

**Запорожский государственный медицинский университет
Кафедра здравоохранения, социальной медицины и врачебно-трудовой
экспертизы**

Методические рекомендации к практическому занятию
по дисциплине «Социальная медицина и организация здравоохранения»
для студентов 4-го курса медицинского факультета
(специальность «Лечебное дело» и «Педиатрия»)

МОДУЛЬ 1

Содержательный модуль № 2

Тема: Методика изучения и оценки показателей общей заболеваемости.

Запорожье - 2015

Составили: доцент, доктор мед. наук Клименко В.И.
доцент Таранов В.В.

Пересмотрены и утверждены на заседании кафедры «28» августа 2015 г.
Протокол №1

Утверждены и рекомендованы к печати на заседании цикловой
методической комиссии гигиенических дисциплин «19» сентября 2015
г., протокол № 1

I. Актуальность темы.

Показатели заболеваемости, в т.ч. общей, относятся к числу наиболее важных показателей здоровья населения. Именно эти показатели позволяют судить о благополучии или неблагополучии в отношении здоровья населения определённых территорий, возрастно-половых, социальных групп, производственных и иных коллективов. По динамике заболеваемости судят о тенденциях в состоянии здоровья, об эффективности определённых профилактических мер и управленческих решений в сфере здравоохранения.

Кроме того, они используются для:

- комплексной оценки здоровья населения, включая расчёт интегральных показателей (в комплексе с другими показателями здоровья);
- планирования сети лечебных учреждений, их профиля, мощности и размещения; обеспечения медицинскими кадрами; определения объёма медицинской деятельности: обращаемости, посещаемости, госпитализации, нагрузки медицинского персонала;
- определения эффективности и качества деятельности лечебно-профилактических учреждений.

В связи с вышесказанным, умение вычислять и анализировать показатели заболеваемости является очень важным в практической деятельности врача.

Кроме того, данные о заболеваемости служат важнейшей исходной информацией для принятия управленческих решений в сфере охраны здоровья населения.

II. Цели обучения:

1. Общая: Сформировать у студентов представление о значении заболеваемости, в частности, общей заболеваемости, в системе показателей здоровья населения и использовании методов изучения и анализа заболеваемости в практической деятельности врача.
2. Конкретные:
 - а) реализовать усвоение студентами основных терминологических понятий темы (заболеваемость, распространённость болезней, патологическая поражённость и др.);
 - б) сформировать у студентов представление о методах изучения заболеваемости, преимуществах и недостатках отдельных методов.
 - в) ознакомить студентов с основными формами отчётных и первичных учётных статистических документов, используемых при изучении заболеваемости.
 - г) научить студентов вычислять, анализировать, оценивать и использовать в практической деятельности врача показатели основных видов заболеваемости, распространённости болезней, патологической поражённости.

III. В результате изучения настоящей темы студенты должны

1. Знать:

- а) основные терминологические понятия темы;
- б) роль и место заболеваемости в системе показателей здоровья населения;
- в) методы изучения и виды заболеваемости;
- г) учётные и отчётные документы, используемые при изучении заболеваемости по данным официальной статистики, правила их заполнения и учёта;
- д) исходные данные, необходимые для вычисления показателей заболеваемости;

е) Международную классификацию болезней травм и причин смерти десятого пересмотра (МКБ-10): принципы построения и значение для изучения заболеваемости.

2. Уметь:

а) работать с учётными и отчётными документами, используемыми при изучении заболеваемости по данным официальной статистики;

б) вычислять показатели, характеризующие уровень и структуру основных видов заболеваемости, распространённости болезней, патологической поражённости;

в) проводить анализ уровней, структуры и динамики показателей заболеваемости;

г) применять адекватные формы диаграмм при графическом изображении показателей заболеваемости;

д) оценивать полученные показатели заболеваемости в сопоставлении с принятыми оценочными критериями, данными по Украине и соответствующими региональными показателями;

3. Быть ознакомленными:

а) с основными оценочными критериями, используемыми при оценке уровней заболеваемости;

