

СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ

Блащенко Елена Юрьевна,
доцент кафедры криминалистики,
ВИ МВД РФ,
г. Воронеж

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

Аннотация. Заболевания с временной утратой трудоспособности имеют огромное социальное и экономическое значение, в связи с этим возрастает роль здравоохранения в решении задач по снижению заболеваемости и смертности населения трудоспособного возраста.

Ключевые слова: заболеваемость, временная утрата трудоспособности, лица трудоспособного возраста.

В 90-х годах XX века демографическая ситуация в стране характеризовалась отрицательным естественным приростом населения, а среди трудоспособного населения наблюдалась очень высокая смертность. Вследствие этого особую актуальность приобрела статистика заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности характеризуется частотой всех случаев и дней потери трудоспособности по причине заболевания, травмы или иных медицинских проблем, связанных со здоровьем, среди различных категорий работающего населения [3, с.1].

Материалы и методы. В ходе исследования был проведен анализ всех случаев временной нетрудоспособности граждан работоспособного возраста на врачебном территориальном участке, для этого изучались данные учетной формы №16 - ВН за 2011–2015 годы. Единицей наблюдения являлся отдельный законченный случай, основным

СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ

учетным документом заболеваемости с временной утратой трудоспособности – форма 095у.

Результаты исследования. Количество случаев временной утраты трудоспособности на 100 работающих (показатель частоты) указывает на степень заболеваемости работающего населения. Количество дней нетрудоспособности на 100 работающего населения находится в зависимости от различных причин, оказывающих большое влияние на продолжительность нетрудоспособности, характеризует тяжесть заболевания. К тому же, данный признак показывает трудовые потери работодателя по причине невыхода на работу из-за какой-либо категории заболеваний. Показатель нетрудоспособности (%) в большинстве своем для многих зарубежных государств является основным при характеристике заболеваемости рабочего населения. Данный признак определяет основную часть трудящихся из общего числа, в течение одного года не участвующих в общепроизводственном процессе по причине заболевания [3, с.15].

Таблица 1.

Уровень показателей временной утраты трудоспособности

Причина	Показатель	2011	2012	2013	2014	2015
По заболеваниям на 100 человек трудоспособного населения	Случаи	23,0	24,4	23,8	24,7	25,1
	Дни	381,4	375,0	383,9	373,2	381,6
	Средняя длительность случая	16,6	15,4	16,1	15,1	15,2
По всем причинам на 100 человек трудоспособного населения	Случаи	30,6	32,1	32,3	30,4	30,1
	Дни	423,4	424,0	433,1	416,3	426,9
	Средняя длительность случая	13,8	13,2	13,5	13,7	14,2

СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ

Таблица 2.

Заболеваемость с ВУТ по классам болезней (на 100 трудоспособного населения)

показатели	2011г.		2012 г.		2013 г.		2014 г.		2015 г.	
	случаи	дни	случаи	дни	случаи	дни	случаи	дни	случаи	дни
Болезни органов дыхания	7,51	70,3	7,56	9,2	8,71	9,9	8,56	79,8	7,1	68,4
Болезни костно-мышечной системы	4,13	64,1	4,22	5,3	4,3	8,5	3,29	63,6	4,14	72,1
Болезни системы кровообращения	2,41	41,9	2,4	0,7	2,3	9,1	2,12	37,6	2,21	40,5
Болезни органов пищеварения	1,72	24,1	1,7	4,4	1,69	2,5	1,53	20,7	1,57	21,7
Болезни мочеполовой системы	1,6	19,7	1,63	9,6	1,5	8,6	1,46	17,3	1,36	16,8

Таблица 3.

Средняя длительность одного случая нетрудоспособности в основных группах причин временной утраты трудоспособности (дни)

Показатели	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год
Всего	13,8	13,4	13,5	13,7	14,2
Заболевания	14,7	14,4	14,4	14,7	15,3

СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ

Травмы и отравления	21,6	21,6	21,9	23,8	24,6
---------------------	------	------	------	------	------

Таблица 4.

Средняя длительность одного случая нетрудоспособности по заболеваниям за 2011 – 2015 гг.

Причины нетрудоспособности	Средняя длительность одного случая ВУТ				
	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.
Инфекционные и паразитарные болезни	28,51	26,44	29,12	33,16	31,5
Новообразования	22,6	23,22	26,06	28,33	27,42
Болезни эндокринной системы	21,24	19,5	21,41	21,52	20,01
Болезни нервной системы	14,3	13,5	14,2	14,9	14,8
Болезни системы кровообращения	17,32	16,78	17,1	17,63	18,09
Болезни органов дыхания	9,4	9,2	9,2	9,4	9,7
Болезни органов пищеварения	14,4	14,1	13,6	14,1	14,0
Болезни костно-мышечной системы	15,8	15,4	15,9	16,2	16,5
Болезни мочеполовой системы	12,21	12,16	12,18	11,8	11,72

Обсуждение результатов. За период 2011 – 2015 гг. возросло количество случаев временной утраты трудоспособности, однако, снизилась средняя длительность случая, что говорит об улучшении качества проводимого лечения. В структуре заболеваемости с временной утратой трудоспособности чаще встречались заболевания органов дыхания и костно-мышечной системы, далее – болезни системы

СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ

кровообращения и органов пищеварения. В период с 2011 по 2015 гг. выявлено увеличение средней продолжительности случая временной нетрудоспособности, как в результате заболевания, так и в результате травмы. Следует отметить, наибольшая длительность случая нетрудоспособности приходится на травмы, так как в этих случаях требуется длительное хирургическое лечение и высокотехнологичная медицинская помощь. Из представленных таблиц видно, что наиболее длительно протекают заболевания инфекционной природы, новообразования, болезни крови и кроветворных органов, что можно объяснить необходимостью длительной медикаментозной терапии или реабилитационного лечения.

Вывод. Анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности на врачебном территориальном участке показывает необходимость более пристального внимания к заболеваниям, повышения качества лечения и усиление организации первичной профилактики. Таким образом, в целях поддержания здоровья населения следует применить инновационные методики по профилактике заболеваний, усиливать работу по увеличению продуктивности профилактических программ и диспансеризации населения [3, с.17].

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю.П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова. – 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.*
2. *Организационно-аналитическая деятельность: учебник / С. И. Двойников [и др.]; под ред. С.И. Двойникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.*
3. *Литвинова Е.А., Блащенко Е.Ю. Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности на территориальном врачебном участке №304 на базе БУЗ ВО ВГКП №4 // Научно-медицинский вестник центрального Черноземья. 2016. – № 66. – С. 116-122.*