

Е.А. Корникова, И.С. Добрынина
**АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ
УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ
НА ТЕРРИТОРИАЛЬНОМ ВРАЧЕБНОМ УЧАСТКЕ**

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

Резюме. Основное содержание исследования составляет анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ) на территориальном врачебном участке. Авторами проанализирована учетно-отчетная документация, изучена структура и частота заболеваемости с временной утратой нетрудоспособности, проведена оценка коэффициента дней нетрудоспособности. На основании полученных результатов авторами предложены практические рекомендации профилактического характера.

Ключевые слова: заболеваемость, больничный лист, временная нетрудоспособность, врачебный участок, структура ЗВУТ, частота ЗВУТ.

Актуальность. Информация о заболеваемости с временной утратой трудоспособности населения на территориальном врачебном участке позволяет выявить уровень, частоту распространения, динамику болезней вместе взятых и каждой в отдельности среди различных возрастно-половых групп населения, в целях оценки качества и эффективности лечебно-профилактических, санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на оздоровление населения. Заболеваемость является одним из критериев общественного здоровья, состояния здоровья населения на административной территории, в том числе и на территориальном врачебном участке. Наконец, заболеваемость - один из критериев социально-экономического и эпидемического благополучия. По оценкам специалистов, только в 2010 г. экономический ущерб от ВУТ составил около 98 млрд. рублей. [1]. Установление факта ВУТ имеет большое юридическое значение, так как оно гарантирует гражданину освобождение от работы и получение пособия. [1,2]

Цель - проанализировать заболеваемость с временной утратой трудоспособности населения территориального терапевтического участка №8 БУЗ ВО «Лискинская РБ».

Материал и методы исследования. Исследование проводилось в рамках договора №1985 от 07.04.2016г. между ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России и БУЗ ВО «Лискинская РБ».

Объект исследования - рабочее население территориального терапевтического участка №8. За единицу наблюдения взят случай и день нетрудоспособности. Использовались следующие материалы: «Лист нетрудоспособности» - ф. 095 у; «Талон на законченный случай временной нетрудоспособности» - ф. 025-9 /у-96; «Сведения о причинах временной нетрудоспособности» - ф. №16-ВН.

Полученные результаты и их обсуждение. На участке врача общей практики находится 1530 человек взрослого населения в возрасте до 18 лет и старше. Для изучения анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности на территориальном врачебном участке были проанализированы сведения за периоды январь и май 2015/2016 г. Для каждого заболевания было выявлено: количество

человек с ВУТ за месяц, соотношение пола, среднего возраста, пик заболеваемости и коэффициент дней нетрудоспособности.

В исследуемые периоды 2015 года наиболее частыми являются случаи временной нетрудоспособности по поводу болезней органов дыхания (ОРВИ, трахеобронхит, острый и хронический бронхит), костно-мышечной системы, органов кровообращения, системы пищеварения.

По результатам исследования за 2015 год в январе лист нетрудоспособности был выдан 31 (44%) больному, а в мае - 38 больным (56%). Гендерный состав группы представлен на рисунке 1.

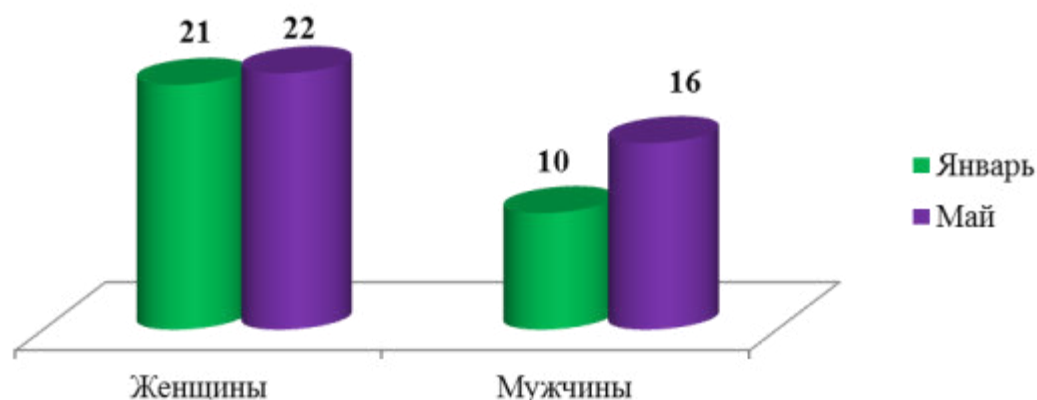


Рис. 1. Численность больных с ВУТ за исследуемый период 2015 г.

