

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

АНДИЖАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

КАФЕДРА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

«Утверждаю»

Проректор по учебной работе  
АГМИ, проф. И.И. Алимжанов

«25» \_\_\_\_\_ 2016 г.

Протокол № \_\_\_\_\_



«Согласовано»

Председатель методического  
совета медико-биологических  
дисциплин АГМИ, профессор  
А.И. Хатамов

«25» 06 \_\_\_\_\_ 2016 г.

Протокол № 9

## ИЗУЧЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

Учебно-методическое пособие для студентов, клинических ординаторов, магистров и врачей практического здравоохранения

АНДИЖАН 2016

**Составители:**

А.А. Абдуфаттаев - доцент кафедры Общественного здоровья АГМИ, доктор медицинских наук

Бабич С.М. – заведующий кафедрой Общественного здоровья АГМИ, кандидат медицинских наук

Салиева М.Х.- доцент кафедры Общественного здоровья АГМИ, кандидат медицинских наук

**Рецензенты:**

Х.Х. Турсунов - Заведующий отделением «Кардиоэндокринологии» Андижанского областного многопрофильного медицинского центра, д.м.н.

О.А. Мухтаров - Заведующий кафедрой «Реабилитологии и физкультуры» АГМИ, к.м.н., доцент

Учебно-методическое пособие для студентов, клинических ординаторов, магистров и врачей практического здравоохранения

Учебно-методическое пособие обсуждено на заседание ЦМК АГМИ  
«27» 06 2016 год, протокол № 9

Учебно-методическое пособие утверждено на Ученом Совете АГМИ  
«29» 06 2016 год, протокол № 12

Секретарь Ученого Совета,  
доцент



Х.А.Хусанова

## **ВВЕДЕНИЕ**

### **ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ПОКАЗАТЕЛИ ИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Необходимо указать территорию и радиус обслуживания, численность населения, желательно по возрасту, по полу и в разрезе отраслей народного хозяйства. Из общего количества населения нужно выделить детей до 14 лет, из них до 1 года и число женщин детородного возраста (15- 49 лет). Можно описать краткую экономическую и санитарно - эпидемиологическую характеристику района.

Общую характеристику учреждения составляют на основании данных паспортной части и отчета ф. № 3-здрав. В них отражены тип, мощность, структурные подразделения учреждения и их оснащенность. Указывается число врачей, фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов и т.д.

Анализ состояния здоровья обслуживаемого населения без демографических данных будет не полной. Организатор здравоохранения должен вести систематическое наблюдение за движением населения, изучить причины смертности и наметить мероприятия по её снижению. При вычислении показателей нужно пользоваться данными учреждений Госкомстата, так как эти данные считаются официальными. Более точные данные о численности и составе населения можно получить путем переписи населения.

#### **2. СРЕДНЕГОДОВАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ:**

Число населения на 01.01. данного года + Число населения на 01.01. следующего года

---

2

#### **2. ГОДОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ РОЖДАЕМОСТИ:**

Число родившихся живыми за год x 1000  
-----  
Среднегодовая численность населения

#### **3. ПОКАЗАТЕЛЬ РОЖДАЕМОСТИ ЗА НЕСКОЛЬКО МЕСЯЦЕВ (из расчета на год);**

Число новорожденных за взятые месяцы x 1000 x 12  
-----  
Среднегодовая численность населения x число взятых месяцев

#### **4. КОЭФФИЦИЕНТ ПЛОДОВИТОСТИ:**

Число детей, родившихся живыми x 1000  
-----  
Среднегодовая численность женщин в возрасте 15-49 лет

Наряду с общим показателями женской плодовитости можно исчислять специальные повозрастные показатели женской плодовитости. Например, показатель плодовитости женщин в возрасте от 20 до 24 лет исчисляется по следующей схеме:

$$\frac{\text{Число детей, родившихся живыми у женщин 20-24 лет} \times 1000}{\text{Среднегодовое число женщин в возрасте 20-24 лет}}$$

#### **5. ГОДОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ:**

$$\frac{\text{Число умерших за год} \times 1000}{\text{Среднегодовая численность населения}}$$

#### **6. ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ ЗА НЕСКОЛЬКО МЕСЯЦЕВ**

(из расчета на год):

$$\frac{\text{Число умерших за взятые месяцы} \times 1000 \times 12}{\text{Среднегодовая численность населения} \times \text{число взятых месяцев}}$$

#### **7. ПОЛЬЗОВАНИЕ ПОВОЗРАСТНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ СМЕРТНОСТИ:**

$$\frac{\text{Число умерших в возрасте 55-59 лет} \times 1000}{\text{Среднегодовая численность населения в возрасте 55-59 лет}}$$

#### **8. ГОДОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ ОТ ДАННОЙ ПРИЧИНЫ;**

$$\frac{\text{Число умерших от данной причины} \times 1000 \text{ (или на 100000)}}{\text{Среднегодовая численность населения}}$$

#### **9. ПОКАЗАТЕЛЬ ЕСТЕСТВЕННОГО ПРИРОСТА;**

$$\frac{\text{Абсолютный естественный прирост} \times 1000}{\text{Среднегодовая численность населения}}$$

#### **10. ПОКАЗАТЕЛЬ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ ЗА КАЛЕНДАРНЫЙ ГОД:**

$$\frac{\text{Число детей в возрасте до 1 г., умерших в течении года} \times 1000}{\text{Число родившихся за год}}$$

Если имеется значительная разница в числе родившихся за смежные годы, то для большей точности вычисляется скорректированный показатель детской смертности:

$$\frac{\text{Число детей в возрасте до 1 г., умерших в течении года} \times 1000}{\text{Две трети родившихся в данном году} + \text{одна треть родившихся в предыдущем году}}$$

## 11. МЕСЯЧНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ:

Число детей в возрасте до 1 г., умерших за данный месяц x 1000

---

Число родившихся за данный месяц + число родившихся за 12 предыдущих месяцев): 13

Для оценки уровней рождаемости и смертности рекомендуется схема принятая на 11-ой Всемирной конференции по народонаселению в 1965 г. в г. Белграде, предложенной профессором А.М. Марковым.

### Схема оценки показателей естественного движения населения

Оценка показателей	на 1000 человек населения		Детская смертность на 1000 родившихся живыми
	рождаемость	смертность	
Очень низкие	до 10	до 7	до 20
Низкие	11-15	7-8	21-30
Ниже средних	16-20	9-10	31-34
Средние	21-25	11-12	35-49
Выше средних	26-30	13-15	50-60
Высокие	31-40	16-20	61-74
Очень высокие	больше 40	больше 20	75 и больше

На основании данных таблицы «Штаты» ф. № 3 - здрав оценивается укомплектованность учреждения кадрами и можно вычислять показатели обеспеченности населения врачами:

## 12. УКОМПЛЕКТОВАННОСТЬ УЧРЕЖДЕНИЯ ВРАЧАМИ:

Число занятых врачебных должностей x 100

---

Число штатных врачебных должностей

## 13. КОЭФФИЦИЕНТ СОВМЕСТИТЕЛЬСТВА;

Число занятых врачебных должностей

---

Число физических лиц - врачей на занятых должностях

## 14. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧЕБНЫМИ КАДРАМИ:

Количество врачей (физических лиц) x 10000

---

Численность населения на конец года

Эти показатели аналогично высчитываются для среднего и младшего медицинского персонала.

## II. ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ СЛУЖБА

К амбулаторно-поликлиническим учреждениям, согласно существующей номенклатуре учреждений здравоохранения относятся: поликлиника, физиотерапевтическая поликлиника, стоматологическая поликлиника, детская поликлиника, амбулатория, врачебные и фельдшерские здравпункты, фельдшерско-акушерские пункты. Кроме того амбулаторно-поликлиническая помощь осуществляется поликлиническими отделениями объединенных больниц, диспансеров, а также женскими консультациями, объединенными с родильными домами. В государственной программе развития здравоохранения особое место уделено реформированию и улучшению амбулаторно-поликлинической помощи. Внедрены в практику новые формы медицинского обслуживания как центры амбулаторной хирургии (ЦАХ), специализированное курсовое амбулаторное /лечение (СКАЛ), дневные стационары (ДС) и стационары на дому. В соответствии с Постановлением Кабинета Министров № 182 повсеместно строятся и вводятся в эксплуатацию сельские врачебные пункты, организовываются городские и махалинские врачебные пункты, оказывающие первичную медицинскую помощь населению по месту жительства. В первичном звене осуществляется поэтапный переход на систему врача общей практики и повсеместный переход к двухступенчатой форме оказания первичных и последующих медицинских услуг по схеме:

- в сельской местности: сельский врачебный пункт (СВП) центральная районная больница (ЦРБ) с поликлиникой;
- в городах: консультативно- диагностическая поликлиника (или диагностический центр) - городская больница.

Основными источниками, отражающими работу амбулаторно-поликлинического звена являются:

1. Медицинская карта амбулаторного больного (форма 025/у), на подростков (форма 025/у), на детей - история развития ребенка (форма 112/у).
2. Дневник работы врача поликлиники (амбулаторий), консультации, диспансера ( форма 039 /у), врача- стоматолога (форма 039-2/У).
3. Контрольная карта диспансерного наблюдения (форма 036 /у).
4. Сводная ведомость учета заболеваний, подлежащих диспансерному наблюдению в данном учреждении (форма 071/у).
5. Годовой (квартальный) отчет (форма - № 12) « О числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения».

Необходимо определить объем амбулаторно - поликлинической помощи, проведенных профилактических и целевых осмотров и работу по диспансеризации больных и здорового контингента. В городских поликлиниках нужно определить удельный вес сельских жителей. Число сделанных посещений нужно рассмотреть и анализировать по специальностям и сопоставить с существующими нормативами» или функцией врачебной должности. Функция врачебной должности - это число посещений, которые должна выполнять «врачебная должность» в течение года. Единица измерения «врачебной должности»- это

посещение. Функцию врачебной должности можно определить по следующей формуле.

$$\Phi = H \times Ч \times P$$

**Φ** - плановая функция должности;

**H** - часовая нагрузка врача в поликлинике или на дому (число посещений);

**Ч** - время работы (число часов) врача на приеме и по обслуживанию на дому в день;

**P** - число рабочих дней в году.

Согласно этой схеме функция врачебной должности участкового терапевта определяется следующим образом. В 2000 году - 366 дней, из них праздничные и выходные дни - 58, отпуск участкового врача терапевта - 24 рабочих дня, число рабочих дней составляет - 284 дня. Норма нагрузки на приеме - 5 посещений, а по обслуживанию - 2 посещения в час. Из 6,5 часов рабочего времени при шестидневной рабочей неделе в расчет берется 6 часов. 30 минут затрачивается на работу, не связанные с оказанием лечебно-диагностической помощи (на подготовку рабочего места, санитарно-просветительные и другие виды работы). Согласно графика работы выделено на прием - 4 часа, на оказание медицинской помощи на дому - 2 часа. Согласно формуле годовая функция врачебной должности составляет 6816 посещений.

Время работы согласно графика		Число посещений в час		Функция врачебной должности в год
на приеме	на дому	прием в поликлинике	обслуживание на дому	
4	2	4x5x284=5680	2x2x284=1136	6816

Для использования на практике предлагается расчет функции врачебной должности по всем специальностям, составленный Минздравом Республики Узбекистан.

### РАСЧЕТ ГОДОВОЙ ФУНКЦИИ ВРАЧЕБНЫХ ДОЛЖНОСТЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ

Наименование специальности врача	Норматив посещения на 1 час работы		График работы			Отпуск	Число рабоч. дней в год.	Годовая функция должности.
	в пол-ке.	на дому	Продол. раб. дня в часах	в т.ч.				
				в пол-ке.	на дому			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Врач-педиатр	5	2	6,0	3,5	2,5	24	282	6345
Врач-педиатр участк.				3,0	3,0			5922

				2,5	3,5			5499
				2,0	4,0			5076
Врач-терапевт подр.	5		5,5	5,0		24	282	7050
Врач-терапевт, участ. цехового-врач.участка	6		5,5	5,0		24	282	8460
Врач-кардиолог								
Врач-ревматолог	4		6,5	5,5	0,5	24	282	6204
			5,5	5,0				5640
Врач-эндокринолог	5	1,25	6,5	5,0	1,0	24	282	7402
				5,5	0,5			7931
				4,5	1,5			6873
				5,0				7050
Врач – гастроэнтеролог	5		6,5	6		24	282	8640
Врач – гематолог	5	2	5,5	5,0		24	282	7050
			6,5	5,0	1,0			7614
Врач акушер-гинеколог	5	1,25	6,5	5,0	1,0	24	282	7402
			5,5	5,0		24		7050
Врач дермато-венерол.	8	1,25	5,5	5,0		24	282	11280
			6,5	5,0	1,0			11632
Врач - инфекционист	5	2	5,5	5,0		24	282	7050
			6,0	5,0	0,5			7332
Врач-невропатолог	5	1,25	5,5	5,0		24	282	7050
			6,5	5,0	1,0			7402
Врач-онколог	5	1,25	5,5	5,0		24	282	7050
			6,5	5,0	1,0			7402
Врач-отоларинголог	8	1,25	5,5	5,0		24	282	11280
			6,5	5,0	1			11632
Врач-офтальмолог	8	1,25	5,5	5,0		24	282	11280
			6,5	5,0	1,0			11632
Врач-психиатр, уч. при приеме взрослых детей			5,5	5,0		42	264	5280
	4,0	1,25	6,0	5,0	0,5			5445
	2,5		6,0	5,5		42	264	3630
Врач по леч.физ-ре	3	2	6,5	4				
Врач протезист по ушно- му и главному протезиро- ванию	8		5,5	5		24	282	11280
Врач-психиатр нарк. участковый	6	2	5,5	5,0		42	264	7920
Врач - инфекционист	5	2	5,5	5,0		24	282	7050
			6,0	5,0	0,5			7332
Врач - невропатолог	5	1,25	5,5	5,0		24	282	7050
			6,5	5,0	1,0			7402
Врач - онколог	5	1,25	5,5	5,0		24	282	7050
Врач-отоларинголог			6,5	5,0	1,0			7402
	8	1,25	5,5	5,0		24	282	11280
			6,5	5,0	1,0			11632

Врач - офтальмолог	8	1,25	5,5	5,0		24	282	11280
			6,5	5,0	1,0			11632
Врач-психиатр участ. при приеме взрослых детей			5,5	5,0		42	264	5280
	4,0	1,25	6,0	5,0	0,5			5445
	2,5		6,0	5,5		42	264	3630
Врач по леч. физкультуре	3	2	6,5	4				
Врач протез.по ушному и главному протез.	8		5,5	5		24	282	11280
Врач-психиатр-наркол. участковый	6	2	5,5	5,0		42	264	7920
			6,0	5,0	0,5			8184
				4,0	1,5			7128
Врач-стоматолог	3		5,5	5,0		24	282	4230
Врач-стоматолог ортопед.протезист.	2		5,5	5,0		24	282	2820
Врач-стоматолог хир.	5		5,5	5,0		24	282	7050
Врач-травматолог при.	7	1,25	5,5	5,0		24	282	9870
			6,5	5	1,0			10222
оказ.помощи взр.	6	1,25	5,5	5,0				8640
			6,5	5,0	1,0			9000
при оказ. ортопед. помощи взрослым	6	1,25	5,5	5,0		24	282	8460
			6,5	5,0	1,0			8812
Детям	5	1,25	5,5	5,0		24		7200
			6,5	5,0	1,0			7560
Врач-уролог	5	1,25	6,5	5,0	1,0	24	282	7402
			5,5	5,0				7050
Врач - физиотерапевт	5		4,0	4,0		24	282	5640
Врач-фтизиатр участ.	5	1,25	6,0	5,0	0,5	24	282	7226
			5,5	5,0				7050
Врач хирург	9	1,25	6,5	5,0	1,0	24	282	13042
			5,0	5,0				12690

На консультативный прием больные направляются со сложной патологией, требующей соответствующей лечебно-диагностической работы и на них затрачивается в 1,5- 2 раза больше времени по сравнению с обычным приемом в городской поликлинике.