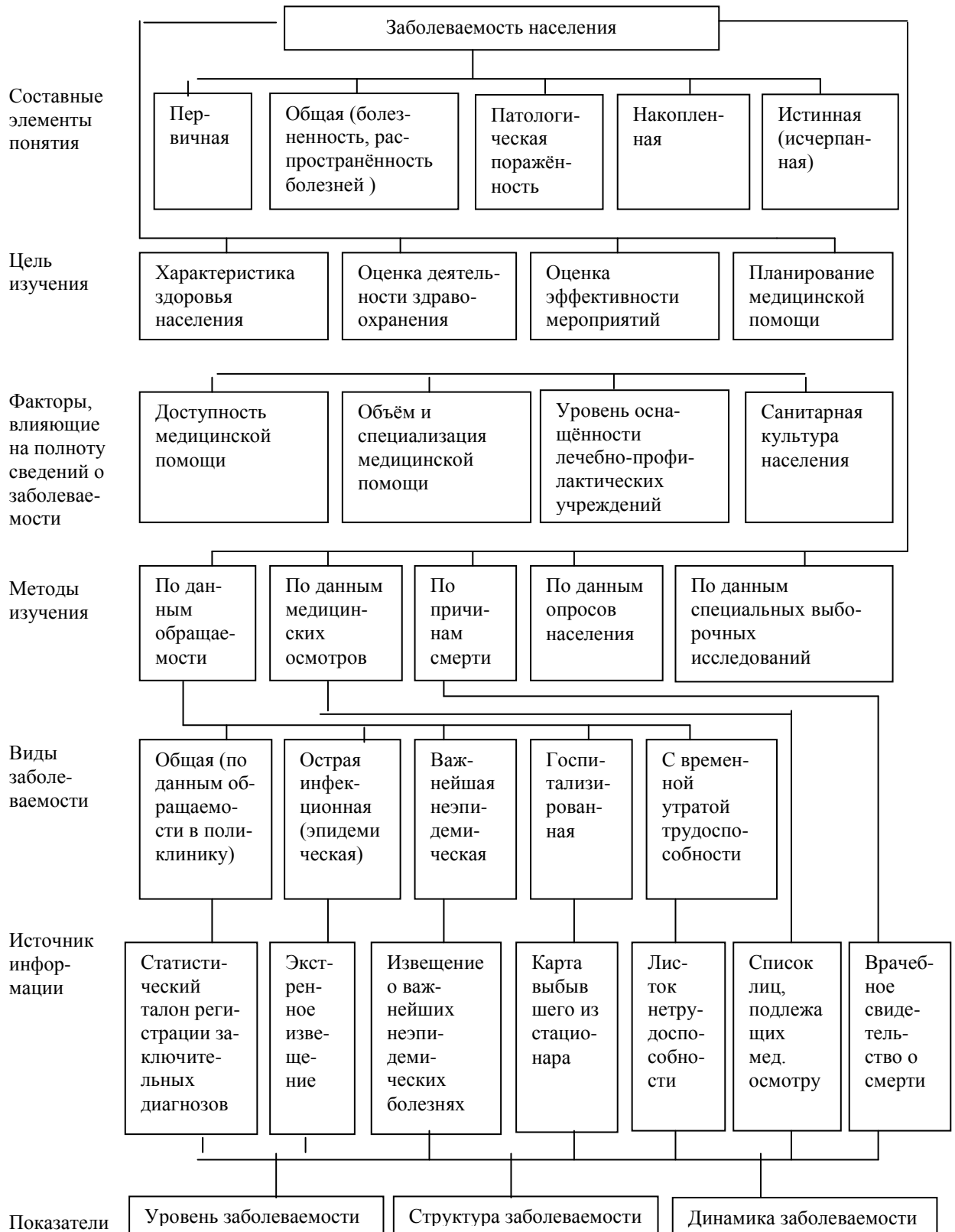
б) с показателями заболеваемости и распространённости болезней взрослого и детского населения Украины, Запорожской области, г. Запорожье.

IV. Контроль базисного (входного) уровня знаний и умений

Контрольные вопросы:

1. В чём состоит содержание понятий «здоровье», «преморбидное состояние», «болезнь», «заболеваемость»?
2. Для каких практических целей проводится изучение заболеваемости?
3. В чём состоит медико-социальное значение заболеваемости как показателя здоровья населения?
4. Какие социальные факторы влияют на заболеваемость населения?
5. Какие существуют методы изучения заболеваемости? Дать их сравнительную оценку.
6. Какие факторы и условия влияют на полноту данных о заболеваемости городского и сельского населения?
7. В чём заключается методика изучения заболеваемости по данным обращаемости в лечебно-профилактические учреждения?
8. Какие основные принципы построения и значение классификации болезней, травм и причин смерти?
9. Какие существуют виды заболеваемости? Дать их сравнительную оценку.
10. Понятия «первичная заболеваемость», «распространённость заболеваний», «патологическая поражённость»
11. Какие показатели характеризуют общую заболеваемость?
12. Какие источники информации необходимы для изучения общей заболеваемости?
13. Каким образом заполняются первичные учетные документы, используемые для изучения общей заболеваемости?
14. Как определить уровень первичной заболеваемости населения?
15. Как определить уровень общей заболеваемости (болезненности, распространённости болезней)?
16. Международная номенклатура и классификация болезней травм и причин смерти десятого пересмотра (МКБ-10): принципы построения и значение для изучения заболеваемости.
17. Каковы основные тенденции, характеризующие динамику и современное состояние заболеваемости населения Украины?

V. Графологическая структура темы



VI. Содержание темы практического занятия.

VII. Методические указания к выполнению практического задания.

Общие указания. Работа состоит из трёх заданий. Первые два задания заключаются в проработке и конспектировании теоретического материала (задание 1), решении ситуационных задач по заполнению учётных документов форма № 025-2/о “Статистический талон для регистрации заключительных (уточнённых) диагнозов” и форма № 025-6/о “Талон амбулаторного пациента” (задание 2).

Изучение заболеваемости населения, которому посвящено задание №3, независимо от её вида, является статистическим исследованием и подчиняется всем правилам проведения статистического исследования. Учебные задания предусматривают выполнение статистического исследования на его заключительных этапах (начиная с III-го). Второе и третье задания выполняются по вариантам, определённым для каждой пары студентов преподавателем.

Задание 3. Методика вычисления и оценка показателей общей заболеваемости.

Основные показатели, характеризующие общую заболеваемость, вычисляются по формулам:

1. Частота вновь выявленных заболеваний (уровень первичной заболеваемости, собственно заболеваемость, Incidence):

$$\frac{\text{Число вновь выявленных заболеваний (со знаком “+”) в течение года} \cdot 1000}{\text{Средняя численность населения}}$$

2. Распространенность болезней, болезненность (уровень общей заболеваемости, Prevalence):

$$\frac{\text{Число всех заболеваний у населения за год} \cdot 1000}{\text{Средняя численность населения}}$$

Показатели 1 и 2 рассчитываются по всем болезням, а также по их отдельным классам и нозологическим формам.

