

Первый МГМУ имени И.М. Сеченова
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

***ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ И
ИНВАЛИДНОСТЬ
НАСЕЛЕНИЯ: ОСОБЕННОСТИ
И ТЕНДЕНЦИИ***

Д.м.н. профессор
Голубева Алла Прокофьевна

** ПЛАН ЛЕКЦИИ*

- 1. Значение изучения заболеваемости*
- 2. Методы сбора информации о заболеваемости; виды заболеваемости по обращаемости; преимущества и недостатки методов*
- 3. Основные показатели заболеваемости; практическое значение их анализа: факторы, влияющие на показатели*
- 4. Особенности и тенденции заболеваемости населения России*
- 5. Факторы, обуславливающие тенденции заболеваний*
- 6. Инвалидность, как показатель здоровья*

*** ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ**

– это отношение числа случаев установленных (зарегистрированных) заболеваний за период времени (квартал, год) к численности населения

ЗНАЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЛЯ:

**Оценки здоровья
всего населения или его
групп**

**Разработки
профилактических
мероприятий**

**Организации деятельности
системы лечебно-
профилактической помощи и
других систем охраны
здоровья населения**

Планирования ресурсов:

- **Финансовых**
- **Кадровых**
- **Материально-технических**
- **Информационных и др.**

*** Пути сбора информации о заболеваниях населения (методы изучения заболеваемости)**

□ По обращаемости:

- общая - преимущественные обращения в амбулаторно-поликлинические и др. медицинские организации (МО);**
- госпитализированная - по данным госпитализаций в стационары;**
- неэпидемическая - по данным специалистов специализированных МО (диспансеры, отделения, кабинеты);**
- инфекционная - выделена в отдельную группу инфекционных болезней, установленных различными МО**

- с временной утратой трудоспособности - *болезни работающих и учащихся, установленные различными МО*
- профессиональная - *болезни, установленные лечащими врачами и специалистами профпатологами, при наличии связи с неблагоприятными профессиональными факторами*

*** Факторы, влияющие на обращаемость:**

- * - организация и качество медицинской помощи (график работы врачей, своевременность, качество диагностики и наличие современных технологических методов диагностики и лечения)*
- * - доступность медицинской помощи (обеспеченность врачами-специалистами, отдаленность населения от МО);*
- * - медицинская активность групп населения (пол, возраст, отношение к здоровью и др.)*
- * - сезонность (рецидивы хронических заболеваний, острые заболевания в холодный период года)*
- * -др.*

Методы изучения заболеваемости

□ По данным медицинских осмотров (диспансеризации):

-Комплексным

-Предварительным

-Периодическим

-Целевым, профессиональным, групп с факторами риска

□ По данным причин смерти

□ По данным причин инвалидности

Методы изучения заболеваемости

□ Эпидемиологические (обсервационные, экспериментальные)

- Выборочные — используются для выявления зависимости между заболеваемостью и факторами – риска (генетическими, социальными, окружающей среды и др.)
- Сплошные — применяются преимущественно для оперативных целей

**Преимущества и недостатки
методов изучения заболеваемости*



По обращаемости

По медосмотрам

По причинам смерти

* Основные понятия в заболеваемости

Первичная заболеваемость – incidence

совокупность впервые в жизни
зарегистрированных случаев заболеваний
среди населения за год при обращении в
амбулаторно-поликлинические учреждения и
др. медицинские организации

К первичным относятся: все острые
заболевания независимо от их количества и
впервые в жизни выявленные хронические
заболевания

* Общая заболеваемость, распространенность (болезненность) – prevalence

совокупность всех случаев зарегистрированных в году при обращении населения в амбулаторно-поликлинические и др. медицинские организации

* *(все первичные случаи + первые обращения по поводу ранее установленных хронических болезней)*

* Патологическая пораженность – point-prevalence

совокупность всех случаев заболеваний, установленных при медосмотрах населения, включая вновь выявленные случаи.

ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ПОКАЗАТЕЛИ

Первичной заболеваемости:

- Приоритетные факторы риска возникновения заболеваний (сильно и средне влияющие)**
- Уровень организации и качества оказания медпомощи (качество диагностики, квалификация кадров, оснащенность МО, статистический учет и др.)**
- Другие факторы, влияющие на обращаемость населения**

ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ПОКАЗАТЕЛИ

Общей заболеваемости (распространенности):

- Уровень первичной заболеваемости**
- Организации профилактической работы с хроническими больными (диспансерное наблюдение, реабилитация и др.)**
- Общие факторы, влияющие на обращаемость населения (доступность мед. помощи, своевременность, медицинская активность населения и др.)**

Международная классификация болезней травм и причин смерти МКБ-10

В России введена с 1999 года

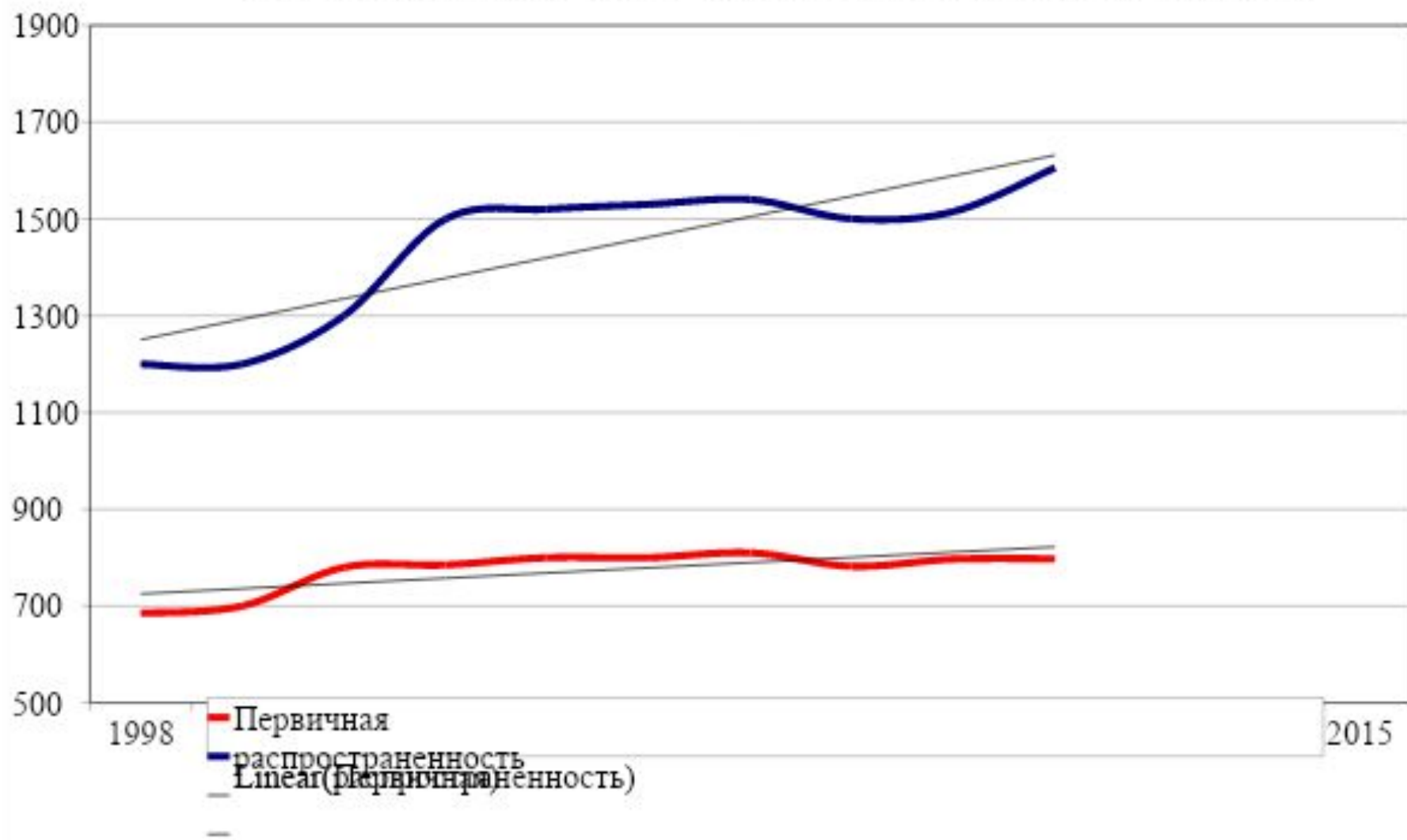
Принципы объединения в классы (всего 21)