**Расчетные нормы обслуживания для врачей консультативных поликлиник республиканских (областных) больниц и диспансеров**

<i>Наименование должности врача</i>	<i>Число посещений на 1 час работы</i>
-------------------------------------	----------------------------------------

Врач акушер-гинеколог	3,4
Врач аллерголог	3,2
- при приеме взрослых	2,8
- при приеме детей	
Врач гастроэнтеролог	3,5
Врач гематолог	3,2
- при приеме взрослых	3,0
- при приеме детей	
Врач дерматолог	5,5
- при приеме взрослых	4,5
- при приеме детей	
Врач инфекционист	4,8
Врач кардиолог	3,0
Врач кардио-ревматолог	2,5
Врач кабинета медицинской генетики	1,5
Врач невропатолог	3,5
- при приеме взрослых	3,2
- при приеме детей	
Врач нейрохирург	3,0
Врач нефролог	
- при приеме взрослых	3,5
- при приеме детей	3,3
Врач онколог	4,0
Врач отоларинголог	
- при приеме взрослых	5,25
- при приеме детей	5,0
Врач отоларинголог сурдологопедического кабинета	
- при приеме взрослых	3,5
- при приеме детей	2,5
Врач педиатр	3,0
Врач протезист по ушному протезированию	
- при приеме взрослых	3,5
- при приеме детей	2,3
Врач психиатр	
- при приеме взрослых	3,5
- при приеме детей	2,2
Врач психиатр-нарколога	
Врач пульмонолог	3,5

Врач ревматолог	3,0
Врач сердечно-сосудистой хирургии	3,0
Врач терапевт	3,5
Врач травматолог-ортопед по Оказ. травм, помощи - взрослым - детям	5,5
при оказании ортопедической помощи - взрослым - детям	4,5 4,0
Врач уролог - при приеме взрослых - при приеме детей	3,6 3,6
Врач фтизиатр - при приеме взрослых - при приеме детей	3,0 3,0
Врач хирург - при приеме взрослых - при приеме детей	5,0 5,0
Врач эндокринолог - при приеме взрослых - при приеме детей	3,2 2,5

## **ПОКАЗАТЕЛИ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ**

### **1. КОЛИЧЕСТВО НАСЕЛЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИАЛЬНОМ УЧАСТКЕ:**

Численность населения в районе деятельности учреждения

---

Число территориальных участков

### **2. ЧИСЛО ПОСЕЩЕНИЙ НА ОДНОГО ЖИТЕЛЯ:**

Число посещений к врачам, проживающих в районе обслуживания учреждения

---

Среднегодовая численность населения района обслуживания

### **3. ПРОПУСКНАЯ СПОСОБНОСТЬ ПОЛИКЛИНИКИ:**

Фактическое число амбулаторных посещений у всех врачей

(в т.ч. стоматологов и зубных врачей) x 100

---

Плановая пропускная способность поликлиники (в посещениях)

**4. ДИНАМИКА ПОСЕЩЕНИЙ ПОЛИКЛИНИКИ;**

Число посещений поликлиники за данный год x 100

---

Число посещений поликлиники за предыдущий год

**5. СТРУКТУРА ПОСЕЩЕНИЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ:**

Число посещений врача данной специальности x 100

---

Число посещений в поликлинику к врачам всех специальностей

**6. УДЕЛЬНЫЙ ВЕС (в %) ЧИСЛА ПОСЕЩЕНИЙ ПОЛИКЛИНИКИ  
СЕЛЬСКИМИ ЖИТЕЛЯМИ:**

Число посещений к врачам поликлиники, сделанных сельскими жителями x 100

---

Общее число посещений к врачам в поликлинике

**7. УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ЧИСЛА ПОСЕЩЕНИЙ ЖИТЕЛЯМИ РАЙОНА ДЕ-  
ЯТЕЛЬНОСТИ ПОЛИКЛИНИКИ:**

Число посещений поликлиники жителями района её деятельности x 100

---

Число всех посещения к врачам

**8. САМОСТОЯТЕЛЬНЫЙ ПРИЕМ БОЛЬНЫХ СРЕДНИМ МЕДИЦИН-  
СКИМ ПЕРСОНАЛОМ:**

Число посещений к среднему медицинскому персоналу

на самостоятельном приеме x 100

---

Общее число посещений к врачам и среднему медицинскому персоналу на  
"самостоятельном приёме"

**9. УЧАСТКОВОСТЬ НА ПРИЁМЕ В ПОЛИКЛИНИКЕ  
У УЧАСТКОВЫХ ТЕРАПЕВТОВ**

Число посещений к «своим» участковым врачам x 100

---

Общее число посещений ко всем врачам-терапевтам

**10. ОБЪЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ:**

Число посещений с целью профилактического осмотра к данному врачу x 100

---

Число всех посещений в поликлинику к данному врачу

**11. СРЕДНЯЯ ДНЕВНАЯ НАГРУЗКА ПО ПРИЕМУ В ПОЛИКЛИНИКЕ:**

Число посещений к врачам, включая профилактические за год

---

Число занятых врачебных должностей на поликлиническом приеме x число  
дней работы в году

## **12. СРЕДНЯЯ ЧАСОВАЯ НАГРУЗКА ПО ПРИЕМУ В ПОЛИКЛИНИКЕ:**

Число посещений к врачу в поликлинике

---

Число фактически проработанных врачами часов по графику  
на приеме в поликлинике

## **13. СРЕДНЯЯ ДНЕВНАЯ НАГРУЗКА ПРИ ОБСЛУЖИВАНИИ НА ДОМУ:**

Число посещений врачами на дому за год

---

Число занятых врачебных должностей по помощи на дому x число  
дней работы в году

## **13-А. БУДЕТ БОЛЕЕ ТОЧНОЙ СРЕДНЕЧАСОВАЯ НАГРУЗКА ПО ОКАЗАНИЮ ПОМОЩИ НА ДОМУ:**

Число посещений врачами на дому за год

---

Число фактически проработанных врачами часов по графику на дому

## **ПОКАЗАТЕЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ РАБОТУ**

### **14. ВЫПОЛНЕНИЕ ПЛАНА ОХВАТА ПЕРИОДИЧЕСКИМИ ОСМОТРАМИ:**

Число лиц фактически осмотренных x 100

---

Число лиц, подлежащих осмотру по плану

### **15. ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА НАСЕЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ОСМОТРАМИ НА ТО ИЛИ ИНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ;**

Число обследованных лиц из жителей района деятельности с целью раннего  
выявления туберкулеза (или иного заболевания) x 100

---

Среднегодовая численность населения района обслуживания

### **16. ЧАСТОТА ПРЕМЕНЕНИЯ ПРИ ЦЕЛЕВЫХ ОСМОТРАХ РЕНТГЕ- НОЛОГИЧЕСКОГО (ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОГО, ТУБЕРКУЛЕЗНЫМИ ПРОБАМИ) ОБСЛЕДОВАНИЯ:**

Число лиц, обследованных рентгенологически (флюорографически или  
путем туберкулиновых проб) x 100

---

Число лиц осмотренных с целью раннего выявления больных туберкулезом

### **17. ЧАСТОТА ВЫЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ДАННОЙ БОЛЕЗНЬЮ;**

Число выявленных при осмотре больных тем или иным заболеванием x 100

---

Число осмотренных лиц на то или иное заболевание

**Заболеваемость**- это одна из важнейших показателей, характеризующих состояние здоровья населения. В основном сведения о заболеваемости можно получить по обращаемости населения в амбулаторно - поликлинические учреждения. Кроме того заболеваемость можно изучить по данным госпитализации; медицинских осмотров, ВТЭК и на основании больничных листов и по причинам смерти населения. Различают два понятия: болезненность и заболеваемость.

**Болезненность** включает заболеваемость, впервые в жизни зарегистрированную и хронические заболевания состоящих на диспансерном учете, т.е. все обращения, сделанные жителями в календарном году.

**Заболеваемость** включает только заболевания, зарегистрированные впервые в жизни в календарном году.

Для вычисления показателей болезненности и заболеваемости используются данные годового (квартального) отчета ф. № 12 «О числе заболеваний зарегистрированных и больных проживающих в районе обслуживания данного лечебного учреждения».

При разработке статистических талонов и составлении отчетов учитываются диагнозы, поставленные только врачами.

### **18. ОБЩАЯ БОЛЕЗНЕННОСТЬ:**

Общее число зарегистрированных заболеваний в отчетном году x 1000

---

Среднегодовая численность населения

### **19. ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ:**

Общее число впервые в жизни зарегистрированных заболеваний  
в отчетном году x 100

---

Среднегодовая численность населения

### **20. СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ:**

Число заболеваний данной болезнью, впервые в жизни выявленных  
в отчетному году x 100

---

Общее число заболеваний, впервые в жизни установленных в отчетном году

### **21. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ОТДЕЛЬНЫМ ХРОНИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ:**

Число впервые установленных заболеваний данной болезнью x 10000

---

Среднегодовая численность населения

**Диспансеризация** населения является одним из важнейших разделов работы врача амбулаторно-поликлинических учреждений. В этом направлении основным директивным документом считается Приказ Министерства здравоохране-

ния РУз № 352 от 28. 07. 94 года «О состоянии и мерах по дальнейшему совершенствованию диспансеризации населения Республики Узбекистан».

В соответствии с этим приказом контингентам подлежащему диспансерному учету и диспансерному наблюдению относятся:

- рабочие ( практически Здоровые) ведущих отраслей промышленности и сельского хозяйства, профессий с вредными и тяжелыми условиями труда;
- учащиеся ( профтехучилищ, техникумов и ВУЗов), работающие подростки, независимо от характера производства и отраслей промышленности;
- все девушки и женщины фертильного (детородного) возраста (от 15 до 49 лет);
- участники Отечественной войны и войны - интернационалисты;
- лица с повышенным риском заболевания, с предопухолевыми заболеваниями, преддиабетом, периодическим повышением артериального давления и др.);
- больные основных групп заболеваний, определяющих уровень заболеваемости, инвалидности и смертности населения;

В приказе определены сроки и периодичность диспансерного наблюдения лиц, страдающих различными заболеваниями.

## **22. ОХВАТ НАСЕЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ:**

Число лиц, состоявших под диспансерным

Наблюдением (здоровые и больные) x 1000

---

Среднегодовая численность населения

Детей этот показатель высчитывается отдельно.

## **23. СРЕДНЕЕ ЧИСЛО БОЛЬНЫХ СОСТОЯЩИХ НА ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ НА ТЕРРИТОРИАЛЬНОМ УЧАСТКЕ:**

Среднегодовое число больных, состоявших на диспансерном учете

---

Число территориальных участков

Среднегодовое число больных это полусумма больных, состоявших на диспансерном наблюдении на начало и на конец отчетного года.

## **24. СОСТАВ ИЛИ СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАНИЙ У ЛИЦ, СОСТОЯВШИХ ПОД ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ:**

Число заболеваний данной болезнью, состоявших под диспансерным

наблюдением в теч. года x 100

---

Общее число заболеваний (у лиц, состоявших под диспансерным наблюдением в течение года)

## **25. ПОЛНОТА ОХВАТА БОЛЬНЫХ ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ:**

а) Число больных, состоящих под диспансерным наблюдением  
с данным заболеванием x 100

---

Число зарегистрированных больных сданной болезнью  
б) Число больных,  
состоящих под диспансерным наблюдением x 100

---

Число больных подлежащих взятию под диспансерное наблюдение

## **26. СВОЕВРЕМЕННОСТЬ ВЗЯТИЯ БОЛЬНЫХ НА ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ:**

Число больных, вновь взятых на диспансерный учет из числа вновь выявленных при данном заболевании x 100

---

Число вновь выявленных больных данной болезнью

Качество диспансеризации определяется следующими показателями:

## **27. ОТНОСИТЕЛЬНОЕ ЧИСЛО БОЛЬНЫХ, НЕ НАБЛЮДАВШИХСЯ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА:**

Число диспансерных больных, не наблюдавшихся в течении года x 100

---

Число больных, состоящих на, диспансерном учете на начало года

## **28. РЕГУЛЯРНОСТЬ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДИСПАНСЕРНЫМИ БОЛЬ- НЫМИ;**

Число больных, у которых  
сроки явок соблюдались при данном заболевании x 100

---

Число больных, состоящих, на диспансерном наблюдении  
по данному заболеванию

## **29. СОСТАВ ДИСПАНСЕРНОГО КОНТИНГЕНТА ПО ПОЛУ, ВОЗРАС- ТУ, ЗАНЯТОСТИ В ТРУДЕ:**

Число больных женщин, состоящих под диспансерным наблюдением x 100

---

Общее число диспансерных больных

## **30. ПОЛНОТА ОХВАТА ДИСПАНСЕРИЗАЦИЕЙ ПО ВОЗРАСТУ (ПОЛУ, ПРОФЕССИИ);**

Число заболеваний у больных в возрасте 50-59 лет, состоящих на диспансерном  
наблюдении x 100

---

Число зарегистрированных заболеваний у лиц в возрасте 50-59 лет

## **31. СОСТАВ ДИСПАНСЕРНЫХ БОЛЬНЫХ ПО ДЛИТЕЛЬНОСТИ НАБЛЮДЕНИЯ;**

Число диспансерных больных, состоящих под наблюдением  
в течении 1 года x 100

---

Общее число больных, состоящих на диспансерном наблюдении

### **32. ЧАСТОТА ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ**

(госпитализация, направления на санаторно-курортное лечение, переводы  
на другую работу, изменения режима питания и т.д.);

Число диспансерных больных, направленных на санаторно-курортное лечение  
при данном заболевании в течений года x 100

---

Число больных, состоявших на диспансерном наблюдении  
с данным заболеванием

### **ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ**

#### **33. ПРОЦЕНТ ДИСПАНСЕРНЫХ БОЛЬНЫХ, СНЯТЫХ С УЧЕТА В СВЯЗИ С ИЗЛЕЧЕНИЕМ (улучшением здоровья);**

Число больных, снятых с диспансерного наблюдения в связи с излечением  
(улучшением здоровья) x 100

---

Число диспансерных больных, состоящих на учет;  
в течении года

#### **34. ПРОЦЕНТ диспансерных БОЛЬНЫХ, СНЯТЫХ С УЧЕТА В СВЯЗИ СО СМЕРТЬЮ:**

Число умерших диспансерных больных x 100

---

Число диспансерных больных, состоявших на учете в течении года

### **ЭКСПЕРТИЗА-ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

Эта работа возложена на врачей лечебно - профилактических учреждений и осуществляется на основании Приказа № 66 Минздрава Республики Узбекистан от 14 февраля 2000 года «Положение об экспертизе временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях здравоохранения Республики Узбекистан».

При оценке состояния здоровья обслуживаемого населения можно дополнить с данными заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Эти данные можно получить на основании разработки листков нетрудоспособности, выданных лечебным учреждением.

Интенсивные показатели обычно высчитываются на 100 работающих.

### **35. ЧИСЛО СЛУЧАЕВ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО ВСЕМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ**

**по группе болезней или по каждому заболеванию);**

Число всех случаев . временной нетрудоспособности в связи с болезнью x 100

---

Средняя численность работающих

### **36. ЧИСЛО ДНЕЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО ВСЕМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ**

**(по группе болезней или по каждому заболеванию):**

Число дней временной нетрудоспособности  
в связи с болезнью x 100

---

Средняя численность работающих

### **37. СРЕДНЯЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ОДНОГО СЛУЧАЯ:**

Число дней временной нетрудоспособности

---

Число случаев временной нетрудоспособности

Выше приведенные показатели нужно анализировать в разрезе отраслей народного хозяйства, по профессиональным, половым, возрастным группам.

Экспертиза постоянной или длительной утраты трудоспособности возложена на врачебно- трудовые экспертные комиссии (ВТЭК), находящиеся в подчинении Министерства социального обеспечения Республики Узбекистан. Лечащий врач, заведующий отделением, председатель ВКК обязан работать в тесном контакте с работниками ВТЭК, принимать меры по улучшению состояния диспансеризации, реабилитации инвалидов, изучать причины расхождения экспертных решений ВКК и ВТЭК, анализировать состояние инвалидности на своей территории.

Для работников практического здравоохранения имеет значение следующие показатели:

### **38. ПОКАЗАТЕЛЬ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ**

Общее число впервые признанных инвалидами за год x 10 000

---

Среднегодовая численность населения

Этот показатель имеет большее социально-гигиеническое значение, можно вычислить по отраслям народного хозяйства и территориально, по районам и городам республики.

### **39. ПОКАЗАТЕЛЬ ПОЛНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ:**

Общее число инвалидов, признанных трудоспособными x 100

---

Общее число инвалидов, повторно освидетельствованных во ВТЭК

#### **40. ПОКАЗАТЕЛЬ ЧАСТИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ:**

Общее число признанных инвалидами III группы (из числа инвалидов I- II группа x 100

---

Общее число повторно освидетельствованных во ВТЭК инвалидов. I и II групп

Последние два показателя вычисляются на каждые 100 повторно освидетельствованных инвалидов.

