

УДК 616-036.865:313.1 (470.43)

Анализ состояния и структуры заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди работающего населения Самарской области

Т.Н. Тарасова, С.А. Суслин, Ж.В. Баринаова, М.Н. Бочкарева

Аннотация

Цель – анализ частоты и структуры заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди работающего населения Самарской области с 2013 по 2018 годы.

Материал и методы. Оценка уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности была проведена по шкале «Оценка показателей заболеваемости с ВУТ по Е.Л. Ноткину», которая предусматривала оценку «доли болевших» от общего числа работающих.

Результаты. Дана качественная оценка полученных показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности, отражены различия в частоте и продолжительности временной нетрудоспособности за исследуемый период.

Выводы. Проведенный анализ уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности позволяет разработать комплекс мероприятий по ее предупреждению и снижению не только на отдельном участке, но и территории в целом.

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

Конфликт интересов: не заявлен.

Для цитирования:

Тарасова Т.Н., Суслин С.А., Баринаова Ж.В., Бочкарева М.Н. Анализ состояния и структуры заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди работающего населения Самарской области. *Наука и инновации в медицине.* 2019;4(2):53–57. doi: 10.35693/2500-1388-2019-4-2-53-57

ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России (Самара, Россия)

Сведения об авторах

Суслин С.А. – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения.

ORCID: 0000-0003-2277-216X

Тарасова Т.Н. – к.м.н., доцент кафедры управления качеством в здравоохранении ИПО. ORCID: 0000-0003-0670-5899

Баринаова Ж.В. – к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения. ORCID: 0000-0002-6355-5623

Бочкарева М.Н. – к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения. ORCID: 0000-0002-0578-863X

Автор для переписки

Суслин Сергей Александрович

Адрес: ул. Тухачевского, 226, г. Самара, Россия, 443079.

E-mail: sasuslin@mail.ru

Тел.: 8(846) 336 05 78.

ЗВУТ – заболеваемость с временной утратой трудоспособности; ВУТ – временная утрата трудоспособности; ВН – временная нетрудоспособность; ЭВН – экспертиза временной нетрудоспособности; СРО ФСС – Самарское региональное отделение Фонда социального страхования РФ.

Рукопись получена: 10.06.2019

Рецензия получена: 23.06.2019

Решение о публикации принято: 26.06.2019

Morbidity with temporary disability among the working population of the Samara region: status and structure analysis

Tat'yana N. Tarasova, Sergey A. Suslin, Zhanna V. Barinova, Marina N. Bochkareva

Abstract

Objectives – to analyze the incidence and structure of morbidity with temporary disability among the working population of the Samara region in the period of 2013–2018.

Material and methods. The assessment of the temporary disability was carried out according to the scale "Estimation of morbidity with temporary disability (MTD) rate according to E.L. Notkin", which estimates the "proportion of sick persons" in the total number of working people.

Results. The rate of the morbidity with temporary disability was assessed in terms of quality, including the data on the variations of frequency and duration of temporary disability during the study period.

Conclusion. The analysis of the incidence rate with temporary disability allows to develop a set of measures for its prevention and reduction, not only in an individual area, but in the whole territory.

Keywords: morbidity with temporary disability, temporary disability

Conflict of Interest: nothing to disclose.

Citation

Tarasova TN, Suslin SA, Barinova ZhV, Bochkareva MN. **Morbidity with temporary disability among the working population of the Samara region: status and structure analysis.** *Science & Innovations in Medicine.* 2019;4(2):53–57. doi: 10.35693/2500-1388-2019-4-2-53-57

Samara State Medical University (Samara, Russia)

Information about authors

Sergey A. Suslin – PhD, Head of the Public Health and Healthcare Department. ORCID: 0000-0003-2277-216X

Tat'yana N. Tarasova – PhD, Associate Professor, Department of Healthcare service quality in the Institute of Postgraduate Education. ORCID: 0000-0003-0670-5899

Zhanna V. Barinova – PhD, Associate Professor, Public Health and Healthcare Department. ORCID: 0000-0002-6355-5623

Marina N. Bochkareva – PhD, Associate Professor, Public Health and Healthcare Department. ORCID: 0000-0002-0578-863X

Corresponding Author

Sergey A. Suslin

Address: Samara State Medical University,

Tukhachevsky st., 226 Samara, Russia, 443013.

