

Медицинская статистика. Абсолютные и относительные величины

АКТУАЛЬНОСТЬ ЗНАНИЙ В ОБЛАСТИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Больной

Участковый принцип обслуживания
Длительность врачебного приема
Обязанности врача и медсестры
Оформление учетных и отчетных форм
Решение вопроса о госпитализации
Диспансеризация
Информационные технологии
Выдача листка нетрудоспособности (сроки)
Оказание платных медицинских услуг
Порядок записи на прием

Врач-терапевт участковый

Формирование заработной платы
Организация рабочего места
Анализ деятельности
Научная деятельность

Аттестационная комиссия

Получение квалификационной категории
Продление квалификационной категории

КГМА

Сертификация
Тематическое усовершенствование
Профессиональная переподготовка
Участие в научных исследованиях

Санаторий

Порядок направления в санаторий
Оплата проживания в санатории
Оплата проезда к санаторию
Продление листка нетрудоспособности

Бригада СМП

Необходимость перевозки
Преемственность больных

Стационар

Порядок направления в стационар
Стационарзамещающие технологии
Подтверждение диагноза
Долечивание стационарных больных

МСЭК

Решение вопроса об инвалидности
Группа инвалидности

КЭК

Продление листка нетрудоспособности
Этапный эпикриз
Направление на МСЭК

Страховая компания

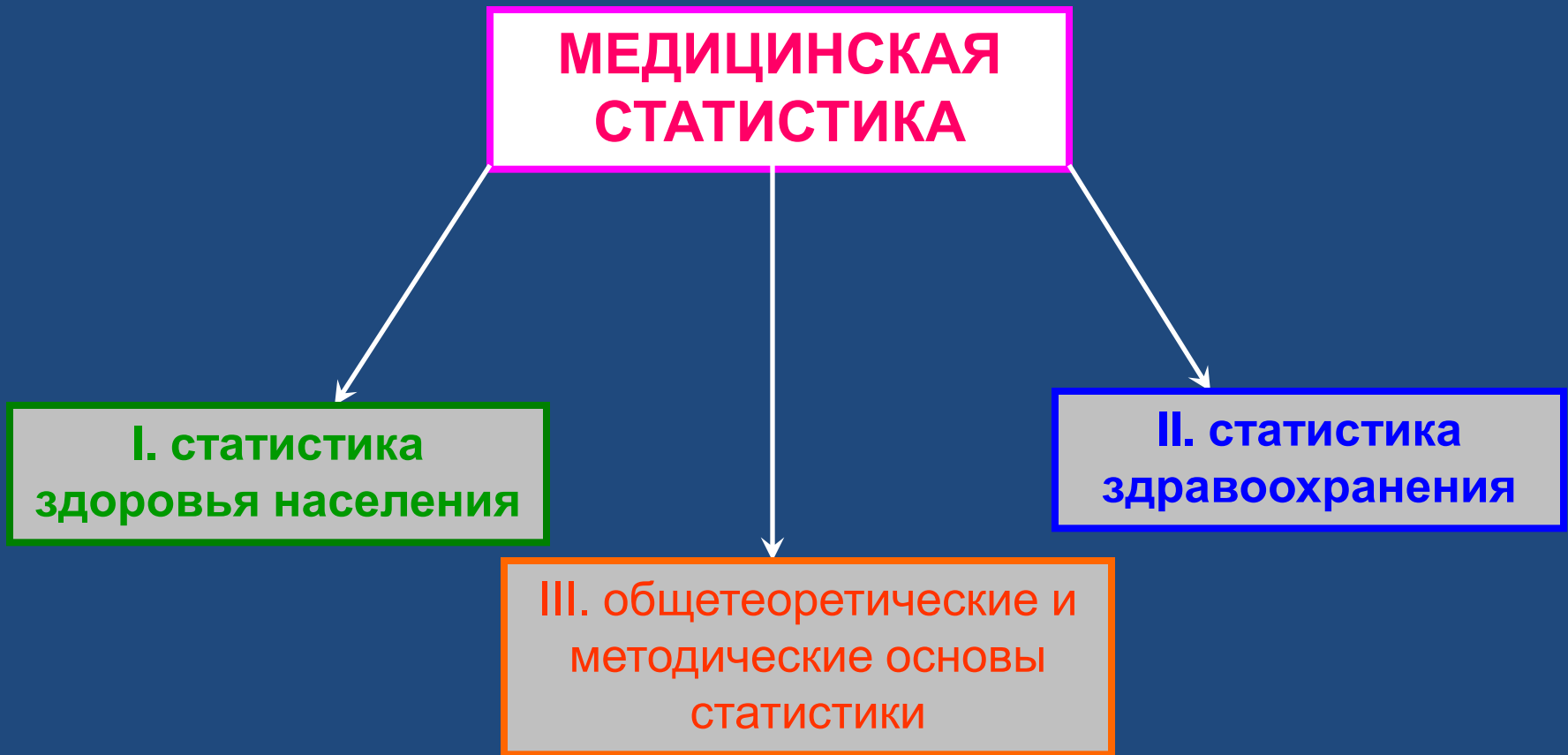
Экспертиза качества мед. помощи
Экспертиза мед. документов
Наложение штрафов

