

ПЕРВИЧНАЯ ИНВАЛИДНОСТЬ ТРУДОСПОСОБНОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ВСЛЕДСТВИЕ ПАТОЛОГИИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Кускова С.П.

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации»,
Городище, Республика Беларусь

Реферат. Необходимость реализации Государственных программ по демографической безопасности обусловливает актуальность вопросов по изучению состояния здоровья населения. Анализ показателей инвалидности необходим для принятия управленческих решений по повышению качества и эффективности профилактической, лечебной и реабилитационной помощи, для оценки потребности в ее различных видах. Изучены показатели, характеризующие уровень первичной инвалидности населения в возрасте 18–59 (54) лет по классам болезней терапевтического профиля в регионах республики за 2005–2014 гг. Отмечены колебания среднегодового показателя первичной инвалидности лиц трудоспособного возраста на 10000 населения в регионах страны по классам болезней терапевтического профиля.

Ключевые слова: трудоспособный возраст, инвалидность, регионы, классы болезней.

Введение. Изменение демографической структуры, прогнозируемая демографическая нагрузка в связи со старением населения Республики Беларусь, необходимость реализации Государственных программ по демографической безопасности и созданию безбарьерной среды жизнедеятельности физически ослабленных лиц обусловливают современную актуальность вопросов по изучению состояния здоровья населения. Важнейшими показателями состояния здоровья населения являются заболеваемость и инвалидность. Анализ этих показателей необходим для принятия управленческих решений по планированию и прогнозированию сети учреждений здравоохранения, по повышению качества и эффективности профилактической, лечебной и реабилитационной помощи, для оценки потребности в ее различных видах [1]. Знание региональных особенностей процесса формирования инвалидности необходимо также для принятия оптимальных управленческих решений при формировании эффективной регионально ориентированной политики в сфере здравоохранения и социальной защиты населения [2].

Цель работы — изучение структуры первичной инвалидности лиц трудоспособного возраста (18–59 (54) лет) вследствие отдельных классов болезней терапевтического профиля в регионах Республики Беларусь за 2005–2014 гг.

Материалы и методы. Объект исследования — показатели, характеризующие уровень первичной инвалидности населения трудоспособного возраста (18–59 (54) лет) в регионах Республики Беларусь за п 2005–2014 гг. по классам болезней терапевтического профиля. При этом использованы материалы базы данных информационной системы «Инвалидность», функционирующей в ГУ «РНПЦ медицинской экспертизы и реабилитации». Рассчитаны экстенсивные и интенсивные показатели первичной инвалидности населения трудоспособного возраста по классам болезней терапевтического профиля по регионам республики. Математическая обработка полученных данных проведена методом вариационной статистики с вычислением средней арифметической (M), стандартной ошибки средней арифметической (m), достоверности разницы (p) по критерию Стьюдента. Обработка осуществлялась с помощью пакета программ статистической обработки материала MS Excel, Statistica8.0

Результаты и их обсуждение. В 2005–2014 гг. в республике впервые признано инвалидами 515220 человек. Из них 210366 — лица трудоспособного возраста, в их числе по последствиям терапевтической патологии 158513 человек, что составило 75,3% от числа первичной инвалидности трудоспособного населения. (таблица 1).

Согласно таблице 1, уровень первичной инвалидности взрослого населения в 2014 г. снизился по сравнению с 2005 г. на 9,82%, в возрасте 18–59 (54) лет — на 9,06%. В среднем ежегодно инвалидность устанавливали 21037 лицам в возрасте 18–59 (54) лет, в их числе 15851 человек — вследствие терапевтической патологии. В течение 10 лет число впервые признанных инвалидами снизилось с 23557 человек в 2005 г. до 20573 в 2014 г. т. е. на 23,5%.

Динамика интенсивного показателя первичной инвалидности населения трудоспособного возраста по регионам республики представлена в таблице 2.

