

АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ ИНВАЛИДНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА ТВЕРИ

Морозов А.М., Потоцкая Л.А.

Тверской государственной медицинской университет,
кафедра общей хирургии, г. Тверь

Ключевые слова: врачи, медицинский персонал, амбулатория, кадры

Резюме: актуальность проблемы инвалидизации трудоспособного населения обусловлена ежегодным ростом числа лиц с впервые установленной группой инвалидности. На примере данных поликлинического звена города Тверь количество лиц с ограниченными возможностями имеет тенденцию к увеличению. Это приводит к уменьшению трудоспособного населения, росту социального неравенства, что является актуальной проблемой региона.

Resume: the urgency of the problem of disability of the able-bodied population is due to the annual increase in the number of people with a newly established disability group. Using the data of the polyclinic link in Tver as an example, the number of people with disabilities tends to increase. This leads to a decrease in the able-bodied population, an increase in social inequality, which is an urgent problem in the region.

Актуальность. Инвалидность - это один из медико-демографических показателей, мониторинг которых лежит в основе обеспечения охраны здоровья граждан. Актуальность проблемы инвалидизации трудоспособного населения обусловлена ежегодным ростом числа лиц с впервые установленной группой инвалидности. По данным Организации Объединенных Наций каждый десятый человек в мире имеет ограниченную трудоспособность [1].

Исследования эпидемиологии инвалидности играют важную роль в предупреждении роста числа нетрудоспособных граждан. Контроль численности лиц с ограниченными возможностями на региональном уровне позволяет грамотно распределять государственный бюджет на улучшение качества жизни людей с присвоенной группой инвалидности, а главное – на проведение профилактических мероприятий, направленных на снижение воздействия факторов риска инвалидизации [3].

Цель: изучить динамику и структуру инвалидности среди пациентов хирургического отделения города Тверь.

Задачи: 1. Проанализировать данные по инвалидности жителей города Твери; 2. Сравнить показатели инвалидности начала и конца десятилетия в рамках амбулатории города Тверь.

Материалы и методы. Проведен анализ данных по официальным отчетам поликлиники №1 государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница №7» г. Тверь за период с 2010 по 2020 годы. Изучена динамика частоты постановки на учет лиц с ограниченными возможностями, проанализирована структура инвалидности по группам.

Результаты и обсуждение. Поликлиника №1 государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница №7» обслуживает 108586 человек взрослого населения г. Тверь.

С 2010 по 2020 год общее количество инвалидов труда выросло с 82 до 269 человека, что соответствует увеличению в 3,3 раза. В течение десятилетия отмечает-

ся волнообразный характер динамики, обусловленный резким увеличением количества людей с впервые установленной группой инвалидности в период с начала 2010 по конец 2013 года и последующим снижением данного показателя с 2016 года. С 2014 года отмечалось не только снижение прироста инвалидов труда, но и увеличение числа лиц, которые снимались с учета по группе инвалидности, поэтому между серединой и концом десятилетия была установлена минимальная (3 человека) разница показателей общего числа лиц с ограниченными возможностями.

При этом важно отметить, что в период основного прироста числа людей с ограниченными возможностями наблюдалась обратно пропорциональная динамика изменения числа работающих лиц среди вышеназванной категории: в 2010 году процент работающих от общего количества инвалидизированных лиц составлял 46,53%, а на начало 2013 – 41,18%, что делает целесообразным предположение о том, что большая часть людей, получивших группу инвалидности в эти годы была представлена пенсионерами. Стоит подчеркнуть, что на данный момент процент работающих лиц среди инвалидов труда остается высоким, и свидетельствует о риске сокращения трудоспособности населения региона с последующим развитием экономически невыгодной ситуации. В то же время, на конец 2014 года отмечен максимальный процент работающего населения среди общего числа инвалидов труда – 47,46%, далее значения уменьшались, и на момент 2020 года показатели достигли минимальных значений за весь период десятилетия (36,53%). Таким образом, можно сделать вывод, что рабочий класс в настоящее время не несет таких потерь, как ранее.

Важным является и рассмотрение структуры заболеваний, которые стали причиной инвалидизации населения. Наибольшая часть пациентов имела заболевания опорно-двигательного аппарата и сосудистой системы, что диктует необходимость увеличения внимания врачей первого звена к данной группе нозологий для их раннего выявления и предотвращения инвалидизации больных. Это также подтверждается тем, что наибольшее число пациентов каждый год получало III группу инвалидности, что свидетельствует о позднем выявлении патологии и обращении пациента и является причиной для осуществления мониторинга эпидемиологии инвалидности, создания необходимых условий для профилактики и устранения факторов риска развития тех заболеваний, которые являются основными причинами инвалидизации населения [2,3].

Главной задачей остается предупреждение развития данного состояния у человека, а именно проведение ряда профилактических мероприятий по отношению к факторам риска, приводящих к инвалидизации трудоспособного населения [1,5,6].

Выводы: инвалидность – это большая медико-социальная проблема, требующая постоянного мониторинга. На примере данных поликлинического звена города Тверь количество лиц с ограниченными возможностями имеет тенденцию к увеличению. Это приводит к уменьшению трудоспособного населения, росту социального неравенства, что является актуальной проблемой региона. Важно обратить внимание на профилактику факторов рисков инвалидизации среди населения, методах реабилитации лиц с ограниченными возможностями и их социального статуса, путем

внедрения нестандартных видов занятости и предоставления возможности собственного заработка помимо дохода от социальных пособий.

Литература

1. Cieza, A. Rethinking Disability. / A. Cieza, C. Sabariego, J. Bickenbach, S. Chatterji // BMC Med. 2018. - No. 16(1). - P. 14. doi: 10.1186/s12916-017-1002-6. PMID: 29370847; PMCID: PMC5785824.
2. Denninger, T. Behinderung und Alter – Betrachtungen aus einer intersektionalen Perspektive [Disability and age-observations from an intersectional perspective]. / T. Denninger // Z Gerontol Geriatr. 2020. - No. 53(3). - P. 211-215. German. doi: 10.1007/s00391-020-01693-7. Epub 2020 Feb 4. PMID: 32020286.
3. Dungs, S. Disability & Diversity studies as a professional basis for diversity-aware education and training in medicine. / S. Dungs, C. Pichler, R. Reiche // GMS J Med Educ. 2020. - No. 37(2). - P. 23. doi: 10.3205/zma001316. PMID: 32328525; PMCID: PMC7171354.
4. O'Young, B. The Concept and Epidemiology of Disability. / B. O'Young, J. Gosney, C. Ahn // Phys Med Rehabil Clin N Am. 2019. - No. 30(4). - P. 697-707. doi: 10.1016/j.pmr.2019.07.012. PMID: 31563163.
5. Коленникова, О.А. Влияние инвалидности на вовлеченность работников в нестандартную занятость / О.А. Коленникова // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. 2021. - №10-1 (61). - С. 227-233.
6. Морозов А. М., Потоцкая Л. А., Соболев Е. А., Минакова Ю. Е. Оценка качества оказания медицинских услуг / // Актуальные аспекты медицинской деятельности в молодежной среде: Сборник статей I научно-практической конференции с международным участием, Киров, 10 сентября 2021 года. – Киров: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Кировский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2021. – С. 163-166.