3. Структура первичной заболеваемости, - удельный вес каждого заболевания (класса болезней) среди всех впервые выявленных заболеваний:

$$\frac{\text{Число вновь выявленных заболеваний (со знаком “+”) данной нозологической формы (класса) болезни} \cdot 100}{\text{Число всех, вновь выявленных заболеваний (со знаком “+”) заболеваний}}$$

4. Структура распространенности болезней, - удельный вес каждого заболевания (класса болезней) среди всех выявленных заболеваний:

$$\frac{\text{Число всех заболеваний данной нозологической формы (класса) болезни} \cdot 100}{\text{Число всех заболеваний}}$$

По результатам расчётов следует сформулировать выводы. В выводах должны быть отражены: общий уровень первичной и общей заболеваемости на 1000 населения и его оценка по оценочной шкале (см. раздел «Исходные и справочные данные...»), классы болезней, преобладающие в структуре заболеваемости. Кроме того, обычно при анализе показателей принимается во внимание их динамика.

Типовое задание

В городском районе с численностью жителей в 2009 г. - 60150 чел., в 2010 г. – 56646 чел. по данным отчёта (ф. №12) зарегистрировано следующее число заболеваний:

Наименование классов и	2009	2010
------------------------	------	------

отдельных болезней	Всего	В т.ч. впервые выявленных (со знаком «+»)	Всего	В т.ч. впервые выявленных (со знаком «+»)
Всего в т.ч.	47316	21559	53621	25301
Новообразования	1633	449	1685	441
Болезни эндокринной системы, расстройства пищеварения	1382	104	1681	282
Болезни системы кровообращения	11706	871	15049	1106
Болезни органов дыхания	8916	7096	12392	11270
Болезни органов пищеварения	4743	682	4468	626

Задачи:

1. Установить уровни первичной и общей заболеваемости на 1000 населения (общие и по отдельным классам болезней) за 2 года.
2. Установить структуру первичной и общей заболеваемости по классам болезней.
3. Дать оценку полученным показателям и их динамике, используя приведенную шкалу, а также в сравнении с данными Украины, Запорожской области, г. Запорожье, соседних районов (данными, полученными студентами по другим вариантам).
4. Представить графически полученные показатели в динамике за 2 года.

Образец выполнения задания:

При расчёте показателей для примера использованы данные за 2009 г.

1. Частота вновь выявленных заболеваний (уровень первичной заболеваемости, собственно заболеваемость, Incidence):

Общий уровень

$$\frac{21553 \cdot 1000}{60150} = 357,78$$

Болезни органов дыхания

$$\frac{7096 \cdot 1000}{60150} = 117,79$$

2. Распространенность болезней, болезненность (уровень общей заболеваемости, Prevalence):

Общий уровень

$$\frac{47316 \cdot 1000}{60150} = 786,63$$

Болезни органов дыхания

$$\frac{8916 \cdot 1000}{60150} = 148,01$$

3. Структура первичной заболеваемости, - удельный вес каждого заболевания (класса болезней) среди всех впервые выявленных заболеваний:

Болезни органов дыхания

$$\frac{7096 \cdot 100}{21553} = 32,9\%$$

4. Структура распространенности болезней, - удельный вес каждого заболевания (класса болезней) среди всех выявленных заболеваний:

Болезни органов дыхания

$$\frac{8916 \cdot 100}{47316} = 18,8\%$$

Аналогичным образом вычисляются показатели по остальным классам болезней, а также по отдельным нозологическим формам. Результаты вычислений заносятся в таблицу.

Таблица. – Первичная и общая заболеваемость в районе, 2009-2010 г.г.

Наименование классов и отдельных болезней	2009				2010			
	Первичная заболеваемость		Общая заболеваемость		Первичная заболеваемость		Общая заболеваемость	
	уровень	Уд. вес (структура)	уровень	Уд. вес (структура)	уровень	Уд. вес (структура)	уровень	Уд. вес (структура)
Всего в т.ч.	357,78	100%	786,63	100%	446,67	100%	946,60	100%
Новообразования	7,46	3,17%	27,11	3,45%	7,79	1,74%	29,75	3,14%
Болезни эндокринной системы, расстройства пищеварения	1,73	0,48%	22,98	2,92%	4,98	1,11%	29,68	3,14%
Болезни системы кровообращения	14,48	4,05%	194,61	24,74%	19,52	4,37%	265,67	28,07%
Болезни органов дыхания	117,79	32,9%	148,01	18,8%	198,95	44,54%	218,76	23,11%
Болезни органов пищеварения	11,33	3,17%	78,85	10,02%	10,41	2,33%	78,87	8,16%

Выводы:

1. Уровни первичной заболеваемости в 2009 – 2010 г.г. составляли 357,78 - 446,67, а общей - 786,63 - 946,60 случаев на 1000 населения.
2. В структуре первичной заболеваемости преобладали болезни органов дыхания (32,9% - 2009 г., 44,5 – 2010 г.), в то время как в структуре общей заболеваемости на первом месте находились болезни системы кровообращения (24,7 и 28,1% соответственно).
3. Общие уровни как первичной так и общей заболеваемости в районе оцениваются как очень низкие, однако имеют тенденцию к росту и по общим показателям и по всем изученным классам болезней.
4. Установленные особенности первичной и общей заболеваемости в районе должны быть учтены при разработке мероприятий по её профилактике.

Для графического изображения полученных показателей могут быть использованы следующие диаграммы:

- столбиковая, ленточная (уровни заболеваемости, их динамика);
- секторная, внутрискладовая (структура заболеваемости);
- линейная (динамика заболеваемости).

При использовании диаграмм должны быть соблюдены правила их построения.

