

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН**

**Республиканский медицинский
информационно-аналитический центр**

*Для служебного
пользования № _____*

ПОКАЗАТЕЛИ

**СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН В 2006 году**

Махачкала 2007 г.

Сборник подготовлен специалистами Министерства здравоохранения Республики Дагестан и Республиканским информационно-аналитическим центром Министерства здравоохранения Республики Дагестан.

Разработка сборника, программная, информационная и техническая поддержка.

| | |
|--------------------------|---|
| Габибулаев Ф.А. | - первый заместитель министра здравоохранения |
| Измайлов Р.С. | - директор РМИАЦ |
| Рамазанов М.А. | - руководитель ИВЦ, зам.директора РМИАЦ |
| Мажидова Р.А. | - зам.директора РМИАЦ |
| Бураганова Д.А. | - начальник отдела ИВЦ |
| Карапац А.А. | - начальник отдела медстатистики |
| Купцова Е.Ф. | - ведущий инж.-программист ИВЦ |
| Кирилах Е.Ю. | - техник ЭВМ ИВЦ |
| Шевцова В.В. | - техник ЭВМ ИВЦ |
| Девришбекова М.Н. | - врач-методист |
| Вагабова Э.Л. | - врач-методист |
| Курахова А.А. | - врач-методист |
| Абакарова Т.М. | - врач-методист |
| Меликова З.К. | - экономист |
| Абдуразакова А.М. | - врач-методист |

Условные обозначения

- данных не имеется

0.0- значение показателя меньше единицы измерения

Примечания.

Все показатели на население за 2006 год рассчитаны на данные о численности населения по состоянию на 01.01.06 г.

ОГЛАВЛЕНИЕ

РАЗДЕЛ 1

ДЕМОГРАФИЯ, СЕТЬ, ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ И РЕСУРСЫ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

| Содержание | стр. |
|--|-------------|
| Аналитический обзор | 7 |
| Численность населения | 17 |
| Демографические показатели | 20 |
| Показатели общей смертности | 23 |
| Сведения о ЛПУ | 26 |
| Обеспеченность РД медицинскими кадрами | 37 |
| Медицинские кадры | 40 |
| Обеспеченность педиатрами | 43 |
| Укомплектованность ЛПУ врачами и средним медперсоналом | 45 |
| Коечный фонд и его использование | 48 |
| Койки основных специальностей и обеспеченность ими населения | 50 |
| Численность лиц, поступивших в больничные учреждения | 51 |
| Средняя занятость койки и средняя длительность пребывания больного в стационаре | 53 |
| Больничная летальность | 55 |
| Средняя занятость койки по типам учреждений | 57 |
| Средняя занятость койки по профилям | 58 |
| Среднее число дней пребывания больного на койке | 60 |
| Средняя длительность пребывания больного в стационаре при отдельных заболеваниях | 62 |
| Средняя летальность при отдельных заболеваниях | 63 |
| Средняя длительность пребывания больного в стационаре | 64 |
| Работа дневных стационаров | 66 |
| Показатели выполнения Территориальной программы ОМС в РД | 69 |

РАЗДЕЛ 2.

ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ СЛУЖБЫ

| Содержание | стр. |
|---|-------------|
| Амбулаторно-поликлиническая служба | 74 |
| Болезненность на 100 000 населения. | 80 |
| Заболеваемость на 100 000 населения | 83 |
| Болезненность и заболеваемость на 100 000 населения по нозологическим группам | 86 |
| Сведения о причинах временной нетрудоспособности | 88 |
| Заболеваемость с временной утратой трудоспособности | 90 |
| Сведения о первичном выходе на инвалидность лиц старше 18 лет | 92 |
| Структура первичного выхода на инвалидность | 93 |
| Инвалидность взрослого населения по территориям | 94 |
| Кардиологическая помощь населению | 96 |
| Эндокринологическая помощь населению | 105 |
| Хирургическая помощь населению | 108 |
| Медицинская помощь ИОВ, УОВ, ВИ | 111 |
| Стоматологическая помощь населению | 113 |
| Офтальмологическая помощь населению | 120 |
| Физиотерапевтическая помощь населению | 124 |
| Реабилитационная служба | 127 |
| Работа диагностической службы | 134 |
| Служба судебно-медицинской экспертизы | 140 |
| Патолого-анатомическая служба | 141 |

РАЗДЕЛ 3

МАТЕРИНСТВО И ДЕТСТВО

| Содержание | стр. |
|---|-------------|
| Детское население РД | 142 |
| Естественное движение населения | 144 |
| Заболеваемость детей 1-го года жизни | 146 |
| Заболеваемость детей 1-го года жизни по РД | 147 |
| Результаты профилактических осмотров школьников по контингентам | 149 |
| Медицинское обслуживание подростков | 150 |
| Детская пульмонология | 153 |
| Сведения о детях-инвалидах до 18 лет | 165 |
| Сведения о первичном выходе на инвалидность детей до 18 лет | 166 |
| Медицинское обслуживание беременных | 167 |
| Заболевания, возникшие во время беременности | 168 |
| Осложнения родов и послеродового периода | 169 |
| Оперативные вмешательства в родовспоможении | 172 |
| Противотуберкулезная вакцинация новорожденных | 173 |
| Перинатальная смертность | 174 |
| Материнская смертность в РД | 175 |
| Заболеваемость новорожденных с массой тела 1000 гр. и более | 176 |
| Структура контрацепции в РД | 178 |
| Репродуктивная патология | 184 |
| Показатели по абортам в РД | 193 |
| Сравнительная характеристика абортов по РД | 195 |

РАЗДЕЛ 4

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ СЛУЖБЫ

| Содержание | стр. |
|--|-------------|
| Анализ заболеваемости ВИЧ-инфекцией | 196 |
| Противотуберкулезная служба | 203 |
| Дерматовенерологическая служба | 212 |
| Психиатрическая служба | 217 |
| Детская психоневрологическая служба | 220 |
| Наркологическая служба | 228 |
| Онкологическая служба | 231 |
| Инфекционная служба | 238 |
| Ортопедо-травматологическая служба | 252 |
| Антирабическая служба | 257 |
| Токсикологическая служба | 261 |
| Скорая медицинская помощь населению | 264 |
| Сведения чрезвычайных ситуациях и пораженных в них | 271 |

Аналитический обзор

В сборнике рассмотрены основные характеристики здоровья населения, деятельность здравоохранения, условия и факторы, влияющие на уровень здоровья.

