

# ТРУДОПОТЕРИ ВСЛЕДСТВИЕ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ И ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В 2014 ГОДУ

**А.В. Копыток, С.И. Лущинская, Н.А. Якушина**

ГУ «РНПЦ медицинской реабилитации и экспертизы», [ontimr@mail.ru](mailto:ontimr@mail.ru)

Показатели заболеваемости, инвалидности и смертности являются основными характеристиками общественного здоровья. Уровень заболеваемости и инвалидности позволяет оценить степень утраты здоровья и величину связанного с ним экономического ущерба, выделить приоритетные, требующие наибольшего внимания со стороны общества, государства и медицинских работников, направления.

Учитывая вышеизложенное, проведено изучение трудопотерь вследствие первичной инвалидности трудоспособного населения и временной нетрудоспособности в 2014 году.

При проведении исследования анализировались данные формы государственной статистической отчетности 4–нетрудоспособность (Минздрав) «Отчет о причинах временной нетрудоспособности», а также данные Республиканской информационно–аналитической системы по медицинской экспертизе и реабилитации инвалидов Республики Беларусь, функционирующей в ГУ «РНПЦ медицинской экспертизы и реабилитации». При расчете интенсивных показателей использовались данные Национального статистического комитета Республики Беларусь о численности и половозрастной структуре населения.

По данным Республиканской информационно–аналитической системы по медицинской экспертизе и реабилитации инвалидов Республики Беларусь в 2014 году в Республике Беларусь было впервые признано инвалидами 20 573 чел. трудоспособного возраста.

Уровень первичной инвалидности (ПИ) среди населения трудоспособного возраста в целом по республике за 2014 год составил 37,63 на 10 тыс. населения, что на 5,4% ниже уровня предыдущего года (39,79 на 10 тыс. населения).

В нозологической структуре ПИ населения трудоспособного возраста наибольший удельный вес имели: болезни системы кровообращения – 28,6% (уровень ПИ – 10,74 на 10 тыс. населения), новообразования – 28,4% (10,68 на 10 тыс. населения), травмы – 9,2% (3,47 на 10 тыс. населения), болезни костно–мышечной системы и соединительной ткани – 7,9% (2,99 на 10 тыс. населения).

Следует отметить, что в 2014 году уровень первичной инвалидности вследствие многих заболеваний среди населения трудоспособного возраста снизился, за исключение двух классов болезней, по которым отмечено увеличение показателей: врожденные аномалии (на 12,0%, с 0,25 на 10 населения в 2013 году по 0,28 на 10 тыс. населения в 2014 году) и новообразования (на 0,5%, с 10,63 на 10 тыс. населения в 2013 г. по 10,68 на 10 тыс. населения в 2014 г.).

Анализ структуры тяжести ПИ населения трудоспособного возраста за 2014 год по сравнению с 2013 годом показал, что тяжесть первичной инвалидности (суммарный удельный вес I и II групп инвалидности) снизилась с 51,9% до 50,0% соответственно, за

счет уменьшения доли инвалидов второй группы – с 41,7% в 2013 году до 39,6% в 2014 году.

Уровень трудопотерь вследствие временной нетрудоспособности (ВН) в 2014 году составил 745,9 дня на 100 работающих, что ниже прошлогоднего показателя на 11,9% (показатель 2013 года – 834,9 дня на 100 работающих).

Число случаев за 2014 год снизилось на 18,4% (с 85,0 на 100 работающих в 2013 году по 71,4 на 100 работающих в 2014 году). Средняя длительность одного случая в 2014 г. составила 10,4 дня (показатель вырос на 5,5% по сравнению с предыдущим годом – показатель 2013 года был равен 9,8 дней).

Основными причинами, приводящими к временной нетрудоспособности, являются: болезни органов дыхания (22,1%), травмы (17,5%), уход за больными (17,4%), болезни костно-мышечной системы (12,2%), болезни кровообращения (7,2%) и новообразования (5,1%).

Уровень временной нетрудоспособности вследствие болезней органов дыхания в 2014 году составил 165,1 дня на 100 работающих, что ниже показателя за 2013 год (226,4 дней на 100 работающих) на 27,1%. Снижение уровня трудопотерь вследствие болезней органов дыхания отмечалось за счет снижения числа случаев на 40,8% (с 31,3 по 22,2 случаев на 100 работающих) при росте длительности на 2,6% (с 7,25 по 7,44 дней). В данном классе значительное снижение уровня обусловлено уменьшением показателя ВН вследствие таких заболеваний как грипп (на 96,8%), острые респираторные инфекции (на 27,3%), хронический бронхит (на 19,3%) и другие болезни органов дыхания (на 18,2%).

Временная нетрудоспособность по уходу за больным в 2014 году составляла 129,4 дня на 100 работающих (ниже на 9,3%, в сравнении с 2013 годом – 141,5 дней на 100 работающих). Снижение уровня ВН по данной причине в 2014 году обусловлено снижением числа случаев на 9,7% при увеличении длительности одного случая на 0,3%.

Уровень трудопотерь вследствие травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин снизился на 7,5% в 2014 году и составил 130,8 дней на 100 работающих (2013 год – 140,7 дней на 100 работающих) при уменьшении числа случаев на 13,2%, и росте длительности одного случая на 5,0%.

Показатель ВН вследствие болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани снизился с 94,5 дня на 100 работающих в 2013 году по 90,9 дня на 100 работающих в 2014 году (-3,8%, в сравнении с 2013 годом). Показатель снизился за счет уменьшения числа случаев на 9,4%, при росте длительности одного случая (+4,9%).

Снижение ВН в 2014 году отмечалось также вследствие болезней органов пищеварения (на 2,7%): в 2013 году показатель составлял 30,1 дня на 100 работающих, снижаясь до 29,2 дня на 100 работающих в 2014 году, что обусловлено уменьшением числа случаев на 7,0% при росте с длительности одного случая на 4,3%.

Показатель уровня ВН вследствие психических расстройств снизился на 8,4% (с 11,0 по 10,1 дней на 100 работающих) за счет уменьшения числа случаев на 13,6% при росте длительности одного случая на 4,6%.

В 2014 году был отмечен рост ВН по сравнению с прошлым годом по причине новообразований на 5,3% (с 36,4 по 38,3 дня на 100 работающих), за счет роста длительности одного случая на 4,7% и числа случаев на 0,6%. Увеличение ВН по данному классу обусловлено ростом показателей вследствие злокачественных новообразований: в календарных днях на 100 работающих на 9,4% (с 23,0 дней на 100 работающих по 25,1), числа случаев на 5,5%, длительности одного случая на 3,5%.

Показатель трудопотерь вследствие болезней системы кровообращения сохранял стабильность при значении 53,8 дня на 100 работающих в 2013 году и 54,0 дня на 100 работающих в 2014 году (+0,4%). Число случаев по данному классу снизилось на 3,1% при росте длительности одного случая на 3,4%.

Таким образом, трудопотери вследствие первичной инвалидности трудоспособного возраста и временной нетрудоспособности в 2014 году характеризовались снижением показателей в целом, и снижением либо стабилизацией показателей практически по всем нозологическим формам.