



**С.А. Леонов,  
И.М. Сон,  
С.В. Моравская,**

ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения Министерства здравоохранения» Российской Федерации, г. Москва, Россия

# ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В 2007–2011 ГОДАХ

УДК 614.2

Леонов С.А., Сон И.М., Моравская С.В. *Динамика заболеваемости с временной утратой трудоспособности в Российской Федерации в 2007–2011 годах* (Федеральное государственное бюджетное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия).

**Аннотация.** В статье представлен анализ случаев временной утраты трудоспособности (ВУТ) по различным классам заболеваний за пятилетний период 2007–2011 гг. у мужчин и женщин. Изучение динамики этого показателя выявило, что у мужчин произошел рост числа случаев заболеваний с ВУТ, у женщин число случаев утраты трудоспособности практически не изменилось. Представлены структура заболеваний с временной утратой трудоспособности и анализ динамики показателей по всем классам и отдельным группам болезней в половом разрезе. Доказана важность изучения заболеваемости с временной утратой трудоспособности, особенно учитывая возможное временное снижение числа случаев и дней временной утраты трудоспособности в 2018 и 2019 гг. (по сравнению с 2017 г.) в связи с неблагоприятной прогнозируемой демографической ситуацией.

**Ключевые слова:** заболеваемость населения, временная утрата трудоспособности, прогноз, классы заболеваний, структура заболеваемости взрослого населения

**В**основных направлениях деятельности Правительства Российской Федерации на период до 2012 года особо выделялось в задачах и акцентировалось внимание на заботе о здоровье работающего населения<sup>1</sup>. В связи с этим актуальным является анализ заболеваемости населения с временной утратой трудоспособности.

Здоровье населения является категорией не только медико-биологической, но и экономической. Изучение заболеваемости с временной утратой трудоспособности позволяет не только выяснить роль условий труда в формировании характеристик здоровья работающих, но и оценить качество медицинского обслуживания, эффективность оздоровительных мероприятий. Улучшение организации медицинской помощи работающим, а именно: более полное выявление больных хроническими заболеваниями, их оздоровление, призвано снизить показатели случаев вре-

<sup>1</sup> Распоряжение Правительства РФ № 1663-р от 17.11.2008, в ред. от 14.12.2009 № 1926-р.



менной нетрудоспособности, уменьшить частоту обострений хронической патологии, сокращение длительности нетрудоспособности. При изучении заболеваемости с ВУТ в определенном коллективе работающих конечной целью исследования, как правило, является разработка конкретных рекомендаций по снижению заболеваемости с ВУТ и устранению причин, обусловивших уровни и структуру заболеваемости. При изучении заболеваемости с ВУТ в масштабах страны используются различные методические подходы к оценке экономического ущерба, наносимого заболеваемостью, в основе которых лежат исчисление доли национального дохода, сберегаемого здравоохранением, и возмещение затрат, вложенных в человеческий капитал.

Таким образом, изучение заболеваемости с временной утратой трудоспособности имеет большое медицинское, социальное и экономическое значение.

За пятилетний период 2007–2011 гг. число случаев утраты трудоспособности по заболеваниям у мужчин выросло на 14,44% (с 70,04 до 80,15 случая на 100 мужчин). У женщин число случаев утраты трудоспособности практически не изменилось, снижение произошло всего на 0,69% (с 98,39 до 97,71 случая на 100 женщин).

Длительность временной нетрудоспособности у мужчин выросла на 20,05% (с 700,98 до 841,54 дня на 100 мужчин), у женщин снизилась на 0,61% (с 957,8 до 952,46 дня на 100 женщин). Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности у мужчин выросла на 4,91% (с 10,01 до 10,5 дня), у женщин — не изменилась.

По структуре случаев временной утраты трудоспособности в течение 2007–2011 гг. у мужчин первое место занимали болезни органов дыхания, второе место — болезни органов пищеварения, третье место — болезни системы кровообращения, четвертое место — болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, пятое место — травмы.

У женщин первое место занимали болезни органов дыхания, второе — болезни органов пищеварения, третье место — болезни мочеполовой системы. С 2007 г. болезни системы кровообращения к 2011 г. переместились с четвертого места на седьмое место. В 2011 г. четвертое место в структуре ВУТ заняли травмы; с 2007 г. болезни костно-мышечной системы к 2011 г. переместились с пятого на шестое место. В 2011 г. пятое место в структуре ВУТ заняли новообразования (рис. 1).