Таблица 1. — Динамика первичной инвалидности взрослого населения Республики Беларусь по годам

Годы	Показатели			
	взрослое население		трудоспособный возраст	
	абс. число	на 10000	абс. число	на 10000
2005	52049	66,69	23557	41,38
2006	52602	53,81	22752	39,71
2007	46833	48,13	21132	36,69
2008	44615	45,98	19273	33,36
2009	44968	46,48	18947	30,54
2010	46962	49,40	19276	33,40
2011	50394	53,10	21011	37,58
2012	60584	63,95	21890	39,37
2013	59297	62,65	21955	39,79
2014	56926	60,14	20573	37,63
Среднее за год	51522	55,03	21037	48,94

Таблица 2. — Показатели первичной инвалидности в возрасте 18–59 (54) лет на 10000 населения по всем классам болезней в регионах Беларуси за 2005–2014 гг., М±m

Годы	Регионы / показатели							
	Республика Беларусь	Брестская область	Витебская область	Гомельская область	Гродненская область	Минская область	Могилевская область	Минск
2005	41,38	44,02	38,14	47,78	38,43	40,84	40,82	39,14
2014	37,63	37,57	40,14	41,60	37,09	40,92	38,24	31,18

Как следует из представленной таблицы, в Витебской и Минской областях интенсивный показатель первичной инвалидности повысился: в Витебской области — на 5,2%, в Минской — на 0,2%. По сравнению с республикой интенсивный показатель первичной инвалидности населения в возрасте 18–59 (54) лет был ниже в Брестской, Гродненской областях и г. Минске, выше — в Гомельской, Могилевской, Витебской, Минской.

По последствиям болезней терапевтического профиля впервые инвалидами в трудоспособном возрасте в 2005 г. было признано 17437 человек, что составило 74,2% от общего числа, впервые вышедших на инвалидность, в 2014 г. — 15676 человек, или 76,2 % от общего числа лиц трудоспособного возраста, впервые вышедших на инвалидность.

При анализе показателей причин первичной инвалидности лиц в возрасте 18–59 (54) лет выявлено увеличение показателей по классу новообразования — 10,38‰, болезни эндокринной системы — 1,56‰ (таблица 3).

В нозологической структуре первичной инвалидности трудоспособного населения республики повысился удельный вес классов новообразования, болезни эндокринной системы, болезни системы кровообращения.

Таблица 3. — Динамика показателей первичной инвалидности по классам болезней населения Беларуси трудоспособного возраста, 2005–2014 гг.

Классы болезней	Уровень первичной инвалидности, ‰									
	годы									
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Туберкулез	1,01	1,06	0,91	0,97	0,84	0,82	0,96	0,97	0,85	0,71
Новообразования	10,14	10,16	9,87	9,51	9,45	9,45	10,05	10,23	10,63	10,38
Болезни крови	0,097	0,066	0,056	0,043	0,050	0,040	0,064	0,047	0,07	0,06
Болезни эндокринной системы	1,47	1,17	1,00	0,83	0,95	1,19	1,48	1,85	1,76	1,56
Болезни системы кровообращения	11,56	11,37	10,22	9,45	9,19	9,28	10,00	10,24	11,24	10,74
Болезни органов дыхания	0,82	0,71	0,60	0,49	0,48	0,40	0,44	0,49	0,50	0,41
Болезни органов пищеварения	1,48	0,37	1,29	1,15	1,14	1,30	1,42	1,27	1,12	1,12

