



**ЗАПОРОЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ**

**Кафедра здравоохранения, социальной медицины и врачебно-трудовой
экспертизы**

**Социальная
медицина и
организация
здравоохранения
как наука.**

Доктор, ассистент кафедры и Демилош

План лекции


- 1. Социальная медицина и организация здравоохранения как наука.**
- 2. Медико-социальные проблемы и методология изучения здоровья населения.**
- 3. Факторы , влияющие и обуславливают здоровье населения.**
- 4. Медико- социальная характеристика демографических процессов .**
- 5. Общие тенденции заболеваемости населения.**
- 6. Инвалидность и физическое развитие как показатели здоровья населения.**

Здоровье человека в уставе ВОЗ трактуется как состояние полного социального, психического и биологического благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов, как таковых.



**Социальная медицина и
организация
здравоохранения** - наука,
изучающая социальные
закономерности здоровья
людей и обосновывает пути
его улучшения через





Здравоохранение - система государственных, общественных и индивидуальных мероприятий и средств, способствующих здоровью, предотвращению заболеваний и предупреждению преждевременной смерти, обеспечению активной жизнедеятельности и работоспособности человека. Она включает комплекс мероприятий и средств, имеющих отношение к здоровью населения.

Медицинская помощь - система специальных медицинских мероприятий и средств, способствующих здоровью, обеспечению активной жизнедеятельности и работоспособности человека.

Разделы социальной медицины и организации здравоохранения

1. Медицинская статистика (общая статистика, статистика здоровья, статистика здравоохранения);
2. Учение о здоровье населения (методы и критерии изучения и оценки здоровья и закономерностей его изменений, социальные факторы здоровья, методы социальной профилактики)
3. Организация медицинской помощи населению:
 - планирование деятельности лечебно-профилактического учреждения (с ним тесно связано финансирование);
 - учет работы и отчетность;
 - организация и оценка деятельности медицинских учреждений;
 - экономика, финансирование и маркетинг в сфере здравоохранения.



Методы исследования в социальной медицине

- 1) **статистический метод**- как основной метод исследования в социальной медицине с помощью которого изучаются массовые явления, касающиеся здоровья населения и оказания помощи;
- 2) **исторический метод**, устанавливает медицинской исторические закономерности развития общественного здоровья и его охраны;
- 3) **социологические методы** - позволяют изучать социальную структуру и ее влияние на здоровье;
- 4) **экспериментальный**, позволяет изучать преимущества (недостатки) организационных форм медицинской помощи людям;
- 5) **экспертизы**, с помощью которой изучается качество и эффективность медицинской помощи;
- 6) **экономические**, позволяющие определить экономическую эффективность системы медицинской помощи.



Основные задачи социальной медицины

- изучение состояния здоровья населения и процессов его воспроизведения;
- обеспечение всесторонней характеристики сдвигов (динамики), которые происходят в показателях здоровья населения страны в целом, а также на региональных уровнях, социально-экономических, эколого-географических зонах, населенных пунктах, отдельных коллективах;
- научное раскрытие условий и факторов, которые приводят к положительным и отрицательным отклонениям в состоянии здоровья разных социальных, возрастно - половых и других групп населения;

Основные задачи социальной медицины

- разработка направлений оздоровления населения и определения принципов системы здравоохранения, его теоретических и организационных основ ;
- анализ деятельности органов и учреждений здравоохранения, создание их рациональных структур и научное обоснование наиболее целесообразных форм организации работы, проведения реформирования и реструктуризации;
- создание разносрочных прогнозов и планов развития системы здравоохранения с целью проведения целенаправленных мероприятий по поддержанию надлежащего уровня здоровья населения

**“Valetudo magnum
bonum est!”**

**Жизнь и здоровье -
высшие
человеческие
ценности, здоровье
является самым
естественным
благом человека.**

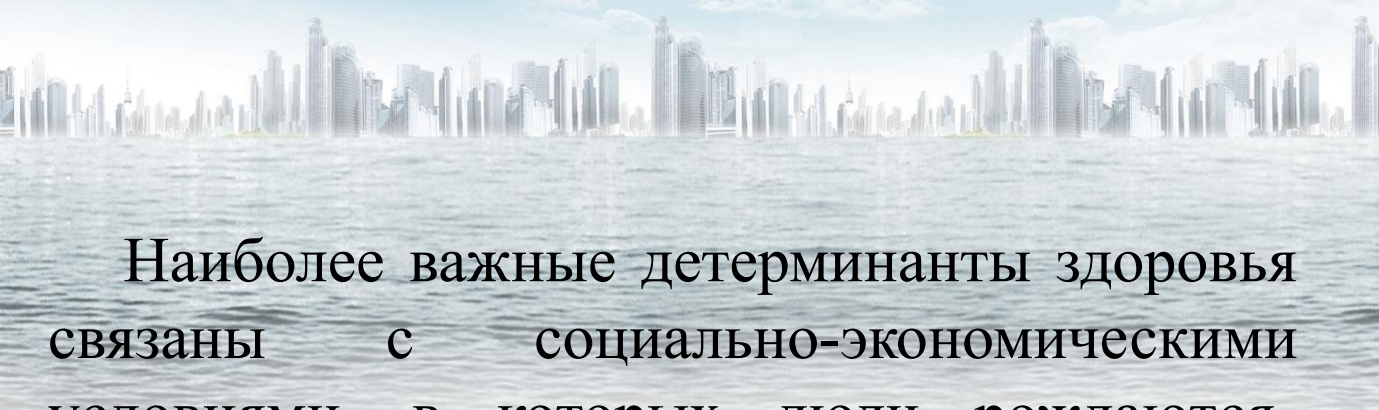


Здоровье человека зависит от многих факторов, определяющими из которых являются:

- природные
- общественные
- генетические.

Оно является неотъемлемым условием гармоничного развития людей и показателем уровня социально-экономического и культурного развития общества





Наиболее важные детерминанты здоровья связаны с социально-экономическими условиями, в которых люди рождаются, живут, работают и стареют.

В мире существуют поразительные различия в здоровье, связанные с социально-экономическими детерминантами. Эти различия не являются приговором судьбы, а свидетельствуют о неэффективной политике. Они являются неприемлемыми и требуют решительных мер от правительств стран по их сокращению.



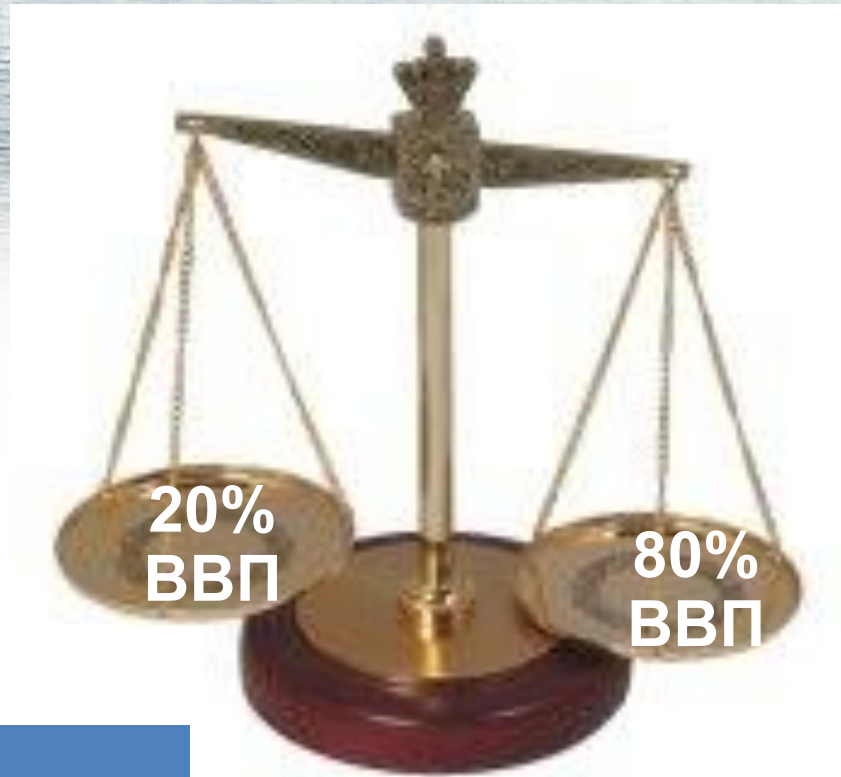
**ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР
ВОЗ
МАРГАРЕТ ЧЕН**

ПРОТИВОРЕЧИЯ СОВРЕМЕННОГО МИРА

БЕСПРЕЦЕДЕНТНЫЙ УРОВЕНЬ БОГАТСТВА	БЕДНОСТЬ
НАЛИЧИЕ ОГРОМНЫХ РЕСУРСОВ	НИЩЕТА
ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ОПЫТ	ИЗОЛЯЦИЯ
БАГАЖ НАУЧНЫХ И МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ	БОЛЕЗНИ
ДЕМОКРАТИЯ	НЕРАВЕНСТВО В ДОСТУПЕ К СОЦИАЛЬНЫМ БЛАГАМ
ВЕРХОВЕНСТВО ПРАВА	БЕЗРОБОТИЦА



Диспропорцию в распределении экономических благ



**5 млрд.
населения**

Развивающиеся страны

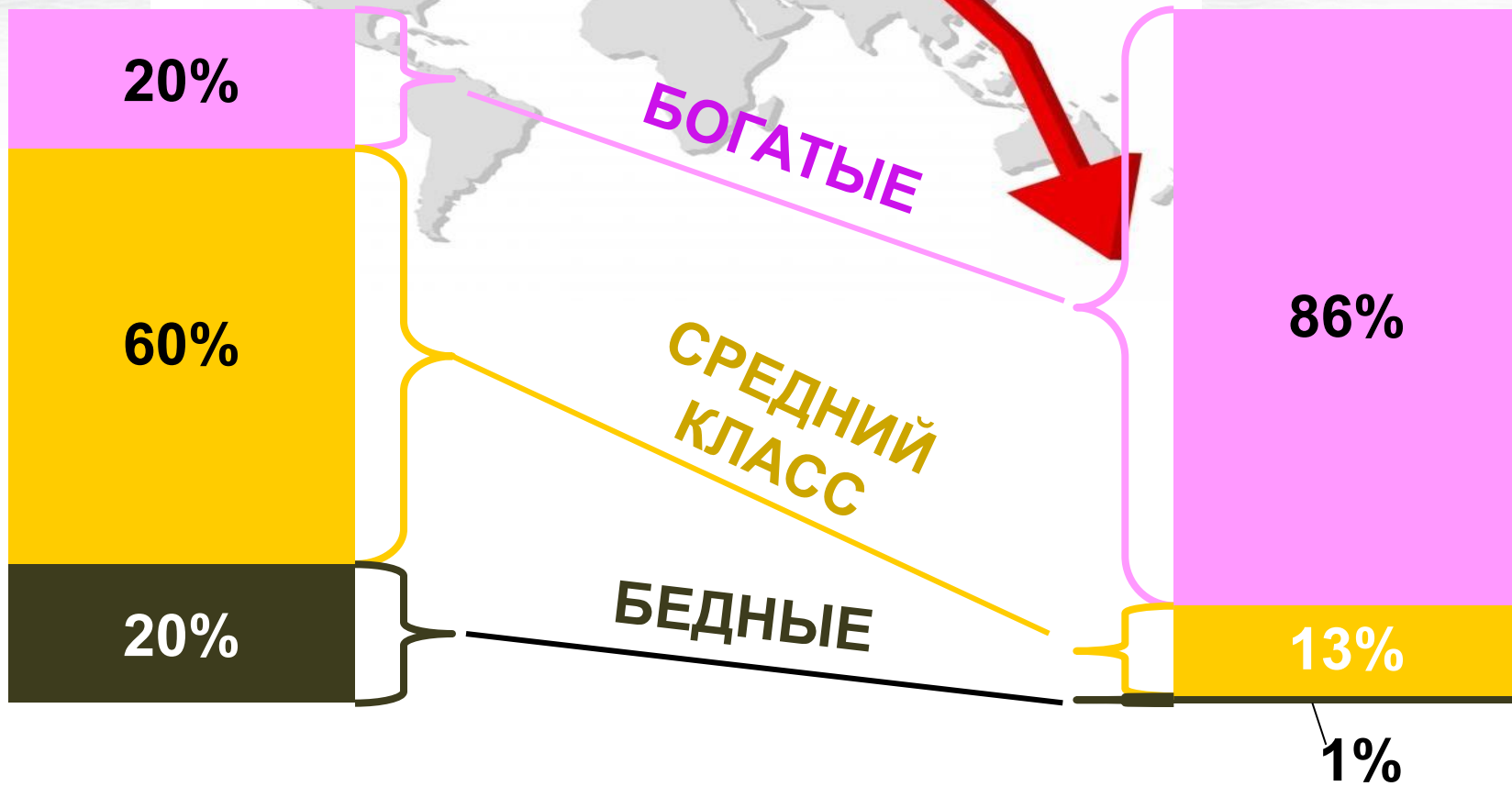
**1 млрд.
населения**

Развитые страны

Диспропорцию в распределении экономических благ

ЧИСЛЕННОСТЬ

ПОТРЕБЛЕНИЕ



ВЛИЯНИЕ УРОВНЯ ДОХОДОВ НА ЗДОРОВЬЕ

Бедные страны

- 170 млн. детей с дефицитом массы тела
- Свыше 3 млн детей умирают от недоедания

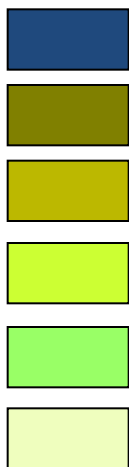


Богатые страны

- 1 млрд с избыточной массой тела
- 300 млн – ожирение
- 0,5 млн умирают от причин связанных с ожирением