- 1) По системам организма (болезни системы кровообращения, болезни нервной системы, болезни органов пищеварения - кариес, стоматит зубного ряда)
- 2) По этиологии и патогенезу (инфекционные и паразитарные болезни, травмы, новообразования)
- 3) Выделены факторы, влияющие на состояние здоровья и обращения в учреждения здравоохранения

*** ОСОБЕННОСТИ И ТЕНДЕНЦИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В РФ**

***1. Рост первичной и общей
заболеваемости и за последние 15 лет
(1998-2012)***

Динамика показателей заболеваемости населения РФ 1998-2012 г. (на 1000 населения)

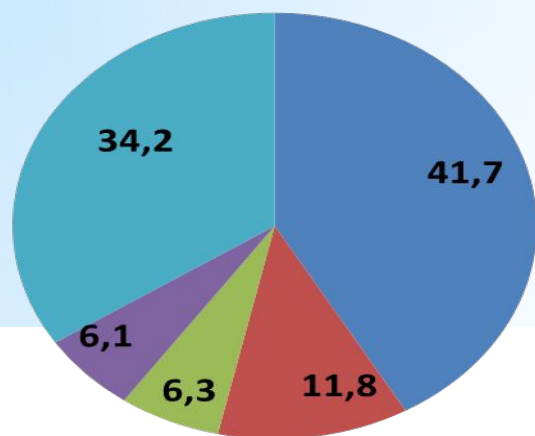


Показатели первичной и общей заболеваемости возрастных групп населения РФ за 2012 г. (на 1000 населения)

Показатели	Всего населения	Дети	Подростки	Взрослые	Старше трудоспособного возраста
<i>Первичная</i>	794,7	1916,0	1395,9	558,8	535,1
<i>Общая</i>	1605,8	2363,2	2225,0	1438,5	2085,7

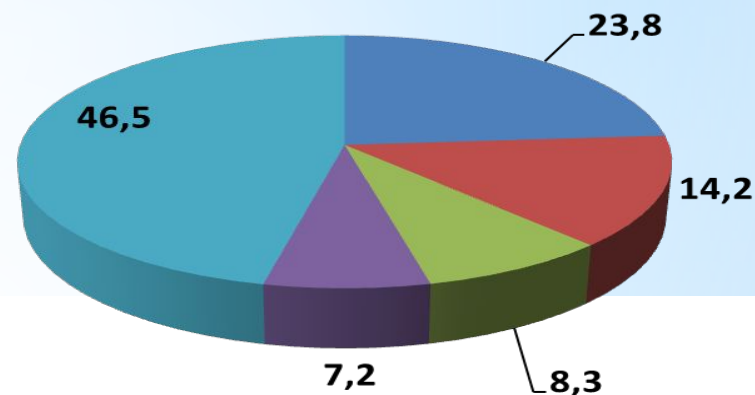
* СТРУКТУРА ПЕРВИЧНОЙ И ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВСЕГО НАСЕЛЕНИЯ ЗА 2012 год

Первичная



- **Болезни органов дыхания**
- **Травмы, отравления и некоторые др. последствия воздействия внешних причин**
- **Болезни мочеполовой системы**
- **Болезни кожи и подкожной клетчатки**
- **Прочее**

Общая



- **Болезни органов дыхания**
- **Болезни системы кровообращения**
- **Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани**
- **Болезни мочеполовой системы**
- **Прочие**

**ПРИОРИТЕТНЫЕ БОЛЕЗНИ В СТРУКТУРЕ ПЕРВИЧНОЙ
ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОТДЕЛЬНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ РФ ЗА 2012 г.
(наибольший %)**

№	Всего населения	Дети	Подростки и	Взрослые	Старше трудоспособного возраста
1	Болезни органов дыхания				
2	Травмы, отравления и некоторые др. последствия воздействия внешних причин				
3	Болезни мочеполовой системы	Болезни кожи и подкожной клетчатки		Болезни мочеполовой системы	Болезни системы кровообращения
4	Болезни кожи и подкожной клетчатки	Болезни органов пищеварения		Болезни кожи и подкожной клетчатки	Болезни глаза и его придаточного аппарата

**ПРИОРИТЕТНЫЕ БОЛЕЗНИ В СТРУКТУРЕ ОБЩЕЙ
ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОТДЕЛЬНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ РФ ЗА 2012 г.
(наибольший %)**

№	Всего населения	Дети	Подростки	Взрослые	Старше трудоспособного возраста
1	Болезни органов дыхания			Болезни системы кровообращения	
2	Б-ни системы кровообращения	Б-ни органов пищеварения	Болезни глаза и его придаточного аппарата	Болезни органов дыхания	Болезни костно- мышечной системы и соединительной ткани
3	Б-ни костно-мышечной системы и соединительной ткани	Болезни глаза и его придаточного аппарата	Болезни органов пищеварения	Болезни костно- мышечной системы и соединительной ткани	Болезни глаза и его придаточного аппарата
4	Б-ни мочеполовой системы	Травмы, отравления и др. последствия воздействия внешних причин	Болезни костно- мышечной системы и соединительной ткани	Болезни мочеполовой системы	Болезни органов дыхания