VIII. Исходные и справочные данные для выполнения индивидуальных практических заданий.

Таблица 8.1. – Исходные данные для расчёта показателей первичной и общей заболеваемости

	Номера вариантов																			
	1 (горбольница №3)		2 (горбольница №9)		3 (горбольница №6)		4 (горбольница №10)		5 (горбольница №2)											
	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010
Число обслуж- живаемых жителей	24122		23205		101959		119512		36823		35292		89357		98893		98000		100000	
	Число выявленных заболеваний		Число выявленных заболеваний		Число выявленных заболеваний		Число выявленных заболеваний		Число выявленных заболеваний		Число выявленных заболеваний		Число выявленных заболеваний		Число выявленных заболеваний		Число выявленных заболеваний		Число выявленных заболеваний	
Наименование классов болезней	Всего	В т.ч. впервые (+)	Всего	В т.ч. впервые (+)	Всего	В т.ч. впервые (+)	Всего	В т.ч. впервые (+)	Всего	В т.ч. впервые (+)	Всего	В т.ч. впервые (+)	Всего	В т.ч. впервые (+)	Всего	В т.ч. впервые (+)	Всего	В т.ч. впервые (+)	Всего	В т.ч. впервые (+)
Всего в т.ч.	21430	7913	24799	8562	65551	28676	86077	37620	35823	16999	39076	17661	79259	31153	91235	33782	76631	33497	73379	32961
Новообразования	1250	344	1276	268	3478	1899	4015	2043	1102	354	1028	277	2381	495	2760	803	2085	498	2307	607
Болезни эндокринной системы, расстройства пищеварения	955	118	1080	96	3257	372	2151	97	1255	96	1345	94	1813	176	2045	186	1586	107	1480	99
Болезни системы кровообращения	7119	415	7936	353	15685	1204	26082	1395	6096	641	9571	1052	21780	1623	27838	1823	23348	2481	19956	2698
Болезни органов дыхания	3173	2661	3646	2795	10158	7992	17323	15100	7506	5055	7650	5194	22390	16527	22473	16728	14483	11746	16868	14827
Болезни органов пищеварения	1181	192	1545	154	6250	741	6590	610	3671	498	3210	518	7330	487	7685	621	5788	323	6027	466

Продолжение табл.8.1

	Номера вариантов																			
	6 (детская больница №7)		7 (детская больница №1)		8 (детская больница №6)		9 (детская больница №3)		10 (детская больница №5)											
	2000 г.	2001 г.	2000 г.	2001 г.	2000 г.	2001 г.	2000 г.	2001 г.	2000 г.	2001 г.										
Число обслуживаемых детей	11718	11553	24705	22717	24483	24011	21158	18929	25890	23875										
	Число выявленных заболеваний		Число выявленных заболеваний		Число выявленных заболеваний		Число выявленных заболеваний		Число выявленных заболеваний		Число выявленных заболеваний		Число выявленных заболеваний		Число выявленных заболеваний		Число выявленных заболеваний		Число выявленных заболеваний	
Наименование классов болезней	Всего	В т.ч. впервые (+)	Всего	В т.ч. впервые (+)	Всего	В т.ч. впервые (+)	Всего	В т.ч. впервые (+)	Всего	В т.ч. впервые (+)	Всего	В т.ч. впервые (+)	Всего	В т.ч. впервые (+)	Всего	В т.ч. впервые (+)	Всего	В т.ч. впервые (+)	Всего	В т.ч. впервые (+)
Всего в т.ч.	22231	20289	22644	20448	36754	31390	35469	31111	35761	32440	35753	31735	40887	37908	42017	38755	35667	29105	35749	29349
Новообразования	135	105	123	87	114	52	159	128	65	54	64	37	137	116	104	84	29	13	35	9
Болезни эндокринной системы, расстройства пищеварения	109	102	116	104	487	307	845	264	264	134	637	345	196	69	262	76	409	180	491	180
Болезни системы кровообращения	294	95	288	82	338	118	385	72	329	152	504	207	457	104	513	127	374	77	478	101
Болезни органов дыхания	14154	13804	14621	14263	21400	20004	21588	21097	20842	20402	21535	21055	26804	26533	27450	24054	22504	21000	20920	19983
Болезни органов пищеварения	762	460	622	45	2379	1051	1875	489	1224	673	1188	478	1001	783	1194	901	1117	319	1217	382

1. Для качественной оценки показателей общей заболеваемости может быть использована шкала, разработанная Е.И.Гончаруком и соавт.(1995):

Ориентировочная шкала оценки показателей общей заболеваемости

Уровень показателей	Заболеваемость по обращаемости на 1000 населения			
	Первичная		Общая	
	город	село	город	село
Очень высокий	1500	1000	2000	1300
Высокий	1300	800	1800	1100
Средний	1110	600	1600	900
Низкий	900	500	1400	800
Очень низкий	700	400	1200	700

2. Заболеваемость населения Украины по данным обращаемости (на 1000 населения) [5,7].

Классы болезней	первичная		общая	
	на 1000	Уд. вес, %	на 1000	Уд. вес, %
Инфекционные и паразитарные болезни	25,7		39,1	
Новообразования	6,0		24,4	
Болезни эндокринной системы	5,9		29,5	
Психические расстройства	5,1		45,7	
Болезни нервной системы и органов чувств	50,9		103,2	
Болезни системы кровообращения	22,1	5,9	174,9	22,4
Болезни органов дыхания	328,0	43,9	372,4	24,4
Болезни органов пищеварения	22,9		89,8	9,0
Болезни мочеполовой системы	23,6		44,9	
Болезни кожи и подкожной клетчатки	34,7	6,2	43,2	
Болезни костно-мышечной системы	26,5		57,9	5,6
Травмы и отравления	56,8	7,3	56,8	
Всего	620,3		1104,8	

3. Максимальные и минимальные уровни общей заболеваемости (распространённости болезней) среди взрослого и детского населения по материалам документации лечебно-профилактических учреждений (‰) [13].

