

## Литература

1. Андерсен Б. Бизнес-процессы. Инструменты совершенствования. - М. - РИА «Стандарты и качество». - 2004. – с. 272 .
2. Биртанов Е.А., Балгимбеков Ш.А. и Сыбанбаева Л.С. Внедрение современных принципов управления качеством медицинской помощи в Казахстане / Вопросы экспертизы и качества медицинской помощи. – 2012. - №10. – с. 27-43.
3. Ершова Е.В., Брескина Т.Н., Гончаров Н.Г., Аветисян А.Я. Интегрированные системы менеджмента в здравоохранении. Подходы к внедрению на фармацевтическом предприятии/ Вестник Росздравнадзора. – 2012. - №4. – с. 32.
4. Каплан Р., Нортон Д.П. Сбалансированная система показателей. От стратегии к действию/ Перевод с англ. - М. - ЗАО «Олимп-Бизнес». – 2014. – с. 138-153.
5. Репин В.В. Бизнес-процессы компании: построение, анализ, регламентация. –М. - РИА «Стандарты и качество». – 2007. – с. 240

---

*Дохов М.А., Бендюк Г.Я., Сидоров А.А.*

### **ОЦЕНКА ТРУДОПОТЕРЬ РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ ПО ДАНЫМ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ**

ГУП «Водоканал Санкт-Петербурга», филиал «Медицинский центр»,  
Санкт-Петербург, Россия

**Резюме.** Рассмотрена взаимосвязь заболеваемости с временной утратой трудоспособности и патологической пораженности работающего населения на примере крупного предприятия жилищно-коммунального хозяйства в новых условиях оформления листов временной нетрудоспособности.

**Ключевые слова:** общественное здоровье, патологическая пораженность, заболеваемость с временной утратой трудоспособности.

**Abstract.** The interrelation of morbidity with temporary disability and pathological affection of the working population in the example of the large enterprises of housing and communal services, in the new conditions of registration sheets of temporary disability.

**Key words:** public health, pathological prevalence, morbidity with temporary disability.

Охрана здоровья населения — особый элемент социальной и экономической политики любого развитого государства, один из основных факторов его национальной безопасности. Углубленное изучение и прогноз заболеваемости с ВУТ позволяет не только выявить и оценить роль условий труда и внепроизводственной сферы, эффективности оздоровительных мероприятий в формировании характеристик здоровья работающих, но и обосновывать меры по ее снижению на уровне государства, отрасли, предприятия. Исключение сведений о заболевании из листка нетрудоспособности резко ограничило применимость углубленного анализа заболеваемости с ВУТ для разработки профилактических мероприятий на уровне предприятия, так как информация о структуре заболеваемости стала недоступной. В то же время на предприятии существует еще один источник информации о состоянии здоровья работающих – данные о периодических медицинских осмотрах, из которого можно извлечь сведения как о структуре патологической пораженности, так и о ее интенсивности. К сожалению эти данные не содержат сведений об острых заболеваниях, хронических заболеваниях в стадии ремиссии. Таким образом, представляется актуальным научное исследование, направленное на изучение взаимосвязи трудопотерь и патологической пораженности на уровне предприятия.

Исследование проводили в два этапа на базе ведомственного амбулаторно-поликлинического учреждения - филиала «Медицинский центр ГУП «Водоканал Санкт-Петербурга» (далее - Предприятия) на протяжении 2011-2015 годов. На первом этапе изучали взаимосвязь показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ) и патологической пораженности работников предприятия по данным отчетной документации (формы 16-вн и заключительных актов о периодических медицинских осмотрах). На втором этапе была сформирована группа наблюдения, включавшая работников,

проходивших периодические медицинские осмотры в течение всех 5 лет наблюдения. Общая численность группы наблюдения составила 700 человек, из них мужчин 476 (68,0 %), женщин 224 (32,0 %). По своему возрастному-половому и профессиональному составу указанная группа соответствовала основной массе работников предприятия. Анализ взаимосвязи патологической пораженности и показателей заболеваемости с ВУТ (в случаях и днях) осуществляли с помощью корреляционного анализа Спирмена после пересчета на 100 работающих за год. Для устранения влияния стажевого фактора проводилась стандартизация показателей заболеваемости с ВУТ и патологической пораженности в группе наблюдения по стажу. Оценку динамики изменений проводили с помощью показателей динамического ряда: темпа роста, показывающего изменение уровня заболеваемости или патологической пораженности относительно начального периода исследования (т.е. 2011 года) и показателя наглядности, характеризующего динамику относительно возрастной группы до 30 лет.

Анализ заболеваемости с ВУТ показал, что в среднем за 5 лет (2011-2015 годы) уровень заболеваемости составил 63,5 случаев и 973,0 дней на 100 работающих. В ходе исследования было установлено, что на предприятии динамика трудопотерь не линейно зависит от возраста. Выявлено небольшое снижение заболеваемости с ВУТ в возрастной группе 30-39 с последующим ростом заболеваемости в возрастных группах 40-49 лет и 50 лет и старше. Установлена высокая взаимосвязь между заболеваемостью с ВУТ и данными, полученными на периодическом медицинском осмотре у мужчин и женщин в возрастной группе до 30 лет, что указывает на возможность использования данных периодического медицинского осмотра для прогнозирования трудопотерь в этом возрасте для всех работников предприятия.

В тоже время, среди работников, отработавших более 5 лет, отмечается постепенное увеличение заболеваемости с ВУТ в возрасте от 30 до 50 лет, в то время как в более молодом возрасте (до 30 лет) уровень трудопотерь выше, чем в остальных возрастных диапазонах. В старшем возрастном диапазоне (50 лет и старше) отмечается отчетливое снижение заболеваемости с ВУТ по сравнению с возрастной группой до 30 лет, объяснение чего требует

постановки дополнительных исследований. Исследование связи между заболеваемостью с временной утратой трудоспособности и патологической пораженностью выявило сильную взаимосвязь числа дней заболеваемости с ВУТ и количеством установленных диагнозов на медицинских осмотрах во всех возрастных группах, (для возрастной группы 30-39 лет – средней силы), что указывает на возможность использования данных периодического медицинского осмотра для прогнозирования трудопотерь стажированных работников и разработки системы профилактических мероприятий.

### **Литература**

1. Зайцев В.М., Савельев С.И. Практическая медицинская статистика. – Тамбов, ООО «Цифра», 2013. – 580 с.

2. Сидоров А.А. Практическое применение информационно-статистического анализа в обеспечении медико-профилактического обслуживания работников предприятий./ А.А. Сидоров, В.М.Зайцев, В.В. Коротков, В.Г. Бугримов, Л.В. Агафонова/ под редакцией академика РАМН А.И. Потапова – Санкт-Петербург. – 2012. – 256 с.

---

***Ефремов Д.В.***

## **К ВОПРОСУ ОБ ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ**

ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко»

***Efremov D. V.***

## **ABOUT THE ISSUE OF WORKING POPULATION HEALTH SUPPORT**

National Research Institute for Public Health, Moscow, Russia

**Резюме.** Задачи по охране здоровья работающего населения, являются сегодня актуальными как для государства, так и для бизнеса. Одним из направлений развития системы охраны здоровья может стать поддержка государством программ профилактики заболеваний и укрепления здоровья реализуемых на промышленных предприятиях.