

И.В. Виблая, В.В. Захаренков, Д.В. Пестерева

ОПТИМИЗАЦИЯ ПОТРЕБНОСТИ В ЛЕЧЕБНО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ КАК ПУТЬ К СОХРАНЕНИЮ ТРУДОВОГО ПОТЕНЦИАЛА

ФГБУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний» СО РАМН (Новокузнецк)

В статье описаны подходы к выявлению проблем в состоянии здоровья населения, функционировании системы здравоохранения на фоне социально-экономических преобразований (на примере Сибирского федерального округа). Представлена базовая основа и систематизированы основные составляющие процесса определения потребности в лечебно-восстановительной помощи больным с профессиональными заболеваниями, включенные как элемент в комплексные целевые программы, направленные на улучшение демографической ситуации, предупреждение профессиональных заболеваний и сохранение трудового потенциала населения.

Ключевые слова: профессиональные заболевания, комплексная оценка, потребность в медицинской помощи, целевые программы

OPTIMIZATION OF REQUIREMENT FOR MEDICAL AND RECOVERY AID TO THE PATIENTS WITH OCCUPATIONAL DISEASES AS THE WAY OF LABOUR POTENTIAL MAINTENANCE

I.V. Viblaya, V.V. Zakharenkov, D.V. Pestereva

Research Institute for Complex Problems of Hygiene and Occupational Diseases SB RAMS, Novokuznetsk

The paper deals with the approaches to revealing the problems of communities' health, functioning public health services against social and economic reforms (at the example of the Siberian Federal District). The main basis is presented and the basic components of determining the requirement for medical and recovery aid of the patients with occupational diseases included as an element into the complex target programs directed to the improvement of demographic situation, the prevention of occupational diseases and maintenance of labor population potential are systematized.

Key words: occupational diseases, complex estimation; requirement for medical aid, target programs

Современная демографическая ситуация в РФ и тенденция к сокращению численности населения трудового возраста в значительной степени обусловлены социально-экономическими процессами, происходившими в конце XX века, которые с 1992 г. характеризовались постоянным сокращением численности населения вследствие превышения уровня смертности над уровнем рождаемости. Начиная с 2000 г. в РФ отмечается рост рождаемости [2].

По данным Федеральной службы государственной статистики, в период с 1999 по 2008 г. среди всего населения субъектов Сибирского федерального округа (СФО) тренд общего коэффициента рождаемости имел тенденцию к росту — с 9,1 случая на 1000 населения (‰) до 13,7 ‰ — при среднегодовом темпе прироста 5,1 %. Отмеченный рост рождаемости происходил в условиях снижения численности населения СФО за этот период на 918 815 человек, или на 6 %, роста общей и первичной заболеваемости населения СФО во всех возрастных группах и по большинству классов болезней и роста профессиональной заболеваемости [4, 10, 11]. При этом в 2000—2008 гг. сеть учреждений здравоохранения в СФО сократилась на 806 больничных и 1472

амбулаторно-поликлинических учреждений, что при ограниченных финансовых возможностях населения и недостаточном финансировании системы здравоохранения формирует дефицит адекватной медицинской помощи [12].

Одной из причин роста общей и первичной заболеваемости населения является неблагоприятная экологическая обстановка крупных промышленных городов Сибири. Сосредоточение большого количества промышленных предприятий, производящих выбросы загрязняющих веществ в атмосферный воздух (преимущественно предприятия металлургии и теплоэнергетики), в сочетании с метеорологическими условиями (штиль и инверсии) и особенностями городских застроек (близость жилых и промышленных зон) ведут к опасному загрязнению окружающей среды, принося вред не только работающим на вредных производствах, но и здоровью населения в целом. Наибольший вклад в риск нарушения здоровья вносят формальдегид, взвешенные вещества, диоксид азота, фтористый водород и оксид углерода [6, 7]. Свой негативный вклад в состояние здоровья населения некоторых территорий СФО вносит след проведения ядерных испытаний, прошедших на Семипалатинском полигоне за время его существования [8, 9].

Сотрудниками Федерального государственного бюджетного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний» СО РАМН (ФГБУ «НИИ КПППЗ» СО РАМН) была разработана методика типологизации субъектов СФО, которая позволяет в ежегодном режиме проводить мониторинг общественного здоровья, здравоохранения и социально-экономического развития и разрабатывать программные мероприятия на основе комплексной оценки множества разноразмерных и разнонаправленных показателей, характеризующих здоровье населения, здравоохранение и социально-экономическое развитие субъектов СФО [13].

Ранжирование суммы итогового показателя позволяет соотнести оценки уровня общественного здоровья и здравоохранения и социально-экономического развития субъектов СФО. Так, Кемеровская область, несмотря на свою многонаселенность (по данным переписи 2010 г., она занимает 2-е место по численности населения — 2761255 чел. — после Красноярского края — 2829105 чел.), с величиной комплексной оценки общественного здоровья и здравоохранения в общей совокупности субъектов СФО занимает только девятое ранговое место (табл. 1).