Наименование классов болезней	Взрослое население		Детское население	
	Максимальный уровень	Минимальный уровень	Максимальный уровень	Минимальный уровень
Новообразования	26,0	11,5	3,4	0,9
Болезни эндокринной системы, расстройства пищеварения	20,3	5,5	29,6	3,1
Болезни системы кровообращения	133,2	71,8	12,0	3,9
Болезни органов дыхания	403,2	221,2	1180,4	375,0

4. Первичная и общая заболеваемость (распространенность болезней) у взрослого населения г. Запорожья

Классы болезней	Первичная заболеваемость	Распространенность болезни

		На 10000 населения	Уд. вес, % к итогу	На 10000 населения	Уд. вес, % к итогу
1	Инфекционные и паразитарные болезни	224,65	3,83	400,5	3,02
2	Новообразования	139,0	2,37	431,5	3,25
3.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ и иммунитета	28,35	0,48	324,0	2,44
4	Болезни крови и кроветворных органов	12,0	0,20	60,75	0,45
5	Психические расстройства	58,1	0,99	315,5	2,38
6	Болезни нервной системы и органов чувств	453,25	7,74	1035,0	7,81
7.	Болезни глаза и его придаточного аппарата		0		0
8.	Болезни уха и сосцевидного отростка		0		0
9	Болезни системы кровообращения	250,5	4,27		0
10	Болезни органов дыхания	2340,0	39,9	2913,5	21,9
11	Болезни органов пищеварения	156,5	2,67	1011,0	7,63
12	Болезни мочеполовой системы	351,0	5,99	773,5	5,84
13	Осложнения беременности, родов и послеродового периода	50,0	0,85	60,0	0,45
14	Болезни кожи и подкожной клетчатки	414,0	7,07	516,0	3,89
15	Болезни костно-мышечной системы, соединительной ткани	337,5	5,76	795,05	6,00
16	Врожденные аномалии (пороки развития)	2,45	0,04	19,1	0,14
18	Травмы и отравления	710,25	12,1	714,25	5,39
19	Симптомы, признаки и неточно обозначенные состояния	13,6	0,23		0
Всего:		5853,0	100	13244,0	100

5. Первичная заболеваемость и распространенность болезней у детского населения г. Запорожья

Классы болезней	Первичная заболеваемость		Распространенность болезни		
	На 10000 населения	Уд. вес, % к итогу	На 10000 населения	Уд. вес, % к итогу	
1	Инфекционные и паразитарные болезни	944,25	6,24	961,5	5,25
2	Новообразования	32,4	0,21	45,5	0,24
3.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ и иммунитета	92,55	0,61	229,0	1,25
4	Болезни крови и кроветворных органов	46,9	0,31	68,0	0,37
5	Психические расстройства	104,5	0,69	452,0	2,46
6	Болезни нервной системы и органов чувств	739,5	4,89	1115,5	6,09
7.	Болезни глаза и его придаточного аппарата		0		0
8.	Болезни уха и сосцевидного отростка		0		0

9	Болезни системы кровообращения	62,0	0,41	209,0	1,14
10	Болезни органов дыхания	9857,9	65,1	10290,0	56,2
11	Болезни органов пищеварения	501,0	3,31	1582,5	8,64
12	Болезни мочеполовой системы	163,75	1,08	292,0	1,59
13	Болезни кожи и подкожной клетчатки	598,0	3,95	683,5	3,73
14	Болезни костно-мышечной системы, соединительной ткани	400,0	2,64	531,15	2,90
15	Врожденные аномалии (пороки развития)	106,5	0,70	210,5	1,15
16	Отдельные состояния, возникшие в перинатальном периоде	194,5	1,28	194,5	1,06
18	Травмы и отравления	651,1	4,30	651,6	3,55
19	Симптомы, признаки и неточно обозначенные состояния	26,45	0,17	29,95	0,16
Всего:		15119,5	100	18304,0	100

6. Уровни заболеваемости по данным обращаемости, на 1000 населения [8].

Первичная заболеваемость:

- взрослые - 529;
- подростки – 581,8;
- дети – 867,6.

Общая заболеваемость:

- взрослые – 1051,7;
- подростки – 1150,5;
- дети – 1449,7.

7. Ранговые места в структуре первичной заболеваемости [8].

Взрослые:

1. Болезни органов дыхания.
2. Болезни системы кровообращения.
3. Болезни нервной системы и органов чувств.
4. Болезни органов пищеварения.
5. Травмы и отравления.
6. Болезни костно-мышечной системы.

Подростки:

1. Болезни органов дыхания.
2. Болезни нервной системы и органов чувств.
3. Болезни органов пищеварения.
4. Травмы и отравления.
5. Болезни кожи и подкожной клетчатки.
6. Инфекционные и паразитарные болезни.

Дети:

1. Болезни органов дыхания.
2. Болезни нервной системы и органов чувств.
3. Инфекционные и паразитарные болезни.
4. Болезни органов пищеварения.
5. Болезни кожи и подкожной клетчатки.
6. Травмы и отравления.

IX. Задания для самостоятельной практической работы

Задание №1

Ознакомиться с гл. V VI, и VII данных методических рекомендаций и законспектировать их содержание в тетрадь для протоколов.