Население Республики Дагестан к началу 2006 года составило 2640984 жителей, в том числе городских жителей - 1100366, сельских – 1540618.

В республике в сфере здравоохранения работа проводилась в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье», по которому проводилась дополнительная диспансеризация работающих граждан, оказание им первичной медико-санитарной помощи, оказание медицинских услуг женщинам в период беременности и родов, обследование новорожденных детей на галактоземию и адреногенитальный синдром, иммунизация населения в рамках Национального календаря прививок, а также гриппа, профилактика, выявление инфицированных ВИЧ, гепатитом В и С, улучшение оснащения учреждений здравоохранения, служб скорой помощи и обеспечение населения высокотехнологичной медицинской помощью.

Медицинская помощь населению оказывается 48 республиканскими учреждениями и их филиалами, в т.ч. 20 диспансерами; 36 ЦРБ, 3 межрайонными, 102 участковыми, 16 городскими и поселковыми больницами, 218 самостоятельными амбулаторно-поликлиническими учреждениями и 1073 ФАП.

Коечный фонд составляет 17781 койку круглосуточного пребывания и 350 коек дневного пребывания при больничных учреждениях. Мощность амбулаторно-поликлинических учреждений 29641,9 посещений в смену.

В республике 5 санаториев для детей, 2 дома ребенка, 3 станции переливания крови, 7 самостоятельных, 52- входящие в состав других учреждений станции (отделения) скорой медицинской помощи, 3 учреждения особого типа (РБСМЭ, РПАБ, РМИАЦ).

Обеспеченность врачами основных специальностей в системе Минздрава РД несколько повысилась и составила в 2006 году 32,6 на 10000 населения, против 32,2 в 2005 году, в том числе обеспеченность в городе составила 29,1 (в 2005г. – 28,8), в сельской местности – 17,9 (в 2005г. – 17,2). Обеспеченность средними медицинскими кадрами держится почти на одном уровне: 78,5 на 10000 населения в 2006г., 78,3 в 2005 году. 25,5% врачей имеют квалификационные категории, 75,7% - сертификаты; 34,4% средних медработников имеют квалификационные категории, 64,4% - сертификаты. Для выполнения задач, предусмотренным национальным проектом «Здоровье» были подготовлены и получили сертификаты участковые терапевты, участковые педиатры и врачи общей практики.

Показатель рождаемости в Республике составил 15,4 на 1000 населения, против 15,6 в 2005 году (по городам - 14,5; по районам -15,8). Несмотря, что этот показатель несколько снизился в 2006 году, в последние 3 года рождаемость держится относительно на одном уровне.

Низкие показатели рождаемости отмечаются в следующих городах и районах: Кизляре - 12,8, Гунибском - 8,1, Агульском -8,1, Рутульском - 9,1; Кулинском - 9,6, Ахвахском - 9,9, Ботлихском - 11,3, МСЧ Кочубей - 11,6, Тляртинском - 11,6, Ахтынском - 12,2, Лакском - 12,4.

Показатель естественного прироста составил 9,6 на 1000 населения, против 10,1 в 2005 году (по городам - 9,3, по районам - 9,6). Хотя этот показатель снизился, в целом по республике сохраняется положительный прирост населения при отрицательном по РФ (-5,9 в 2005г.). Впервые в республике отрицательный прирост населения в Кулинском районе (-0,8). Низкие показатели естественного прироста отмечаются в следующих городах и районах: Кизляре - 4,6, Буйнакске - 6,8, Дербенте - 7,9, Ю- Сухокумске - 8,7; Кулинском - (-)0,8, Гунибском - 0,8, Агульском - 2,6, Рутульском - 2,8, МСЧ Кочубей - 3,3, Лакском - 3,6, Курахском - 4,4, Хивском - 4,6, Ахвахском - 5,6, Ахтынском - 5,6, Ботлихском – 6,2, Сергокалинском – 6,4, Хунзахском – 6,4, Чародинском – 6,6, С.Стальском – 6,7.

В 2006 году в республике умерло 15240 человек, показатель общей смертности составил 5,8 на 1000 населения, против 5,5 в 2005 году (по городам - 5,2, по районам - 6,2). Высокий уровень показателя общей смертности отмечается в следующих городах и районах: Кизляре - 8,2, Даг. Огнях - 7,0, Буйнакске - 6,4, Кулинском - 10,4, Тарумовском - 9,5, Чародинском - 9,3, Кайтагском - 9,1, Курахском - 9,0, Хивском - 8,9, Лакском - 8,8, МСЧ Кочубей - 8,3, С-Стальском - 7,7, Дахадаевском - 7,5, Гунибском -7,3, Хунзахском - 7,2, Докузпаринском - 7,1, Кизлярском - 7,1, Сергокалинском - 7,1. В

структуре смертности на первом месте болезни системы кровообращения - 7874 случаев или 51,7%, на втором - злокачественные новообразования - 2002 случая или 13,1%, на третьем - болезни органов дыхания - 1638 случая или 10,7%, на четвертом - внешние причины смертности - 1182 случая или 7,8%.

В республике в последние годы показатель младенческой смертности имеет тенденцию к снижению, но остается высокой, чем в среднем по России (в 2005 году - 11,0). В 2006 году этот показатель по РД составил 12,3 на 1000 родившихся (в 2005 - 13,7, в 2004 - 14,0), по селу - 13,2, по городам - 10,9. Высокий показатель младенческой смертности в районах: Бабаюртовском - 15,9, Дахадаевском - 15,4, Кайтагском - 17,1, Карабудахкентском - 15,5, Каякентском - 17,4, Кизилюртовском - 17,2, Кизлярском - 19,1, Кумторкалинском - 23,5, Курахском - 24,3, Новолакском - 15,9, Хасавюртовском - 16,2, Цунтинском - 19,6; в городах: Каспийске - 15,7, Хасавюрте - 15,1.