E-mail: sasuslin@mail.ru

Phone: 8 (846) 336 05 78.

Received: 10.06.2019

Revision Received: 23.06.2019

Accepted: 26.06.2019

ВВЕДЕНИЕ

Социальные, политические, экономические аспекты общественной жизни существенным образом оказывают влияние на состояние здоровья населения, в том числе экономически активного, а также на динамику преобразований в здравоохранении, во многом связанную с реализацией экономических задач. В то же время и состояние здоровья работающего населения во многом определяет экономический потенциал общества, поэтому решение вопросов охраны здоровья трудоспособных граждан представляет собой актуальную и стратегическую задачу [1, 2, 3].

Современное общество несет значительные потери за счет заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ) среди работающего населения. В свою очередь одним из важнейших инструментов обеспечения здоровья работающих граждан является экспертиза временной нетрудоспособности (ЭВН), проводимая в медицинских организациях. Всестороннее изучение ЭВН, предупреждение трудовых потерь, связанных с лечебно-диагностическим процессом и нарушениями нормативно-правовых аспектов и правил экспертизы, представляет большой научно-практический интерес с точки зрения сохранения здоровья, а в условиях прогнозируемого дефицита трудовых ресурсов приобретает особое значение.

Сохранение здоровья занятых на производстве – это многоплановая проблема, которая обусловлена общественно-политическими, социально-экономическими и медико-социальными аспектами, и прежде всего – изменением отношений между работодателем и наемным работником. Создание системы доступной, качественной и эффективной медицинской помощи, в которой ЭВН является связующим звеном медицинского, социального и экономического характера, позволит поддерживать здоровье работающего населения на должном уровне.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ) является одним из видов заболеваемости по обращаемости и служит важным показателем при оценке здоровья работающего населения. ЗВУТ характеризует распространенность тех случаев болезней работающих, которые повлекли за собой невыход на работу, в связи с чем ее изучение и анализ имеют не только большую социально-гигиеническую, но и социально-экономическую значимость [1, 2, 3, 4].

Основной задачей изучения ЗВУТ является подготовка научно-аналитических материалов для последующего обоснования и разработки комплекса конкретных мероприятий по снижению заболеваемости работающих в масштабах государства,

отрасли, предприятия (организации), а также индивидуальной заболеваемости [5, 6, 7, 8].

ЦЕЛЬ

Анализ и оценка основных показателей ЗВУТ работающего населения Самарской области.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Объектом исследования стало работающее население Самарской области, а предметом исследования – зарегистрированная заболеваемость с временной нетрудоспособностью, единицей наблюдения – каждый случай временной нетрудоспособности.

В процессе изучения заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди работающего населения Самарской области использовались современные и информативные методы: аналитический, статистический и эпидемиологический, что позволило не только проследить закономерности в частоте и структуре ЗВУТ, но и определить сущность мероприятий по решению данной проблемы.

Информация была получена из отчетных документов медицинских организаций Самарской области – формы №16-ВН «Сведения о причинах временной нетрудоспособности» с 2013 по 2018 годы, с помощью которой была рассчитана частота и структура временной нетрудоспособности (ВН) в случаях и в днях, средняя длительность одного случая ВН [4, 8].

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Среднесписочная численность работающих, подлежащих обязательному социальному страхованию, в