РЕГІОНАЛЬНА ДИФФЕРЕНЦІАЦІЯ ДОХОДІВ

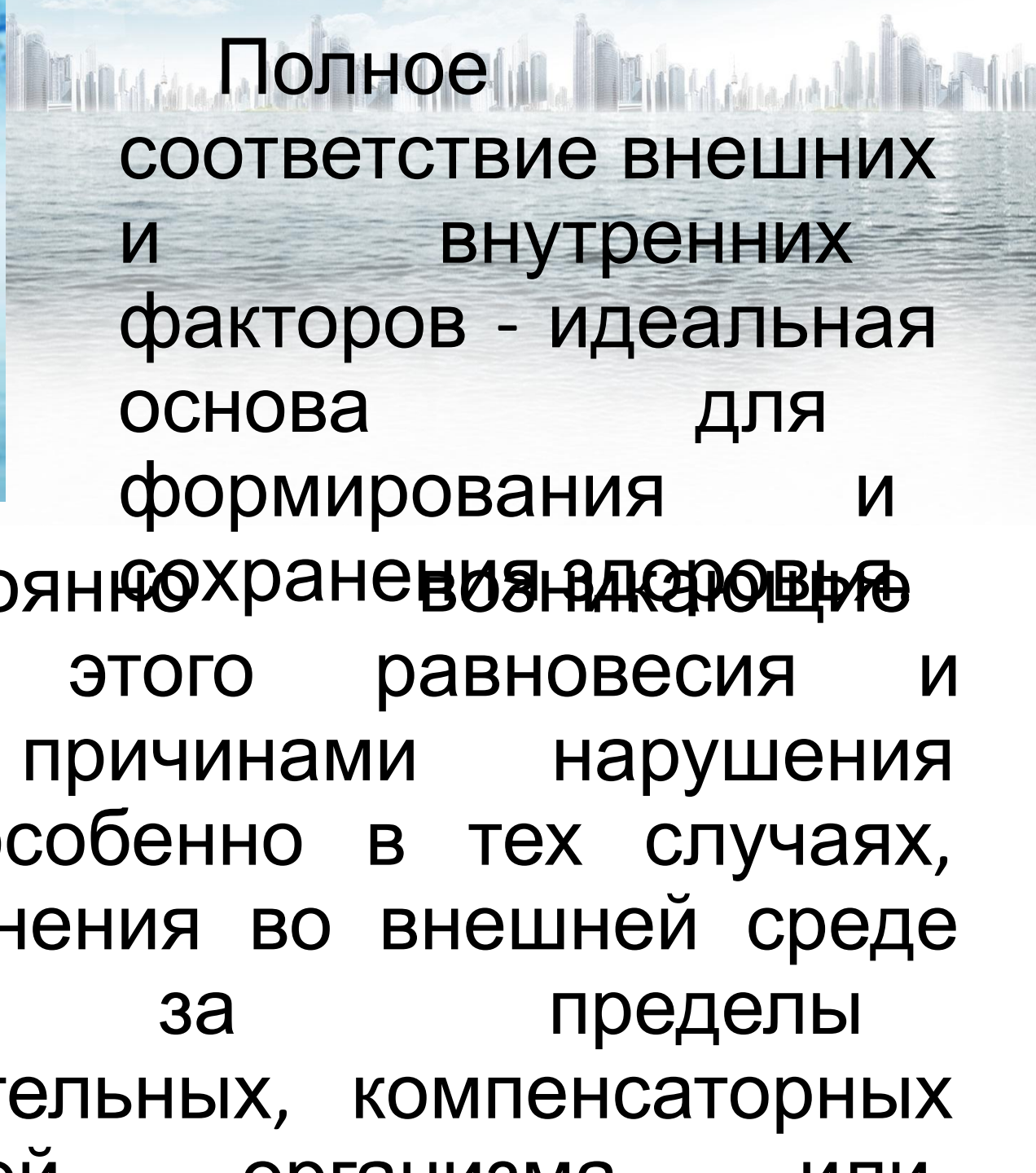




Здоровье определяется 2-мя группами факторов:

- **внутренними** (генетические особенности организма, его конституция - фенотип в широком смысле этого слова) в
- **внешними**, обусловленными влиянием климата, этническими традициями, пищевыми привычками, экологическим благополучием окружающей среды, воздействием вредных факторов производства и другими.





Полное
соответствие внешних
и внутренних
факторов - идеальная
основа для
формирования и

Постоянно возникающие
нарушения этого равновесия и
являются причинами нарушения
здоровья, особенно в тех случаях,
когда отклонения во внешней среде
выходят за пределы
приспособительных, компенсаторных
возможностей организма или

Факторы, определяющие здоровье

- образ жизни - 50-55 %
- влияние внешней окружающей среды - 20-25 %;
- действие наследственных факторов - 20%;
- функционирования здравоохранения - 8-10%





Составляющие образа жизни


- уровень жизни (возможность приобретения материальных благ и пользование ими)
- уклад жизни (традиции, уровень и проявления общественной культуры, определенный порядок общественной жизни в стране / регионе)
- стиль жизни (его активность - производственная, общественно-политическая, культурная / просветительная / бытовая, и т.д.);
- качество жизни (здоровье, условия быта, труда, питания, отдыха и т.д.).

Различия в образе жизни бедных и состоятельных слоев населения

ПОКАЗАТЕЛЬ	БЕДНЫЕ	БОГАТЫЕ
Физическая активность (%)	14,6	35,8
Курение (%)	66,2	32,5
Употребление алкоголя 1-2 раза в неделю(%)	43,0	25,0
Отдых в санаториях, пансионатах, домах отдыха(%)	5-18	64,0

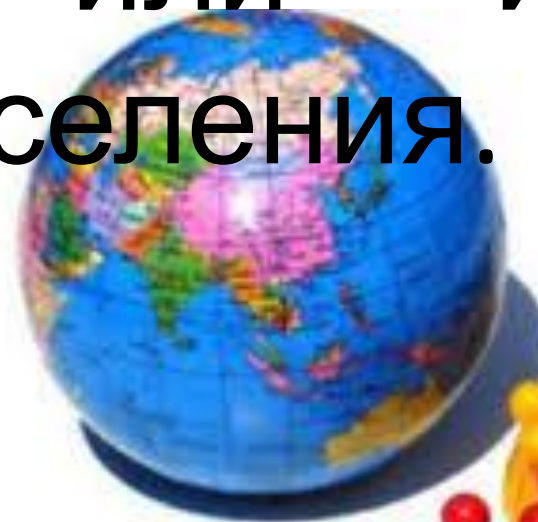


ВЕДУЩИЕ ФАКТОРЫ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ (по данным ВОЗ)

- 
- Снижена масса тела
 - Небезопасный секс
 - Высокое кровяное давление
 - табак
 - алкоголь
 - Опасная вода, плохие санитарно-гигиенические условия
 - Высокий уровень холестерина
 - Дым внутри помещений от сгорания твердого топлива дефицит железа
 - Избыточная масса тела / ожирение



Демография - наука о населении (от " демос " - народ, " графо " - описывать), или иначе статистика населения.



Статистическое изучение населения проводится по двум основным направлениям:

Характеристика населения на определенное время (его численность, состав, особенности расселения и т.п.) - так называемая статика населения;

Характеристика процессов изменения численности населения - динамика или движение населения. Последний в свою очередь делится на механическое движение населения (изменения, происходящие под влиянием переселений - миграционных процессов) и так называемый естественное движение населения (изменения, происходящие вследствие рождаемости и смертности и характеризует процессы воспроизводства

Самые большие по численности населения страны мира:

- Китай (1 млрд. 313 млн .)
- Индия (1 млрд . 29 млн .)
- Соединенные Штаты Америки (278 млн .)
- Индонезия (228 млн .)
- Бразилия (176 млн .)
- Россия (145 млн .)
- Пакистан (144 млн .)
- Бангладеш (131 млн .)
- Япония (126 млн .)
- Нигерия (110 млн .)



Украинцы за 2014 год

Только столица и четыре западные области дают стабильный прирост населения



Число браков
302 222
(304232)



Число разводов
38 377
(45271)



2014
(2013)
данные на 1 декабря



ПРИРОСТ ЗА СЧЕТ
РОЖДАЕМОСТИ, ЧЕЛ.



ПРИРОСТ ЗА СЧЕТ
МИГРАЦИИ, ЧЕЛ.



ВСЕГО НАСЕЛЕНИЯ,
МЛН ЧЕЛ.

Киев	4680 (5042)	12939 (13289)	2,89 (2,87)
Закарпатская обл.	3618 (3615)	-777 (-807)	1,26 (1,26)
Ривненская обл.	2440 (2790)	-84 (-1277)	1,16 (1,16)
Волынская обл.	1093 (1077)	596 (-16)	1,04 (1,04)
Черновицкая обл.	249 (83)	1278 (705)	0,91 (0,91)
Черниговская обл.	-9595 (-9515)	-409 (-1324)	1,06 (1,07)
Харьковская обл.	-12485 (-11575)	7827 (1624)	2,73 (2,74)
Луганская обл.	-12983 (-13793)	-1332 (-4159)	2,22 (2,24)
Днепропетровская обл.	-14262 (-13603)	164 (-1951)	3,28 (3,29)
Донецкая обл.	-29410 (-25467)	-9581 (-4255)	4,3 (4,35)
УКРАИНА	-145160 (-140723)	25929 (27498)	42,95 (46,35)

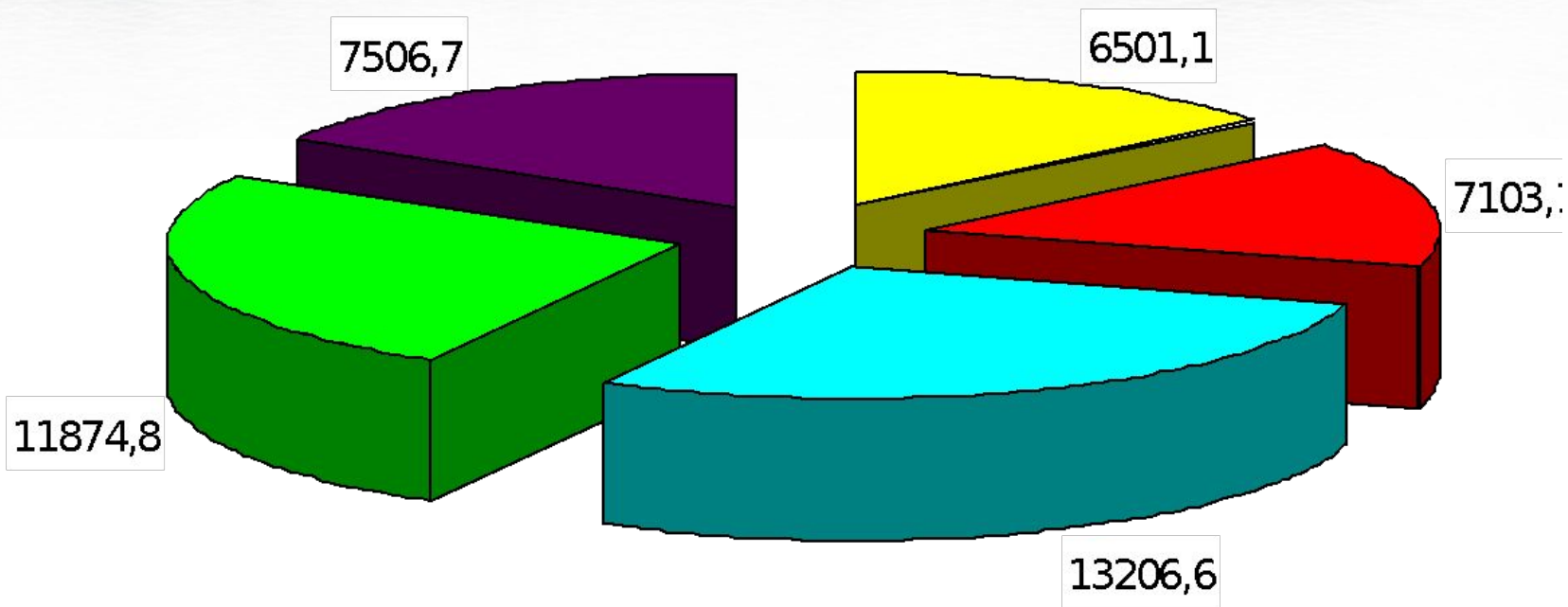
Основні демографічні показники за січень-вересень 2015 року у порівнянні з аналогічним періодом 2014 року:

	2014		2015
кількість народжених	355 120	▼	311 775
коефіцієнт народжуваності	11,0	▼	9,7
кількість померлих	473 199	▼	448 009
коефіцієнт смертності	14,7	▼	13,9
природний рух населення	- 118079	▼	- 136234
коефіцієнт природного руху	- 3,7	▼	- 4,3
сальдо міграції	+ 18 655	▼	+ 7 437
сальдо міграції (на 10 000 осіб)	+ 5,8	▼	+ 2,3

Прогноз численности населения Украины

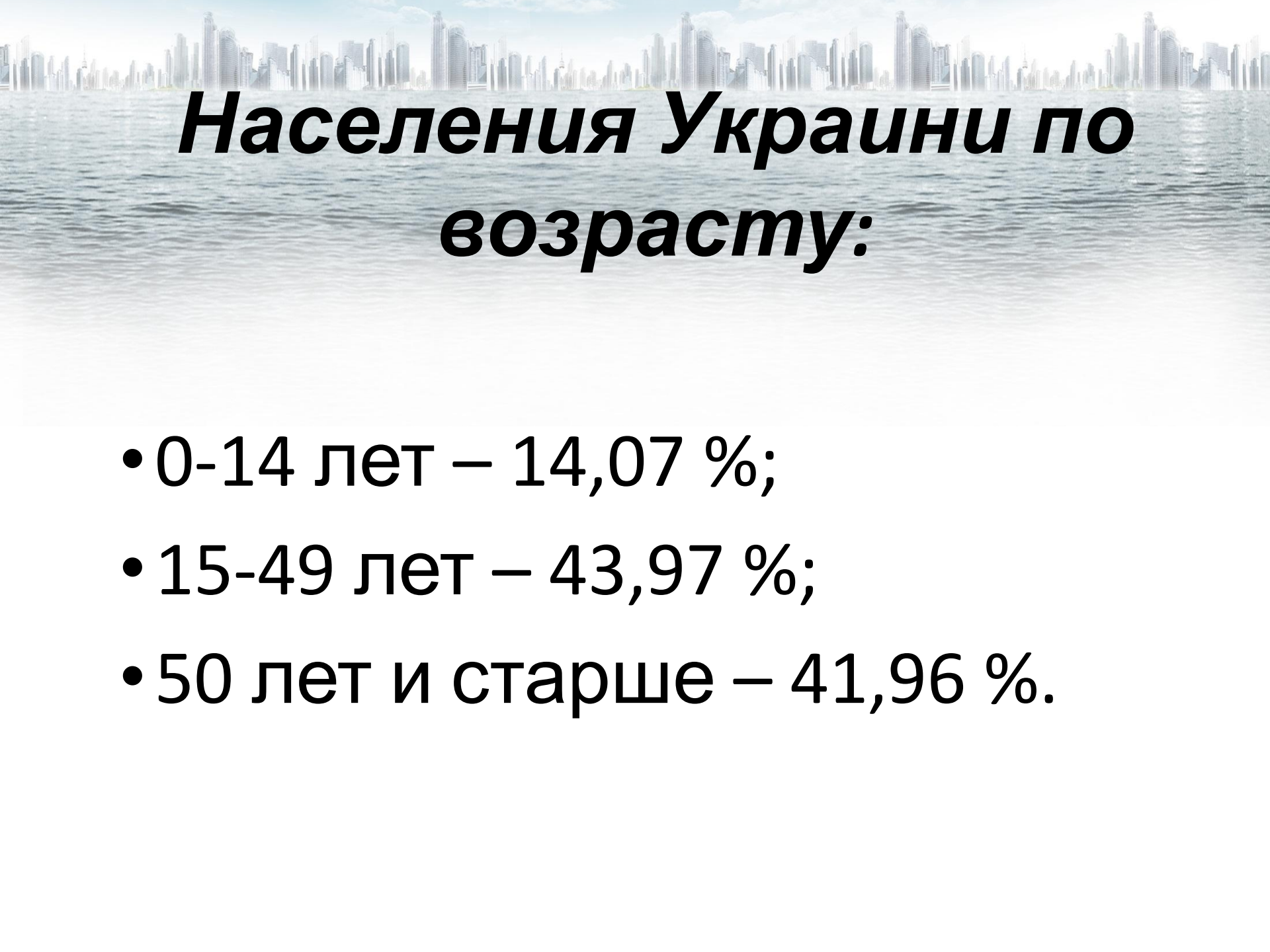


Повозрастная структура постоянного населения Украины (тыс . человек)