По данным за 2015 г. в январе заболеваемость с ОРВИ составило 20 человек, соотношение пола (М:Ж) - 5:15, средний возраст - 44 года, пик заболеваемости пришелся на 13.01.15 г., коэффициент дней с ВУТ - 5,3. В мае 2015 г. заболеваемость ОРВИ была меньше - 11 человек, соотношение пола (М:Ж) - 7:4, пик заболеваемости пришелся на 12.05.15 г., средний возраст - 39 лет, коэффициент дней нетрудоспособности - 2,6. Заболеваемость в январе 2015 г. остеохондрозом - 7 человек, соотношение пола (М:Ж) - 1:3, средний возраст - 47 лет, коэффициент дней - 1,2. В то время, как в мае 2015 г. заболеваемость остеохондрозом увеличилась и составила 9 человек, соотношение пола (М:Ж) - 5:4, средний возраст - 39 лет, коэффициент дней нетрудоспособности - 2,6. Хронический бронхит в январе 2015 г. перенесли 5 человек, соотношение пола (М:Ж) - 2:3, средний возраст - 32 года, коэффициент дней нетрудоспособности - 1,3. В мае 2015 г. не было выявлено заболевших хроническим бронхитом. В январе 2015 г. заболеваемость острым бронхитом - 4 человека, соотношение пола (М:Ж) - 1:3, средний возраст - 35 лет, коэффициент дней нетрудоспособности - 1,2. В мае 2015 г. заболеваемость острым бронхитом значительно ниже - 2 человека, средний возраст - 28 лет, коэффициент дней - 0,4. По данным за 2015 г. в январе заболеваемость ГБ составила 5 человек, соотношение пола (М:Ж) - 1:4, средний возраст - 45 лет, коэффициент дней с ВУТ - 1,5. Значительно выше заболеваемость ГБ в мае 2015 г. - 11 человек, соотношение пола (М:Ж) - 3:5, средний возраст - 51 год, коэффициент дней нетрудоспособности - 2,5. В январе 2015 г. 3 человека перенесли хронический гастродуоденит, соотношение пола (М:Ж) - 1:2, средний возраст - 30 лет, коэффициент дней нетрудоспособности -

1,1. В мае 2015 г. заболевших хроническим гастродуоденитом не выявлено. Ветряной оспой в январе 2015 г. переболели 2 человека, средний возраст - 46 лет, коэффициент дней нетрудоспособности - 0,5 и в мае 2015 г. ветряной оспой переболели 2 человека, средний возраст - 27 лет, коэффициент дней нетрудоспособности составил 0,5. По данным 2015 г. в январе было зарегистрировано 2 случая заболевания хроническим гастритом, соотношение пола (М:Ж)- Ж, средний возраст- 27 лет, коэффициент дней с ВУТ - 0,6. В мае 2015 г. заболевших хроническим гастритом не было. Хронический тонзиллит в январе 2015 г. перенес 1 человек, соотношение пола (М:Ж) - М, средний возраст - 22 года, коэффициент дней - 0,4. В мае 2015 г. заболевших хроническим тонзиллитом не зарегистрировано. Лакунарной ангиной в январе 2015 г. переболел 1 человек, соотношение пола (М:Ж) - М, возраст - 28 лет, коэффициент дней с ВУТ - 0,2. Заболеваемость в мае 2015 г. по данному заболеванию отсутствует. В январе 2015 г. заболеваемость ИБС 1 человек, соотношение пола (М:Ж) - М, средний возраст - 60 лет, коэффициент дней нетрудоспособности - 0,3. По данным за май 2015 г. заболеваемость ИБС составила 2 человека, соотношение пола (М:Ж) - 1:1, средний возраст - 59 лет, коэффициент дней нетрудоспособности - 0,7. Заболеваемость ВСД в мае 2015 г. составила 3 человека, соотношение пола (М:Ж) - 1:2, средний возраст - 41 год, коэффициент дней нетрудоспособности - 0,6. В мае 2015 года острый трахеобронхит перенесли 4 человека, соотношение пола (М:Ж) - Ж, средний возраст - 40 лет, коэффициент дней нетрудоспособности - 1,3. Данные за январь 2015 г. по заболеванию острым трахеобронхитом отсутствуют.