Низкий ранг обусловлен следующими причинами: высокая заболеваемость новорожденных, общая и первичная заболеваемость подростков, высокие уровни смертности всего населения от болезней кровообращения, органов дыхания, злокачественных новообразований, туберкулеза,

высокие уровни смертности населения трудоспособного возраста, низкие расходы финансовых средств на единицу объема медицинской помощи. При этом, по результатам классификации параметров социально-экономического развития Кемеровская область получает второе ранговое место и характеризуется высоким развитием промышленности, низким удельным весом безработных относительно других субъектов СФО, то есть при относительном социально-экономическом благополучии области показатели общественного здоровья, здравоохранения остаются неблагоприятными по сравнению с другими регионами СФО. В сложившихся условиях особо актуальной становится проблема сохранения трудового потенциала [1, 2, 4, 5, 12, 13].

В ФГБУ «НИИ КПППЗ» СО РАМН создана и поддерживается в актуальном состоянии база данных на больных с профессиональными заболеваниями, проживающих на юге Кузбасса [3]. Эта база данных, с одной стороны, является накопителем сведений для оценки объективности назначения и эффективности проведения различных мероприятий, направленных на охрану здоровья работающих, с другой стороны — становится основой для определения потребности в профилактических, лечебных, реабилитационных, в том числе санаторно-курортных, мероприятиях. По опыту работы системы здравоохранения г. Новокузнецка, в процессе определения потребности в различных видах медицинской помощи в дополнение к накопленному банку данных (сведений) необходима организация экспертной работы по целому ряду

Таблица 1

Ранги комплексной оценки субъектов СФО

Субъекты	К	Ранг (К)	К ₁	Ранг(К ₁)	Население, чел.
Республика Алтай	41,9	3	71,4	9	206530
Республика Бурятия	41,7	2	77,8	10	971538
Республика Тыва	44,3	7	83,6	11	308132
Республика Хакасия	47,0	11	83,7	12	532286
Алтайский край	50,2	12	69,4	8	2417358
Забайкальский край	44,0	6	67,0	7	1106115
Красноярский край	43,8	5	34,6	1	2829105
Иркутская область	46,9	10	57,4	4	2427954
Кемеровская область	46,2	9	36,8	2	2761255
Новосибирская область	42,2	4	60,8	5	2666465
Омская область	40,9	1	51,6	3	1976560
Томская область	45,0	8	62,6	6	1048538

Примечание: К — комплексная оценка, включающая показатели, характеризующие заболеваемость, смертность, рождаемость и воспроизводство населения, ресурсное обеспечение и результативность деятельности учреждений здравоохранения, фактические расходы финансовых средств на единицу объема медицинской помощи и др. К₁ — комплексная оценка, включающая показатели, выбранные в динамике за несколько лет: численность экономически активного населения, среднегодовая численность занятого населения, среднемесячная номинально начисленная заработная плата, валовой региональный продукт на душу населения, уровень общей безработицы, стоимость фиксированного набора потребительских товаров и услуг, доля населения с денежными доходами ниже прожиточного минимума, индекс физического объема промышленного производства, индекс физического объема сельскохозяйственного производства, доходы и расходы бюджета на душу населения.

направлений. На примере профпатологической службы это выглядит так:

- определение контингентов профессиональных больных, их группировка по общим критериям и ранжирование их по значимости групп заболеваний;
- выбор оптимальной методики прогнозирования состояний;
- определение перечня лечебных и восстановительных мероприятий;
- определение потребности в лечебных и восстановительных мероприятиях, в том числе в санаторно-курортных, по каждой группе профессиональных заболеваний;
- оценка эффективности осуществления мероприятий в различных видах лечебных и реабилитационных учреждений;
- оценка условий осуществления мероприятий (нормативы деятельности, кадровые, структурные, финансовые ограничения и др.);
- определение методики моделирования ситуаций;
- разработка вариантов управляющих воздействий по ситуациям;
- выработка механизма контроля эффективности применения управляющих воздействий;
- апробация выработанных подходов, внедрение на других территориях.

В заключение хотелось бы отметить, что выработанные подходы к определению потребности в лечебно-восстановительной помощи больным с профессиональными заболеваниями включены в спектр мероприятий при разработке сотрудниками ФГБУ «НИИ КПППЗ» СО РАМН комплексной муниципальной программы «Улучшение демографической ситуации в г. Новокузнецке» на период до 2015 г. и двух областных целевых программ «Предупреждение профессиональной заболеваемости работников угольной отрасли Кузбасса (2009–2012 гг.)» и «Здоровье и сохранение трудового потенциала населения Кемеровской области на 2009–2012 годы».