#### **41. ПОКАЗАТЕЛЬ УТЯЖЕЛЕНИЯ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ:**

Общее число инвалидов, переведенных в I группу инвалидности (из числа инвалидов II гр.) x100

---

Общее число инвалидов II группы, освидетельствованных во ВТЭК

Аналогично вычисляется показатель утяжеления III группы.

#### **42. ПОКАЗАТЕЛЬ ПОЛНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЛИТЕЛЬНО БОЛЕЮЩИХ:**

Общее число признанных трудоспособными ( из числа длительно болеющих) x 100

---

Общее число длительно болеющих с временной утратой трудоспособности 4 месяца и более

При вычислении показателей заболеваемости с временной и полной утратой трудоспособности используются следующие учетно-отчетные документации:

1. Журнал для записи заключений ВКК (форма 035/у)
2. Справка о временной нетрудоспособности при заболевании в следствии опьянения или действия, связанного с опьянением, а также отравления алкоголем (форма 094 /у).
3. Справка о временной нетрудоспособности в связи с бытовой травмой, операцией, аборта ( форма 095 -1/у).
4. Справка о временной нетрудоспособности студентов и учащихся проф. техникумов ( форма 095/у)
5. Годовой отчет ф. № 3 - здрав раздел «Инвалидность».

### **III. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СТАЦИОНАРА**

В настоящее время продолжается работа по реформированию сети и структуры лечебно- профилактических учреждений. Сокращаются неэффективно работающие койки, некоторые из них перепрофилируются. Создан Центр экстренной медицинской помощи и его филиалы на местах. Отдельные больничные учреждения переводятся на смешанное финансирование, создаются частные клиники.

При анализе деятельности стационара используются следующие отчетно-учетные документации:

1. Медицинская карта стационарного больного (форма 003/у).
2. Листок учета движения больных, коечного фонда (форма 007/у).
3. Сводная ведомость учета движения больных и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек (форма 01 б/у)
4. Статистическая карта выбывшего из стационара (форма 066/у).
5. Годовой отчет по ф. № 3 - здоров, раздел 3 и ф. № 2- здоров (круглосуточный стационар).

### **1. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ КОЙКАМИ:**

Число сметных больничных коек на конец года  $\times 10\ 000$

---

Численность обслуживаемого населения на конец года

### **2. ПОКАЗАТЕЛЬ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ:**

Число использованных в больнице больных  $\times 100$

---

Среднегодовая численность населения

Число использованных больных - это полусумма числа поступивших больных + числа выписанных + числа умерших.

### **3. УДЕЛЬНЫЙ ВЕС СЕЛЬСКИХ ЖИТЕЛЕЙ**

Число сельских жителей, поступивших в городской стационар  $\times 100$

---

Общее число поступивших в стационар

### **4. СРЕДНЕЕ ЧИСЛО ДНЕЙ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОЙКИ В ГОДУ:**

Число койко-дней, проведенных всеми больными в больнице  
(в отделении) за год

---

Число среднегодовых коек

### **5. СРЕДНЯЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ВЫБЫВШИХ БОЛЬНЫХ:**

Число койко-дней, проведенных больными

---

Число выбывших больных

### **6. СРЕДНЯЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ВЫПИСАННЫХ БОЛЬНЫХ С ДАННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ:**

Число койко-дней, проведенных выписанными больными  
с данным заболеванием

---

Число выписанных больных с данным заболеванием

### **7. СРЕДНЯЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ УМЕРШИХ:**

Число койко-дней, проведенных умершими

---

Число умерших

## **8. ОБОРОТ КОЙКИ:**

Число использованных больничных

---

Среднегодовое число развернутых койк

## **9. ОБЩЕБОЛЬНИЧНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ЛЕТАЛЬНОСТИ**

Число умерших в стационаре x 100

---

Число использованных больничных в стационаре

## **10. ЛЕТАЛЬНОСТЬ В ОТДЕЛЕНИИ БОЛЬНИЦЫ:**

Число умерших в отделении x 100

---

Число использованных больничных в отделении за год

## **11. ЛЕТАЛЬНОСТЬ ОТ ДАННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ:**

Число умерших, от данного заболевания x 100

---

Число использованных больничных с данным заболеванием

## **12. ПОКАЗАТЕЛЬ ОПЕРАТИВНОЙ АКТИВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ:**

Число больных оперированных в хирургическом отделении x 100

---

Число вышедших (выписанных - умерших)  
больных из хирургического отделения

## **13. ЧАСТОТА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ:**

Число операций, при которых наблюдались осложнения x 100

---

Общее число проведенных операций

## **14. ОБЩАЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННАЯ ДЕТАЛЬНОСТЬ:**

Число умерших оперированных больных x 100

---

Общее число оперированных больных

## **15. СТРУКТУРА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ:**

Число умерших, оперированных по данному поводу x 100

---

Общее число умерших при всех операциях

## **16. ЧАСТОТА РАННЕЙ ДОСТАВКИ БОЛЬНЫХ ИЗ ДАННОГО НАСЕЛЕННОГО ПУНКТА ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ:**

Число больных,  
доставленных ранее 6 часов от начала заболевания x 100

---

Общее число больных, доставленных для оказания  
экстренной хирургической помощи

**17. ЧАСТОТА ПОЗДНЕЙ ДОСТАВКИ БОЛЬНЫХ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ  
ЭКСТРЕННОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ**

Число больных доставленных позднее 24 часов от начала заболевания x 100

---

Общее число больных, доставленных для оказания экстренной  
хирургической помощи

**18. СВОЕВРЕМЕННОСТЬ ДОСТАВКИ БОЛЬНЫХ ИЗ ДРУГИХ  
НАСЕЛЕННЫХ ПУНКТОВ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ  
ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ:**

Число больных, доставленных, не позднее 24 часов от начала заболевания x 100

---

Общее число больных, доставленных для оказания  
экстренной хирургической помощи

**19. ЛЕТАЛЬНОСТЬ ОПЕРИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ:**

Число умерших из числа оперированных x 100

---

Общее число оперированных

**20. ЛЕТАЛЬНОСТЬ НЕОПЕРИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ:**

Число умерших из числа не оперированных больных x 100

---

Общее число не оперированных больных

**21. ЧАСТОТА СОВПАДЕНИЙ ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ И  
КЛИНИЧЕСКИХ ДИАГНОЗОВ:**

Число случаев совпадений поликлинических диагнозов с клиническими x 100

---

Число больных, поступивших в стационар

**22. ОБЪЕМ ВСКРЫТИИ УМЕРШИХ В СТАЦИОНАРЕ:**

Общее число вскрытий умерших в стационаре x 100

---

Общее число умерших в стационаре

**23. СТРУКТУРА ПРИЧИН СМЕРТИ ПО ДАННЫМ ВСКРЫТИЙ:**

Число вскрытий умерших от данного заболевания x 100

---

Общее число вскрытий умерших

**24. ЧАСТОТА СОВПАДЕНИЙ КЛИНИЧЕСКИХ И  
ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКИХ ДИАГНОЗОВ:**

Число случаев совпадений

клинических диагнозов с патологоанатомических x 100

---

Общее число вскрытий умерших

#### **IV. РАБОТА ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ СЛУЖБ**

Представлена в IV и V разделе годового отчета формы № 3 - здрав. Во всех таблицах имеются сведения об обследованных лицах и о числе проведенных специальных методах исследований в отчетном году. Отдельной строкой выделены проведенные исследования на платной основе. При анализе работы в этом разделе обязательно нужно пользоваться данными соответствующей первичной медицинской документации. Например, для рентгеновского кабинета (отделения) ф. № 050/у ( журнал записи рентгенологических исследований), ф. № 051/у (карта больного, подвергающегося лучевой терапии), ф. /039-5/у (дневник чета работы рентгенодиагностического (кабинета) отделения; для лаборатории: ф. /250/у (журнал регистрации анализов и их результатов), ф. № 261/у (листок ежедневного учета работы врача- лаборанта) и т. д.

Определить нагрузку вспомогательных кабинетов, нагрузку медицинского персонала несколько сложнее, чем врачей основных служб, так как в годовом отчете имеются сведения только о числе обследованных в отчетном году и об отпущенных процедурах. Чтобы получить показатели в выполненных условных единицах необходимо эти данные сопоставлять и дополнить с данными первичной медицинской документации.

В приказе Министерства здравоохранения РУз от 13 апреля за № 170 утвержден обязательный минимум лабораторных исследований для лечебно- профилактических учреждений.

#### **1. СРЕДНЕГОДОВАЯ НАГРУЗКА ВРАЧА- ЛАБОРАНТА**

Число сделанных лабораторных анализов

---

Среднее число занятых должностей врачей-лаборантов (лаборантов) x число рабочих дней в отчетном году

#### **2. ВЫЧИСЛЕНИЕ НАГРУЗКИ ВРАЧА-ЛАБОРАНТА В ЛАБОРАТОРНЫХ ЕДИНИЦАХ:**

Число выработанных лабораторных единиц работы врачами-лаборантами (лаборантами)

---

Среднее число занятых должностей врачей-лаборантов (лаборантов) x число рабочих дней в году

По действующему приказу норма работы каждого лаборанта для лаборатории I и II категории 36 лабораторных единиц и 30 лабораторных единиц- для III и IV категории. За одну условную единицу принята работа, на выполнение которой требуется Ю минут. По приказу для врача - лаборанта на определение клеток красной волчанки установлено Ю минут, лаборанту для определения группы крови установлено 5 минут, коэффициент лабораторных единиц соответственно будет для врача - 1, а для лаборанта 0,5 и т.д.

На основании расчетных норм времени определяется общий годовой бюджет рабочего времени. Например: для врача-лаборанта при 6,5 часовом ра-

бочем дне в 2000 году составляет 108600 минут (из 366 вычитывают 59 выходных и праздничных, 24 дня отпуска и по 0,5 час перед выходными днями).

$$283 \times 6,5 \times 60 = 110370 - (59 \times 30) 1770 = 108600 \text{ минут}$$

По результатам комплексных исследований НИИ социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением им. Семашко удельный вес работы медперсонала по непосредственному проведению исследований (основная и вспомогательная деятельность, работа с документацией) составляет у врачей - лаборантов 75,0 %, у лаборантов - 80,0 % рабочего времени. Поэтому при вычислении годового бюджета рабочего времени должности на проведение исследования берется это время:

$$108600 \times 75 / 100 = 81450.0 \text{ мин.}$$

Это годовой бюджет рабочего времени врача- лаборанта при 6,5 часовом рабочем дне. Аналогично исчисляется бюджет рабочего времени для лаборанта:

$$(283 \times 6,5 \times 60) - (59 \times 30) = 108600 \text{ мин.}$$

$$108600 \times /100 = 86880 \text{ мин.}$$

### 3. СРЕДНЕДНЕВНАЯ НАГРУЗКА ВРАЧА ПО УЛЬТРАЗВУЖОВОЙ ДИАГНОСТИКЕ:

Число сделанных ультразвуковых исследований

---

Среднее число заняла должностей врачей по УЗ И x  
число рабочих дней в отчетном году

### 4. СРЕДНЕДНЕВНАЯ НАГРУЗКА ВРАЧА ПО УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКЕ В УСЛОВНЫХ ЕДИНИЦАХ:

Число условных единиц затраченных врачами на проведение ультразвуковых диагностических исследований

---

Среднее число занятых должностей врачей по УЗИ  
x число рабочих дней в отчетном году

Норма нагрузки медицинского персонала кабинета ультразвукового исследования остановлена приказом № 537 Министерства здравоохранения; РУз от 15.11.1995 года. Дневная нагрузка кабинета за 6,5 час- 33 единиц. За одну условную единицу принимается работа продолжительностью 10 минут с учетом подготовительно-заключительного времени, ведение документации и непосредственного проведения исследования.

Для проведения ультразвуковых диагностических исследований отводятся следующие расчетные нормативы времени:

№ п/п	Наименование исследования	Время на одно исследование в условных ед.	
		взрослым	детям

1	<b>Ультразвуковые исследования органов брюшной полости:</b>		
1.1.	Комплексно (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка)	6,0	6,5
1.2.	<b>По отдельным органам:</b>		
1.2. .	Печень, желчный пузырь	2,0	2,2
1.2.2.	Желчный пузырь с определением функции	6,0	8,0
1.2.3.	Поджелудочная железа	2,0	2,2
1.2.4.	Селезенка	2,0	2,2
1.3.	<b>УЗИ женских половых органов:</b>		
1.3.1.	При гинекологических заболеваниях	2,5	3
1.3.2.	При беременности	3,0	
1.4.	УЗИ органов мочеполовой системы		
1.4.1.	Комплексно (почки, надпочечники, мочевой пузырь, с определением остаточной мочи, предстательная железа яички)	6,5	7,0
1.4.2.	<b>По отдельным органам:</b>		
1.4.2.2	Почки-надпочечники	3,0	3,2
1.4.2.2	Мочевой пузырь с определением остаточной мочи	1,5	1,5
1.4.2.3.	Предстательная железа, яички	2,0	2,2
1.5.	Комплексное УЗИ брюшной полости и забрюшного пространства	8,0	9,0
1.6.	Контрольная эхография	5,0	6,0
1.7.	Функциональная эхография	3,0	4,0
1.8.	Эхоэнцефалография	1,0	2,0
<b>№ п/п</b>	<b>Наименование исследования</b>	<b>Время на одно исследование в условных ед.</b>	
		<b>взрослым</b>	<b>детям</b>
1.9.	<b>УЗИ органов новорожденного:</b>		
1.9.2.	Мозга		3,0

1.10.	Внутренних органов		3,0
1.10.1.	<b>УЗИ поверхностных структур:</b>		
1.10.2.	Щитовидной железы	1,5	1,5
1.10.3.	Молочной железы	2,0	2,0
1.11.	Лимфатических узлов	2,0	2,0
1.12.	Пункционная биопсия под контролем ультразвука	4,5	6,0
1.13.	Эхокардиография	5,0	5,5
1.14.	Ультразвуковая доплерография	4,0	4,5
1.15.	Эхоостеометрия	3,0	3,0
1.15.1.	<b>Эхоофтальмография:</b>		
1.15.2.	Биометрия глаза	1-5	1,5
1.15.3.	Корнеметрия от 1 до 15 точек	2,0	2,0
2.	Офтальмосканирование	3,0	3,0
	Терапевтические мероприятия		
3.	под контролем УЗИ	5,0	5,0
	Хирургические мероприятия		
4.	под контролем УЗИ	5,0	5,0
	Ультразвуковой суточный мониторинг	6,0	6,0

Согласно приказа Министерства здравоохранения Республики Узбекистан №684 от 31.12.1992 года врачу по лечебной физкультуре устанавливается расчетное время на определение методики процедур и их дозирование на одного человека:

- Первичный прием - 25 минут
- Повторный прием - 20 минут
- Текущий контрольный осмотр - 15 минут
- Консультации и прочие виды обращения больных- 10 минут

Для проведения процедур лечебной гимнастики взрослым и детям, инструктору по лечебной физкультуре отводится следующее время (*в минутах*):

№ п/п	Группа больных	Метод занятия	
		индивидуальная	Групповая
а)	Терапевтические в остром и подостром периоде и постельном режиме	15	
б)	в период выздоровления или		

хронического течения	25	35
Хирургические после операции	15	20
Травматологические в период иммобилизации	15	25
- после иммобилизации	25	35
- при травмах позвоночника и таза	35	45
Неврологические	30	45
В родильных домах и женских консультациях	15	30
Корригирующая гимнастика с детьми школьного возраста	25	45
Корригирующая гимнастика с детьми дошкольного возраста	25	30
Занятия лечебного плавания		30

Инструктору по ЛФК дневная нагрузка устанавливается:

- при индивидуальном методе занятий - 15-20 человек;
- при групповом методе занятий - 35-55 человек (в зависимости от вместимости зала);
- при смешанной форме занятий - 30-45 человек.

Продолжительность рабочего дня инструкторов по ЛФК - 6 часов.

Известно, что качество обследования и лечения больных в стационаре и в поликлинических условиях определяется уровнем использования вспомогательных диагностических методов.

