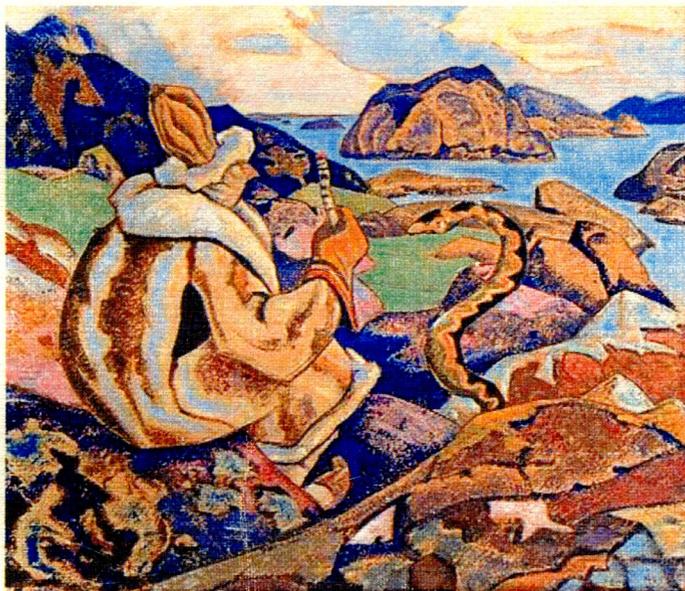


**МЕТОДОЛОГИЯ  
ОЦЕНИВАНИЯ И АНАЛИЗА  
ОБЩЕСТВЕННОГО  
ЗДОРОВЬЯ**



**«НАУКА»**

**МЕТОДОЛОГИЯ  
ОЦЕНИВАНИЯ И АНАЛИЗА  
ОБЩЕСТВЕННОГО  
ЗДОРОВЬЯ**



**Санкт-Петербург  
«НАУКА»  
2009**

**УДК 614**  
**ББК 51.1(2)**  
**М54**

**Методология оценивания и анализа общественного здоровья /**  
Под ред. д-ра мед. наук, проф. В.В. Уйба / В.В. Уйба, Г.К. Максимов,  
Н.А. Рыжков, Т.В. Гаврилова, А.Г. Максимов, Т.Г. Максимова. – СПб.: Наука,  
2009. – 141 с.

ISBN 978-5-02-025365-0

В монографии представлены и обоснованы новые методологические и методические подходы к анализу общественного здоровья. Построены формальные модели заболеваемости, болезненности населения и естественного движения хронических больных. Изложены методики применения моделей в интересах анализа доступности медицинской помощи. Работоспособность методик продемонстрирована с использованием данных о ресурсах лечебных учреждений Федерального медико-биологического агентства и о состоянии здоровья прикрепленных контингентов. Обосновано структурное построение статистики заболеваемости населения. Представлены концептуальные положения по разработке единой системы медицинского мониторинга.

Для врачей, организаторов здравоохранения, преподавателей и научных работников - специалистов в области социальной гигиены и организации здравоохранения.

Рецензенты:

**В.А. Черешнев** – академик РАН и РАМН;

**И.В. Поляков** – доктор медицинских наук,  
профессор, заслуженный деятель науки РФ

В оформлении переплета использована картина Н.К. Рериха «Заклинатель змей», 1917,  
Международный центр-музей им. Н.К. Рериха, Москва, Россия

© В.В. Уйба, Г.К. Максимов, Н.А. Рыжков,  
Т.В. Гаврилова, А.Г. Максимов,  
Т.Г. Максимова, 2009

ISBN 978-5-02-025365-0

© Издательство «Наука», 2009

## ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ .....	7
<b>ЧАСТЬ 1. МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ОЦЕНИВАНИЯ И АНАЛИЗА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ .....</b>	<b>9</b>
1. АНТОЛОГИЯ МЕТОДОЛОГИЧЕСКИХ ОСНОВ АНАЛИЗА И РЕГИСТРАЦИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ.....	9
1.1. Классические методы анализа и регистрации заболеваемости	10
1.2. Неоклассические (ранние канонические) методы анализа и регистрации заболеваемости .....	11
1.3. Канонические (современные) методы анализа и регистрации заболеваемости .....	13
1.4. Доказательная медицина как научная парадигма развития теории и практики охраны общественного здоровья.....	19
2. НЕОКАНОНИЧЕСКАЯ ТЕОРИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ: ПРОПЕДЕВТИЧЕСКИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	24
2.1. Болезнь и заболевание .....	24
2.2. Заболеваемость и болезненность .....	25
3. НЕОКАНОНИЧЕСКАЯ ТЕОРИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ: ИДЕОЛОГИЯ И ОСНОВНЫЕ РАБОЧИЕ КОНЦЕПЦИИ .....	28
3.1. Идеология неоканонической теории заболеваемости: генезис четырех категорий заболеваемости .....	28
3.2. Основные рабочие концепции как следствия идеологии неоканонической теории заболеваемости .....	31
3.2.1. Рабочие концепции о двух группах заболеваний и шести видах острых проявлений заболеваний.....	31
3.2.2. Рабочие концепции о состояниях горячей и холодной болезненности индивидов .....	35
3.2.3. Рабочие концепции о текущем и переходном движении заболеваний .....	37
3.2.4. Рабочие гипотезы о видах исходов заболеваний: определения.....	38
3.2.5. Полная формальная модель заболеваемости и болезненности: доказательства .....	39

