

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И СТАТИСТИКА ИНВАЛИДНОСТИ

© ОРЛОВА В.М., 2016

УДК 616-002.5-036.86:312.6(470.24)«2010–2014»

Орлова В.М.

АНАЛИЗ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА В НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ В ДИНАМИКЕ ЗА 2010–2014 гг.

ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Новгородской области» Минтруда России, 173001, г. Великий Новгород, Россия

В статье дан анализ первичной и повторной инвалидности вследствие туберкулеза в Новгородской области в динамике за 5 лет (2010–2014) с учетом возраста, групп инвалидности в сравнении с аналогичными официальными данными по Российской Федерации, Северо-Западному федеральному округу. Уровень инвалидности вследствие туберкулеза имеет тенденцию к снижению. В структуре инвалидности по группам в 2010–2014 гг. преобладают инвалиды второй группы.

Ключевые слова: туберкулез; группа инвалидности; возраст; уровень инвалидности.

Для цитирования: Орлова В.М. Анализ инвалидности вследствие туберкулеза в Новгородской области в динамике за 2010–2014 гг. *Медико-социальная экспертиза и реабилитация.* 2016; 19(2): 86–88. DOI: 10.18821/1560-9537-2016-19-2-86-88

Для корреспонденции: Орлова Виктория Михайловна, руководитель-главный эксперт; 173001, г. Великий Новгород, ул. Великая, д. 8, E-mail: gb.mse.region53@mail.ru.

Orlova V.M.

ANALYSIS OF DISABILITY DUE TO TUBERCULOSIS IN THE NOVGOROD REGION IN THE DYNAMICS THROUGHOUT 2010–2014

The Main Bureau of Medical and Social Expertise for the Novgorod region, Novgorod the Great, 173001, Russian Federation

The article presents analysis of primary and second disability due to tuberculosis in the Novgorod region in dynamics throughout 5 years period based on age, disability groups, compared with the same official data of the Russian Federation, North-western Federal District. The level of disability rate caused by tuberculosis tends to decrease. In the structure of disability in 2010–2014 the prevalence of the second group of disability is dominated.

Key words: tuberculosis; group disability; age; level of disability.

For citation: Orlova V.M. Analysis of disability due to tuberculosis in the Novgorod region in the dynamics throughout 2010–2014. *Mediko-sotsyal'naya ekspertiza i reabilitatsiya (Medical and Social Expert Evaluation and Rehabilitation, Russian Journal).* 2016; 19(2): 86–88. (In Russ.). DOI: 10.18821/1560-9537-2016-19-2-86-88

For correspondence: Viktoriya M. Orlova, the Head-Chief Expert, Novgorod the Great, 173001, Russian Federation, E-mail: gb.mse.region53@mail.ru

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

Funding. The study had no sponsorship.

Received 17 December 2015

Accepted 26 January 2016

По оценке Всемирной организации здравоохранения, Российская Федерация (РФ) относится к числу стран с высокими эпидемическими показателями по туберкулезу. Проблема туберкулеза в нашей стране рассматривается как государственная и финансируется в рамках Государственной программы по совершенствованию оказания противотуберкулезной помощи начиная с 2007 г. Государственная программа включает мероприятия по профилактике, активному выявлению заболевания, предотвращению его распространения, обеспечению всех больных противотуберкулезными препаратами, оснащение медицинских организаций современным диагностическим оборудованием. За последние 5 лет в стране заболеваемость туберкулезом снизилась с 78,1 до 59,5 на 100 тыс. населения (табл. 1). Новгородская область

(НО) в 2014 г. вошла в число 25 регионов с лучшей эпидемиологической ситуацией по туберкулезу в РФ и заняла 5-е место среди одиннадцати территорий Северо-Западного федерального округа (СЗФО).

Показатели первичного выхода на инвалидность вследствие туберкулеза в НО снижаются с 3,6 на 10 тыс. населения в 2010 г. до 2,4 в 2014 г. Показатели первичного выхода на инвалидность вследствие туберкулеза в НО выше показателей РФ и аналогичных показателей среди регионов СЗФО (табл. 2).

Повторная инвалидность вследствие туберкулеза снижается с 6,9 на 10 тыс. населения в 2010 г. до 5,7 в 2014 г., но остается выше повторной инвалидности как в РФ, так и в СЗФО (табл. 3).