По числу дней временной утраты трудоспособности у мужчин первое место занимали болезни органов дыхания, второе место — травмы. С 2007 г. к 2011 г. болезни органов пищеварения переместились с третьего места на шестое, болезни системы кровообращения — с четвертого на третье.

В 2011 г. четвертое место заняли новообразования, пятое место на протяжении пяти лет занимали болезни костно-мышечной системы

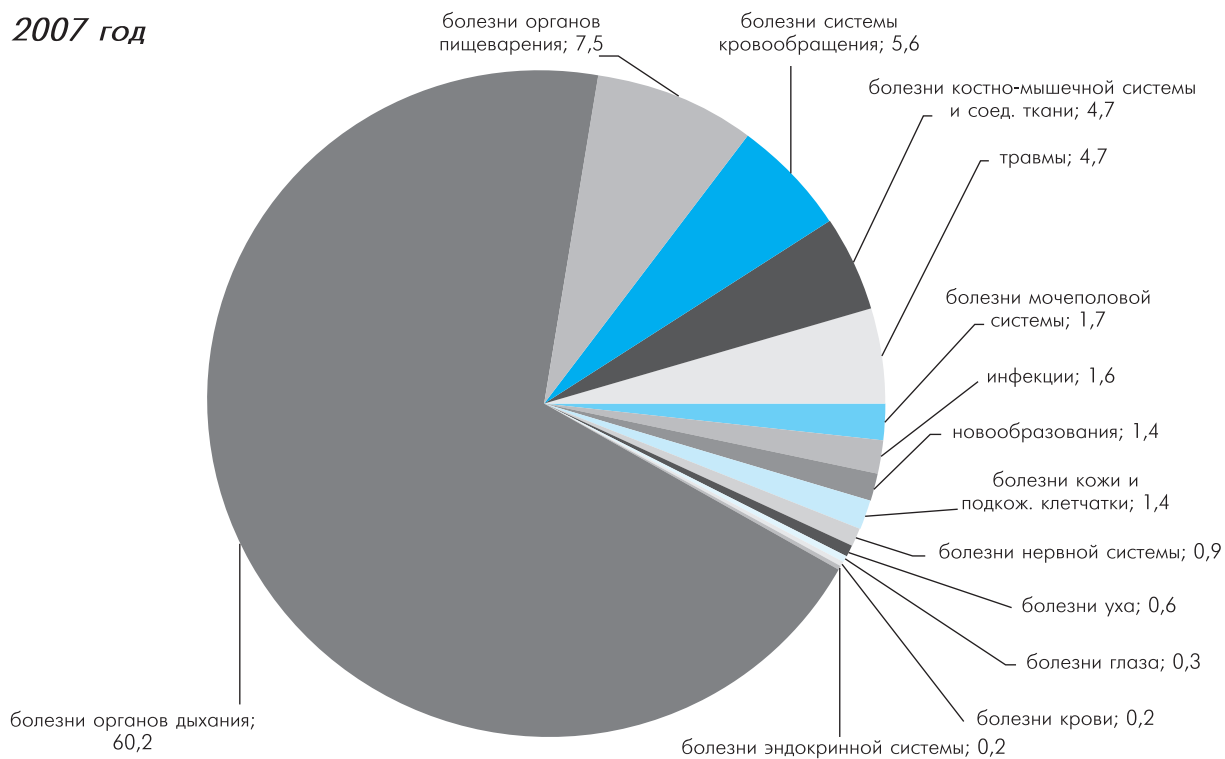
У женщин в структуре дней ВУТ в течение 2007–2011 гг. первое место занимали болезни органов дыхания, болезни костно-мышечной системы переместились со второго на шестое место, в 2011 г. второе место заняли травмы, третье место — новообразования. Болезни органов пищеварения с 2007 г. к 2011 г. переместились с третьего на четвертое место, болезни системы кровообращения — с четвертого на пятое место.