■ 0-14 років
■ 25-44 роки
■ 65 років і старші

■ 15-24 роки
■ 45-64 роки

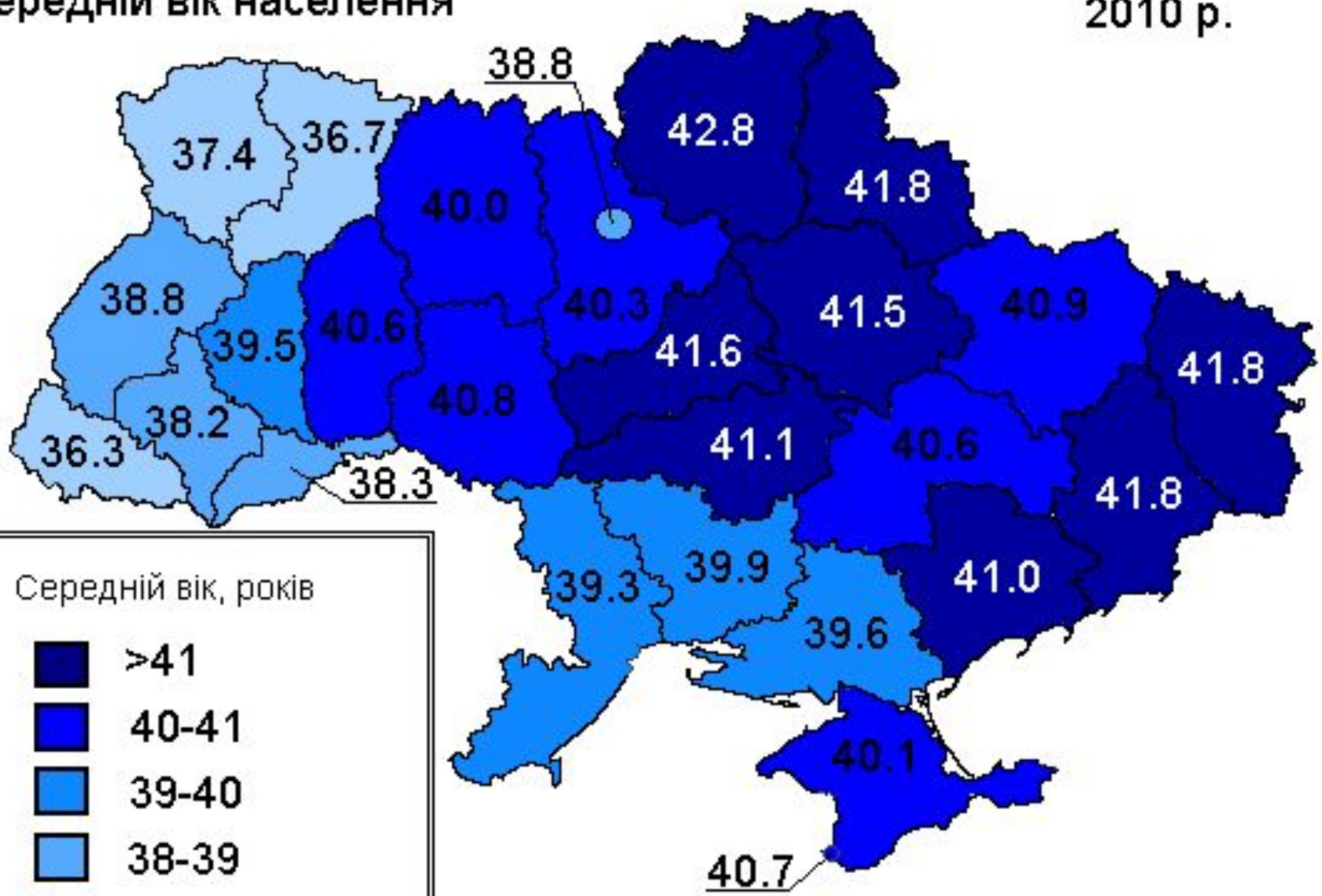


Населения України по возрасту:

- 0-14 лет – 14,07 %;
- 15-49 лет – 43,97 %;
- 50 лет и старше – 41,96 %.

Середній вік населення

2010 р.



Середній вік, років

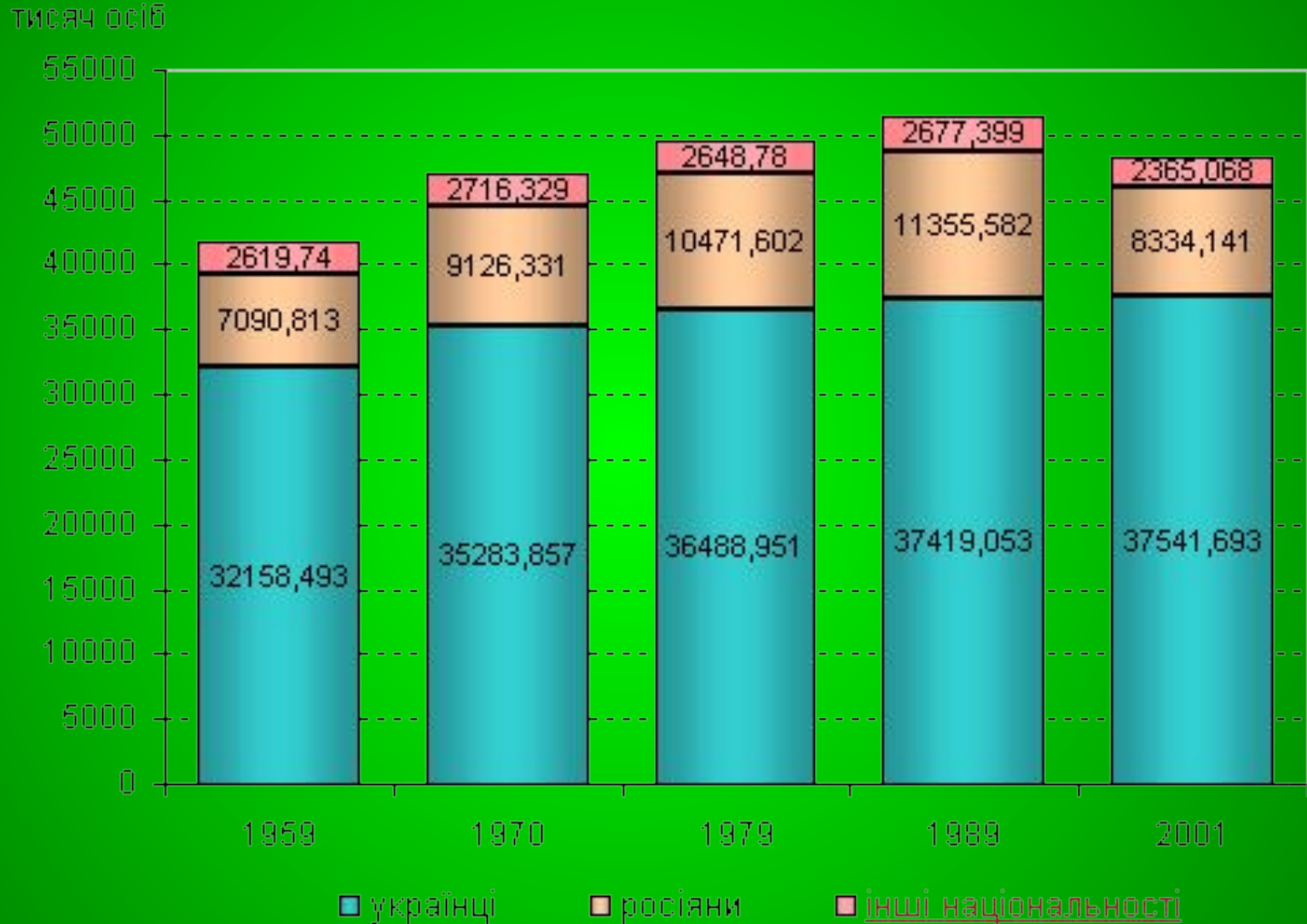
■	>41
■	40-41
■	39-40
■	38-39
■	<38

Україна - ■ 40.2

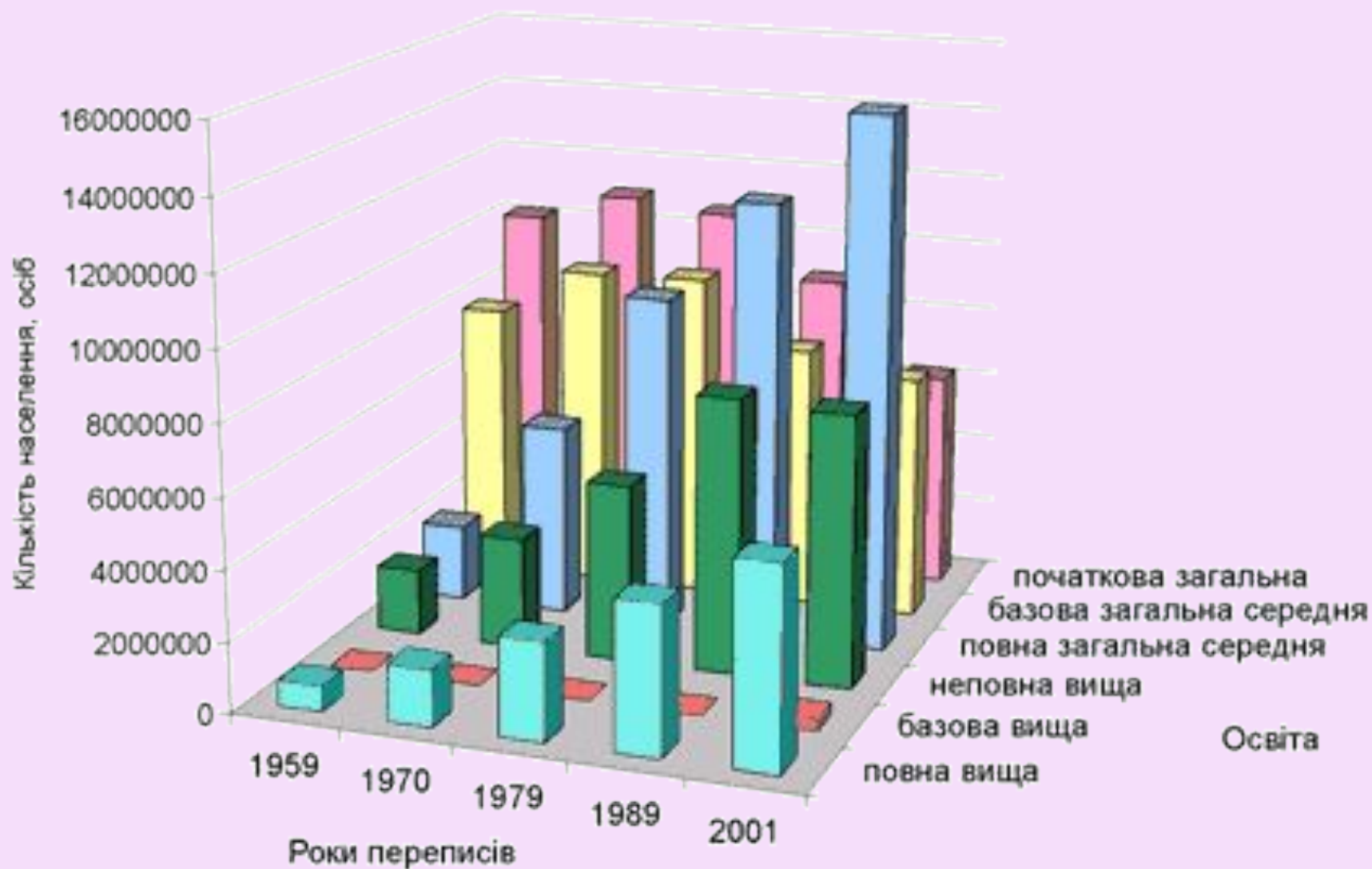
Типы возрастной структуры населения

- При прогрессивном типе возрастной структуры доля детей (0-14 лет) превышает долю населения в возрасте 50 лет и старше.
- Для регрессивного типа возрастной структуры характерно, что доля людей старшего возраста превосходит долю лиц 0-14 лет.
- Стационарным считается тип возрастной структуры населения, в которой доля лиц в возрасте 0-14 лет примерно равна доле

Національний склад населення України по даним переписей населення



Распределение населения Украины по уровню образования



Миграция населения

По территориальному принципу:

- a) межгосударственную (в пределах одного континента, между соседними государствами) ;
- b) в пределах одного государства.

По продолжительности :

- постоянная, когда мигранты остаются на новом месте на постоянное проживание или длительное время;
- сезонной (переезд на непродолжительное время, часто в связи с сезонными работами)
- " маятниковой " (ежедневный отъезд сельских жителей на работу, на учебу в города и возвращение вечером к своему постоянному месту жительства) .

Как Вы считаете, почему многие уезжают из Украины работать за границу?

