

РЕАЛИЗАЦИЯ НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «ЗДОРОВЬЕ» В ЧАСТИ ЭКСПЕРТИЗЫ ВРЕМЕННОЙ И СТОЙКОЙ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ: ПЕРВЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Лисица Д.Н.

ММУ «Городская поликлиника №8 Ленинского района», г. Самара

Стратегическая цель приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения и послания Президента РФ Федеральному Собранию РФ в 2006 году – уменьшение числа случаев и дней временной нетрудоспособности граждан на 20%, снижение первичного выхода на инвалидность среди лиц трудоспособного возраста, улучшение качества жизни инвалидов, их социальной адаптации в обществе.

Цель исследования – изучить динамику показателей временной и стойкой утраты трудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях (ЛПУ) г.о. Самара, определить основные пути совершенствования медицинской помощи населению.

Материал и методы. Проведен анализ отчетных форм ЛПУ г.о. Самара по временной (форма №16-ВН) и стойкой утрате трудоспособности за 2002-2006 гг. Методами математического анализа изучены средние значения по основным показателям нетрудоспособности, разработаны пути совершенствования организации экспертной работы.

Результаты исследования и их обсуждения. При анализе числа случаев и дней временной утраты трудоспособности (ВУТ) за 2004-2006 гг. обращает на себя внимание прогрессивное снижение указанных показателей по заболеваниям и всем причинам ВУТ. Среди лиц трудоспособного возраста (ТСВ) при расчете на 100 работающих граждан у мужчин по всем заболеваниям отмечается снижение числа случаев с 12,04 до 11,19; числа дней ВУТ с 181,08 до 174,2 дней; при росте средней длительности одного случая с 15,04 до 15,56 дня. Показатели числа случаев, дней и средней длительности одного случая у женщин по заболеваниям и всем причинам ВУТ с 2004 по 2006 г. прогрессивно снижаются (с 15,57 до 15,25 случаев; с 220,7 до 216,86 дней, соответственно, средняя длительность одного случая незначительно возросла с 14,18 до 14,22 дня. Выявленная динамика показателей ВУТ может указывать не только на улучшение медицинской помощи населению, но и снижение обращаемости населения в ЛПУ, особенно лиц ТСВ, в связи с социальными факторами. Причина роста средней длительности одного случая ВУТ у мужчин, по нашему мнению, может свидетельствовать о позднем обращении мужчин к врачу, на более тяжелой стадии заболевания, что приводит к более длительной нетрудоспособности. Дальнейшее снижение показателя заболеваемости, в том числе и с временной нетрудоспособностью, возможно, по нашему мнению, только при комплексном всестороннем подходе: повышение информированности пациентов о факторах риска заболеваний и мерах по предупреждению их развития; выработка мотивации у населения на сохранение своего здоровья, ведения правильного образа жизни; повышение уровня жизни граждан; повышение иммунитета за счет программ иммунизации граждан; улучшение доступности медицинской помощи, обучение и повышение квалификации сотрудников, улучшение материального оснащения ЛПУ.

Структура ВУТ за 2004-2006 гг. существенно не изменилась. На протяжении многих лет лидирующее положение среди классов заболеваний занимает ВУТ при болезнях органов дыхания (22%; в ЛПУ первичного звена здравоохранения до 75-80%). Второе ранговое место занимают травмы и отравления (14,39%); на третьем месте – болезни органов кровообращения (14,0%). Видно, что более 50% всех случаев ВУТ обусловлены наиболее часто встречающимися в амбулаторной практике группами заболеваний. Диспансерное наблюдение пациентов с выявленными заболеваниями и факторами риска, активное проведение скринингов первого и второго уровней в первичном звене здравоохранения, профилактические программы медикаментозного и немедикаментозного лечения в амбулаторно-поликлинических учреждениях, повышение информированности населения, выработка у них мотивации на сохранение своего здоровья – это тот «архимедов рычаг», который по нашему мнению способен снизить показатели ВУТ, добиться целевых показателей нетрудоспособности при реализации приоритетного национально проекта «Здоровье».

Анализ первичного выхода на инвалидность среди лиц ТСВ за 2002-2006 гг. показал, что интенсивный показатель на 10 тыс. чел. статистически достоверно не изменился (с 57,2%00 в 2002 г. до 56,5%00 в 2006 г.) ($p > 0,05$) даже на фоне реализации Национального проекта «Здоровье». Это свидетельствует, по нашему мнению, о наличии в обществе достаточно стабильной когорты пациентов ТСВ имеющих хронические заболевания, приводящие к стойкой утрате трудоспособности. Это подтверждается и стабильностью структуры первичного выхода на инвалидность. На протяжении длительного периода времени в структуре инвалидности (68%-70%) первые четыре ранговых места занимают болезни сердечно-сосудистой системы, онкологические заболевания, травматизм, болезни костно-мышечной системы. Остается стабильной на протяжении 2004-2006 гг. и тяжесть инвалидизации среди лиц ТСВ, совокупный процент 1-ой и 2-ой групп инвалидности составляет 61-62%.

Приведенные выше данные, по нашему мнению, свидетельствует о том, что в краткосрочной перспективе медицинским работникам не стоит надеяться на существенное снижение показателей инвалидности. Это обусловлено поздним обращением пациентов к врачу, отсутствием у населения мотивации к сохранению своего здоровья, наличием «груза» полиморбидной хронической патологии. Мы считаем, что снижение уровня первичного выхода на инвалидность возможно не ранее чем через 5-10 лет, при условии, что в результате

реализации Национального проекта «Здоровье» повысятся показатели выявляемости заболеваний, улучшится диспансерное наблюдение пациентов с факторами риска и больных с хроническими заболеваниями.

Выводы. Проведенный анализ показателей экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности показал, что на фоне реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» имеется положительная динамика снижения числа случаев и дней ВУТ, причем у лиц мужского пола за счет поздней обращаемости к врачу с одновременным увеличением средней длительности одного случая нетрудоспособности. Национальный проект «Здоровье» создает предпосылки для снижения первичного выхода на инвалидность только в среднесрочной и долгосрочной перспективе.