За 2007–2011 гг. заболеваемость с ВУТ по классу Инфекционные и паразитарные болезни снизилась у мужчин на 20,02%, женщин — на 51,45%. Число случаев заболевания с ВУТ снизилось у мужчин на 40,99%, женщин — на 62,13%. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности снизилась у мужчин на 26,22%, женщин — на 22,0%. Заболеваемость с ВУТ от кишечных инфекций регистрировалась в 2007 г. только у женщин, в 2011 г. — только у мужчин. Заболеваемость с ВУТ от вирусного гепатита у мужчин за 2007–2011 гг. снизилась на 11,1%, число дней ВУТ снизилось на 82,0. У





2007 год



2011 год

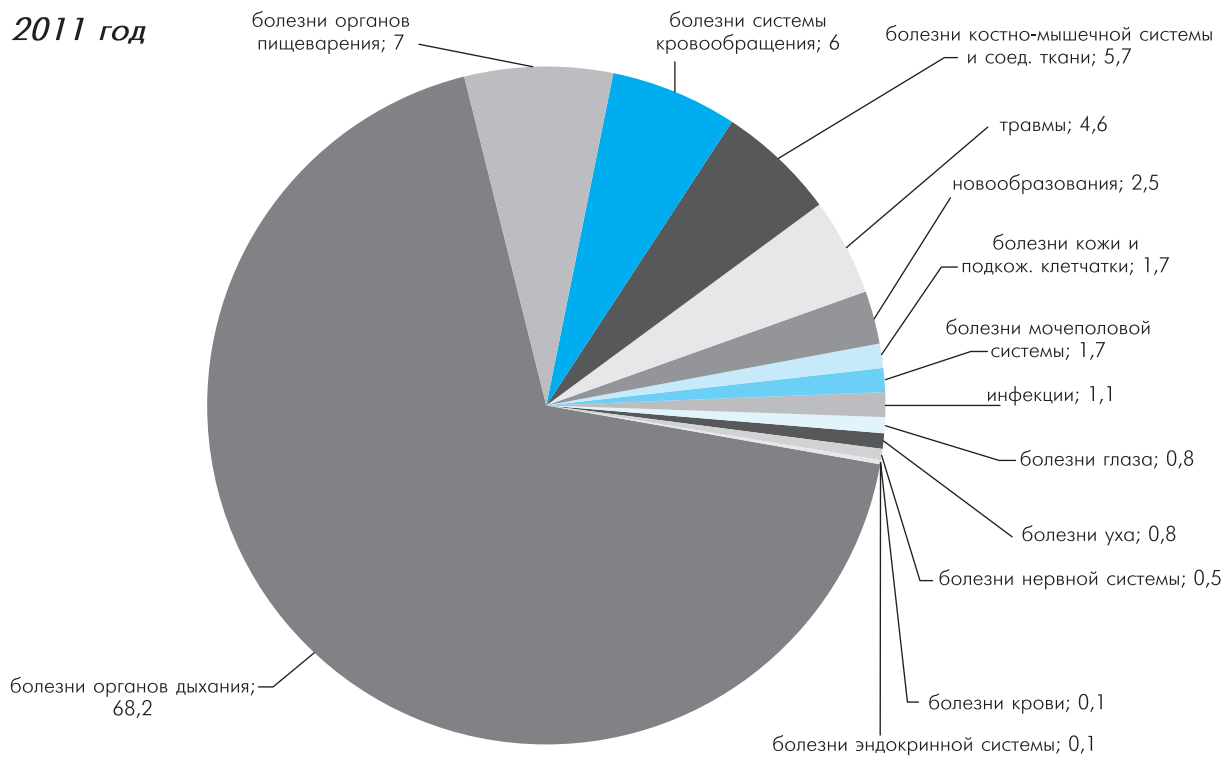


Рис. 1. Структура числа случаев заболеваемости с ВУТ у мужчин



женщин заболеваемость с ВУТ от вирусного гепатита регистрировалась только в 2007 г.

За 2007–2011 гг. заболеваемость с ВУТ по классу Новообразования у мужчин выросла в 2 раза, у женщин — на 78,01%. Число дней ВУТ по этому классу у мужчин выросло почти в 6 раз, у женщин снизилось на 2,5%. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности у мужчин выросла в 2,8 раза, у женщин снизилась на 45,2%.