Задание №2

а) Ознакомиться с содержанием, инструкцией по заполнению учётных документов форма № 025-2/о “Статистический талон для регистрации заключительных (уточнённых) диагнозов” и форма № 025-6/о “Талон амбулаторного пациента” (см. Приложение 1);

б) Заполнить бланки данных учётных документов на основании исходных данных ситуационной задачи по своему варианту (бланки выдаются преподавателем):

ВАРИАНТ 1

Больная Н., 24 лет, 21.02. впервые в данном году обратилась к врачу. Установлен диагноз ОРВИ. Заполнить «Статистический талон для регистрации заключительных (уточнённых) диагнозов»

ВАРИАНТ 2

У больной А, 38 лет, впервые в текущем году было диагностировано обострение язвенной болезни желудка, этим заболеванием она болеет на протяжении трех лет. Заполнить “Талон амбулаторного пациента”

ВАРИАНТ 3

У больной А., пенсионного возраста, выявлен сахарный диабет три года назад. В текущем году она обращалась к врачу в январе и марте. Заполнить «Статистический талон для регистрации заключительных (уточнённых) диагнозов” на первое посещение.

ВАРИАНТ 4

Ребенок Б., шести лет, на протяжении года болел острыми респираторными инфекциями верхних дыхательных путей в январе, апреле, сентябре. Какие документы следует заполнять при учете данных заболеваний? Заполнить “Талон амбулаторного пациента” на один из указанных случаев.

ВАРИАНТ 5

Рабочий М., находящийся под диспансерным наблюдением по поводу язвенной болезни желудка, обратился в текущем году с обострением данного заболевания 7.02, 10.02, 15.08. Какие документы следует заполнить для их учета? Заполнить «Статистический талон для регистрации заключительных (уточнённых) диагнозов” на один из указанных случаев.

Задание №3

На основании исходных данных, представленных в таблице 8.1:

1. Установить уровни первичной и общей заболеваемости на 1000 населения (общие и по отдельным классам болезней) за 2 года.
2. Установить структуру первичной и общей заболеваемости по классам болезней.
3. Сформулировать выводы, в которых дать оценку полученным показателям и их динамике, используя приведенную шкалу, а также в сравнении с данными Украины, Запорожской области, г. Запорожье, соседних районов (данными, полученными студентами по другим вариантам).

4. Представить графически полученные показатели в динамике за 2 года.

X. План и организационная структура занятия.

№ п/п	Основные этапы занятия	Уровень учебных целей	Методы контроля обучения	Материально-методическое обеспечение	Распределение времени
I. Подготовительный этап (20%)					
1.	Организация занятия				5 мин.
2.	Постановка учебной цели				
3.	Контроль входного уровня знаний	I-II	1.Индивидуальный устный опрос.	1.Контрольные вопросы: гл. IV. 2.Графологическая структура темы: гл. V.	20 мин.
II. Основной этап (70%)					
1.	Формирование знаний и умений в соответствии с учебной целью.	III	1. Изучение и конспектирование основного содержания темы. 2. Практическая работа по решению индивидуальных заданий и ситуационных задач.	1. гл. V, VI, VII 2.Индивидуальные задания по вариантам. гл. IX.	1 час. 20 мин.
III. Заключительный этап (10%)					
1.	Заключительный контроль и коррекция приобретенных знаний и умений.		1.Индивидуальный контроль по решению ситуационных задач.	1.Тетрадь протоколов	20 мин.
2.	Подведение итогов занятий. Оценка знаний студентов.	III	2. Подписание протоколов. Анализ полученных выводов.	2.Критерии оценки по ECTS.	7 мин.
3.	Указания по домашнему заданию на освоение следующей темы.		3.Самостоятельная подготовка.	Учебник. Руководство к практическому занятию. Лекции.	3 мин.

XI. Список литературы.

1. Громадське здоров'я: підручник для студ. вищих мед. навч. закладів / В.Ф. Москаленко та ін. – Вид. 3. – Вінниця, 2013. – 560с.
2. Посібник із соціальної медицини та організації охорони здоров'я. Підручник за ред. Ю.В. Вороненка. К, “Здоров'я”. - 2002.
3. Соціальна медицина та організація охорони здоров'я. / За ред. В.В. Руденя. – Львів, 2004. – С.42-53

Приложение 1

Инструкции о порядке выдачи и заполнения основных первичных учётных медицинских документов (извлечения)

1. Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов (форма № 025-2/о). Заполняется в городских и сельских поликлиниках (амбулаториях) для взрослых и детей и женских консультациях.

Примечание. В специализированных учреждениях (психоневрологических, онкологических, противотуберкулезных диспансерах) статистический талон не заполняется, а учет заболеваемости в данных учреждениях проводится по извещениям (формы № 089/о № 090/о) и на основании “Контрольных карт диспансерного учета” (формы № 030-1/о № 030-4/о № 030-6/о). В кожно-венерологических учреждениях форма № 025-2/о ведется только на больных с кожными заболеваниями.

В женских консультациях статистические талоны заполняются на все гинекологические заболевания и осложнения беременности, родов и послеродового периода.

Стоматологические учреждения, отделения, кабинеты заполняют статистические талоны на заболевание слизистой оболочки полости рта и губ.

Не заполняется статистический талон в консультативных поликлиниках, диагностических центрах, так как учет заболеваемости ведется по месту жительства больного.

Статистический талон заполняется на основании записей в “Листке заключительных (уточненных) диагнозов” “Медицинской карты амбулаторного больного” (форма № 025 /о). Исключение составляют острые респираторные вирусные инфекции и грипп, на которые обязательно заполняется форма № 025-2/о.

В зависимости от системы организации работы в поликлинике – талон заполняется по окончании приема врачами или медицинскими сестрами по указанию врача или централизовано, когда статистические талоны заполняются статистиком на основании записи в “Медицинской карте амбулаторного больного”.

На все острые заболевания (грипп, пневмония, ОРВИ, ангина и тому подобное) и на впервые зарегистрированные хронические заболевания в данном отчетном году статистические талоны обозначаются только знаком плюс (+); если у больного диагностировано одновременно несколько заболеваний, то на каждое из заболеваний статистический талон заполняется отдельно.