#### **5. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РЕНТГЕНОВСКИХ МЕТОДОВ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА В СТАЦИОНАРЕ:**

Число рентгеновских просвечиваний и снимков стационарным больным

---

Число использованных больных

#### **6. ПРИМЕНЕНИЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРЕ:**

Число физиотерапевтических процедур, отпущенных больным в стационаре

---

Число использованных больных

#### **7. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛАБОРАТОРИИ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗОВ В СТАЦИОНАРЕ:**

Число лабораторных анализов, выполненных больным в стационаре

---

Число использованных больных

В амбулаторно-поликлинической службе эти показатели рассчитываются на 100 посещений

**8. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛАБОРАТОРИИ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ  
ДИАГНОЗОВ В ПОЛИКЛИНИКЕ:**

Число лабораторных анализов амбулаторным больным x 100

---

Число амбулаторных посещений врачей

**9. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РЕНТГЕНА ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ  
ДИАГНОЗОВ В ПОЛИКЛИНИКЕ:**

Число рентгеновских просвечиваний и снимков амбулаторным больным x 100

---

Число амбулаторных посещений у врачей

**10. ПРИМЕНЕНИЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ  
МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ:**

Число физиотерапевтических процедур амбулаторным больным x 100

---

Число амбулаторных посещений у врачей

Норма нагрузки медицинского персонала физиотерапевтического отделения (кабинета) установлена приказом Министерства здравоохранения РУз № 228 от 22.05.1995 года.

**11. СРЕДНЕДНЕВНАЯ НАГРУЗКА НА ОДНОГО РАБОТНИКА-  
ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО КАБИНЕТА:**

Число отпущенных физиотерапевтических процедур

---

Среднее число занятых должностей среднего медперсонала в физиотерапевтическом кабинете x число рабочих дней в отчетном году

Нагрузка на персонал физиотерапевтического кабинета (отделения) определяется отдельно для работников светолечебного, водо-тепловогрязелечебного и прочих кабинетов.

Число отпущенных

физиотерапевтических процедур данного вида

---

Среднее число должностей среднего мед.персонала занятого отпуском того же вида физиотерапевтических процедур x число рабочих дней в отчетном году

За одну условную физиотерапевтическую единицу принята работа, на подготовку и выполнение которой требуется 8 минут. Коэффициент физиотерапевтических единиц следующий:

**гальванизация взрослым - 1,0 ед.**

**У В Ч терапия - 1,5 ед.**

**светолечение - 2,0 ед. и т.д.**

Аналогично можно анализировать деятельность рентгенологического, эндоскопического кабинетов и кабинета функциональной диагностики.

Задачи и нормативы стоматологической службы определены приказом № 624 Министерства здравоохранения РУз от 27 ноября 1992 года. Нагрузку врача-стоматолога принято считать в условных единицах труда (УЕТ). При 6-дневном рабочем дне дневная нагрузка врача-стоматолога составляет 21 УЕТ, при 5-дневном рабочем дне 25 УЕТ. (Для детского врача-стоматолога при 6-дневном рабочем дне : УЕТ, при 5-дневном рабочем дне - 21,6 УЕТ').

Коэффициент условных единиц труда будет следующей:

*Консультация больного 0,5 УЕТ, обезболивания 0.5УЕТ, первичный осмотр полости рта, заполнен:.. истории болезни - 0,5 УЕТ, пломбирование поверхностного и среднего кариеса - 1 УЕТ, пломбирование глубокого кариеса -1,5 УЕТ, одномоментное лечение пульпита однокорневого зуба - 4 УЕТ, двух корневого зуба - 5 УЕТ, трех корневого зуба- 6 УЕТ, одномоментное лечение периодонтита однокоренного зуба - 3,5 УЕТ, двухкорнееого зуба - 4,5 УЕТ, трех корневого зуба - 5,5 УЕТ; Распломбировка канала. зуба - 5 УЕТ, удаление зуба - 1 УЕТ, сложное удаление-1.5УЕТ, кюретаж альвео-лита - 1,5 УЕТ, цистэктомия - 6 УЕТ, остановке кровотечения-I УЕТ, блокада тройничного нерва -I УЕТ, лечение гайморита - I УЕТ и т. д.*

## **12. СРЕДНЕДНЕВНАЯ НАГРУЗКА • ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА:**

Число посещений сделанных к врачам-стоматологам

---

Число занятых должностей врачей-стоматологов на приеме x число дней работы в году

## **13. СРЕДНЕДНЕВНАЯ НАГРУЗКА ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА В УЕТ:**

Число выполненных врачами-стоматологами УЕТ за год

---

Число занятых должностей врачей-стоматологов на приеме x число дней работы в году

Нормативы нагрузки врачей-рентгенологов установлены приказом Министерства здравоохранения РУз от 6.04..1994 года №149.

## **14. СРЕДНЕДНЕВНАЯ НАГРУЗКА ВРАЧА-РЕНТГЕНОЛОГА:**

Число отпущенных рентгено-процедур

---

Среднее число занятых должностей врачей – рентгенологов x число рабочих дней в году

Среднее число должностей, занятых врачами и средним медицинским персоналом, равняется полусумме должностей, занятых врачами или средними медицинскими работниками этой специальности на конец предыдущего года и на конец данного отчетного года. Если данные за предыдущий год отсутствуют, без особой погрешности можно заменить среднее число занятых должностей числом должностей, занятых на конец данного отчетного года.

## 15. СРЕДНЕДНЕВНАЯ НАГРУЗКА ВРАЧА - РЕНТГЕНОЛОГА:

Число выработанных рентгено-единиц

Среднее число занятых должностей врачей-рентгенологов  
х число рабочих дней в году

### КОЭФФИЦИЕНТЫ РЕНТГЕНОВСКИХ ЕДИНИЦ НА РЕНТГЕНОВСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п	Наименование исследования	Рентгеновские единицы
1.	Азигография (+ +)	8
2.	Ангиокардиография (+++.)	10
3.	Ангиопульмонография (+ +. +)	8
4.	Ангиоэнцефалография (+ + +)	8
5.	Аортография (+ +)	6
6.	Артериография	8
7.	Бронхография под местным обезболиванием	5
8.	Венография (+ +)	8
9.	Дакроцистография	3
10.	Дискография	2
11.	Дуоденография	4
12.	Лимфография	8
13.	Маммография с применением контрастных веществ	1
14.	Гистросальфингография Миелография (++)	3
15.	Миелография (++)	4
16.	Париетография	5
17.	Польвиография	3
18.	Пиелография восходящая	3
19.	Пневмомедиастинография	5
20.	Пневморетроперитониум, пневмоперитониум	5
21.	Пневмоэнцефалография	5
22.	Рентгенография (обзорная) брюшной полости	0,75
23.	Рентгенография височных костей по Майеру, Стенверсу и др.	2
24.	Рентгенография (обзорная) грудной клетки	0,75
25.	Рентгенография зубов	1
26.	Ирригоскопия (+ + +)	5
27.	Кимография сердца, диафрагмы и др.	3
28.	Рентгенография костей и суставов в одной проекции в двух проекциях	0,75 1
29.	Рентгенография орбит с протезом Балтина	1
30.	Рентгенография позвоночника в двух проекциях	2
31.	Рентгенография (обзорная) почек	0,75
32.	Рентгенография придаточных пазух носа с применением контрастных веществ	1
33.	Рентгенография черепа в 2-х проекциях	2
34.	Рентгеноскопия сердца и диафрагмы	2,5
35.	Рентгеноскопия (обзорная) брюшной полости	1

36.	Рентгеноскопия желудка и рентгенография (-)	2
37.	Рентгеноскопия и рентгенография кишечника	1
38.	Рентгеноскопия органов грудной клетки	1
39.	Рентгеноскопия и рентгенография пищевода	2
40.	Рентгеноскопия, рентгенография сердца	2,5
	с контрастированным пищеводом	
41.	Ретроградная холецистохолангиопанкреатография (+ + +)	9
42.	Ретропневмоперитониум	5
43.	Сиалография	3
44.	Спленопортография (+ + +)	8
45.	Томограмма	2
46.	Урография внутривенная	3
47.	Урография восходящая	3
48.	Фарингография контрастная (+ +)	4
49.	Фистулография	3
50.	Флебография чрезгрудинная (+ + +)	13
51.	Флюорография в 2-х проекциях (диагностическая)	0,5
52.	Флюорография грудной клетки в 2-х проекциях (профилактическая)	0,5
53.	Томафлюорграфия	0,5
54.	Холангиография интраоперационная	2
55.	Холангиохолецистография интраоперационная	5
56.	Холангиография внутривенная	3
57.	Холецистография пероральная	3
58.	Холангиохолецистография внутривенная	4
59.	Цистография	1,5
60.	Электрорентгенография сердца и диафрагмы	0,75

Количество исследований не может превышать:

+ + + 12 исследований в неделю;

+ + 18 исследований в неделю;

+ 24 исследований в неделю. Норма работы устанавливается: в стационарах лечебно-профилактических учреждений - 37 рентгеновских единиц (что соответствует примерно 25 обслуженным больным); в амбулаторно-поликлинических учреждениях - 42 рентгеновские единицы (что соответствует примерно 29-30 больным). При обслуживании врачом-рентгенологом стационарных и амбулаторных больных норма нагрузки устанавливается как при амбулаторном приеме.

Учитывая специфику рентгенологических исследований детей младшего возраста (до 7 лет), нормы нагрузки на персонал уменьшаются на 20%.

- В стоматологических учреждениях нагрузка должна составить 40 рентгеновских единиц.

- Специальные методы рентген-исследований должны составлять 9 -12% в общей лечебной сети и не менее 30% в специализированных учреждениях от общего объема произведенных рентген-исследований.

- На стационарном флюорографическом аппарате в год должно производиться 22.000 флюорграмм.

- Диагностическая флюорография должна составить 20% общего количества произведенных флюорограмм.

- Исследования, предусмотренные в пунктах 2,4,9,10,12,13,15,20,21,23,42,43, 44,45,50,51,52,53,60 проводятся при наличии соответствующего оборудования в республиканских, областных, краевых и городских больницах, в том числе и в детских. В других лечебно-профилактических учреждениях они могут проводиться по усмотрению главного врача или руководителя органов здравоохранения.

В заключении необходимо отметить, что полученные и сравнении с существующими нормативами амбулаторно - поликлинической и стационарной службы и данными предыдущих лет позволяют сделать определенные выводы об объеме оказываемой медицинской помощи населению, о преемственности между поликлиникой и стационаром, и о качестве и уровне лечебно-диагностической работы.

На основании анализа и оценки деятельности учреждения намечаются конкретные меры по устранению имеющихся недостатков и улучшению медицинского обслуживания населения.

## **ПЕРЕЧЕНЬ И ОБРАЗЦЫ ФОРМ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СИСТЕМЫ МИНЗДРАВА УТВЕРЖДЕННЫЙ ПРИКАЗОМ №283 МЗ РУЗ ОТ 29.05.2000 г.**

№	Наименование формы	№ формы	Формат	Вид	Срок хранения
1	2	3	4	5	6
<b>2.1 МЕДИЦИНСКАЯ УЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМАЯ В СТАЦИОНАРАХ</b>					
1.	Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации	001/у	А-4	Журнал 96стр.	25 лет
2.	Журнал учета больных, которым предоставлен лечебный отпуск.	001/у	А-4	Журнал 96 стр.	1 год
3.	Журнал учета приема беременных, рожениц и родильниц.	002/у	А-4	Журнал 96 стр.	50 лет
4.	Медицинская карта стационарного больного.	003/у	А-4	Тетрадь 8 стр.	25 лет

**Настоящее учебное пособие составлено в соответствии с программой по Общественному здравоохранению для бакалавров медицинских институтов и содержит следующие разделы:**

**1) Показатели деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений;**

- 2) Анализ деятельности родильного комплекса;
- 3) Анализ деятельности детской поликлиники;
- 4) Анализ деятельности стационара детской больницы;
- 5) Показатели деятельности яслей-садов.

Учебное пособие содержит интерактивные методы обучения для лучшего усвоения практических навыков.

## ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ

Используя представленные варианты задач, студент должен вычислить следующие показатели деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений:

- А) дать общую характеристику ЛПУ;
- Б) рассчитать показатели, характеризующие штаты учреждения;
- В) рассчитать показатели, характеризующие деятельность амбулаторно-поликлинических учреждений;
- Г) рассчитать показатели эффективности диспансеризации;
- Д) провести анализ рассчитанных показателей письменно, сравнивая их с принятыми нормами.

### «Многоступенчатый» метод педагогической технологии для освоения практических навыков

1. Статистические величины	Относительные	Средние
----------------------------	---------------	---------

2. Виды относительных величин	Экстенсивные	Интенсивные	Соотношения
-------------------------------	--------------	-------------	-------------

$\Sigma V$

3. Виды средних величин. Средняя арифметическая простая  $M = \frac{\Sigma V}{n}$

4. Применение относительных величин	Экстенсивные показатели	<p>Показатель укомплектованности должностей врачей (среднего медперсонала).</p> <p>Показатель участковости на приеме.</p> <p>Показатель участковости на дому.</p> <p>Показатель активности участковых врачей на дому.</p> <p>Показатель полноты охвата диспансерным наблюдением.</p> <p>Показатель охвата мед. осмотрами.</p> <p>Показатели эффективности диспансеризации (процент выздоровевших, с улучшением здоровья, ухудшением здоровья и др.).</p> <p>Ранний охват беременных наблюдением.</p> <p>Поздний охват беременных наблюдением.</p> <p>Процент беременных ни разу не посетивших женскую консультацию.</p> <p>Исходы беременности ( % родов, % абортов).</p> <p>Процент женщин родивших вне родильного учреждения.</p> <p>Показатель частоты обследованных беременных женщин (% охвата терапевтом, % обследования на резус-фактор, реакцию Вассермана, ВИЧ инфекцию и др.).</p> <p>% экстрагенитальных заболеваний у родильниц.</p> <p>Показатель частоты гипотрофии у детей в структуре заболеваний.</p> <p>Полнота охвата прививками детей.</p> <p>% освоения фонда ясельных мест.</p> <p>Показатель использования ясельных мест.</p> <p>Показатель укомплектованности яслей детьми.</p> <p>% прогулов в яслях.</p> <p>Показатель распределения пропущенных детьми дней по болезни, карантину и по другим причинам.</p>
-------------------------------------	-------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	Интенсивные показатели	Показатель совпадения поликлинических диагнозов с клиническими(стационарными). Показатель частота обезболивания при родах. Показатель частоты применения оперативных пособий при родах. Показатель частоты осложнений в родах. Показатель частоты осложнений после родов. Частота мёртворождений. Показатель перинатальной смертности. Показатель заболеваемости новорожденных. Показатель материнской смертности ( на 100 000). Показатель больничной летальности. % расхождения клинических и пат. анатомических диагнозов. Показатель посещаемости яслей детьми. Показатель заболеваемости детей в яслях. Показатели физического развития детей: частота с нормальным развитием, с гипотрофией и др. Показатель смертности детей в яслях.
	Показатели простого соотношения	Показатель обеспеченности населения медицинскими кадрами, стационарной помощью.
5. Применение средних величин	Простая средняя арифметическая	Среднее число посещений на 1 жителя в год. Коэффициент совместительства. Среднегодовая нагрузка участкового врача на приёме. Среднегодовая нагрузка участкового врача на дому. Частота посещений женской консультации до родов беременными женщинами. Среднее число детей на одном педиатрическом участке. Среднее число детей до 1 года на педиатрическом участке. Среднее число посещений на 1 ребёнка к врачу. Среднее число дней работы койки в году(среднегодовая занятость койки). Средняя длительность пребывания больного на койке. Оборот койки.

**Обучающая программа по теме  
«ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ  
УЧРЕЖДЕНИЙ»**

Показатели работы		
Заболеваемость на участке	Нагрузка врача	Участковость

Показатели диспансеризации	Охват населения мед. осмотрами	Полнота охвата больных диспансеризацией	Своевременность взятия на диспансерный учёт	Эффективность диспансеризации
----------------------------	--------------------------------	-----------------------------------------	---------------------------------------------	-------------------------------

## ВАРИАНТ 1

Количество обслуживаемого населения 14 000  
Количество всех посещений 150 000  
Количество посещений к участковым врачам 25 000  
Количество посещений к своему участковому врачу 20 000  
Количество врачебных вызовов на дом 1 000  
Количество врачебных вызовов обслуживаемых своим участковым врачом 900  
Количество активных посещений на дому участковыми врачами 60  
Количество лиц подлежащих диспансеризации 10 000  
Количество диспансерных больных, взятых на учёт 7 000  
Количество лиц подлежащих медосмотру 1 400  
Количество лиц пропущенных через медосмотр 1 220  
Количество лиц, направленных на стационарное лечение 1 000  
Количество совпавших диагнозов поликлиники с клиническими (стационарными) 700  
Количество врачей по штату 34  
Количество занятых врачебных должностей 25  
Количество врачей физических лиц 18

**Сняты с диспансерного учёта в связи с излечением 1 200 человек**  
**Состояние здоровья улучшилось после диспансеризации у 3 950 человек**  
**Состояние здоровья после диспансеризации без перемен у 1300 человек**  
**Состояние здоровья ухудшилось после диспансеризации у 500 человек**  
**Сняты с диспансерного учёта в связи со смертью 5 человек**

### *Образец выполнения ситуационных задач:*

#### Штаты:

1. Укомплектованность должностей врачей ( среднего медперсонала ) :

$$\frac{\text{Число занятых врачебных должностей} \times 100}{\text{число штатных врачебных должностей}} = \frac{25 \times 100}{34} = 73,5 \%$$

2. Коэффициент совместительства:  $\frac{\text{число занятых врачебных должностей}}{\text{число врачей физических лиц}} = \frac{25}{18} = 1,39$

3. Обеспеченность населения врачебными кадрами :

$$\frac{\text{число штатных должностей врачей всего} \times 10\,000}{\text{средняя численность населения района обслуживания}} = \frac{34 \times 10\,000}{14\,000} = 24,3 \text{ ‰}$$

### Деятельность амбулаторно-поликлинических учреждений:

4. Обеспеченность амбулаторно-поликлинической помощью жителей (среднее число посещений на 1 жителя в год) :

$$\frac{\text{общее число посещений жителей поликлиники}}{\text{средняя численность населения}} = \frac{150\,000}{14\,000} = 10,7$$

5. Соблюдение принципа участковости на приёме (по отношению к участковым терапевтам) :

$$\frac{\text{число посещений участковых терапевтов, сделанных жителями своего участка} \times 100}{\text{общее число посещений участковых врачей}} = \frac{20\,000 \times 100}{25\,000} = 80 \%$$

Показатель достигает 85-90% и не бывает равным 100%.