За 2007–2011 гг. доля злокачественных новообразований в классе Новообразования снизилась у мужчин с 44,9 до 42,8%, а у женщин выросла с 20 до 37,4%. Заболеваемость с ВУТ от злокачественных новообразований за 2007–2011 гг. выросла у мужчин в 3,3 раза, у женщин снизилась на 11,13%. Число дней ВУТ выросло у мужчин в 12,4 раза, у женщин снизилось на 33,49%. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности у мужчин выросла в 6 раз, у женщин снизилась на 80,07%.

За 2007–2011 гг. заболеваемость с ВУТ по классу Болезни крови и кроветворных органов у мужчин снизилась на 11,13%. Число дней ВУТ снизилось на 94,11%; у женщин заболеваемость с ВУТ по данному классу регистрировалась только в 2007 г.

Заболеваемость с ВУТ по классу Болезни эндокринной системы с 2007 по 2011 гг. у мужчин снизилась на 11,13%, у женщин выросла в 5,6 раза. Число дней ВУТ выросло у мужчин на 26,95%, у женщин — почти в 6 раз. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности выросла у мужчин на 42,86%, женщин — на 11,67%. Заболеваемость с ВУТ сахарным диабетом, в том числе инсулинозависимым, регистрировалась только в 2011 г. и только у женщин.

Заболеваемость с ВУТ по классу Психические расстройства регистрировалась только у женщин в 2011 г.

За 2007–2011 гг. заболеваемость с ВУТ по классу Болезни нервной системы снизилась у мужчин на 40,76%, женщин — на 28,8%. Число дней ВУТ снизилось у мужчин

на 56,16%, женщин — на 27,61. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности снизилась у мужчин на 26%, у женщин выросла на 1,67. Доля болезней периферической нервной системы среди причин заболеваемости с ВУТ по классу Болезни нервной системы в 2007 г. у мужчин составляла 50,8% и к 2011 г. снизилась до 25,6%, у женщин болезни периферической нервной системы регистрировались только в 2011 г., и их доля в заболеваемости с ВУТ по классу Болезни нервной системы составила 31,4%. Заболеваемость с ВУТ от болезней периферической нервной системы у мужчин за 2007–2011 гг. снизилась на 70,38%, число дней ВУТ снизилось на 57,59%, средняя длительность одного случая утраты трудоспособности выросла на 43,18%.

За 2007–2011 гг. заболеваемость с ВУТ по классу Болезни глаза и его придаточного аппарата у мужчин выросла в 3,1 раза, у женщин снизилась на 22,12%. Число дней ВУТ у мужчин выросло в 3,6 раза, у женщин снизилось на 72,1%. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности у мужчин выросла на 16,33%, у женщин снизилась на 64,18%.

За пятилетний период заболеваемость с ВУТ по классу Болезни уха и сосцевидного отростка выросла у мужчин на 55,52%, у женщин — на 78,01%. Число дней ВУТ выросло у мужчин в 2,2 раза, у женщин — на 50,63%. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности выросла у мужчин на 40,26%, у женщин снизилась на 15,38%.

За 2007–2011 гг. заболеваемость с ВУТ по классу Болезни системы кровообращения у мужчин выросла на 23,43%, у женщин снизилась на 8,65%. Число дней ВУТ у мужчин выросло на 37,34%, у женщин снизилось на 23,85%. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности у мужчин выросла на 11,27%, у женщин снизилась на 16,64%. Среди причин заболеваемости с ВУТ по классу Болезни системы кровообращения основными на протяжении 2007–2011 гг.





были болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением. Их доля в структуре заболеваемости с ВУТ по классу Болезни системы кровообращения с 2007 г. уменьшилась к 2011 г. у мужчин с 58,4 до 53,9%, а у женщин — с 60,5 до 53,9%.

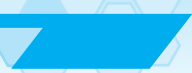
Заболеваемость с ВУТ от болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением, за 2007–2011 гг. у мужчин выросла на 14,26%, у женщин снизилась на 18,73%. Число дней ВУТ снизилось у мужчин на 1,1%, женщин — на 39,41%. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности снизилась у мужчин на 13,44%, женщин — на 25,44%. Заболеваемость с ВУТ от ишемической болезни сердца у мужчин выросла на 33,3%, у женщин снизилась на 10,99%. Число дней ВУТ у мужчин выросло на 82,18%, у женщин снизилось на 74,16%. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности у мужчин выросла на 36,67%, у женщин снизилась на 70,97%. Заболеваемость с ВУТ от цереброваскулярных болезней у мужчин выросла в 2,7 раза, у женщин снизилась на 40,66%. Число дней ВУТ выросло у мужчин в 4,9 раза, у женщин снизилось на 69,48%. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности у мужчин выросла на 82,83%, у женщин снизилась на 48,57%.