На хронические заболевания, зарегистрированные в предыдущие годы, статистический талон заполняется при первом обращении больного в данном отчетном году со знаком минус (-) один раз в году.

Пункт 10, подпункт 2 “Статистического талона” – “Обнаружено при профосмотре” заполняется лишь в том случае, если заболевание при профосмотре обнаружено впервые в жизни.

На основании статистических талонов ежеквартально заполняется “Сводная ведомость учета заболеваний, зарегистрированных в данном лечебном заведении для взрослого и детского населения” (формы № 071/о № 071-1/о) и “Сводная ведомость впервые зарегистрированных травм и отравлений” (форма № 071-2/о).

Срок хранения – 1 год после отчетного периода.

2. Талон амбулаторного пациента (форма № 025-6/о). Заполняется в городских и сельских поликлиниках (амбулаториях) для взрослых и детей, в женских консультациях. Форма № 025-6/о используется только при автоматизированной обработке и содержит в себе информацию: о числе посещений (в поликлинике, на дому, всего); цель каждого случая обслуживания, число зарегистрированных заболеваний, в том числе травм (п. 12, 13), данные об оперативных вмешательствах (п. 14), диспансеризации (п. 15), инвалидности (п. 16); данные о временной нетрудоспособности (п. 17).

Талон заполняют лечащие врачи на каждый случай поликлинического обслуживания.

Паспортную часть талона может заполнять медицинская сестра или регистратор. Случаем поликлинического обслуживания является совокупность посещений на каждое обращение пациента.

Талон предназначен и для регистрации всех случаев заболеваемости, кроме острых инфекционных заболеваний, которые учитываются на основании экстренных извещений (по форме № 058/о) специализированных учреждений: психоневрологических, противотуберкулезных, онкологических, где ведутся соответствующие “Контрольные карты диспансерного наблюдения” (формы № 030-1/о № 030-4/о № 030-6/о) и извещения (формы № 089/о № 090/о). Исключение составляют острые респираторные вирусные инфекции и грипп, на которые обязательно заполняется талон амбулаторного пациента. Талон амбулаторного пациента (форма № 025-6/о) заполняется в выше указанных амбулаторно-поликлинических учреждениях вместо статистического талона заключительных (уточненных) диагнозов (форма № 025-2/о).

Пункты 1 и 20. Проставляются коды врачей. Кодовый номер врача рекомендуется формировать из четырех знаков, где первые два - код его специальности; два последних – порядковый номер врача по табельному списку учреждения.

Пункт 2 - код лица - должен быть шестизначным. При этом первые два знака – номер участка; другие четыре - номер лица.

Пункт 3. Вписывается фамилия и инициалы пациента (в каждую клеточку вписывается по одной букве).

В пункт 4 отмечается пол пациента и вносится в квадрат 1 - мужской пол или 2 – женский пол.

Пункт 5 - вписывается число, месяц и год рождения. Данные заполняются из “Медицинской карты амбулаторного больного” или уточняются у пациента.

В первые две графы вписывается дата рождения; в другие две - порядковый номер месяца рождения; в два последних - две последних цифры года.

В пункте 6 необходимо вписать адрес постоянного места проживания пациента; в пункте 7 - отмечается, работает или нет, и в пункте 8 - необходимо отметить, к какому типу из отмеченного контингента (инвалидов войны, участников боевых действий и тому подобное) относится пациент; в пункте 9 в клеточке заполняется цель обслуживания (лечебно-диагностическая - 1; консультативная – 2; диспансерное наблюдение - 3 и тому подобное).

В пункте 10 заполняется случай обслуживания - первичный или повторный.

Первичным случаем поликлинического обслуживания считается первый в данном календарном году случай обслуживания с данной целью.

При этом необходимо помнить, что случай обслуживания, связанный с острыми заболеваниями всегда учитывается как первичный.

У лиц, которые обратились по поводу хронических заболеваний, могут быть как первичные, так и повторные случаи обслуживания (заболевание записывается одно, а случаев обслуживания может быть несколько).

При определении первичности или повторности случая обслуживания необходимо принимать во внимание цель посещения пациентом поликлиники.

В пункте 11 записываются даты посещений в поликлинике и на дому и общее их число. В пункте 12 записывается диагноз основного заболевания и сопутствующих заболеваний. Для каждого диагноза в первые четыре - пять графоклеток записывается код заболевания согласно МКБ-10. Шестым знаком указывается характер каждого заболевания: острое заболевание - 1; впервые в жизни зарегистрировано хроническое - 2; известное раньше хроническое - 3; обострения хронического - 8.

При записывании диагнозов необходимо придерживаться таких правил:

- основным диагнозом считается диагноз, который стал причиной данного обращения пациента;

- основной диагноз вписывается при последнем посещении пациента по данному обращению;

- если диагноз при профилактическом осмотре не установлен - необходимо вписать "здоров" (0000);

- в сопутствующие заболевания не следует вносить симптомы или синдромы;

- если при обращении за лечением острое заболевание комбинируется с хроническим, то основным заболеванием, которое было причиной обращения, необходимо считать острое заболевание.

В пункте 13 отдельно выделено количество травм по их видам: связанные с производством в промышленности - 1; в сельском хозяйстве - 2; дорожно-транспортные - 3 и тому подобное.

В пункте 14 указывается оперативная помощь больным на амбулаторном приеме.

Пункт 15, строка I (находится на диспансерном учете) заполняется только в случае, когда больного вызывают под диспансерное наблюдение по поводу того или иного заболевания. При этом следует помнить, что больной может находиться под наблюдением у нескольких специалистов. Врач, который заполняет талон, должен вносить сведения относительно своей специальности.

