

УДК 616.24:314.4(470.57)

## **ДИНАМИКА И ТЕНДЕНЦИИ ОБЩЕЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН ЗА 2015–2019 ГОДЫ**

**И. Ф. Муханова<sup>1\*</sup>,**  
**Н. Х. Шарафутдинова<sup>1</sup>,** доктор медицинских наук,  
**Ф. С. Билалов<sup>1</sup>,** доктор медицинских наук

<sup>1</sup> ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, 450008, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Ленина, д. 3

**РЕЗЮМЕ** Цель – изучить показатели общей инвалидности взрослого населения вследствие болезней органов дыхания (БОД) в динамике за 2015–2019 год в Республике Башкортостан.

**Материал и методы.** Исследование проведено по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики и Министерства здравоохранения Республики Башкортостан.

**Результаты и обсуждение.** Общая численность инвалидов вследствие БОД за пять лет – в среднем 1171,0 человека в год; темп прироста – -15,0 %. Лица пенсионного возраста составили 54,1 % с приростом доли в общей структуре инвалидности вследствие БОД – +19,4 %. Преобладали инвалиды III группы (85,9 %). Основными нозологическими причинами получения стойкой нетрудоспособности являются хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) (69,8 % случаев) и бронхиальная астма (21,4 %).

**Заключение.** Углубленный анализ показателей инвалидности позволяет выявить основные факторы риска и разработать обоснованные управленческие решения.

**Ключевые слова:** общая инвалидность, болезни органов дыхания, группа инвалидности.

\* Ответственный за переписку (corresponding author): medikmedik@mail.ru

В последние десятилетия в Республике Башкортостан, как и во многих регионах России, складывается негативная тенденция, которая характеризуется увеличением заболеваемости населения БОД, ростом числа дней нетрудоспособности и инвалидизации [1, 5, 8].

В Республике Башкортостан, как и в России в целом, заболевания органов дыхания занимают четвертое место в структуре причин инвалидизации населения, уступая лишь злокачественным новообразованиям, болезням системы кровообращения и костно-мышечной системы [4, 6, 7]. По прогнозам экспертов Всемирной организации здравоохранения, к 2030 году ХОБЛ станет третьей по значимости причиной смерти во всем мире [3].

Здоровье населения является важнейшими фактором, который определяет потенциал российского общества на ближайшую и отдаленную перспективу [2]. Низкий уровень здоровья жителей России требует разработки более эффективных механизмов оказания медицинской помощи, направленных на улучшение финансового, материального, кадрового обеспечения здравоохранения.

Цель настоящего исследования – изучить показатели общей инвалидности взрослого населения вследствие БОД в динамике за 2015–2019 год в Республике Башкортостан.

## **МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ**

Изучены данные Территориального органа Федеральной службы государственной статистики и Министерства здравоохранения Республики Башкортостан. Обработка полученных результатов осуществлялась статистическим методом с помощью прикладных программ Microsoft Excel (2019).

## **РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ**

За пять лет (с 2015 по 2019 год) общая численность признанных инвалидами вследствие БОД снизилась с 1237 – в 2015 г. до 1051 – в 2019 г. (в среднем – 1171,0 человека); темп прироста составил -15,0 %. Из общего числа инвалидов на долю потерявших трудоспособность вследствие БОД приходилось в среднем 2,4 %. Уровень общей инвалидности по причине БОД в среднем составил 3,7 случая на 10 тыс. взрослого населения (таб. 1).

Изучена структура общей инвалидности по причине БОД среди взрослого населения Республики Башкортостан с учетом возраста за 2015–2019 год (табл. 2).

В среднем за пять лет контингент лиц с инвалидностью вследствие БОД формировался в большей степени за счет пациентов пенсионного возраста (54,1 %), прирост составил +19,4 % (с 50,4 – в 2015 г.

**Таблица 1.** Уровень общей инвалидности вследствие болезней органов дыхания среди взрослого населения Республики Башкортостан за 2015–2019 год

Годы	Общее число инвалидов, абс.	Удельный вес инвалидов в общем контингенте, %	Уровень общей инвалидности, на 10 тыс. взрослого населения
2015	1237	2,3	3,88
2016	1187	2,4	3,74
2017	1222	2,5	3,86
2018	1158	2,5	3,67
2019	1051	2,4	3,35
В среднем	1171,0	2,4	3,7

**Таблица 2.** Распределение лиц, признанных инвалидами вследствие болезней органов дыхания, по возрасту

Годы	Удельный вес, %		Показатели на 10 тыс. взрослого населения	
	трудоспособный	пенсионный	трудоспособный	пенсионный
2015	49,6	50,4	2,68	6,91
2016	49,5	50,5	2,61	6,46
2017	45,6	54,4	2,52	7,00
2018	44,8	55,2	2,38	6,56
2019	39,8	60,2	1,95	6,35
В среднем	45,9	54,1	2,4	6,7

до 60,2 % – в 2019 г.). При этом регистрировалось уменьшение показателя общей инвалидности вследствие БОД среди лиц трудоспособного возраста с темпом прироста -19,8 % (с 49,6 % – в 2015 г. до 39,8 % – в 2019 г.).

