

6. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ



Перед системой здравоохранения и ее работниками стоит общая задача – повышение доступности и качества медицинской помощи и, как цель, сохранение и укрепление здоровья населения. Одним из критериев оценки здоровья населения является показатель заболеваемости.

Учет заболеваемости ведется всеми медицинскими организациями. Он необходим для принятия управленческих решений на федеральном, региональном, муниципальном и уровне медицинской организации.

Только на основе многоуровневой и многофакторной информации возможно правильное планирование, прогнозирование, определение потребности в различных видах медицинской помощи и ресурсах здравоохранения.

Показатели заболеваемости служат одним из критериев оценки качества работы системы здравоохранения, медицинской организации и отдельного врача.



Под заболеваемостью подразумевается показатель, который характеризует уровень, распространенность зарегистрированных заболеваний вместе взятых и каждого в отдельности среди населения в целом, его отдельных возрастных, половых, социальных, профессиональных и других групп.

Источниками информации для расчета показателей заболеваемости служат данные:

- по обращаемости⁵;
- медицинских осмотров;
- о причинах смерти;
- научных исследований.

ПОКАЗАТЕЛИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

Для характеристики заболеваемости населения выделяют три показателя:



Общая заболеваемость

Число всех зарегистрированных заболеваний
в данном календарном году
_____ x 1000 (‰)
Среднегодовая численность населения



Первичная заболеваемость

Число всех зарегистрированных заболеваний,
с впервые в жизни установленным диагнозом
за данный календарный год
_____ x 1000 (‰)
Среднегодовая численность населения

- более чутко реагирует на изменения условий среды в изучаемый год;
- при анализе этого показателя можно получить наиболее правильное представление не только о

⁵ Важно понимать, что заболеваемость по обращаемости не отражает истинную картину здоровья населения и зависит от многих факторов: доступности медицинской помощи, ее качества, активности населения и так далее. Поэтому дополнительно учитывается частота патологии, выявленной при медосмотрах, то есть «патологическая пораженность».

частоте и динамике заболеваемости, но также об эффективности лечебных и других мероприятий, направленных на ее снижение.



Патологическая пораженность

Число заболеваний,
выявленных при медосмотрах _____ × 1000 (‰)
Численность осмотренных

Важно различать понятия «посещение» и «обращение»:

Посещение

- любой контакт пациента с врачом в течение года.

Цели посещений:

1. с профилактической целью

- центров здоровья,
- в связи с диспансеризацией,
- в связи с профилактическими осмотрами,
- в связи с патронажем.

2. с иными целями

- в связи с оказанием паллиативной медицинской помощи,
- в связи с другими обстоятельствами (оформление документов),
- посещения к среднему медицинскому персоналу, ведущему самостоятельный прием.

3. разовые посещения в связи с заболеваниями

4. посещения в неотложной форме

Обращение

- первое посещение пациентом врача или врачом пациента **по поводу каждого заболевания** в течение года
- может включать в себя одно или несколько посещений

Законченный случай лечения

- выздоровление,
- улучшение,
- направление на госпитализацию,
- направлен в дневной стационар.

Незаконченный случай лечения

- лечение прервано,
- лечение не завершено.



Цель обращения достигнута



Цель обращения не достигнута

Посещения учитываются только при условии:

- соответствующей записи в медицинской карте пациента;
- заполненного талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Учет случаев заболеваний проводится по основным унифицированным учетным формам:

Виды заболеваемости	Учетный документ
Инфекционная рассчитывается на среднегодовую численность населения	№058/у «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром, профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку»
Социально значимыми заболеваниями рассчитывается на среднегодовую численность населения	№089/у-кв «Извещение о больном с вновь установленным диагнозом сифилиса, гонореи, трихомоноза, хламидиоза, герпеса урогенитального, аногенитальными бородавками, микроспории, фавуса, трихофитии, микоза стоп, чесотки» №089/у-туб «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, с рецидивом туберкулеза» №090/у «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования»
С временной утратой трудоспособности рассчитывается на среднегодовую численность работающего населения	«Форма бланка листка нетрудоспособности» с 01.01.2022 формирование (выдача) листов нетрудоспособности осуществляется только в форме электронного документа
Госпитализированная рассчитывается на среднегодовую численность	№066/у «Статистическая карта выбывшего из

Виды заболеваемости населения	Учетный документ
	медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара»



Постановление Правительства Российской Федерации от 01.12.2004 №715

Перечень социально значимых заболеваний и перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих

Высокая распространенность, смертность, инвалидизация, ресурсоемкость послужили критериями включения перечисленных заболеваний в этот перечень.