За пятилетний период по классу Болезни органов дыхания число случаев заболеваемости с ВУТ у мужчин выросло на 12,83%, у женщин — снизилось на 2,41%. Число дней ВУТ выросло у мужчин на 16,8%, у женщин — на 4,08%. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности выросла у мужчин на 3,51%, у женщин — на 6,65%. Среди причин заболеваемости с ВУТ по классу Болезни органов дыхания основными на протяжении 2007–2011 гг. были и остаются острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей. Число случаев утраты трудоспособности острыми респираторными инфекциями у мужчин выросло на 8,43%, у женщин снизилось на 8,92%. Число дней ВУТ

у мужчин выросло на 11,63%, у женщин снизилось на 4,38%. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности выросла у мужчин на 4,98%, у женщин — на 5,62%. Заболеваемость с ВУТ острым фарингитом и острым тонзиллитом выросла у мужчин на 8,62%, у женщин — на 23,24%. Число дней ВУТ выросло у мужчин на 14,72%, у женщин — на 13,35%. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности от острого фарингита и острого тонзиллита у мужчин выросла на 5,62%, у женщин снизилась на 8,02%. С 2007 по 2011 гг. число случаев утраты трудоспособности от гриппа выросло у мужчин на 7,73%, женщин — в 2,4 раза. Число дней ВУТ от гриппа выросло у мужчин на 14,72%, женщин — в 2,5 раза. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности от гриппа выросла у мужчин на 5,63%, женщин — на 5,43%. Выросла заболеваемость с ВУТ пневмонией у мужчин на 53,5%, женщин — в 3 раза. Число дней ВУТ выросло у мужчин на 70,53%, женщин — в 3,6 раза. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности от пневмонии выросла у мужчин на 11,1%, женщин — на 20,6%. Заболеваемость с ВУТ от бронхита и эмфиземы у мужчин снизилась на 44,46%, у женщин выросла на 3,84%. Число дней ВУТ снизилось у мужчин на 60,08%, женщин — на 2,65%. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности от бронхита и эмфиземы снизилась у мужчин на 28,14%, женщин — на 6,25%.

За 2007–2011 гг. заболеваемость с ВУТ по классу Болезни органов пищеварения у мужчин выросла на 7,38%, у женщин снизилась на 2,78%. Число дней ВУТ у мужчин снизилось на 12,4%, у женщин выросло на 0,85%. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности у мужчин снизилась на 18,43%, у женщин выросла на 3,73%.

Среди причин заболеваемости с ВУТ по классу Болезни органов пищеварения основными на протяжении 2007–2011 гг. были





болезни печени, желчного пузыря и поджелудочной железы (в 2011 г. они составляли в структуре заболеваемости с ВУТ по классу Болезни органов пищеварения у мужчин 13%, у женщин 8,4%). Заболеваемость с ВУТ от болезней печени, желчного пузыря и поджелудочной железы за 2007–2011 гг. у мужчин выросла на 77,73%, у женщин снизилась на 10,99%. Число дней ВУТ у мужчин выросло на 19,89%, у женщин — на 5,49%. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности снизилась у мужчин на 32,55%, у женщин выросла на 18,52%. Заболеваемость с ВУТ от язв желудка и двенадцатиперстной кишки у женщин снизилась на 77,75%. Число дней ВУТ снизилось на 89,53%, а средняя длительность одного случая — на 52,94%. У мужчин заболеваемость с ВУТ от язв желудка и двенадцатиперстной кишки регистрировалась только в 2007 г. Заболеваемость с ВУТ от гастритов и дуоденитов и число дней ВУТ за 2007–2011 гг. у женщин выросло в 3,6 раза, средняя длительность одного случая утраты трудоспособности выросла на 2,5%. У мужчин заболеваемость с ВУТ от гастритов и дуоденитов регистрировалась только в 2007 г.