- Статистика - наука, изучающая закономерности массовых явлений методом обобщающих показателей
- Медицинская статистика - самостоятельная общественная наука, изучающая количественную сторону массовых общественных явлений в неразрывной связи с их качественной стороной, позволяющая методом обобщающих показателей изучить закономерности этих явлений: важнейших процессов в экономической, социальной жизни общества, его здоровье, системе организации медицинской помощи населению

Статистические методы используются для:

- изучения здоровья населения и факторов, его определяющих;
- анализа, оценки и планирования медицинской помощи;
- специальных научных исследований

Разделы медицинской статистики



Абсолютные величины

- **Абсолютные величины** – отображают численную величину измеренного явления, уровень развития явления

Абсолютные величины в статистике:

- являются именованными,
- измеряются в конкретных единицах
- могут быть как положительными, так и отрицательными

Виды абсолютных величин

- **Моментные** – показывают фактическое наличие или уровень явления **на** определенный момент, дату

Примеры: численность населения на начало года, число больных гриппом в период эпидемии, число врачей, работающих в данном ЛПУ, число коек в данном регионе

Виды абсолютных величин

- **Интервальные** – показывают итоговый накопленный результат за определенный временной период

Примеры: число родившихся за год, число выполненных операций за квартал, число перенесших данное заболевание за год

Относительные величины

- **Относительная величина** (*относительный показатель, коэффициент*) - это обобщающий показатель, который дает числовую меру соотношения двух сопоставляемых абсолютных величин

Для чего нужны относительные величины?

1) Число родившихся:

8000 человек - в г. Набережных Челнах (численность населения 500 тыс.)

15000 человек – в г. Казани (численность населения 1000 тыс.)

2) Число больных, умерших в отделении неврологии больницы Н.:

85 человек в 2009 году (пролечились 2016 пациентов)

94 человека в 2010 году (пролечились 2432 пациента)

3) Из 248 пролеченных в больнице №7 пациентов 52 больных о.аппендицитом, 34 больных о.холециститом.

Из 467 пролеченных в больнице №6 пациентов 101 пациент с о.аппендицитом, 56 больных о.холециститом.

4) В 2012 году средняя заработная плата врача в России составила 31142 руб., по сравнению с 2011 г. – 26169 руб.

КАК СРАВНИТЬ ЭТИ ПОКАЗАТЕЛИ?

Относительные величины

1. **Интенсивные показатели** – отражают частоту встречаемости явления в среде

$$И.П. = \frac{\text{явление}}{\text{среда}} \times k$$

k – основание, коэффициент, обычно принимает значение 100, **1000**, 10 000, 100 000 (чем реже явление, тем больше основание)

Примеры:

рождаемость, смертность, заболеваемость

Относительные величины

2. **Экстенсивные показатели** – характеризуют распределение целого на составляющие его части по их удельному весу, т.е. раскрывают внутреннюю структуру изучаемого явления.

$$\text{Э.П.} = \frac{\text{часть}}{\text{целое}} \times 100\%$$

Примеры:

структура смертности, структура заболеваемости

Относительные величины

3. **Показатели соотношения** – характеризуют численное соотношение двух, не связанных между собой совокупностей, сопоставляемых только логически по их содержанию

$$П.С. = \frac{1\text{-ая совокупность}}{2\text{-ая совокупность}} \times 10\ 000$$

Примеры:

обеспеченность населения врачами,
обеспеченность населения койками

Относительные величины

4. **Показатели наглядности** – относительная величина, указывающая на соотношение однородных показателей для разных групп или разных периодов, вычисляемая путем принятия одной из сравниваемых величин за 100 или (реже) за 1000, 10 000 и т. п.

$$П.Н. = \frac{\text{показатель } \textit{текущего} \textit{ года}}{\text{показатель } \textit{базового} \textit{ года}} \times 100\%$$

Может выражаться в таком виде:

Показатель *текущего* года больше (меньше) показателя базового года на ...%

Относительные величины в контексте медицинских публикаций

Грыжи живота встречаются у 3–7% населения, при этом заболеваемость составляет более 50 случаев на 10 000 человек. Частота возникновения послеоперационных вентральных грыж неуклонно возрастает. По данным разных авторов, они возникают после 2-15% всех лапаротомий, составляя до 25% в общей структуре грыж живота. Оперативные вмешательства по поводу послеоперационных вентральных грыж составляют около 10% от всех хирургических операций в стационаре.

Не имеет тенденции к снижению уровень рецидивов у больных послеоперационными вентральными грыжами больших и гигантских размеров, составляющий от 11 до 26% (пластика сетчатым имплантатом), достигающий 60 и более процентов (пластика собственными тканями).

Частота местных осложнений после протезирующей пластики передней брюшной стенки от 20,9 до 73%. Нагноение раны при аллопластике отмечается в 3,5-22,7% , отторжение протеза в 1,1-7,1%. Системные осложнения развиваются в 8-12% случаев. Летальность после плановых операций составляет 3-7%.