Окончание таблицы 3

Классы болезней	Уровень первичной инвалидности, ‰									
	годы									
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	3,61	3,56	3,18	2,55	2,50	2,60	2,87	3,19	3,48	2,99
Болезни мочеполовой системы	0,53	0,49	0,42	0,40	0,42	0,43	0,44	0,46	0,49	0,39
Психические расстройства	2,21	1,95	1,83	1,44	1,47	1,58	1,66	1,61	1,67	1,62
Болезни нервной системы	2,12	2,02	2,01	1,77	1,71	1,94	2,35	2,29	2,08	1,98
Болезни гена	0,95	0,79	0,69	0,60	0,46	0,49	0,95	1,07	1,20	1,14
Болезни уха и сосцевидного отростка	0,097	0,096	0,08	0,64	0,054	0,055	0,079	0,112	0,09	0,09
Травмы	4,60	4,30	3,97	3,57	3,55	3,39	4,26	4,14	3,97	3,47
Профессиональные болезни	0,088	0,058	0,031	0,073	0,042	0,035	0,034	0,002	0,01	0,00
Врожденные аномалии	0,38	0,31	0,31	0,23	0,22	0,20	0,22	0,28	0,25	0,28
Прочие	0,22	0,220	0,23	0,24	0,24	0,22	0,28	0,33	0,39	0,39
Все классы болезней	41,38	39,71	36,69	33,36	32,77	33,40	39,59	39,37	39,79	37,63

В Брестской области этот показатель увеличился в классах болезней новообразования, болезни эндокринной системы, крови и мочеполовой системы;

- в Витебской — показатель вырос в классах болезни эндокринной системы, болезни системы кровообращения, костно-мышечной системы и соединительной ткани;

- в Гомельской — данный показатель увеличился в классе туберкулез, новообразования, болезни эндокринной системы;

- в Гродненской — повысился удельный вес класса новообразования, туберкулез, болезни эндокринной системы и болезни системы кровообращения;

- в Минской — увеличился показатель в классах новообразования, болезни крови, болезни эндокринной системы, болезни системы кровообращения;

- в Могилевской — вырос показатель в классах новообразования, болезни крови, болезни эндокринной системы, в г. Минске — класса новообразования, болезни эндокринной системы, болезни системы кровообращения.

Среднегодовой показатель первичной инвалидности на 10000 населения по последствиям болезней терапевтического профиля у лиц в возрасте 18–59 (54) лет в 2005–2014 гг. составил в республике 37,33±11,30. В регионах республики этот показатель имел разные значения: в г. Минске — 35,43±13,35, в Гомельской области — 41,39±16,91 (таблица 4).

Таблица 4. — Среднегодовые показатели первичной инвалидности лиц в возрасте 18–59 (54) лет на 10000 населения в Республике Беларусь по классам болезней за 2005–2014 гг., M±m

Классы болезней	Республика Беларусь	Брестская область	Витебская область	Гомельская область	Гродненская область	Минская область	Могилевская область	Минск
Туберкулез	1,04±0,20	1,04±0,20	1,16±0,51	1,09±0,55	0,93±0,27	1,06±0,40	0,99±0,35	0,58±0,44
Новообразования	9,98±0,57	9,98±0,57	10,45±1,59	11,21±1,02	9,39±2,01	10,05±0,85	11,31±9,18	8,29±0,82
Болезни крови	0,051±0,07	0,051±0,07	0,05±0,12	0,085±0,46	0,12±0,17	0,55±0,20	0,05±0,07	0,06±0,03
Болезни эндокринной системы	1,54±2,91	1,54±2,91	0,80±0,75	1,92±1,32	1,05±0,66	1,12±0,18	1,34±0,51	1,16±0,77
Болезни системы кровообращения	10,61±1,17	10,07±3,49	8,67±4,20	11,91±8,61	10,61±3,09	11,11±1,29	10,68±3,5	11,90±4,65
Болезни органов дыхания	0,59±0,17	0,56±0,44	0,58±0,37	0,63±0,68	0,50±0,54	0,76±0,24	0,69±0,08	0,43±0,06
Болезни системы пищеварения	1,30±0,14	1,19±0,68	1,14±0,92	1,38±0,78	1,15±0,49	1,09±0,09	1,10±0,78	1,74±0,87