В Украине слишком мало платят

41%

Не вижу хорошего будущего для себя и своей семьи в Украине

36%

Нет возможности полноценно реализоваться как профессионалу

32%

Нестабильная политическая ситуация

29%

За границей можно нормально зарабатывать, даже делая малопрестижную работу

26%

За границей проще начать свой бизнес

12%

Общее число трудовых мигрантов с Украины оценивается в 4,5 млн. человек

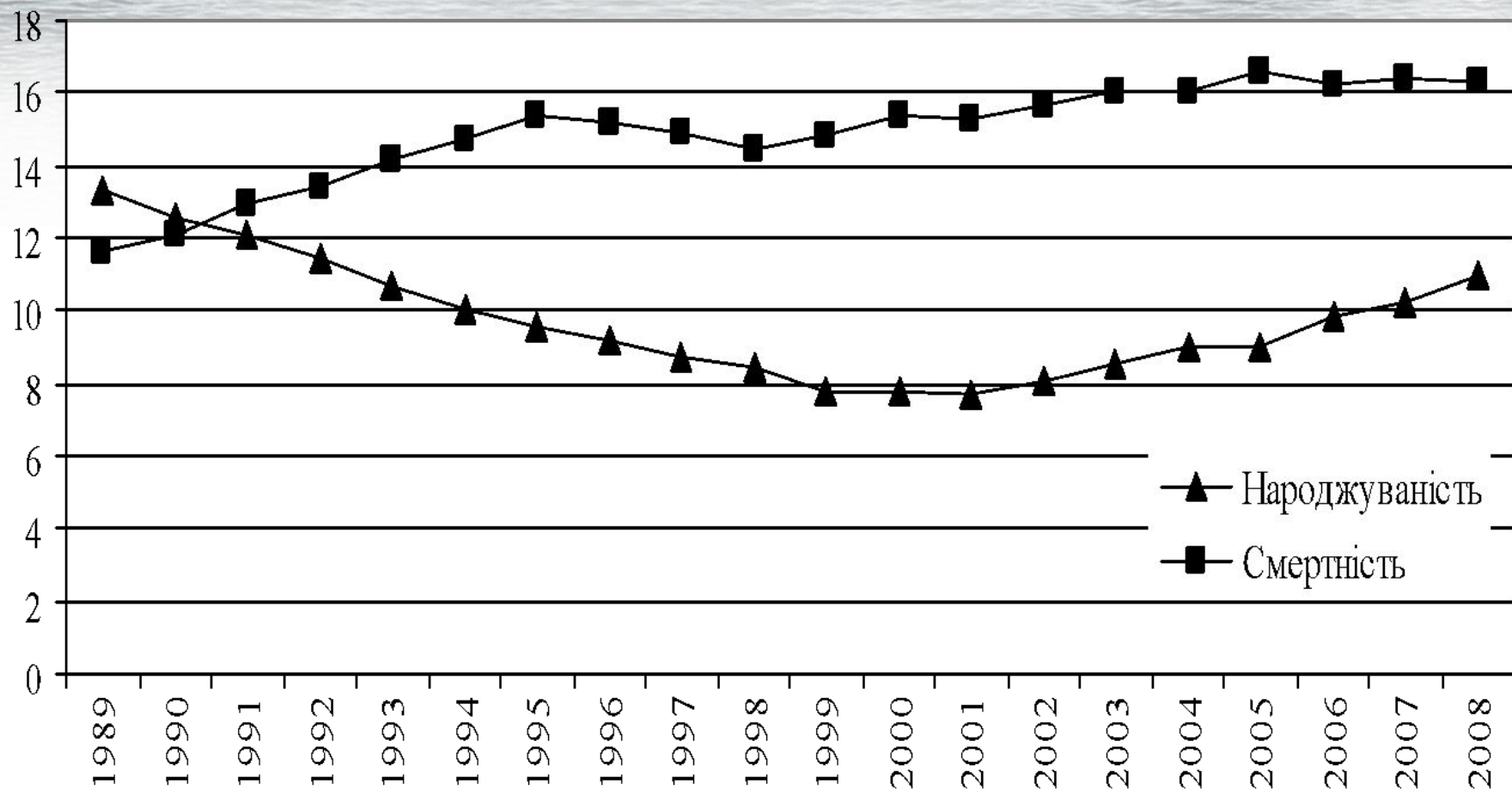
По данным Института народоведения ИАИФУ, трудовая миграция распределяется следующим образом:





- Естественное движение или воспроизведение населения показывает, обеспечивают существующие уровни рождаемости и смертности прирост населения.
- Разница между показателями рождаемости и смертности получила название







Отрицательный естественный прирост населения в Украине является результатом совокупного действия:

- *низкой рождаемости;*
- *высокой смертности;*
- *неблагоприятной возрастной структуры.*



Основные демографические показатели

- Рождаемость*
- Смертность*
- естественный прирост*
- средняя ожидаемая продолжительность жизни*
- младенческая смертность*



Согласно ст. 163 Кодекса, регистрация рождения производится по месту рождения ребенка или по месту жительства его родителей или одного из них, по письменному или устному заявлению родителей или одного из них, а в случае болезни, смерти родителей или невозможности для них по другим причинам зарегистрировать рождение - по заявлению родственников или других лиц или администрации

Типы документы, оформляющиеся ПРИ РОЖДЕНИИ РЕБЕНКА

- "Медицинское свидетельство о рождении" (форма № 103 / о-95)
- "Медицинская справка о пребывании ребенка под надзором лечебного учреждения" (форма №103-1 / о-96)
- Журнал учета новорожденных (форма № 152 / о)
- Свидетельство о рождении (ЗАГС)

**Общий
показатель
рождаемости**

*частота
рождаемости*

=

**Число родившихся живыми
за год × 1000**

**Среднегодовая численность
населения**



**Специальный
показатель
рождаемости**

=

**Число родившихся живыми
за год × 1000**

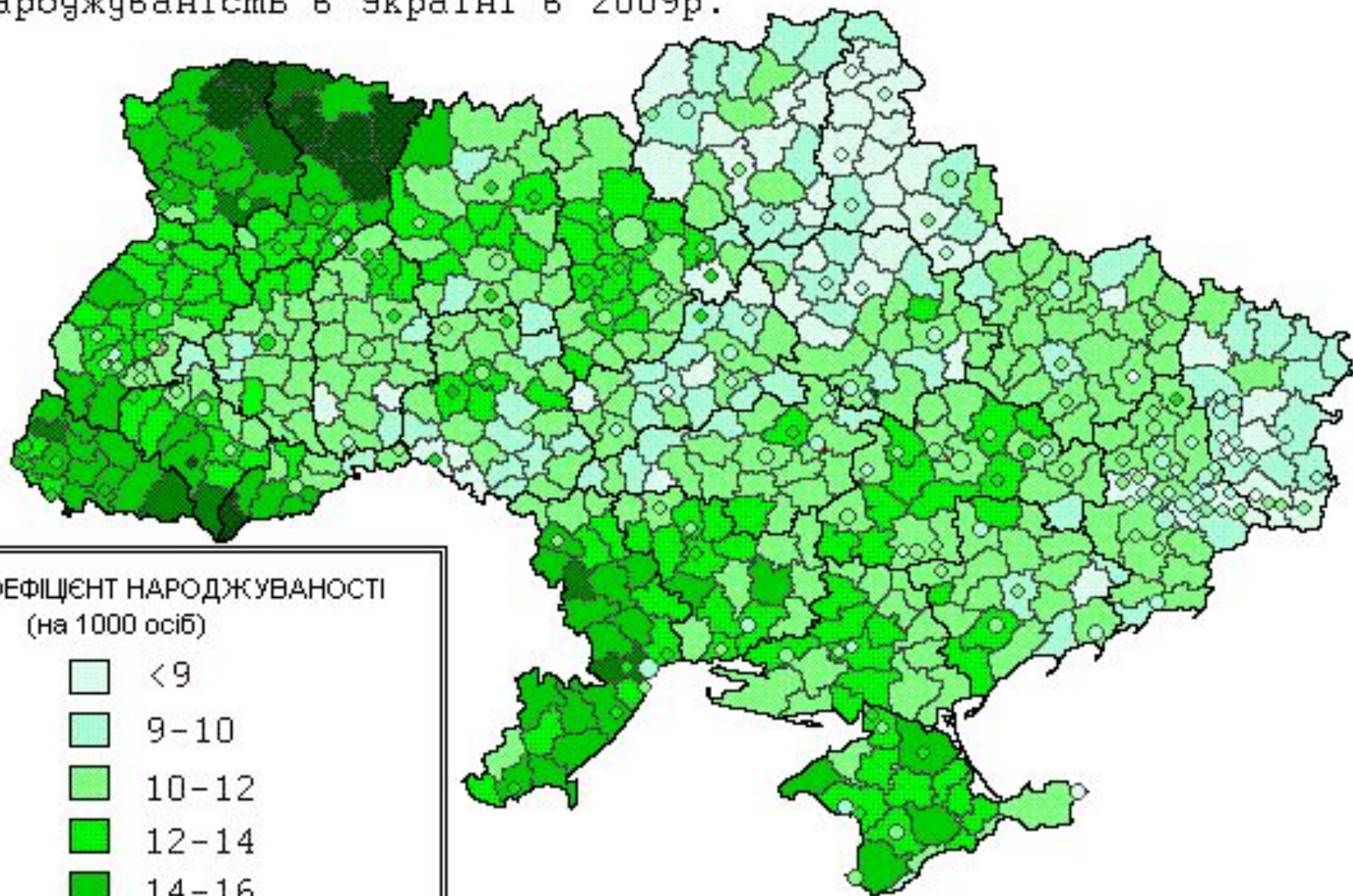
**Число женщин в возрасте
15-49 лет**



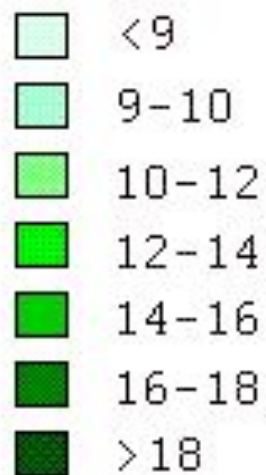
Специальные показатели рождаемости

- **суммарный показатель воспроизводства населения** - число детей, рожденных женщиной в течение фертильного периода ее жизни (15-49 лет);
- **брутто-коэффициент воспроизводства** - число девочек, рожденных женщиной в возрасте 15-49 лет;
- **нетто-коэффициент, или очищенный показатель воспроизведения** - количество девочек, рожденных в среднем одной женщиной за весь репродуктивный период жизни, достигших возраста, в котором была женщина при их рождении.

Народжуваність в Україні в 2009р.



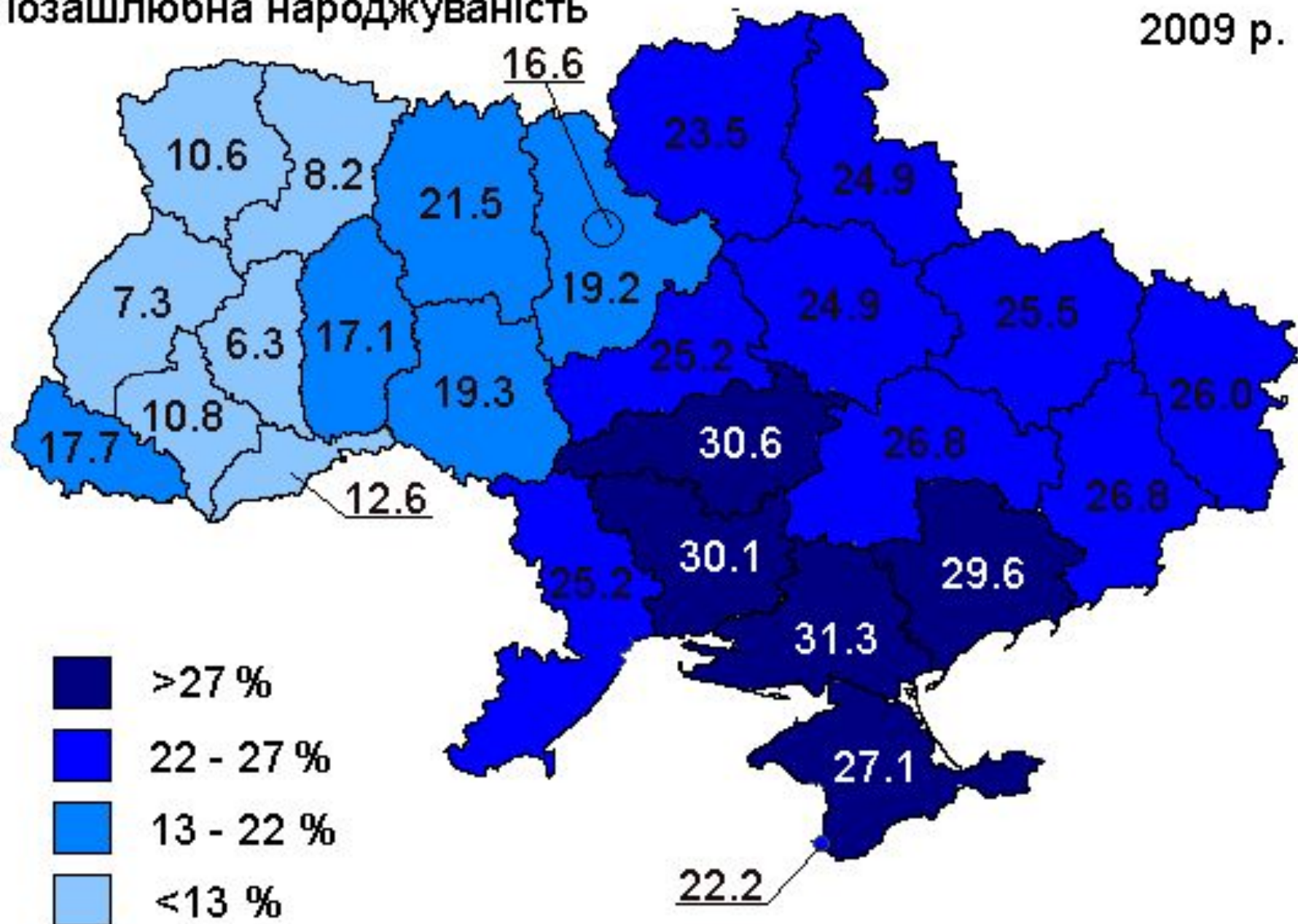
КОЕФІЦІЄНТ НАРОДЖУВАНОСТІ
(на 1000 осіб)



Україна -  11.1

Позашлюбна народжуваність

2009 р.