Уменьшилось число посещений по РД на 2,2% за счет снижения их в республиканских учреждениях. Число посещений на 1 жителя составляет 6,8 (в 2005 г. - 7,1), в городах - 7,6, в районах - 6,4 (в 2005 году 7,6 и 6,6 соответственно). Низкие показатели в следующих городах и районах: Махачкале - 6,7, Кизляре - 6,6, Сухокумске - 6,5, Буйнакске - 5,9, Ахвахском - 5,1, Глохском МРБ - 4,1, Карабудахкентском - 5,6, Каякентском - 5,7, Кизлярском - 4,9, Лакском - 5,6, Рутульском - 5,2, МСЧ Кочубей - 5,8.

Обеспеченность койками на 10000 населения составляет 67,1 (по городам - 102,7; по районам - 41,6). Низкая обеспеченность койками отмечается в следующих городах и районах: Даг.Огни - 55,6; Каспийске - 64,0; Южно-Сухокумске - 62,9; Избербаше - 65,0; Дербенте - 71,1; Кизилюртовском - 13,7; Кизлярском - 17,9; Хасавюртовском - 24,5; Кумторкалинском - 22,5; Дербентском - 29,2; Буйнакском - 28,0; Магарамкентском - 29,1; Карабудахкентском - 33,4; Табасаранском - 33,5. В республике обеспеченность стационарными койками намного ниже, чем в среднем по РФ (99,3 за 2004г.), а также по субъектам Южного Федерального округа (88,3 за 2004г.).

Показатель работы койки в году за отчетный год составил 332,3 дня (по городам - 339,2 дня, по районам 320,2 дня). Койка работает с недогрузкой в следующих городах и районах: Даг. Огни - 328,6, Ю-Сухокумске - 328,8, Каспийске - 319,9, Буйнакске - 314,9, Избербаш - 306,0; Рутульском - 273,0, Новолакском - 284,5, Кулинском - 292,6, С.Стальском - 291,6, Кизилюртовском - 276,9, Буйнакском - 297,1, Глохской МРБ - 260,0.

Средняя длительность пребывания больного на койке составила 13,3 дня против 13,6 дней в 2005 году, по городам - 13,6; по районам - 12,6 (по городам - 14,1; по районам - 12,8).

По результатам внедрения и работы дневных стационаров за 2002 год в августе 2003г. был издан приказ №365 - П Минздрава РД, утверждающий плановые задания по развертыванию дневных стационаров при ЛПУ республики. Дневные стационары при больничных учреждениях функционируют в 12 городских и республиканских учреждениях на 220 коек (в 13 ЛПУ на 234 койки в 2005 году) и в 14 сельских ЛПУ на 126 коек (в 15 сельских ЛПУ на 117 коек в 2005 году). Дневные стационары при амбулаторно-поликлинических учреждениях в 11 ЛПУ городской местности на 174 коек (в 12 городских ЛПУ на 179 коек в 2005 г.) и в 9 сельских ЛПУ на 52 койки (в 9 сельских ЛПУ на 52 койки в 2005г.) Стационары на дому работали с 2003 году и работают при РПТД и в Магарамкентском, Ногайском и Унцукульском районах.

Показатель заболеваемости по республике составил 841,4 против 860,8 в 2005 г. (по городам 877,8, по районам - 815,5), из них показатель детской заболеваемости - 1304,1 против 1336,0 в 2005 г. (по городам - 1369,3, по районам 1264,2), подростковой - 1123,2 против 1078,1 в 2005г., взрослой - 665,2 против 682,8 в 2005 г. (по городам - 698,4, по районам - 639,8). На первом месте среди заболеваемости, как и предыдущие годы, стоят заболевания органов дыхания, на втором - заболевания органов пищеварения, и на третьем - травмы и отравления.

Результаты дополнительной диспансеризации: Всего зарегистрировано 441467 больных, в т.ч. во время диспансеризации - 116628, из них госпитализированы в стационары РД - 42222, в ФСМУ - 488. Всего взяты под диспансерное наблюдение 75448 больных. Из них в возрасте 35 - 55 лет: всего зарегистрировано - 124432, в т.ч. во время диспансеризации 42360.

Заболеваемость злокачественными новообразованиями составила 132,7 на 100 тыс. населения против 130,1 в 2005 году. Показатель запущенности снизился с 24,0% в 2005 году до 22,6%. Тем не менее этот показатель высокий в Докузпаринской ЦРБ – 47%, Чародинской ЦРБ – 43%, в г. Сухокумске – 45,5%. По приоритетному национальному проекту получены и работают в республике 14 маммографических аппаратов, что существенно повлияло на количество маммографических исследований – 16015 (в 2005г. – 7506) и выявлению патологии молочной железы. 55% исследований – профилактические.

Заболеваемость туберкулезом повысилась и составила 62,2 против 59,2 в 2005 году. Высокие показатели заболеваемости в Цунтинском – 172,8, Кизлярском районе – 118,6, Тарумовском – 111,6, Бабаюртовском – 97,6, Кизилюртовском 81,9, Кумторкалинском – 76,6, Новолакском – 79,2, Ногайском – 80,2, Хасавюртовском – 90,5, в г. Махачкала – 84,7. Охват проф.осмотрами составляют 65,9% (в 2005 году – 64,4%).

Наркологическая заболеваемость составляет 61,4 против 52,9 на 100000 населения в 2005 году. С 1995 года количество наркологических больных увеличилось в 3,1 раза – с 7238 до 22258 человек. Заболеваемость городского населения 2,2 раза выше, чем в сельской местности. Высокие показатели заболеваемости в г. Кизляре – 221,0, г. Дербенте – 115,8, Гергебильском районе – 234,1, Кулинском – 144,6, Тляратинском – 165,6, МСЧ Кочубей – 111,6.

Ситуация по ВИЧ – инфекции остается напряженной. С 1988 года по 2006 год зарегистрированы 863 ВИЧ инфицированных. Только за последний год взяты на учет 242 человека, из которых 74% составляют городские жители. Из инфицированных 82,1% составляют мужчины, 15,9% - женщины, 1,8% - дети. Основным путем передачи инфекции является парентеральный – 68,7%, половой – 22,7%. 81% инфицированных – это люди возраста 21 – 40 лет.

