

**В.А. Лебединская<sup>1</sup>, Е.Н. Колесникова<sup>1</sup>, Е.Н. Копылов<sup>2</sup>**  
**АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ**  
**ТРУДОСПОСОБНОСТИ НА ТЕРРИТОРИАЛЬНОМ ВРАЧЕБНОМ**  
**УЧАСТКЕ № 31 БУЗ ВО «ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ**  
**ПОЛИКЛИНИКА №10»**

<sup>1</sup>ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Министерства здравоохранения РФ  
каф. поликлинической терапии и общей врачебной практики

<sup>2</sup>БУЗ ВО ВГП № 10 «Воронежская городская поликлиника №10»

**Резюме.** Рассмотрена заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ) на врачебном участке Воронежской городской поликлиники №10 за 2015 год. Показана половая, возрастная, нозологическая структура заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВН), среднее число дней временной нетрудоспособности по каждому нозологическому случаю в отдельности.

**Ключевые слова:** временная нетрудоспособность, заболеваемость с временной утратой трудоспособности, структура, случай.

**Актуальность.** Заболеваемость с временной утратой трудоспособности является одним из видов заболеваемости по обращаемости. Она является основным критерием при оценке здоровья работающего населения [1].

Ежегодно регистрируется около 29,4 млн. случаев и 385,1 млн. дней ВН. Наиболее частыми являются случаи ВН по поводу болезней органов дыхания – 29,2%, болезней костно-мышечной и соединительной ткани – 11,9%; болезней системы кровообращения – 8,9%; травм, отравлений и других внешних причин 8,7%; болезней органов пищеварения -4,5%; болезней мочеполовой системы – 4,1% [2]. Средняя продолжительность одного случая ВН за последние годы по поводу заболеваний составила 13,8 – 14 дней [3].

На современном этапе повышение эффективности деятельности органов и учреждений здравоохранения в укреплении и сохранении здоровья экономически активного населения имеет приоритетное значение [4]. Одна из основных задач здравоохранения - снижения уровня трудопотерь по причине ЗВУТ и в ряде случаев последующей инвалидности [3].

Цель исследования – изучить ЗВУТ за отчетный период (2015 год) на территориальном врачебном участке №31 БУЗ ВО Воронежская Городская поликлиника №10.

**Материал и методы исследования.** Исследование проводилось на базе БУЗ ВО ВГП № 10 в рамках дополнительного соглашения №1 от 27.04.2016г. к договору №79 от 12.04.2012г. между ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России и БУЗ ВО ВГП № 10. Материалом для исследования послужила отчетная документация БУЗ ВО ВГП №10 (форма 16-ВН «Сведения о причинах временной нетрудоспособности») за 2015 год, по данным которой рассчитана структура ВН в случаях и днях, средняя длительность одного случая ВН.

**Полученные результаты и их обсуждение.** Анализ сведений о причинах ВН за отчетный 2015 год на территориальном врачебном участке №31 БУЗ ВО Воронежской

Городской поликлиники №10 показал, что за этот период было зарегистрировано 122 случая ВН общей продолжительностью 1086 дней. Из 122 случаев ВН на долю женщин пришлось 76 случаев (62%), мужчин – 46 (38%).

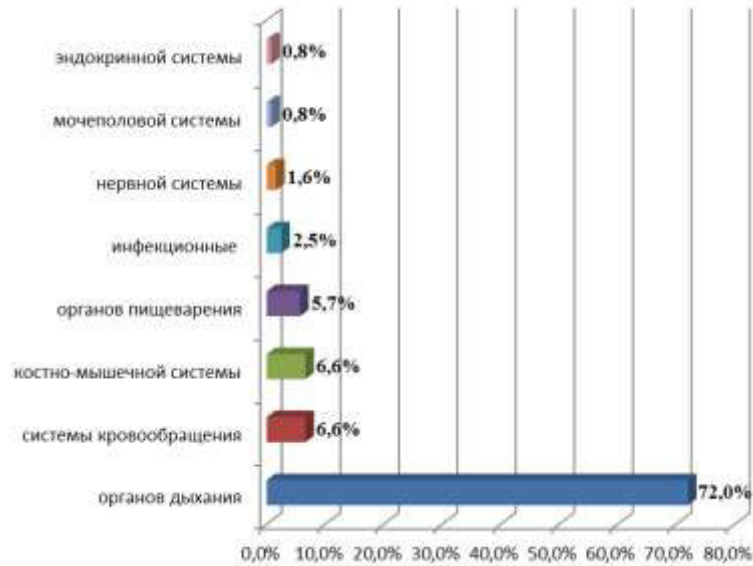
В возрасте 15-19 лет случаев ВН не было, 20-24 года -15 (12,3%), 25-29 лет – 16 (13,1%), 30-34 лет – 20 (16,4%), 35-39 лет – 11 (9%), 40-44 лет – 8 (6,6%), 45-49 лет – 7 (5,7%), 50-54 лет – 9 (7,3%), 55- 59 лет – 18 (14,8%) и старше 60 лет- 18 случаев (14,8%) (рис. 1).



