

*М.Д. Диордиева, Ю.А. Котова, Д.Ю. Бугримов*  
**АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ  
ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗА 2015 И 2016 ГОДА  
НА ТЕРРИТОРИАЛЬНОМ ВРАЧЕБНОМ УЧАСТКЕ**

*ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России,  
каф. поликлинической терапии и общей врачебной практики*

**Резюме.** Проведен анализ и сравнение нозологической, возрастной и половой структуры заболеваемости с временной утратой трудоспособности на территориальном врачебном участке на базе БУЗ ВО ВГП №8 за первое полугодие 2015 и 2016 года и предлагаются мероприятия по ее снижению.

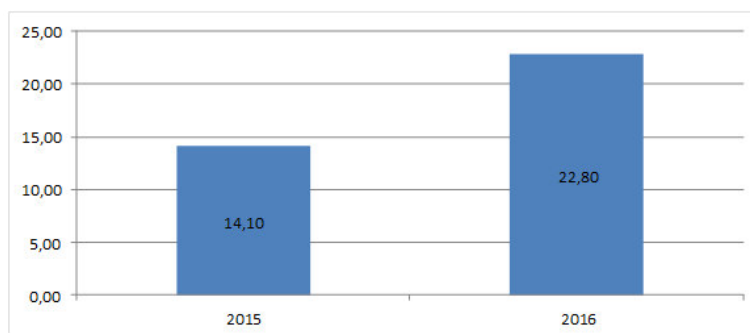
**Ключевые слова:** заболеваемость, временная утрата трудоспособности.

**Актуальность.** В условиях современной экономики, с учетом прошедшего глобального и продолжающегося локального экономического кризиса заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ВУТ) выходит на первый план в общей структуре заболеваемости [1,2]. Сбор данных, их анализ и правильная интерпретация позволяет более точно определить основные направления финансирования в экономике здравоохранения [3]. Целенаправленное воздействие на факторы, влияющие на показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности, позволит повысить производительность предприятий и существенным образом повлиять на состояние макроэкономики РФ [4,5,6].

Цель - провести анализ заболеваемости работающего населения территориального врачебного участка и определить возможности по ее снижению.

**Материал и методы исследования.** Исследование проводилось на базе БУЗ ВО ВГП № 8 в рамках дополнительного соглашения №6 от 01.03.2016 к договору №55 от 15.03.2012 между ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России и БУЗ ВО ВГП №8. Для решения поставленных задач проводилась оценка следующей документации: книга регистрации листков нетрудоспособности (ф.036/у), медицинская карта амбулаторного больного (ф.025/у), статистический талон для регистрации законченного случая с ВУТ (ф. 025-9). Анализ данных выполнен с использованием статистических методов.

**Полученные результаты и их обсуждение.** Численность работающего населения на 10 участке на первое полугодие 2015 года составила 898 человек, на первое полугодие 2016 года – 915. Из рисунка 1 видно, что число случаев временной утраты трудоспособности (ВУТ) за последний год увеличилось на 38 %.



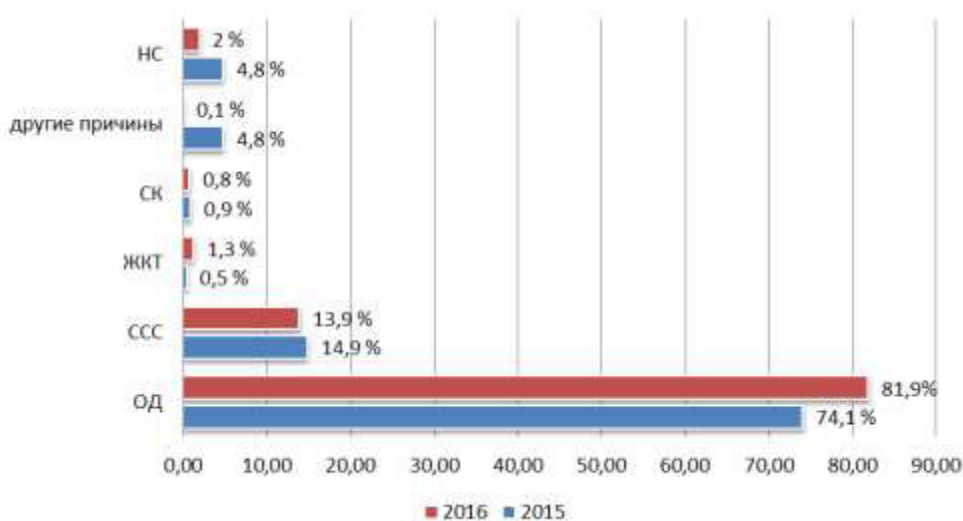
**Рис. 1. Число случаев ВУТ на 100 работающих за 2015 и 2016 гг.**

Число дней ВУТ также возросло по сравнению с 2015 годом (136 дней) и составило 234 дня.