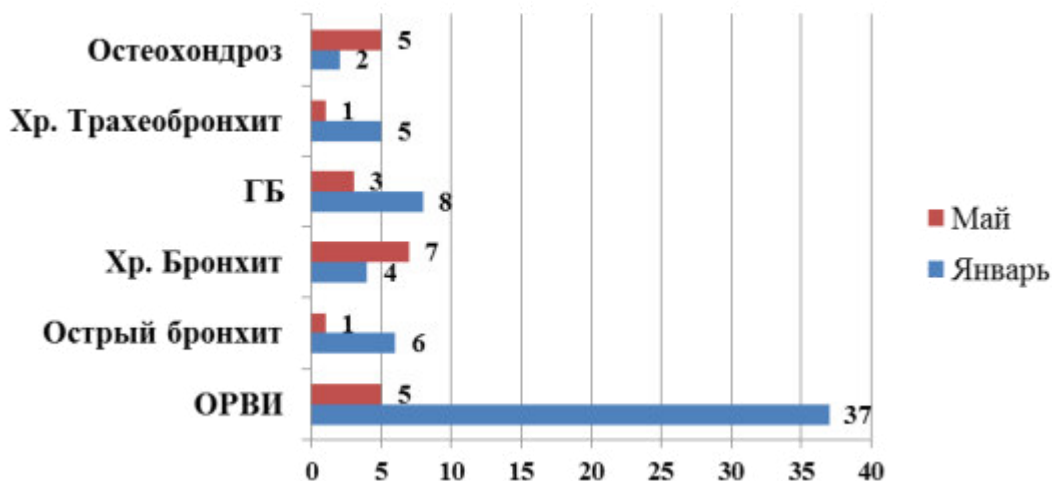


Рисунок 2. Структура заболеваемости населения территориального участка за 2015 г.

В исследуемые периоды 2016 года наиболее частыми являются случаи временной нетрудоспособности по поводу болезней органов дыхания (ОРВИ, трахеобронхит, острый и хронический бронхит) [4,5], костно-мышечной системы, органов кровообращения, инфекционными заболеваниями. По результатам исследования за 2016 год в январе лист нетрудоспособности был выдан 71 больному (75%), а в мае – 24 (25%) больным. Гендерный состав группы представлен на рисунке 3.

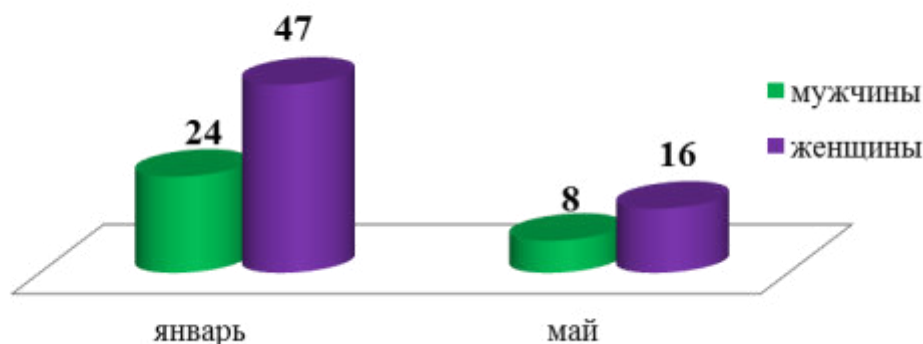


Рис. 3. Численность больных с ВУТ за исследуемый период 2016 г.

