за медицинской помощью, в том числе отдельным ее видам: заболеваемости с временной утратой трудоспособности, заболеваемости важнейшими неэпидемическими заболеваниями, инфекционной заболеваемости, госпитализированной заболеваемости, заболеваемости по данным медицинских осмотров, по данным о причинах смерти.

## **II. СТУДЕНТ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ**

1. Правила учета заболеваемости, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-10) и номенклатурой болезней.
2. Учет и отчетность в системе здравоохранения.
3. Показатели, характеризующие заболеваемость населения.
4. Методы изучения и анализа заболеваемости

## **III. СТУДЕНТ ДОЛЖЕН УМЕТЬ**

1. Заполнять:
  - «Талон амбулаторного пациента» – форма № 025-2/у, в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-10);
  - «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку» – форма № 058/ у;
  - «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, венерической болезни, трихофитии, фавуса, трахомы, чесотки, психического заболевания» – форма № 089/у;
  - «Извещение о впервые установленном случае злокачественного заболевания» – форма № 090/-03;
  - Листок нетрудоспособности.
2. Вычислять основные показатели, характеризующие заболеваемость населения.

3. Дать анализ заболеваемости в соответствии с «Методикой изучения заболеваемости», включающий определение метода изучения и вида заболеваемости, изучения показателей экстенсивности (структура заболеваний), показателей интенсивности (частота заболеваний), их динамики, выяснения причин заболеваемости, изучение заболеваемости по сезону полу, отдельным возрастным, профессиональным группам, стажу работы, анализ заболеваемости во взаимосвязи с факторами ее определяющими, разработку лечебно-оздоровительных и медико-организационных мероприятий и внедрение в практику, а также оценку эффективности мероприятий.

4. Рассчитывать, анализировать и оценивать показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности, структуру заболеваемости.

#### **IV. МОТИВАЦИЯ ТЕМЫ ЗАНЯТИЙ**

Студенты высших медицинских учреждений образования изучают дисциплину «Общественное здоровье и здравоохранение» в соответствии с образовательным стандартом «Высшее образование», типовой и рабочей программами. Особая значимость в этом придается теме «Заболеваемость населения».

Важнейшим условием в подготовке врача-специалиста является отработка практических навыков, необходимых для успешной профессиональной деятельности, обеспечения достаточного качества лечебно-диагностического процесса, научного обоснования медико-организационных резервов повышения эффективности медицинских технологий, совершенствования механизмов управления качеством медицинской помощи населению Республики Беларусь.

Без учета и анализа данных о заболеваемости невозможно правильно построить работу врачей, медицинских организаций и органов здравоохранения, эффективно проводить медико-санитарные мероприятия, успешно управлять лечебно-диагностическим процессом. Поэтому студенты должны изучить и знать важнейшие показатели характеризующие здоровье населения – показатели заболеваемости.

Разбирая типовые задания и работая индивидуально, студенты закрепляют полученные знания и показывают свои умения по анализу и оценке показателей заболеваемости, деятельности медицинских организаций, высказывают свои предложения управленческого характера по совершенствованию различных сторон деятельности врача и организаций здравоохранения с учетом конкретно складывающихся условий.

#### **V. ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ ТЕМЫ**

1. Определение понятия «заболеваемость».
2. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра (МКБ-10).
3. Учет и отчетность в системе здравоохранения.
4. Показатели, характеризующие заболеваемость населения.
5. Методы изучения и анализа заболеваемости.
6. Методика вычисления и оценки собственно заболеваемости, распространенности (болезненности).
7. Методика анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

## VI. МАТЕРИАЛЬНОЕ ОСНАЩЕНИЕ.

1. Наглядные пособия, отражающие показатели здоровья населения и факторы, его определяющие.
2. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра (МКБ-10).
3. Наглядное пособие «Схема изучения заболеваемости».
4. Наглядные пособия, отражающие показатели заболеваемости населения в Республике Беларусь.
5. Талон амбулаторного пациента (форма № 025-2/у).
6. Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку (форма 058/у).
7. Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, венерической болезни, трихофитии, фавуса, трахомы, чесотки, психического заболевания (форма 089/у).
8. Извещение о впервые установленном случае злокачественного заболевания (форма 090/-03).
9. Листок нетрудоспособности.
10. Карта выбывшего из стационара (форма № 066/у).
11. Врачебное свидетельство о смерти (форма № 106/у).

## VII. МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ ЗАНЯТИЙ.

Тема изучается в течение 6 часов занятий и состоит из 3 частей.

1. Проводится разбор и обсуждение основных вопросов темы, показателей, характеризующих заболеваемость населения: «собственно заболеваемость», «распространенность», «накопленная заболеваемость», «патологическая пораженность», «индекс здоровья», «летальность». Рассматриваются отдельные виды заболеваемости: инфекционная заболеваемость, заболеваемость важнейшими неэпидемическими болезнями, заболеваемость с ВУТ, госпитализированная заболеваемость, при этом обращается внимание на статистические документы, используемые для учета, изучения и анализа заболеваемости. Определяется исходный уровень знаний студентов по данной теме, разбираются вопросы номенклатуры Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-10). Под руководством преподавателя знакомятся с ее структурой.

2. Самостоятельная работа студентов под руководством преподавателя по выполнению индивидуального задания по расчету, анализу и оценке показателей заболеваемости и заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

3. Контроль полученных знаний и практических навыков, подведение итогов занятия.

## VIII. ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЛОК ТЕМЫ

**Заболеваемость** представляет собой уровень и частоту распространения болезни (ней) среди населения.

Показатели заболеваемости вычисляются как по всем вместе взятым болезням, так и по каждой в отдельности.

Целью изучения заболеваемости является характеристика состояния здоровья населения, планирование деятельности медицинских служб, разработка мер профилактики и оценка эффективности проведения мероприятий.

В зависимости от цели анализа заболеваемости в качестве объекта выбирается или все население данного региона в целом, или отдельные его группы. Группы населения формируются по возрастным, половым, социальным, профессиональным и другим признакам.

Учет данных заболеваемости необходим для целенаправленного планирования работы врачей, медицинских организаций и органов здравоохранения, эффективного проведения медико-санитарных мероприятий, успешного управления лечебно-диагностическим процессом и так далее.

Развитие современных медицинской и фармацевтической наук, совершенствование системы управления здравоохранением предполагает постоянный мониторинг состояния здоровья населения и деятельности организации здравоохранения. Для этого осуществляется сбор данных и анализ показателей заболеваемости.

Одним из принципов здравоохранения является его профилактическая направленность. Профилактическое направление здравоохранения закреплено законодательством. Оно неуклонно проводится в жизнь и включает в себя проведение широких санитарно-гигиенических мероприятий (охрана окружающей среды, оздоровление условий труда и быта, санитарный контроль за проектированием, строительством и эксплуатацией техники и различных объектов), противоэпидемических мер (обеспечение эпидемического благополучия, предупреждение и борьба с эпидемиями и инфекционными заболеваниями), осуществление мероприятий по улучшению гигиенического воспитания населения, дальнейшее внедрение здорового образа жизни, физической культуры и спорта.

Научное обоснование профилактических программ также базируется на анализе показателей заболеваемости и их динамике.

Врачи всех специальностей в процессе своей профессиональной деятельности обязаны проводить профилактические мероприятия, устанавливать диагноз и регистрировать заболевание. Регистрация заболеваний должна проводиться в соответствии с номенклатурой и классификацией болезней. В основу положена Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.

В настоящее время в Республике Беларусь применяется *Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра (МКБ-10)*. Это нормативный документ, обеспечивающий единство методических подходов, а также международную сопоставимость материалов. С ее помощью можно проводить систематизированный учет, анализ, интерпретацию и сопоставление данных о смертности и заболеваемости. МКБ-10 представляет собой систему рубрик, в которые включены патологические состояния в соответствии с определенными критериями.

МКБ-10 изложена в 3-х томах. I том включает части 1 и 2 - собственно классификация болезней. II том - правила и инструкции по кодированию данных о причинах смерти и заболеваемости. III том - алфавитный указатель.

Медицинские работники используют МКБ – 10 при заполнении медицинской документации, которая ведется в организациях здравоохранения.

### **Перечень основных учетных форм в поликлинике**

1. Медицинская карта амбулаторного больного (форма № 025/у).
2. Талон на прием к врачу (форма № 25-т).

3. Талон амбулаторного пациента (форма № 025-2/у).
4. Журнал регистрации амбулаторных больных (форма 074/у).
5. Контрольная карта диспансерного наблюдения (форма 030/у)
6. Книга для записи вызовов врача на дом (форма 031/у).
7. Книга для регистрации умерших на дому и выданных близким врачебных свидетельств о смерти.
8. Врачебное свидетельство о смерти (форма № 106/у).
9. Книга регистрации листков нетрудоспособности (форма 036/у).
10. Листок нетрудоспособности.
11. Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку (форма 058/у).
12. Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, венерической болезни, трихофитии, фавуса, трахомы, чесотки, психического заболевания (форма 089/у).
13. Извещение о впервые установленном случае злокачественного заболевания (форма 090/-03).
14. Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом наркомании (форма 091/у).
15. Журнал учета инфекционных заболеваний (форма № 60/у).
16. Отчет о движении инфекционных заболеваний (форма № 85-леч).
17. Сводная ведомость учета заболеваний, зарегистрированных в данном учреждении (форма 071/у).
18. Отчет о временной нетрудоспособности (форма № 16/3-1).
19. Дневник врача поликлиники (форма 039/у).
20. Дневник среднего медицинского персонала (форма 039-1/у).
21. Журнал учета профилактических прививок (форма 064/у).
22. Журнал записи амбулаторных операций (форма 069/у).
23. Журнал для записи заключений ВКК (форма 035/у).
24. Справка для получения путевки (форма 070/у).
25. Санаторно-курортная карта (форма 072/у).
26. Направление на МРЭК (форма 088/у).
27. Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (форма 027/у).
28. Журнал учета санитарно-просветительной работы (форма 038-0/у).