Окончание таблицы 4

Классы болезней	Республика Беларусь	Брестская область	Витебская область	Гомельская область	Гродненская область	Минская область	Могилевская область	Минск
Болезни костно-мышечной системы	3,15±0,50	3,35±1,33	2,83±1,55	3,74±2,19	3,09±1,09	3,93±1,04	2,64±1,94	2,90±0,77
Болезни мочеполовой системы	0,47±0,07	0,55±0,35	0,51±0,15	0,48±0,26	0,51±0,29	0,45±0,08	0,45±0,35	0,37±0,33
Все классы	37,33±11,30	38,37±11,82	36,58±10,64	41,39±16,91	36,44±9,17	38,78±12,46	38,22±12,10	35,43±13,35

Как видно из таблицы 4, ранговые места в структуре первичной инвалидности трудоспособного возраста населения по классам болезней терапевтического профиля занимали болезни системы кровообращения, новообразования, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани. Среднегодовой показатель первичной инвалидности на 10000 населения в классе болезни системы кровообращения был значительным в Гомельской (11,91±8,61), Минской (11,11±1,29) областях и г. Минске (11,90±4,65); в классе новообразования — в Гомельской (11,21±1,02) и Могилевской (11,31±9,18) областях, в классе болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани — в Минской (3,93±1,04) и Гомельской (3,74±2,19) областях.

Низкое значение среднегодового показателя первичной инвалидности лиц в возрасте 18–59 (54) лет на 10000 населения в классе болезни системы кровообращения выявлено в Витебской области (8,67±4,20), в классе новообразования в г. Минске (8,29±0,82), Гродненской области (9,39±2,01), в классе костно-мышечной системы и соединительной ткани — в Могилевской (2,64±1,94) и Витебской (2,83±1,55) областях.

Сравнительная характеристика инвалидности лиц трудоспособного возраста (18–59 (54) лет) по классам болезней терапевтического профиля свидетельствует о неоднозначности уровня первичной инвалидности в регионах страны.

Среднегодовое значение показателя уровня первичной инвалидности вследствие всех классов болезней терапевтического профиля лиц трудоспособного возраста республики составил 37,33±11,30 на 10000 населения. Максимальное значение этого показателя выявлено в Гомельской (41,39±16,91) и Минской (38,78±12,46) областях, минимальное — в г. Минске (35,43±13,35). Анализируемый показатель в Гомельской области имел максимальное значение по классам новообразования (11,21 ±1,02‰), болезням эндокринной системы (1,92±1,32), системы кровообращения (1,38±0,78) и костно-мышечной системы (3,74±2,19). В Минской области максимальное значение среднегодового показателя первичной инвалидности вследствие терапевтической патологии у лиц трудоспособного возраста отмечалось по классу болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (3,93±1,04), новообразования (10,05±0,85), системы кровообращения 11,11±1,29, в г. Минске по болезни системы кровообращения (11,90±4,65), новообразования (8,29±0,82), костно-мышечной системы и соединительной ткани (2,90±0,77).

В Витебской области среднегодовой показатель первичной инвалидности у лиц трудоспособного возраста в сравнении с другими регионами республики был выше по туберкулезу (1,16±0,51);

- в Брестской — показатель выше в сравнении с другими регионами по болезням мочеполовой системы (0,55±0,35);

- в Гомельской — выше по болезням крови (0,085±0,46), эндокринной системы (1,92±1,32), системы кровообращения (11,91±8,61);

- в Минской — выше по болезням органов дыхания (0,76±0,24), костно-мышечной системы (3,93±1,04), в г. Минске — системы кровообращения (11,90±4,65).

Таким образом, по результатам анализа выявлена тенденция к снижению трудопотерь вследствие первичной инвалидности у лиц трудоспособного возраста (18–59 (54) лет) в отдельных регионах Республики Беларусь. Показатели, характеризующие первичную инвалидность лиц трудоспособного возраста на 10000 населения страны, в отдельных регионах страны неоднозначны по уровню и причине первичной инвалидности.