ВОЗРАСТНО-ПОЛОВЫЕ ОСОБЕННОСТИ

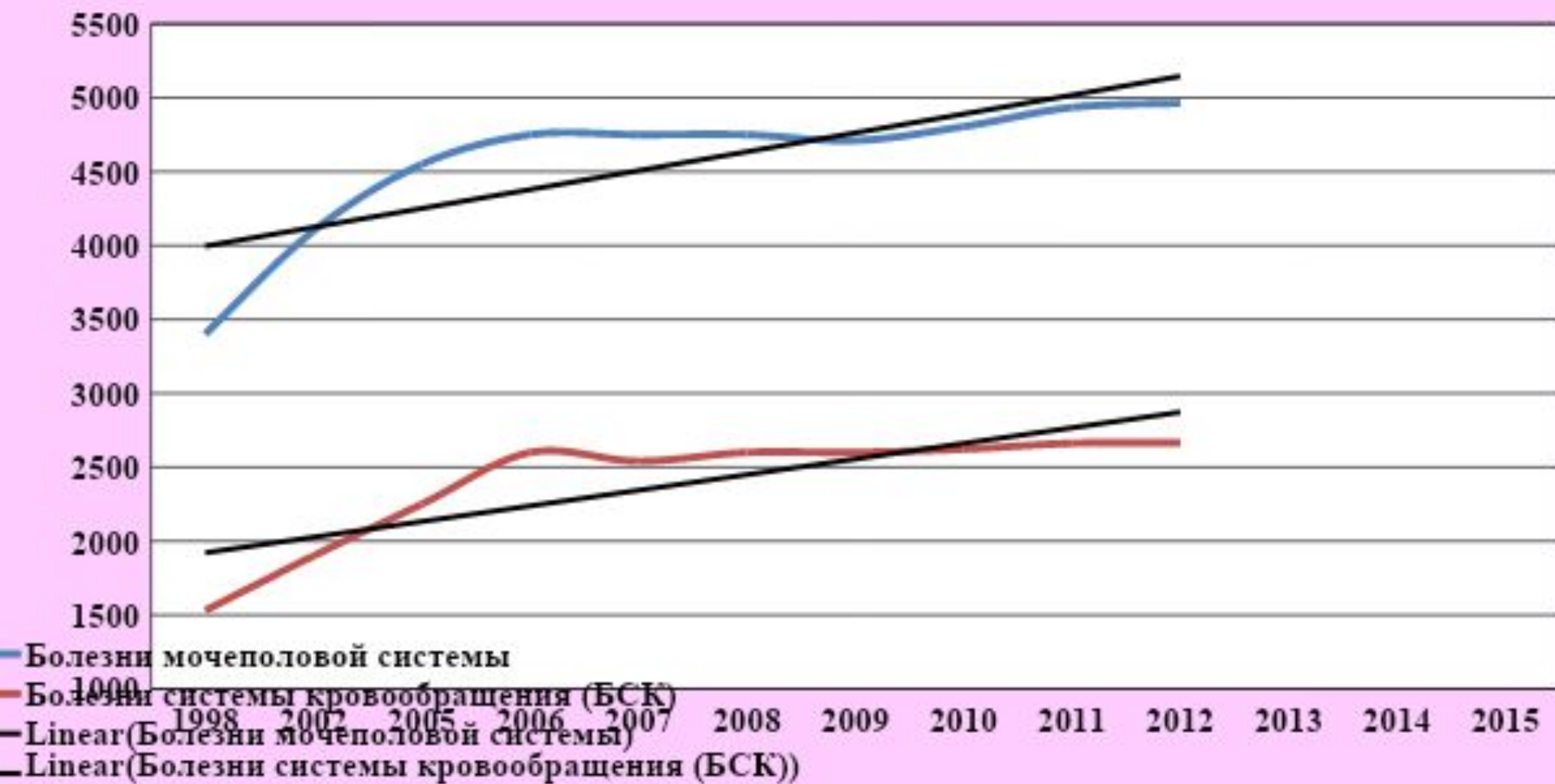
* Мужчины реже обращаются в медицинские организации (показатели заболеваемости ниже, чем у женщин)

* У детей преобладают острые заболевания, а с возрастом частота их снижается и увеличивается частота хронических заболеваний

ОСОБЕННОСТИ И ТЕНДЕНЦИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В РФ

2. Рост заболеваемости обусловлен увеличением хронической патологии (не острой): болезни системы кровообращения, болезни мочеполовой системы, хронические болезни органов дыхания, эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, новообразования и др.

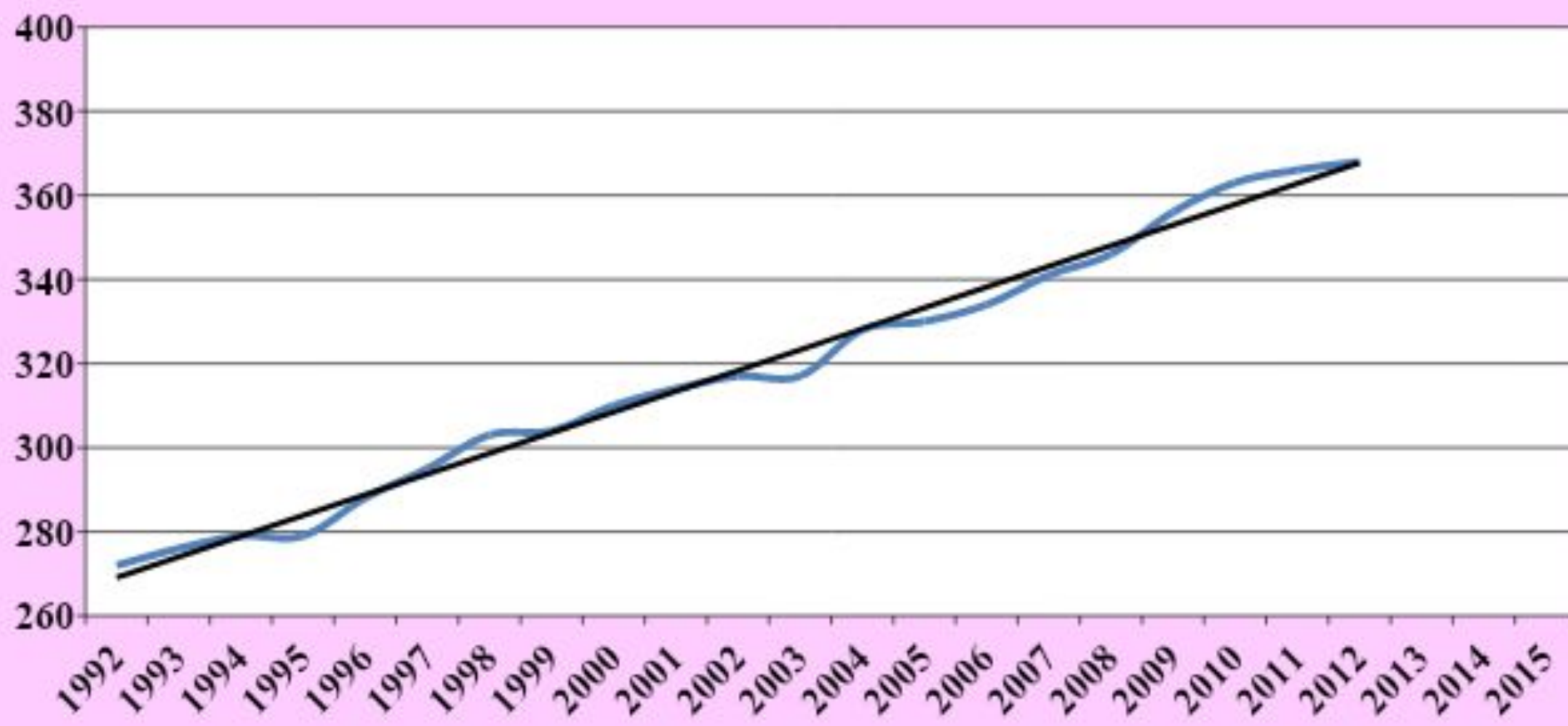
Динамика заболеваемости болезнями мочеполовой системы и системы кровообращения в 1998-2012 г. на 100 000 населения