Показатели/причины ВН	2013 г.		2014 г.		2015 г.	
	в случ.	в днях	в случ.	в днях	в случ.	в днях
По всем причинам:						
город	40,5	498,0	40,7	519,5	42,4	524,8
село	61,3	762,8	57,1	708,3	61,3	724,8
область	43,4	534,0	43,0	545,4	45,0	552,3
По причине болезни:						
город	31,9	423,4	32,0	443,4	33,4	448,8
село	53,4	693,0	50,8	652,4	54,1	658,2
область	34,8	460,1	34,6	472,1	36,2	477,6
Инфекционные и паразитарные болезни	0,5	14,2	0,5	15,0	0,49	15,4
Новообразования	0,7	20,0	0,9	27,4	0,9	25,5
Болезни эндокринной системы	0,2	3,7	0,2	4,2	0,26	4,6
Болезни крови и кроветворных органов	0,1	1,9	0,1	2,0	0,1	2,0
Психические расстройства	0,2	4,7	0,1	5,1	0,2	4,7
Болезни нервной системы	0,5	6,7	0,6	7,2	0,6	7,4
Болезни глаза и его придатков	0,5	7,0	0,5	5,1	0,5	7,3
Болезни уха и сосцевидного отростка	0,3	3,4	0,3	3,1	0,3	3,2
Болезни системы кровообращения	2,9	46,6	2,9	46,9	2,8	45,6
Болезни органов дыхания	15,0	133,2	13,9	121,0	15,8	135,1
Болезни органов пищеварения	1,6	23,5	1,8	25,1	1,9	26,7
Болезни мочеполовой системы	1,7	20,8	1,8	22,5	1,8	20,4
Болезни кожи и подкожной клетчатки	0,8	10,8	0,9	11,3	0,8	10,8
Болезни костно-мышечной системы	4,8	71,1	5,2	75,5	5,0	73,0
Несчастные случаи, травмы и отравления	3,3	71,6	3,3	78,8	3,2	74,5
По уходу за больным членом семьи	8,5	73,8	8,3	73,3	8,8	74,7

Таблица 1. Динамика показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности в 2013–2015 гг. (на 100 работающих)

Годы	2016 г.		2017 г.		2018 г.	
	в случ.	в днях	в случ.	в днях	в случ.	в днях
По всем причинам:						
город	42,5	514,2	40,3	491,1	44,6	536,6
село	54,6	707,3	54,2	677,9	31,5	386,8
область	44,1	540,9	42,0	514,9	41,6	502,3
По причине болезни:						
город	33,5	440,6	31,4	417,0	34,4	452,3
село	48,8	656,5	47,7	622,8	27,1	349,8
область	35,6	470,4	33,4	443,1	32,7	428,8
Инфекционные и паразитарные болезни	0,5	13,7	0,5	13,6	0,37	10,2
Новообразования	0,84	25,2	0,8	24,2	0,69	22,3
Болезни эндокринной системы	0,26	4,4	0,23	4,0	0,21	3,3
Болезни крови и кроветворных органов	0,1	2,3	0,1	2,0	0,1	1,9
Психические расстройства	0,18	4,1	0,17	3,9	0,16	3,8
Болезни нервной системы	0,6	7,2	0,5	6,5	0,5	6,3
Болезни глаза и его придатков	0,5	7,1	0,5	6,9	0,5	6,6
Болезни уха и сосцевидного отростка	0,3	3,2	0,3	2,9	0,3	2,8
Болезни системы кровообращения	2,9	46,6	2,8	43,2	2,6	41,5
Болезни органов дыхания	14,8	127,6	13,8	120,0	14,0	120,8
Болезни органов пищеварения	1,9	27,0	1,8	25,5	1,6	23,0
Болезни мочеполовой системы	1,9	22,1	1,8	21,3	1,6	17,9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	0,8	10,0	0,7	9,6	0,7	9,0
Болезни костно-мышечной системы	5,2	74,1	5,0	70,2	5,0	72,1
Несчастные случаи, травмы и отравления	3,3	75,9	3,0	70,6	3,0	68,9
По уходу за больным членом семьи	8,5	70,4	8,6	71,7	8,9	73,5

Таблица 2. Динамика показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности в 2016–2018 гг. (на 100 работающих)

области по данным Самарского регионального отделения Фонда социального страхования РФ (далее – СРО ФСС) в 2015 году составила 1 366,4 тыс. человек (1 424,9 в 2014 г., 1 459,3 в 2013 г.), а в 2018 году составила 1 409,4 тыс. человек.

В **таблицах 1 и 2** представлена динамика показателей заболеваемости работающего населения с временной утратой трудоспособности (далее – ВУТ) в 2013–2018 гг.

По сравнению с 2013 годом в 2015 году отмечается рост заболеваемости с ВУТ: по всем причинам

нательной ткани (14,6% и 15,8%, 15,3% и 16,8% соответственно), третье – несчастные случаи, травмы и отравления (9,3% и 15,0%, 9,2% и 17,1% соответственно).