#### **Перечень основных учетных форм документации в стационаре**

1. Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации (форма 001/у).
2. Медицинская карта стационарного больного (форма 003/у).
3. Температурный лист (форма 004/у).
4. Журнал записи оперативных вмешательств в стационаре (форма 008/у).
5. Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования (форма 027-2/у).
6. Лист основных показателей состояния больного, находящегося в отделении (палате) реанимации и интенсивной терапии (форма 011/у).
7. Статистическая карта выбывшего из стационара (форма 066/у).
8. Листок учета движения больных и коечного фонда стационара (форма 007/у).
9. Сводная ведомость учета движения больных и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек (форма 016/у).

10. Журнал учета профилактических прививок (форма 064/у).
11. Сводная ведомость учета заболеваний, зарегистрированных в данном учреждении (форма 071/у).
12. Направление на МРЭК (форма 088/у).
13. Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (форма 027/у).
14. Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку (форма 058/у).
15. Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, венерической болезни, трихофитии, микроспории, фавуса, чесотки, трахомы, психического заболевания (форма 089/у).
16. Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования (форма 090/у).
17. Журнал учета инфекционных заболеваний (форма 060/у).
18. Журнал для записи заключений ВКК (форма 035/у).
19. Книга регистрации листков нетрудоспособности (форма 036/у).
20. Журнал учета санитарно-просветительной работы (форма 038-0/у).
21. Врачебное свидетельство о смерти (форма 106/у).

### **Показатели, характеризующие заболеваемость населения**

Существуют следующие показатели, характеризующие заболеваемость населения:

1. Собственно заболеваемость.
2. Распространенность (болезненность).
3. Накопленная заболеваемость.
4. Патологическая пораженность.
5. Индекс здоровья.
6. Летальность.
7. Травматизм.
8. Инвалидность.

**Собственно заболеваемость** – это совокупность всех нозологических единиц с впервые установленным диагнозом в данном отчетном году.

**Распространенность или болезненность** – совокупность первично устанавливаемых диагнозов в данном отчетном году (острые случаи заболеваний плюс число заболеваний, которые были установлены в предыдущих годах, но по поводу которых больные обратились впервые в данном отчетном году (хронические случаи заболеваний)).

**Накопленная заболеваемость** – совокупность заболеваний, зарегистрированных в течение последнего года определенного периода наблюдений (этот период может быть 3-5 и более лет) и приплюсованных случаев хронических болезней, зарегистрированных в предыдущие годы, по поводу которых не было обращений в данном году.

**Патологическая пораженность** – частота выявленных случаев патологий из числа всех осмотренных при медицинских осмотрах.

**Индекс здоровья** – частота практически здоровых лиц на 100 обследованных;

**Летальность** – вероятность умереть из числа заболевших (для поликлиники) или из числа выбывших больных из стационара.

**Травматизм** – распространенность травм. Рассчитывается у различных групп населения за определенный промежуток времени. Он обуславливает состояние здоро-



вья населения, уровень временной нетрудоспособности, смертности, инвалидности, ожидаемой продолжительности жизни.

**Инвалидность** или стойкая нетрудоспособность - длительная или постоянная потеря трудоспособности вследствие хронического заболевания или травмы. Общая инвалидность - это отношение числа впервые признанных и известных ранее инвалидов к средней численности населения. Установлены три группы инвалидности.

## Методика изучения заболеваемости

Методика изучения заболеваемости предусматривает последовательное выполнение следующих **этапов**:

1. Определяется метод изучения заболеваемости.
2. Определяется вид заболеваемости.
3. Изучается структура заболеваемости, т.е. показатели экстенсивности.
4. Изучается частота заболеваний, т.е. показатели интенсивности, всего и по отдельным нозологическим единицам.
5. Изучаются показатели заболеваемости в динамике.
6. Выясняются причины заболеваемости.
7. Изучаются сезонные особенности заболеваемости.
8. Изучается заболеваемость по полу, по отдельным возрастным группам, по отдельным профессиональным группам, по стажу работы.
9. Проводится анализ заболеваемости во взаимосвязи с факторами ее определяющими.
10. Разрабатываются лечебно-оздоровительные и медико-организационные мероприятия и внедряются в практику.
11. Оценивается эффективность мероприятий.

Данная методика является универсальной и может быть использована при изучении всех видов заболеваемости. Рассмотрим ее основные моменты.

**1. Методы изучения заболеваемости.** Существует три метода изучения заболеваемости:

**1.1. Первый метод – заболеваемость по данным обращаемости населения за медицинской помощью.** Этот метод обеспечивает наиболее полный учет острых заболеваний. Учетным документом для ее изучения является «Талон амбулаторного пациента (форма № 025-2/у)». Этот метод широко применяется при изучении основных видов заболеваемости: общей заболеваемости, инфекционной заболеваемости, заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ), госпитализированной заболеваемости, заболеваемости важнейшими неэпидемическими болезнями.

**1.2. Второй метод – заболеваемость изучается по данным медицинских осмотров и диспансерного наблюдения за выделенными контингентами.** Этот метод обеспечивает наиболее полный учет хронических болезней. Регистрируют их с помощью «Медицинской карты амбулаторного больного (форма № 025/у)» и «Журнала профосмотров».

**1.3. Третий метод – изучение заболеваемости по данным о причинах смерти.** Регистрируется с помощью «Врачебного свидетельства о смерти (форма № 106/у)».

**2. Виды заболеваемости.** Существует несколько видов заболеваемости.

**2.1. Общая заболеваемость** включает в себя все виды заболеваемости.

**2.2. Инфекционная заболеваемость.** При выявлении инфекционной болезни врач любой специальности обязан заполнить «Экстренное извещение об инфекцион-

ном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку (форма 058/у)» и отослать в течение 12 часов в территориальный ЦГЭ и ОЗ по месту регистрации заболевания. Экстренное извещение регистрируется в «Журнале учета инфекционных заболеваний (форма 060/у)».

2.3. **Заболеваемость с временной утратой трудоспособности** анализируется по «Листку нетрудоспособности».

2.4. **Заболеваемость важнейшими неэпидемическими** болезнями изучается по «Извещению о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, венерической болезни, трихофитии, фавуса, трахомы, чесотки, психического заболевания (форма 089/у)», «Извещению о впервые установленном случае злокачественного заболевания (форма 090/у)».

2.5. **Госпитализированная заболеваемость** изучается по «Статистической карте выбывшего из стационара (форма 066/у)».

**3. Структура заболеваемости** характеризует отношение отдельного вида заболеваемости (или отдельных нозологических форм) к заболеваемости в целом (всем нозологическим формам). Показатель структуры рассчитывается по случаям и по дням.

**4. Частота заболеваний** характеризует отношение между зарегистрированными заболеваниями и численностью населения. Показатель частоты заболеваемости рассчитывается на 1000, 10 000, 100 000 населения.

**5. Динамика показателей заболеваемости** является важным этапом методики анализа заболеваемости. Сравниваются только однородные показатели, зарегистрированные в одних и тех же статистических группах в разные временные периоды, определяется их динамика. На основании полученных данных возможно прогнозирование динамики изучаемых явлений в будущем.

**6. – 9. Причины заболеваемости с факторами ее определяющими, сезонные особенности, заболеваемость по полу, по отдельным возрастным, профессиональным группам, по стажу работы** изучаются посредством анализа. Анализ медико-социальных процессов является фактически универсальным. Он может использоваться для оценки любых явлений, отраженных в тех или иных показателях: показателях заболеваемости не только вообще, но и отдельных ее видах или заболеваемости по отдельным болезням, смертности, естественного прироста, младенческой смертности, показателей рождаемости, различных ее разновидностей.

**10. В разработке лечебно-оздоровительных и медико-организационных мероприятий и их внедрения в практику** задействованы все звенья системы здравоохранения. Научное обоснование указанных мероприятий возможно только на основе системного анализа показателей, характеризующих здоровье населения – показателей заболеваемости.

**11. Оценка эффективности проведенных мероприятий** является заключительным этапом методики оценки заболеваемости.

Эффективность – это соотношение полученного результата к затратам, обеспечившим его достижение. Оценивается медицинская, социальная и экономическая эффективность.

## Основные подходы к изучению заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ)

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности среди рабочих и служащих производится на основании листка нетрудоспособности. При этом применяется универсальная методика изучения заболеваемости вообще (см. стр. 9).

Анализ и изучение этой заболеваемости осуществляется на основании «Отчета о временной нетрудоспособности форма № 16/3-1». Качественные показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности рассчитываются по всем заболеваниям в целом и по каждой болезни в отдельности.

При вычислении показателей заболеваемости не следует ограничиваться получением лишь общих показателей. При анализе заболеваемости учитываются факторы, влияющие на нее. Необходимо изучить заболеваемость по полу, по возрастным группам, по цехам, по профессиям, по стажу работы, по сезонам года, по прочим факторам. Углубленный анализ на предприятиях проводится на основании «Карты полицейского учета». С их помощью можно выявить часто и длительно болеющих, т.е. лиц, имевших в течении года 4 и более случаев утраты трудоспособности или 40 и более дней нетрудоспособности. Далее изучается причинность, делаются выводы и разрабатываются мероприятия по снижению заболеваемости.

Показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности рассчитываются по лицам.

1. Число болевших лиц на 100 круглогодичных рабочих.
2. Кратность заболеваний (число лиц имеющих нетрудоспособность 1,2,3 и более раз).
3. Повторность заболеваний (число лиц имеющих нетрудоспособность по поводу данного заболевания 1,2,3 и более раз).

Полученные результаты следует сравнить с данными прошлых лет.