По отчетным сведениям показатель заболеваемости сифилисом и гонореей снижается из года в год. Например, заболеваемость сифилисом в 1997 году составляла 74,0, гонореей – 85,6, а в 2006 году 16,3 и 47,3 соответственно. В действительности – это низкая регистрация у больных заболеваний, передающихся половым путем.

Показатель инвалидности взрослого населения в 2006 г. хотя несколько снизился с 106,5 на 10 тыс. взрослого населения до 100,9, но остается высоким. Высокая инвалидность сохраняется в Курахском, Кумторкалинском, Дахадаевском, Кайтагском, С.Стальском, Сергокалинском, Тляратинском, Цунтинском, Шамильском, Докузпаринском районах, г. Махачкала и Избербаш.

За отчетный период удалось сохранить объемы оказываемой медицинской помощи населению, удовлетворить потребности населения и учреждений здравоохранения в лекарственных средствах, обеспечить относительное санитарно-эпидемиологическое благополучие в республике, несмотря на все сложности и трудности, связанные с природно-климатическими катаклизмами, социально-экономическими и культурно – бытовыми особенностями жизни дагестанцев.

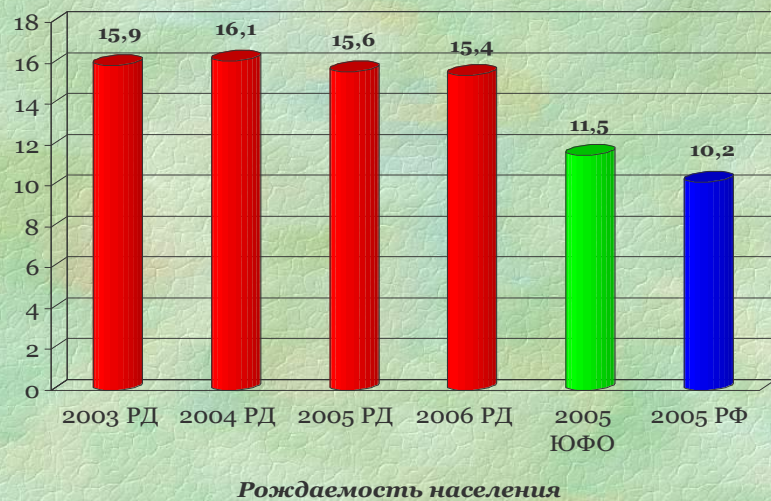
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

Итоги деятельности здравоохранения за 2006г.

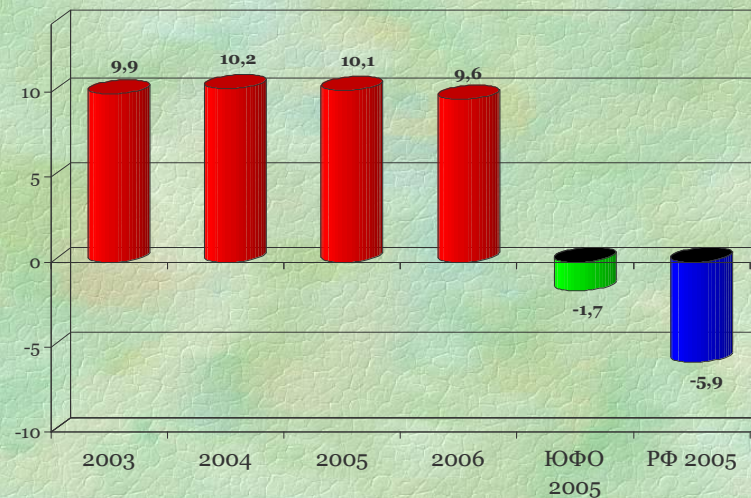
| Сеть ЛПУ | 2006 |
|-----------------------------|------|
| ЦГБ | 9 |
| ЦРБ | 36 |
| МРБ | 3 |
| УБ | 102 |
| ФАП | 1078 |
| Стом. пол. | 10 |
| Дома ребенка | 2 |
| Санаторн. учрежд. | 4 |
| Учр. особого типа | 3 |
| Самост. амбул. пол. учрежд. | 218 |
| в том числе ВА | 167 |
| СПК | 3 |
| Станции СМП | 7 |
| Больничн. учреждения | 181 |
| Диспансеры | 20 |



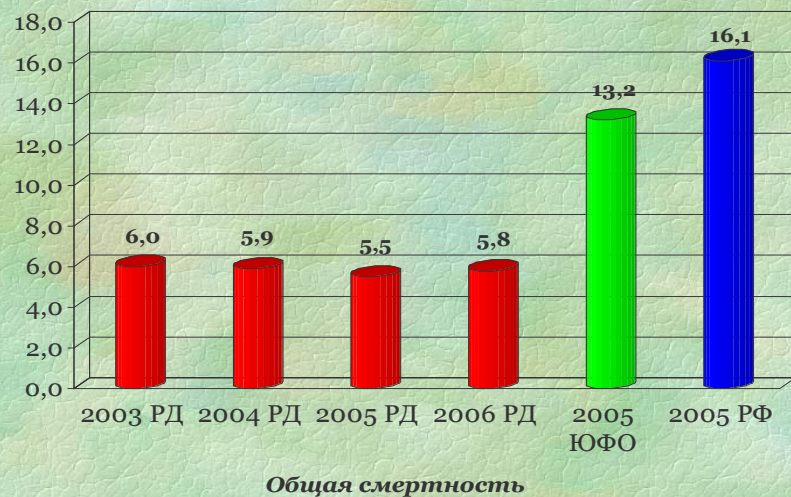
Показатели характеризующие состояние здоровья населения РД



