МЕЖГОСУДАРСТВЕННЫЙ СТАТИСТИЧЕСКИЙ КОМИТЕТ

СОДРУЖЕСТВА НЕЗАВИСИМЫХ ГОСУДАРСТВ

Индекс Управления (отдела) - 2 (1)

**ВОПРОСНИК N 19 СНГ**

**ПО СТАТИСТИКЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| *Представляющая страна* | |
| *Представляющее учреждение* | |
| *Способ представления:* | *номера таблиц (разделов)* |
| электронная почта | 19.1; 19.2; 19.3, 19.4 |
| почта |  |
|  |  |

**Примечания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОЯСНЕНИЯ**

**по заполнению вопросника № 19**

**ТАБЛИЦА 19.1 МЕДИЦИНСКИЕ КАДРЫ И СЕТЬ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

В показатели статистики здравоохранения включаются соответствующие данные по учреждениям здравоохранения, подведомственным всем министерствам и ведомствам, организациям всех форм собственности, включая частные медицинские учреждения, получившие лицензию (по странам, в которых ведется такой учет).

**В строке 01 Численность врачей** **всех специальностей** показывается численность всех врачей с высшим медицинским образованием, занятых в лечебных, санитарных организациях, учреждениях социального обеспечения, научно-исследовательских институтах, а также учреждениях по подготовке медицинских кадров, в аппарате органов здравоохранения и др. организациях по состоянию на конец года.

**В строке 12 Численность среднего медицинского персонала** показывается численность всех специалистов со средним медицинским образованием (включая зубных врачей), занятых в лечебных, санитарных организациях, учреждениях социального обеспечения, дошкольных учреждениях, школах и др. организациях по состоянию на конец года.

**В строке 20** в **Число больничных коек** в больничных учреждениях включаются фактически развернутые койки по состоянию на конец года, оборудованные необходимым инвентарем и готовые принять больных, независимо от того, были ли они заняты больными на момент учета или нет.

**В строке 30 Средняя длительность пребывания больного в стационаре** рассчитывается путем деления числа койко-дней, проведенных всеми больными в стационаре, на число выбывших больных

**В строке 32** в **число** **амбулаторно-поликлинических учреждений**, включаются все лечебно-профилактические учреждения, оказывающие внебольничную медицинскую помощь населению, а также проводящие профилактические медицинские мероприятия среди обслуживаемого взрослого и детского населения.

**В строке 35 Мощность амбулаторно - поликлинических учреждений**, в том числе диспансеров без стационаров, рассчитывается как сумма пропускной способности всех кабинетов врачебного приема в смену.

**В графе 2** показывается **обеспеченность населения врачами, средним медицинским персоналом,** **стационарной и амбулаторно-поликлинической помощью** в расчете на 10 000 населения; рассчитывается по отношению к численности постоянного населения на конец года.

**ТАБЛИЦА 19.2 ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ**

Для статистического учета данных о заболеваемости населения применяется Международная классификация болезней, обеспечивающая сравнимость сведений о заболеваемости и смертности.

**В строке 01 Число зарегистрированных больных с впервые установленным диагнозом (всего и по видам заболеваний)** определяется числом случаев выявленных (или взятых под диспансерное наблюдение) в течение отчетного года больных с впервые в жизни установленными диагнозами по конкретным видам заболеваний.

**Число больных, состоящих на учете в лечебно-профилактических учреждениях** (всего и по видам заболеваний) по состоянию на конец года включает совокупность всех больных тем или иным заболеванием, обращавшихся за помощью в амбулаторно-поликлинические учреждения как в отчетном году, так и в предыдущие годы (контингенты больных).

**В графах 4-6 Раздела I** показывается **уровень заболеваемости в расчете на 100 000 человек населения,** который рассчитывается как отношение числа больных с впервые установленным диагнозом данного заболевания к среднегодовой численности постоянного населения.

**В графах 4-6 Раздела III** показывается **уровень распространения заболеваемости (по видам заболеваний) в расчете на 100 000 человек населения** определяется какотношение числа всех больных данной болезнью, состоящих на учете в медицинских учреждениях на конец отчетного года, к численности постоянного населения на конец года.

**В графе 2 Раздела IY** показывается **уровень рассчитывается на 1000 и на 100000 женщин в возрасте 15-49 лет .**

**ТАБЛИЦА 19.3 ИНВАЛИДНОСТЬ**

**Раздел I**

**Инвалидность**, или стойкая нетрудоспособность, - это длительная или постоянная потеря трудоспособности вследствие значительного нарушения функций организма, вызванного хроническим заболеванием или травмой.

**В строке 01** следует учитывать, что **инвалидность с детства** устанавливается в тех случаях, когда она наступила в результате врожденных болезней, заболеваний и травм в возрасте до 18 лет.

**В строке 12** указываетсячисло лиц,которым в отчетном году инвалидности былаустановлена впервые.

**В графе 2** относительный показатель уровня первичной инвалидности - **численность лиц, впервые признанных инвалидами, в расчете на 10 000 населения -** рассчитывается по отношению к среднегодовой численности постоянного населения.

**Раздел II**

**Степень тяжести инвалидности** может быть различной – от ограничения трудоспособности по основной специальности и перевода на более легкий труд до полной утраты трудоспособности во всех видах профессиональной деятельности. В зависимости от степени потери или ограничения трудоспособности различают *три группы инвалидности*.

**В строке 46 Дома-интернаты для граждан пожилого возраста (престарелых) и инвалидов** – это социально-медицинское учреждение, предназначенное для постоянного и временного (сроком до 6 месяцев) проживания граждан пожилого возраста (мужчин старше 60 лет и женщин старше 55 лет), инвалидов первой и второй групп (старше 18 лет), частично или полностью утративших способность к самообслуживанию и нуждающихся в постоянном постороннем уходе.

**ТАБЛИЦА 19.4 ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ ТРАВМАТИЗМ**

**В строке 01** учитывается число пострадавших от несчастных случаев, произошедших на территории предприятия при выполнении пострадавшими трудовых обязанностей, а также при их следовании на работу или с работы на предоставленном предприятием транспорте.

**В строке 04** учитываются только рабочие дни в период нетрудоспособности, оформленные больничными листками или справками лечебных учреждений, независимо от того, оплачены эти дни или нет.