**6.Соблюдение принципа участковости на дому :**

Число посещений участковыми врачами жителей своего участка на дому x 100

$$= \frac{\text{число всех посещений участковыми врачами жителей на дому}}{1\ 000} = \frac{900 \times 100}{1\ 000} = 90\%$$

Показатель достигает 90-95%.

**7.Показатель активности посещений на дому:**

Число посещений на дому, сделанных врачами активно x 100

$$= \frac{\text{Число всех посещений врачами больных на дому}}{900} = \frac{60 \times 100}{900} = 6,7\%$$

**8.Среднегодовая нагрузка участкового врача на приёме :**

$$= \frac{\text{Число посещений за год участковых врачей (терапевтов)}}{\text{число занятых должностей участковых врачей (терапевтов)}} = \frac{25\ 000}{25} = 1\ 000$$

**9. Среднегодовая нагрузка участкового врача на дому :**

$$= \frac{\text{число посещений на дому всего}}{\text{число занятых должностей участковых врачей}} = \frac{1000}{25} = 40$$

**10.Показатель совпадения диагнозов поликлиники с диагнозами клиническими (стационарными) :**

$$= \frac{\text{количество совпавших диагнозов поликлиники с клиническими}}{\text{количество направленных на стационарное лечение}} \times 100$$

$$= \frac{700 \times 100}{1\ 000} = 70\%$$

**11.Полнота охвата диспансерным наблюдением :**

$$= \frac{\text{Число больных, состоящих под диспансерным наблюдением с данным заболеванием}}{\text{число зарегистрированных больных с данной болезнью}} \times 100 = \frac{7\ 000 \times 100}{10\ 000} = 70\%$$

**12.Полнота охвата периодическими осмотрами :**

$$= \frac{\text{Число осмотренных лиц}}{\text{число лиц, подлежащих медосмотру}} \times 100 = \frac{1\ 220 \times 100}{1\ 400} = 87,1\%$$

Размер показателя должен приближаться к 100% и не может быть выше.

**Эффективность диспансеризации рассматривается по нижеследующим показателям :**

- процент снятых с диспансерного учёта в связи с излечением,
- процент лиц с улучшением состояния здоровья,
- процент лиц с состоянием здоровья без перемен,
- процент лиц с ухудшением состояния здоровья,
- процент снятых с диспансерного учёта в связи со смертью ( к числу лиц, состоящих под наблюдением).

**А) Показатель снятия с диспансерного учёта в связи с излечением =**

$$= \frac{\text{Число лиц снятых с диспансерного учёта в связи с излечением}}{\text{число лиц находящихся на диспансерном наблюдении}} \times 100 = \frac{1200 \times 100}{7\ 000} = 17,1\%$$

**Б) Показатель числа лиц с улучшением состояния здоровья =**

$$\frac{\text{Число лиц с улучшением состояния здоровья} \times 100}{\text{число лиц находящихся на диспансерном наблюдении}} = \frac{3\,950 \times 100}{7\,000} = 56,4\%$$

**В) Показатель числа лиц с состоянием здоровья без перемен =**

$$\frac{\text{Число лиц с состоянием здоровья без перемен} \times 100}{\text{число лиц находящихся на диспансерном наблюдении}} = \frac{1\,300 \times 100}{7\,000} = 18,6\%$$

**Г) Процент лиц с ухудшением состояния здоровья =**

$$\frac{\text{Число лиц с ухудшением состояния здоровья} \times 100}{\text{число лиц находящихся на диспансерном наблюдении}} = \frac{500 \times 100}{7\,000} = 7,1\%$$

**Д) Процент лиц снятых с диспансерного учёта в связи со смертью =**

$$\frac{\text{Число лиц снятых с диспансерного учёта в связи со смертью} \times 100}{\text{число лиц состоящих под диспансерным наблюдением}} = \frac{5 \times 100}{7\,000} = 0,07\%$$

**ВАРИАНТ 2**

Количество обслуживаемого населения 15 000  
 Количество всех посещений 150 500  
 Количество посещений участковых врачей 26 000  
 Количество посещений к своему участковому врачу 21 000  
 Количество врачебных вызовов на дом 1 500  
 Количество врачебных вызовов обслуживаемых своим участковым врачом 1 000  
 Количество активных посещений на дому участковыми врачами 70  
 Количество лиц подлежащих диспансеризации 8 000  
 Количество диспансерных больных, взятых на учёт 7 700  
 Количество лиц подлежащих медосмотру 1 500  
 Количество лиц пропущенных через медосмотр 1 320  
 Количество лиц, направленных на стационарное лечение 900  
 Количество совпавших диагнозов поликлиники с клиническими (стационарными) 700  
 Количество врачей по штату 40  
 Количество занятых врачебных должностей 35  
 Количество врачей физических лиц 25

**Сняты с диспансерного учёта в связи с излечением 1 700 человек****Состояние здоровья улучшилось после диспансеризации у 5 000 человек****Состояние здоровья после диспансеризации без перемен у 500 человек****Состояние здоровья ухудшилось после диспансеризации у 490 человек****Сняты с диспансерного учёта в связи со смертью 10 человек****ВАРИАНТ 3**

Количество обслуживаемого населения 14 500  
 Количество всех посещений 150 500  
 Количество посещений участковых врачей 25 500  
 Количество посещений к своему участковому врачу 20 500  
 Количество врачебных вызовов на дом 1 500  
 Количество врачебных вызовов обслуживаемых своим участковым врачом 1 200  
 Количество активных посещений на дому участковыми врачами 90  
 Количество лиц подлежащих диспансеризации 10 500  
 Количество диспансерных больных, взятых на учёт 9 000  
 Количество лиц подлежащих медосмотру 2 400  
 Количество лиц пропущенных через медосмотр 2 220  
 Количество лиц, направленных на стационарное лечение 1 500  
 Количество совпавших диагнозов поликлиники с клиническими (стационарными) 1 450  
 Количество врачей по штату 44  
 Количество занятых врачебных должностей 35  
 Количество врачей физических лиц 28

**Сняты с диспансерного учёта в связи с излечением 4 500 человек**  
**Состояние здоровья улучшилось после диспансеризации у 3 000 человек**  
**Состояние здоровья после диспансеризации без перемен у 1 200 человек**  
**Состояние здоровья ухудшилось после диспансеризации у 280 человек**  
**Сняты с диспансерного учёта в связи со смертью 20 человек**

#### ВАРИАНТ 4

Количество обслуживаемого населения 16 000  
Количество всех посещений 152 000  
Количество посещений участковых врачей 27 000  
Количество посещений к своему участковому врачу 22 000  
Количество врачебных вызовов на дом 2 000  
Количество врачебных вызовов обслуживаемых своим участковым врачом 1 900  
Количество активных посещений на дому участковыми врачами 2 60  
Количество лиц подлежащих диспансеризации 20 000  
Количество диспансерных больных, взятых на учёт 17 000  
Количество лиц подлежащих медосмотру 2 400  
Количество лиц пропущенных через медосмотр 2 220  
Количество лиц, направленных на стационарное лечение 800  
Количество совпавших диагнозов поликлиники с клиническими (стационарными) 700  
Количество врачей по штату 54  
Количество занятых врачебных должностей 45  
Количество врачей физических лиц 38

**Сняты с диспансерного учёта в связи с излечением 8 500 человек**  
**Состояние здоровья улучшилось после диспансеризации у 5 200 человек**  
**Состояние здоровья после диспансеризации без перемен у 3 200 человек**  
**Состояние здоровья ухудшилось после диспансеризации у 70 человек**  
**Сняты с диспансерного учёта в связи со смертью 30 человек**

#### ВАРИАНТ 5

Количество обслуживаемого населения 12 000  
Количество всех посещений 140 000  
Количество посещений участковых врачей 23 000  
Количество посещений к своему участковому врачу 18 000  
Количество врачебных вызовов на дом 800  
Количество врачебных вызовов обслуживаемых своим участковым врачом 700  
Количество активных посещений на дому участковыми врачами 60  
Количество лиц подлежащих диспансеризации 8 000  
Количество диспансерных больных, взятых на учёт 7 500  
Количество лиц подлежащих медосмотру 1 200  
Количество лиц пропущенных через медосмотр 1 120  
Количество лиц, направленных на стационарное лечение 500  
Количество совпавших диагнозов поликлиники с клиническими (стационарными) 300  
Количество врачей по штату 24  
Количество занятых врачебных должностей 20  
Количество врачей физических лиц 18

**Сняты с диспансерного учёта в связи с излечением 4 200 человек**  
**Состояние здоровья улучшилось после диспансеризации у 2 000 человек**  
**Состояние здоровья после диспансеризации без перемен у 500 человек**  
**Состояние здоровья ухудшилось после диспансеризации у 750 человек**  
**Сняты с диспансерного учёта в связи со смертью 50 человек**

#### ВАРИАНТ 6

Количество обслуживаемого населения 12 500  
Количество всех посещений 135 000  
Количество посещений участковых врачей 24 000  
Количество посещений к своему участковому врачу 18 000  
Количество врачебных вызовов на дом 750  
Количество врачебных вызовов обслуживаемых своим участковым врачом 600

Количество активных посещений на дому участковыми врачами 65  
Количество лиц подлежащих диспансеризации 700  
Количество диспансерных больных, взятых на учёт 600  
Количество лиц подлежащих медосмотру 400  
Количество лиц пропущенных через медосмотр 320  
Количество лиц, направленных на стационарное лечение 80  
Количество совпавших диагнозов поликлиники с клиническими (стационарными) 70  
Количество врачей по штату 24  
Количество занятых врачебных должностей 20  
Количество врачей физических лиц 18

**Сняты с диспансерного учёта в связи с излечением 250 человек**  
**Состояние здоровья улучшилось после диспансеризации у 150 человек**  
**Состояние здоровья после диспансеризации без перемен у 80 человек**  
**Состояние здоровья ухудшилось после диспансеризации у 100 человек**  
**Сняты с диспансерного учёта в связи со смертью 20 человек**

#### ВАРИАНТ 7

Количество обслуживаемого населения 24 000  
Количество всех посещений 160 000  
Количество посещений участковых врачей 35 000  
Количество посещений к своему участковому врачу 28 000  
Количество врачебных вызовов на дом 1 000  
Количество врачебных вызовов обслуживаемых своим участковым врачом 900  
Количество активных посещений на дому участковыми врачами 60  
Количество лиц подлежащих диспансеризации 900  
Количество диспансерных больных, взятых на учёт 700  
Количество лиц подлежащих медосмотру 400  
Количество лиц пропущенных через медосмотр 320  
Количество лиц, направленных на стационарное лечение 500  
Количество совпавших диагнозов поликлиники с клиническими (стационарными) 450  
Количество врачей по штату 54  
Количество занятых врачебных должностей 50  
Количество врачей физических лиц 48

**Сняты с диспансерного учёта в связи с излечением 200 человек**  
**Состояние здоровья улучшилось после диспансеризации у 350 человек**  
**Состояние здоровья после диспансеризации без перемен у 100 человек**  
**Состояние здоровья ухудшилось после диспансеризации у 45 человек**  
**Сняты с диспансерного учёта в связи со смертью 5 человек**

#### ВАРИАНТ 8

Количество обслуживаемого населения 34 000  
Количество всех посещений 250 000  
Количество посещений участковых врачей 68 000  
Количество посещений к своему участковому врачу 54 000  
Количество врачебных вызовов на дом 2 000  
Количество врачебных вызовов обслуживаемых своим участковым врачом 1 900  
Количество активных посещений на дому участковыми врачами 2 60  
Количество лиц подлежащих диспансеризации 18 000  
Количество диспансерных больных, взятых на учёт 17 800  
Количество лиц подлежащих медосмотру 3 400  
Количество лиц пропущенных через медосмотр 3 220  
Количество лиц, направленных на стационарное лечение 850  
Количество совпавших диагнозов поликлиники с клиническими (стационарными) 700  
Количество врачей по штату 64  
Количество занятых врачебных должностей 62  
Количество врачей физических лиц 58

**Сняты с диспансерного учёта в связи с излечением 5 200 человек**  
**Состояние здоровья улучшилось после диспансеризации у 10 200 человек**  
**Состояние здоровья после диспансеризации без перемен у 2 000 человек**

**Состояние здоровья ухудшилось после диспансеризации у 320 человек  
Сняты с диспансерного учёта в связи со смертью 80 человек**

#### ВАРИАНТ 9

Количество обслуживаемого населения 24 000  
Количество всех посещений 180 000  
Количество посещений участковых врачей 48 000  
Количество посещений к своему участковому врачу 39 000  
Количество врачебных вызовов на дом 2 000  
Количество врачебных вызовов обслуживаемых своим участковым врачом 1 900  
Количество активных посещений на дому участковыми врачами 160  
Количество лиц подлежащих диспансеризации 800  
Количество диспансерных больных, взятых на учёт 75 0  
Количество лиц подлежащих медосмотру 1 500  
Количество лиц пропущенных через медосмотр 1 420  
Количество лиц, направленных на стационарное лечение 800  
Количество совпавших диагнозов поликлиники с клиническими (стационарными) 780  
Количество врачей по штату 44  
Количество занятых врачебных должностей 42  
Количество врачей физических лиц 38

**Сняты с диспансерного учёта в связи с излечением 300 человек**

**Состояние здоровья улучшилось после диспансеризации у 200 человек**

**Состояние здоровья после диспансеризации без перемен у 150 человек**

**Состояние здоровья ухудшилось после диспансеризации у 80 человек**

**Сняты с диспансерного учёта в связи со смертью 20 человек**

#### ВАРИАНТ 10

Количество обслуживаемого населения 44 000  
Количество всех посещений 450 000  
Количество посещений участковых врачей 85 000  
Количество посещений к своему участковому врачу 55 000  
Количество врачебных вызовов на дом 8 000  
Количество врачебных вызовов обслуживаемых своим участковым врачом 7 800  
Количество активных посещений на дому участковыми врачами 7 60  
Количество лиц подлежащих диспансеризации 20 000  
Количество диспансерных больных, взятых на учёт 18 000  
Количество лиц подлежащих медосмотру 3 400  
Количество лиц пропущенных через медосмотр 3 220  
Количество лиц, направленных на стационарное лечение 900  
Количество совпавших диагнозов поликлиники с клиническими (стационарными) 850  
Количество врачей по штату 84  
Количество занятых врачебных должностей 80  
Количество врачей физических лиц 75

**Сняты с диспансерного учёта в связи с излечением 12 000 человек**

**Состояние здоровья улучшилось после диспансеризации у 5 000 человек**

**Состояние здоровья после диспансеризации без перемен у 600 человек**

**Состояние здоровья ухудшилось после диспансеризации у 300 человек**

**Сняты с диспансерного учёта в связи со смертью 100 человек**

#### ВАРИАНТ 11

Количество обслуживаемого населения 22 000  
Количество всех посещений 250 000  
Количество посещений участковых врачей 45 000  
Количество посещений к своему участковому врачу 39 000  
Количество врачебных вызовов на дом 2 500  
Количество врачебных вызовов обслуживаемых своим участковым врачом 2400  
Количество активных посещений на дому участковыми врачами 560  
Количество лиц подлежащих диспансеризации 9000  
Количество диспансерных больных, взятых на учёт 8 700  
Количество лиц подлежащих медосмотру 2 400

Количество лиц пропущенных через медосмотр 2 320  
Количество лиц, направленных на стационарное лечение 600  
Количество совпавших диагнозов поликлиники с клиническими (стационарными) 570  
Количество врачей по штату 63  
Количество занятых врачебных должностей 60  
Количество врачей физических лиц 58

**Сняты с диспансерного учёта в связи с излечением 3 500 человек**  
**Состояние здоровья улучшилось после диспансеризации у 4 000 человек**  
**Состояние здоровья после диспансеризации без перемен у 1 000 человек**  
**Состояние здоровья ухудшилось после диспансеризации у 150 человек**  
**Сняты с диспансерного учёта в связи со смертью 50 человек**

## ВАРИАНТ 12

Количество обслуживаемого населения 14 200  
Количество всех посещений 150 000  
Количество посещений участковых врачей 26 000  
Количество посещений к своему участковому врачу 22 000  
Количество врачебных вызовов на дом 1 200  
Количество врачебных вызовов обслуживаемых своим участковым врачом 1000  
Количество активных посещений на дому участковыми врачами 90  
Количество лиц подлежащих диспансеризации 900  
Количество диспансерных больных, взятых на учёт 850  
Количество лиц подлежащих медосмотру 1 500  
Количество лиц пропущенных через медосмотр 1 420  
Количество лиц, направленных на стационарное лечение 500  
Количество совпавших диагнозов поликлиники с клиническими (стационарными) 470  
Количество врачей по штату 36  
Количество занятых врачебных должностей 32  
Количество врачей физических лиц 28

**Сняты с диспансерного учёта в связи с излечением 520 человек**  
**Состояние здоровья улучшилось после диспансеризации у 250 человек**  
**Состояние здоровья после диспансеризации без перемен у 50 человек**  
**Состояние здоровья ухудшилось после диспансеризации у 25 человек**  
**Сняты с диспансерного учёта в связи со смертью 5 человек**

## АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО КОМПЛЕКСА

На основании приведенных ниже данных требуется вычислить показатели деятельности женской консультации и родильного domu путём определения :

### 1. Своевременность взятия беременных под наблюдение ( в % ) :

- а) раннее поступление (до 12 недель);
- б) позднее поступление (после 28 недель);

### 2. Показатели, характеризующие наблюдение за беременной ( в % ). Доля женщин, ни разу не посетивших женскую консультацию.

