

Показатели статистики здравоохранения и заболеваемости

Важнейшими характеристиками уровня жизни населения и национальной безопасности являются состояние здоровья населения и уровень развития системы здравоохранения. Для этого используется система показателей, включающая два основных блока: статистику здравоохранения и статистику заболеваемости.

СТАТИСТИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Статистика здравоохранения изучает количественные характеристики развития системы здравоохранения: сеть и деятельность организаций здравоохранения, их размещение, состояние и оснащенность; кадровый состав врачей и среднего медицинского персонала по специальностям и квалификационным категориям.

В сеть организаций здравоохранения входят больничные организации и амбулаторно-поликлинические организации.

Больничные организации - организации системы здравоохранения, осуществляющие медицинское обслуживание госпитализированных пациентов. В их число включаются больницы, медсанчасти со стационаром, диспансеры со стационаром и другие медицинские организации, имеющие больничные койки. В больничных организациях учету подлежат *койки*, оборудованные необходимым инвентарем, независимо от того, заняты они больными или нет.

Амбулаторно-поликлинические организации (АПО) - все медицинские организации, которые ведут амбулаторный прием. В их число входят поликлиники, женские консультации, амбулатории, диспансеры, поликлинические отделения в составе больничных организаций и другие. В амбулаторно-поликлинических организациях учитывается их *мощность* - число посещений в смену.

Для оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в сельских населенных пунктах организуются **фельдшерско-акушерские пункты (ФАП)**.

Численность медицинского персонала (врачи и средний медицинский персонал) является важным показателем в системе здравоохранения.

В общую численность врачей включаются лица с высшим медицинским образованием, занятые в лечебных, санитарных организациях, организациях социального обеспечения, научно-исследовательских институтах, организациях, занятых подготовкой кадров, в аппарате органов здравоохранения и др.

В общую численность среднего медицинского персонала включаются лица со средним медицинским образованием, занятые в лечебных, санитарных

организациях, организациях социального обеспечения, дошкольных образовательных организациях, школах, домах ребенка и др.

Для оценки обеспеченности населения учреждениями здравоохранения и медицинскими кадрами используются **относительные показатели**, для расчета которых применяется численность постоянного населения:

- численность населения на конец года применяется при расчете относительных показателей, в числителе которых используются данные, учтенные на конец года;
- среднегодовая численность населения применяется при расчете относительных показателей, в числителе которых используются данные, учитываемые в течение года накопительным итогом.

Относительные показатели рассчитываются, как правило, на 10000 населения:

Обеспеченность населения больничными организациями	=	Число больничных коек	*10000
		Численность населения на конец года	

Обеспеченность населения амбулаторно-поликлиническими организациями	=	Мощность амбулаторно-поликлинических учреждений (число посещений в смену)	*10000
		Численность населения на конец года	

Обеспеченность населения медицинскими кадрами	=	Численность врачей или среднего медперсонала	*10000
		Численность населения на конец года	

Численность врачей и среднего медицинского персонала
(на конец года)

Год	Численность врачей		Численность среднего медицинского персонала	
	человек	на 10000 человек населения	человек	на 10000 человек населения
2010	6540	48,9	17397	129,9
2011	6517	49,1	17096	128,7
2012	6150	46,6	16993	128,8
2013	6093	46,5	16736	127,7
2014	6025	46,2	16401	125,7
2015	5766	44,4	15573	120,0

Обеспеченность населения специализированной медицинской помощью рассчитывается на численность населения соответствующего пола и возраста. Например:

Обеспеченность женщин койками для беременных и рожениц	=	Число коек для беременных и рожениц (кроме патологии беременности)	*10000
		Численность женщин фертильного возраста (15-49 лет) на конец года	
Обеспеченность детей детскими койками	=	Число коек для детей	*10000
		Численность детей (0-14 лет) на конец года	

СТАТИСТИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

Статистика заболеваемости изучает уровень распространения заболеваний среди всего населения, а также структуру заболеваемости по видам болезней. Статистика заболеваемости основана на данных о количестве обращений населения в лечебно-профилактические учреждения по поводу заболевания, а также выявляемости заболеваний в ходе профилактических осмотров.