**Рис. 1. Возрастная структура ЗВУТ на исследуемом врачебном участке**

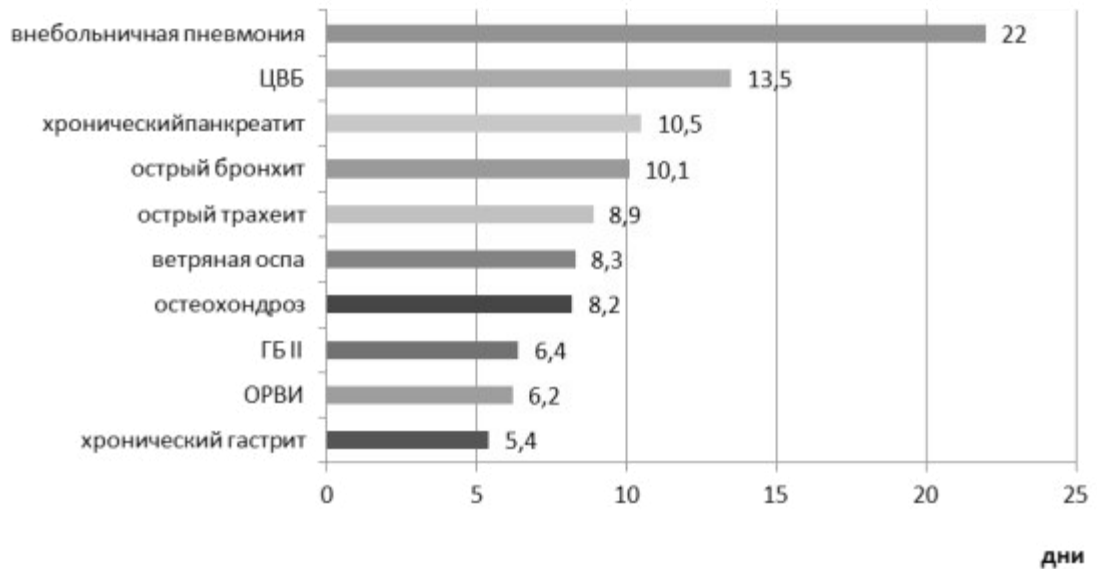
При изучении ВН по нозологическим формам были получены следующие результаты: по причине ОРВИ – 69 случаев (56,6%), заболевания щитовидной железы – 1 (0,8%), острый бронхит – 7 (5,8%), хронический панкреатит – 2 (1,6%), ГБ II – 5 (4,1%), острый трахеит – 7 (5,8%), хронический обструктивный бронхит – 2 (1,6%), остеохондроз – 7 (5,8%), внебольничная пневмония – 2 (1,6%), ветряная оспа – 3 (2,5%), травма роговицы – 2 (1,6%), острый конъюнктивит – 2 (1,6%), Сancer желудка – 1 (0,8%), ГБ III – 3 (2,5%), хронический гастродуоденит – 1 (0,8%), острый трахеобронхит – 1 (0,8%), хронический гастрит – 3 (2,5%), хронический цистит – 3 (2,5%), ЦВБ – 2 (1,6%), артроз коленного сустава- 1 случай (0,8%).

Наиболее частыми являются случаи ВН по поводу болезней органов дыхания – 72% [4,6], болезней системы кровообращения – 6,6% [4,5], болезней костно-мышечной системы – 6,6%. Затем следуют случаи ВН по поводу болезней органов пищеварения – 5,7%, инфекционных болезней – 2,5%, болезней нервной системы – 1,6% [7,8]. Болезни мочеполовой и эндокринной системы составили по 0,8% (Рисунок 2).



**Рис. 2. Распределение ЗВУТ по нозологическим формам**

Средняя продолжительность одного случая ВН по поводу заболеваний составила 8,9 дня. Средняя продолжительность одного случая ВН по причине ОРВИ составила 6,2 дня; острого бронхита - 10,1 день; острого трахеита – 8,9 дня; внебольничной пневмонии – 22 дня; ГБ II – 6,4 дня; остеохондроза – 8,2 дня; ветряной оспы – 8,3 дня; хронического панкреатита – 10,5 дня; хронического гастрита – 5,4 дня; ЦВБ – 13,5 дня (рис. 3).



**Рисунок 3. Средняя продолжительность одного случая ВН**

Наибольшей длительностью характеризовались случаи ВН по поводу заболевания щитовидной железы и Сапсег желудка – 35 и 104 дня соответственно.

**Выводы.** Больше число ЗВУТ за 2015 год на территориальном врачебном участке №31 БУЗ ВО Воронежской Городской поликлиники №10 пришлось на долю женщин – 62%.

Наибольшее число ЗВУТ пришлось на лиц молодого трудоспособного возраста (25- 35 лет) и лиц среднего и пожилого возраста (старше 55 лет).

