

## ТЕМА: ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ.

### Задача №1.

На промышленном предприятии работают 3200 человек. Число случаев заболеваний составляет 2800, а число дней нетрудоспособности – 29000.

1. Оцените уровень заболеваемости с временной утратой трудоспособности на промышленном предприятии
2. Перечислите функции лечащего врача по экспертизе временной нетрудоспособности.

Эталон ответа к задаче №1.

$$1. \frac{\text{Число дней временной нетрудоспособности на 100 работающих}}{\text{Число дней временной утраты трудоспособности}} = \frac{\text{Средняя численность работающих}}{\text{Число случаев временной утраты трудоспособности}} \times 100$$

используя формулу получаем  $= 29000 / 3200 \times 100 = 906$  дней.

$$\frac{\text{Число случаев временной нетрудоспособности на 100 работающих}}{\text{Число случаев временной утраты трудоспособности}} = \frac{\text{Средняя численность работающих}}{\text{Число случаев временной утраты трудоспособности}} \times 100$$

$= 2800 / 3200 \times 100 = 87,5$  случаев,

$$\frac{\text{Средняя длительность (тяжесть) случая временной нетрудоспособности}}{\text{Число дней временной утраты трудоспособности}} = \frac{\text{Число случаев временной утраты трудоспособности}}{\text{Число случаев временной утраты трудоспособности}} = 29000 / 2800 = 10,35$$

2. Лечащий врач, осуществляющий экспертизу временной нетрудоспособности:

- определяет признаки временной утраты трудоспособности,

- в первичных медицинских документах фиксирует жалобы пациента, анамнестические и объективные данные, назначает обследования и консультации, формулирует диагноз заболевания и степень функциональных нарушений органов и систем, наличие осложнений и степень их тяжести, обуславливающих нетрудоспособность;

- рекомендует лечебно-оздоровительные мероприятия, вид лечебно-охранительного режима, назначает дополнительные обследования, консультации;

- определяет сроки нетрудоспособности с учетом индивидуальных особенностей течения основного и сопутствующих заболеваний, наличия осложнений и ориентировочных сроков нетрудоспособности при различных заболеваниях и травмах;

- выдает листок нетрудоспособности в соответствии с Инструкцией о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан, назначает дату очередного посещения, с соответствующей записью в медицинской документации;

- при последующих осмотрах отражает динамику заболевания, эффективность проводимого лечения, обосновывает продление сроков освобождения пациента от работы;

своевременно направляет пациента для консультации клинико-экспертной комиссии,

при нарушении назначенного лечебно-охранительного режима делает соответствующую запись в листке нетрудоспособности и в истории болезни (амбулаторной карте) с указанием даты и вида нарушения;

- выявляет признаки стойкого ограничения жизнедеятельности и стойкой утраты трудоспособности, своевременно организует направление пациента на клинико-экспертную комиссию и медико-социальную экспертизу;

- осуществляет диспансеризацию длительно и часто болеющих пациентов;

- при восстановлении трудоспособности и выписке на работу отражает в медицинских документах объективный статус и аргументированное обоснование для закрытия листка нетрудоспособности;

анализирует причины заболеваемости с временной утратой трудоспособности и первичного выхода на инвалидность,

совершенствует знания вопросов экспертизы временной нетрудоспособности.

Задача №2.

Поликлиника обслуживает 18000 жителей. В 2008 году в ней было заполнено 980 статистических талонов для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов на больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, в том числе 480 талонов заполнено со знаком «+» на больных, у которых в 2008 году эти заболевания выявлены впервые.

1. Рассчитайте показатели первичной и общей заболеваемости.

2. Какие еще показатели деятельности поликлиники вам известны?

Эталон ответа к задаче №2.

$$1. \text{ Первичная заболеваемость (по обращаемости)} = \frac{\text{Число впервые в жизни зарегистрированных случаев заболеваний}}{\text{Среднегодовая численность населения}} \times 1000$$

используя формулу

$$= 480/18000 * 1000 = 26,6$$

$$\text{Общая заболеваемость (распространенность, болезненность)} = \frac{\text{Число всех зарегистрированных случаев заболеваний}}{\text{Среднегодовая численность населения}} \times 1000$$

используя формулу

$$= 980/18000 * 1000 = 54,4$$

2. Показатели объемов амбулаторно-поликлинической помощи.