Перечень социально значимых заболеваний	Перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих
1. Туберкулез	1. Туберкулез
2. Гепатит В	2. Гепатит В
3. Гепатит С	3. Гепатит С
4. Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)	4. ВИЧ-инфекция
5. Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем	5. Вирусные лихорадки, передаваемые членистоногими, и вирусные геморрагические лихорадки
6. Злокачественные новообразования	6. Гельминтозы
7. Сахарный диабет	7. Дифтерия

Перечень социально значимых заболеваний	Перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих
8. Психические расстройства и расстройства поведения	8. Лепра
9. Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	9. Малярия
	10. Педикулез, акариаз и другие инфекации
	11. Сепсис и мелиоидоз
	12. Сибирская язва
	13. Холера
	14. Чума
	15. Коронавирусная инфекция (2019-nCoV)



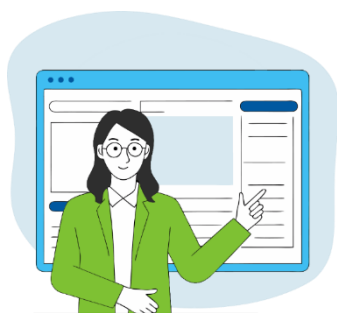
Постановление Правительства Российской Федерации от 24.06.2012 №403

Перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности

1. Пароксизмальная ночная гемоглобинурия (Маркиафавы-Микели).
2. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (синдром Эванса).
3. Дефект в системе комплемента.
4. Преждевременная половая зрелость центрального происхождения.
5. Нарушения обмена ароматических аминокислот (классическая фенилкетонурия, другие виды гиперфенилаланинемии).
6. Тирозинемия.
7. Болезнь «кленового сиропа».

8. Другие виды нарушений обмена аминокислот с разветвленной цепью (изовалериановая ацидемия, метилмалоновая ацидемия, пропионовая ацидемия).
9. Нарушения обмена жирных кислот.
10. Гомоцистинурия.
11. Глютарикацидурия.
12. Галактоземия.
13. Другие сфинголипидозы: болезнь Фабри (Фабри-Андерсона), Нимана-Пика.
14. Острая перемежающаяся (печеночная) порфирия.
15. Нарушения обмена меди (болезнь Вильсона).
16. Незавершенный остеогенез.
17. Легочная (артериальная) гипертензия (идиопатическая, первичная) и другие.

Кроме показателей распространенности заболеваний необходимо анализировать **динамику заболеваемости, а также ее структуру.**



Ориентируйтесь
на надежные источники
[ROSSTAT.GOV.RU](https://rosstat.gov.ru)

Заболеваемость населения Российской Федерации по основным классам в 2017-2023 годах (зарегистрировано заболеваний у пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни):

Все болезни, Всего (тыс.)	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
	114382,2	114840,8	114512,2	111294,3	125022,4	130442,6	120277,1
<i>из них:</i>							
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	4012,1	3970,5	3902,5	2999,4	3114,6	3324,4	3433,0
новообразования	1674,1	1704,6	1744,0	1440,1	1484,1	1593,8	1711,8
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	659,2	627,7	613,0	480,1	513,9	539,6	557,0
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	2050,1	1926,7	2116,7	1617,0	1669,7	1831,4	2053,4
болезни нервной системы	2204,1	2167,7	2171,9	1836,5	1974,8	2057,0	2098,9
болезни глаза и его придаточного аппарата	4640,7	4612,2	4409,6	3506,5	3632,4	3679,1	3815,1
болезни уха и сосцевидного отростка	3799,1	3748,4	3668,6	3008,1	3112,2	3266,3	3505,9
болезни системы кровообращения	4706,5	4783,7	5135,6	4302,5	4455,7	4928,7	5196,4
болезни органов дыхания	51905,0	52832,6	52277,6	54273,3	59381,9	61918,8	59829,8
болезни органов пищеварения	4985,8	4856,3	4693,5	3855,0	3920,8	3985,7	4095,7
болезни кожи и подкожной клетчатки	6017,4	5915,3	5977,3	4979,0	5194,3	5292,0	5543,1
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	4331,1	4382,4	4450,5	3662,6	3893,8	4209,8	4561,6
болезни мочеполовой системы	6582,8	6581,7	6527,7	5268,2	5383,2	5529,2	5719,6
осложнения беременности, родов и послеродового периода	2352,1	2203,7	2126,1	1973,7	1959,5	1824,7	1794,1
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	289,8	290,0	291,9	242,9	252,6	252,2	251,1
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	12946,4	13072,2	13270,2	11908,2	12192,0	12553,4	12768,6

