

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**

**Комитет по здравоохранению Правительства  
Санкт-Петербурга**

**Санкт-Петербургское государственное бюджетное  
профессиональное образовательное учреждение  
«Медицинский техникум №9»**

**Методическая разработка  
для студентов IV курса по дисциплине  
“Общественное здоровье и здравоохранение”  
(практическое занятие)**

**тема: “Общественное здоровье и здравоохранение.  
Заболеваемость. Методика расчёта и анализа показателей  
заболеваемости”**

**Санкт-Петербург  
2015 год**



## Тема занятия:

### **Изучение общественного здоровья населения. Анализ заболеваемости.**

Это практическое занятие, рассчитанное на 2 часа учебного времени.

Проводится в учебной аудитории. Группа студентов делится на 2 части.

Оснащение: бланки отчетных документов, задачи, бланки с формулами относительных показателей и числовыми значениями.

Актуальность темы, мотивация к её изучению:

Изучаемая тема даёт возможность студентам использовать информацию о заболеваемости населения, методах её изучения и возможность использования этого материала на практике в своей профессиональной деятельности.

## **ВВЕДЕНИЕ**

Анализ состояния здоровья населения или отдельных его групп является обязательным элементом системы управления состоянием здоровья в связи с факторами окружающей среды и условиями жизнедеятельности.

Россия несёт большие экономические потери в связи с высокой заболеваемостью населения, преждевременной смертностью, стойкой или временной утратой трудоспособности. По экспертной оценке, экономический ущерб только по социально значимым заболеваниям составляет 120 млрд. рублей. Поэтому улучшение здоровья населения и снижение заболеваемости – это не только требования гуманизма, но и важнейшая экономическая задача.

Изучение заболеваемости и деятельность ЛПУ и медицинских работников по её снижению даёт возможность:

- органам управления здравоохранения создавать территориальные программы по охране здоровья граждан
- ЛПУ – планировать обеспечение медицинской помощью населения
- медицинским работникам – выполнить намеченные задачи.

Заболеваемость является одним из важнейших критериев, характеризующих здоровье населения. Этот показатель показывает распространенность, структуру и динамику зарегистрированных болезней среди населения в целом и в отдельных его группах.

Умение рассчитать и оценить относительные показатели заболеваемости даёт возможность будущей м/с планировать и проводить лечебно-диагностическую и санитарно-профилактическую работу среди населения.

## **ЦЕЛИ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

### Учебная:

1. дать представление о характеристике заболеваемости, методах её изучения;
2. формировать практические умения на базе теоретических знаний (расчёт относительных показателей работы поликлиники и стационара);
3. закрепление теоретических знаний и практических умений (написание теста)

### Развивающая:

1. развитие познавательной активности и творческой самостоятельности студентов (умение составлять планы лечебно-оздоровительных мероприятий по снижению заболеваемости)



### Воспитательная:

1. умение работать в коллективе
2. культура общения
3. осознание того, что м/с в процессе снижения заболеваемости является партнёром врача

### Конкретные задачи:

*Студент должен знать:*

1. содержание понятий «заболеваемость», «собственно заболеваемость», «распространённость заболеваний», патологическая поражённость»
2. три основных метода изучения заболеваемости
3. знать бланки отчетных документов

*студент должен уметь:*

1. уметь заполнять бланки отчётных документов
2. использовать в практической деятельности методы изучения заболеваемости
3. составлять план мероприятий по снижению заболеваемости

### **МЕЖПРЕДМЕТНЫЕ СВЯЗИ:**

клинические дисциплины	межпредметные связи	1. экономика и управление здравоохранением. 2. производственная практика 3. профессиональная деятельность
------------------------	---------------------	---

### **ВНУТРИПРЕДМЕТНЫЕ СВЯЗИ:**

социология психология гигиена	экономика здравоохранения	информатика и математика
-------------------------------------	------------------------------	--------------------------

### **ЗАДАНИЕ НА САМОПОДГОТОВКУ СТУДЕНТОВ**

№	Раздел	Литература	Установочные инструкции	Вопросы для самоконтроля
1	Клинические дисциплины ПМСП		Иметь представление о заболеваемости	Понятия заболеваемости
2	Практические занятия	Производственная практика	Знать методы изучения заболеваний	Методы: -по обращаемости -по данным профосмотров -по данным о причинах смерти
3	Медицинская статистика. Медицинская демография		Уметь заполнять отчетные документы	Работа по заполнению документов
4	Экономика и управление здравоохранением	«Основы экономики и управлением здравоохранением» Дробышев А.А.	Уметь решать практические задачи	Решение практических задач



5	Менеджмент в здравоохранении	«Менеджмент в здравоохранении» Журнал «Главная сестра»	Уметь составлять план лечебно-диагностических и профилактических решений	Составление плана
---	------------------------------	---	--	-------------------