Показатели нагрузки персонала.

Показатели диспансеризации населения.

Задача №3.

При проф. осмотре работников нескольких промышленных предприятий (8970 чел.), было выявлено 250 человек с гипертонической болезнью.

1. Рассчитайте патологическую пораженность.

2. Какие еще показатели заболеваемости по обращаемости вы знаете?

Эталон ответа к задаче №3.

$$1. \text{ Патологическая пораженность} = \frac{\text{Число заболеваний, выявленных на медицинских осмотрах}}{\text{Число осмотренных}} \times 1000$$

$$= 250/8970 * 1000 = 27,8\%$$

2. Инфекционная заболеваемость; первичная заболеваемость; общая заболеваемость.

Задача № 4.

Поликлиника обслуживает 20000 жителей. В 2002 году в ней заполнено 1100 статистических талонов для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов на больных с заболеваниями нервной системы, в том числе 630 талонов заполнено со знаком «+» на больных, у которых в 2002 году эти заболевания выявлены впервые. Рассчитайте показатели первичной и общей заболеваемости.

1. Рассчитайте показатели первичной заболеваемости.

2. Аспекты реабилитации.

Эталон ответа к задаче №4.

$$\text{Первичная заболеваемость (по обращаемости)} = \frac{\text{Число впервые в жизни зарегистрированных случаев заболеваний населения}}{\text{Среднегодовая численность населения}} \times 1000$$

, используя формулу

$$= 630 / 20000 * 1000 = 31,5$$

$$\text{Общая заболеваемость (распространенность, болезненность)} = \frac{\text{Число всех зарегистрированных случаев заболеваний населения}}{\text{Среднегодовая численность населения}} \times 1000$$

,

используя формулу

$$= 1100 / 20000 * 1000 = 55$$

2. Аспекты реабилитации.

Реабилитация возможна при участии врачей, педагогов, психологов, экономистов, техников - инструкторов, среднего медперсонала, работников органов социального обеспечения, специалистов по терапии и лечебной гимнастике и, конечно, самих пострадавших, которые должны играть активную роль в процессе реабилитации. Успешное решение неотложных задач по увеличению уровни и темпов возвращения к труду и общественной работе инвалидов возможно на основе совместной благотворной деятельности органов и учреждений здравоохранения, медико-социальной экспертизы, органов социального обеспечения, с привлечением администрации и общественных организаций предприятий и учреждений, а также путем дальнейшего изучения клинических и социально-гигиенических аспектов проблемы восстановительного лечения лиц со стойкой утратой трудоспособности по поводу различных заболеваний, и в частности, путем научной разработки комплексов дифференцированных и наиболее эффективных методов в медицинской и социально-трудовой реабилитации. Таким образом выделяют основные аспекты реабилитации: медицинский, физический, психологический, профессиональный, социальный, экономический.

### Задача №5.

В детской поликлинике №2 города К. обслуживает 1800 детского населения. По данным статистического отдела поликлиники за прошедший год было зарегистрировано 97 впервые выявленных случаев заболеваний у детей.

1. Рассчитайте общую заболеваемость (по обращаемости).
2. Перечислите основные методы изучения заболеваемости.

Эталон ответа к задаче №5.

$$1. \quad \begin{array}{l} \text{Общая} \\ \text{заболеваемость} \\ \text{(распространенность,} \\ \text{болезненность)} \end{array} = \frac{\begin{array}{l} \text{Число всех} \\ \text{зарегистрированных случаев} \\ \text{заболеваний} \end{array}}{\begin{array}{l} \text{Среднегодовая численность} \\ \text{населения} \end{array}} \times 1000$$

$$= 97 \times 1000 / 1800 = 53,9$$

2. Методы изучения заболеваемости: 1) по обращаемости - учет всех случаев заболеваний, с которыми население обратилось за медицинской помощью - статистические талоны для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов, талон амбулаторного пациента; 2) по данным медицинских осмотров - предварительных, периодических и целевых; 3) по данным регистрации причин смерти - рост числа таких тяжелых хронических заболеваний - как гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, стенокардия, инфаркт миокарда, онкологическая патология, болезни мочеполовой системы