При сравнении показателей заболеваемости с ВУТ 2017 и 2018 гг. отмечается снижение показателей в случаях – на 1%, в днях – на 2,5% по всем причинам, в случаях – на 2,1%, в днях – на 3,3% по причине болезней (**рисунки 1, 2**).

В структуре заболеваемости по причине болезней в 2018 году, как и в 2016 году, первое ранговое место занимали болезни органов дыхания, второе место – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, третье – травмы и отравления.

В **таблицах 3 и 4** показана динамика средней длительности одного случая временной нетрудоспособности.

Средняя длительность случая ВУТ в 2015 году была на уровне 2013 года и составила: 12,3 дня по всем причинам ВУТ, 13,2 дня – по причине болезней.

Средняя длительность случая ВУТ в 2018 году снизилась по сравнению с 2016 годом с 12,3 до 12,1 дня по всем причинам (на 1,6%), с 13,2 дня до 13,1 дня – по причине болезней (на 0,8%).

Основной задачей анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности является разработка мероприятий по снижению заболеваемости работающих на каждом участке и территории в целом.

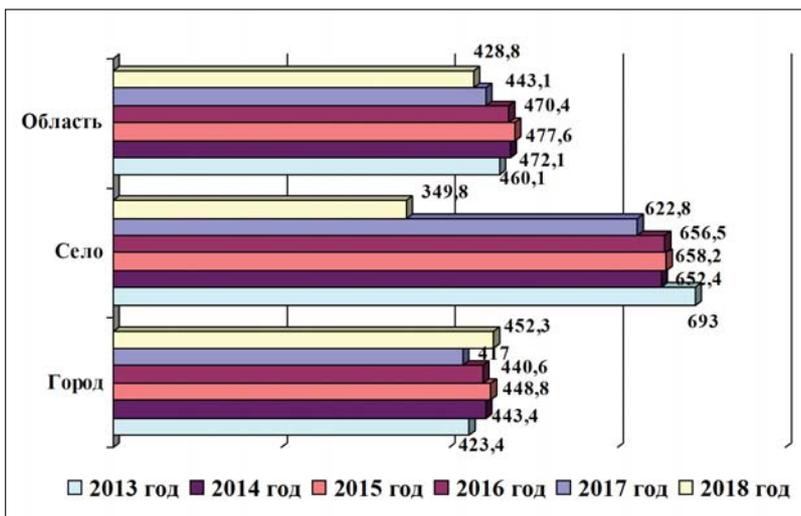


Рисунок 1. Динамика показателей заболеваемости временной нетрудоспособности по причине заболеваний в Самарской области, дни (на 100 работающих).

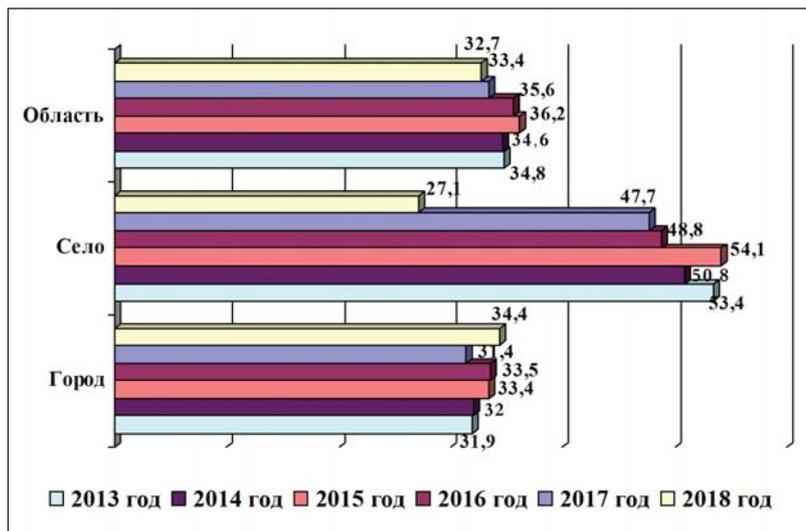


Рисунок 2. Динамика показателей заболеваемости временной нетрудоспособности по причине заболеваний в Самарской области, случаи (на 100 работающих).

