
МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА И ОРГМЕТОДРАБОТА В УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

СТАРИКОВ К.А. – главный редактор, генеральный директор Центра изучения социально-экономических проблем здравоохранения

КОВАЛЕВ Е.В. – заместитель главного редактора

Редакционная коллегия:

ГАЙДАРОВ Г.М. – главный врач клиник, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Иркутского государственного медицинского университета, д.м.н., профессор, заслуженный врач Российской Федерации

ГЕРАСИМОВ А.Н. – заведующий кафедрой медицинской информатики и статистики Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова, к.ф.-м.н., доцент

ГУРОВ А.Н. – заместитель директора по научно-организационной работе Московского областного научно-исследовательского клинического института (МОНКИ), д.м.н., профессор

ИВАНОВА Л.П. – врач-методист ФГУЗ ДКБ № 38 Федерального медико-биологического агентства России

ЛЕОНОВ В.П. – доцент факультета информатики Томского государственного университета, редактор электронного журнала "Биометрика", к.т.н.

МАРТЫНЧИК С.А. – заведующая лабораторией НИИ общественного здоровья и управления здравоохранением Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова, д.м.н.

СМИРНОВА М.И. – заведующая отделом медицинской статистики ФГУЗ ДКБ № 38 Федерального медико-биологического агентства России

ТАТАРНИКОВ М.А. – заведующий отделом НИИ общественного здоровья и управления здравоохранением Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова, д.м.н.

ФОМИН А.А. – заведующий курсом общественного здоровья и здравоохранения медицинского факультета Петрозаводского государственного университета, д.м.н.

ЧЕРДАНЦЕВА Г.А. – заместитель директора ГУЗ "Детская клиническая больница восстановительного лечения. Научно-практический центр "Бонум"" (Свердловская обл.), д.м.н., профессор

ЧЕРНЫШЕВ В.М. – профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья Новосибирского государственного медицинского университета, заслуженный работник здравоохранения Российской Федерации, д.м.н., профессор

ШЕСТАКОВ Г.С. – профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова, д.м.н.

Учредитель:
ООО "ЦЕНТР ИЗУЧЕНИЯ
СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ
ПРОБЛЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ"

№10(октябрь)
2010 г.

СОДЕРЖАНИЕ

МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА

Методика статистического анализа детской смертности	3
Оценка состояния здоровья сельского населения и проблемы оказания ему медицинской помощи	12
Порядок осуществления персонифицированного учета медицинской помощи, оказанной гражданам, застрахованным по ОМС	17

НОВЫЕ СТАТФОРМЫ

Утвержден порядок ведения форм статистического учета и отчетности по реализации государственного задания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи гражданам РФ за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета	23
--	----

ИНСТРУКЦИИ ПО СТАТИСТИЧЕСКОМУ УЧЕТУ

Инструкция по применению МКБ–10 для статистического учета туберкулеза	25
---	----

ОФОРМЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИИ

Порядок ведения учетной формы N 025/У–ВМП "Талон на оказание ВМП"	42
Как правильно оформить учетную форму N 3–ЛО–ВМП "Лист ожидания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи гражданам РФ"	49

РАСЧЕТ СТАТИСТИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

Методика расчета эпидемических порогов заболеваемости гриппом и ОРВИ по субъекту Российской Федерации	50
---	----

СТАТИСТИЧЕСКИЕ МЕДИКО–ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ

Основные медико–демографические показатели Российской Федерации	55
---	----

ОРГАНИЗАЦИОННО–МЕТОДИЧЕСКАЯ РАБОТА

Порядок разработки и утверждения положений о структурных подразделениях учреждений здравоохранения	60
Отбор и направление больных на санаторно–курортное лечение	64
Оформление медицинской документации при направлении больных на санаторно–курортное лечение	73
Порядок выдачи листа нетрудоспособности на период санаторно–курортного лечения	79

МЕТОДИКА СТАТИСТИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ДЕТСКОЙ СМЕРТНОСТИ

Гущина Г.В.

*Первый московский государственный медицинский
университет имени И.М. Сеченова*

Детская смертность – сложное социально-демографическое явление, обусловленное состоянием здоровья родителей, условиями внутриутробного развития плода, уровнем материального и санитарного благополучия населения, состоянием лечебно-профилактической помощи женщинам и детям, комплексом условий, в которых живет и воспитывается ребенок.

В целях разработки конкретных путей снижения детской смертности организаторы здравоохранения и врачи-специалисты в данной сфере должны проводить подробный анализ причин смерти детей на 1-м году жизни. Однако, не все умеют пользоваться имеющимися материалами по детской смертности, не владеют методикой статистического и клинического анализа. Причинами этого является недостаточная осведомленность врачей и специалистов органов управления здравоохранением о существующих методиках изучения детской смертности.

При изучении детской смертности наиболее важным этапом является правильная организация статистического наблюдения, т.е. полноты учета и достоверности причин смерти.

Статистическая информация о детской смертности основана на текущей регистрации причин смерти в ЗАГСах.

Коэффициент младенческой смертности – смертность детей в возрасте до 1 года. Коэффициенты младенческой смертности по причинам смерти рассчитываются аналогично коэффициентам смертности, но, в отличие от них, вычисляются не на 100 тыс. человек среднегодового населения, а на 10 тыс. родившихся.

Перинатальная (околородовая) смертность – собирательное понятие, объединяющее смертность жизнеспособных плодов начиная с 28-й недели беременности и до начала родовой деятельности у матери, а также во время родов и смертность детей в течение первых 168 часов (7 суток) жизни. Коэффициент перинатальной смертности вычисляется как отношение суммы мертворожденных и умерших на первой неделе жизни к сумме родившихся в данном году живыми и мертвыми.

Документом первичной регистрации смертности являются "Медицинское свидетельство о смерти" (форма № 106/у-08) и Медицинское свидетельство о перинатальной смерти (форма № 106-2/у-08). Обе учетные формы утверждены приказом Минздравсоцразвития России от 26.12.2008 № 782н. Письмом Минздравсоцразвития России от 19.01.2009 N 14-6/10/2-178 в органы и учреждения здравоохранения Российской Федерации были направлены Рекомендации по порядку выдачи и заполнения учетной формы N 106/у-08 "Медицинское свидетельство о смерти" и Рекомендации по порядку выдачи и заполнения учетной формы N 106-2/у-08 "Медицинское свидетельство о перинатальной смерти". Указанные методические рекомендации были опубликованы в № 4/2009 нашего журнала.

Правильное пользование международной статистической классификацией болезней, травм и причин смерти МКБ-10 позволяет избежать многих неточностей и неправильного толкования данных об основных причинах смерти. Тем не менее у практических врачей возникают трудности при определении основной причины смерти у умерших, страдающих несколькими заболеваниями, каждое из которых могло привести к летальному исходу. В таких случаях, указывая причину смерти, не следует ее подменять симптомом, осложнением или влиянием медицинских вмешательств (операция, наркоз и т.п.) вместо первичной болезни, вызвавшей их. Например, в случае смерти