В регионе в среднем уровень общей инвалидности вследствие БОД у лиц трудоспособного возраста составил 2,4, пенсионного – 6,7 случая на 10 тыс. жителей соответствующей возрастной группы. С 2015 по 2019 год показатель в трудоспособном возрасте снизился с 2,68 до 1,95 (темп прироста – -27,2 %), в пенсионном – с 6,91 – в 2015 г. до 6,35 – в 2019 г. на 10 тыс. (темп прироста – -8,1 %).

По усредненным данным, в структуре изучаемого контингента преобладали инвалиды III группы (85,9%), на долю инвалидов II группы пришлось 12,9%, I группы – 1,4 %.

При изучении динамики общей инвалидности с учетом ее тяжести выявлена негативная тенденция: установлен рост доли инвалидов I группы – с 1,2 до 1,9 %

(прирост составил +58,3 %) и незначительное уменьшение числа инвалидов III группы – с 85,3 до 84,9 % (темп прироста – -0,5 %). Однако имеется и позитивная тенденция: незначительное уменьшение доли инвалидов II группы – с 13,5 до 13,2 % (темп прироста – -2,2 %) (табл. 3).

Основной нозологической причиной возникновения стойкой утраты трудоспособности в среднем за пять лет явилась ХОБЛ (69,8 % случаев), второе и третье ранговые места заняли бронхиальная астма и другие респираторные болезни (21,4 и 5,2 % соответственно). Бронхоэктатическая болезнь легких оказалась на четвертом ранговом месте, ее частота составила 2,4 %.

Информация об уровне общей инвалидности вследствие БОД может быть полезна при разработке мероприятий по совершенствованию организации экспертно-реабилитационного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья как на региональном, так и на федеральном уровне.

**Таблица 3.** Распределение лиц, признанных инвалидами вследствие болезней органов дыхания, по группам инвалидности в Республике Башкортостан в 2015–2019 гг. (%)

Годы	I группа	II группа	III группа
2015	1,2	13,5	85,3
2016	1,2	13,1	85,7
2018	1,4	12,1	86,5
2019	1,9	13,2	84,9
В среднем	1,4	12,9	85,7

## ВЫВОДЫ

1. В Республике Башкортостан в течение 2015–2019 гг. отмечено снижение общей инвалидности вследствие БОД.
2. Контингент признанных инвалидами вследствие БОД в исследуемом регионе формируется в большей степени за счет лиц пенсионного возраста и представлен инвалидами III группы. Основной нозологической причиной стойкой утраты трудоспособности вследствие БОД остается ХОБЛ.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Проблемы детской инвалидности в современной России / А. А. Баранов, Л. С. Намазова-Баранова, Р. Н. Терлецкая, Е. В. Антонова // Вестник Российской академии медицинских наук. – 2017. – № 4. – С. 305–312.
2. Билалов, Ф. С. Организация работы диагностических подразделений медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях / Ф. С. Билалов, Г. П. Сквирская, И. М. Сон // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2017. – № 3. – С. 155–160.
3. Смертность от болезней органов дыхания в 2014–2015 гг. и пути ее снижения / Т. Н. Биличенко, Е. В. Быстрицкая, А. Г. Чучалин [и др.] // Пульмонология. – 2016. – № 4. – С. 389–397.
4. Динамика и структура первичной инвалидности среди детей, проживающих в городской и сельской местности в Российской Федерации в 2002–2015 гг. / Е. П. Какорина, Г. А. Александрова, А. В. Поликарпов [и др.] // Социальные аспекты здоровья населения. – 2017. – № 1. – С. 22–26.
5. Каретникова, В. М. Анализ первичной инвалидности вследствие основных болезней органов дыхания в Иркутской области в динамике за 2008–2013 гг. / В. М. Каретникова, И. Л. Петрунько // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 2015. – № 2. – С. 31–35.
6. Социально значимые заболевания населения России в 2018 году: статистические материалы. – М., 2019. – 74 с.
7. Статистика злокачественных новообразований в России и странах СНГ в 2015 году. – М., 2019. – 228 с.
8. Полунина, В. В. Здоровье женщин: медико-социальные аспекты, пути улучшения: монография / В. В. Полунина, Г. Т. Мустафина, Н. Х. Шарафутдинова. – Уфа, 2019. – 188 с.

## DYNAMICS AND TENDENCIES OF GENERAL INVALIDISM IN ADULT POPULATION DUE TO RESPIRATORY DISEASES IN BASHKORTOSTAN REPUBLIC IN 2015–2019

I. F. Mukhanova, N. H. Sharafutdinova, F. S. Bilalov

**ABSTRACT.** *Objective* – to study the parameters of general invalidism in adult population due to respiratory diseases in dynamics in 2015–2019 years in Bashkortostan Republic.

*Material and methods.* The survey was performed upon the data of the Territorial board of Federal service of state statistics and the Ministry of Health care of Bashkortostan Republic.

*Results and discussion.* The total number of the disabled persons due to respiratory diseases was amounting to 1171,0 patients per year on the average for five years; the rate of growth – -15,0 %. Pensioners composed 54,1 % with the increase of the part in the general structure of disability due to respiratory diseases – +19,4 %. The disabled persons from the III group predominated (85,9 %). Chronic obstructive lung disease (69,8 %) and bronchial asthma (21,4 %) were the main nosologic causes of stable disability acquirement.

*Conclusion.* Thorough analysis of disability parameters allowed to reveal the main risk factors and to develop the substantiated management decisions.

**Key words:** general invalidism, respiratory diseases, disability group.