В январе 2016 года заболеваемость ОРВИ составила 37 человек, соотношение пола (М:Ж) - 16:21, средний возраст - 36 лет, пик заболеваемости пришёлся на 20.01.16 г., коэффициент дней с ВУТ - 10,1. Заболеваемость ОРВИ в мае 2016 г. - 5 человек, соотношение пола (М:Ж) - 1:4, средний возраст - 39 лет, пик заболеваемости приходился на 31.05.16 г., коэффициент дней нетрудоспособности составил 1,5. Всего 1 случай ветряной оспой был зарегистрирован в январе 2016 г., соотношение пола (М:Ж) - Ж, средний возраст - 29 лет, коэффициент дней нетрудоспособности - 2,8. Заболеваемость острым бронхитом в январе 2016 г. составила 6 человек, соотношение пола (М:Ж) - 1:5, средний возраст - 39 лет, коэффициент дней нетрудоспособности - 1,7. В мае 2016 г. был зарегистрирован только один случай заболевания острым бронхитом, возраст женщины - 33 года, коэффициент дней нетрудоспособности - 2,8. Заболеваемость хроническим бронхитом в январе 2016 г. составило 4 человека, соотношение пола (М:Ж) - Ж, средний возраст - 48 лет, коэффициент дней нетрудоспособности - 1,5. В мае 2016 г. было выявлено 7 случаев заболевания хроническим бронхитом, соотношение пола (М:Ж) - 1:6, средний возраст - 51 год, пик заболеваемости пришёлся на 30.05.16 г., коэффициент дней - 2,3. Хронический тонзиллит в январе 2016 г. перенес только 1 человек, соотношение пола (М:Ж) - Ж, средний возраст - 29 лет, коэффициент дней - 3,8. С гипертонической болезнью в январе 2016 г. было зарегистрировано 8 человек, соотношение пола (М:Ж) - 3:5, средний возраст - 53 года, пик заболеваемости - 06.01.16г., коэффициент дней - 2,6. В мае 2016 г. выявлено 3 случая ВН по поводу гипертонической болезни, соотношение пола (М:Ж) - 2:1, средний возраст - 53 года, коэффициент дней нетрудоспособности - 1,0. Выявлен 1 человек в январе 2016 г. с состоянием после операции ущемленной грыжи, мужчина 42 года, коэффициент дней нетрудоспособности - 3,1. В январе 2016 г. - 1 человек был с внебольничной правосторонней нижнедолевой пневмонией, соотношение пола (М:Ж) - М, возраст 34 года, коэффициент дней нетрудоспособности - 1,8. Выявлен 1 случай левостороннего плечевого периартериита у мужчины 52 лет, коэффициент дней нетрудоспособности - 3,1. В январе 2016 г. - 1 случай подострого артрита I пальца правой стопы, соотношение пола (М:Ж) - М, возраст - 40 лет, коэффициент дней нетрудоспособности - 2,8. Хронический гастрит в январе 2016 г. зарегистрирован у 1 человека, соотношение пола (М:Ж) - М, средний возраст - 22 года,

коэффициент дней нетрудоспособности - 10,3. У 1 человека в январе 2016 г. было обострение хронического гастродуоденита, соотношение пола (М:Ж) - Ж, возраст - 26 лет, коэффициент дней нетрудоспособности - 2,0. В январе 2016 г. - 1 случай ЦВБ, соотношение пола (М:Ж) - Ж, возраст - 53 года, коэффициент дней нетрудоспособности - 2,5. С вегето-сосудистой дистонией в мае 2016 г. было 2 человека, соотношение пола (М:Ж) - 1:1, средний возраст - 29 лет, коэффициент дней нетрудоспособности - 2,0. Острый трахеобронхит в январе 2016 г. перенесли 5 человек, соотношение пола (М:Ж) - Ж, средний возраст - 44 года, коэффициент дней нетрудоспособности - 1,4; а в мае 2016 года острым трахеобронхитом переболел 1 человек, соотношение пола (М:Ж) - Ж, возраст - 49 лет, коэффициент дней нетрудоспособности - 3,1. Диагноз остеохондроза в январе 2016 г. был поставлен 2 больным, соотношение пола (М:Ж) - Ж, средний возраст - 31 год, коэффициент дней нетрудоспособности - 1,9. В мае 2016 г. с остеохондрозом выявлено 5 человек, соотношение пола (М:Ж) - 3:2, средний возраст больных составил 42 года, коэффициент дней нетрудоспособности - 1,5.