ЛИТЕРАТУРА

1. Виблая И.В., Захаренков В.В., Бердикова Е.А. Оценка показателей заболеваемости детей в начальных классах общеобразовательных школ г. Новокузнецка // Бюл. ВСНЦ СО РАМН. — 2010. — № 4. — С. 161–163.
2. Захаренков В.В., Виблая И.В. Негативные связи показателей здоровья населения с уровнем безработицы в г. Новокузнецке // Бюл. ВСНЦ СО РАМН. — 2010. — № 4. — С. 169–172.
3. Захаренков В.В., Виблая И.В., Цай Л.В. К определению потребности в лечебно-восстановительной помощи больным с профессиональными заболеваниями // Сибирский консилиум (Новосибирск). — 2007. — № 4 (59). — С. 16–17.
4. Захаренков В.В., Виблая И.В., Бурдейн А.В., Колядо В.Б. Организационные аспекты региональ-

ной системы охраны здоровья трудовых ресурсов (на примере Кемеровской области) // Проблемы управления здравоохранением. — 2009. — № 3. — С. 27–29.

5. Захаренков В.В., Виблая И.В., Бурдейн А.В., Колядо В.Б. Управление качеством образования на основе комплексной муниципальной целевой программы «Образование и здоровье» // Сибирский педагогический журнал — 2010. — № 7. — С. 25–29.

6. Климов В.П., Суржиков В.Д., Большаков В.В., Суржиков Д.В. Загрязнение окружающей среды индустриального центра как фактор риска для здоровья населения // Проблемы анализа риска. — 2011. — Т. 8, № 4. — С. 70–81.

7. Климов В.П., Суржиков В.Д., Суржиков Д.В., Большаков В.В. Оценка антропогенного загрязнения атмосферного воздуха г. Новокузнецка // Вестник Кемеровского государственного университета. — 2011. — № 2. — С. 190–194.

8. Макогон А.С., Колядо В.Б., Колбаско А.В., Колядо И.Б. Изучение патологической пораженности болезнями глаза и его придаточного аппарата населения Алтайского края, проживающего на территориях, подвергшихся радиационному воздействию вследствие выпадения радиоактивных осадков при проведении ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне // Сибирский медицинский журнал (Томск). — 2009. — Т. 24, № 1–2. — С. 65–68.

9. Макогон А.С., Колбаско А.В., Колядо В.Б., Колядо И.Б. Исследование состояния хрусталиков у населения Алтайского края, проживающего в регионах, подвергшихся радиационному воздействию вследствие проведения испытаний ядерного оружия на Семипалатинском полигоне // Бюл. СО РАМН. — 2009. — № 5. — С. 21–27.

10. Трибунский С.И., Колядо В.Б., Колядо Е.В., Карташев В.Н. и др. Динамика рождаемости населения в Сибирском федеральном округе // Сибирский медицинский журнал (Иркутск). — 2011. — Т. 102, № 3. — С. 98–100.

11. Трибунский С.И., Колядо В.Б., Колядо Е.В., Карташев В.Н. и др. Динамика общей и первичной заболеваемости населения Сибирского федерального округа // Сибирский медицинский журнал (Иркутск). — 2011. — Т. 103, № 4. — С. 99–101.

12. Трибунский С.И., Колядо В.Б., Карташев В.Н., Колядо Е.В. Ресурсное обеспечение и результативность работы учреждений здравоохранения Сибирского федерального округа // Сибирский медицинский журнал (Томск) — 2011. — Т. 26, № 1–2. — С. 159–162.

13. Трибунский С.И., Колядо В.Б., Колядо Е.В., Дорофеев Ю.Ю. и др. Типологизация субъектов Сибирского федерального округа на основе комплексной оценки здоровья населения, здравоохранения и социально-экономического развития // Сибирский медицинский журнал (Томск). — 2011. — Т. 26, № 1–4. — С. 175–178.

Сведения об авторах

Виблая Ирина Викторовна – доктор медицинских наук, руководитель лаборатории информатизации здравоохранения ФГБУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний» СО РАМН (654041, Кемеровская область, г. Новокузнецк, ул. Кутузова, 23; тел./факс: 8 (3843) 79-67-57; e-mail: viv.ds@yandex.ru)

Захаренков Василий Васильевич – доктор медицинских наук, профессор, директор ФГБУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний» СО РАМН (654041, Кемеровская область, г. Новокузнецк, ул. Кутузова, 23; тел./факс: 8 (3843) 79-69-79; e-mail: zacharenkov@nvkz.kuzbass.net, ecologia_nie@mail.ru)

Пестерева Дина Викторовна – старший научный сотрудник лаборатории информатизации здравоохранения ФГБУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний» СО РАМН (654041, Кемеровская область, г. Новокузнецк, ул. Кутузова, 23; тел./факс: 8 (3843) 79-69-86; e-mail: dissovet@inbox.ru)