

УДК 613.62:314.44:614(477)

*І.В. Дроздова*

## **ПЕРВИННА ІНВАЛІДНІСТЬ ВНАСЛІДОК ПРОФЕСІЙНИХ ХВОРОБ ЯК ПОКАЗНИК СУСПІЛЬНОГО ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ**

*ДУ «Український Державний науково-дослідний інститут  
медико-соціальних проблем інвалідності МОЗ України»  
SE «Ukrainian State Research Institute  
Medical and social problems of disability  
of the Ministry of Health of Ukraine»*

Мета – оцінити динаміку первинної інвалідності внаслідок професійних хвороб впродовж 2015–2016 років в Україні.

### **МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕНЬ**

Розширену статистичну інформацію щодо стану інвалідності в Україні містить «Звіт про причини інвалідності, показання до медичної, професійної і соціальної реабілітації» (ф. № 14). Аналіз даних звіту використовується Державною установою «Український Державний науково-дослідний інститут медико-соціальних проблем інвалідності МОЗ України» для видання аналітико-інформаційного довідника «Основні показники інвалідності та діяльності медико-соціальних експертних комісій України».

### **РЕЗУЛЬТАТИ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ**

Кількість первинно визнаних інвалідами внаслідок професійних хвороб (за винятком пневмоконіозу та силікотуберкульозу) в Україні впродовж 2015–2016 років серед дорослого й працездатного населення залишалася стабільною і становила по 0,3 і по 0,4 на 10 тис. нас. та займала 0,8 і 0,9% у структурі первинної інвалідності в Україні в 2016 році. У 2016 році найвищі рангові місця за рівнем первинної інвалідності внаслідок професійних хвороб серед дорослого й працездатного населення посідали Дніпропетровська (2,1 і 2,8), Львівська (1,0 і 1,3) та Донецька (0,6 і 0,8 на 10 тис. нас.) області; тоді як найнижчі – Закарпатський і Одеський (по 0,01),

Київський (0,02 і 0,03) та Черкаський (0,02 і 0,01 на 10 тис. нас.) регіони.

Пневмоконіози серед хвороб органів дихання в структурі первинної інвалідності дорослого й працездатного населення займали 0,1 і 0,4%, а силікотуберкульоз в їх структурі серед дорослого населення – 0,001%. Кількість первинно визнаних інвалідами внаслідок пневмоконіозу серед дорослого населення України впродовж 2015–2016 років зменшилась на 33,3% та становила 0,03 і 0,02 на 10 тис. населення, і залишилася незмінною серед населення працездатного віку – по 0,02 на 10 тис. населення. Тоді як внаслідок силікотуберкульозу зросла на 233,3% (з 0,0003 до 0,001) серед дорослого та повністю зменшилась серед працездатного населення з 0,0005 на 10 тис. нас. на 100,0%. Найвищі рангові місця за рівнем первинної інвалідності внаслідок пневмоконіозу серед дорослого й працездатного населення в 2016 році посідали Волинська (0,3 і 0,2), Львівська (по 0,1), Донецька й Харківська (по 0,04), Дніпропетровська (по 0,03 на 10 тис. нас.) області; тоді як найнижчі – Вінницька, Житомирська, Запорізька, Івано-Франківська, Київська, Кіровоградська, Херсонська й Хмельницька (по 0,01 на 10 тис. нас.) області. Первинна інвалідність внаслідок силікотуберкульозу серед дорослого населення в 2016 році була лише в Сумському (0,01) та Харківському (0,004 на 10 тис. нас.) регіонах.