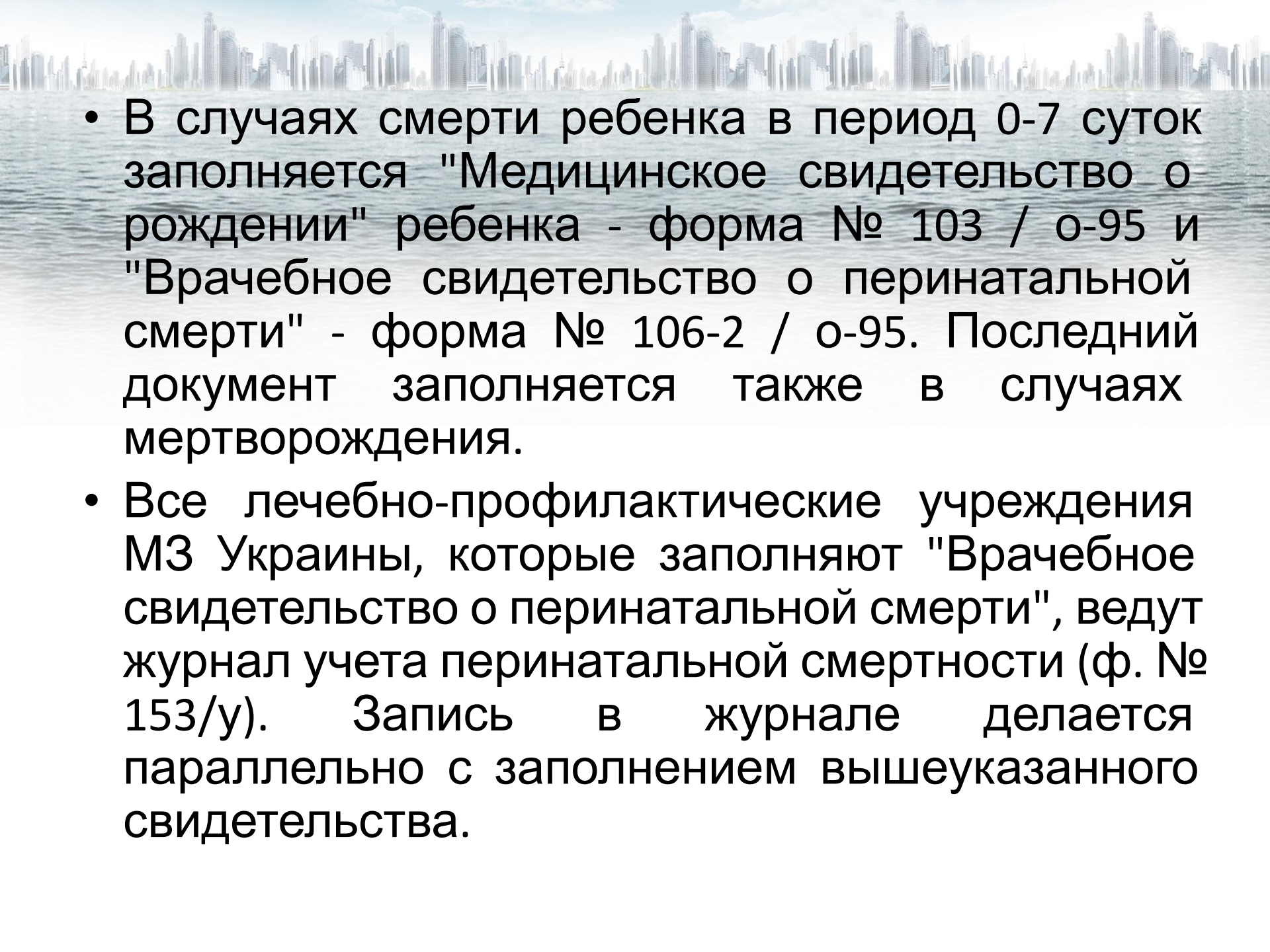


Україна 21.2 %



Правила оформления факта смерти:

- *Заявление о регистрации должно быть сделано не позднее трех суток со дня смерти или обнаружения трупа, а в случае невозможности получения справки лечебного учреждения или заключения судебно-медицинской экспертизы или прокурора - не позднее пяти.*
- *Основанием для регистрации является выданные лечебным учреждением "Врачебное свидетельство о смерти" (форма № 106 / о-95) или "Фельдшерская справка о смерти" (форма № 106-1 / о-95), решение суда об установлении факта смерти или объявлении гражданина умершим, а также сообщение с мест лишения свободы.*

- 
- В случаях смерти ребенка в период 0-7 суток заполняется "Медицинское свидетельство о рождении" ребенка - форма № 103 / о-95 и "Врачебное свидетельство о перинатальной смерти" - форма № 106-2 / о-95. Последний документ заполняется также в случаях мертворождения.
 - Все лечебно-профилактические учреждения МЗ Украины, которые заполняют "Врачебное свидетельство о перинатальной смерти", ведут журнал учета перинатальной смертности (ф. № 153/у). Запись в журнале делается параллельно с заполнением вышеуказанного свидетельства.



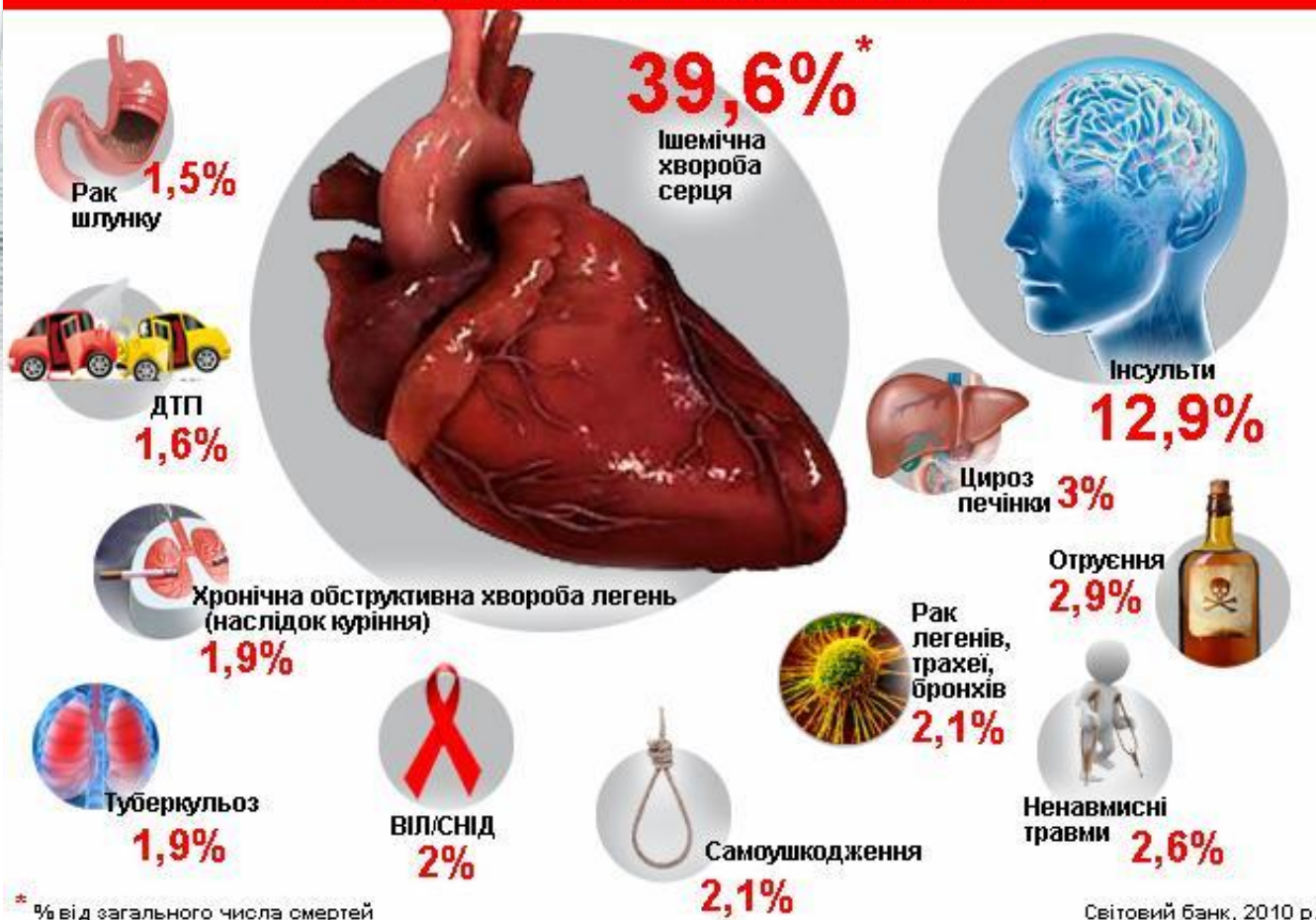
$$\text{Общий показатель смертности} = \frac{\text{Число лиц, умерших за год}}{\text{Среднегодовая численность населения}} \times 1000$$



Специальные показатели смертности

- **смертность по полу** (у мужчин и женщин)
- **по возрасту** (в отдельных возрастных группах)
- **по причинам** (от отдельных классов, групп и нозологических форм заболеваний)

ПРИЧИНИ СМЕРТНОСТІ УКРАЇНЦІВ



Світовий банк, 2010 р.

РІВЕНЬ СМЕРТНОСТІ У СВІТІ



* Кількість смертей на 1000 населення

Дані ООН, 2010


Структура общей смертности сред и населения Украины

- *Первое место занимают болезни системы кровообращения - 63,6%*
- *Второе место - злокачественные новообразования - 11,8%*
- *Третье место - несчастные случаи, отравления и травмы - 8,1%*
- *Четвертое место - болезни органов пищеварения - 4,4%.*
- *Вместе они составляют от 85 до 95% всех случаев смерти.*

Структура смертности детского населения (0-14 лет)

- Первое место занимают состояния, возникшие в перинатальном периоде (48,3 ‰).
- Второе место в структуре общей смертности детей - врожденные аномалии (25,6 ‰).
- Третье место - несчастные случаи, травмы и отравления (6,2 ‰). Среди этих причин большую часть составляют случаи гибели детей в автокатастрофах.
- Инфекционные и паразитарные болезни
- Болезни органов дыхания
- Болезни нервной системы и органов чувств

Материнская смертность - это статистическое понятие, связанное со смертью женщины во время беременности или в течение 42 дней после ее окончания, независимо от продолжительности и локализации беременности, от любой причины, связанной с беременностью или отягощенной ею или с ее ведением, но не от несчастного случая или других случайных причин.



Материнская смертность на
100 тыс. живорожденных
составляет **14,9**

Показатель младенческой смертности

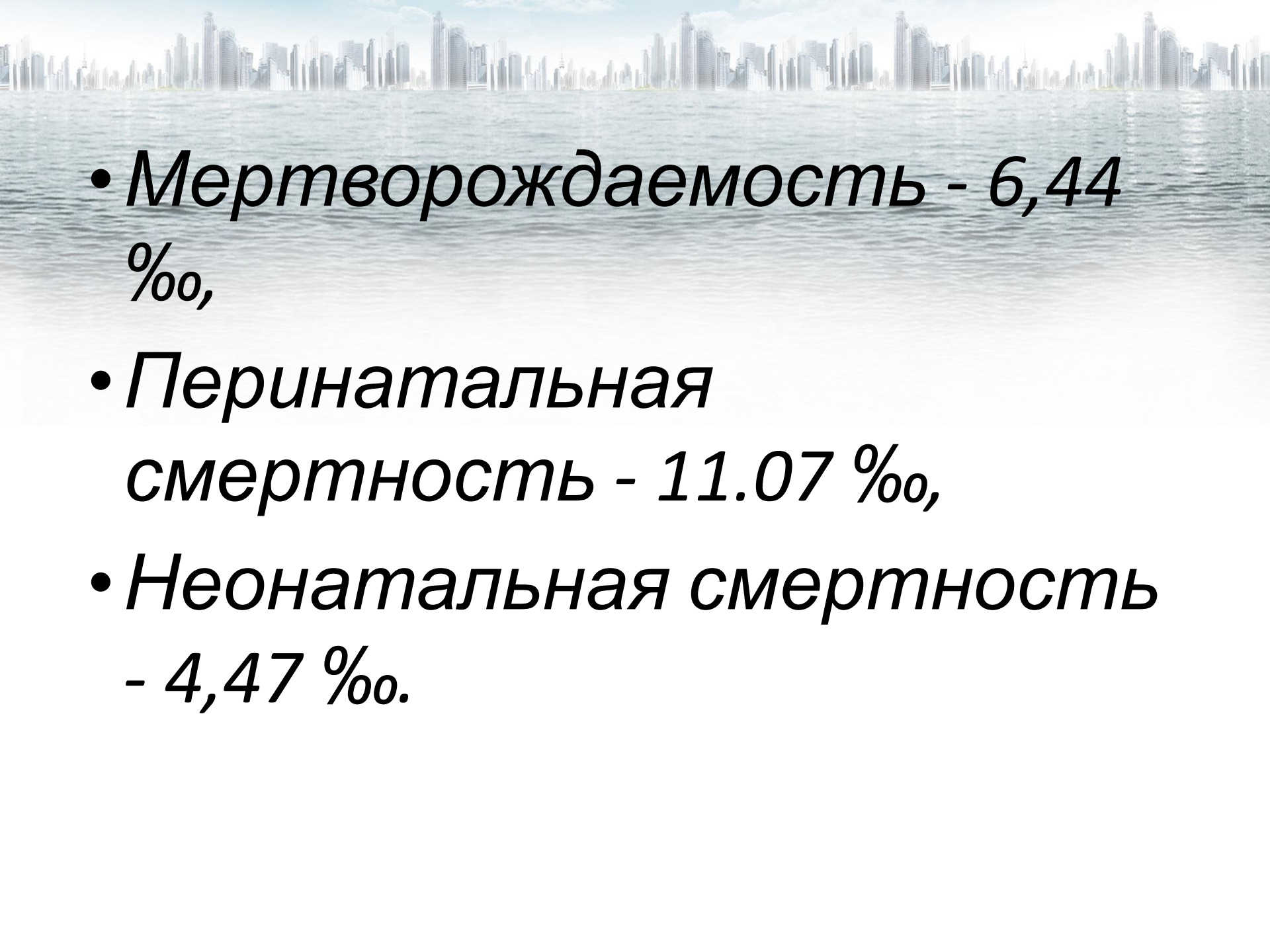
$$\text{Уровень младенческой смертности} = \frac{\text{Число умерших в возрасте до 1 года из поколения текущего года} \times 1000}{\text{Число детей, которые родились живыми в текущем году}} + \frac{\text{Число умерших в возрасте до 1 года из поколения прошлого года} \times 1000}{\text{Число детей, которые родились живыми в прошлом году}}$$