Поэтому качественную оценку уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности проводили по шкале «Оценки показателей заболеваемости с ВУТ по Е.Л. Ноткину» [9].

Шкала показателей ЗВУТ имеет 7 уровней оценки ВН: очень высокий (150 случаев и более); высокий (120–149); выше среднего (100–119); средний (80–99); ниже среднего (60–79); низкий (50–59); очень низкий (меньше 50).

В днях нетрудоспособности эти значения увеличены в 10 раз.

В соответствии с данной шкалой на протяжении с 2013 по 2018 гг. интенсивные показатели временной нетрудоспособности по Самарской области по всем причинам относятся к уровню «очень низкие» как по числу случаев, так и по числу дней (таблица 5).

Шкала ЗВУТ также предусматривает оценку «доли болевших» от общего числа работающих. Если предположить, что каждый случай ЗВУТ в течение года является неповторным, при персонифицированном учете доля временно нетрудоспособных не превышает 35% по всем причинам временной нетрудоспособности (значение показателя «очень низкое»), по причинам заболеваний также не превышает 50% («низкое»).

■ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Результаты исследования показали, что в частоте и структуре временной нетрудоспособности существуют значительные различия, что требует специфического подхода к разработке мероприятий по снижению и предотвращению ВН. Частота случаев и дней ВН практически не изменились, что вряд ли связано с укреплением здоровья населения. Средняя продолжительность одного случая ВН уменьшается. Заболеваемость с ВУТ среди работающего населения Самарской области связана прежде всего с болезнями органов дыхания, костно-мышечной системы, а также с несчастными случаями, травмами и отравлениями.

Особенности, сложившиеся в частоте и структуре заболеваемости с ВУТ по нозологическим формам в

Показатели/причины ВН	2013 г.	2014 г.	2015 г.
По всем причинам:			
город	12,3	12,7	12,4
село	12,4	12,4	11,8
область	12,3	12,7	12,3
По причине болезни:			
город	13,3	13,8	13,5
село	13,0	12,8	12,2
область	13,2	13,6	13,2

Таблица 3. Длительность случаев с временной утратой трудоспособности в 2013–2015 гг. (в днях)

Показатели/причины ВН	2016 г.	2017 г.	2018 г.
По всем причинам:			
город	12,1	12,2	12,0
село	13,0	12,5	12,3
область	12,3	12,3	12,1
По причине болезни:			
город	13,2	13,3	13,2
село	13,5	13,1	12,9
область	13,2	13,2	13,1

Таблица 4. Динамика средней длительности одного случая временной нетрудоспособности в 2016–2018 гг. (в днях)

Самарской области, позволяющих учитывать их при разработке профилактических мероприятий.

В настоящее время в области ведется полноценная организационно-методическая работа по вопросам экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности, которая проводится совместно с Главным бюро медико-социальной экспертизы по Самарской области.

Минздрав Самарской области и Главное бюро медико-социальной экспертизы по Самарской области заключили Соглашение по информационному взаимодействию. Работа по направлению граждан на медико-социальную экспертизу осуществляется по утвержденному в 2015 году совместному документу «Базовый перечень клинико-диагностического обследования граждан при направлении на медико-социальную экспертизу».

Проводятся Дни специалистов по клинико-экспертной работе, областные совещания по вопросам медицинской экспертизы, медицинского освидетельствования.

Кафедрой управления качеством в здравоохранении Института профессионального образования Самарского государственного медицинского университета на цикле тематического усовершенствования

Год	Качественная оценка ЗВУТ		Качественная оценка ЗВУТ по шкале оценок Е.Л. Ноткина	
	случаи	дни	случаи	дни
2013	40,0	525,5	очень низкий	низкий
2014	39,1	523,0	очень низкий	низкий
2015	41,2	528,2	очень низкий	низкий
2016	39,3	522,5	очень низкий	низкий
2017	37,5	494,3	очень низкий	очень низкий
2018	31,4	410,3	очень низкий	очень низкий
Среднее	38,1	500,6	очень низкий	низкий

Таблица 5. Шкала оценки показателей заболеваемости с ВУТ работающего населения Самарской области за 2013–2018 гг. (по Е.Л. Ноткину)

«Экспертиза временной нетрудоспособности» (72 часа) в 2018 году подготовлено 604 врача медицинских организаций всех форм собственности, а также 28 врачей в рамках циклов непрерывного медицинского образования по 36-часовой программе «Актуальные вопросы медицинской экспертизы и медицинского освидетельствования».