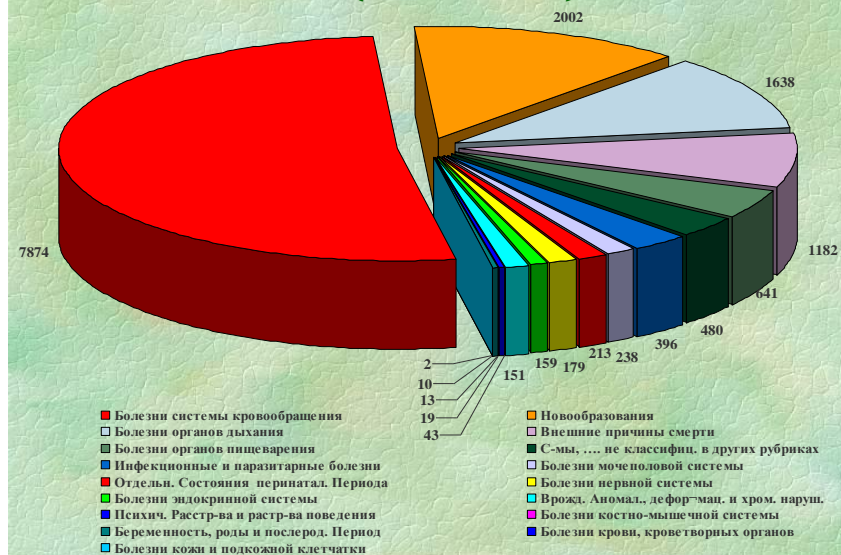
Естественный прирост



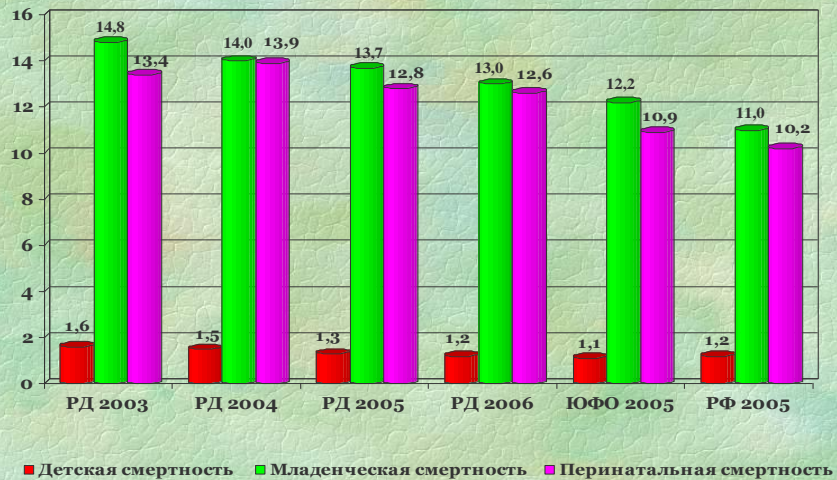
Показатели характеризующие состояние здоровья населения РД



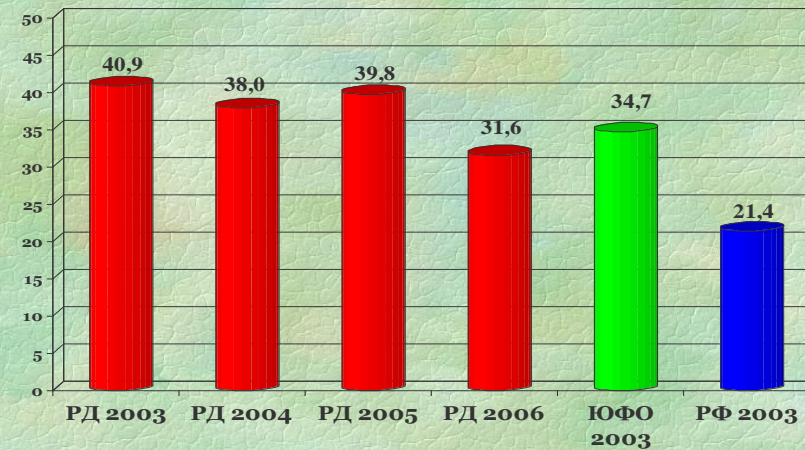
Структура общей смертности 2006 г. (в абс. числах)



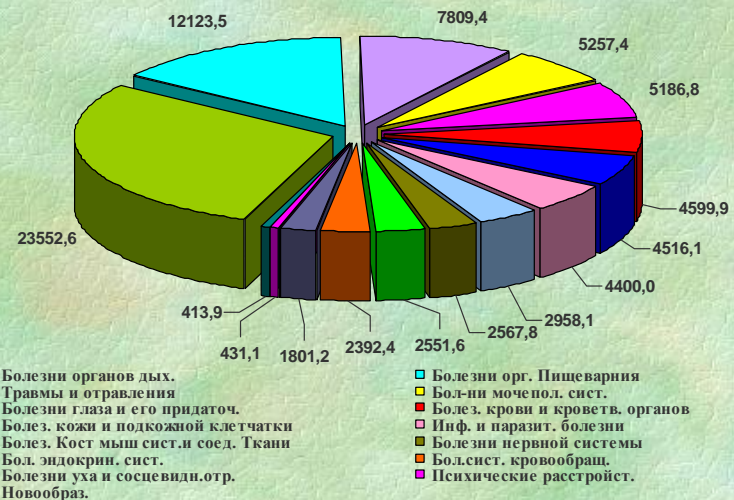
Детская, младенческая и перинатальная смертность на 1000 нас.



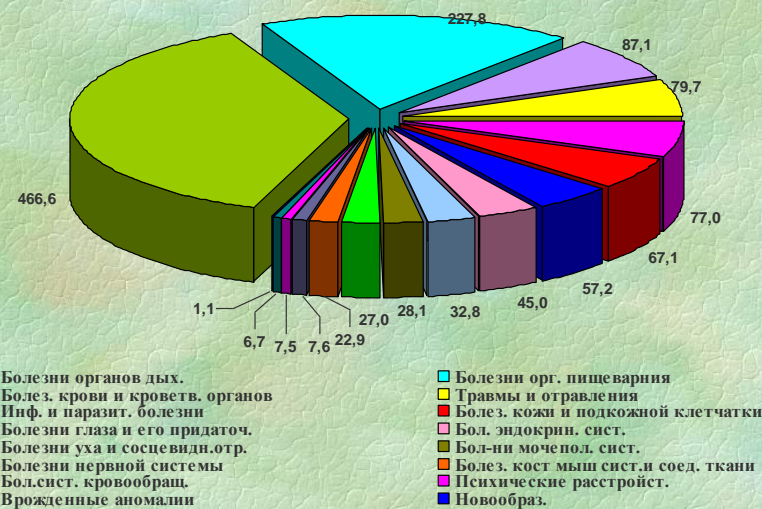
Материнская смертность (на 100 тыс. живорожденных)