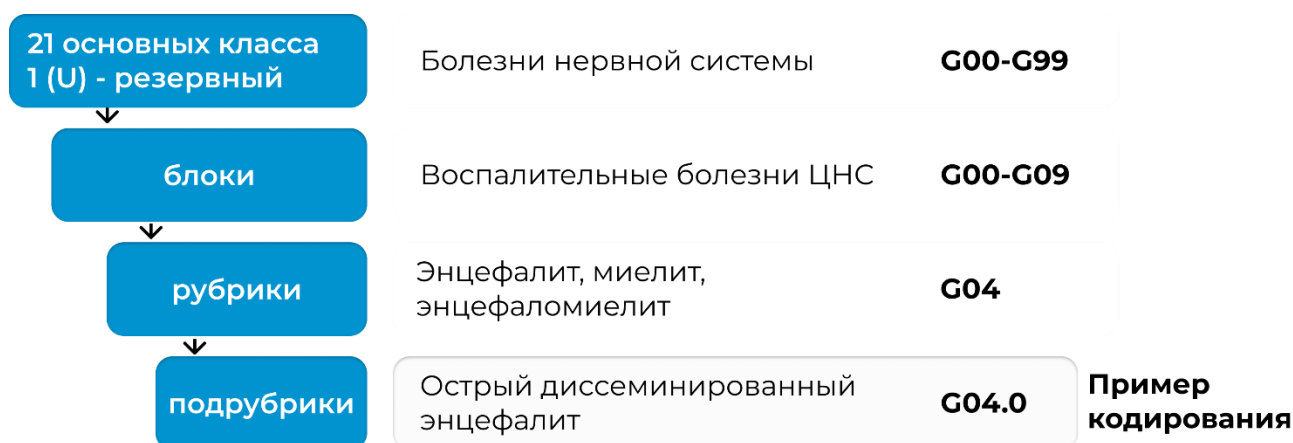
В Российской Федерации первое место в структуре первичной заболеваемости принадлежит болезням органов дыхания (к сведению, в структуре общей заболеваемости – болезням системы кровообращения).

Для всестороннего анализа заболеваемости необходимо соблюдать единство терминологии, классификации, методов сбора информации и формул вычисления показателей заболеваемости.

Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра позволяет врачам формулировать диагноз, преобразовывать его в буквенно-цифровые коды, хранить, извлекать и анализировать данные.

БАЗОВАЯ СТРУКТУРА МКБ-10

mkb-10.com



Переходный период до 2027 года

В перспективе планируется переход на МКБ-11:

- Новая детально переработанная и дополненная с учетом новейших научных данных версия МКБ предназначена для использования в цифровой среде.
- **Количество нозологических единиц** (кодов МКБ) **увеличилось с 14 до 55 тысяч**, значительно больше форм и вариантов заболеваний.

- Основные классы обозначаются четырьмя символами (двумя латинскими буквами и двумя арабскими цифрами).
- Новые коды для множества сопутствующих факторов, проблем со здоровьем.

Заболеваемость населения можно классифицировать по:

источникам получения информации

- заболеваемость по данным обращаемости;
- заболеваемость по данным медицинских осмотров;
- заболеваемость по данным о причинах смерти;
- специальные исследования.

контингентам населения

- профессиональная заболеваемость;
- заболеваемость с временной утратой трудоспособности;
- заболеваемость лиц пожилого возраста;
- заболеваемость беременных, рожениц и родильниц;
- заболеваемость детей, посещающих дошкольные образовательные учреждения;
- заболеваемость школьников;
- заболеваемость военнослужащих и так далее.

классам, группам,
нозологическим
формам заболеваний

- инфекционная заболеваемость;
- заболеваемость важнейшими социально значимыми заболеваниями;
- онкологическая заболеваемость;
- заболеваемость орфанными (редкими) заболеваниями;
- заболеваемость наследственными болезнями;
- травматизм и так далее.

возрасту

- заболеваемость детей (новорожденных, первого года жизни, раннего возраста, перед поступлением в школу и так далее);
- заболеваемость подростков;
- заболеваемость взрослых.

полу

- заболеваемость женщин;
- заболеваемость мужчин.