Слушатели курсов обеспечиваются сборником нормативных актов федерального и областного уровня по медицинской экспертизе (на электронном носителе).

В 2018 году продолжалась работа по внедрению информационных систем «Направление на МСЭ» в рамках государственной информационной системы Самарской области «Регистр медицинских справок»,

а также по исполнению мероприятий индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида.

В 2018 году в медицинских учреждениях области внедрена система выдачи электронных листков нетрудоспособности, выдано 71 442 электронных листка нетрудоспособности.

Таким образом, в Самарской области сложилась система мероприятий, с помощью которых создается возможность по предупреждению и снижению заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди работающего населения. ■

Конфликт интересов: все авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов, требующего раскрытия в данной статье.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Viktorova IA, Zhuravleva IA. [Examination of temporary disability and medical and social assessment in outpatient practice]. Moscow, 2015. (In Russ.). Викторова И.А., Журавлева И.А. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике. Москва, 2015.
2. Ershov AV, Grigoriev YuI. [Peculiarities of morbidity with temporary disability in the inhabitants of the Kaluga region]. *Bulletin of new medical technologies*. 2010;17(4):208–210. (In Russ.). Ершов А.В., Григорьев Ю.И. Особенности заболеваемости с временной утратой трудоспособности населения Калужской области. *Вестник новых медицинских технологий*. 2010;17(4):208–210.
3. Klyaritskaya IL, Maximova EV, Kolisnichenko AI, et al. [Organization of expertise of temporary disability in health care organizations]. *Crimean Journal of Internal Diseases*. 2016;29(2):32–35. (In Russ.). Кляритская И.Л., Максимова Е.В., Колисниченко А.И. и др. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях. *Крымский терапевтический журнал*. 2016;29(2):32–35.
4. Tarasova TN, Suslin SA, Bochkareva MN. [Peculiarities of morbidity with temporary disability among population of the Samara region]. *Science and innovations in medicine*. 2017;1(5):52–57. (In Russ.). Тарасова Т.Н., Суслин С.А., Бочкарева М.Н. Особенности заболеваемости с временной утратой трудоспособности населения Самарской области. *Наука и инновации в медицине*. 2017;1(5):52–57.
5. Romasyuk AV. [Difficult questions of the examination of temporary disability]. *Aktual'nye voprosy klinicheskoi i eksperimental'noi meditsiny*. Kemerovo, 2015:147–148. (In Russ.). Ромасюк А.В. Сложные вопросы экспертизы временной нетрудоспособности. *Актуальные вопросы клинической и экспериментальной медицины*. Кемерово, 2015:147–148.
6. Sirotko ML, Bochkareva MN. [Assessment of morbidity with temporary disability among population of Samara region]. *Bashkortostan Medical Journal*. 2013;8(1):26–29. (In Russ.). Сиротко М.Л., Бочкарева М.Н. Оценка заболеваемости населения Самарской области с временной утратой трудоспособности. *Медицинский вестник Башкортостана*. 2013;8(1):26–29.
7. Shchukin OL, Kazarin BV, Risovannyi SI. [Examination of temporary disability]. Moscow, 2016. (In Russ.). Щукин О.Л., Казарин Б.В., Рисованный С.И. Экспертиза временной нетрудоспособности. Москва, 2016.
8. Starovoitova IM, Sarkisov KA, Potekhin NP. [Medical examination: examination of temporary disability, medical and social assessment, military-medical examination]. M.: GEOTAR-Media, 2010. (In Russ.). Старовойтова И.М., Саркисов К.А., Потехин Н.П. Медицинская экспертиза: экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная, военно-врачебная. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
9. Notkin EL. [In-depth data analysis of morbidity with temporary disability]. *Gigiena i sanitariya*. 1979;5:40–46. (In Russ.). Ноткин Е.Л. Об углубленном анализе данных заболеваемости с временной нетрудоспособностью. *Гигиена и санитария*. 1979;5:40–46.