### Показатели заболеваемости вычисляются по следующим формулам:

$$1. \text{ Собственно } \text{заболеваемость} = \frac{\text{Количество зарегистрированных случаев заболеваний с впервые установленным диагнозом за данный отчетный год}}{\text{Средняя численность населения}} \times 1000$$

$$2. \text{ Распространенность } \text{(болезненность)} = \frac{\text{Количество всех зарегистрированных случаев заболеваний за данный отчетный год (сумма острых и хронических случаев)}}{\text{Средняя численность населения (100 000)}} \times 10\ 000$$

$$3. \text{ Патологическая } \text{пораженность} = \frac{\text{Число больных, выявленных при проведении профосмотра}}{\text{Число осмотренных лиц}} \times 100$$

$$4. \text{ Индекс } \text{здоровья} = \frac{\text{Число здоровых лиц, выявленных при проведении профосмотра}}{\text{Число осмотренных лиц}} \times 100$$

$$5. \text{ Летальность} = \frac{\text{Число всех умерших за данный отчетный год}}{\text{Число зарегистрированных заболеваний (для поликлиники) или число выбывших из стационара (для стационара)}} \times 100$$

$$6. \text{ Структура заболеваемости} = \frac{\text{Число заболеваний данной болезнью}}{\text{Общее число всех болезней}} \times 100$$

7. *Заболеваемость с временной утратой трудоспособности:*

$$7.1. \text{ Показатель структуры} = \frac{\text{Число случаев или дней заболеваемости с ВУТ данной болезнью}}{\text{Число всех заболеваний с ВУТ}} \times 100$$

$$7.2. \text{ Число случаев заболеваний на 100 работающих} = \frac{\text{Число случаев заболеваний с временной утратой трудоспособности}}{\text{Средняя численность работающих}} \times 100$$

$$7.3. \text{ Число дней нетрудоспособности на 100 работающих} = \frac{\text{Число дней нетрудоспособности}}{\text{Средняя численность работающих}} \times 100$$

$$7.4. \text{ Средняя длительность одного случая ЗВУТ} = \frac{\text{Число дней нетрудоспособности}}{\text{Число случаев нетрудоспособности}}$$

## IX. ПРИМЕР РАСЧЕТА, АНАЛИЗА И ОЦЕНКИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

### Типовое задание № 1

1. На основании исходных данных рассчитайте:
  - 1.1. Показатели собственно заболеваемости;
  - 1.2. Показатели распространенности;
  - 1.3. Структуру заболеваемости всех зарегистрированных заболеваний, полученные данные представьте в виде диаграммы;
  - 1.4. Структуру заболеваемости с впервые установленным диагнозом, полученные данные представьте в виде диаграммы;
2. Полученные результаты внесите в итоговую таблицу.
3. Проведите сравнительный анализ полученных данных расчетного года (истекшего) с результатами базового (предыдущего) года.
4. Сделайте выводы.
5. Внесите предложения по изменению сложившейся ситуации на территории N-района.

#### Исходные данные.

1. Численность населения N-района  
– в расчетном году – 40 000

2. Основные показатели заболеваемости на территории N-района (Таблица 1).

Таблица 1

**Основные показатели заболеваемости на территории № района  
в расчетном и базовом году**

Наименование болезни	Код рубрики МКБ- 10	Зарегистрировано больных в расчетном году.		Показатели заболеваемости базового года	
		всех заболеваний	в т.ч. с впервые установл. д-зом	Распространенность ‰ ‰ <sub>0000</sub>	Собственно заболеваемость ‰ ‰ <sub>0000</sub>
1	2	3	4	5	6
Всего	A 00 – T 98	49332	28943	113464,9	67364,2
Злокачественные новообразования	C 00 – 97 D00 – 09	1179	279	1484,3	293
Болезни эндокринной системы	E00 – 35	1609	285	3558,8	818,1
Болезни периферической нервной системы, мозговые инсульты	G50 – 72 I 60 – 65 I 67, I 69	4819	2009	11403,5	4925
Болезни системы кровообращения	I 00 – 51	5684	659	11941,6	1564
Артериальная гипертензия	I 10 – 15	1203	122	2847,6	267,6
Стенокардия	I 20	503	34	1000,9	67,9
Болезни органов дыхания	J 00 – 98	16343	14856	36651,4	32551,9
Болезни мочеполовой системы	N00 – 50 N70 – 99	2335	1117	5423,3	2853,5
Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00 – 98	1865	1555	4928,8	4034,6
Болезни костно-мышечной системы	S00 – 99 M00 – 99	3060	1457	7024,9	3317,6
Прочие		10732	6570	27199,8	16671,6

3. Итоговая таблица (Таблица 2).

Таблица 2

*Итоговая таблица*

Наименование болезни	Код рубрики МКБ 10	Расчетный год Структура заболеваемости в %		Расчетный год		Базовый год	
		всех зарегистрированных заболеваний	в т.ч. с перв. устан. д-зом	Распространенность в ‰	Собственно заболеваемость в ‰	Распространенность в ‰	Собственно заболеваемость в ‰
1	2	3	4		6	7	

**ОБРАЗЕЦ РЕШЕНИЯ**

1. Вычисляем:

1.1. Показатели собственно заболеваемости по формуле:

$$\text{Собственно заболеваемость} = \frac{\text{Количество зарегистрированных случаев заболеваний с впервые установленным диагнозом за данный отчетный год}}{\text{Средняя численность населения}} \times 1000$$

Результаты вычисления:

Всего	$\frac{28943 \cdot 100000}{40000} = 71608 \text{ ‰}$
1. Злокачественные новообразования	$\frac{279 \cdot 100000}{40000} = 697,5 \text{ ‰}$
2. Болезни эндокринной системы	$\frac{285 \cdot 100000}{40000} = 712,5 \text{ ‰}$
3. Болезни периферической нервной системы, мозговые инсульты	$\frac{2009 \cdot 100000}{40000} = 5022,5 \text{ ‰}$
4. Болезни системы кровообращения	$\frac{659 \cdot 100000}{40000} = 1647,5 \text{ ‰}$

5. Артериальная гипертензия	$\frac{122 \cdot 100000}{40000} = 3055 \text{ ‰}$
6. Стенокардия	$\frac{34 \cdot 100000}{40000} = 85 \text{ ‰}$
7. Болезни органов дыхания	$\frac{14856 \cdot 100000}{40000} = 37140 \text{ ‰}$
8. Болезни мочеполовой системы	$\frac{1117 \cdot 100000}{40000} = 2792,5 \text{ ‰}$
9. Болезни кожи и подкожной клетчатки	$\frac{1555 \cdot 100000}{40000} = 3887,5 \text{ ‰}$
10. Болезни костно-мышечной системы	$\frac{1457 \cdot 100000}{40000} = 3642,5 \text{ ‰}$
11. Прочие	$\frac{6570 \cdot 100000}{40000} = 16425 \text{ ‰}$

1.2. Показатели распространенности по формуле:

$$\text{Распространенность (болезненность)} = \frac{\text{Количество всех зарегистрированных случаев заболеваний за данный отчетный год (сумма острых и хронических случаев)}}{\text{Средняя численность населения (100 000)}} \times 10\,000$$

Результаты вычисления:

Всего	$\frac{49332 \cdot 100000}{40000} = 123330 \text{ ‰}$
1. Злокачественные новообразования	$\frac{1179 \cdot 100000}{40000} = 2947,5 \text{ ‰}$
2. Болезни эндокринной системы	$\frac{1609 \cdot 100000}{40000} = 4023 \text{ ‰}$
3. Болезни периферической нервной системы, мозговые инсульты	$\frac{4819 \cdot 100000}{40000} = 12048 \text{ ‰}$
4. Болезни системы кровообращения	$\frac{5684 \cdot 100000}{40000} = 14210 \text{ ‰}$

5. Артериальная гипертензия	$\frac{1203 \cdot 100000}{40000} = 3007,5 \text{ ‰}$
6. Стенокардия	$\frac{503 \cdot 100000}{40000} = 1258 \text{ ‰}$
7. Болезни органов дыхания	$\frac{16343 \cdot 100000}{40000} = 40857,5 \text{ ‰}$
8. Болезни мочеполовой системы	$\frac{2335 \cdot 100000}{40000} = 5837,5 \text{ ‰}$
9. Болезни кожи и подкожной клетчатки	$\frac{1865 \cdot 100000}{40000} = 4663 \text{ ‰}$
10. Болезни костно-мышечной системы	$\frac{3060 \cdot 100000}{40000} = 7650 \text{ ‰}$
11. Прочие	$\frac{10732 \cdot 100000}{40000} = 26830 \text{ ‰}$

1.3. Структуру заболеваемости всех зарегистрированных заболеваний по формуле:

$$\text{Структура заболеваемости} = \frac{\text{Число заболеваний данной болезнью}}{\text{Общее число всех болезней}} \times 100$$

Результаты вычисления:

1. Злокачественные новообразования	$\frac{1179 \cdot 100}{49332} = 2,38 \%$
2. Болезни эндокринной системы	$\frac{1609 \cdot 100}{49332} = 3,26 \%$
3. Болезни периферической нервной системы, мозговые инсульты	$\frac{4819 \cdot 100}{49332} = 9,77 \%$
4. Болезни системы кровообращения	$\frac{5684 \cdot 100}{49332} = 11,5 \%$
5. Артериальная гипертензия	$\frac{1203 \cdot 100}{49332} = 2,43 \%$
6. Стенокардия	$\frac{503 \cdot 100}{49332} = 1,02 \%$

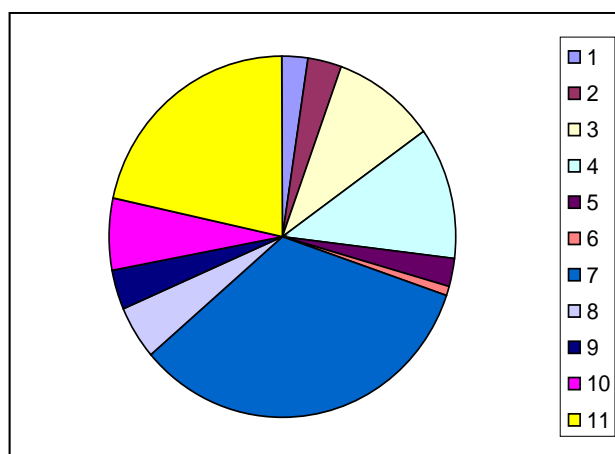


7. Болезни органов дыхания	$\frac{16343 \cdot 100}{49332} = 33,1 \%$
8. Болезни мочеполовой системы	$\frac{2335 \cdot 100}{49332} = 4,75 \%$
9. Болезни кожи и подкожной клетчатки	$\frac{1865 \cdot 100}{49332} = 3,8 \%$
10. Болезни костно-мышечной системы	$\frac{3060 \cdot 100}{49332} = 6,2 \%$
11. Прочие	$\frac{10732 \cdot 100}{49332} = 21,75 \%$

Полученные данные используем для построения диаграммы:

*Диаграмма № 1*

**Структура всех зарегистрированных заболеваний**



1. Злокачественные новообразования.
2. Болезни эндокринной системы.
3. Болезни периферической нервной системы, мозговые инсульты.
4. Болезни системы кровообращения.
5. Артериальная гипертензия.
6. Стенокардия.
7. Болезни органов дыхания.
8. Болезни мочеполовой системы.
9. Болезни кожи и подкожной клетчатки.
10. Болезни костно-мышечной системы.
11. Прочие.