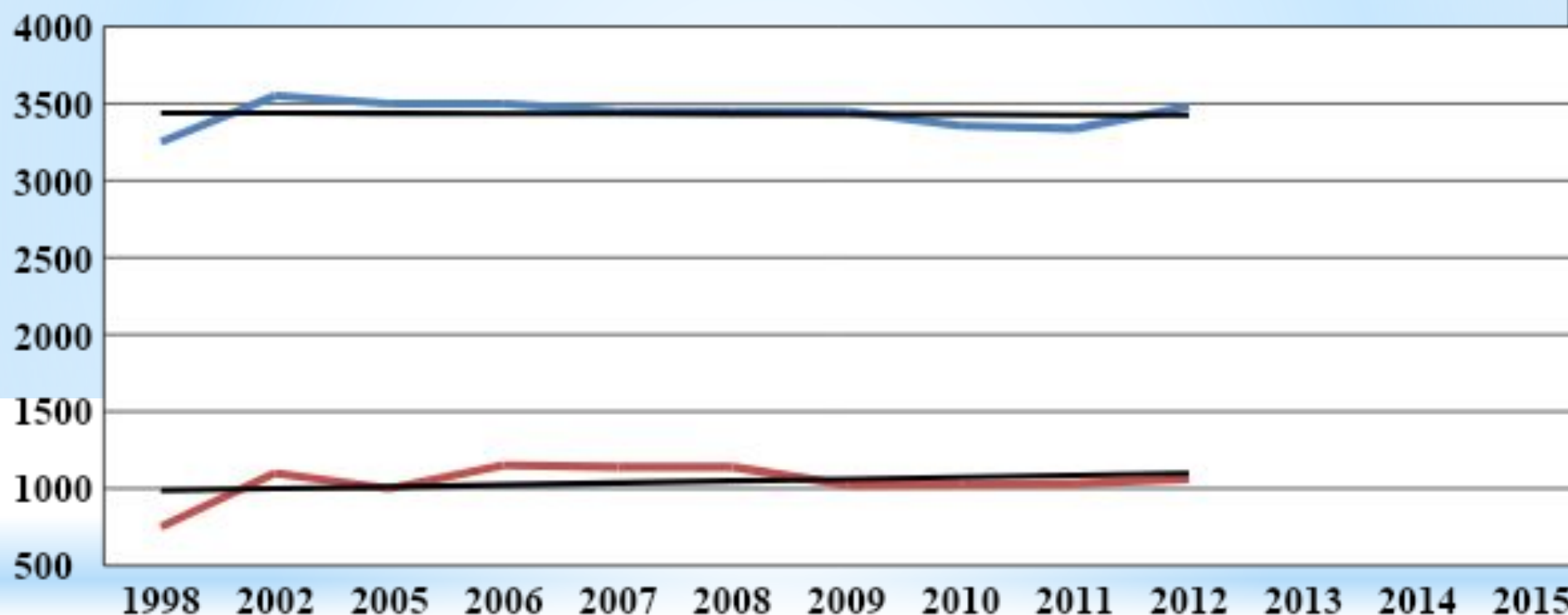
Динамика заболеваемости болезнями органов дыхания в 1998-2012 г. на 100000 населения



ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ В 1992-2012 Г. НА 100 000 НАСЕЛЕНИЯ



Динамика заболеваемости болезнями органов пищеварения и болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за 1998-2012 г. (на 100 000 нас.)



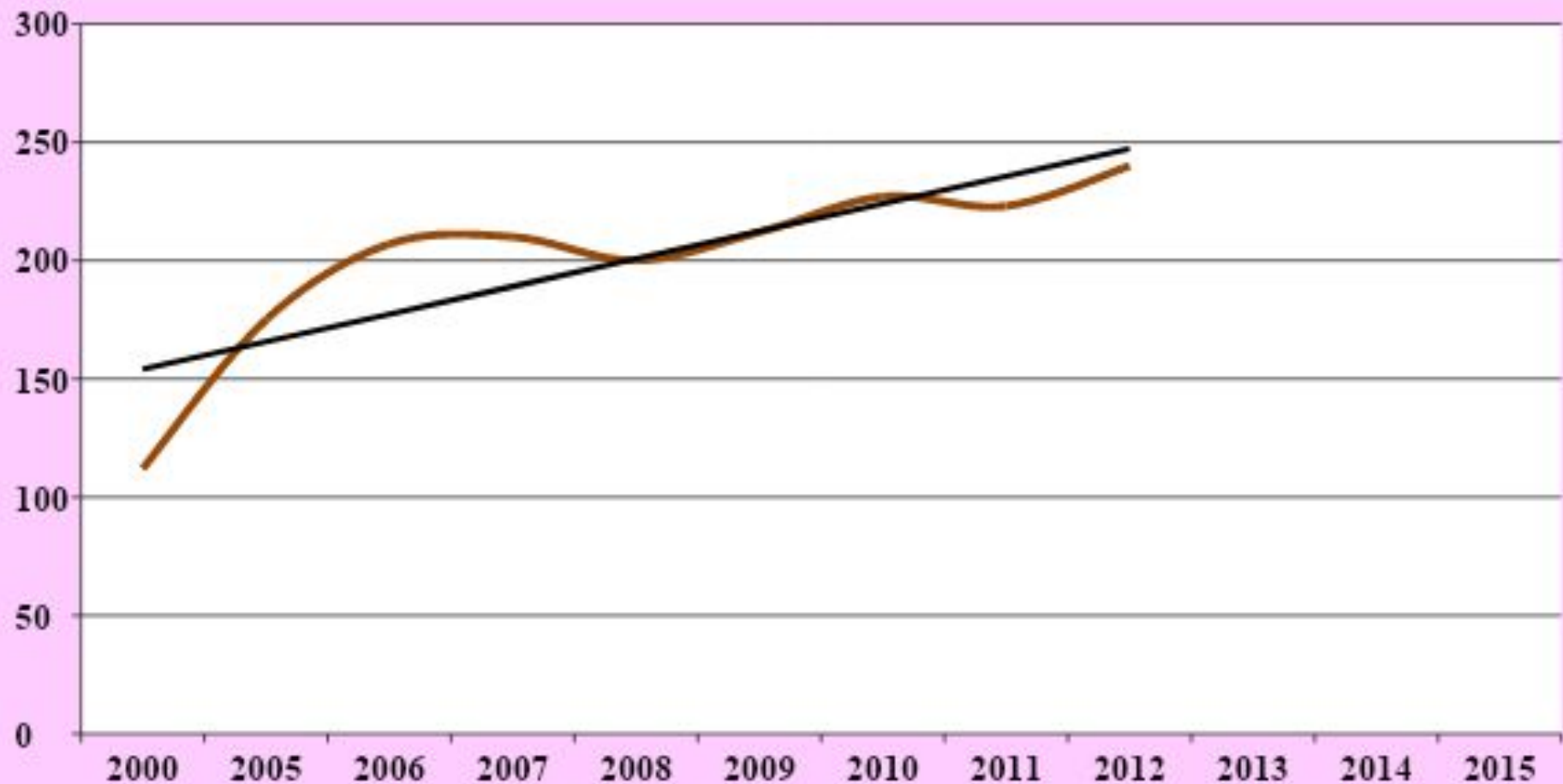
— Болезни органов пищеварения (БОП)

— Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ

— Linear(Болезни органов пищеварения (БОП))

— Linear(Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ)