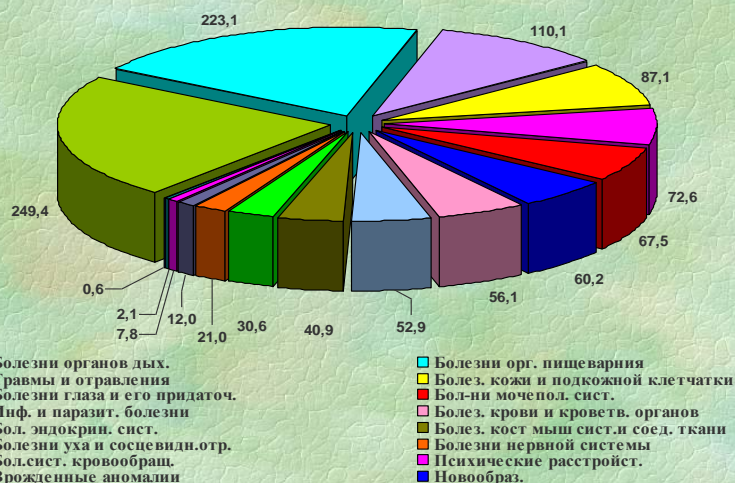
Заболеваемость всего по нозологическим группам за 2006г. на 100 000 населения



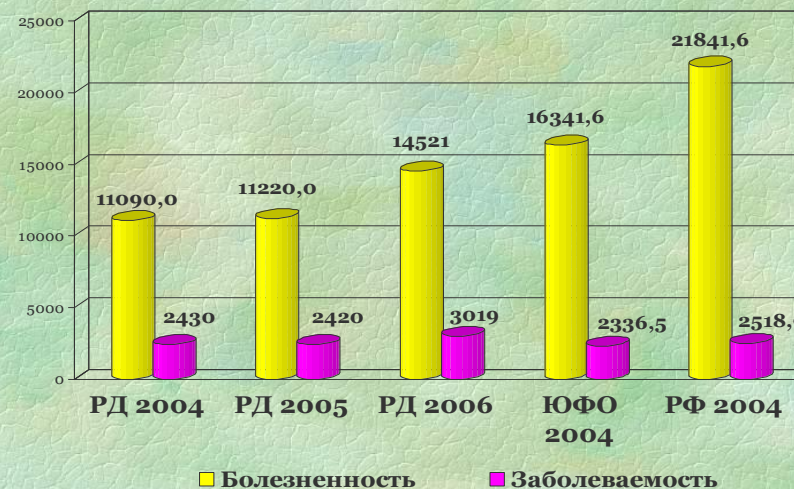
Заболеваемость детей от 0 до 14 лет по нозологическим группам за 2006г. на 1000 населения



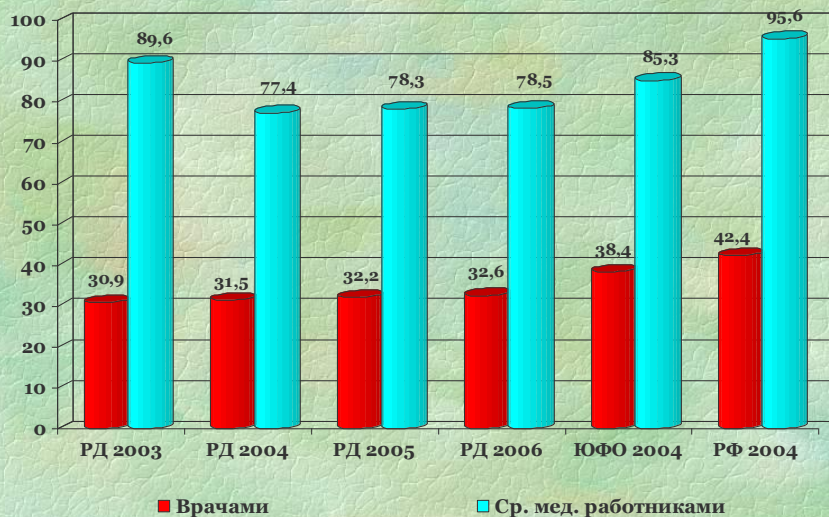
Заболеваемость подростков по нозологическим группам за 2006г. на 1000 населения



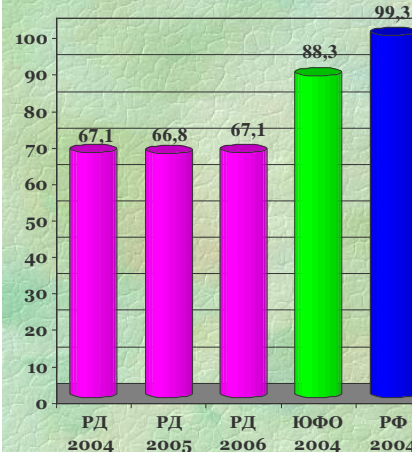
Заболеваемость и болезненность взрослого населения по БСК (на 100 000 населения)



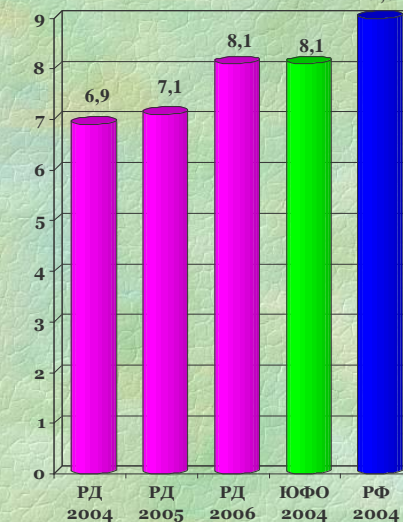
Показатели обеспеченности врачами и средн. мед. работниками в РД (на 10 тыс. населения)