### ЭТАПЫ ПЛАНИРОВАНИЯ ЗАНЯТИЯ

№	Этапы занятия	Краткое содержание деятельности преподавателя и студентов	Цель	Время	Оснащение
1	Организационный момент	Проверка присутствующих	Мобилизация внимания студентов	2-3 мин	журнал
2	Формулировка темы	Тема	Раскрыть теоретическую и практическую значимость темы	3-4 мин	
3	Определение целей и плана занятий	Цели	Сформулировать конечные результаты работы. Активизировать их внимание.	5 мин	
4	Изложение теоретических материалов	См. приложение	Актуализация знаний, полученных при изучении смешанных дисциплин	20 мин	конспекты
5	Работа в подгруппе	Знакомство с документами	Активизация познавательной деятельности студента	10 мин	Документы, раздаточный материал
6	Индивидуальная работа	Решение задач	Активизация творческой и познавательной деятельности	30 мин	Бланки, формуляры
7	Подведение итогов занятия	Контроль выполнения задания	Определение качества знаний	20 мин	журнал

### ПРИЛОЖЕНИЕ (теоретические положения темы)



Здоровье населения как совокупность количественных показателей общественного здоровья характеризуется заболеваемостью, демографическим и показателями и показателями физического развития.

Заболеваемость – это показатель, характеризующий уровень, частоту распространения болезней среди населения.

Для характеристики заболеваемости населения выделяют 3 понятия:

Собственно заболеваемость

Это совокупность нигде ранее не учтенных, впервые в данном году выявленных заболеваний

Распространенность (болезненность)

Это совокупность всех зарегистрированных в данном году заболеваний, впервые выявленных в данном году и зарегистрированных в прошлые годы, по поводу которых больные вновь обратились в данном году

Патологическая пораженность

Это частота заболеваний, выявленных у населения на определенную дату (момент), чаще всего на момент медицинских осмотров

Различают 3 основных метода изучения заболеваемости:

**Изучение заболеваемости по данным обращаемости**

Проводится путем сложного учета, основанного на данных текущего учета всех обращений во все ЛПУ. Также периодически проводят выборочные углубленные



исследования заболеваемости по специальным программам, учитывающим пол, возраст, профессию и т.д.

Заболеваемость по данным обращаемости в амбулаторно-поликлинических учреждениях изучается в порядке текущей регистрации на основе сплошного учета всех заболеваний. За единицу наблюдения принимают первое обращение по данному заболеванию в текущем году.

Учетные документы: «лист уточненных диагнозов»,  
«амбулаторная карта»,  
«статистический талон».

Статистические талоны со знаком (+) дают исходные данные для получения показателя заболеваемости.

Общее число статистических талонов дает исходные цифры для получения показателя распространенности. Эта система позволяет получать сводные данные об общей заболеваемости населения и осуществлять контроль за качеством лечебно-диагностической работы врачей и других медицинских работников.

При изучении инфекционной заболеваемости единицей наблюдения является каждый случай заболевания, на который составляется «экстренное извещение об инфекционном заболевании». О каждом случае оповещаются СЭС. Это извещение заполняет врач, фельдшер. При анализе инфекционной заболеваемости определяется частота выявления заболеваний на 100000 населения. Эти данные необходимы для планирования и оценки противоэпидемических мероприятий.

При изучении заболеваемости важнейшими неэпидемическими заболеваниями единицей наблюдения является больной с впервые в жизни установленным диагнозом. Учетным документом для изучения этой заболеваемости являются «Извещение о больном...» Врачи сообщают об этом в диспансеры и больных ставят на учет.

Система учета госпитализированной заболеваемости основана на регистрации каждого случая госпитализации больного в стационар. При выписке на больного заполняется «Статистическая карта выбывшего из стационара».

Показатель госпитализированной заболеваемости является – частота госпитализированных на 1000 населения.

Данные о госпитализированной заболеваемости позволяют судить о своевременной госпитализации, характере и объеме медицинской помощи, продолжительности лечения, летальности.

Показатели госпитализированной заболеваемости дают представление о наиболее тяжелой патологии, определяют отбор на госпитализацию и отражают организацию и преемственность больничной и внебольничной помощи.

Единицей наблюдения при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности является каждый случай временной нетрудоспособности. Экспертиза временной нетрудоспособности проводится в соответствии с инструкцией МЗ РФ. Основной учетный документ – б/л.

Анализ этих показателей позволяет судить о динамике заболеваемости, выделять те причины нетрудоспособности, которые занимают основное место в заболеваемости людей.