1.4. Структуру заболеваемости с впервые установленным диагнозом по формуле:

$$\text{Структура заболеваемости} = \frac{\text{Число заболеваний данной болезнью}}{\text{Общее число всех болезней}} \times 100$$

Результаты вычисления:

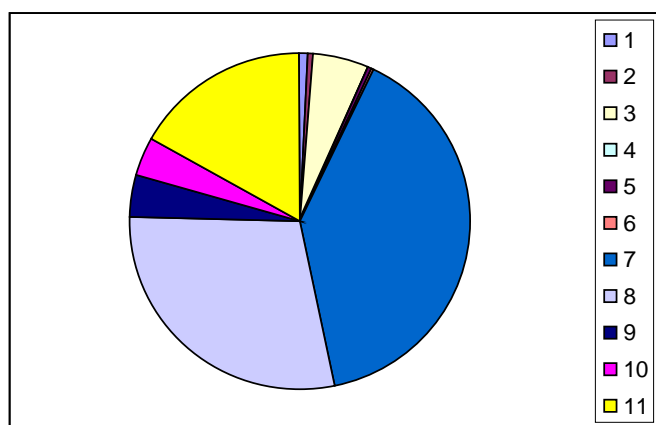
1. Злокачественные новообразования	$\frac{279 \cdot 100}{28943} = 0,96 \%$
------------------------------------	---

2. Болезни эндокринной системы	$\frac{285 \cdot 100}{28943} = 0,98 \%$
3. Болезни периферической нервной системы, мозговые инсульты	$\frac{2009 \cdot 100}{28943} = 6,9 \%$
4. Болезни системы кровообращения	$\frac{659 \cdot 100}{28943} = 0,23 \%$
5. Артериальная гипертензия	$\frac{122 \cdot 100}{28943} = 0,42 \%$
6. Стенокардия	$\frac{34 \cdot 100}{28943} = 0,11 \%$
7. Болезни органов дыхания	$\frac{14856 \cdot 100}{28943} = 51,3 \%$
8. Болезни мочеполовой системы	$\frac{1117 \cdot 100}{28943} = 3,86 \%$
9. Болезни кожи и подкожной клетчатки	$\frac{1555 \cdot 100}{28943} = 5,4 \%$
10. Болезни костно-мышечной системы	$\frac{1457 \cdot 100}{28943} = 5 \%$
11. Прочие	$\frac{6570 \cdot 100}{28943} = 22,7 \%$

Полученные данные используем для построения диаграммы:

*Диаграмма № 2*

**Структура заболеваемости с впервые установленным диагнозом**



1. Злокачественные новообразования.
2. Болезни эндокринной системы.
3. Болезни периферической нервной системы, мозговые инсульты.
4. Болезни системы кровообращения.
5. Артериальная гипертензия.
6. Стенокардия.
7. Болезни органов дыхания.
8. Болезни мочеполовой системы.
9. Болезни кожи и подкожной клетчатки.
10. Болезни костно-мышечной системы.
11. Прочие.

3. Полученные результаты заносим в таблицу.

Наименование болезни	Код рубрики МКБ 10	Расчетный год Структура заболеваемости в %		Расчетный год		Базовый год	
		всех зарегистрированных заболеваний	в т.ч. с вперв. устан д-зом	Распространенность в ‰	Собственно заболеваемость в ‰	Распространенность в ‰	Собственно заболеваемость в ‰
1	2	3	4		6	7	
Всего	A00 – T 99	100	100	123330	71608	113464,9	67364,2
Злокачественные новообразования	C00 – 97 D00 – 09	2,38	0,96	2947,5	697,5	1484,3	293
Болезни эндокринной системы	E00 – 34	3,26	0,98	4023	712,5	3558	818,1
Болезни периферической нервной системы, мозговые инсульты	G50 – 72 I 60 – 65 I 67, 69	9,77	6,9	12048	5022,5	11403,5	4925
Болезни системы кровообращения	I 00 – I 49	11,5	0,23	14210	1647,5	11941,6	1564
Артериальная гипертензия	I 10 – I 15	2,43	0,42	3007,5	305	2847,6	267,6
Стенокардия	I 20	1,02	0,11	1258	85	1000,9	67,9
Болезни органов дыхания	J 00 – J98	33,1	51,3	40857,5	37140	36651,4	32551,9
Болезни мочеполовой системы	N00 – N99	4,75	3,86	5837,5	2792,5	5423,3	2853,5
Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00 – L98	3,8	5,4	4663	3887,5	4928,8	4034,6
Болезни костно-мышечной системы	S00 – 98 M00 – 99	6,2	5	7650	3642,5	7024,9	3317,6
Прочие		21,75	22,7	26830	16425	27199,8	16671,6

**Анализ:**

Изучение и анализ собственно заболеваемости (всего и по отдельным нозологическим единицам – показатель интенсивности), позволил выявить рост заболеваемости на 4243,8 ‰. Отмечен значительный рост злокачественных новообразований – 404,5 %, болезней органов дыхания на 4588,1 ‰, болезней костно-мышечной системы на 324,9 ‰.

Среди показателей распространенности отмечен высокий рост злокачественных новообразований на 1463,2 ‰, болезней системы кровообращения на 2268,4 ‰, болезней органов дыхания на 4206,1 ‰.

2. При анализе структуры всех зарегистрированных заболеваний (удельного веса данного заболевания по отношению ко всем заболеваниям – показателя экстенсивности) выявлено, что болезни органов дыхания занимают первое место (33,1 %), на втором месте – болезни системы кровообращения (11,5 %), третье место – болезни периферической нервной системы, мозговые инсульты (9,77 %).

В структуре заболеваний с впервые установленным диагнозом первое место также занимают болезни органов дыхания (51,3 %), на втором месте болезни периферической нервной системы, мозговые инсульты (6,9 %), на третьем месте болезни кожи и подкожной клетчатки (5,4 %).

### **Выводы:**

1. В расчетном году в лечебно-профилактических организациях на территории N района ухудшились показатели заболеваемости по следующим нозологическим единицам:

- злокачественные новообразования – на 1463,2 ‰ (всего) и в том числе с впервые установленным диагнозом – на 404,5 ‰;
- болезни эндокринной системы – на 465 ‰;
- болезни нервной системы – на 644,5 ‰, в том числе с впервые установленным диагнозом – на 97,5 ‰;
- болезни системы кровообращения – на 2268,4 ‰, в том числе с впервые установленным диагнозом – на 83,5 ‰;
- артериальная гипертензия – на 159,9 ‰, в том числе с впервые установленным диагнозом – на 37,4 ‰;
- стенокардия – на 257,1 ‰, в том числе с впервые установленным диагнозом – на 17,7 ‰;
- болезни органов дыхания – на 4206,1 ‰, в том числе с впервые установленным диагнозом – на 4589 ‰;
- болезни мочеполовой системы – на 414,2 ‰;
- болезни костно-мышечной системы – на 625,1 ‰, в том числе с впервые установленным диагнозом – на 324,9 ‰.

На данные показатели оказывают влияние экологические, социально-экономические условия, образ жизни людей, деятельность системы здравоохранения и др. Со стороны организаций здравоохранения отрицательная динамика вышеперечисленных показателей могла быть обусловлена дефектами лечебно-профилактической и организационно-методической работы.

2. Улучшились показатели заболеваемости по следующим нозологическим единицам:

- болезни эндокринной системы с впервые установленным диагнозом на 105,6 ‰;
- болезни кожи и подкожной клетчатки на 265,8 ‰, в том числе с впервые установленным диагнозом 147,1 ‰.

На эти показатели также влияют многочисленные факторы, однако, необходимо отметить, что их положительная динамика может свидетельствовать о целенаправленной деятельности лечебно-профилактических организаций по профилактике и лечению болезней эндокринной системы, кожи и подкожной клетчатки, формированию у населения здорового образа жизни.

3. Преобладание в структуре заболеваемости патологии органов дыхания, болезней системы кровообращения, кожи и подкожной клетчатки, периферической нервной системы, мозговых инсультов, говорит о необходимости активной работы направленной на снижение указанных заболеваний.

### ***Предложения:***

Для улучшения показателей заболеваемости необходимо обязать всех врачей лечебно-профилактических организаций, находящихся на территории N района:

- проводить достоверную, качественную регистрацию всех заболеваний при обращении пациентов за медицинской помощью;
- изучать и анализировать общую, госпитальную заболеваемость, заболеваемость по данным о причинах смерти. Анализ заболеваемости проводить по полу, возрасту, обратив особое внимание на диспансерную группу и группу часто и длительно болеющих (ЧДБ);
- с целью раннего выявления злокачественных новообразований, болезней эндокринной системы при каждом обращении пациента за медицинской помощью проводить осмотр на онкопатологию, патологию щитовидной железы;
- выявлять больных с пограничной артериальной гипертензией и брать на диспансерный учет с последующим оздоровлением;
- при обращениях пациентов с заболеваниями органов дыхания проводить полноценное обследование, включающее консультации пульмонолога, лечение и проведение комплекса реабилитационных мероприятий;
- выявлять больных с заболеваниями системы кровообращения, проводить полноценное обследование, включающее консультацию врача-кардиолога, лечение и реабилитационные мероприятия;
- осуществлять и регулярно проводить четкую систему контроля качества медицинской помощи, предоставляемой населению в организациях здравоохранения N района;
- разработать и внедрить анкету изучения мнения населения о работе лечебно-профилактических организаций;
- активизировать работу по здоровому образу жизни.