Динамика заболеваемости сахарным диабетом в 2000-2012 г. на 100 000 населения

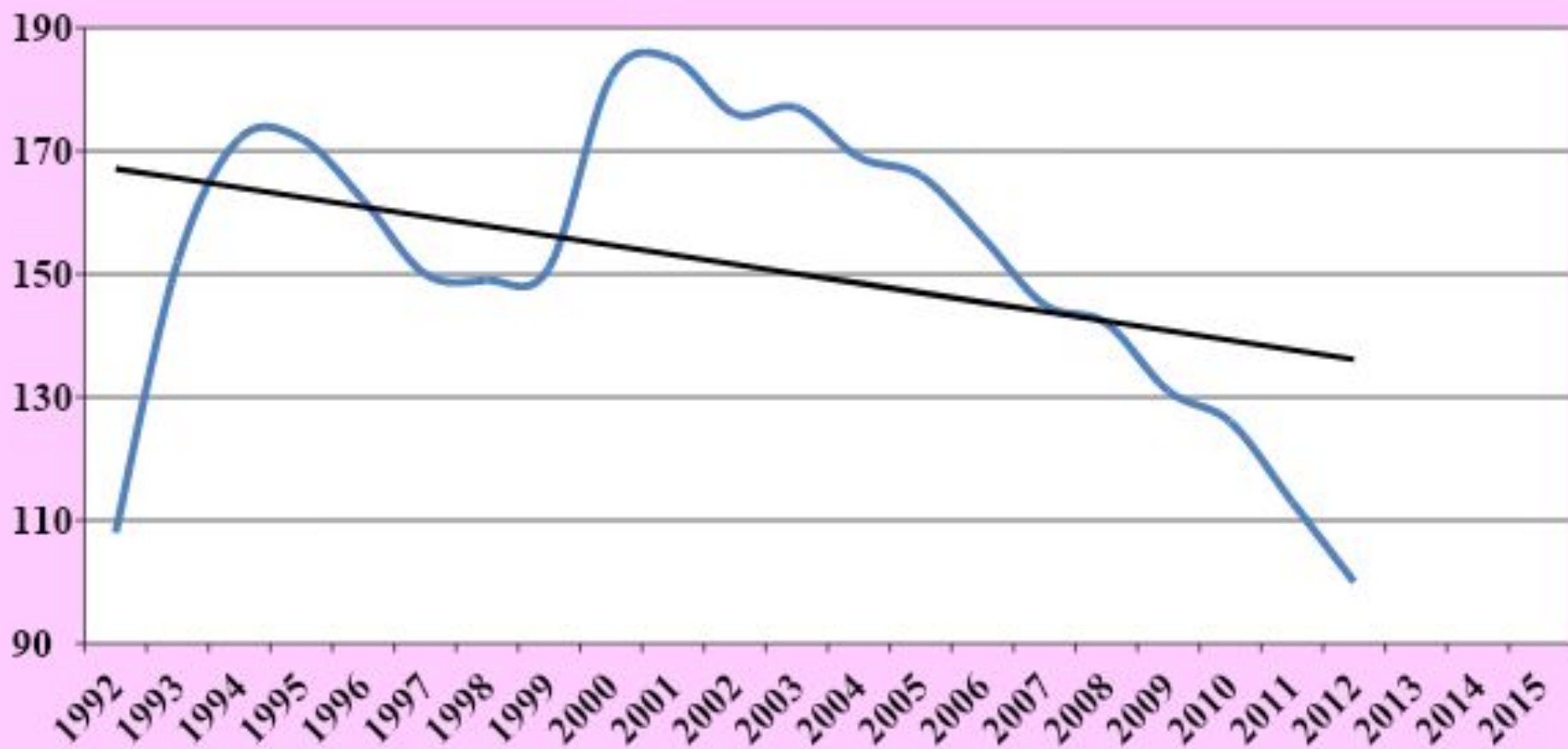


ОСОБЕННОСТИ И ТЕНДЕНЦИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В РФ

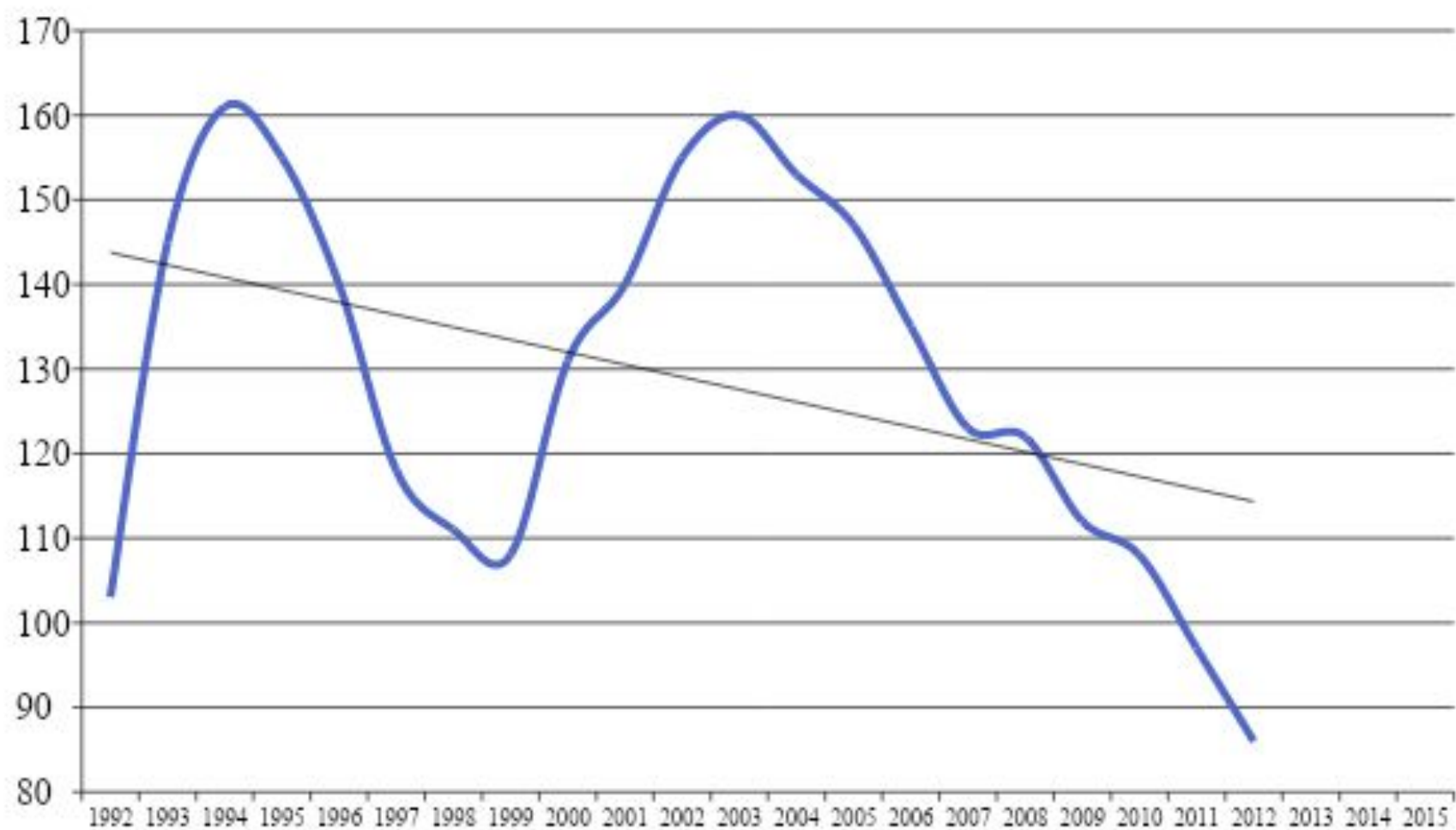
3. Отмечается стабилизация или небольшое снижение некоторых социально обусловленных болезней: психических расстройств и расстройств поведения (алкоголизм, наркомания), заболеваний, передающихся преимущественно половым путем (сифилис, гонококковые инфекции и др.).