Всего за период 2010–2014 гг. в НО общее число впервые признанных инвалидами (ВПИ) и по-

Таблица 1

Динамика показателя заболеваемости туберкулезом населения НО, РФ и СЗФО в 2010–2014 гг. (на 100 тыс. населения)

| Регион РФ | 2010 г. | 2011 г. | 2012 г. | 2013 г. | 2014 г. |
|-----------|---------|---------|---------|---------|---------|
| РФ | 78,1 | 73,6 | 68,1 | 63,0 | 59,5 |
| СЗФО | 57,2 | 57,1 | 52,0 | 46,4 | 45,8 |
| НО | 60,9 | 59,3 | 56,2 | 55,9 | 52,7 |

Таблица 2

Показатели первичной инвалидности вследствие туберкулеза в НО за 2010–2014 гг. (на 10 тыс. населения)

| Регион РФ | 2010 г. | | 2011 г. | | 2012 г. | | 2013 г. | | 2014 г. | |
|-----------|---------|-------------------------|---------|-------------------------|---------|-------------------------|---------|-------------------------|---------|-------------------------|
| | уровень | темп роста или убыли, % | уровень | темп роста или убыли, % | уровень | темп роста или убыли, % | уровень | темп роста или убыли, % | уровень | темп роста или убыли, % |
| РФ | 2,2 | – | 2,0 | -9 | 1,9 | -5 | 1,7 | -10,5 | 1,6 | -6 |
| СЗФО | 2,0 | – | 1,9 | -5 | 1,8 | -5,3 | 1,7 | -5,6 | 1,4 | -17,6 |
| НО | 3,6 | – | 2,8 | -22,2 | 2,6 | -7,1 | 3,7 | +42 | 2,4 | -35,1 |

Таблица 3

Показатели повторной инвалидности вследствие туберкулеза в НО за 2010–2014 гг. (на 10 тыс. населения)

| Регион РФ | 2010 г. | | 2011 г. | | 2012 г. | | 2013 г. | | 2014 г. | |
|-----------|---------|-------------------------|---------|-------------------------|---------|-------------------------|---------|-------------------------|---------|-------------------------|
| | уровень | темп роста или убыли, % | уровень | темп роста или убыли, % | уровень | темп роста или убыли, % | уровень | темп роста или убыли, % | уровень | темп роста или убыли, % |
| РФ | 5,6 | – | 4,9 | -12,5 | 4,6 | -6,1 | 3,9 | -15,2 | 3,3 | -15,3 |
| СЗФО | 4,4 | – | 3,9 | -11,4 | 3,4 | -12,8 | 3,0 | -11,8 | 2,4 | -20 |
| НО | 6,9 | – | 6,5 | -5,8 | 7,1 | +9,2 | 6,2 | -12,7 | 5,7 | -8,0 |

Таблица 4

Распределение впервые и повторно признанных инвалидами вследствие туберкулеза в возрасте старше 18 лет в БМСЭ НО в 2010–2014 гг.

| Год | Общее число ВПИ, абс. | Общее число ППИ, абс. | Всего, абс. | Доля ВПИ и ППИ, % | | |
|------------------|-----------------------|-----------------------|-------------|-------------------|------|-------|
| | | | | ВПИ | ППИ | всего |
| 2010 | 192 | 330 | 522 | 36,8 | 63,2 | 100 |
| 2011 | 147 | 346 | 493 | 29,8 | 70,2 | 100 |
| 2012 | 136 | 370 | 506 | 26,9 | 73,1 | 100 |
| 2013 | 192 | 341 | 533 | 36,0 | 64,0 | 100 |
| 2014 | 127 | 296 | 423 | 30,0 | 70,0 | 100 |
| Итого... | 794 | 1683 | 2477 | – | – | – |
| В среднем за год | 159 | 337 | 496 | 31,9 | 68,1 | 100 |

вторно признанных инвалидами (ППИ) вследствие туберкулеза составило 2477 человек, или 496 человек в среднем в год. За 5 лет общее число инвалидов вследствие туберкулеза уменьшилось на 19%. Общий контингент инвалидов вследствие туберку-

леза формировался за счет ППИ, удельный вес которых колебался от 63,2% в 2010 г. до 70% в 2014 г. Доли ВПИ и ППИ стабильны на протяжении всего периода наблюдения, составляют в среднем 31,9 и 68,1% (табл. 4).

На территории НО находится специализированное лечебно-исправительное учреждение (ЛИУ) для лиц, страдающих туберкулезом. В данном учреждении отбывают наказание лица из НО, а также прибывшие из других регионов Северо-Западного и Центрального федеральных округов. Анализ результатов освидетельствования лиц, страдающих туберкулезом, показал, что удельный вес инвалидов, находящихся в ЛИУ, составлял в 2010 г. 28,3% и увеличился в 2014 г. до 29,5% от общего числа ВПИ и ППИ. За период 2010–2014 гг. этот показатель не опускался ниже 26% – 2012 г. (табл. 5). Удельный вес лиц, находящихся в УФСИН (управление Федеральной службы исполнения наказаний), в формировании региональной заболеваемости туберкулезом значительно меньше. По данным Департамента здравоохранения НО в структуре территориальной заболеваемости туберкулезом в 2010 г. постоянное население составляло 80,3%; лица, находящиеся в УФСИН – 11%; лица без определенного места жительства и иностранные граждане – 8,7%. В 2014 г. структура территориальной заболеваемости туберкулезом выглядела следующим образом: постоянное население – 74,2%; лица, находящиеся в УФСИН – 14,1%; лица без определенного места жительства и иностранные граждане – 11,2%. В структуре заболеваемости туберкулезом в Российской Федерации в 2014 г. постоянное население составляло 85,2%; лица, находящиеся в УФСИН – 9,3%; лица без определенного места жительства и иностранцы – 5,5%.