Основной задачей оценки уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности является разработка мероприятий по снижению заболеваемости работающих на территориальном участке. Поскольку первое место по заболеваемости с временной утратой трудоспособности занимает в указанные периоды ОРВИ, то следует уделить особое внимание специфической (иммунопрофилактика) и неспецифической профилактике данной патологии (закаливание, прием витаминных комплексов, адаптогенов) [6,7].

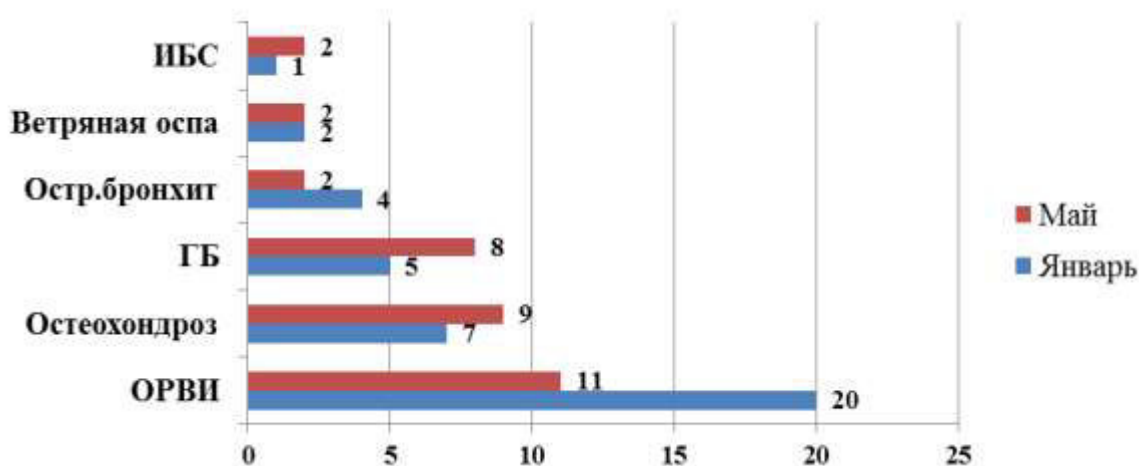


Рис. 4. Структура заболеваемости населения территориального участка за 2016 г.

Выводы. Среди ЗВУТ на территориальном врачебном участке за исследуемые периоды 2015-2016 гг. преобладает патология органов дыхания, костно-мышечной системы, системы органов кровообращения, что, в целом, соотносится со статистическим данным по структуре заболеваемости с ВН в Российской Федерации и данными управления Росстата по Воронежской области.

Отмечен рост количества заболеваний с временной утратой трудоспособности на территориальном участке в 2016 году по сравнению с аналогичным периодом 2015 года на 56,7 %.

Частота и число дней ВН за указанные периоды 2015-2016 гг. практически не изменяются. Средняя продолжительность случая ВН увеличивается.

Анализ структуры временной нетрудоспособности населения по данному территориальному участку по конкретным причинам болезни показал, что наблюдается тенденция к сокращению числа случаев болезней органов дыхания (13,8%), что связано с профилактическими мероприятиями в целом и активной вакцинацией прикрепленного населения, в частности.

Литература.