## **X. ЗАДАНИЯ ДЛЯ РАСЧЕТА АНАЛИЗА И ОЦЕНКИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ**

1. На основании исходных данных, приведенных в заданиях № 1-8 рассчитайте:
  - 1.1. Показатели собственно заболеваемости;
  - 1.2. Показатели распространенности;
  - 1.3. Структуру заболеваемости всех зарегистрированных заболеваний, полученные данные представьте в виде диаграммы;
  - 1.4. Структуру заболеваемости с впервые установленным диагнозом полученные данные представьте в виде диаграммы;
2. Полученные результаты внесите в итоговую таблицу (см. таблицу № 2).
3. Проведите сравнительный анализ полученных данных расчетного года (истекшего) с результатами базового (предыдущего) года.
4. Сделайте выводы.
5. Внесите предложения по изменению сложившейся ситуации на территории обслуживания организации здравоохранения.

### Задание №1

1. На территории поликлиники № 3 М района проживает 35 000 населения.
2. Основные показатели заболеваемости на территории поликлиники № 3 М района в расчетном и базовом году.

Наименование болезни	Код рубрик МКБ – 10	Зарегистрировано больных в расчетном году.		Показатели заболеваемости базового года	
		всех заболеваний	в т.ч. с впервые установл. д-зом	Распространенность, ‰	Собственно заболеваемость, ‰
1	2	3	4	5	6
Всего	A 00 – T 98	49350	28974	113460,5	67321
Злокачественные новообразования	C 00 – 97 D 00 – 09	1183	281	2463,6	651
Болезни эндокринной системы	E 00 – 35	1611	289	3552	820
Болезни периферической нервной системы. Мозговые инсульты	G50 – 72 I 60 – 65 I 67, 69	4822	2012	11400	4932
Болезни системы кровообращения	I 00 – I 51	5687	662	11946,1	1569
Артериальная гипертензия	I10 – I 15	1211	125	2851,4	271
Стенокардия	I 20	509	38	1003	68
Болезни органов дыхания	J00 – 98	16352	14866	36654,1	32559
Болезни мочеполовой системы	N00 – 50 N70 – N99	2341	1120	5428,2	2858
Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00 – 98	1720	1200	4918,8	4012
Болезни костно-мышечной системы	S 00 – 99 M 00 – 99	3081	1462	7029,6	3319
Прочие		10833	6919	26213,7	16262

## Задание №2

1. На территории ТМО №1 города М проживает 50 000 населения.
2. Основные показатели заболеваемости на территории ТМО №1 города М в расчетном и базовом году.

Наименование болезни	Код рубрик МКБ – 10	Зарегистрировано больных в расчетном году.		Показатели заболеваемости базового года	
		всех заболеваний	в т.ч. с впервые установл. д-зом	Распространенность, ‰	Собственно заболеваемость, ‰
1	2	3	4	5	6
Всего	A00 – T98	48900	28610	96760	27500
Злокачественные новообразования	C 00 – 97 D 00 – 09	1180	276	2210	250
Болезни эндокринной системы	E 00 – 35	1610	281	3000	260
Болезни периферической нервной системы. Мозговые инсульты	G50 – 72 I 60 – 65 I 67, 69	4821	2001	9710	2020
Болезни системы кровообращения	I 00 – 51	5662	654	11000	620
Артериальная гипертензия	I 10 – 15	1210	123	2101	112
Стенокардия	I 20	501	34	990	26
Болезни органов дыхания	J00 – 98	16347	14871	31592	15700
Болезни мочеполовой системы	N00 – 50 N70 – 99	2339	1112	4710	2140
Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00 – 198	1760	1123	3621	2110
Болезни костно-мышечной системы	S00 – 99 M00 – 99	3062	1448	6320	2710
Прочие		10408	6687	21506	1552

### Задание №3

1. На территории ТМО №2 города С. проживает 30 000 жителей.
2. Основные показатели заболеваемости на территории ТМО №2 города С. в расчетном и базовом году.

Наименование болезни	Код рубрик МКБ – 10	Зарегистрировано больных в расчетном году.		Показатели заболеваемости базового года	
		всех заболеваний	в т.ч. с впервые установл. д-зом	Распространенность, ‰	Собственно заболеваемость, ‰
1	2	3	4	5	6
Всего	A 00 – T 98	49301	28931	171002	99782
Злокачественные новообразования	C 00 – 97 D 00 – 09	1170	271	3200	861
Болезни эндокринной системы.	E 00 – 35	1602	283	5120	910
Болезни периферической нервной системы. Мозговые инсульты	G50 – 72 I 60 – 65 I 67, 69	4803	2016	15903	6510
Болезни системы кровообращения	I 00 – I 51	5671	662	18000	2000
Артериальная гипертензия	I10 – I 15	1210	128	3989	396
Стенокардия	I 20	511	38	1697	110
Болезни органов дыхания	J00 – 98	16401	14762	54002	48960
Болезни мочеполовой системы	N00 – 50 N70 – N99	2342	1121	7901	3810
Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00 – 98	1790	1486	6010	4991
Болезни костно-мышечной системы	S 00 – 99 M 00 – 99	3012	1460	10150	5100
Прочие		10789	6704	45030	26134



#### Задание №4

1. На территории ТМО №3 города М проживает 45 000 населения.
2. Основные показатели заболеваемости на территории ТМО №3 города М в расчетном и базовом году.

Наименование болезни	Код рубрик МКБ – 10	Зарегистрировано больных в расчетном году.		Показатели заболеваемости базового года	
		всех заболеваний	в т.ч. с впервые установл. д-зом	Распространенность, ‰	Собственно заболеваемость, ‰
1	2	3	4	5	6
Всего	A00 – T98	48923	28568	107001	61200
Злокачественные новообразования	C 00 – 97 D 00 – 09	1185	282	2510	590
Болезни эндокринной системы	E 00 – 35	1598	262	3460	571
Болезни периферической нервной системы. Мозговые инсульты	G50 – 72 I 60 – 65 I 67, 69	4826	1997	10610	4312
Болезни системы кровообращения	I 00 – 51	5651	643	12000	1401
Артериальная гипертензия	I 10 – 15	1209	128	2601	260
Стенокардия	I 20	500	41	989	78
Болезни органов дыхания	J00 – 98	16351	14769	35122	30010
Болезни мочеполовой системы	N00 – 50 N70 – 99	2336	1066	4988	2001
Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00 – 198	1748	1128	3926	2610
Болезни костно-мышечной системы	S00 – 99 M00 – 99	3017	1128	3926	2610
Прочие		10502	7124	26869	16757

### Задание № 5

1. На территории ТМО №1 города П. проживает 30 000 жителей.
2. Основные показатели заболеваемости на территории М района в расчетном и базовом году.

Наименование болезни	Код рубрик МКБ – 10	Зарегистрировано больных в расчетном году.		Показатели заболеваемости базового года	
		всех заболеваний	в т.ч. с впервые установл. д-зом	Распространенность, ‰	Собственно заболеваемость, ‰
1	2	3	4	5	6
Всего	A00 – T98	48810	27969	160400	89992
Злокачественные новообразования	C 00 – 97 D 00 – 09	1200	291	3820	860
Болезни эндокринной системы	E 00 – 35	1581	256	5160	830
Болезни периферической нервной системы. Мозговые инсульты	G50 – 72 I 60 – 65 I 67, 69	4790	1982	15910	6500
Болезни системы кровообращения	I 00 – 51	5700	660	17866	1899
Артериальная гипертензия	I 10 – 15	1230	132	3990	36
Стенокардия	I 20	510	47	166	149
Болезни органов дыхания	J00 – 98	16410	14820	52690	47310
Болезни мочеполовой системы	N00 – 50 N70 – 99	2321	1082	7700	3510
Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00 – 198	1745	1112	5920	462
Болезни костно-мышечной системы	S00 – 99 M00 – 99	3008	1398	10160	4690
Прочие		10315	6189	37018	23746

### Задание № 6

1. На территории ТМО №4 города М проживает 50 000 населения.
2. Основные показатели заболеваемости на территории М района в расчетном и базовом году.

Наименование болезни	Код рубрик МКБ – 10	Зарегистрировано больных в расчетном году.		Показатели заболеваемости базового года	
		всех заболеваний	в т.ч. с впервые установл. д-зом	Распространенность, ‰	Собственно заболеваемость, ‰
1	2	3	4	5	6
Всего	A00 – T98	49610	28940	98710	56710
Злокачественные новообразования	C 00 – 97 D 00 – 09	1601	310	3010	600
Болезни эндокринной системы	E 00 – 35	1620	272	3211	539
Болезни периферической нервной системы. Мозговые инсульты	G50 – 72 I 60 – 65 I 67, 69	5100	2003	10010	3980
Болезни системы кровообращения	I 00 – 51	5912	704	11700	1300
Артериальная гипертензия	I 10 – 15	1340	150	2510	286
Стенокардия	I 20	540	52	1060	98
Болезни органов дыхания	J00 – 98	16620	14940	32610	28770
Болезни мочеполовой системы	N00 – 50 N70 – 99	2216	989	4450	1992
Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00 – 198	1682	1100	3452	2410
Болезни костно-мышечной системы	S00 – 99 M00 – 99	3102	1389	6260	2790
Прочие		9877	7031	20437	13945

### Задание № 7

1. На территории района А. проживает 45 000 жителей.
2. Основные показатели заболеваемости на территории М района в расчетном и базовом году.

Наименование болезни	Код рубрик МКБ – 10	Зарегистрировано больных в расчетном году.		Показатели заболеваемости базового года	
		всех заболеваний	в т.ч. с впервые установл. д-зом	Распространенность, ‰	Собственно заболеваемость, ‰
1	2	3	4	5	6
Всего	A00 – T98	49726	29610	110000	62400
Злокачественные новообразования	C 00 – 97 D 00 – 09	1702	321	3600	698
Болезни эндокринной системы	E 00 – 35	1618	269	3510	560
Болезни периферической нервной системы Мозговые инсульты	G50 – 72 I 60 – 65 I 67, 69	4989	1996	11020	1530
Болезни системы кровообращения	I 00 – 51	5882	684	13059	1500
Артериальная гипертензия	I 10 – 15	1276	149	2831	327
Стенокардия	I 20	529	49	1151	98
Болезни органов дыхания	J00 – 98	16594	14810	36720	32710
Болезни мочеполовой системы	N00 – 50 N70 – 99	2182	896	4910	2000
Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00 – 198	1574	1098	3500	2470
Болезни костно-мышечной системы	S00 – 99 M00 – 99	3027	1416	6730	3156
Прочие		10353	7922	22969	17351

### Задание № 8

1. На территории района Р проживает 55 000 населения.
2. Основные показатели заболеваемости на территории М района в расчетном и базовом году.

