В разделе приведены данные о сети и кадрах медицинских организаций,
о заболеваемости и инвалидности населения, стационарных организациях
социального обслуживания (домах-интернатах) граждан пожилого возраста
и инвалидов.

В **общую численность врачей** в Россиивключаются лица с высшим медицинским образованием, занятые в лечебно-профилактических организациях, организациях службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, учреждениях социального обслуживания, клиниках ВУЗов и НИИ, дошкольных
учреждениях, школах, домах ребенка и т.д.

С 2015 г. в численность врачей не включаются лица с высшим медицинским
образованием, находящиеся на должностях в органах управления здравоохранения
и в учреждениях, занятых подготовкой кадров.

В Беларуси **в численность врачей** в 2005 г. включены лица, имеющие высшее медицинское образование, занятые на конец года в организациях, оказывающих
амбулаторную, стационарную, скорую медицинскую помощь, санитарных организациях, учреждениях социального обеспечения, научно-практических центрах, учреждениях
по подготовке, переподготовке и повышению квалификации медицинских и фармацевтических кадров, в аппарате органов управления здравоохранения и других.

**Численность практикующих врачей** – численность врачей-специалистов, непосредственно осуществляющих оказание медицинской помощи населению. Данные о практикующих врачах с 2010 года скорректированы с учетом изменения Министерством здравоохранения Республики Беларусь методологии расчета численности практикующих врачей в соответствии с международными рекомендациями.

В России **в общую численность среднего медицинского персонала** включаются лица со средним медицинским образованием, занятые в лечебно-профилактических организациях, организациях службы по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека, учреждениях социального обслуживания, дошкольных
учреждениях, школах, домах ребенка и др.

С 2015 г. в численность среднего медицинского персонала не включаются лица
со средним медицинским образованием, находящиеся на должностях в органах управления здравоохранения и в учреждениях, занятых подготовкой кадров.

в Беларуси **в численность средних медицинских работников** в 2005 г. включены лица, имеющие среднее специальное медицинское образование, занятые на конец года в организациях, оказывающих амбулаторную, стационарную, скорую медицинскую
помощь, санитарных организациях, учреждениях социального обеспечения, научно-практических центрах, детских дошкольных учреждениях, школах, домах ребенка
и других.

С 2010 г. – лица, имеющие среднее специальное образование, занятые на конец
года на должностях специалистов со средним специальным медицинским образованием в организациях, оказывающих амбулаторную, стационарную, скорую медицинскую
помощь, в санитарно-гигиенических учреждениях и медико-диагностических службах.

С 2010 г. в численность средних медицинских работников не включаются занятые
в учреждениях по подготовке, переподготовке и повышению квалификации
медицинских и фармацевтических кадров, в аппарате органов управления в области здравоохранения.

В Россиив больничных организациях учету подлежат развернутые **койки**,
оборудованные необходимым инвентарем.

**Больничные организации** в Беларуси – это организации здравоохранения всех форм собственности, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях.
В их число включаются больницы, госпитали, республиканские научно-практические центры, родильные дома, диспансеры и медико-санитарные части, имеющие в своем составе стационарные отделения, а также прочие организации здравоохранения, имеющие больничные койки.

В больничных организациях учету подлежат **койки**, оборудованные необходимым инвентарем и готовые принять пациентов, независимо от того, заняты они пациентами или нет, по состоянию на конец отчетного года.

С 2015 г. по Беларуси данные по числу коек приведены без коек долгосрочного пребывания – туберкулезного, психиатрического, реабилитационного профилей,
а также иных коек – сестринского, паллиативного и медико-социального профилей.

В **число амбулаторно-поликлинических** организацийРоссиивключаются
все медицинские организации, которые ведут амбулаторный прием (поликлиники,
амбулатории, диспансеры, поликлинические отделения в составе больничных организаций и др.).

Данные по лечебно-профилактическим организациям приведены, включая
негосударственные организации, оказывающие медицинские услуги населению.

ВБеларуси **амбулаторно-поликлинические организации** – организации
здравоохранения всех форм собственности, оказывающие медицинскую помощь
в амбулаторных условиях и (или) проводящие медицинскую экспертизу (поликлиники, амбулатории, диспансеры, медико-санитарные части и прочие).

В России **заболеваемость населения** характеризуется числом случаев заболеваний, выявленных в течение года при обращении в лечебно-профилактические организации или при профилактическом осмотре. Первичная заболеваемость регистрируется
при установлении пациенту диагноза впервые в жизни. Общая заболеваемость
населения характеризуется общим числом случаев заболеваний, зарегистрированных в течение года. При этом учитываются пациенты, которым диагноз установлен
как впервые, так и при повторном (многократном) обращении по поводу данного
заболевания.

**Первичная заболеваемость (впервые выявленная заболеваемость)** в Беларуси представляет собой совокупность заболеваний, впервые зарегистрированных в отчетном году. Первичная заболеваемость характеризует частоту возникновения новых случаев болезни в данном году. **Уровень первичной заболеваемости** исчисляется отношением числа случаев заболеваний, впервые зарегистрированных в течение отчетного года**,** к среднегодовой численности населения. Полученный результат умножается
на 100000.

В России с 1999 г., а в Беларуси с 2002 г. разработка данных о заболеваемости населения осуществляется на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (X пересмотр Всемирной организации здравоохранения 1989 г.), соответственно до 1999 г. и до 2002 г. применялась
Международная статистическая классификация болезней, травм и причин смерти
(IX пересмотр Всемирной организации здравоохранения 1975 г.).