За 2007–2011 гг. заболеваемость с ВУТ по классу Болезни кожи и подкожной клетчатки снизилась у мужчин на 1,26%, у женщин выросла на 78,01%. Число дней ВУТ выросло у мужчин на 23,83%, у женщин — на 71,87%. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности у мужчин выросла на 25,41%, у женщин снизилась на 3,45%. Среди причин заболеваемости с ВУТ по классу Болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки основными на протяжении 2007–2011 гг. были инфекции кожи и подкожно-жировой клетчатки (в 2011 г. они составляли в структуре заболеваемости с ВУТ по классу Болезни кожи у мужчин 40,2%, у женщин — 30,2%). Заболеваемость с ВУТ от инфекций кожи и подкожно-жировой клетчатки за 2007–2011 гг. снизилась у мужчин на 55,57%, у женщин выросла на 33,51%. Число

дней ВУТ снизилось у мужчин на 12,81%, у женщин выросло в 2,3 раза. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности выросла у мужчин на 96,23%, у женщин — на 75%.

За пятилетний период по классу Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани число случаев заболеваемости с ВУТ у мужчин выросло на 39,23%, а у женщин снизилось на 6,31%.

Число дней ВУТ у мужчин выросло на 46,35%, у женщин снизилось на 42,43%. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности по данному классу у мужчин выросла на 5,12%, у женщин снизилась на 38,55%.

За 2007–2011 гг. заболеваемость с ВУТ по классу Болезни мочеполовой системы снизилась у мужчин на 19,21%, у женщин — на 7,36%. Число дней ВУТ снизилось у мужчин на 15,36%, у женщин — на 23,8%. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности у мужчин выросла на 4,76%, а у женщин снизилась на 17,74%.

Основной вклад в заболеваемость с ВУТ по классу Болезни мочеполовой системы вносили болезни почек и мочевыводящих путей (в 2011 г. они составляли у мужчин 49,5%, а у женщин — 29,3% в структуре заболеваемости с ВУТ по классу Болезни мочеполовой системы). Заболеваемость с ВУТ от болезней почек и мочевыводящих путей за 2007–2011 гг. у мужчин снизилась на 50,63%, у женщин выросла на 48,34%. Число дней ВУТ снизилось у мужчин на 47,42%, у женщин — на 26,06%. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности у мужчин выросла на 6,5%, у женщин снизилась на 50,15%. Заболеваемость с ВУТ от воспалительных болезней женских тазовых органов за 2007–2011 гг. снизилась у женщин на 30,77%. Число дней ВУТ снизилось на 22,73%; средняя длительность одного случая утраты трудоспособности выросла на 11,62%.

За 2007–2011 гг. заболеваемость с ВУТ по классу Беременность, роды и послеродо-





вый период у женщин снизилась на 63,35%. Число дней ВУТ снизилось на 66,21%. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности снизилась на 7,81%.

Заболеваемость с ВУТ по классу Симптомы и признаки, отклонения от нормы за пятилетний период выросла у женщин на 78,01%. Число дней ВУТ выросло на 82,3%, средняя длительность одного случая — на 2,4%. У мужчин заболеваемость с ВУТ по данному классу регистрировалась только в 2007 г. Это говорит о неблагоприятности в диагностике заболеваний.

За 2007–2011 гг. заболеваемость с ВУТ по классу Травмы и отравления выросла у мужчин на 12,57%, женщин — на 65,9%. Число дней ВУТ выросло у мужчин на 17,5%, у женщин — в 2,5 раза. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности увеличилась у мужчин на 4,4%, у женщин — на 53,3%. Среди причин заболеваемости с ВУТ по классу Травмы и отравления основными на протяжении 2007–2011 гг. были переломы верхних и нижних конечностей. В 2011 г. они составляли в структуре заболеваемости с ВУТ по классу Травмы и отравления у мужчин 34,2%, а у женщин — 24,5%.

Заболеваемость с ВУТ от поверхностных травм за 2007–2011 гг. снизилась у мужчин на 11,1, число дней — на 40,1 и средняя длительность одного случая — на 32,6%. У женщин по данным нозологиям заболеваемость с ВУТ регистрировалась только в 2011 г.