Экспертиза стойкой утраты нетрудоспособности (инвалидность) является функцией органов социального обеспечения. Определяет инвалидность и ее тяжесть – МСЭК. Основные учетные документы – «Акт освидетельствования во МСЭК».

Направляя больных на МСЭК важно подробно охарактеризовать объем и качество медицинской помощи, диспансеризацию, длительность заболевания и т.д. Результаты этой



оценки помогут выявить дефекты в организации медицинской помощи и найти путь снижения инвалидности.

#### **Метод изучения заболеваемости по данным медицинских осмотров**

Он основан на проведении углубленных профессиональных комплексных осмотрах (предварительных, периодических, целевых) выполняемых группами врачей-специалистов.

Учетный документ – «Карта проф. осмотра». По итогам проф. осмотров определяется показатель «патологической пораженности». Данные мед. осмотров имеют большую диагностическую ценность. При помощи этого метода выявляются в основном хронические заболевания и ставят на диспансерный учет.

#### **Метод изучения заболеваемости по данным о причинах смерти**

Изучается по отчетному документу «Врачебное свидетельство о смерти». В этом документе особенно важным является пункт, касающийся причины смерти. При этом необходимо правильно назвать и поставить на первое место непосредственную причину смерти, затем указать заболевание, вызвавшее или обусловившее смерть. Он является вспомогательным методом, однако существенно дополняет сведения об общей заболеваемости, особенно в отношении тяжелых заболеваний.

### **Приложения**

Приложение № 1 «Практическая работа».

Приложение № 2 «Ситуационная задача»

Приложение № 3 Тесты



## Расчет относительных показателей работы поликлиники и стационара

Показатель посещаемости поликлиники =  $\frac{\text{общее число посещений за год}}{\text{численность обслуживаемого населения}}$

Показатель посещаемости по поводу заболеваний =  $\frac{\text{число посещений по поводу заболеваний} \times 100}{\text{общее число посещений}}$

Показатель заболеваемости =  $\frac{\text{число зарегистрированных заболеваний за год} \times 1000}{\text{численность обслуживаемого населения}}$

Показатель охвата населения диспансеризацией =  $\frac{\text{число находящихся на диспансерном учете} \times 100}{\text{численность обслуживаемого населения}}$

Показатель перевода больных на инвалидность =  $\frac{\text{число больных переведенных на инвалидность} \times 100}{\text{число больных состоящих на диспансерном учете}}$

Показатель госпитализации =  $\frac{\text{число госпитализированных за год} \times 1000}{\text{численность обслуживаемого населения}}$

Показатель госпитализации детей =  $\frac{\text{число детей госпитализированных за год} \times 1000}{\text{общая численность детей}}$

Индекс здоровья детей до года =  $\frac{\text{число детей до года не обращавшихся по поводу заболеваний} \times 100}{\text{численность детей до года}}$

Показатель летальности стационара =  $\frac{\text{число умерших в стационаре} \times 100}{\text{общее число выбывших}}$

Структура коечного фонда =  $\frac{\text{число коек данного профиля} \times 100}{\text{Общее число коек}}$

Оборот койки =  $\frac{\text{число больных за год}}{\text{количество коек}}$

Стоимость 1 койкодня =  $\frac{\text{сумма расходов в год}}{\text{среднее число дней работы койки в году}}$

Стоимость содержания 1 больного в стационаре =  $\text{стоимость 1 койкодня} \times \text{количество дней пребывания больного в стационаре}$

Стоимость содержания 1 койки в году =  $\frac{\text{сумма расходов за год}}{\text{количество коек в больнице}}$

Показатель заболеваемости СВУТ за год =  $\frac{\text{число сл. нетрудосп.}}{\text{среднегодовое число работающих}} \times 100$



19

- 1 Индекс здоровья детей до года.
- 2 Показатель госпитализации детей.
- 3 Доля кардиологических коек в стационаре.
- 4 Сумма расходов в год больницы N 32 составляет 100000 рублей. Среднее число дней работы койки в году 330. Определите стоимость 1 койкодня.

### Абсолютные показатели работы поликлиники и стационара

1	Общая численность обслуживаемого населения	-----	25000 человек
2	Число работающих лиц	-----	15000 человек
3	Всего посетили поликлинику за год	-----	125000 человек
4	Посетили поликлинику по поводу заболеваний	-----	48000 человек
5	Общее число зарегистрированных заболеваний	-----	15000
6	Число больных, переведенных на инвалидность	-----	500 человек
7	Число лиц, находящихся на диспансерном учете	-----	12500 человек
8	Общая численность детей на территории обслуживания	-----	10000 человек
9	Число детей до года	-----	500 человек
10	Число детей до года, обратившихся в поликлинику по поводу заболеваний	-----	100 человек
11	Число детей, госпитализированных за год	-----	800 человек
12	Число взрослых, госпитализированных за год	-----	1000 человек
13	Общее число выживших из стационара (выписанных и умерших)	-----	5000 человек
14	Число умерших в стационаре за год	-----	50 человек
15	Мощность стационара	-----	500 коек
16	Терапевтических	-----	190 коек
17	Хирургических	-----	110 коек
18	Кардиологических	-----	60 коек
19	Неврологических	-----	50 коек
20	Урологических	-----	40 коек
21	Офтальмологических	-----	40 коек
22	Реанимационных	-----	10 коек