Наименование болезни	Код рубрик МКБ – 10	Зарегистрировано больных в расчетном году.		Показатели заболеваемости базового года	
		всех заболеваний	в т.ч. с впервые установл. д-зом	Распространенность, ‰	Собственно заболеваемость, ‰
1	2	3	4	5	6
Всего	A00 – T98	49510	28910	89986	50321
Злокачественные новообразования	C 00 – 97 D 00 – 09	1790	332	3010	596
Болезни эндокринной системы	E 00 – 35	1620	271	2840	486
Болезни периферической нервной системы. Мозговые инсульты.	G50 – 72 I 60 – 65 I 67, 69	4875	1998	8745	3590
Болезни системы кровообращения	I 00 – 51	5893	693	10510	1130
Артериальная гипертензия	I 10 – 15	1284	152	2210	251
Стенокардия	I 20	514	47	910	62
Болезни органов дыхания	J00 – 98	16438	14720	28774	23410
Болезни мочеполовой системы	N00 – 50 N70 – 99	2163	887	3800	1510
Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00 – 198	1562	1062	2860	1980
Болезни костно-мышечной системы	S00 – 99 M00 – 99	3015	1402	5478	2500
Прочие		10356	7346	20849	14806

## XI. ПРИМЕР РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ

### Типовое задание № 2

1. На основании исходных данных рассчитайте:
  - 1.1. Структуру заболеваемости по числу случаев;
  - 1.2. Структуру заболеваемости по числу дней;
  - 1.3. Число случаев заболеваний с временной утратой трудоспособности на 100 работающих;
  - 1.4. Число дней заболеваемости с временной утратой трудоспособности на 100 работающих;
  - 1.5. Среднюю длительность одного случая заболевания с временной утратой трудоспособности.
2. Полученные результаты внесите в итоговую таблицу.
3. Проведите сравнительный анализ полученных данных расчетного года (истекшего) с результатами базового (предыдущего) года.
4. Сделайте выводы.
5. Внесите предложения по изменению сложившейся ситуации среди рабочих завода в городе М.

#### Исходные данные.

1. Численность населения в городе М. в расчетном году – 4000.
2. Основные показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности на заводе в городе М. (Таблица 3).

*Таблица 3*

#### **Основные показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности на заводе в городе М. в расчетном и базовом году.**

Наименование болезни	Код рубрики МКБ - 10	Зарегистрировано больных в расчетном году.		Показатели заболеваемости базового года	
		Число случаев	Число дней	Число случаев на 100 работающих	Число дней на 100 работающих
1	2	3	4	5	6
Артериальная гипертензия	I 10 - I 15	76	736	1,6	16,1
Стенокардия	I 20	18	264	0,44	6,4
Хроническая ишемическая болезнь сердца	I 25	19	252	0,45	6,2
Нейроциркуляторная дистония	F 45	24	208	0,72	5,6
Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей	J00 - J 06 J 20 - J 22	920	5948	21,4	140,1

1	2	3	4	5	6
Грипп, в т.ч. постгриппозная пневмония	J 10, J 11	116	752	5,4	39,1
Гастриты и дуодениты	K29	34	288	0,83	7,1
Язвенная болезнь желудка и 12 п. кишки	K 25, K 29	44	744	1,06	19,4
Болезни почек	N00, 07, 11	21	292	0,52	7,1
Инфекции кожи и подкожной клетчатки	L02, 05, 08	59	596	1,42	14,3
Травмы, отравления и токсическое воздействие в-в, в связи с производством	S00-99 T36-65	16	412	0,44	11,9
Прочие		1309	19152	33,92	478,1
Итого по всем болезням	A00-T99	2656	29644	68,2	751,4

3. Итоговая таблица (Таблица 4).

Таблица 4

**Итоговая таблица**

**Заболеваемость с временной утратой трудоспособности рабочих завода в городе М.**

Наименование болезни	Код рубрики МКБ –10	Расчетный год		Базовый год	
		Число случаев	Число дней	Число случаев на 100 работающих	Число дней на 100 работающих
1	2	3	4	5	6

**ОБРАЗЕЦ РЕШЕНИЯ**

Вычисляем:

1. Структуру заболеваемости по числу случаев по формуле:

$$\text{Показатель структуры} = \frac{\text{Число случаев заболеваемости с ВУТ данной болезнью}}{\text{Число всех заболеваний с ВУТ}} \times 100$$

Результаты вычисления:

Артериальная гипертензия	$\frac{76 \cdot 100}{2656} = 2,86 \%$
Стенокардия	$\frac{18 \cdot 100}{2656} = 0,68 \%$
Хроническая ишемическая болезнь сердца	$\frac{19 \cdot 100}{2656} = 0,72 \%$
Нейроциркуляторная дистония	$\frac{24 \cdot 100}{2656} = 0,9 \%$
Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей	$\frac{920 \cdot 100}{2656} = 3,46 \%$
Грипп, в т.ч. постгриппозная пневмония	$\frac{116 \cdot 100}{2656} = 4,37 \%$
Гастриты и дуодениты	$\frac{34 \cdot 100}{2656} = 1,28 \%$
Язвенная болезнь желудка и 12 перстной кишки	$\frac{44 \cdot 100}{2656} = 1,66 \%$
Болезни почек	$\frac{21 \cdot 100}{2656} = 0,79 \%$
Инфекции кожи и подкожной клетчатки	$\frac{59 \cdot 100}{2656} = 2,22 \%$
Травмы, отравления и токсическое воздействие веществ, в связи с производством	$\frac{16 \cdot 100}{2656} = 0,6 \%$
Прочие	$\frac{13,09 \cdot 100}{2656} = 49,3 \%$

2. Структуру заболеваемости по числу дней по формуле:

$$\text{Показатель структуры} = \frac{\text{Число дней заболеваемости с ВУТ данной болезнью}}{\text{Число всех заболеваний с ВУТ}} \times 100$$

Результаты вычисления:

Артериальная гипертензия	$\frac{736 \cdot 100}{29644} = 2,48 \%$
--------------------------	---



Стенокардия	$\frac{264 \cdot 100}{29644} = 0,89 \%$
Хроническая ишемическая болезнь сердца	$\frac{252 \cdot 100}{29644} = 0,85 \%$
Нейроциркуляторная дистония	$\frac{208 \cdot 100}{29644} = 0,7 \%$
Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей	$\frac{5949 \cdot 100}{29644} = 20,0 \%$
Грипп, в т.ч. постгриппозная пневмония	$\frac{752 \cdot 100}{29644} = 2,54 \%$
Гастриты и дуодениты	$\frac{288 \cdot 100}{29644} = 0,97 \%$
Язвенная болезнь желудка и 12 - перстной кишки	$\frac{744 \cdot 100}{29644} = 2,5 \%$
Болезни почек	$\frac{292 \cdot 100}{29644} = 0,99 \%$
Инфекции кожи и подкожной клетчатки	$\frac{596 \cdot 100}{29644} = 2,0 \%$
Травмы, отравления и токсическое воздействие веществ, в связи с производством	$\frac{412 \cdot 100}{29644} = 1,39 \%$
Прочие	$\frac{19152 \cdot 100}{29644} = 64,6 \%$

3. Число случаев заболеваемости с временной утратой трудоспособности на 100 работающих по формуле:

$$\text{Число случаев заболеваний на 100 работающих} = \frac{\text{Число случаев заболеваний с временной утратой трудоспособности}}{\text{Средняя численность работающих}} \times 100$$

Результаты вычисления:

Артериальная гипертензия	$\frac{76 \cdot 100}{4000} = 1,9 \%$
Стенокардия	$\frac{18 \cdot 100}{4000} = 0,45 \%$

Хроническая ишемическая болезнь сердца	$\frac{19 \cdot 100}{4000} = 0,48 \%$
Нейроциркуляторная дистония	$\frac{24 \cdot 100}{4000} = 0,6 \%$
Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей	$\frac{920 \cdot 100}{4000} = 23 \%$
Грипп, в т.ч. постгриппозная пневмония	$\frac{116 \cdot 100}{4000} = 2,9 \%$
Гастриты и дуодениты	$\frac{34 \cdot 100}{4000} = 0,85 \%$
Язвенная болезнь желудка и 12- перстной кишки	$\frac{44 \cdot 100}{4000} = 1,1 \%$
Болезни почек	$\frac{21 \cdot 100}{4000} = 0,53 \%$
Инфекции кожи и подкожной клетчатки	$\frac{59 \cdot 100}{4000} = 1,48 \%$
Травмы, отравления и токсическое воздействие веществ, в связи с производством	$\frac{16 \cdot 100}{4000} = 0,4 \%$
Прочие	$\frac{1309 \cdot 100}{4000} = 32,75$
Итого по всем болезням	$\frac{2656 \cdot 100}{4000} = 66,4 \%$

4. Число дней заболеваемости с временной утратой трудоспособности на 100 работающих по формуле:

$$\text{Число дней нетрудоспособности на 100 работающих} = \frac{\text{Число дней нетрудоспособности}}{\text{Средняя численность работающих}} \times 100$$

Результаты вычисления:

Артериальная гипертензия	$\frac{736 \cdot 100}{4000} = 18,4 \%$
Стенокардия	$\frac{264 \cdot 100}{4000} = 6,6 \%$