Заболеваемость с ВУТ от переломов черепа и лицевых костей, внутричерепных травм снизилась у мужчин на 11,1%, у женщин — на 55,5%. Число дней потери трудоспособности у мужчин выросло на 34,8%, у женщин снизилось на 25,4%. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности выросла у мужчин на 51,7% и у женщин — на 67,7%.

Заболеваемость с ВУТ от переломов верхних и нижних конечностей выросла у мужчин на 15,53%, у женщин — в 2,2 раза. Число дней ВУТ выросло у мужчин на 37,94%, у женщин — на 95,95%. Средняя длительность одного случая утраты трудоспо-

собности выросла у мужчин на 19,4%, у женщин снизилась на 11,94%.

Заболеваемость с ВУТ от вывихов и растяжений у мужчин снизилась на 55,57%, у женщин выросла на 33,51%. Число дней ВУТ у мужчин снизилось на 27,25%, у женщин выросло в 4,3 раза. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности выросла у мужчин на 63,74%, у женщин — в 3,2 раза.

За 5 лет временная утрата трудоспособности от абортов у женщин выросла на 78,01%. Число дней ВУТ выросло в 4,2 раза, средняя длительность одного случая утраты трудоспособности увеличилась в 2,3 раза.

Временная утрата трудоспособности по всем причинам (по заболеваниям и абортам) за 2007–2011 гг. у мужчин выросла на 14,44%, у женщин практически не изменилась, снизилась на 0,69%. Число дней ВУТ у мужчин выросло на 20,05%, у женщин снизилось на 0,61%. Средняя длительность одного случая утраты трудоспособности у мужчин выросла на 4,91%, у женщин практически не изменилась.

За 2007–2011 гг. временная утрата трудоспособности в связи с отпуском по беременности и родам у женщин снизилась на 65,62%. Число дней ВУТ снизилось на 65,77%, при этом средняя длительность одного случая утраты трудоспособности не изменилась.

Прогнозирование показателя заболеваемости с ВУТ проводилось на основании анализа как линейных, так и нелинейных трендов данного показателя. Показатель заболеваемости с ВУТ рассчитывался на среднегодовую численность населения трудоспособного возраста отдельно для мужчин и женщин. Это связано с тем, что в настоящее время отсутствуют надежные сведения о числе работающих и тем более отсутствует устойчивый прогноз численности работающих. В то же время имеется достаточно надежный прогноз числа лиц трудоспособного возраста, в том числе с разделением по половому



признаку. Для состояний, связанных с детородной функцией женщин, показатели рассчитывали на 100 000 женщин репродуктивного возраста.

Наибольшее число дней ВУТ на 1000 трудоспособного населения приходится на женщин, причем основной причиной является оплата отпусков по беременности и родам. Анализ прогнозного тренда данного показателя к 2020 году показал его неуклонный рост.

Среди основных причин ВУТ также следует выделить уход за больными, осуществляемыми женщинами трудоспособного возраста.

Среди других причин лидирующее положение занимают заболевания органов дыхания и острые респираторные инфекции как среди мужчин, так и среди женщин.

Анализ динамики прогноза дней ВУТ в разрезе причин показал прогнозируемый рост ВУТ по следующим нозологиям: переломы костей верхних и нижних конечностей, травмы и отравления, цереброваскулярные болезни, туберкулез у женщин и цереброваскулярные болезни у мужчин. У обоего пола прогнозируется рост новообразований до 2020 года.

До 2020 года прогнозируется снижение числа дней ВУТ по всем причинам. Основной вклад в снижение числа ВУТ будут вносить изменение показателей заболеваемости трудоспособного населения, связанных с травмами и отравлениями у мужчин, болезнями органов дыхания как у мужчин, так и у женщин трудоспособного возраста, у мужчин — снижение числа дней ВУТ в связи с болезнями пищеварения и костно-мышечной системы, а у женщин — болезнью мочеполовой системы.