## ТЕСТОВОЕ ЗАДАНИЕ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ № 1

1. Совершенствование медицинской помощи населению России сегодня связано с развитием:  
А медицинской науки  
Б сельского здравоохранения  
В стационарной помощи  
Г первичной медико-санитарной помощи
2. Профилактическая работа амбулаторно-поликлинических учреждений заключается в организации:  
А диспансеризации населения  
Б дневных стационаров  
В реабилитации  
Г лечебной помощи в поликлинике и на дому
3. Помощь стационара определяется  
А количеством коек  
Б уровнем технической оснащенности  
В количеством работающих врачей  
Г численностью обслуживаемого населения
4. Наиболее перспективным считается вариант оказания первичной медико-санитарной помощи  
А участковыми врачами  
Б врачами узкой специализации  
В врачами общей практики  
Г цеховыми врачами
5. Поликлиники оказывают населению помощь  
А стационарную  
Б первичную лечебно-профилактическую  
В социальную  
Г санитарно-противоэпидемическую
6. Профилактические медицинские осмотры способствуют выявлению заболеваний  
А острых  
Б хронических  
В инфекционных  
Г на ранних стадиях
7. Основной медицинской документ в поликлинике – это  
А статистический талон уточненных диагнозов  
Б листок нетрудоспособности  
В контрольная карта диспансерного наблюдения  
Г медицинская карта амбулаторного больного
8. Новый тип учреждений здравоохранения  
А участковая больница  
Б больница сестринского ухода  
В многопрофильный стационар  
Г городская поликлиника
9. Основным медицинским документом в стационаре является  
А медицинская карта стационарного больного  
Б статистическая карта выбывшего из стационара  
В листок нетрудоспособности
10. Профилактическая направленность является ведущей в деятельности учреждений  
А государственного санэпиднадзора  
Б скорой и неотложной помощи  
В сельского здравоохранения  
Г амбулаторно-поликлинического звена



## ТЕСТОВОЕ ЗАДАНИЕ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ № 2

1. Ведущий критерий оценки здоровья населения для практического здравоохранения
  - А физическое развитие
  - Б заболеваемость
  - В инвалидность
  - Г демографические показатели
  
2. Источником для изучения смертности является
  - А врачебное свидетельство о смерти
  - Б история болезни умершего
  - В протокол вскрытия
  
3. Основной причиной смертности населения является
  - А онкологические заболевания
  - Б травмы, несчастные случаи, отравления
  - В желудочно-кишечные заболевания
  - Г сердечно-сосудистые заболевания
  
4. Какой показатель выбран ЮНЕСКО индикатором благополучия детского населения
  - А младенческая смертность
  - Б смертность детей в возрасте до 5 лет
  - В перинатальная смертность
  - Г смертность детей в возрасте от 1 до 15 лет
  
5. Источником изучения заболеваемости по обращаемости является
  - А листок нетрудоспособности
  - Б контрольная карта диспансерного наблюдения
  - В медицинская карта стационарного больного
  - Г статистический талон уточненных диагнозов
  
6. Источником изучения инфекционной заболеваемости является
  - А медицинской карта амбулаторного больного
  - Б экстренное извещение об инфекционном заболевании
  - В медицинская карта стационарного больного
  - Г статистический талон уточненных диагнозов
  
7. Основной документ при изучении ЗВУТ
  - А медицинской карта амбулаторного больного
  - Б листок нетрудоспособности
  - В контрольная карта диспансерного наблюдения
  - Г медицинская карта стационарного больного
  
8. Наиболее полную информацию о заболеваемости населения дает
  - А заболеваемость с временной утратой трудоспособности
  - Б заболеваемость по данным обращаемости
  - В госпитализированная заболеваемость
  - Г заболеваемость по данным медицинских осмотров
  
9. Учетным документом госпитализированной заболеваемости является
  - А истории болезни
  - Б медицинской карта амбулаторного больного
  - В статистическая карта вышедшего из стационара
  - Г статистическая талон уточненных диагнозов
  
10. Показатель здоровья населения, не являющийся обязательным для статистического анализа – это
  - А заболеваемость
  - Б физическое развитие
  - В инвалидность
  - Г демографические показатели