Средняя длительность одного случая временной утраты трудоспособности составила 9,6 дней в 2015 и 10 дней в 2016 году.

При оценке удельного веса случаев ВУТ (в %) в связи с отдельными заболеваниями в 2015 году были получены следующие результаты: лидирующее место занимали болезни органов дыхания (ОД) – 74,1% (из них ОРЗ – 70,3%); далее расположились заболевания сердечно-сосудистой системы (ССС) (14,9%), заболевания нервной системы (НС) (4,8%), заболевания желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) (0,5%), болезни крови (0,9%), другие причины определялись в 4,8% случаев (рис. 2).

При оценке удельного веса случаев ВУТ (в %) в связи с отдельными заболеваниями за 2016 год было установлено, что на первом месте расположились болезни ОД – 81,9% (из них ОРЗ – 68 %); далее расположились заболевания СССР (13,9%), заболевания НС (2%), заболевания ЖКТ (1,3%), заболевания системы крови (0,8 %), другие причины определялись в 0,1% случаев (рис.2).



**Рис2. Удельный вес случаев ВУТ по нозологиям за 2015 и 2016 гг.**

Далее проводилась оценка удельного веса дней нетрудоспособности (в %) в связи с отдельными заболеваниями (таб. 1). Выявлено, что больший процент дней нетрудоспособности в 2015 году приходился на болезни органов дыхания, в 2016 году также лидирующие позиции отводились болезням данной системы, но процент их был меньше, нежели в 2015 годы. На втором месте как в 2015, так и в 2016 годах находились болезни сердечно-сосудистой системы, но в 2016 году процент таковых

был выше. Затем по частоте расположились заболевания нервной системы, пищеварительной системы, болезни крови, которые в обоих годах встречались с одинаковой частотой.

**Таблица 1**

**Удельный вес дней нетрудоспособности (в %) по различным нозологиям**

Нозологическая категория	2015 год	2016 год
Сердечно-сосудистая система	36,3	42,2
Органы дыхания	63,7 (из них ОРЗ - 47,2)	52,3 (из них ОРЗ - 45,3)
Нервная система	2,5	4,6
Пищеварительная система	1,9	0,3
Система крови	1,2	2,2

При оценке удельного веса ВУТ по половому признаку выявлено, что в 2015 больший процент случаев ВУТ составляют женщины, в 2016 году данный показатель выравнивается (рис. 3).



**Рис. 3. Удельный вес (%) ВУТ в зависимости от пола**

Затем оценивалась структура заболеваемости с ВУТ в зависимости от возраста. В 2015 году наибольший процент приходился на 60 лет и старше, а также на 50 – 59 лет. В 2016 году наибольший процент определялся в группе 25-29 лет (таб. 2).

**Таблица 2**

**Структура заболеваемости с временной утратой трудоспособности в зависимости от возраста**

Возрастной диапазон	2015 год	2016 год
15-19 лет	0,8%	0,5%
20-24 года	11%	11,5%
25-29 лет	12,6%	18,7%
30-34 года	11%	13,4%
35-39 лет	11%	5,7%
40-44 года	7,9%	9,6%
45-49 лет	8,7%	10,5%
50-59 лет	14,2%	11,5%
60 лет и старше	16,5%	7,7%

**Выводы.** Число случаев ВУТ по поводу заболеваний органов дыхания выросло на 7,8%, однако число дней временной нетрудоспособности по этим заболеваниям снизилось на 11,4%, что свидетельствует, с одной стороны, об эффективно проводимой терапии на амбулаторном этапе лечения, а с другой – о недостаточности профилактических мер. На основании полученных данных, можно смело утверждать,

что интенсификация мер первичной профилактики приведет к снижению заболеваемости и к улучшению микроэкономических показателей как на уровне ЛПУ, так и на уровне производства.