Взросла заболеваемость активным туберкулезом и увеличились травматизм, отравления и др. последствия воздействия внешних причин

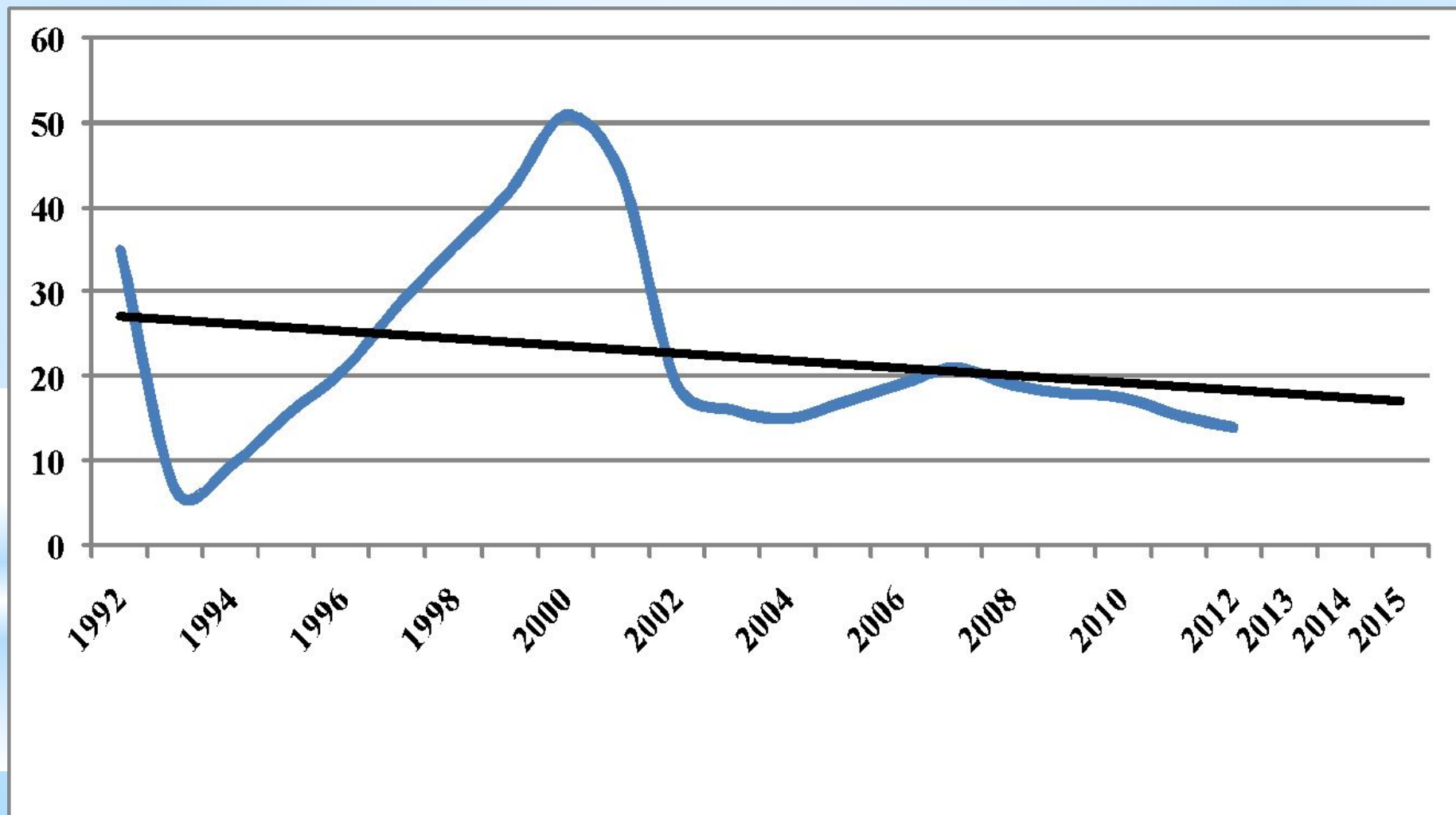
Заболееаемость психическими расстройствиями и расстройствами поведения в 1992-2012 г. на 100 000 населения



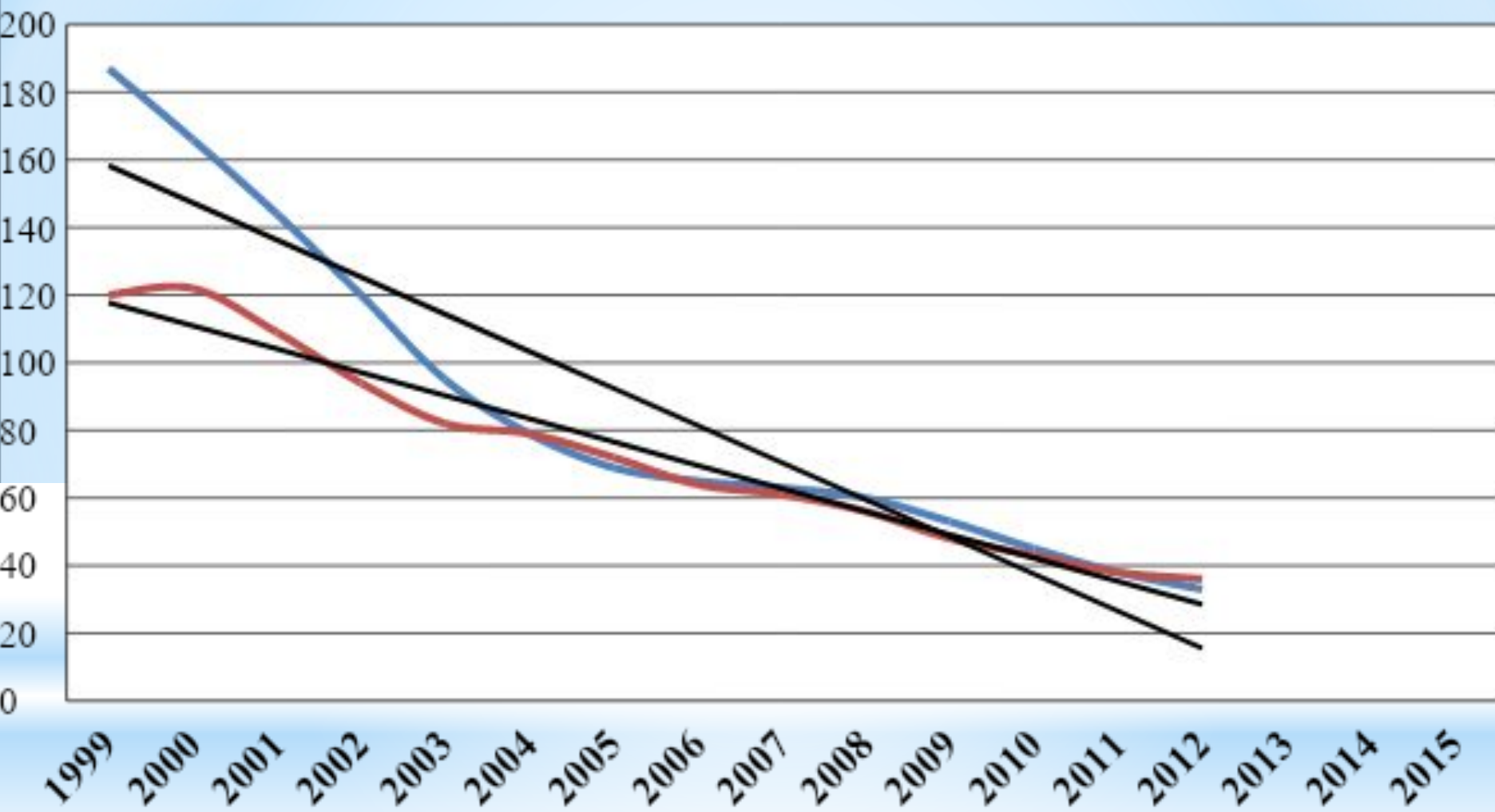
Динамика первичной заболеваемости хроническим алкоголизмом 1992-2012 г. на 100 000 населения



