

Заболеваемость **населения**

Цель: представить показатель заболеваемости как значимый показатель оценки здоровья населения

- План:
- Основные термины
- Показатели заболеваемости
- Социально значимые заболевания
- МКБ
- Гос. доклад 2015 общая заболеваемость.

- Общие показатели заболеваемости дают представление об уровне, распространенности, частоте всей совокупности или отдельных нозологических групп заболеваний, зарегистрированных за определенный период времени и рассчитываемых на 100 тыс. или 10 тыс. населения. Вычисляется также показатель структуры заболеваемости (доля в процентах того или иного заболевания среди всех заболеваний).

- Специальные показатели характеризуют уровень и структуру заболеваемости по определенным нозологическим формам, а также различным возрастным, половым и социальным группам.

- **Заболеваемость** — это совокупность вновь возникших заболеваний за календарный год; рассчитывается как отношение числа вновь возникших заболеваний к средней численности населения, умноженное на 1000.

- **Болезненность** — это распространенность зарегистрированных заболеваний, как вновь возникших, так и ранее существовавших, при первичном обращении в календарном году; статистически выражается как отношение числа всех заболеваний населения за год к средней численности населения, умноженное на 1000.

- **Патологическая пораженность** — совокупность болезней и патологических состояний, выявленных врачами путем активных медицинских осмотров населения; статистически выражается как отношение числа заболеваний, имеющих на данный момент, к средней численности населения, умноженное на 1000.

- **Распространенность** - общая заболеваемость или болезненность это совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных как в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых больной вновь обратился в данном году (все статистические талоны уточненных диагнозов).

- **Заболеваемость с ВУТ** — один из видов заболеваемости по обращаемости, является приоритетной характеристикой состояния здоровья работающих.

- Сбор информации о ЗВУТ осуществляется посредством одного из следующих учетных документов: **"Талона амбулаторного пациента" (ф.025 6(7)/у 89), "Единого талона амбулаторного пациента" (ф /у 95), "Талона на законченный случай временной нетрудоспособности" (ф /у 96), "Талона амбулаторного пациента" (ф /у 97)** (в случае автоматизированной обработки информации в поликлинике) или на основании **"Книги регистрации листков нетрудоспособности" (ф. 36/у).**

- **Накопленная заболеваемость – это все случаи заболеваний зарегистрированные за ряд лет.**

- **Истинная заболеваемость – это**
обращаемость плюс заболеваемость по
медицинским осмотрам.

- В зависимости от структуры общей заболеваемости населения региона или страны выделяют следующие типы заболеваемости:
 - - эпидемический тип;
 - - переходный тип;
 - - неэпидемический тип.

МКБ

- МКБ – это система группировки болезней и патологических состояний, отражающая современный этап развития науки. МКБ является общепринятым нормативным документом при изучении здоровья населения в странах – членах всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).

- В МКБ все болезни разделены на классы, классы на блоки, блоки на рубрики (шифруются тремя знаками), рубрики на подрубрики (шифруются четырьмя и более знаками).

- МКБ-10 состоит из 3 томов. **Первый том** (в издании на русском языке в двух книгах) содержит полный перечень трехзначных рубрик и четырехзначных подрубрик, перечень рубрик, по которым страны подают информацию о заболеваниях и причинах смерти в ВОЗ, а также специальные перечни для статистической разработки данных смертности и заболеваемости. В первом томе содержатся также определения основных терминов МКБ- 10, преимущественно для детской и материнской смертности.

- **Второй том** включает в себя описание МКБ-10, ее цели, области применения, инструкции, правила по пользованию МКБ-10 и правила кодирования причин смерти и заболеваний, а также основные требования к статистическому представлению информации. Для специалистов может оказаться интересным и раздел истории МКБ.

- **Третий том** состоит из алфавитного перечня заболеваний и характера повреждений (травм), перечня внешних причин повреждений и таблиц лекарств и химикатов (около 5,5 тыс. наименований).

Заболеваемость населения в Красноярском крае

- В Красноярском крае общая заболеваемость взрослого населения в 2015 году составила - 1648,9 случая на 1000 человек населения, что на 1,6 % ниже зарегистрированной заболеваемости в 2014 году (1676,1 случая на 1 000 человек населения).
- Тенденция к незначительному снижению общей заболеваемости в 2015 году отмечалась в основных классах заболеваний.
- В структуре общей заболеваемости на первом месте болезни органов дыхания - 325,6 случая на 1 000 человек населения, на втором - болезни системы кровообращения - 249,4 случая на 1 000 человек населения, на третьем - болезни костно-мышечной и соединительной ткани - 155,0 случая на 1 000 человек населения.

Приоритетные направления

- Снижение заболеваемости населения возможно только при целенаправленной работе органов социальной службы по формированию здорового образа жизни населения и воспитания культуры здоровья среди взрослого населения. Основная нагрузка по проведению профилактической работы в интересах снижения заболеваемости населения ложится на врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, осуществляющих диспансерное наблюдение за больными, диспансеризацию населения и формирование у населения мотивации к здоровому образу жизни.

Социально значимые заболевания

- **Код заболеваний по МКБ-10 <*>**
- **Наименование заболеваний**
- 1. А 15-А 19
- туберкулез
- 2. А 50-А 64
- инфекции, передающиеся преимущественно половым путем
- 3. В 16; В 18.0; В 18.1
- гепатит В
- 4. В 17.1; В 18.2
- гепатит С
- 5. В 20-В 24
- болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)
- 6. С 00-С 97
- злокачественные новообразования
- 7. Е 10-Е 14
- сахарный диабет
- 8. F 00-F 99
- психические расстройства и расстройства поведения
- 9. I 10-I 13.9
- болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением

Инфекционная и паразитарная заболеваемость

- Эпидемиологическая ситуация в Красноярском крае в 2015 году была стабильной.
- В 2015 году в структуре инфекционных и паразитарных заболеваний преобладают воздушно-капельные инфекции - 92,3 %, на втором месте - кишечные инфекции - 3,5 %, на третьем месте паразитарные болезни - 2,2 процента.
- В 2015 году в Красноярском крае не регистрировались случаи заболеваний брюшным тифом, паратифами, острым паралитическим полиомиелитом, дифтерией, краснухой, ЛЗН, КГЛ, гемофильной инфекцией, столбняком, туляремией, сибирской язвой, лептоспирозом, бешенством, орнитозом, трихинеллезом.