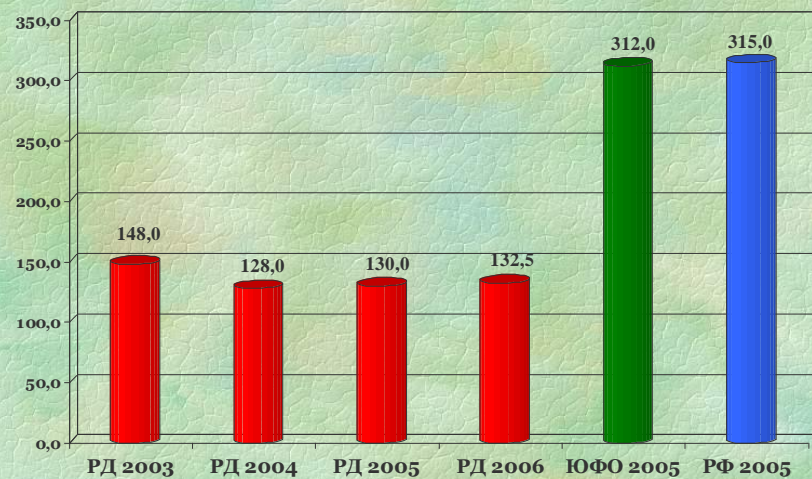
Обеспеченность койками (на 10 тыс. населения)



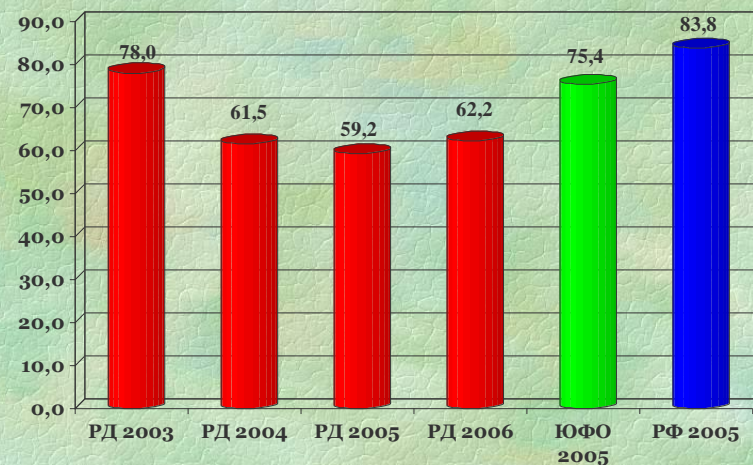
Число посещений поликлиники (на 1-го жителя)



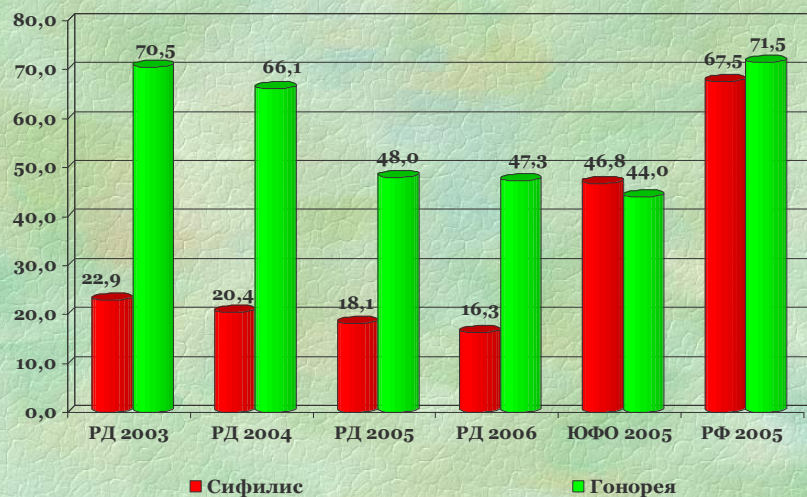
**Показатели онкологической заболеваемости в РД
(на 100 тыс. населения)**



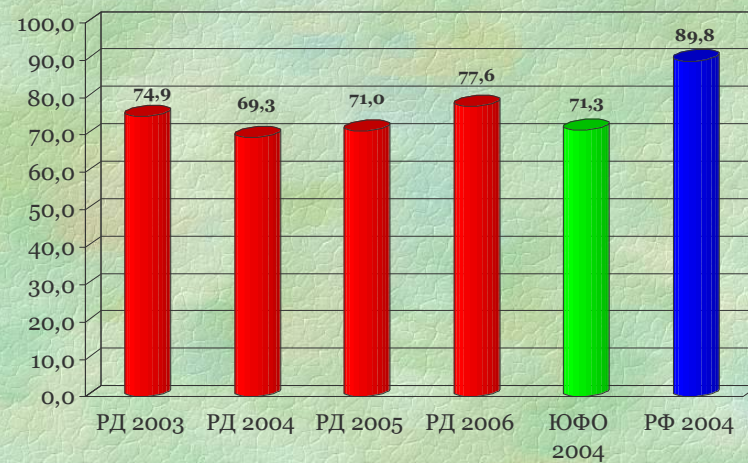
**Показатели заболеваемости туберкулезом в РД
(на 100 тыс. населения)**



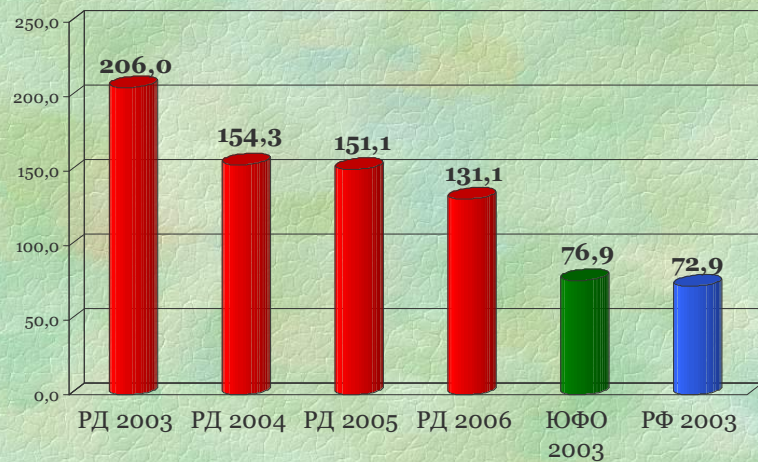
**Показатели кожно-венерологических заболеваний
(сифилис и гонорея) на 10 тыс. населения**