### 3. Полнота обследования беременных в женской консультации:

- а) частота проведения лабораторных обследований (на реакцию Вассермана, резус фактор);
- б) частота обследования беременных терапевтом.

### в) Охват беременных психопрофилактической подготовкой к родам ( в % ).

### Исходы беременности ( в % ) :

- А) частота беременности, закончившихся родами;
  - Б) частота беременности, закончившихся абортами.
4. Медицинская помощь в родах :
- А) частота медикаментозного обследования в родах;
  - Б) частота оперативных пособий при родах.
5. Частота послеродовых осложнений:
- А) частота осложнений, связанных с экстрагенитальными заболеваниями.
6. Исходы родов: частота своевременных родов.

7. Материнская смертность.
8. Состояние здоровья новорожденных:
  - А) заболеваемость новорожденных;
  - Б) перинатальная смертность.

## Обучающая программа по теме «АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО КОМПЛЕКСА»

### Основные показатели деятельности женской консультации

Нагрузка врачес-ной должности	Диспансерное наблюдение	Своевременность взятия на учёт бе-ременных	Непрерывность наблюдения за бе-ременными	Исходы беремен-ности
-------------------------------	-------------------------	--------------------------------------------	------------------------------------------	----------------------

Полнота обследования беременных	Частота определения ошибок в определе-нии срока беременности
---------------------------------	--------------------------------------------------------------

Основные показатели деятельности стационара родильного дома

Показатели использова-ния коечного фонда	Медицинская помощь в родах	Сроки пребывания в роддоме	Материнская смертность
------------------------------------------	----------------------------	----------------------------	------------------------

Перинатальная смертность	Заболеваемость новорожденных	Частота послеродовых осложне-ний
--------------------------	------------------------------	----------------------------------

### ВАРИАНТ 1

- Число беременных на участке – 355
- Число беременных, поступивших под наблюдение жен. консультации До 12 недель беременности – 324
- Число беременных, поступивших под наблюдение жен. консультации После 28 недель беременности – 29
- Число беременных, ни разу не посетивших женскую консультацию – 2
- Число женщин, беременность которых закончилась родами – 330
- Число женщин, беременность которых закончилась абортми – 15
- Общее число родов в стационаре в данном году – 3 360
- Число родов, проведенных в стационаре с медикаментозным обезболиванием – 12
- Число операций ручного отделения плаценты – 4
- Число родильниц с осложнениями в послеродовом периоде – 5
- Число женщин, у которых беременность закончилась своевременными родами – 310

#### Образец выполнения варианта № 1:

##### 1) ранний охват беременных наблюдением =

$$\frac{\text{число беременных, поступивших под наблюдение жен.конс. до 12 нед.беременн.} \times 100}{\text{число беременных, поступивших под наблюд.женск.консультац. в отчётном году}} = \frac{324 \times 100}{355} = 91,3\%$$

$$\frac{\text{число беременных, поступивших под наблюдение женск.конс. после 28 недель беременности (7 мес.)} \times 100}{\dots}$$

##### 2) поздний охват =

$$\frac{29 \times 100}{355} = 8,2 \%$$

##### 3) процент беременных ни разу не посетивших женскую консультацию =

$$\frac{\text{число беременных не посетивших женск.конс.} \times 100}{\text{число беременных наход.под наблюд.женск.конс.}} = \frac{2 \times 100}{355} = 0,6 \%$$

#### 4) исходы беременности:

а) процент женщин, закончивших беременность родами:

$$\frac{\text{число женщин, закончивших беременность родами} \times 100}{\text{общее число женщин, закончивших беременность (родами + абортами)}} = \frac{330 \times 100}{355} = 93\%$$

б) процент женщин, закончивших беременность абортами:

$$\frac{\text{число женщин, закончивших беременность абортами} \times 100}{\text{общее число женщин, закончивших беременность (родами + абортами)}} = \frac{15 \times 100}{355} = 4,2\%$$

#### 5) частота применения обезболивания при родах:

$$\frac{\text{число родов с применением медикаментозного обезболивания} \times 100}{\text{общее число принятых родов}} = \frac{12 \times 100}{3360} = 0,35\%$$

#### 6) частота оперативных пособий в родах:

а) частота ручного отделения последа (наложения акушерских щипцов, наложений вакуум-экстракторов, обследований матки после родов – ручных и инструментальных):

$$\frac{\text{число операций ручного отделения плаценты} \times 100}{\text{число проведенных родов}} = \frac{4 \times 100}{3360} = 0,12\%$$

#### 7) частота осложнений в родах и после родов:

а) частота разрывов промежности (частота разрывов матки, частота свищей, частота послеродовых инфекционных заболеваний и др.);

число родильниц с осложнениями в послеродовом периоде  $\times 100$

---

$$\frac{\text{число проведенных родов}}{\text{число родильниц с осложнениями в послеродовом периоде}} \times 100 = \frac{5 \times 100}{3360} = 0,15\%$$

#### 8) исходы беременности:

число женщин, закончивших беременность родами (в срок и преждевременно)  $\times 100$

---

$$\frac{\text{число проведенных родов в стационаре в данном году}}{\text{общее число родов в стационаре в данном году}} \times 100 = \frac{3100 \times 100}{3360} = 92,3\%$$

## ВАРИАНТ 9

Число беременных, состоявших под наблюдением женских консультаций района в данном году – 675

Общее число посещений до родов – 7 500

Число беременных, обследованных на резус-фактор – 650

Общее число родов, проведенных в стационаре – 550

Число родов, проведенных в стационаре с медикаментозным обезболиванием – 115

Число оперативных вмешательств при родах – 50

Число родильниц с осложнениями при родах – 75

Число родильниц с осложнениями в послеродовом периоде, связанными с экстрагенитальными заболеваниями – 105

Общее число родившихся живыми и мёртвыми в данном году – 550

Число родившихся мёртвыми + число умерших в первую неделю после рождения – 30 + 36

## Образец выполнения варианта № 9 :

1) частота посещений женской консультации до родов беременными женщинами:

$$\frac{\text{число посещений консультации до родов} \quad 7\,500}{\text{число беременных, состоящих под наблюдением женск.конс.} \quad 675} = 11.1$$

**2) частота обследованных беременных женщин:**

**а) охват беременных обследованием терапевтом:**

число беременных, осмотренных терапевтом x 100

-----  
общее число беременных под наблюдением женск.конс.

**б) охват беременных обследованием на резус-фактор (реакцию Вассермана, токсоплазмоз, ВИЧ инфекцию и др.):**

число беременных, обследованных на резус-фактор x 100    650 x 100

----- = 96,3%

общее число беременных под наблюд.женск.конс.                    675

**1) число экстрагенитальных заболеваний у родильниц в послеродовом периоде:**

число экстрагенитальных заболеваний x 100

----- =

общее число женщин, закончивших беременность (родами + абортами)

105 x 100

= ----- = 19 %

550

число детей, родившихся мёртвыми x 100

**2) частота мёртворождений:** ----- =

общее число родившихся (живыми и мёртвыми)

30 x 100

= ----- = 5,5 %

550

число детей, родившихся мёртвыми + умершие в первую неделю жизни x 1000

**3) перинатальная смертность:** ----- =

число детей, родившихся живыми + мёртвыми

30 + 36 x 1000

= ----- = 120 ‰

550

число детей, родившихся больными + число детей, заболевших в период новорожденности x 1000

**5) заболеваемость новорожденных:** ----- =

общее число детей, родившихся живыми

110 x 1000

= ----- = 165,4 ‰

665

**б) процент женщин, родивших вне родильного учреждения :**

число женщин, родивших вне родильного учрежд.и поступивших в стационар x 100

----- =

общее число принятых родов в стационаре + число родов вне стационара

20 x 100

= ----- = 3,3 %

580 + 20

**7) показатель материнской смертности:**

число умерших беременных(начиная с 28 нед.), рожениц и родильниц (в том числе спустя 42 дня после родов) x 100 000

$$\frac{8 \times 100\,000}{760} = 1052,6 \text{ ‰}$$

## ВАРИАНТ 2

Число беременных на участке –596

Число беременных, поступивших под наблюдение жен. консультации до 12 недель беременности – 430

Число беременных, поступивших под наблюдение жен. консультации после 28 недель беременности – 46

Число беременных, ни разу не посетивших женскую консультацию – 18

Число женщин, беременность которых закончилась родами – 564

Число женщин, беременность которых закончилась абортми – 32

Общее число родов в стационаре в данном году – 560

Число родов, проведенных в стационаре с медикаментозным обезболиванием – 115

Число операций ручного отделения плаценты – 52

Число родильниц с осложнениями в послеродовом периоде – 63

Число женщин, у которых беременность закончилась своевременными родами –535

## ВАРИАНТ 3

Число беременных на участке –500

Число беременных, поступивших под наблюдение жен. консультации до 12 недель беременности – 320

Число беременных, поступивших под наблюдение жен. консультации после 28 недель беременности – 50

Число беременных, ни разу не посетивших женскую консультацию – 2

Число женщин, беременность которых закончилась родами – 24

Число женщин, беременность которых закончилась абортми – 125

Общее число родов в стационаре в данном году – 375

Число родов, проведенных в стационаре с медикаментозным обезболиванием – 55

Число операций ручного отделения плаценты – 35

Число родильниц с осложнениями в послеродовом периоде – 70

Число женщин, у которых беременность закончилась своевременными родами – 340

## ВАРИАНТ 4

Число беременных на участке – 332

Число беременных, поступивших под наблюдение жен. консультации до 12 недель беременности – 240

Число беременных, поступивших под наблюдение жен. консультации после 28 недель беременности – 35

Число беременных, ни разу не посетивших женскую консультацию –18

Число женщин, беременность которых закончилась родами – 260

Число женщин, беременность которых закончилась абортми – 72

Общее число родов в стационаре в данном году – 242

Число родов, проведенных в стационаре с медикаментозным обезболиванием – 45

Число операций ручного отделения плаценты – 35

Число родильниц с осложнениями в послеродовом периоде – 58

Число женщин, у которых беременность закончилась своевременными родами – 220

## ВАРИАНТ 5

Число беременных на участке – 595

Число беременных, поступивших под наблюдение жен. консультации до 12 недель беременности –427

Число беременных, поступивших под наблюдение жен. консультации

после 28 недель беременности – 44  
Число беременных, ни разу не посетивших женскую консультацию –12  
Число женщин, беременность которых закончилась родами –566  
Число женщин, беременность которых закончилась абортами – 22  
Общее число родов в стационаре в данном году – 562  
Число родов, проведенных в стационаре с медикаментозным обезболиванием – 114  
Число операций ручного отделения плаценты –50  
Число родильниц с осложнениями в послеродовом периоде –60  
Число женщин, у которых беременность закончилась своевременными родами –532

## **ВАРИАНТ 6**

Число беременных на участке – 350  
Число беременных, поступивших под наблюдение жен. консультации до 12 недель беременности – 320  
Число беременных, поступивших под наблюдение жен. консультации после 28 недель беременности – 27  
Число беременных, ни разу не посетивших женскую консультацию –4  
Число женщин, беременность которых закончилась родами – 325  
Число женщин, беременность которых закончилась абортами – 14  
Общее число родов в стационаре в данном году –250  
Число родов, проведенных в стационаре с медикаментозным обезболиванием – 10  
Число операций ручного отделения плаценты –3  
Число родильниц с осложнениями в послеродовом периоде – 5  
Число женщин, у которых беременность закончилась своевременными родами – 310

## **ВАРИАНТ 7**

Число беременных, состоявших под наблюдением женских консультаций района в данном году – 2 250  
Число беременных, обследованных на реакцию Вассермана – 2 100  
Число беременных, осмотренных терапевтом – 1 950  
Число женщин, беременность которых закончилась родами – 1 856  
Число женщин, прошедших психопрофилактическую подготовку к родам – 1 760  
Число родов, проведенных в стационаре + число родов вне родильного учреждения в данном году – 1 850 + 6  
Число умерших беременных, рожениц и родильниц – 7  
Общее число детей, родившихся живыми в данном году – 1 765  
Число детей, родившихся больными + число детей, заболевших в период новорожденности – 135  
Общее число родившихся живыми и мёртвыми в данном году – 1 800  
Число родившихся мёртвыми + число умерших в первую неделю после рождения – 55

## **ВАРИАНТ 8**

Число беременных, состоявших под наблюдением женских консультаций района в данном году – 740  
Число беременных, обследованных на реакцию Вассермана – 700  
Число беременных, осмотренных терапевтом – 550  
Число женщин, беременность которых закончилась родами – 600  
Число женщин, прошедших психопрофилактическую подготовку к родам – 430  
Число родов, проведенных в стационаре + число родов вне родильного учреждения в данном году – 580+ 20  
Число умерших беременных, рожениц и родильниц – 25  
Общее число детей, родившихся живыми в данном году – 575  
Число детей, родившихся больными + число детей, заболевших в период новорожденности – 90  
Общее число родившихся живыми и мёртвыми в данном году – 600  
Число родившихся мёртвыми + число умерших в первую неделю после рождения – 25 + 40

## ВАРИАНТ 10

Число беременных, состоявших под наблюдением женских консультаций района в данном году – 865  
Число беременных, обследованных на реакцию Вассермана – 815  
Число беременных, осмотренных терапевтом – 815  
Число женщин, беременность которых закончилась родами – 780  
Число женщин, прошедших психопрофилактическую подготовку к родам – 565  
Число родов, проведенных в стационаре + число родов вне родильного учреждения в данном году – 770 + 10  
Число умерших беременных, рожениц и родильниц – 7  
Общее число детей, родившихся живыми в данном году – 760  
Число детей, родившихся больными + число детей, заболевших в период новорожденности – 156  
Общее число родившихся живыми и мёртвыми в данном году – 760 + 20  
Число родившихся мёртвыми + число умерших в первую неделю после рождения – 20 + 44

## ВАРИАНТ 11

Число беременных, состоявших под наблюдением женских консультаций района в данном году – 740  
Число беременных, обследованных на реакцию Вассермана – 700  
Число беременных, осмотренных терапевтом – 550  
Число женщин, беременность которых закончилась родами – 600  
Число женщин, прошедших психопрофилактическую подготовку к родам – 430  
Число родов, проведенных в стационаре + число родов вне родильного учреждения в данном году – 580 + 20  
Число умерших беременных, рожениц и родильниц – 25  
Общее число детей, родившихся живыми в данном году – 575  
Число детей, родившихся больными + число детей, заболевших в период новорожденности – 90  
Общее число родившихся живыми и мёртвыми в данном году – 600  
Число родившихся мёртвыми + число умерших в первую неделю после рождения – 25 + 40

## ВАРИАНТ 12

Число беременных, состоявших под наблюдением женских консультаций района в данном году – 675  
Общее число посещений до родов – 7 500  
Число беременных, обследованных на резус- фактор – 650  
Число беременных, осмотренных терапевтом – 600  
Число женщин, прошедших психопрофилактическую подготовку к родам – 370  
Число родов, проведенных в стационаре - 550  
Число родов, проведенных в стационаре с медикаментозным обезболиванием – 115  
Число оперативных вмешательств при родах – 50  
Число родильниц с осложнениями при родах – 75  
Число родильниц с осложнениями в послеродовом периоде, связанными с экстрагенитальными заболеваниями = 105  
Общее число детей, родившихся живыми и мёртвыми в данном году – 550  
Число родившихся мёртвыми + число умерших в первую неделю после рождения – 30 + 36

-----

## АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ

Используя представленные варианты задач, студент должен вычислить следующие показатели деятельности детской поликлиники:

1. Среднее число детей на педиатрическом участке.
2. Число посещений детской поликлиники на 1 ребёнка в год ( в среднем).
3. Показатель участковости на приёме.
4. Показатель заболеваемости детей.
5. Показатель заболеваемости рахитом и гипотрофией.
6. Показатель выполнения плана профилактических прививок.