<b>ЧАСТЬ 2. МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ОЦЕНИВАНИЯ И АНАЛИЗА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ .....</b>	<b>42</b>
<b>4. МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ АНАЛИЗА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ПО ОФИЦИАЛЬНЫМ «ОТЧЕТНЫМ» МОДЕЛЯМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ .....</b>	<b>42</b>
4.1. Модели оценивания заболеваемости и болезненности по данным статистической отчетности .....	42
4.2. Модели естественного движения хронических больных .....	46
4.2.1. Показатели естественного движения хронических больных.....	46
4.2.2. Вероятностные модели естественного движения хронических больных.....	48
4.2.3. Итоговые показатели естественного движения больных.....	51
4.3. Модели оценивания длительности болезни.....	52
4.4. Методика выбора модели длительности болезни .....	56
<b>5. МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ АНАЛИЗА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ПО «ОТЧЕТНЫМ» МОДЕЛЯМ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СОСТОЯНИЯХ БОЛЕЗНЕННОСТИ.....</b>	<b>60</b>
5.1. Общая характеристика методических подходов к анализу нетрудоспособности населения.....	60
5.2. Метод DID как способ оценки заболеваемости населения с использованием показателей нетрудоспособности.....	65
5.3. Логистический метод определения показателя DLLY для оценивания трудопотерь населения вследствие смертности и заболеваемости.....	70
<b>6. МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ АНАЛИЗА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ПО МОДЕЛЯМ ИМИТАЦИОННОЙ ДЕМОГРАФИИ.....</b>	<b>77</b>
6.1. Понятие об имитационной демографии.....	77
6.2. Имитационные демографические модели заболеваемости населения хроническими заболеваниями.....	80
6.3. Имитационные демографические модели дожития и вымирания хронических больных.....	84

6.4. Построение имитационных демографических моделей заболеваемости населения хроническими болезнями и моделей дожития и вымирания хронических больных .....	86
6.5. Метод определения естественного движения хронических больных при построении имитационных демографических моделей заболеваемости населения .....	94
<b>7. ЕДИНЫЕ МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СТРУКТУРНОГО ПОСТРОЕНИЯ СТАТИСТИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ</b>	<b>102</b>
7.1. Основные видовые разделы статистики заболеваемости ....	102
7.2. Прикладные разделы статистики заболеваемости .....	104
<b>ЧАСТЬ 3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ОЦЕНИВАНИЯ И АНАЛИЗА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ .....</b>	<b>108</b>
<b>8. ЭЛЕМЕНТЫ КОНЦЕПЦИИ ПРОЕКТИРОВАНИЯ, СОЗДАНИЯ, РАЗРАБОТКИ И ВНЕДРЕНИЯ ЕДИНОЙ СИСТЕМЫ МЕДИЦИНСКОГО МОНИТОРИНГА .....</b>	<b>108</b>
<b>9. ОЦЕНИВАНИЕ ПОТРЕБНОСТЕЙ В ОБЪЕМАХ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ОСНОВЕ МОДЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И БОЛЕЗНЕННОСТИ.....</b>	<b>116</b>
9.1. Определение нормативных соотношений между значениями показателей потребностей в медицинской помощи и показателей состояния здоровья прикрепленных контингентов .....	116
9.2. Определение потребностей в медицинской помощи с использованием моделей заболеваемости и болезненности .....	118
9.3. Оценивание потребности прикрепленных контингентов системы специализированного государственного здравоохранения в ресурсной обеспеченности лечебно-профилактических учреждений .....	122
<b>ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....</b>	<b>125</b>
<b>БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК .....</b>	<b>132</b>
<b>СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ СОКРАЩЕНИЙ.....</b>	<b>137</b>