Заключение:

1. В Республике Беларусь в 2005–2014 гг. уровень первичной инвалидности населения снизился (37,63%⁰⁰⁰⁰ против 41,38 в 2005 г.).

2. Среднегодовой показатель первичной инвалидности лиц трудоспособного возраста по классам болезней терапевтического профиля в Республике Беларусь составил 37,33 на 10000 населения.

3. Отмечены значительные колебания среднегодового показателя первичной инвалидности лиц трудоспособного возраста по регионам. Так, максимальное значение этот показатель отмечен в Гомельской (41,39±16,91) и Минской (38,78±12,46) областях, минимальное — в г. Минске (35,43±13,35).

4. Ранговые места среди причин первичной инвалидности лиц трудоспособного возраста по классам болезней терапевтического профиля занимают болезни системы кровообращения, новообразования, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани. Среднегодовой интенсивный показатель первичной инвалидности лиц в возрасте 18–59 (54) лет по классу болезней системы кровообращения был выше в г. Минске (11,90±4,65) и Минской области (11,11±1,29), ниже — в Витебской области (8,67±4,20). Среднегодовой показате-

тель первичной инвалидности лиц трудоспособного возраста на 10000 населения по классу костно-мышечной системы и соединительной ткани имел максимальное значение в Минской области и составил $3,93 \pm 1,04$, что выше такового в республике ($3,15 \pm 0,50$), минимальное — в Могилевской области ($2,64 \pm 1,94$).

5. Выявленные тенденции первичной инвалидности по классам болезни терапевтической патологии у лиц трудоспособного возраста предполагают более глубокое и детальное изучение их причин по регионам страны.

Литература

1. Смычек, В.Б. Современные аспекты инвалидности / В.Б. Смычек. — Минск: БГАТУ, 2012. — 268 с.
2. Базаева, Е.А. Региональные особенности структуры первичной инвалидности взрослого населения Нижегородской области с учетом групп инвалидности / Е.А. Базаева, Л.Г. Марушева // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. — 2011. — № 2. — С. 38–41.
3. Здравоохранение в Республике Беларусь: офиц. стат. сб. за 2014 г. — Минск: ГУ РНМБ, 2015. — 282 с.
4. Здравоохранение в Республике Беларусь: офиц. стат. сб. за 2015 г. — Минск: ГУ РНМБ, 2016. — 245 с.
5. Пугиев, Л.И. Социально-гигиеническая характеристика инвалидности у лиц молодого возраста / Л.И. Пугиев // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. — 2007. — № 4. — С. 40–41.
6. Пузин, С.Н. Особенности структуры инвалидности и нуждемости в различных видах медико-социальной помощи инвалидов трудоспособного и пенсионного возраста на примере Ивановской области / С.Н. Пузин, Л.Н. Чикинова, А.М. Рогачев // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. — 2000. — № 4. — С. 17–20.
7. Современное состояние первичной инвалидности населения Беларуси / Н.Н. Пилипевич [и др] // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. — 1999. — № 3. — С. 24–27.

PRIMARY DISABILITY OF THE WORKING AGE POPULATION BELARUS DUE TO PATHOLOGY THERAPEUTIC PROFILE

Kuskova S.P.

*State Institution “National Science and Practice Centre of Medical Assessment and Rehabilitation”,
Gorodiche, Republic of Belarus*

The need for the State demographic security program causes issues relevant to study the health of the population. Analysis of disability is required for management decision-making to improve the quality and effectiveness of preventive treatment and rehabilitation, to assess the need for different types of medical and rehabilitative care.

Indicators relating to the level of primary disability population in vozraste 18–59 (54) years of age on disease classes of therapeutic profile in the regions for the period 2005–2014. Noted fluctuations in the annual average of primary disability of working age persons per 10.000 population in the regions of the country by class of therapeutic diseases.

Keywords: working age, disability, regions, disease classes.