Наиболее частые случаи ВН за 2015 год на территориальном врачебном участке №31 БУЗ ВО Воронежской Городской поликлиники №10 были зарегистрированы по поводу болезней органов дыхания – 72%, болезней системы кровообращения – 6,6%, болезней костно-мышечной системы – 6,6%.

Средняя продолжительность одного случая ВН по поводу заболеваний составила 8,9 дня. Средняя продолжительность одного случая ВН по причине ОРВИ составила 6,2 дня; острого бронхита - 10,1 день; острого трахеита – 8,9 дня; внебольничной пневмонии – 22 дня; ГБ II – 6,4 дня; остеохондроза – 8,2 дня; ветряной оспы – 8,3 дня; хронического панкреатита – 10,5 дня; хронического гастрита – 5,4 дня; ЦВБ – 13,5 дня.

#### ***Литература.***

1. Щепин В.О. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности населения Российской Федерации / В.О. Щепин // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – Москва, 2012 г. – Вып. 4. – С. 13-18.

2. Афанасьев В.С. Экспертиза временной нетрудоспособности в работе врача общей практики / В.С. Афанасьев // Альманах клинической медицины. – Москва, 2014 г. – Вып. 7. – С. 24-27.

3. Юрьев В.К. Экспертиза временной нетрудоспособности / В.К. Юрьев, В.А. Глушенко. – Санкт-Петербург: ГПМУ, 2013. – 29 с.

4. Горшунова Н.К. Профилактическая работа врачей первичного звена здравоохранения / Н.К. Горшунова, Н.В. Медведев // Земский врач. – Москва, 2011 г. – Вып. 2. – С. 11-15.

5. Возможности использования метода объемной компрессионной осциллометрии при выборе индивидуальной профилактической стратегии у больных артериальной гипертензией / Н.В. Страхова [и др.] // Прикладные информационные аспекты медицины. – 2006. – Т. 19, № 2. – С. 123–127.

6. Управление лечебно-диагностическим процессом у больных бронхиальной астмой в общей врачебной практике (семейной медицине) / Л.В. Трибунцева [и др.] // Справочник врача общей практики. - 2014. - № 2. - С. 21-22.

7. 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.

8. Основы формирования здорового образа жизни: учебно-методическое пособие / И.И. Чукаева [и др.] / под. ред. И.И. Чукаевой. – Москва: РУСАЙНС, 2016. – 126 с.

#### ***Abstract.***

***V.A. Lebedinskaya, E.N. Kolesnikova, E.N. Kopylov  
ANALYSIS OF MORBIDITY WITH TEMPORARY DISABILITY AT THE TERRITORIAL  
MEDICAL STATION № 31 «VORONEZH CITY POLYCLINIC №10»***

*Voronezh State Medical University  
Department of polyclinic therapy and General medical practice  
Voronezh city polyclinic №10*

This article describes the morbidity with temporary disability at medical station of the Voronezh city hospital №10, 2015. Shown sex, age, the disease structure of morbidity with temporary disability, the average number of days of temporary disability for each disease to-case basis.

**Key words:** temporary disability, morbidity with temporary loss of working ability, structure, case.

**References:**

1. Schepin V. O. the Incidence with temporary disability of the population of the Russian Federation / V. Shchepin O. // Problems of social hygiene, healthcare and history of medicine. – Moscow, 2012 – Vol. 4. – P. 13-18.
2. Afanasiev, V. S., Examination of temporary disability in the work of the General practitioner / V. S. Afanasiev // Almanac of clinical medicine. – Moscow, 2014 – Vol. 7. – P. 24-27.
3. Yuriev V. K. Examination of temporary disability / V. K. Yuriev, V. A., Glushchenko. – Saint Petersburg: GPMU, 2013. – 29 P.
4. Gorshunova N. To. Preventive work of doctors in primary care / N.To. Gorshunova, N. In. Medvedev // the country doctor. – Moscow, 2011 – Vol. 2. – P. 11-15.
5. The possibility of using the bulk compression oscillometric method when selecting individual preventive strategies in patients with arterial hypertension / N.V. Strakhova [et al.] // Applied information aspects of medicine. - 2006 - Т. 19, number 2.- pp 123-127.
6. Control of treatment-diagnostic process in patients with bronchial asthma in general practice (family medicine) / L.V. Tribuntseva [et al.] // Directory general practitioner. - 2014. - № 2. - S. 21-22.
7. Preventive Physician Group dispensary observation. - Ed. I.I. Chukaeva. Educational handbook. - RUSAYNS 2016. - №335. – 204 p.
8. Basics of health promotion, Ed. I.I. Chukaeva. Educational handbook. RUSAYNS-2016. - 126 p.

**Сведения об авторах:** Лебединская Виктория Анатольевна – студентка 6 курса лечебного факультета ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России; Колесникова Елена Николаевна – ассистент кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, e-mail - [kolesnik@yandex.ru](mailto:kolesnik@yandex.ru); Копылов Евгений Николаевич – главный врач БУЗ ВО ВГП № 10.