Пункт 16 - инвалидность. Заполняется на лиц, у которых установлена группа инвалидности или группа инвалидности подтверждена.

В пункте 17 отмечается дата выдачи и закрытия документа о временной нетрудоспособности (больничный листок, справка). Необходимо записать две последних цифры года, порядковый номер месяца и дату выдачи (закрытия документа).

Пункт 18 отображает результат лечения (выздоровление - 1; улучшение - 2; без изменений - 3; госпитализация в стационар - 4 и тому подобное).

Пункт 19 - случай обслуживания (законченный, незаконченный) заполняется обязательно.

Законченным считается такой случай, когда пациент обследован, ему назначено и проведено необходимое лечение; больной выздоровел или состояние больного настолько улучшилось, что он не нуждается в обращении к врачу, то есть цель обращения завершена.

Талоны с отметкой в пункте 19 о законченности случая подписываются врачом и передаются в кабинет медицинской статистики для их обработки. Другие талоны сохраняются в кабинете врача на протяжении 21 дня, а при ряде онкологических, сердечно-сосудистых заболеваний и травм даже более длительный период.

За данный период необходимо сделать все, чтобы случай обслуживания был законченным: повторно вызвать больного, организовать консультацию, госпитализацию и тому подобное.

Срок хранения - 1 год после отчетного периода.

Талон амбулаторного пациента (сокращенный вариант) (форма № 025-7/0) для ручной обработки. Предназначен для регистрации заболеваний и числа посещений в амбулаторно-поликлинических учреждениях.

В талоне содержится информация о пациенте, враче, цели обслуживания пациента, случае поликлинического обслуживания; диагноз заболевания (основной, сопутствующий) и временной нетрудоспособности.

Талон амбулаторного пациента заполняется в поликлиниках (амбулаториях) городских и сельских, для взрослых и детей; в женских консультациях в случае, когда в отмеченных лечебных учреждениях не ведется «Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов» (форма № 025-2/0). Не заполняется форма № 025-7/0 на острые инфекционные заболевания, учет которых проводится по извещениям (формы № 058/0 № 089/0 № 089-1/0), кроме гриппа и острых респираторных вирусных инфекций и в специализированных учреждениях: психоневрологических, противотуберкулезных, онкологических, где ведутся соответствующие "Контрольные карты диспансерного наблюдения" (формы № 030-1/0 № 030-4/0 № 030-6/0) и извещения (формы № 089/0 № 090/0).

Талоны заполняют лечащие врачи, которые ведут амбулаторный прием пациентов, на каждый случай поликлинического обслуживания, сохраняются в кабинете врача до тех пор, пока случай поликлинического обслуживания не будет законченным. Случай поликлинического обслуживания представляет собой совокупность посещений на каждое обращение пациента. Паспортную часть талона может заполнять регистратор или медицинская сестра.

Пункты 1 и 14. Проставляются коды врачей. Кодовый номер врача рекомендуется формировать из 4-ох знаков: где первые два - код его специальности; два последних - порядковый номер врача по табельному списку учреждения. В пункте 1 вписывается код врача, который начал лечение, а в пункте 14 - код врача, который закончил лечение.

Например, больной может сделать первое посещение к дежурному врачу, а следующее – к своему участковому врачу. Это правило распространяется лишь на врачей одной и той же специальности и не относится к врачам узких специальностей. Например, больного с гипертонической болезнью при обращении может лечить врач-терапевт, а консультировать - невропатолог, окулист. В данном случае каждый из специалистов должен заполнять талон.

Пункт 2 - код лица - шестизначный: первые два знака - номер участка; другие четыре – номер лица.

Пункт 3 - вписывается фамилия и инициалы пациента (в каждую клеточку по одной букве).

Пункт 4 - отмечается пол пациента.

В пункте 5 - вписывается число, месяц и год рождения. В первые графы вносят две последних цифры года; в другие две - порядковый номер месяца рождения; в два последних - дату его рождения.

В пункте 6 необходимо вносить адрес постоянного места проживания пациента.

В пункте 7 отмечают: работает пациент или нет.

В пункте 8 - следует отметить цель обслуживания: лечебно-диагностическая - 1; консультативная - 2; диспансерный наблюдение - 3; профосмотр - 4; медико-социальная - 5, другая - 6.

В пункте 9 указывается случай обслуживания: первичный или повторный. Первичным случаем поликлинического обслуживания считается первый в данном календарном году случай обслуживания с данной целью.

При этом следует помнить, что случаи обслуживания, которые связаны с острыми заболеваниями, всегда будут первичными.

В пункт 10 вписывается дата посещений в поликлинике и на дому и общее их количество.

В пункте 11 необходимо вписать уточненный диагноз основного заболевания, по поводу которого больной обратился за медицинской помощью, и сопутствующие заболевания. Для каждого диагноза в первые четыре графоклетки вносится код основного заболевания согласно МКБ-10, а в пятую – характер заболевания (острое - 1, впервые зарегистрировано хроническое - 2, обострение хронического - 8).

В пункте 12 отмечается дата выдачи и закрытия документа о временной нетрудоспособности (больничный листок, справка).

Пункт 13 заполняется обязательно. Законченным считается случай поликлинического обслуживания, когда цель обращения достигнута.

При использовании сокращенного варианта "Талона амбулаторного пациента" не заполняются:

- "Статистический талон для регистрации заключительного (уточненного) диагноза" (форма № 025-2/о);

- "Талон на прием к врачу" (форма № 025-4/о).

Талоны с отметкой в пункте 13 о законченном случае поликлинического обслуживания подписываются врачом и передаются в кабинет медицинской статистики для их обработки.

Срок хранения - 1 год после отчетного периода.