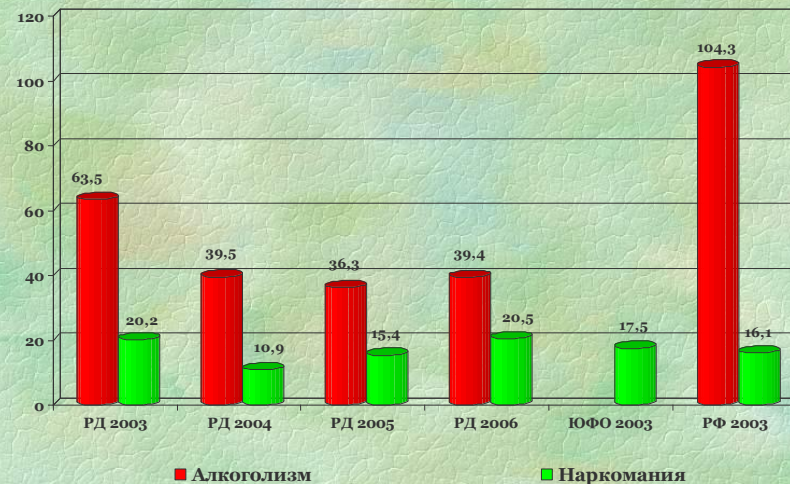
**Заболеваемость от травм, отравлений и
некоторые другие последствия
воздействий внешних причин
(на 1000 населения)**



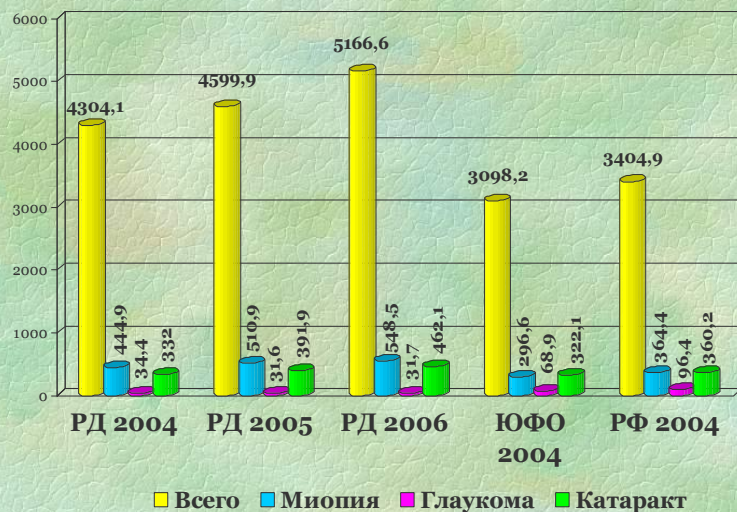
Заболеваемость психическими расстройствами у взрослых (на 100 тыс. населения)



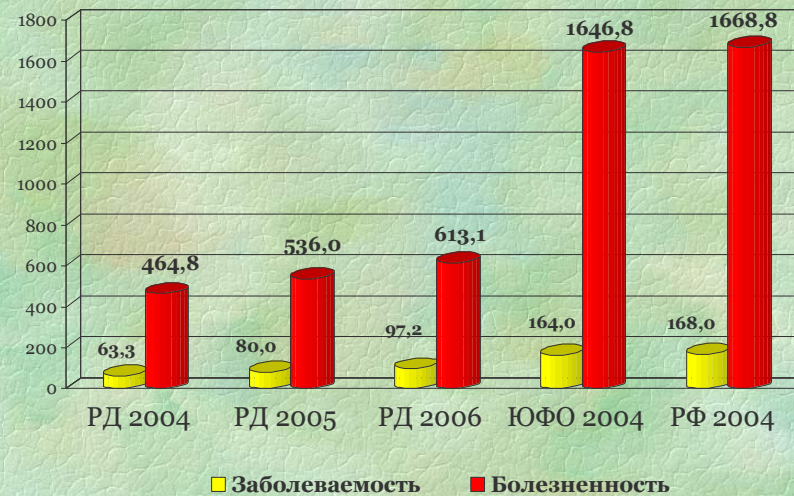
Заболеваемость алкоголизмом и наркоманией (на 100 тыс. населения)



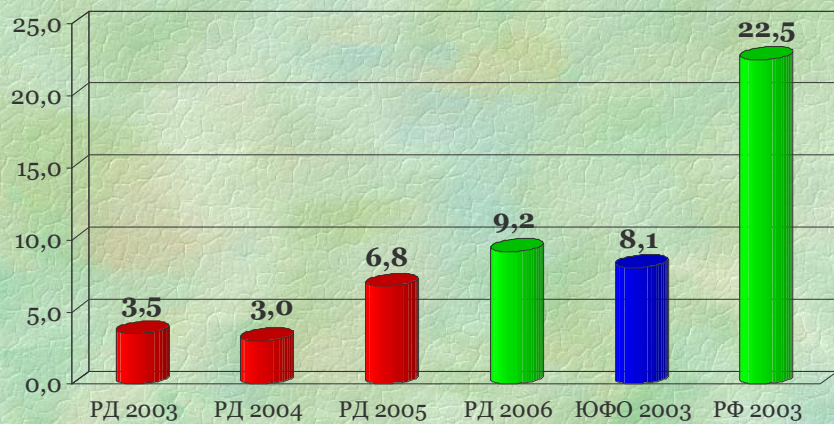
Заболеваемость по офтальмологической службе (на 100 тыс. населения)



Заболеваемость и болезненность сахарным диабетом (на 100 тыс. населения)



Заболееаемость ВИЧ- инфекцией (на 1 000 населения)



Хирургическая работа в РД (в %)