Хроническая ишемическая болезнь сердца	$\frac{252 \cdot 100}{4000} = 6,3 \%$
Нейроциркуляторная дистония	$\frac{208 \cdot 100}{4000} = 5,2 \%$
Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей	$\frac{5948 \cdot 100}{4000} = 148,7 \%$
Грипп, в т.ч. постгриппозная пневмония	$\frac{752 \cdot 100}{4000} = 18,8 \%$
Гастриты и дуодениты	$\frac{288 \cdot 100}{4000} = 7,2 \%$
Язвенная болезнь желудка и 12 - перстной кишки	$\frac{744 \cdot 100}{4000} = 18,6 \%$
Болезни почек	$\frac{292 \cdot 100}{4000} = 7,3 \%$
Инфекции кожи и подкожной клетчатки	$\frac{596 \cdot 100}{4000} = 14,9 \%$
Травмы, отравления и токсическое воздействие веществ, в связи с производством	$\frac{412 \cdot 100}{4000} = 10,3 \%$
Прочие	$\frac{19152 \cdot 100}{4000} = 478,8 \%$
Итого по всем болезням	$\frac{29644 \cdot 100}{4000} = 741,1 \%$

5. Среднюю длительность 1 случая заболевания с временной утратой трудоспособности по формуле:

$$\text{Средняя длительность одного случая ЗВУТ} = \frac{\text{Число дней нетрудоспособности}}{\text{Число случаев нетрудоспособности}}$$

Результаты вычисления:

$$\text{Артериальная гипертензия} \quad \frac{736}{76} = 9,7$$

$$\text{Стенокардия} \quad \frac{264}{18} = 14,7$$

Хроническая ишемическая болезнь сердца	$\frac{252}{19} = 13,3$
Нейроциркуляторная дистония	$\frac{208}{24} = 8,7$
Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей	$\frac{5948}{920} = 6,5$
Грипп, в т.ч. постгриппозная пневмония	$\frac{752}{116} = 6,5$
Гастриты и дуодениты	$\frac{288}{34} = 8,5$
Язвенная болезнь желудка и 12 - перстной кишки	$\frac{744}{44} = 16,9$
Болезни почек	$\frac{292}{21} = 13,9$
Инфекции кожи и подкожной клетчатки	$\frac{596}{59} = 10,1$
Травмы, отравления и токсическое воздействие веществ, в связи с производством	$\frac{412}{16} = 25,8$
Прочие	$\frac{19152}{1309} = 14,6$
Итого по всем болезням	$\frac{29644}{2656} = 11,2$

Полученные данные заносим в итоговую таблицу:

***Заболеваемость с временной утратой трудоспособности рабочих завода в городе М.***

Наименование болезни	Код рубрики МКБ – 10	Расчетный год		Базовый год	
		число заболеваний	число дней	число заболеваний	число дней
1	2	3	4	5	6
Артериальная гипертензия	I 10 – I 15	1,9	18,4	1,6	16,1
Стенокардия	I 20	0,45	6,6	0,44	6,4
Хроническая ишемическая болезнь сердца	I 25	0,48	6,3	0,45	6,2
Нейроциркуляторная дистония	F 45	0,6	5,2	0,72	5,6

1	2	3	4	5	6
Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей	J00 – 06 J 20 – 22	23	148,7	21,4	140,1
Грипп, в т.ч. постгриппозная пневмония	J 10 – 11	2,9	18,8	5,4	39,1
Гастриты, дуодениты	K 29	0,85	7,2	0,83	7,1
Язвенная болезнь желудка и 12 - перстной кишки	K25, K 28	1,1	18,6	1,06	19,4
Болезни почек	N00 – 07 N11,12,14	0,53	7,3	0,52	7,1
Инфекции кожи и подкожной клетчатки	L02 – 05 L 08	1,48	14,9	1,42	14,3
Травмы, отравления, токсическое воздействие веществ в связи с производством	S 00 – 99 T36 – 65	0,4	10,3	0,44	11,9
Прочие		33,7	478,8	33,92	478,1
Итого по всем болезням	A00 – T 99	66,4	741,1	68,2	751,4

### **Анализ.**

1. При анализе структуры заболеваемости с временной утратой трудоспособности выявлено:

1.1. По числу случаев первое место занимают грипп ( 4,37%), второе место – острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей ( 3,46%), третье место – артериальная гипертензия ( 2,86%).

1.2. По числу дней первое место занимают острые респираторные инфекции ( 20%), второе место - грипп( 2,54%),третье место - артериальная гипертензия ( 2,48%).

1.3. Среди качественных показателей в расчетном году по сравнению с базовым отмечается рост острых респираторных заболеваний по числу случаев на 1,6% и по числу дней на 8,6%, рост артериальной гипертензии по числу случаев на 0,3%, по числу дней на 2,3%

2. В целом, по всем заболеваниям в расчетном году отмечается снижение на 1,8% по числу случаев и на 10,3% по числу дней.

### **Выводы.**

В расчетном году заболеваемость с временной утратой трудоспособности у рабочих завода города М. по числу случаев и числу дней по всем заболеваниям имеет тенденцию к снижению, однако отмечается незначительный рост по числу случаев и дней по артериальной гипертензии, хронической ишемической болезни сердца, язвенной болезни желудка, инфекции кожи, острых респираторных заболеваний. Следовательно, сотрудникам организации здравоохранения необходимо разработать комплекс мероприятий, способствующих преодолению имеющихся негативных тенденций.

### **Предложения.**

1. Администрации предприятия необходимо осуществлять постоянный контроль по соблюдению социально-гигиенических условий труда, социально-психологического микроклимата среди работников предприятия, улучшать условия труда и быта.

2. Цеховым врачам:

2.1. Проводить достоверную, качественную регистрацию всех заболеваний при обращении пациентов за медицинской помощью.

- 2.2. Изучить и проанализировать заболеваемость по полу, возрастным группам, профессиям, стажу работы, сезонам года. Обратить внимание на группу часто и длительно болеющих (ЧДБ).
  - 2.3. С целью раннего выявления злокачественных новообразований, болезней эндокринной системы при каждом обращении пациента за медицинской помощью проводить осмотр на онкопатологию, патологию щитовидной железы.
  - 2.4. Выявлять больных с пограничной артериальной гипертензией и брать на диспансерный учет с последующим оздоровлением.
  - 2.5. При обращениях пациентов с заболеваниями органов дыхания проводить полноценное обследование, включающее консультации пульмонолога, лечение и проведение комплекса реабилитационных мероприятий.
  - 2.6. Выявлять больных с заболеваниями системы кровообращения, проводить полноценное обследование, включающее консультацию врача-кардиолога, лечение и реабилитационные мероприятия.
  - 2.7. Разработать лечебно-оздоровительные и медико-организационные мероприятия на заводе, внедрить их в практику, осуществлять постоянный контроль по соблюдению социально-гигиенических условий труда, социально-психологического микроклимата среди рабочих предприятия, организации трудового процесса.
  - 2.8. Проводить углубленный анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности на основании «Карты полицевого учета».
  - 2.9. Осуществлять и регулярно проводить четкую систему контроля качества медицинской помощи, предоставляемой обслуживаемым категориям граждан.
  - 2.10. Разработать и внедрить анкету изучения мнения обслуживаемых категорий граждан о работе организации здравоохранения.
  - 2.11. Активизировать работу по здоровому образу жизни.
3. Ежеквартально отчитываться администрации завода и медицинским работникам перед коллективом завода об эффективности запланированных мероприятий, направленных на снижение заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

## **ХII. ЗАДАНИЯ ДЛЯ РАСЧЕТА**

1. На основании исходных данных, приведенных в заданиях 1-7, рассчитайте:
  - 1.1. Структуру заболеваемости по числу случаев;
  - 1.2. Структуру заболеваемости по числу дней;
  - 1.3. Число случаев заболеваний с временной утратой трудоспособности на 100 работающих;
  - 1.4. Число дней заболеваемости с временной утратой трудоспособности на 100 работающих;
  - 1.5. Среднюю длительность одного случая заболевания с временной утратой трудоспособности.
2. Полученные результаты внесите в итоговую таблицу.
3. Проведите сравнительный анализ полученных данных расчетного года (истекшего) с результатами базового (предыдущего) года.
4. Сделайте выводы.
5. Внесите предложения по изменению сложившейся ситуации среди рабочих.

### Задание № 1

В расчетном году на заводе в городе А, с числом работающих 4500 были зарегистрированы следующие заболевания с временной утратой трудоспособности.

Наименование болезни	Код рубрики МКБ – 10	Расчетный год		Базовый год	
		число заболеваний	число дней	число заболеваний	число дней
1	2	3	4	5	6
Артериальная гипертензия	I 10 - I 15	75	701	1,5	17,2
Стенокардия	I 20	11	210	0,22	3,9
Хроническая ишемическая болезнь сердца	I 25	16	246	0,31	5,1
Нейроциркуляторная дистония	F 45	21	212	0,36	4,1
Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей	J00 - 06 J20 - 22	948	5762	23	132
Грипп, в т.ч. постгриппозная пневмония	J 10 - 11	116	752	5,4	37,2
Гастриты, дуодениты	K 29	36	284	0,9	6,9
Язвенная болезнь желудка и 12 - перстной кишки	K25, K 28	52	741	1,2	17,4
Болезни почек	N00 - 07 N11,12,14	14	198	0,4	5
Инфекции кожи и подкожной клетчатки	L02 - 05 L 08	64	576	1,2	11,2
Травмы, отравления, токсическое воздействие веществ в связи с производством	S 00- 99 T36 - 65	11	382	0,26	9,1
Прочие		1092	16718	27,85	361
Итого по всем болезням	A00 - T 99	2456	26782	62,6	610,1

### Задание № 2

В расчетном году на фабрике в городе М, с числом работающих 3250 были зарегистрированы следующие заболевания с временной утратой трудоспособности:

Наименование болезни	Код рубрики МКБ – 10	Расчетный год		Базовый год	
		число заболеваний	число дней	число заболеваний	число дней
1	2	3	4	5	6
Артериальная гипертензия	I 10 - I 15	82	756	1,8	21,2
Стенокардия	I 20	14	250	0,43	8
Хроническая ишемическая болезнь сердца	I 25	21	268	0,51	7,6
Нейроциркуляторная дистония	F 45	22	199	0,72	7,4