Динамика первичной заболеваемости наркоманиями 1992-2012 г. на 100 000 населения

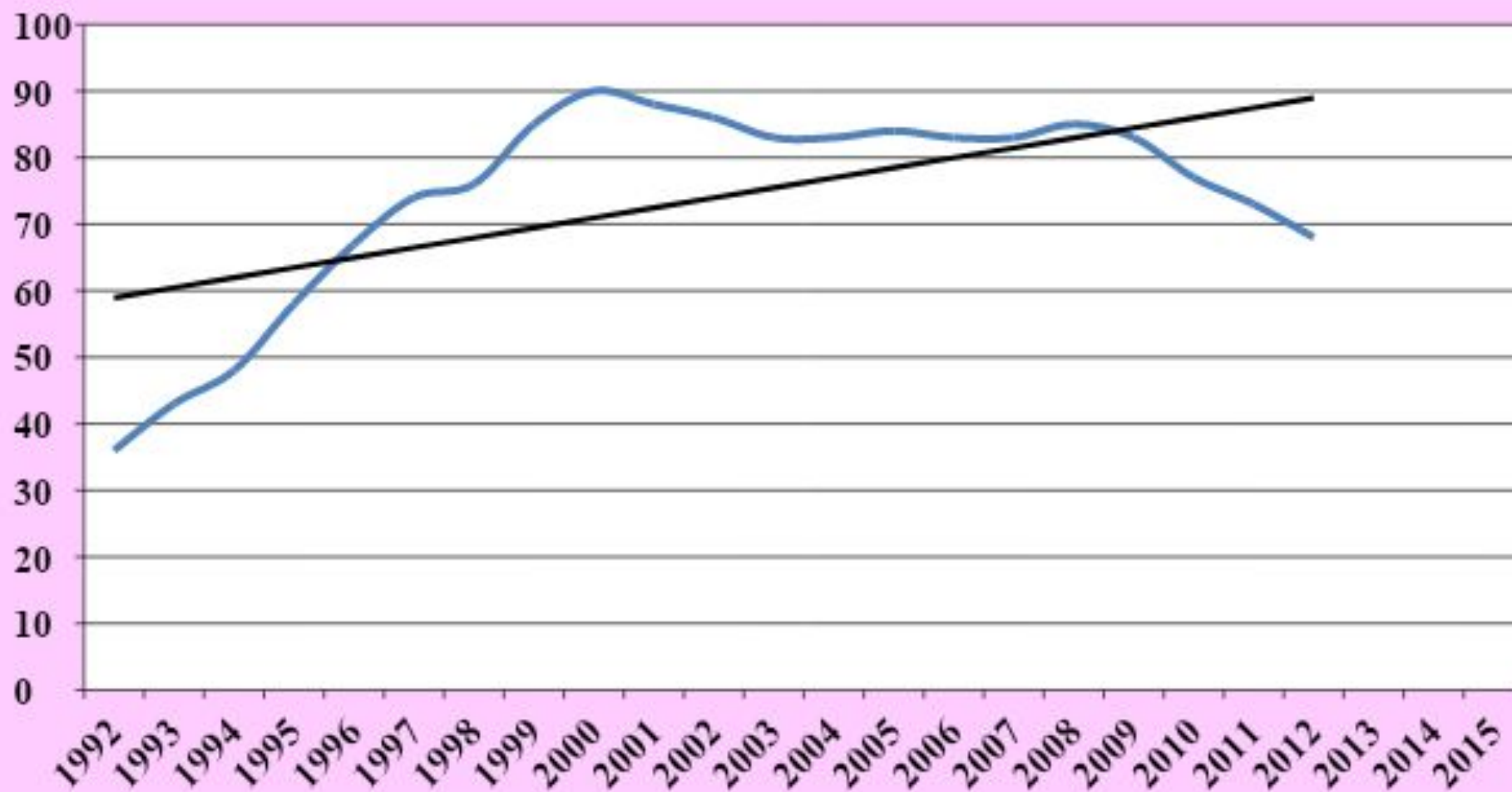


Динамика инфекций, передающихся преимущественно половым путем 1999-2012 г. на 100 000 населения