1. Здравоохранение в России. 2015: Стат.сб./Росстат. - М., 2015. – 174 с.
2. Общественное здоровье и здравоохранение: национальное руководство / под ред. В.И. Стародубова, О.П. Щепина и др. – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2014.- 624 с.
3. Щепин В.О. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности населения Российской Федерации / В. О. Щепин // Проблемы социальной гигиены, организации здравоохранения и истории медицины. - 2012. - №4. - С. 6-9.
4. Анохина В.В. Особенности течения острых респираторных вирусных заболеваний у детей с фенотипическими признаками недифференцированной дисплазии соединительной ткани / В.В. Анохина, Д.Ю. Бугримов, М.Н. Муравицкая // Вестник новых медицинских технологий. - 2011. - Т.18, № 2. - С. 224-227.
5. Биомониторинг функционального состояния жителей города Воронежа / О.В. Мячина [и др.] // Фундаментальные исследования. - 2015. - № 1-9. - С. 1869-1872.
6. Чукаева И.И. Профилактическая работа врача-терапевта в группах диспансерного наблюдения: учебно-методическое пособие / И.И. Чукаева, Ф.Д. Ахматова, С.Н. Литвинова / под ред. И.И. Чукаевой. – Москва: РУСАЙНС, 2016. – 204 с.
7. Основы формирования здорового образа жизни: учебно-методическое пособие / И.И. Чукаева [и др.] / под ред. И.И. Чукаевой. – Москва: РУСАЙНС, 2016. – 126 с.
8. Оценка прогностического значения маркеров окислительного стресса в формировании клинической картины перинатального поражения центральной нервной системы первого года жизни [Электронный ресурс] / М.М. Романова [и др.] // Современные проблемы науки и образования. – 2016. - № 5. – Режим доступа: <http://www.science-education.ru/ru/article/view?id=25263>

Abstract

E.A. Korniyasova, I.S. Dobrynina

ANALYSIS OF MORBIDITY WITH TEMPORARY DISABILITY ON THE TERRITORIAL MEDICAL DISTRICT

Voronezh State Medical University

Department of polyclinic therapy and general practice

The main content of the research is the analysis of morbidity with temporary disability (MTD) on the territorial medical district. The author analyses the accounting and reporting documents, based on which conclusions are drawn about the prevalence of diseases, sex ratio, average age, ratio of days of disability. Based on these results the author offers practical recommendations aimed at the prevention of diseases in the studied two specific months.

Key words: morbidity, sick leave, disability, medical district, MTD structure, MTD rate.

References.

1. Public health in Russia. 2015: Statistical digest/Rosstat. - Moscow, 2015. – 174p.
2. Public health and health care: national guidelines / ed. IN AND. Starodubova, OP Shchepina etc. - M.: GEOTAR- Media, 2014.- 624 p.
3. Schepin V. O. Morbidity with a temporary disability of Russian Federation' population / V. O. Schepin // Problems of social hygiene, health organization and history of medicine. - 2012. – N 4. - P. 6-9.

4. Anokhina V.V. Features course of acute respiratory viral infections in children with phenotypic traits of undifferentiated connective tissue dysplasia / V.V. Anokhina, D.Y. Bugrimov, M.N. Muravitskaya // Herald of new medical technologies. - 2011. - Т.18, № 2. - S. 224-227.
5. Biomonitoring of the functional state of the inhabitants of the city of Voronezh / O.V. Myachina [et al.] // Basic Research. - 2015. - № 1-9. - S. 1869-1872.
6. Preventive Physician Group dispensary observation. - Ed. I.I. Chukaeva. Educational handbook. - RUSAYNS 2016. - №335. – 204p.
7. Basics of health promotion, Ed. I.I. Chukaeva. Educational handbook. RUSAYNS 2016.- 126 p.
8. Evaluation of the prognostic value of markers of oxidative stress in the formation of the clinical picture of perinatal lesions of the Central nervous system the first year of life [Electronic resource] / M.M. Romanova [et al.] // Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya. – 2016. - № 5. – URL: <http://www.science-education.ru/ru/article/view?id=25263>

Сведения об авторах: Корниасова Елена Геннадьевна – студентка 6 курса лечебного факультета ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России.

Добрынина Ирина Сергеевна – к.м.н., доцент кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н.Бурденко Минздрава России. e-mail – dobrynina84@yandex.ru