1	2	3	4	5	6
Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей	J00 - 06 J20 - 22	944	5969	26	171,4
Грипп, в т.ч. постгриппозная пневмония	J 10 - 11	126	781	6	38,3
Гастриты, дуодениты	K 29	38	299	0,9	7,8
Язвенная болезнь желудка и 12 – перстной кишки	K25, K 28	52	760	1,62	24,1
Болезни почек	N00 - 07 N11, 12, 14	19	245	0,58	7,2
Инфекции кожи и подкожной клетчатки	L02 - 05 L 08	64	610	1,42	16
Травмы, отравления, токсическое воздействие веществ в связи с производством	S 00 - 99 T36 - 65	10	396	0,31	13,1
Прочие		1080	16775	35,11	499,3
Итого по всем болезням	A00 - T 99	2472	27248	75,4	821,4

### Задание № 3

В расчетном году на предприятии, с числом работающих 2500 были зарегистрированы следующие заболевания с временной утратой трудоспособности:

Наименование болезни	Код рубрики МКБ – 10	Расчетный год		Базовый год	
		число заболеваний	число дней	число заболеваний	число дней
1	2	3	4	5	6
Артериальная гипертензия	I 10 - I 15	76	721	3,2	29,1
Стенокардия	I 20	12	234	0,51	9,56
Хроническая ишемическая болезнь сердца	I 25	19	252	0,62	9,2
Нейроциркуляторная дистония	F 45	24	210	0,98	8,9
Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей	J00 - 06 J20 - 22	956	5981	36,5	220,1
Грипп, в т.ч. постгриппозная пневмония	J 10 - 11	112	732	6,4	33,2
Гастриты, дуодениты	K 29	34	276	1,12	9,8
Язвенная болезнь желудка и 12 - перстной кишки	K25, K 28	48	736	1,7	26,2
Болезни почек	N00 - 07 N11, 12, 14	16	210	0,65	8,6
Инфекции кожи и подкожной клетчатки	L02 - 05 L 08	62	598	2,3	21,4



1	2	3	4	5	6
Травмы, отравления, токсическое воздействие веществ в связи с производством	S 00- 99 T36 - 65	9	376	0,38	15,6
Прочие		1018	16268	41,98	681,24
Итого по всем болезням	A00 - T 99	2386	26594	96,34	1072,9

#### Задание № 4

В расчетном году в учреждении, с числом работающих 5000 были зарегистрированы следующие заболевания с временной утратой трудоспособности:

Наименование болезни	Код рубрики МКБ – 10	Расчетный год		Базовый год	
		число заболеваний	число дней	число заболеваний	число дней
1	2	3	4	5	6
Артериальная гипертензия	I 10 - I 15	72	716	1,7	18,4
Стенокардия	I 20	10	192	0,23	4,1
Хроническая ишемическая болезнь сердца	I 25	19	252	0,45	6,2
Нейроциркуляторная дистония	F 45	23	204	0,71	5,4
Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей	J00 - 06 J 20 - 22	910	5860	20,1	136,2
Грипп, в т.ч. постгриппозная пневмония	J 10 - 11	112	749	5,2	38,9
Гастриты, дуодениты	K 29	31	276	0,82	7
Язвенная болезнь желудка и 12 - перстной кишки	K25, K 28	41	720	1,01	18,9
Болезни почек	N00 - 07 N11,12,14	19	287	0,51	6,8
Инфекции кожи и подкожной клетчатки	L02 - 05 L 08	54	541	1,21	12,6
Травмы, отравления, токсическое воздействие веществ в связи с производством	S 00 - 99 T36 - 65	14	402	0,41	11,2
Прочие		1177	18343	46,25	602,7
Итого по всем болезням	A00 - T 99	2482	28542	78,69	868,4

### Задание № 5

В расчетном году на заводе, с числом работающих 4000 были зарегистрированы следующие заболевания с временной утратой трудоспособности:

Наименование болезни	Код рубрики МКБ – 10	Расчетный год		Базовый год	
		число заболеваний	число дней	число заболеваний	число дней
1	2	3	4	5	6
Артериальная гипертензия	I 10 - I 15	74	742	1,3	16,8
Стенокардия	I 20	9	192	0,18	3,1
Хроническая ишемическая болезнь сердца	I 25	14	231	0,28	5,1
Нейроциркуляторная дистония	F 45	24	216	0,38	4,6
Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей	J00 - 06 J 20 - 22	926	5460	24	140
Грипп, в т.ч. постгриппозная пневмония	J 10 - 11	118	772	5,8	41
Гастриты, дуодениты	K 29	34	276	0,8	6,4
Язвенная болезнь желудка и 12 – перстной кишки	K25, K 28	49	761	1,4	18,1
Болезни почек	N00 - 07 N11,12,14	16	199	0,5	6,1
Инфекции кожи и подкожной клетчатки	L02- 05 L 08	66	584	1,1	10,9
Травмы, отравления, токсическое воздействие веществ в связи с производством	S 00- 99 T36 - 65	10	380	0,26	9,4
Прочие		1049	17949	25,4	350,6
Итого по всем болезням	A00 - T 99	2389	27762	61,4	612,1

### Задание № 6

В расчетном году на комбинате, с числом работающих 4100 были зарегистрированы следующие заболевания с временной утратой трудоспособности:

Наименование болезни	Код рубрики МКБ – 10	Расчетный год		Базовый год	
		число заболеваний	число дней	число заболеваний	число дней
1	2	3	4	5	6
Артериальная гипертензия	I 10 - I 15	81	748	1,9	22,4
Стенокардия	I 20	15	254	0,45	8,9
Хроническая ишемическая болезнь сердца	I 25	22	270	0,52	7,7

1	2	3	4	5	6
Нейроциркуляторная дистония	F 45	24	201	0,73	7,4
Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей	J00 - 06 J 20 - 22	938	5897	25	169,4
Грипп, в т.ч. постгриппозная пневмония	J 10 - 11	125	778	5,8	39,2
Гастриты, дуодениты	K 29	41	301	0,87	7,4
Язвенная болезнь желудка и 12 – перстной кишки	K25, K 28	53	759	1,68	25
Болезни почек	N00 - 07 N11, 12, 14	18	243	0,54	7,1
Инфекции кожи и подкожной клетчатки	L02 - 05 L 08	62	604	1,4	15,9
Травмы, отравления, токсическое воздействие веществ в связи с производством	S 00 - 99 T36 - 65	12	397	0,4	14
Прочие		1098	17198	37,6	510,8
Итого по всем болезням	A00 - T 99	2489	27649	76,9	835,2

#### Задание № 7

В расчетном году на предприятии легкой промышленности, с числом работающих 3500 были зарегистрированы следующие заболевания с временной утратой трудоспособности:

Наименование болезни	Код рубрики МКБ – 10	Расчетный год		Базовый год	
		число заболеваний	число дней	число заболеваний	число дней
1	2	3	4	5	6
Артериальная гипертензия	I 10 - I 15	78	731	3,1	28,6
Стенокардия	I 20	13	242	0,58	9,64
Хроническая ишемическая болезнь сердца	I 25	17	249	0,59	8,8
Нейроциркуляторная дистония	F 45	23	209	0,99	8,9
Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей	J00 - 06 J 20 - 22	972	5991	37,2	231
Грипп, в т.ч. постгриппозная пневмония	J 10 - 11	116	741	6,8	34,8
Гастриты, дуодениты	K 29	36	281	1,2	9,9
Язвенная болезнь желудка и 12 – перстной кишки	K25, K 28	51	748	1,8	27,6
Болезни почек	N00 - 07 N11,12,14	17	214	0,7	8,9
Инфекции кожи и подкожной клетчатки	L02 - 05 L 08	64	601	2,5	23,6

1	2	3	4	5	6
Травмы, отравления, токсическое воздействие веществ в связи с производством	S 00 - 99 T36 - 65	12	382	0,41	16,2
Прочие		1077	16921	39,53	635,96
Итого по всем болезням	A00 - T 99	2476	26810	95,4	1043,9

### ХІІІ. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Определение заболеваемости.
2. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ - 10). Номенклатура болезней.
3. Основные учетные формы медицинской документации в поликлинике.
4. Основные учетные формы медицинской документации в стационаре.
5. Показатели, характеризующие заболеваемость населения (их характеристика).
6. Методы изучения заболеваемости.
7. Последовательность осуществления анализа заболеваемости.
8. Методика анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

### ХІV. ЛИТЕРАТУРА

1. **Глушанко В.С. Общественное здоровье и здравоохранение:** Курс лекций для отечественных студентов - Витебск, Изд-во ВГМУ, 2001г. - 359с. (Лекции №№ 2,3,4,7,11).
2. **Сборник вопросов и ответов по клинической медицине** / Под общей редакцией чл.- корр. БелАМН, профессора А.Н.Косинца.- Витебск:ВГМИ,1998г.- 948с.
3. **Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. (десятый пересмотр).** МКБ – 10. В 3-х т. – МН.: «Интер Дайджест», 2000.

## СОДЕРЖАНИЕ

I.	ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ЗАНЯТИЯ .....	3
II.	СТУДЕНТ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ .....	3
III.	СТУДЕНТ ДОЛЖЕН УМЕТЬ .....	3
IV.	МОТИВАЦИЯ ТЕМЫ ЗАНЯТИЯ.....	4
V.	ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ ТЕМЫ.....	4
VI.	МАТЕРИАЛЬНОЕ ОСНАЩЕНИЕ .....	5
VII.	МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ ЗАНЯТИЯ .....	5
VIII.	ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЛОК ТЕМЫ .....	5
	Перечень основных учетных форм документов в поликлинике.....	6
	Перечень основных учетных форм документов в стационаре.....	7
	Показатели, характеризующие заболеваемость населения.....	8
	Основные подходы к изучению заболеваемости с временной утратой трудоспособности .....	11
IX..	ПРИМЕР РАСЧЕТА, АНАЛИЗА И ОЦЕНКИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕ- ВАЕМОСТИ.....	12
X.	ЗАДАНИЯ ДЛЯ РАСЧЕТА АНАЛИЗА И ОЦЕНКИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗА- БОЛЕВАЕМОСТИ.....	21
XI.	ПРИМЕР РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕ- МЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ.....	30
XIII.	ЗАДАНИЯ ДЛЯ РАСЧЕТА .....	38
XIV.	КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ.....	44
XV.	ЛИТЕРАТУРА.....	44