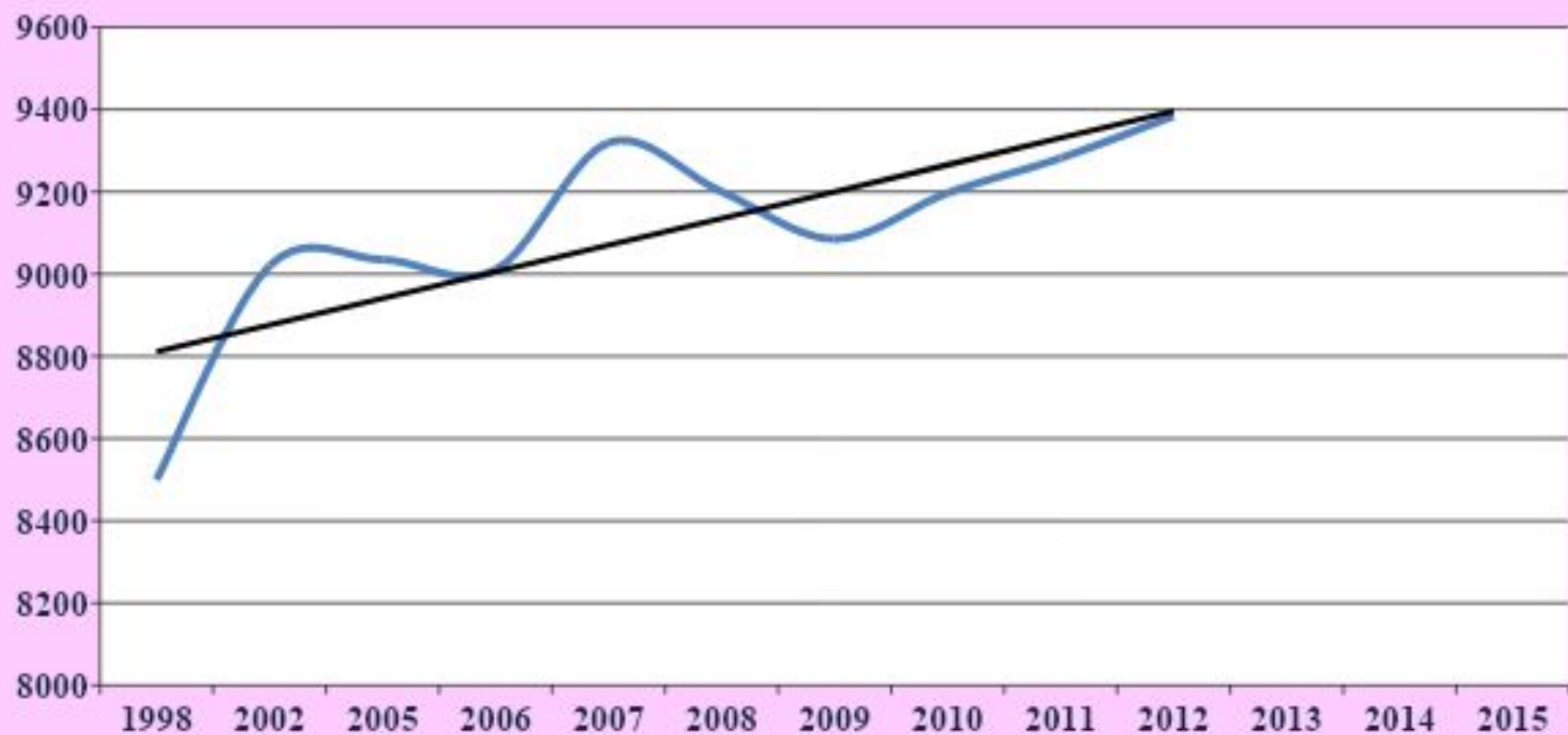


- Сифилис (все формы)
- Гонококковая инфекция (всего)

Первичная заболеваемость активным туберкулезом в 1992-2012 г. на 100 000 населения



Травмы, отравления и др. последствия воздействия внешних причин в 1998-2012 г. на 100 000 населения



Средние темпы прироста (убыли) заболеваемости населения РФ за 1998-2012 гг.

Класс по МКБ-10	Болезни	Тенденция	%
	Все первичные	Рост (+)	18,73
	Все зарегистрированные (общая)	Рост (+)	3,05
	Активный туберкулез	Рост (+)	0,33
II	Новообразования	Рост (+)	0,09
IV	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	Рост (+)	1,2
	Сахарный диабет	Рост (+)	0,7
V	Психические расстройства и расстройства поведения	Снижение	1,1

Средние темпы прироста (убыли) заболеваемости населения РФ за 1998-2012 гг.

Класс по МКБ-10	Болезни	Тенденция	%
IX	Болезни системы кровообращения	Рост (+)	5,7
X	Болезни органов дыхания	Рост (+)	1,9
XIV	Болезни мочеполовой системы	Рост (+)	2,7
	Сифилис	Снижение (-)	12,4
	Гонококковые инфекции	Снижение (-)	9,3
XIX	Травмы, отравления и др. последствия воздействия внешних причин	Рост (+)	0,7

ОСОБЕННОСТИ И ТЕНДЕНЦИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В РФ

4. Отмечается существенное и значительное различие показателей первичной и общей заболеваемости всего населения по субъектам РФ и федеральным округам, что обусловлено влиянием комплекса факторов

Уровни первичной заболеваемости населения федеральных округов (в рангах)



ОСОБЕННОСТИ И ТЕНДЕНЦИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В РФ

*5. Увеличилась частота многих хронических заболеваний в более молодом возрасте: у взрослых (атеросклероз, инфаркт, инсульт), у детей (лейкозы, опухоли)
- омоложение заболеваний*

ОСОБЕННОСТИ И ТЕНДЕНЦИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В РФ

6. Увеличение численности больных, имеющих сочетанную (множественную) патологию - мультиморбидность

→ В 90-е годы 1 больной с хроническим заболеванием имел 1,7 случаев заболеваний.

→ За последние годы - 3,2 случаев.

ОСОБЕННОСТИ И ТЕНДЕНЦИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В РФ

7. Продолжает увеличиваться число атипично протекающих болезней; изменяются проявления и течение форм заболеваний.

- По отдельным нозологическим формам заболеваний атипично протекающие болезни составляют от 20 до 60%, что затрудняет диагностику и лечение болезней.



*** ОСОБЕННОСТИ И ТЕНДЕНЦИИ** **ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В РФ**

8. Все чаще устанавливаются новые, ранее не зарегистрированные заболевания (ВИЧ-инфекции, атипичная пневмония, птичий грипп и др.)

*** Дополнен перечень вирусных заболеваний гриппом: свиной, птичий**

*** Зарегистрированы новые опухоли шишковидной железы и др. опухоли мозга**

*** Установлены новые заболевания мочеполовой системы вирусной этиологии**



* Первичная инвалидность

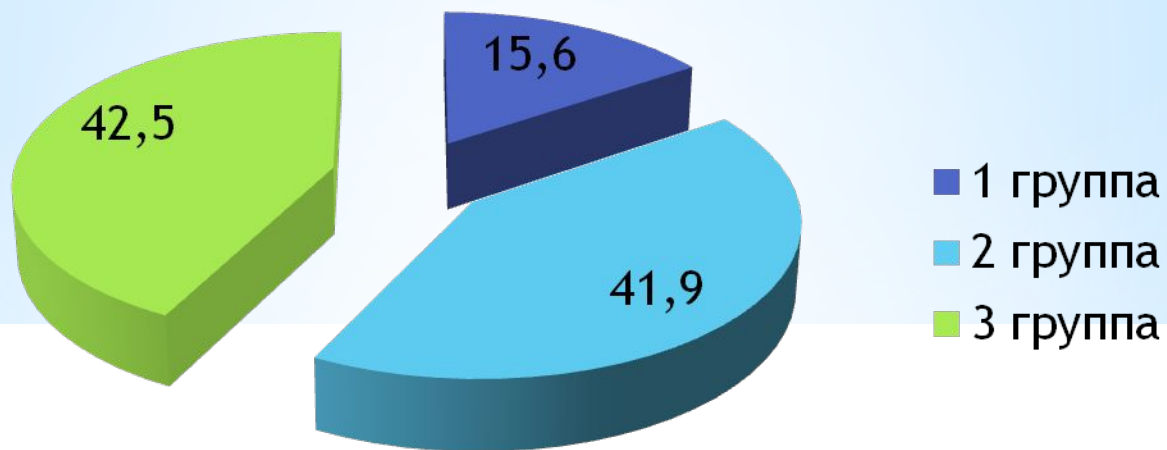
Численность лиц впервые признанных инвалидами
на 100 000 населения



СТРУКТУРА ПЕРВИЧНОЙ НВАЛИДНОСТИ ПО ПРИЧИНАМ (болезням) в 2012 г. (в % к итогу)

- I.** Болезни системы кровообращения 36,3%
- II.** Злокачественные новообразования 22,9%
- III.** Болезни костно-мышечной системы и
 соединительной ткани 9,9 %
- IV.** Последствия травм, отравлений и других
 воздействий внешних причин 6,5 %
- V.** Психические расстройства и расстройства
 поведения 4,1 %

*** СТРУКТУРА ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ
ПО ГРУППАМ ИНВАЛИДНОСТИ В 2012 Г. (В % К ИТОГУ)**





****Спасибо за внимание!***