По прогнозной оценке к 2020 году:

— с высокой степенью достоверности в Российской Федерации число случаев ВУТ по причинам «Инфекционные и паразитарные болезни», «Болезни крови и кроветворных органов», «Психические расстройства и расстройства поведения», «Болезни нервной системы», «Болезни глаза и его придаточного аппарата», «Болезни уха и сосцевидного

отростка», «Болезни органов дыхания», «Болезни органов пищеварения», «Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм», «Болезни кожи и подкожной клетчатки», «Болезни мочеполовой системы», «Врожденные аномалии и пороки развития», «Травмы и отравления» и «Аборты» уменьшится;

— со средней степенью достоверности произойдет снижение числа случаев ВУТ по причинам: «Болезни эндокринной системы», «Болезни костно-мышечной системы». «Отпуск в связи с санаторно-курортным лечением»;

— с низкой степенью достоверности произойдет снижение числа случаев ВУТ по причинам: «Новообразования», «Болезни системы кровообращения», «Освобождение от работы в связи с карантином и бактерионосительством», «Уход за больным».

К 2020 году с высокой степенью достоверности в Российской Федерации возрастет число случаев ВУТ по причинам «Беременность, роды и послеродовый период» и «Отпуск по беременности и родам».

Что касается дней временной утраты трудоспособности, то, по прогнозной оценке, к 2020 году их число уменьшится по всем причинам, кроме причин «Беременность, роды и послеродовый период» и «Отпуск по беременности и родам».

Возможно временное снижение числа случаев и дней временной утраты трудоспособности в 2018 и 2019 гг. (по сравнению с 2017 г.) в связи с неблагоприятной прогнозируемой демографической ситуацией.

Большой вклад в ПЗВУТ внесли работники, занятые в наблюдаемых Росстатом отраслях промышленности (добыча полезных ископаемых, обрабатывающие производства, производство и распределение электроэнергии, газа и воды, строительство, транспорт и связь) в условиях вредных и/или опасных для труда. По форме ФСН «Форма № 1-Т (условия труда)» доля занятых в условиях, не отвечающих гигиеническим нормативам условий труда, составила в 2011 году 30,5%. В общем







числе ЗВУТ эти работники составили до 25–35% от общего числа случаев.

Прогноз ПЗВУТ до 2015 года показывает стабилизацию ситуации при сохранении текущей динамики демографических процессов в РФ, цифры колеблются на уровне 55–57 случаев на 100 работающих.

Экономия от снижения числа дней ВУТ по всем причинам, исключая выплаты в связи с

отпуском по беременности и родам, может составить более 24 млрд. руб. к 2020 году при средней стоимости одного дня ВУТ, рассчитанной за 2011 год. Расходы на оплату дней ВУТ в связи с отпуском по беременности и родам могут увеличиться до 18,5 млрд. руб., если нормативно-законодательные условия останутся прежними. Общий экономический эффект может составить порядка 5,5 млрд. рублей.

### UDC 614.2

*Leonov S.A., Son I.M., Moravskaya S.V. Dynamics of morbidity with a temporary disability in Russian Federation in 2007–2011 years (Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of Ministry of Health Development of the Russian Federation, Moscow)*

**Annotation:** In the article there is presented an analysis of cases when there is obtained a disability in different categories of diseases within the past 5 year old period dated from 2007 till 2011 years among men and women. Study of dynamics of this indicator has revealed that there has been noticed an increase of disease cases among men obtaining disability and with women the number of cases when disability was obtained remained almost the same. There is presented a structure of diseases causing temporary disability and analysis of indicator dynamics in all classes and particular groups of diseases in the sex cut. There is evidence of importance of studying diseases causing temporary disability, especially taking in account predicted temporary decrease of number of cases and days of temporary disability in 2018 and 2019 years (compared to 2017 year) due to the unfavorable demographic situation forecast.

**Key words:** morbidity of population, temporary disability, forecast, classes of diseases, structure of morbidity of adult population.

## Здравоохранение-2013



### МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ВЫПУСТИЛО МОБИЛЬНОЕ ПРИЛОЖЕНИЕ

→ **М**инистерство здравоохранения Российской Федерации разработало мобильное приложение, в котором содержится информация официального сайта ведомства. Приложение под названием «Минздрав России» уже доступно в AppStore.

По словам **Романа Ивакина**, директора Департамента информационных технологий и связи, приложение позволяет получать актуальные новости с сайта министерства, комментировать и делиться ими в социальных сетях. «С помощью данного приложения можно отправить обращение в общественную приемную, посмотреть структуру министерства, контактную информацию, ознакомиться с графиком личного приема граждан руководством Минздрава», — уточняет он.

*Источник: пресс-служба министерства*