Уровень неонатальной смертности

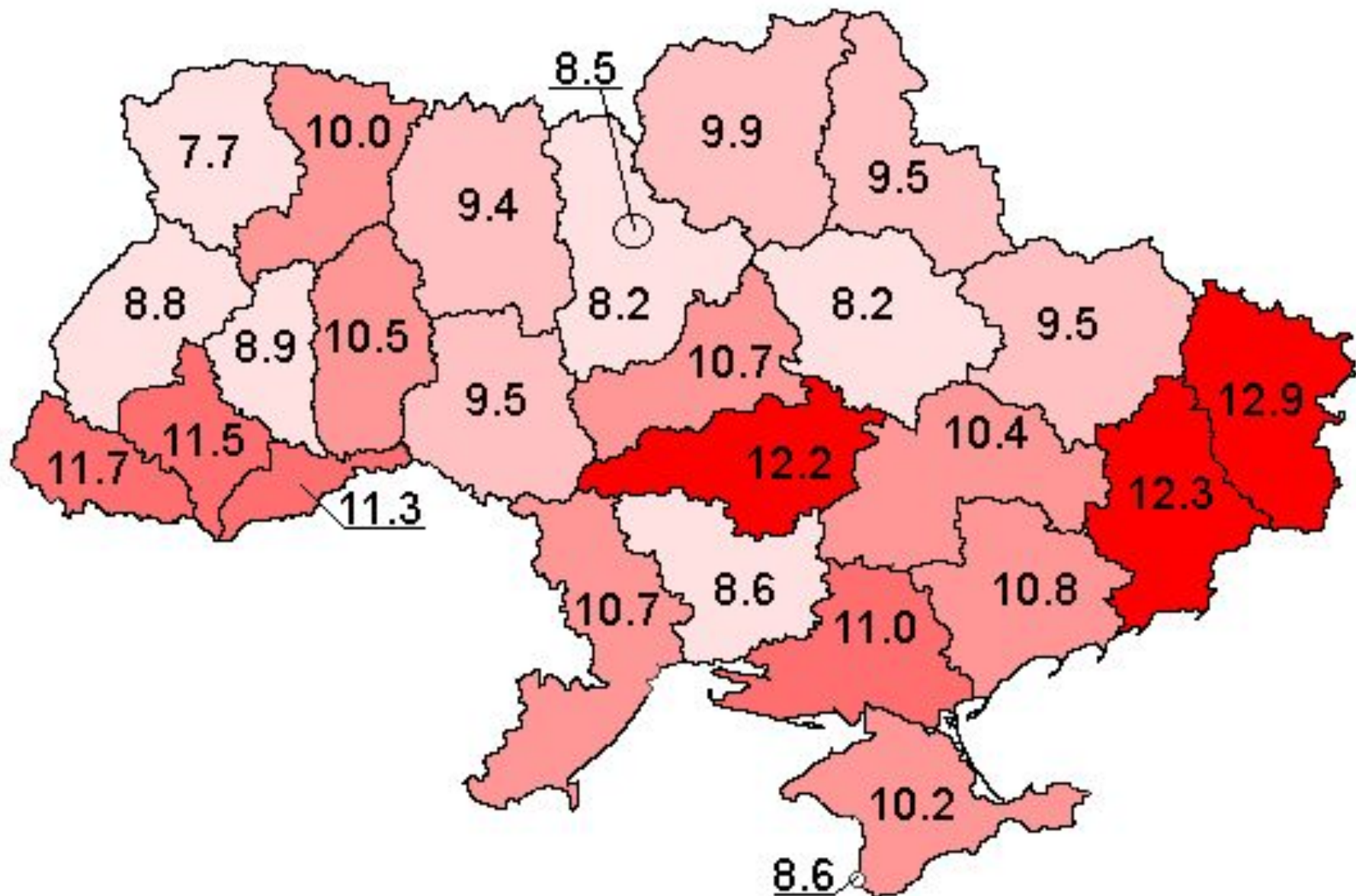
$$\frac{\text{Число детей, которые умерли в течении первых 28 полных дней жизни} \cdot 1000}{\text{Число детей, которые родились живыми в текущем году}}$$

Уровень ранней неонатальной смертности

$$\frac{\text{Число умерших в первые 7 дней (168 часов жизни)} \cdot 1000}{\text{Число детей, которые родились живыми в текущем году}}$$

- 
- *Мертворождаемость - 6,44 ‰,*
 - *Перинатальная смертность - 11.07 ‰,*
 - *Неонатальная смертность - 4,47 ‰.*

Смертність дітей у віці до 1 року (на 1000 народжених)



2005 - 2009 pp.

Структура младенческой смертности

- *первое место занимают состояния, возникшие в перинатальном периоде,*
- *на втором - врожденные пороки развития,*
- *на третьем - несчастные случаи, отравления, травмы,*
- *на четвертом - инфекционные и паразитарные болезни, болезни органов дыхания.*

ПРИРОДНЫЙ ДВИЖЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ УКРАИНЫ (на 1000 нас.)

Показатель	все население	городское	сельское
Рождаемость	10,5	10,4	11,9
Смертность	15,6	13,7	18,6
Природное движение	(-5,1)	- 3,3	- 6,7
Младенческая смертность	9,1	10,6	11,8

Уровни рождаемости по ВОЗ

Средний
15 – 25 ‰

Уровень
рождаемости

Низкий до
15 ‰

Высокий
больше
25 ‰

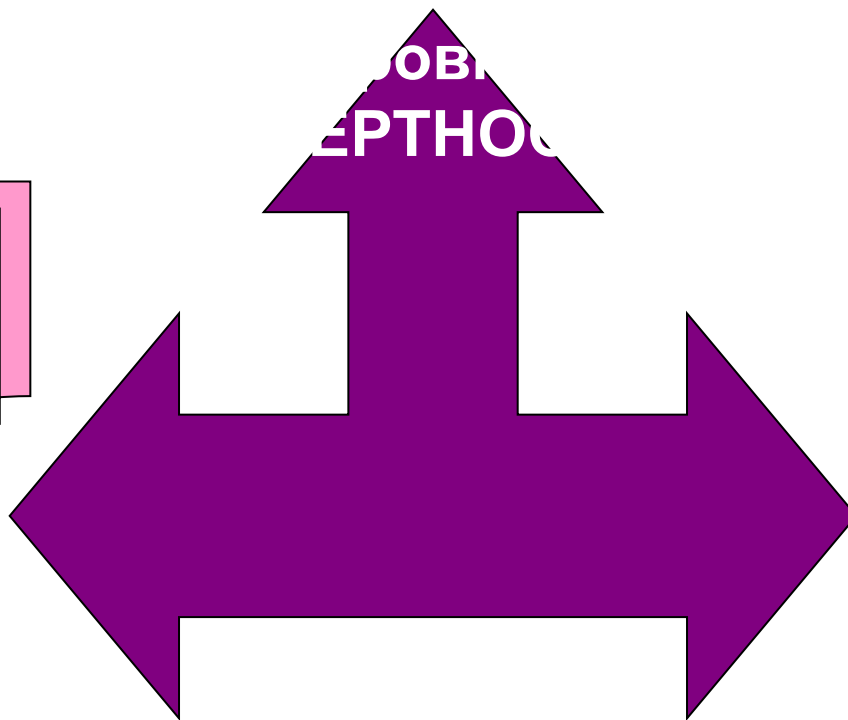
Уровни общей смертности по ВОЗ

Средний
9 – 15 ‰

Низкий
до 9 ‰

Высокий
более 15 ‰

УРОВНИ
ОБЩЕЙ
СМЕРТНОСТИ



Уровни младенческой смертности по ВОЗ

Средний
25 – 50 ‰

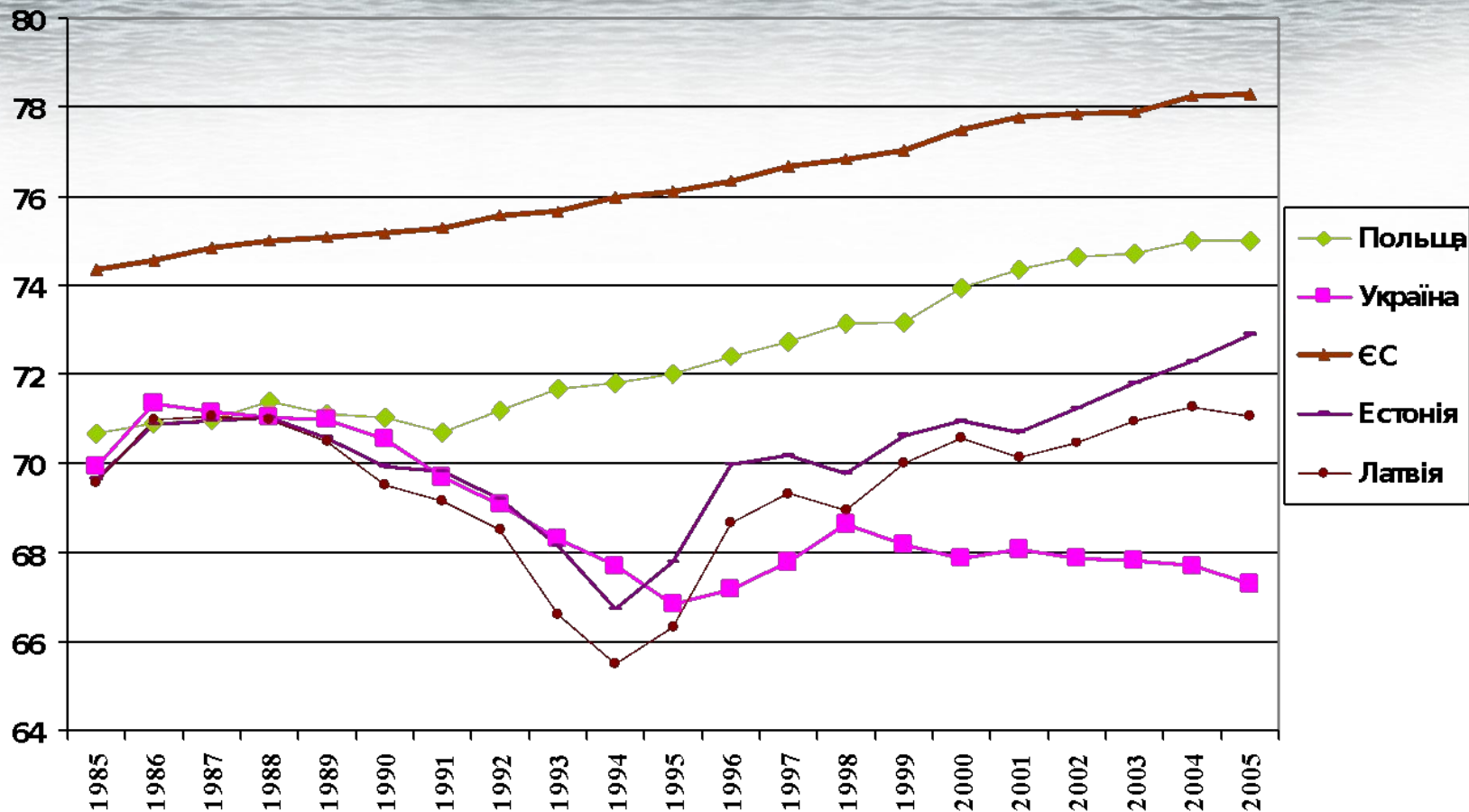
Уровни младенческой
смертности

Низкий
до 25 ‰

Высокий
более 50 ‰

Средняя ожидаемая продолжительность жизни - это среднее число лет, которое предстоит прожить поколению, которое родилось (ровесникам определенного возраста) при условии, если в течение последующей жизни показатели смертности будут такими же, как и в годы, для которых делались расчеты.

Средняя ожидаемая продолжительность жизни, года



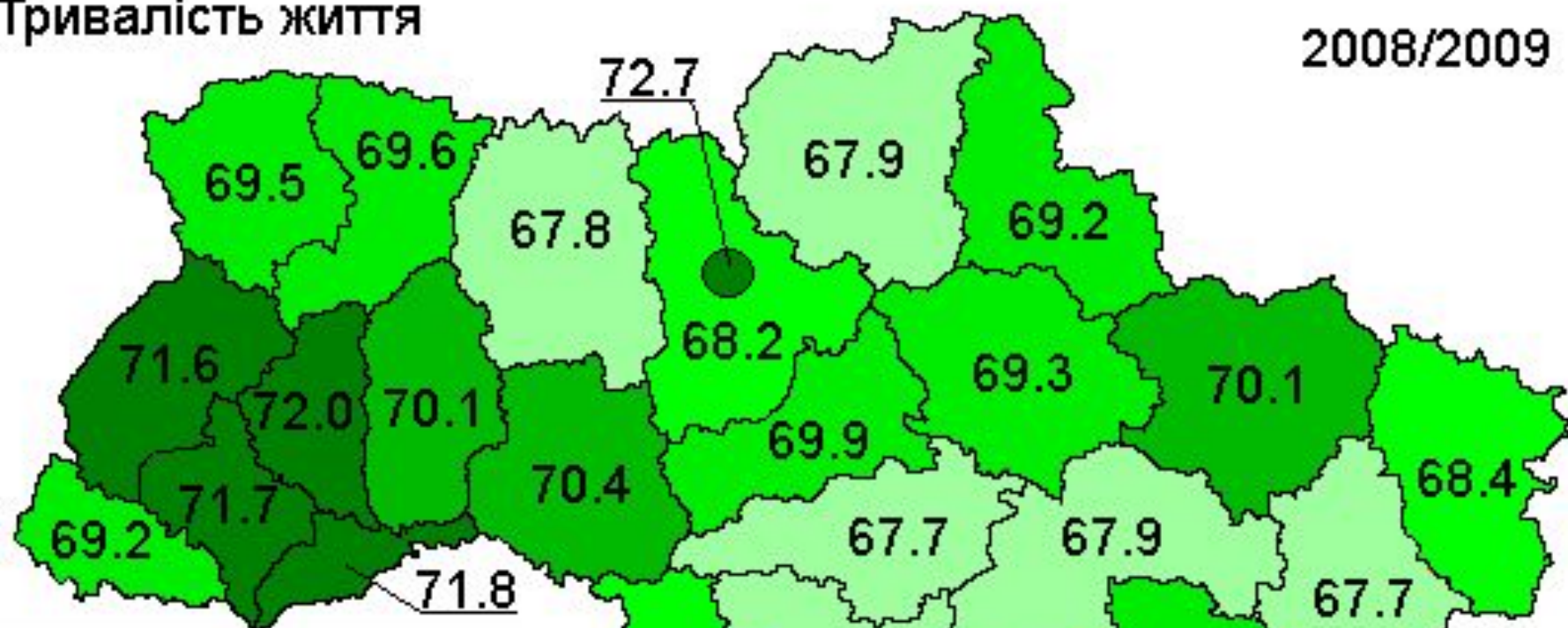


Середня тривалість життя в Україні (років)