Для статистической разработки данных о заболеваемости населения применяется Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.

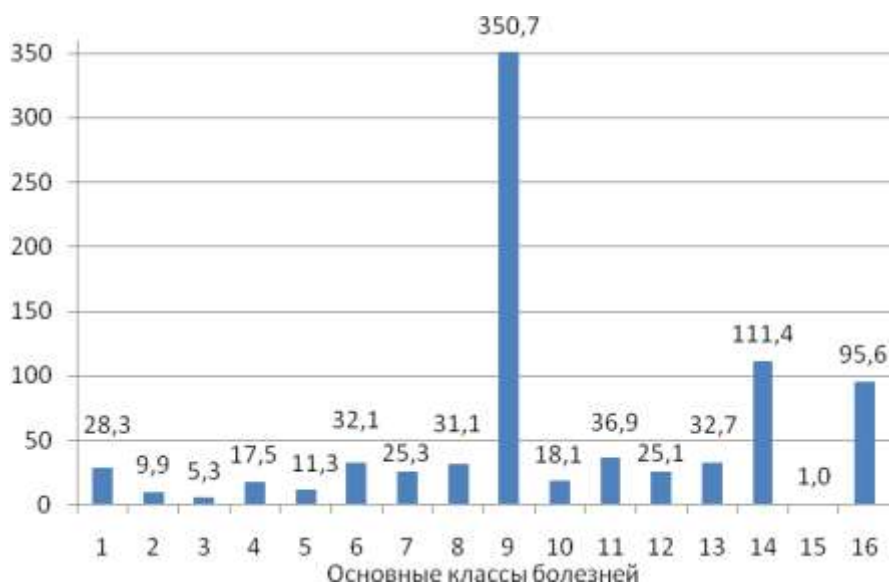
Первичная заболеваемость - установление пациенту диагноза впервые в жизни в данном году. В число зарегистрированных заболеваний с диагнозом, установленным впервые в жизни, включается число заболеваний, выявленных впервые в жизни для хронических болезней, а также каждый случай заболевания острыми болезнями, который может возникать неоднократно в течение отчетного года (например, грипп, кишечные инфекции, острый инфаркт миокарда и т. п.).

При анализе **заболеваемости** населения, кроме абсолютных, используются и относительные показатели:

Уровень первичной заболеваемости. Рассчитывается на 1000 человек населения:

Уровень первичной заболеваемости	=	Число пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом	*1000
		Среднегодовая численности населения	

**Первичная заболеваемость населения
по основным классам болезней за 2015 год
(число случаев на 1000 человек населения)**



- 1 Некоторые инфекционные и паразитарные болезни
- 2 Новообразования
- 3 Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм
- 4 Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ
- 5 Болезни нервной системы
- 6 Болезни глаза и его придаточного аппарата
- 7 Болезни уха и сосцевидного отростка
- 8 Болезни системы кровообращения
- 9 Болезни органов дыхания
- 10 Болезни органов пищеварения
- 11 Болезни кожи и подкожной клетчатки
- 12 Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани
- 13 Болезни мочеполовой системы
- 14 Осложнения беременности, родов и послеродового периода
- 15 Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения
- 16 Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин

При анализе заболеваемости особое внимание обращается на динамику численности больных социально-значимыми заболеваниями: туберкулезом, болезнями, передаваемыми преимущественно половым путем, психическими расстройствами и расстройствами поведения, алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией. Уровень первичной заболеваемости для них рассчитывается как число случаев по конкретному классу болезней, выявленных впервые в жизни в отчетном году, к среднегодовой численности населения (на 100000 человек населения). Например, показатель заболеваемости всеми формами активного туберкулеза можно рассчитать следующим образом:

Заболеваемость всеми формами активного туберкулеза	=	Число заболеваний с впервые в жизни выявленным активным туберкулезом всех форм	*100000
		Среднегодовая численности населения	

Данные статистического наблюдения в области здравоохранения служат основой для анализа уровня и структуры заболеваемости по основным классам и отдельным болезням, их динамики, что позволяет делать выводы о распространении отдельных видов заболеваний, их опасности для населения.