Анализ инвалидности вследствие туберкулеза по возрасту показал, что удельный вес лиц пенсионного возраста среди всех

лиц, признанных инвалидами, снижается с 23,3% в 2010 г. до 16,1% в 2014 г. (табл. 6). Эти цифры подтверждают социальную значимость изучаемой проблемы, так как туберкулез приводит к инвалидности преимущественно лиц трудоспособного возраста.

Таблица 5

Удельный вес лиц, находящихся в специализированном для больных туберкулезом ЛИУ, направленных в БМСЭ НО в 2010–2014 гг.

| Показатель | 2010 г. | | 2011 г. | | 2012 г. | | 2013 г. | | 2014 г. | |
|------------------------------------------|---------|------|---------|------|---------|-----|---------|------|---------|------|
| | абс. | % | абс. | % | абс. | % | абс. | % | абс. | % |
| Признано инвалидами (ВПИ + ППИ), из них: | 522 | 100 | 493 | 100 | 506 | 100 | 533 | 100 | 423 | 100 |
| Лица, находящиеся в ЛИУ | 151 | 28,3 | 147 | 29,8 | 131 | 26 | 98 | 18,4 | 125 | 29,5 |

Таблица 6

Распределение лиц, признанных инвалидами, по возрастным категориям по годам

| Показатель | 2010 г. | 2011 г. | 2012 г. | 2013 г. | 2014 г. |
|---------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Удельный вес лиц трудоспособного возраста (среди ВПИ и ППИ),% | 76,7 | 79,1 | 80,1 | 82,2 | 83,9 |
| Удельный вес лиц пенсионного возраста (среди ВПИ и ППИ),% | 23,3 | 20,9 | 19,9 | 17,8 | 16,1 |

Таблица 7

Распределение ВПИ по группам инвалидности

| Группа инвалидности | 2010 г. | | 2011 г. | | 2012 г. | | 2013 г. | | 2014 г. | |
|---------------------|---------|------|---------|------|---------|------|---------|------|---------|------|
| | абс. | % | абс. | % | абс. | % | абс. | % | абс. | % |
| Первая | 4 | 2 | 5 | 3,4 | 4 | 2,9 | 38 | 19,8 | 1 | 0,8 |
| Вторая | 131 | 68,2 | 107 | 72,8 | 85 | 62,5 | 116 | 60,4 | 94 | 74 |
| Третья | 57 | 29,8 | 35 | 23,8 | 47 | 34,6 | 66 | 19,8 | 32 | 25,2 |
| Всего ... | 192 | 100 | 147 | 100 | 136 | 100 | 192 | 100 | 127 | 100 |

Таблица 8

Распределение ППИ по группам инвалидности

| Группа инвалидности | 2010 г. | | 2011 г. | | 2012 г. | | 2013 г. | | 2014 г. | |
|---------------------|---------|------|---------|------|---------|------|---------|-----|---------|-----|
| | абс. | % | абс. | % | абс. | % | абс. | % | абс. | % |
| Первая | 10 | 3 | 11 | 3,2 | 10 | 2,7 | 13 | 3,8 | 3 | 1 |
| Вторая | 179 | 54,2 | 193 | 55,8 | 204 | 55,1 | 181 | 53 | 151 | 51 |
| Третья | 141 | 42,8 | 142 | 41 | 156 | 42,2 | 147 | 44 | 142 | 48 |
| Всего ... | 330 | 100 | 346 | 100 | 370 | 100 | 341 | 100 | 423 | 100 |

Удельный вес инвалидов второй группы в категории ВПИ увеличился с 68,2% в 2010 г. до 74% в 2015 г. Удельный вес инвалидов третьей группы колебался от 29,8% в 2010 г. до 25,2% в 2014 г. Удельный вес инвалидов первой группы снизился с 2% в 2010 г. до 0,8% в 2014 г. (табл. 7).

В категории ППИ преобладают инвалиды второй группы. Однако, если у ВПИ удельный вес инвалидов второй группы составляет от 60,4 до 74%, то у ППИ удельный вес инвалидов второй группы снижается до 51–55%. Удельный вес инвалидов третьей группы у ППИ увеличивается до 41–48% (табл. 8). Удельный вес инвалидов первой группы колеблется от 1%, не превышая максимального значения 3,8% в 2013 г. (табл. 8).

Выводы

1. Показатели инвалидности вследствие туберкулеза в НО за период 2010–2014 гг. снижаются.

2. Несмотря на тенденцию к снижению уровня как первичной, так и повторной инвалидности, данные показатели в НО выше среднего уровня по РФ и СЗФО.

3. Третью часть общего контингента инвалидов составляют лица, находящиеся в специализированном ЛИУ.

4. В структуре первичной и повторной инвалидности вследствие туберкулеза в НО преобладают лица трудоспособного возраста.

5. В структуре первичной и повторной инвалидности вследствие туберкулеза в НО преобладают инвалиды второй группы.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

Поступила 17.12.15
Принята к печати 26.01.16