7. Показатель охвата хронически больных детей диспансерным наблюдением.
8. Показатель раннего охвата новорожденных врачебным патронажем (наблюдением).
9. Показатель охвата регулярным патронажем детей 1 года жизни.
10. Удельный вес грудного, смешанного и искусственного вскармливания детей до 1 года жизни.
11. Фактическая годовая нагрузка участкового врача педиатра.
12. Показатель детской смертности.

## Обучающая программа по теме « АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ»

### Основные показатели деятельности детской поликлиники

Нагрузка на врачебную должность	Показатели участковости	Ранний охват новорожденных наблюдением	Непрерывность наблюдения на первом году жизни	Полнота и своевременность взятия под диспансерное наблюдение детей	Своевременность и полнота проведения профилактических прививок
---------------------------------	-------------------------	----------------------------------------	-----------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------

Доля детей с гипотрофией	Доля детей с рахитом	Индекс здоровья	Заболеваемость детей	Смертность детей
--------------------------	----------------------	-----------------	----------------------	------------------

### ВАРИАНТ 1

Всего детей от 0 до 15 лет на территории обслуживания детской поликлиники- 22 600 человек, из них детей до 1 года жизни – 2 500 человек  
 Всего педиатрических участков – 26  
 Всего сделано за год в детскую поликлинику посещений – 253 420  
 Всего к участковым врачам сделано посещений – 148 950  
 Из них к своим участковым врачам – 127 610  
 Выявлено всего за год заболеваний – 18 250  
 Из них рахит и гипотрофия – 650  
 Профилактическим прививкам подлежало - 16 700 детей,  
 Из них привито детей – 15 850  
 Выявлено детей - больных хроническими болезнями – 5 620  
 Из них охвачено диспансерным наблюдением – 5 190  
 Охвачено патронажем в течение первых трёх дней - 2 425 новорожденных.  
 Охвачено регулярным патронажным наблюдением - 2 380 детей 1 года жизни  
 Умерло за год - 86 детей 1 года жизни.  
 На грудном вскармливании - 1 600 детей  
 На смешанном вскармливании - 650 детей  
 На искусственном вскармливании - 350 детей 1 года жизни

#### **Образец выполнения:**

1) Среднее число детей на одном педиатрическом участке:

$$\frac{\text{средняя численность детей в районе деятельности поликлиники } 22\ 600}{\text{число врачебных педиатрических участков } 26} = 869,2$$

**По нормативам, утверждённым приказом МЗ РУз на участке должно быть 700 – 800 детей**

2) среднее число детей до 1 года на участке :

$$\frac{\text{число детей в возрасте до 1 года на конец отчётного года } 2\ 500}{\text{число участков } 26} = 96,2$$

Обычно эта величина равна 50 – 60 человек.

3) среднее число посещений на 1 ребёнка :

$$\frac{\text{число посещений, сделанных за год детьми к врачу} \quad 253\,420}{\text{число детей на территории обслуживания поликлиники} \quad 22\,600} = 11,2$$

1) показатель участковости на приёме:

$$\frac{\text{число посещений к своим участковым врачам жителями своего участка} \times 100}{\text{общее число посещений участковых врачей}} = 85,7 \%$$

148 950

2) показатель заболеваемости:

$$\frac{\text{Число заболеваний, выявленных за год} \times 1000 \quad 18\,250 \times 1000}{\text{число детей на территории обслуживания} \quad 22\,600} = 807,5 \text{ ‰}$$

3) показатель частоты гипотрофии и рахита у детей в структуре заболеваемости:

$$\frac{\text{число заболеваний рахитом и гипотрофией} \times 100 \quad 650 \times 100}{\text{общее число заболеваний} \quad 18\,250} = 3,56 \%$$

4) полнота охвата детей прививками :

$$\frac{\text{число привитых детей} \times 100 \quad 15\,850 \times 100}{\text{число детей, подлежащих проф.прививкам} \quad 16\,700} = 94,9 \%$$

5) полнота охвата диспансерным наблюдением:

$$\frac{\text{число больных, состоявших на диспансерном наблюдении с данным заболеванием} \times 100}{\text{число зарегистрированных больных с данной болезнью}} = 92,4 \%$$

5 190 x 100  
5 620

## ВАРИАНТ 2

Всего детей от 0 до 15 лет на территории обслуживания детской поликлиники- 15 000 человек

Из них детей до 1 года жизни – 1 800 человек

Всего педиатрических участков – 18

Всего сделано за год в детскую поликлинику посещений – 161 000

Всего к участковым врачам сделано посещений – 98 000

Из них к своим участковым врачам – 89 200

Выявлено всего за год заболеваний – 13 050

Из них рахит и гипотрофия – 350  
Профилактическим прививкам подлежало - 11 200 детей  
Из них привито детей – 10 050  
Выявлено детей - больных хроническими болезнями – 3 500 человек  
Из них охвачено диспансерным наблюдением – 3 380 человек  
Охвачено патронажем в течение первых трёх дней - 1 790 новорожденных  
Охвачено регулярным патронажным наблюдением - 1 750 детей 1 года жизни  
Умерло за год - 78 детей 1 года жизни.  
На грудном вскармливании - 800 детей  
На смешанном вскармливании - 500 детей  
На искусственном вскармливании - 320 детей 1 года жизни

### **ВАРИАНТ 3**

Всего детей от 0 до 15 лет на территории обслуживания детской поликлиники- 15 050 человек; из них детей до 1 года жизни – 1 700 человек  
Всего педиатрических участков – 18  
Всего сделано за год в детскую поликлинику посещений –161 050 посещений  
Всего к участковым врачам сделано посещений – 98 050 посещений  
Из них к своим участковым врачам – 89 250 посещений.  
Выявлено всего за год заболеваний – 13 070  
Из них рахит и гипотрофия – 355  
Профилактическим прививкам подлежало - 11 250 детей,  
Из них привито детей – 10 055  
Выявлено детей- больных хроническими болезнями –3 550 человек  
Из них охвачено диспансерным наблюдением – 3 385 человек  
Охвачено патронажем в течение первых трёх дней - 1 780 новорожденных  
Охвачено регулярным патронажным наблюдением - 1 740 детей 1 года жизни  
Умерло за год - 80 детей 1 года жизни.  
На грудном вскармливании - 850 детей  
На смешанном вскармливании - 550 детей  
На искусственном вскармливании - 350 детей 1 года жизни

### **ВАРИАНТ 4**

Всего детей от 0 до 15 лет на территории обслуживания детской поликлиники-12 500 человек, из них детей до 1 года жизни – 1 500 человек.  
Всего педиатрических участков –14  
Всего сделано за год в детскую поликлинику посещений – 113 600 посещений  
Всего к участковым врачам сделано посещений – 70 000 посещений  
Из них к своим участковым врачам – 62 000 посещений  
Выявлено всего за год заболеваний –10 300 заболеваний  
Из них рахит и гипотрофия – 220  
Профилактическим прививкам подлежало – 9 800 детей,  
Из них привито детей –8 720  
Выявлено детей- больных хроническими болезнями –4 200 человек  
Из них охвачено диспансерным наблюдением – 3 850 человек  
Охвачено патронажем в течение первых трёх дней - 1 350 новорожденных  
Охвачено регулярным патронажным наблюдением - 1 440 детей 1 года жизни  
Умерло за год - 72 детей 1 года жизни.  
На грудном вскармливании - 780 детей  
На смешанном вскармливании - 440 детей  
На искусственном вскармливании - 280 детей 1 года жизни

### **ВАРИАНТ 5**

Всего детей от 0 до 15 лет на территории обслуживания детской поликлиники-20 000 человек, из них детей до 1 года жизни – 1 800 человек  
Всего педиатрических участков – 22  
Всего сделано за год в детскую поликлинику посещений – 243 000 посещений  
Всего к участковым врачам сделано посещений – 138 000  
Из них к своим участковым врачам – 120 000 посещений  
Выявлено всего за год заболеваний – 18 600  
Из них рахит и гипотрофия – 350  
Профилактическим прививкам подлежало – 11 500 детей,

Из них привито детей –10 850 человек  
Выявлено детей- больных хроническими болезнями – 4 300 человек  
Из них охвачено диспансерным наблюдением – 4 050 человек  
Охвачено патронажем в течение первых трёх дней - 1 780 новорожденных  
Охвачено регулярным патронажным наблюдением - 1 650 детей 1 года жизни  
Умерло за год - 60 детей 1 года жизни.  
На грудном вскармливании - 920 детей  
На смешанном вскармливании - 500 детей  
На искусственном вскармливании - 380 детей 1 года жизни

### **ВАРИАНТ 6**

Всего детей от 0 до 15 лет на территории обслуживания детской поликлиники- 9 500 человек ,из них детей до 1 года жизни – 810 человек  
Всего педиатрических участков – 11  
Всего сделано за год в детскую поликлинику посещений – 106 000  
Всего к участковым врачам сделано посещений – 61 000  
Из них к своим участковым врачам – 52 500 посещений  
Выявлено всего за год заболеваний – 8 200  
Из них рахит и гипотрофия – 290  
Профилактическим прививкам подлежало – 6 300 детей,  
Из них привито детей – 5 500  
Выявлено детей- больных хроническими болезнями – 1 250  
Из них охвачено диспансерным наблюдением –1 080 человек  
Охвачено патронажем в течение первых трёх дней - 778 новорожденных  
Охвачено регулярным патронажным наблюдением - 792 детей 1 года жизни  
Умерло за год - 40 детей 1 года жизни.  
На грудном вскармливании - 520 детей  
На смешанном вскармливании - 250 детей  
На искусственном вскармливании - 40 детей 1 года жизни

### **ВАРИАНТ 7**

Всего детей от 0 до 15 лет на территории обслуживания детской поликлиники-18 500 человек, из них детей до 1 года жизни – 1 640 человек  
Всего педиатрических участков – 22  
Всего сделано за год в детскую поликлинику посещений – 206 500  
Всего к участковым врачам сделано посещений – 115 000  
Из них к своим участковым врачам –106 200  
Выявлено всего за год заболеваний – 13 100  
Из них рахит и гипотрофия – 320  
Профилактическим прививкам подлежало – 9 200 детей,  
Из них привито детей –8 160  
Выявлено детей- больных хроническими болезнями –4 300  
Из них охвачено диспансерным наблюдением – 4 050 детей  
Охвачено патронажем в течение первых трёх дней - 1 600 новорожденных  
Охвачено регулярным патронажным наблюдением - 1 520 детей 1 года жизни  
Умерло за год - 64 детей 1 года жизни.  
На грудном вскармливании - 910 детей  
На смешанном вскармливании - 200 детей  
На искусственном вскармливании - 530 детей 1 года жизни

### **ВАРИАНТ 8**

Всего детей от 0 до 15 лет на территории обслуживания детской поликлиники- 26 800  
Из них детей до 1 года жизни – 2 420 человек  
Всего педиатрических участков – 32  
Всего сделано за год в детскую поликлинику посещений –294 000  
Всего к участковым врачам сделано посещений – 192 000  
Из них к своим участковым врачам –158 000  
Выявлено всего за год заболеваний – 22 350  
Из них рахит и гипотрофия – 380  
Профилактическим прививкам подлежало – 14 900 детей,  
Из них привито детей – 13 250 детей  
Выявлено детей- больных хроническими болезнями – 5 100

Из них охвачено диспансерным наблюдением – 4 640 человек  
Охвачено патронажем в течение первых трёх дней - 2 360 новорожденных  
Охвачено регулярным патронажным наблюдением - 2 250 детей 1 года жизни  
Умерло за год - 90 детей 1 года жизни.  
На грудном вскармливании – 1 160 детей  
На смешанном вскармливании - 440 детей  
На искусственном вскармливании - 820 детей 1 года жизни

### **ВАРИАНТ 9**

Всего детей от 0 до 15 лет на территории обслуживания детской поликлиники- 13 500 человек, из них детей до 1 года жизни – 1 550 человек  
Всего педиатрических участков – 15  
Всего сделано за год в детскую поликлинику посещений – 142 600  
Всего к участковым врачам сделано посещений – 95 300  
Из них к своим участковым врачам – 78 200  
Выявлено всего за год заболеваний – 11 250  
Из них рахит и гипотрофия – 475  
Профилактическим прививкам подлежало – 7 820 детей,  
Из них привито детей – 7 330  
Выявлено детей- больных хроническими болезнями – 2 800 человек  
Из них охвачено диспансерным наблюдением – 2 450 человек  
Охвачено патронажем в течение первых трёх дней – 1 472 новорожденных  
Охвачено регулярным патронажным наблюдением – 1 280 детей 1 года жизни  
Умерло за год - 45 детей 1 года жизни.  
На грудном вскармливании - 964 детей  
На смешанном вскармливании - 391 детей  
На искусственном вскармливании - 274 детей 1 года жизни

### **ВАРИАНТ 10**

Всего детей от 0 до 15 лет на территории обслуживания детской поликлиники- 10 400 человек, из них детей до 1 года жизни – 825 человек  
Всего педиатрических участков – 12  
Всего сделано за год в детскую поликлинику посещений – 118 200  
Всего к участковым врачам сделано посещений – 71 500  
Из них к своим участковым врачам – 62 800  
Выявлено всего за год заболеваний – 7 370  
Из них рахит и гипотрофия – 148  
Профилактическим прививкам подлежало – 4 240 детей,  
Из них привито детей – 3 560  
Выявлено детей- больных хроническими болезнями – 2 390  
Из них охвачено диспансерным наблюдением – 2 215 человек  
Охвачено патронажем в течение первых трёх дней - 806 новорожденных  
Охвачено регулярным патронажным наблюдением - 780 детей 1 года жизни  
Умерло за год - 35 детей 1 года жизни.  
На грудном вскармливании - 250 детей  
На смешанном вскармливании - 180 детей  
На искусственном вскармливании - 395 детей 1 года жизни

### **ВАРИАНТ 11**

Всего детей от 0 до 15 лет на территории обслуживания детской поликлиники- 16 500 человек, из них детей до 1 года жизни – 1 350  
Всего педиатрических участков – 20  
Всего сделано за год в детскую поликлинику посещений – 204 300  
Всего к участковым врачам сделано посещений – 134 100  
Из них к своим участковым врачам – 122 600  
Выявлено всего за год заболеваний – 15 850  
Из них рахит и гипотрофия – 164  
Профилактическим прививкам подлежало – 7 340 детей,  
Из них привито детей – 6 920  
Выявлено детей- больных хроническими болезнями – 5 150  
Из них охвачено диспансерным наблюдением – 4 760 человек  
Охвачено патронажем в течение первых трёх дней - 1 305 новорожденных

Охвачено регулярным патронажным наблюдением - 1 320 детей 1 года жизни  
Умерло за год - 56 детей 1 года жизни.  
На грудном вскармливании - 310 детей  
На смешанном вскармливании - 400 детей  
На искусственном вскармливании - 640 детей 1 года жизни

## ВАРИАНТ 12

Всего детей от 0 до 15 лет на территории обслуживания детской поликлиники- 14 200 человек, из них детей до 1 года жизни – 1 280 человек  
Всего педиатрических участков – 16  
Всего сделано за год в детскую поликлинику посещений – 153 700  
Всего к участковым врачам сделано посещений – 84 600  
Из них к своим участковым врачам – 65 200  
Выявлено всего за год заболеваний – 9 520  
Из них рахит и гипотрофия – 410  
Профилактическим прививкам подлежало – 8 200 детей,  
Из них привито детей – 6 500  
Выявлено детей- больных хроническими болезнями – 3 250  
Из них охвачено диспансерным наблюдением – 2 580 человек  
Охвачено патронажем в течение первых трёх дней - 1 175 новорожденных  
Охвачено регулярным патронажным наблюдением - 1 092 детей 1 года жизни  
Умерло за год - 40 детей 1 года жизни.  
На грудном вскармливании - 810 детей  
На смешанном вскармливании - 330 детей  
На искусственном вскармливании - 140 детей 1 года жизни

## ЗАДАНИЕ 13

В поликлинике и по помощи на дому было зарегистрировано 43 764 больных детей различного возраста, из них больных в возрасте до 1 года было 3 664, в возрасте от 1 года до 2 лет – 4 562; детей, находящихся под наблюдением детской поликлиники было 32 556 человек, детей в возрасте до 1 года – 1 693, от 1 года до 2 лет – 1 627 человек. Больных ангиной было 2 162, ОРЗ – 14 480. Всего умерло детей – 36, проживающих в районе обслуживания поликлиники; из них: старше 1 года – 12, в том числе в возрасте 1-2 года – 4 человека.