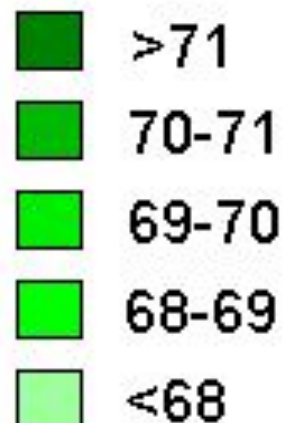


Тривалість життя

2008/2009



Середня очікувана тривалість життя, років



Україна - 69.3

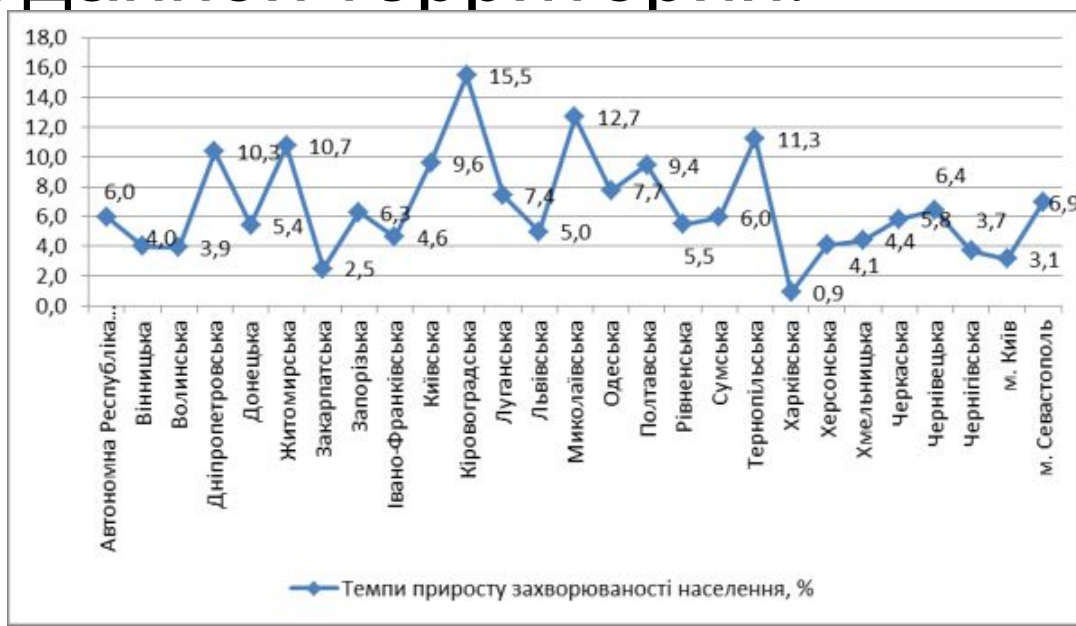


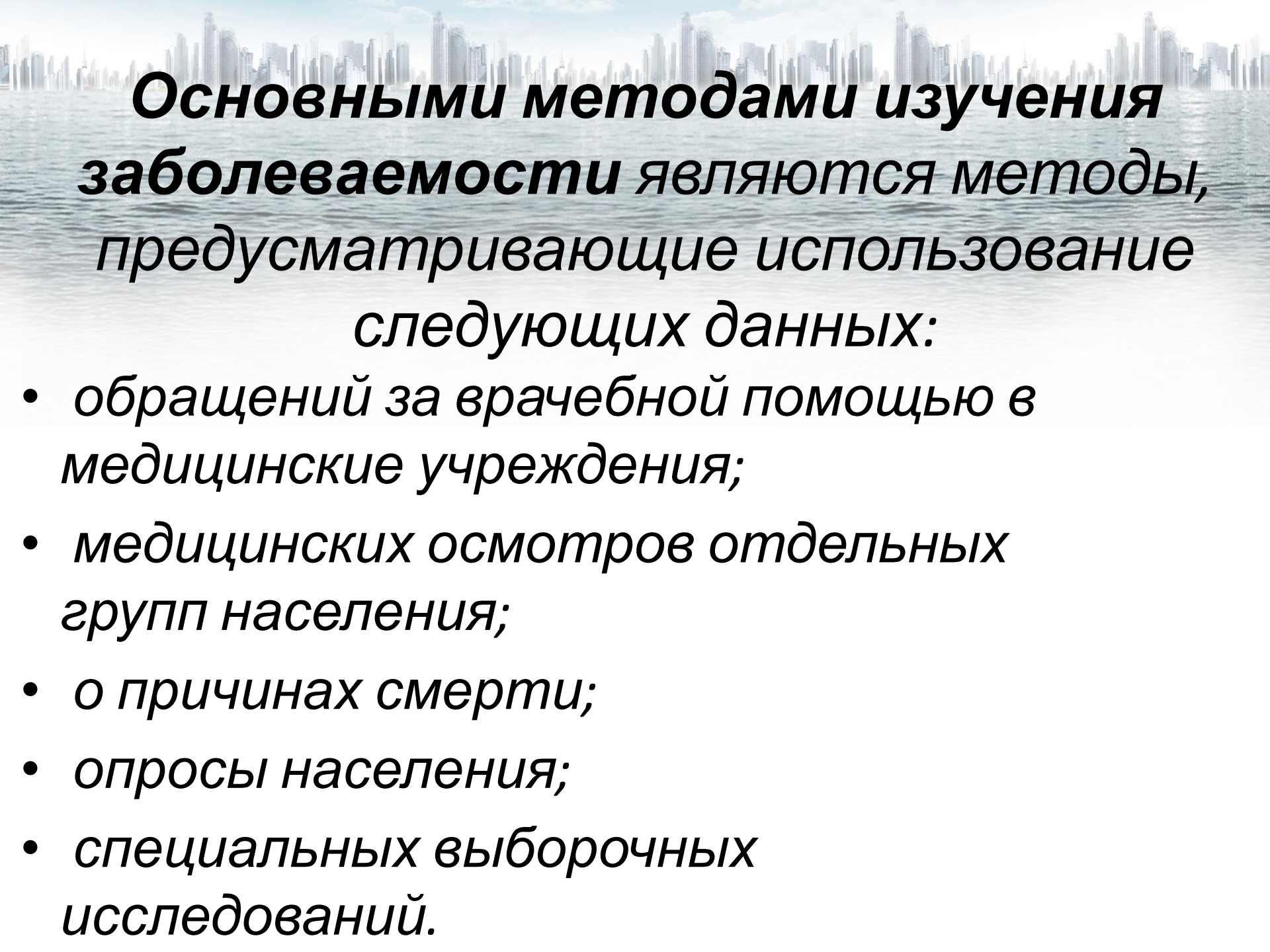
Причины, обуславливающие ухудшение демографической ситуации в Украине

- экономическая дестабилизация;
- снижение жизненного уровня подавляющего большинства населения;
- деградация социальной сферы;
- катастрофическое ухудшение состояния окружающей среды;
- обострение криминогенной ситуации

Заболеваемость населения

это собирательное понятие, включающее в себя показатели, характеризующие уровень различных заболеваний и их структуры среди всего населения или отдельных его групп на данной территории.



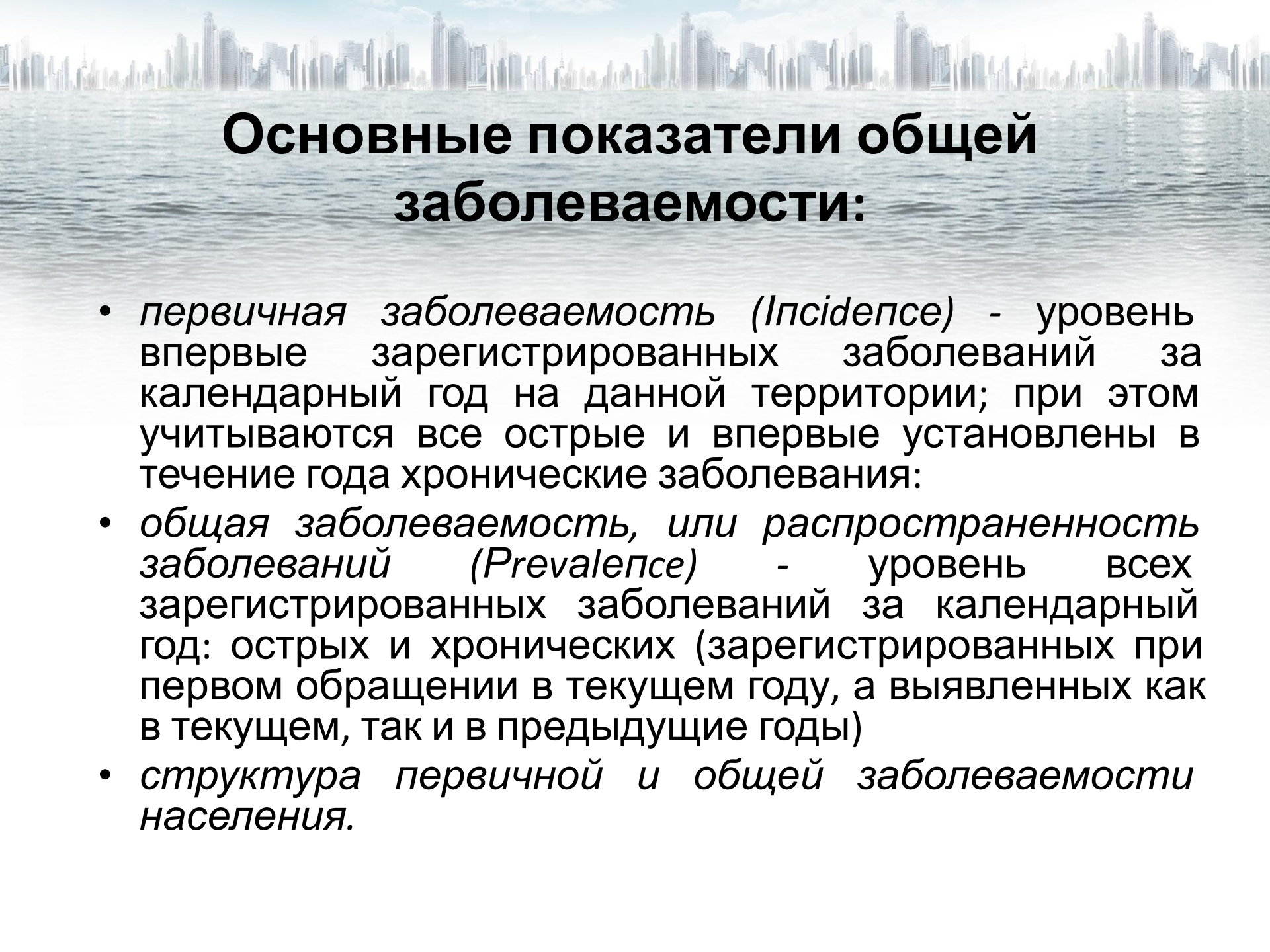


Основными методами изучения заболеваемости являются методы, предусматривающие использование следующих данных:

- **обращений за врачебной помощью в медицинские учреждения;**
- **медицинских осмотров отдельных групп населения;**
- **о причинах смерти;**
- **опросы населения;**
- **специальных выборочных исследований.**

При изучении заболеваемости по данным обращений за медицинской помощью различают такие ее виды:

1. **Общая заболеваемость** - учет всех заболеваний (острых и без них), которые зарегистрированы у населения определенной территории за определенный период;
2. **Инфекционная заболеваемость** - специальный учет острых заболеваний, связанный с необходимостью оперативного проведения противоэпидемических мероприятий;
3. **Заболеваемость важнейшими незаразными заболеваниями** находится на специальном учете из-за их эпидемиологического и социального значения (злокачественные новообразования, туберкулез, венерические, психические заболевания и т.д.):
4. **Госпитальная или "госпитализированная" заболеваемость** дает возможность изучить состав больных, которые лечились в стационаре;
5. **Заболеваемость с временной утратой трудоспособности** рабочих и служащих выделяется в результате ее социального и экономического значения.

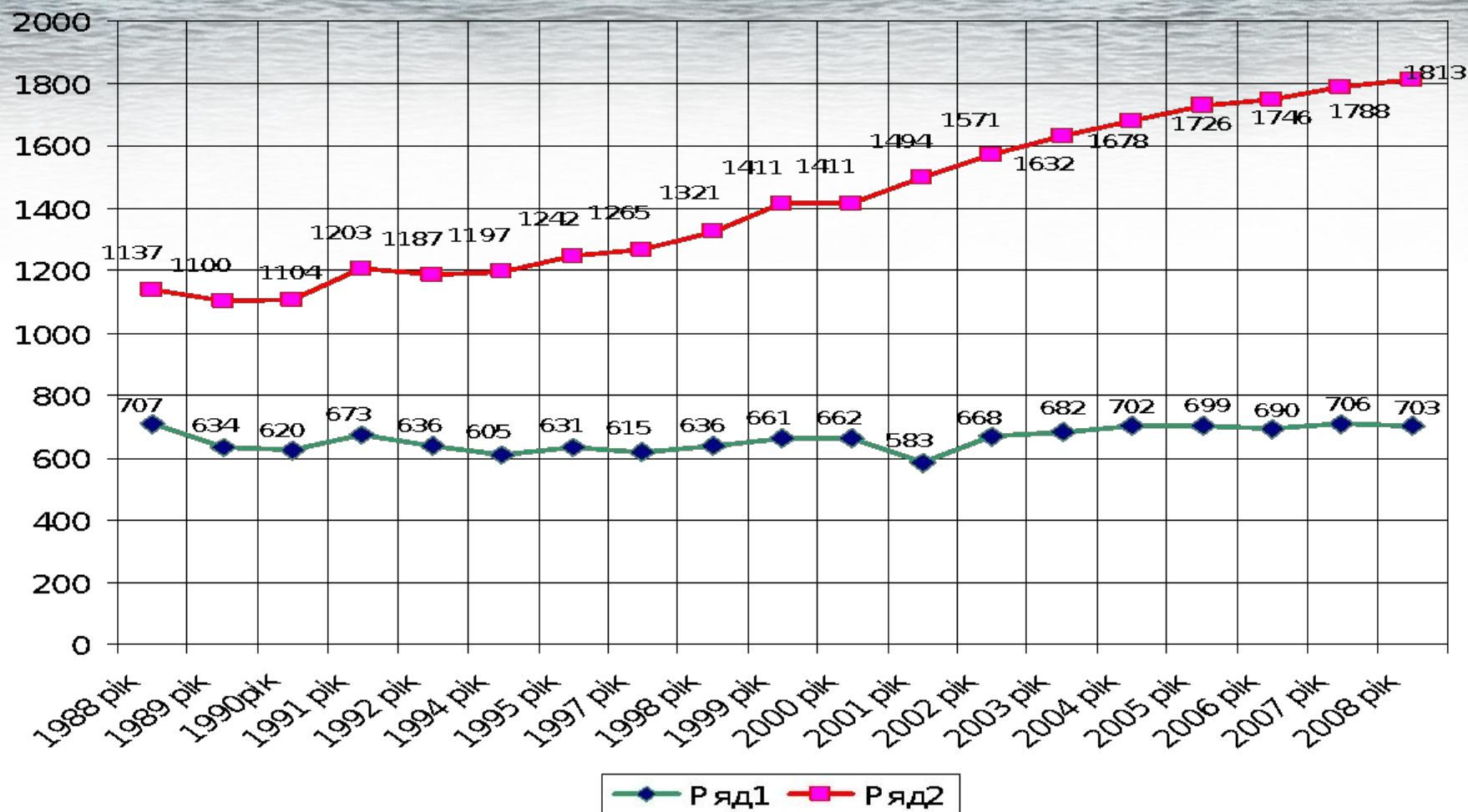


Основные показатели общей заболеваемости:

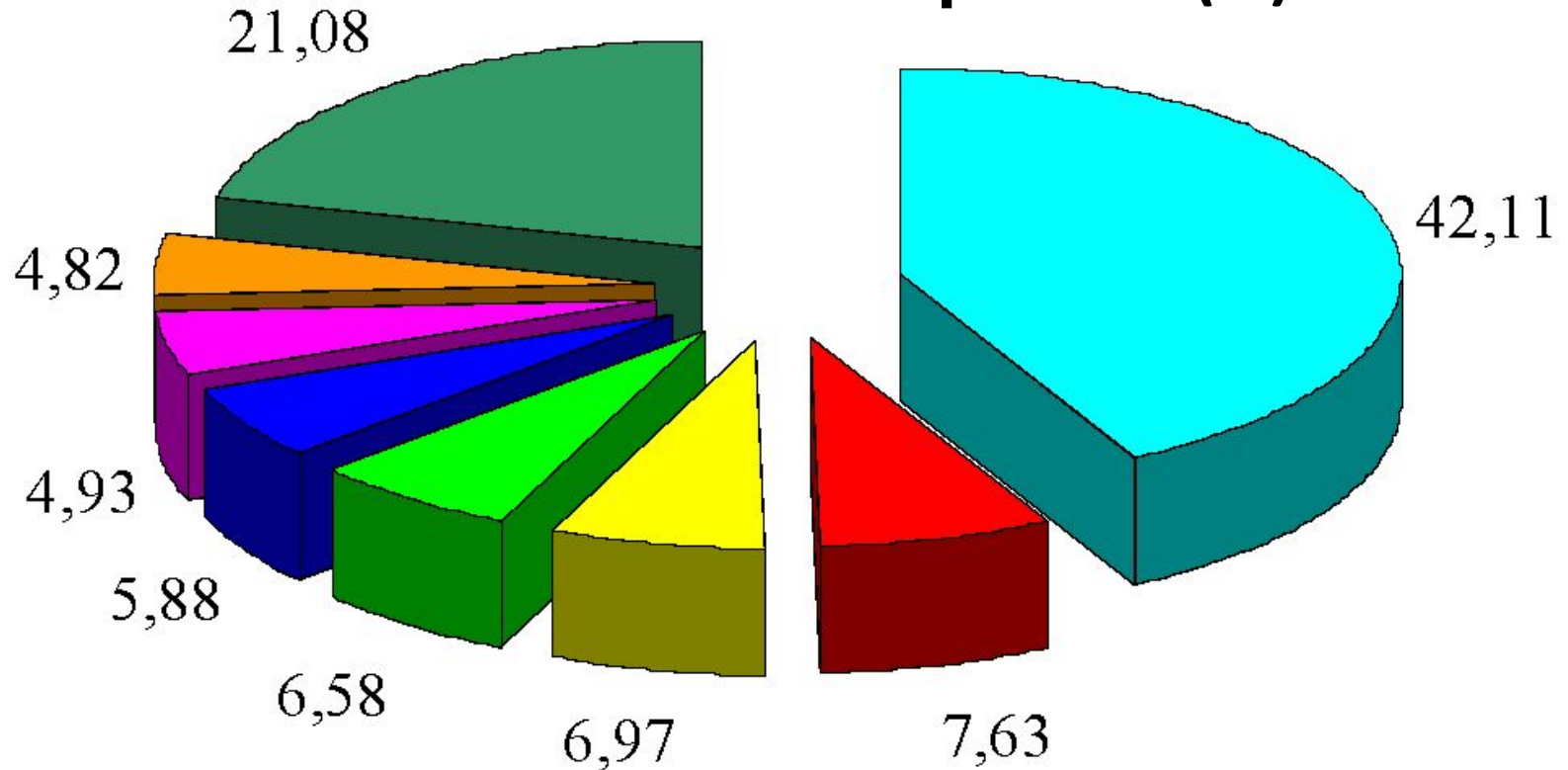
- *первичная заболеваемость (Incidence)* - уровень впервые зарегистрированных заболеваний за календарный год на данной территории; при этом учитываются все острые и впервые установлены в течение года хронические заболевания;
- *общая заболеваемость, или распространенность заболеваний (Prevalence)* - уровень всех зарегистрированных заболеваний за календарный год: острых и хронических (зарегистрированных при первом обращении в текущем году, а выявленных как в текущем, так и в предыдущие годы)
- *структура первичной и общей заболеваемости населения.*

Название показателя	Методика расчета
Первичная заболеваемость	<p>Количество заболеваний, зарегистрированных впервые в данном году (все острые + впервые обнаружены хронические заболевания) x 1000</p> <hr/> <p>Среднегодовая численность населения</p>
Общая заболеваемость	<p>Количество всех зарегистрированных в течение данного года заболел (острые + хронические, обнаруженные как в текущем, так и в предыдущие годы) • 1000</p> <hr/> <p>Среднегодовая численность населения</p>
Структура первичной, общей заболеваемости	<p>Количество всех зарегистрированных в течение года заболеваний данного класса, группы, нозологической формы (впервые зарегистрированных) x 100</p> <hr/> <p>Количество всех (впервые) зарегистрированных в течение года заболеваний</p>

Динаміка рівнів загальної та первинної захворюваності населення України за 1988 - 2008 рр. (на 1000 населення).

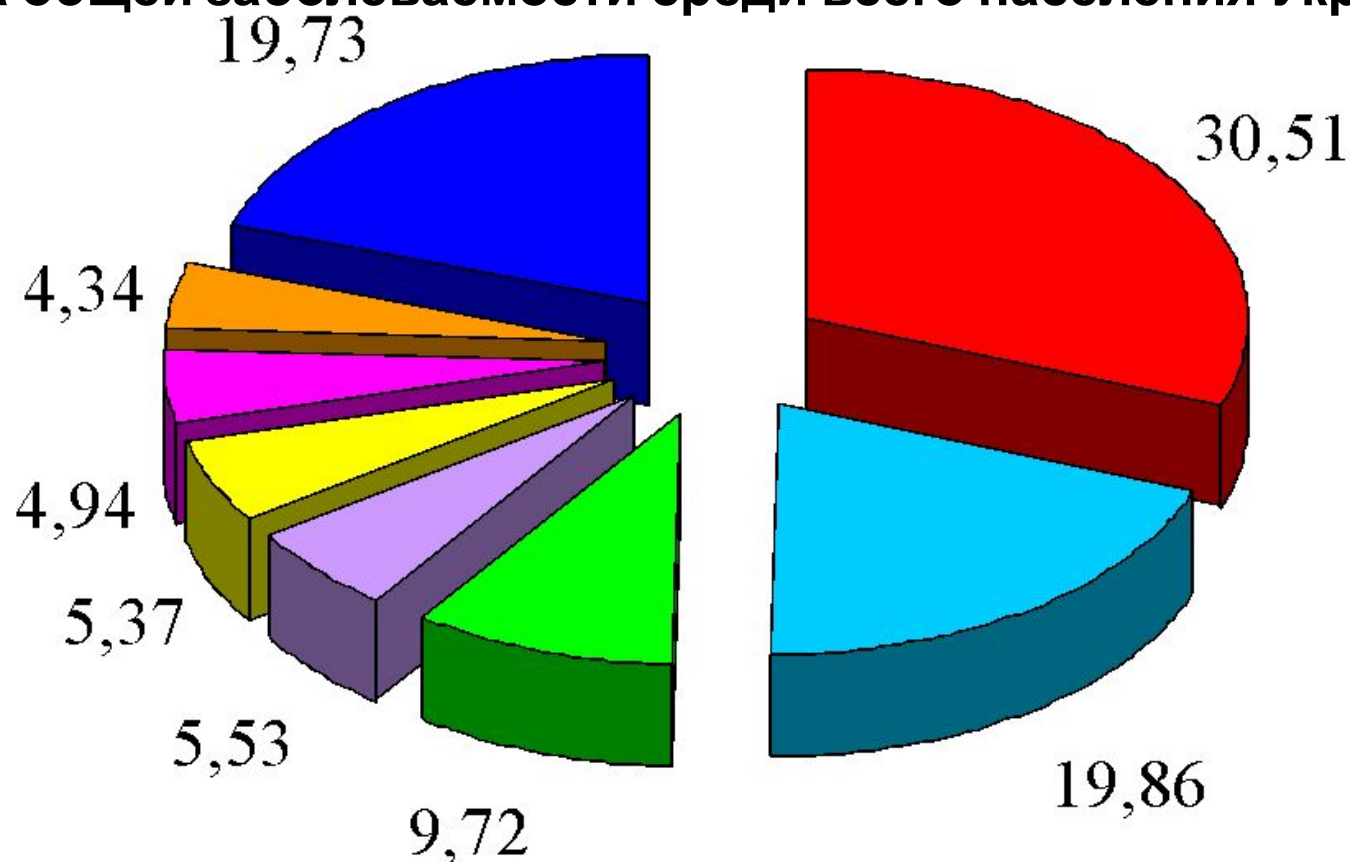


Структура первичної захворюваності середі всього населення України (%)



- Хвороби органів дихання
- Хвороби системи кровообігу
- Травми, отруєння та деякі інші насл.
- Хвороби сечостатевої системи
- Хвороби шкіри та підшкірної клітковини
- Хвороби ока та його придаткового апарату
- Хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини
- Інші

Структура общей заболеваемости среди всего населения Украины (%)



- Хвороби системи кровообігу
- Хвороби органів дихання
- Хвороби органів травлення
- Хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини
- Хвороби сечостатевої системи
- Хвороби ока та його придаткового апарату
- Ендокринні хвороби, розлади харчування та порушення обміну речовин
- Інші



Инфекционная заболеваемость

Обязательной регистрации и учету подлежат следующие заболевания: брюшной тиф, паратиф, инфекции, вызванные сальмонеллами, бруцеллез, все формы дизентерии и ряд других. Перечень заболеваний, который периодически меняется, регламентирует МОЗ Украины.

Особый учет предусмотрено также для выявленных инфицированных и больных СПИДом, что регламентируется специальными инструктивно-методическими документами.

Для анализа *инфекционной заболеваемости* применяются такие

показатели:



- **частота выявленных заболеваний** (соотношение их числа к численности населения данной территории; показатели рассчитываются на 100 000 населения)
- **сезонность** (за основу берутся данные о числе заболеваний по месяцам. показатели сезонных колебаний - это соотношение данных за месяц до среднегодовых)
- **частота госпитализации и полнота охвата ею** (в первом случае - это отношение числа госпитализированных к численности населения, во втором - к числу обнаруженных заболеваний, в процентах);
- **частота заболеваний по возрасту, полу, профессии** (соотношение числа заболеваний в соответствующей группе к численности населения данной группы):
- **число выявленных бациллоносителей на 1000 обследованных**

Заболеваемость важнейшими неэпидемическими заболеваниями

*Специальному учету подлежат некоторые
неэпидемические заболевания:*

- злокачественные новообразования;
- психические болезни;
- венерические болезни;
- активный туберкулез;
- тяжелые микозы.

*Необходимость специального учета указанных
заболеваний обусловлена:*

- высоким уровнем распространения;
- значительной частотой смертности при некоторых из них
- эпидемиологической значимости;
- социальной обусловленности.

Заболеваемость госпитализированных больных изучается по следующим показателям:

- **частота госпитализации** (отношение числа госпитализированных по поводу определенного заболевания или всех госпитализированных в расчете на численность населения, проживающего на данной территории)
- **уровень госпитализации** по возрасту, полу, месту проживания (отношение числа госпитализированных больных данной группы в расчете на численность населения этой группы);
- **структура госпитализации** (удельный вес каждого заболевания среди общего количества госпитализированных больных; возможно рассчитывать структуру госпитализированных по возрасту, полу, месту жительства);
- **средняя продолжительность лечения** (отношение числа койко-дней, перевезен больными в стационаре, к числу выбывших больных) этот показатель целесообразно связывать с возрастом больных, диагнозами, результатами лечения и анализировать отдельно для выписанных из стационара и умерших больных.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности

Единицей учета является случай потери трудоспособности.

Учетным документом для регистрации каждого случая временной нетрудоспособности работника в течение года является листок нетрудоспособности.

Наиболее распространенные заболевания у мужчин и женщин

<i>Мужчины</i>	<i>Женщины</i>
Хронический бронхит Травмы и отравления Язвенная болезнь желудка психические расстройства Болезни периферической нервной системы	Тиреотоксикоз Диабет Гипертоническая болезнь холецистит Болезни мочеполовой системы Мозковаскулярни болезни

Современное состояние здоровья населения Украины, достаточно существенно воспроизводят показатели заболеваемости, характеризуется следующими основными тенденциями:

- Растет распространенность и первичная заболеваемость по большинству классов болезней.
- Растет частота перехода острых заболеваний в хронические.
- Доминирующее место в структуре занимают хронические неинфекционные заболевания »прежде всего болезни органов дыхания, системы кровообращения, органов пищеварения,
- Повышается частота врожденных пороков и наследственных заболеваний.
- Значительно увеличивается инфекционная заболеваемость, и в первую очередь туберкулез, кишечные инфекции, дифтерия, вирусный гепатит.
- Растет распространенность социально обусловленных болезней, прежде всего венерических, СПИДа, туберкулеза.
- Происходит дифференциация уровней заболеваемости в основных социальных группах, в частности повышение заболеваемости среди малообеспеченных слоев населения.



**Спасибо за
внимание!**