**Литература.**

1. Медик В. А. Заболеваемость населения: история, современное состояние и методология изучения / В. А. Медик. – М.: Медицина, 2013.
2. Страхова Н.В. Возможности метода объемной компрессионной осциллометрии в прогнозировании кардиоваскулярного риска у больных артериальной гипертензией в общей врачебной практике / Н.В. Страхова, А.А. Зуйкова // Архив внутренней медицины. – 2013. – 31 (9). – С. 64-68.
3. Орлова Е.В. Клиническая эффективность школ здоровья в первичной и вторичной профилактике артериальной гипертензии у работников железнодорожного транспорта / Е.В. Орлова, Н.В. Тишкина // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2009. – Т.8. – №6 S1. – С. 263-264.
4. Москалева К.А. Распространенность сердечно-сосудистых заболеваний на территориальном терапевтическом участке города Воронеж / К.А. Москалева, Н.В. Страхова // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2015. – Т. 14. – № S2. – С. 79.
5. Определение взаимосвязи чувствительности к фенилтиокарбамиду с развитием нарушений обмена при артериальной гипертензии / Е.Н. Колесникова, А.А. Зуйкова, А.Н. Пашков, Т.Н. Петрова, Н.В. Страхова // В сб. Фокус на первичное звено здравоохранения: современные клинические рекомендации по профилактике и лечению заболеваний в амбулаторно-поликлинической практике X Юбилейная конференция врачей общей практики (семейных врачей) Юга России. 2015. С. 142-147.
6. Профилактика курения у студентов / И.Э. Есауленко [и др.] // Системный анализ и управление в биомедицинских системах. – 2014. – Т. 13. - №2. – С. 347 – 350.

**Abstract**

**Diordieva M.D., Kotova Yu.A., Bugrimov D.Yu.**

**ANALYSIS OF MORBIDITY WITH TEMPORARY DISABILITY ON THE TERRITORIAL MEDICAL DISTRICT**

*Voronezh State Medical University*

*Department of polyclinic therapy and general practice*

The article gives the analysis and comparison of nosology, sex and age structure of morbidity with temporary disability on the territorial medical district on the base BUZ IN GKP №8 for the first half of 2015 and 2016 and proposes measures for its reduction.

**Key words:** morbidity, temporary disability.

**References.**

1. Medic V.A. Lectures on Public Health and Health Part 2. The organization of health care / A.V. Medik, V.K. Yuryev. Moscow: Medicine, 2013.
2. Strahova N.V. Possibilities of the method of volumetric compression oscillometry in predicting cardiovascular risk in hypertensive patients in General practice / N.V. Strahova, A.A. Zujkova // Arhiv vnutrennej mediciny. – 2013. – 31 (9). – P. 64-68.
3. Orlova E.V. The clinical effectiveness of health schools in primary and secondary prevention of arterial hypertension in workers of railway transport / E.V. Orlova, N.V. Tishkina // Kardiovaskulyarnaya terapiya i profilaktika. – 2009. - Т.8. - № 6 S1. - P. 263-264.
4. Moskaleva K.A. The prevalence of cardiovascular disease by territorial therapeutic site of the city of Voronezh / K.A. Moskaleva, N.V. Strahova // Kardiovaskulyarnaya terapiya i profilaktika. – 2015. – Т.14. - № S2. - P. 79.
5. Zujkova A.A. The study of sensitivity to phenylthiocarbamide (FTC) in patients with chronic obstructive pulmonary disease and bronchial asthma /A.A. Zujkova [et al. ] // Sistemnyj analiz i upravlenie v biomedicinskih sistemah. – 2010. – Т.9, № 3. – P. 613-618.
6. Prevention of Smoking among students / I.E.H. Esaulenko [et. al] // Sistemnyj analiz i upravlenie v biomedicinskih sistemah. – 2014. – Т.13. - №2. - P. 347 -350.

Сведения об авторах: Диордиева Мария Дмитриевна – студентка 1 группы 6 курса лечебного факультета ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, e-mail - mashatka92@mail.ru;

Котова Юлия Александровна – к.м.н., ассистент кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, e-mail – kotova\_u@inbox.ru,

Бугримов Даниил Юрьевич – к.м.н., доцент кафедры патологической анатомии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, e-mail – danikst@mail.ru.