### Необходимо вычислить показатели:

1. Заболеваемости:
2. всех возрастов
3. в возрасте до 1 года
4. в возрасте от 1 года до 2 лет
5. ангиной
6. ОРЗ

### 11.Смертности:

1. всех детей старше 1 года
2. детей от 1 года до 2 лет

III Сделать анализ показателей, внести выводы и предложения по улучшению показателей здоровья детей.

## ЗАДАНИЕ 14

Детская городская поликлиника города А. Имеет 32 педиатрических участка в районе обслуживания учреждения, где проживало на начало года 29 885 детей, а к концу года – 25 400 детей. Детей в возрасте до 1 года на начало отчётного периода состояло под наблюдением 1 803 человека, а к концу отчётного года 1 584.

### Необходимо:

1. Вычислить:
1. Среднее число детей, состоящих под наблюдением поликлиники.
2. Среднее число детей на каждом врачебном участке.
3. Среднее число детей в возрасте до 1 года состоящих под наблюдением поликлиники.
4. Среднее число детей на каждом врачебном участке в возрасте до 1 года.
11. Дать вывод о деятельности поликлиники.

# АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТАЦИОНАРА ДЕТСКОЙ БОЛЬНИЦЫ

Каждому студенту по заданному варианту вычислить и дать оценку следующим показателям стационара:

- 1) среднее число дней занятости койки в году;
- 2) среднее число дней пребывания больного ребёнка на койке ( по педиатрии, хирургии, урологии, инфекционным болезням, неврологии, офтальмологии, отоларингологии);
- 3) оборот или функция больничной койки;
- 4) больничная летальность по отделению;
- 5) частота расхождений диагнозов клинических и патологоанатомических.

## Обучающая программа по теме:

### «АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТАЦИОНАРА ДЕТСКОЙ БОЛЬНИЦЫ»

Основные показатели деятельности стационара

Фактическое число дней работы койки в год	Оборот койки	Средняя продолжительность пребывания больного на койке	Летальность в целом по стационару и по отделениям
-------------------------------------------	--------------	--------------------------------------------------------	---------------------------------------------------

Процент расхождений клинических и патологоанатомических диагнозов	Летальность по основным нозологическим формам болезни с учётом возраста и в первые 24 часа	Частота возникновения внутрибольничных инфекций
-------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------

## ВАРИАНТ 1

Число койко-дней, проведенных больными детьми в соматическом отделении – 28 000

Число среднегодовых соматических коек – 100

Число прошедших ( выбывших ) больных за год = 2 000

Число умерших больных – 18

Число патологоанатомических вскрытий умерших – 15

Число расхождений диагнозов клинических с патологоанатомическими – 1

### Образец выполнения :

1. Среднее число дней работы койки в году (среднегодовая занятость койки) :

**Число койко-дней, проведенных больными за год**

**Число среднегодовых коек**

28 000

= ----- = 280 дней

100

2. Средняя длительность пребывания больного на койке :

**Число койко-дней, проведенных больными за год 28000**

----- =-----= 14 дней

**число прошедших (выбывших) больных 2000**

3. Оборот койки:

**число прошедших (выбывших) через стационар больных 2000**

----- =-----=20 больных

**среднегодовое число коек**

**100**

4. Больничная летальность:

**Число умерших больных x 100 18x100**

----- =-----= 0,9%

**число прошедших (выбывших) больных 2000**

5. Процент расхождений клинических и патолого-анатомических диагнозов :

**Число расхождений клинических и патолого-анатомических диагнозов x 100 1x100**

----- = ----- = 6,7%

общее число вскрытий

15

### **ВАРИАНТ 2**

Число койко-дней, проведенных больными детьми в инфекционном отделении – 21 000  
Число среднегодовых инфекционных коек – 75  
Число прошедших ( выбывших ) больных за год – 1 200  
Число умерших больных – 12  
Число патологоанатомических вскрытий умерших – 12  
Число расхождений диагнозов клинических с патологоанатомическими – 2

### **ВАРИАНТ 3**

Число койко-дней, проведенных больными детьми в неврологическом отделении – 32 600  
Число среднегодовых неврологических коек – 100  
Число прошедших ( выбывших ) больных за год = 1 300  
Число умерших больных – 10  
Число патологоанатомических вскрытий умерших – 10  
Число расхождений диагнозов клинических с патологоанатомическими – 1

### **ВАРИАНТ 4**

Число койко-дней, проведенных больными детьми в офтальмологическом отделении – 29 000  
Число среднегодовых офтальмологических коек – 95  
Число прошедших ( выбывших ) больных за год = 1 600  
Число умерших больных – 8  
Число патологоанатомических вскрытий умерших – 8  
Число расхождений диагнозов клинических с патологоанатомическими – 1

### **ВАРИАНТ 5**

Число койко-дней, проведенных больными детьми в отоларингологическом отделении – 9 000  
Число среднегодовых отоларингологических коек – 30  
Число прошедших ( выбывших ) больных за год = 800  
Число умерших больных – 2  
Число патологоанатомических вскрытий умерших – 2  
Число расхождений диагнозов клинических с патологоанатомическими – нет

### **ВАРИАНТ 6**

Число койко-дней, проведенных больными детьми в урологическом отделении – 12 000  
Число среднегодовых урологических коек – 40  
Число прошедших ( выбывших ) больных за год = 1 100  
Число умерших больных – 7  
Число патологоанатомических вскрытий умерших – 7  
Число расхождений диагнозов клинических с патологоанатомическими – 1

### **ВАРИАНТ 7**

Число койко-дней, проведенных больными детьми в соматическом отделении – 80 000  
Число среднегодовых соматических коек – 200  
Число прошедших ( выбывших ) больных за год = 4 000  
Число умерших больных – 20  
Число патологоанатомических вскрытий умерших – 20  
Число расхождений диагнозов клинических с патологоанатомическими – 2

### **ВАРИАНТ 8**

Число койко-дней, проведенных больными детьми в соматическом отделении – 15 000  
Число среднегодовых соматических коек – 50  
Число прошедших ( выбывших ) больных за год = 900  
Число умерших больных – 10  
Число патологоанатомических вскрытий умерших – 9  
Число расхождений диагнозов клинических с патологоанатомическими – 1

## ВАРИАНТ 9

Число койко-дней, проведенных больными детьми в соматическом отделении –74 000  
Число среднегодовых соматических коек –250  
Число прошедших (выбывших) больных за год – 5 000  
Число умерших больных –15  
Число патологоанатомических вскрытий умерших –14  
Число расхождений диагнозов клинических с патологоанатомическими – 1

## ВАРИАНТ 10

Число койко-дней, проведенных больными детьми в соматическом отделении –65 000  
Число среднегодовых соматических коек – 200  
Число прошедших (выбывших) больных за год –4 200  
Число умерших больных –82  
Число патологоанатомических вскрытий умерших – 78  
Число расхождений диагнозов клинических с патологоанатомическими – 7

## ВАРИАНТ 11

Число койко-дней, проведенных больными детьми в соматическом отделении –73 500  
Число среднегодовых соматических коек – 250  
Число прошедших (выбывших) больных за год =4 955  
Число умерших больных –14  
Число патологоанатомических вскрытий умерших –12  
Число расхождений диагнозов клинических с патологоанатомическими –2

## ВАРИАНТ 12

Число койко-дней, проведенных больными детьми в соматическом отделении – 15 050  
Число среднегодовых соматических коек –50  
Число прошедших (выбывших) больных за год =855  
Число умерших больных –8  
Число патологоанатомических вскрытий умерших –6  
Число расхождений диагнозов клинических с патологоанатомическими - 2

## Показатели деятельности яслей-садов

Показатель использования мощности яслей-садов определяется занятостью одного места в году (отношение числа дней, проведенных в яслях всеми детьми, к числу мест, установленных по плану). Каждое место при хорошей организации работы может быть использовано 300 дней в году (плановая занятость), физически же занятость из-за пропусков детей по болезни, из-за карантина и по другим причинам бывает значительно ниже, что сокращает возможности по удовлетворению потребности в яслях-садах.

Дать анализ годового отчёта яслей, рассчитав следующие показатели :

1. Процент укомплектованности мест в детских яслях.
2. Процент выполнения плана по койко-дням.
3. Среднее количество дней, пропущенных 1 ребёнком по всем причинам.
4. Среднее количество дней, пропущенных 1 ребёнком по болезни.
5. Анализ заболеваемости детей в яслях. Процент прогулов.
6. Психо-физическое развитие.

**Пример:** ясли на 80 коек, рабочих дней в году – 300, следует провести:  $80 \times 300 = 24\,000$  дня, проведено всего 20 000 дней.  
Процент использования ясельной койки=

$\frac{20\,000 \times 100}{24\,000} = 83,3\%$ . Процент прогулов тоже в %: пропущено – 1 480 дней:

$\frac{1\,480 \times 100}{24\,000} = 7,0\%$ , прогул ясельных мест или каждый ребёнок пропустил 18,5 дня (из 300 рабочих дней, полагающихся бывать в яслях  $1\,480 : 80 = 18,5$  дня).

**Вычислить :**

1. Укомплектованность мест.

2. Долю детей с гармоничным физическим развитием.
3. Показатель заболеваемости.
4. Показатель использования ясельных мест.

### Обучающая программа по теме: «Показатели деятельности яслей-садов»

Показатели деятельности дошкольных учреждений

Укомплектованность мест	Степень использования мощности учреждений	Показатели текучести детей	Среднее число дней, пропущенных по болезням на 1 ребёнка в год
-------------------------	-------------------------------------------	----------------------------	----------------------------------------------------------------

Показатели физического развития	Показатели заболеваемости	Показатели смертности
---------------------------------	---------------------------	-----------------------

#### Задача 1

В яслях по смете - 300 мест  
 Число детей по списку – 330  
 Рабочих дней в году - 300 дней.  
 Проведено детьми дней – 66 600  
 Пропущено детьми дней – 6 568  
 Число детей с гармоничным физическим развитием – 220  
 Число детей болевших в течение года – 220  
 Число детей с гипотрофией - 20

#### Образец выполнения:

##### 1. Освоение сметного фонда ясельных мест ( в %) :

$$\frac{\text{Число фактически развёрнутых ясельных мест} \times 100}{\text{число утверждённых по смете ясельных мест}} = \frac{300 \times 100}{300} = 100\%$$

##### 2. Показатель использования ясельных мест :

$$\frac{\text{число дней проведенных детьми в яслях в течение года} \times 100}{\text{число дней годового плана}} = \frac{66600 \times 100}{300 \times 300} = 74\%$$

##### 3. Укомплектованность яслей детьми ( в %) :

$$\frac{\text{Число детей в яслях по списочному составу на конец отчётного периода} \times 100}{\text{число мест в яслях на конец отчётного года}} = \frac{330 \times 100}{300} = 110\%$$

##### 4. Посещаемость яслей детьми ( в %) :

$$\frac{\text{Число дней проведенных детьми в яслях в течение года} \times 100}{\text{среднесписочное число детей} \times \text{число дней работы яслей}} = \frac{66600 \times 100}{330 \times 300} = 67,3\%$$

##### 5. Процент прогулов:

$$\frac{\text{число пропущенных за год дней детьми} \times 100}{\text{число дней которые должны быть проведены детьми по списочному составу}} = \frac{6568 \times 100}{330 \times 300} = 6,6\%$$

##### 6. Распределение пропущенных детьми дней по болезни, карантину и по прочим причинам ( в %) :

$$\frac{\text{Число дней, пропущенных детьми по данной причине} \times 100}{\text{общее число пропущенных детьми дней}}$$

##### 7. Показатель заболеваемости детей:

$$\frac{\text{число различных заболеваний за определённый период времени} \times 100}{\text{число детей посещающих ясли в данный период}} = \frac{220 \times 100}{330} = 66,7\%$$

##### 8. Показатель физического развития детей:

$$\frac{\text{число детей с нормальным физразвитием} \times 100}{\text{среднесписочный состав детей}} = \frac{220 \times 100}{330}$$

б)  $\frac{\text{число детей с гипотрофией} \times 100}{\text{среднесписочный состав детей}} = 6,1 \%$

### 9. Показатель смертности:

число умерших детей за год  $\times$  100

число детей посещающих ясли

#### Задача 2

В яслях по смете - 200 мест  
Число детей по списку – 230  
Рабочих дней в году - 300 дней.  
Проведено детьми дней – 56 600  
Пропущено детьми дней – 5 568  
Число детей с гармоничным физическим развитием – 120  
Число детей болевших в течение года – 110  
Число детей с гипотрофией - 10

#### Задача 3

В яслях по смете - 220 мест  
Число детей по списку – 230  
Рабочих дней в году - 300 дней.  
Проведено детьми дней – 58 600  
Пропущено детьми дней – 5 568  
Число детей с гармоничным физическим развитием – 120  
Число детей болевших в течение года – 180  
Число детей с гипотрофией - 15

#### Задача 4

В яслях по смете - 200 мест  
Число детей по списку – 230  
Рабочих дней в году - 300 дней.  
Проведено детьми дней – 55 200  
Пропущено детьми дней – 4 568  
Число детей с гармоничным физическим развитием – 125  
Число детей болевших в течение года – 120  
Число детей с гипотрофией - 15

#### Задача 5

В яслях по смете - 300 мест  
Число детей по списку – 320  
Рабочих дней в году - 300 дней.  
Проведено детьми дней – 64 600  
Пропущено детьми дней – 6 260  
Число детей с гармоничным физическим развитием – 240  
Число детей болевших в течение года – 180  
Число детей с гипотрофией - 8

#### Задача 6

В яслях по смете - 250 мест  
Число детей по списку – 300  
Рабочих дней в году - 300 дней.  
Проведено детьми дней – 56 100  
Пропущено детьми дней – 4 500  
Число детей с гармоничным физическим развитием – 200  
Число детей болевших в течение года – 120  
Число детей с гипотрофией - 8

#### Задача 7

В яслях по смете - 250 мест  
Число детей по списку – 300  
Рабочих дней в году - 300 дней.  
Проведено детьми дней – 55 500  
Пропущено детьми дней – 4 668  
Число детей с гармоничным физическим развитием – 120  
Число детей болевших в течение года – 175

Число детей с гипотрофией - 8

**Задача 8**

В яслях по смете - 300 мест

Число детей по списку – 335

Рабочих дней в году - 300 дней.

Проведено детьми дней – 66 800

Пропущено детьми дней – 6 768

Число детей с гармоничным физическим развитием – 220

Число детей болевших в течение года – 228

Число детей с гипотрофией - 12

**Задача 9**

В яслях по смете - 300 мест

Число детей по списку – 325

Рабочих дней в году - 300 дней.

Проведено детьми дней – 63 600

Пропущено детьми дней – 6 468

Число детей с гармоничным физическим развитием – 220

Число детей болевших в течение года – 230

Число детей с гипотрофией - 9

**Задача 10**

В яслях по смете - 320 мест

Число детей по списку – 350

Рабочих дней в году - 300 дней.

Проведено детьми дней – 68 600

Пропущено детьми дней – 6 868

Число детей с гармоничным физическим развитием – 250

Число детей болевших в течение года – 240

Число детей с гипотрофией - 12