

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РД**

**Республиканский медицинский  
информационно-аналитический центр**

*Для служебного  
пользования № \_\_\_\_\_*

## **ПОКАЗАТЕЛИ**

**СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН В 2005 году**

**Махачкала 2006г.**

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

**Разработка сборника, программная, информационная и техническая поддержка.**

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

**Условные обозначения**

- данных не имеется

0.0- значение показателя меньше единицы измерения

**Примечания.**

*Все показатели на население за 2005 год рассчитаны на данные о численности населения по состоянию на 01.01.05г.*

# ОГЛАВЛЕНИЕ

## РАЗДЕЛ I.

<b>Содержание</b>	<b>стр.</b>
Аналитический обзор	
Численность населения	14
Детское население РД	17
Естественное движение населения	19
Демографические показатели	21
Показатели общей смертности	24
Болезненность на 1000 населения.	27
Заболеваемость на 1000 населения	30
Болезненность и заболеваемость на 1000 населения по нозологическим группам	33
Заболеваемость детей 1-го года жизни	35
Заболеваемость детей 1-го года жизни по РД	36
Обеспеченность педиатрами на 10000 детского населения 0-18 лет по РД	38
Результаты профилактических осмотров школьников по контингентам	40
Детская пульмонология	41
Инфекционная заболеваемость населения	53
Анализ заболеваемости ВИЧ-инфекцией	67
Противотуберкулезная служба	74
Дерматовенерологическая служба	82
Психиатрическая служба	87
Детская психоневрологическая служба	90
Наркологическая служба	101
Онкологическая служба	103
Сведения о причинах временной нетрудоспособности	110
Заболеваемость с временной утратой трудоспособности	112
Первичный выход на инвалидность лиц старше 18 лет	113
Структура первичного выхода на инвалидность	114
Сведения о первичном выходе на инвалидность детей до 18-ти лет	116
Первичный выход на инвалидность по территориям	117
Сведения о детях-инвалидах до 18 лет	119

## РАЗДЕЛ II.

<b>Содержание</b>	<b>стр.</b>
Сведения о ЛПУ МЗ РД	120
Обеспеченность РД медицинскими кадрами	134
Укомплектованность ЛПУ врачами и средним медперсоналом	137
Медицинская помощь ИОВ, УОВ, ВИ	140
Коечный фонд и его использование	142
Койки основных специальностей и обеспеченность ими населения	144
Численность лиц, поступивших в больничные учреждения	145
Средняя занятость койки и средняя длительность пребывания больного в стационаре	147
Больничная летальность	149
Средняя занятость койки по типам учреждений	151
Средняя занятость койки по профилям	152
Среднее число дней пребывания больного на койке	154
Средняя длительность пребывания больного в стационаре при отдельных заболеваниях	156
Средняя летальность при отдельных заболеваниях	157
Средняя длительность пребывания больного в стационаре	158
Хирургическая помощь населению	160
Скорая медицинская помощь населению	164
Сведения о чрезвычайных ситуациях и пораженных в них	171
Стоматологическая помощь населению	172
Офтальмологическая помощь населению	180
Медицинское обслуживание подростков	184
Ортопедо-травматологическая помощь населению	187
Антирабическая служба	192
Физиотерапевтическая помощь населению	196
Работа диагностической службы	198
Служба судебно-медицинской экспертизы	203
Патолого-анатомическая служба	203
Кардиологическая помощь населению	204
Токсикологическая служба	214
Реабилитационная служба	217
Эндокринологическая помощь населению	223
Амбулаторно-поликлиническая служба РД	227

### РАЗДЕЛ III

<b>Содержание</b>	<b>стр.</b>
Медицинское обслуживание беременных	233
Заболевания, возникшие во время беременности	234
Осложнения родов и послеродового периода	235
Оперативные вмешательства в родовспоможении	238
Противотуберкулезная вакцинация новорожденных	239
Перинатальная смертность	240
Материнская смертность в РД	241
Заболеваемость новорожденных с массой тела 1000 гр. и более	242
Структура контрацепции в РД	244
Охват контрацепцией женщин из групп риска	248
Показатели по абортам в РД	251
Сравнительная характеристика абортов по РД	252

## АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОБЗОР

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

Население Республики Дагестан к началу 2005 года составило 2621820 жителей, в том числе городских жителей - 1095537, сельских – 1526283.

Медицинская помощь в Республике Дагестан оказывается 47 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 1077 ФАП.

Коечный фонд составляет 17653 коек круглосуточного пребывания и 351 коек дневного пребывания при больничных учреждениях. Мощность амбулаторно-поликлинических учреждений 30078 посещений в смену.

В республике 4 санатория для детей, 2 дома ребенка, 3 станции переливания крови, 57 станции (отделения) скорой медицинской помощи, 3 учреждения особого типа (РБСМЭ, РПАБ, РМИАЦ).

Обеспеченность врачами основных специальностей в системе Минздрава РД повысилась и составила в 2005 году 32,2 на 10000 населения, против 31,5 в 2004 году, в том числе обеспеченность в городе составила 28,8, в сельской местности – 17,2. Обеспеченность средними медицинскими кадрами также повысилась до 78,3 на 10000 населения, против 77,4 в 2004 году, в т.ч. в городе составила 62,7, в сельской местности – 60,6.

Показатель рождаемости в Республике составил 15,6 на 1000 населения, против 15,3 в 2004 году (по городам-14,9; по районам-16,0). Низкие показатели рождаемости отмечаются в следующих городах и районах: Дербенте-12,3; Буйнакске-12,5; Кизилюрте-13,8; Кизляре-13,8; Гунибском-7,8; Агульском-7,9; Рутульском-9,1; Ахвахском-9,4; Лакском-9,9; Тляртинском-10,7; Кулинском-10,9.

Показатель естественного прироста составил 10,1 на 1000 населения, против 9,6 в 2004 году (по городам-10,0; по районам-10,1). Низкие показатели естественного прироста отмечаются в следующих городах и районах: Кизляре-5,3; Дербенте-6,0; Буйнакске-7,4; Избербаше-8,7; Каспийске-9,0; Гунибском-0,1; Кулинском-1,2; Рутульском-3,7; Агульском-4,0; Лакском-4,1; Ахвахском-4,5; Хивском-5,7; Курахском-5,9; Сергокалинском-6,5; Ахтынском-6,6; Чародинском-6,8; Магарамкентском-6,9; Тляртинском-6,9.

В 2005 году в республике умерло 14463 человек, показатель общей смертности составил 5,5 на 1000 населения, против 5,7 в 2004 году (по городам-4,9; по районам-5,9). Высокий уровень показателя общей смертности отмечается в следующих городах и районах: Кизляре-8,5; Каспийске-6,3; Дербенте-6,3; Избербаше-6,2; Даг.Огнях-6,1; Кулинском-9,7; Курахском-9,2; Чародинском-9,0; Цунтинском-8,4; Тарумовском-8,1; Шамильском-8,1; Докузпаринском-8,1; Кайтагском-7,9; Гунибском-7,7; С-Стальском-7,5; Ногайском-7,4; Бабаюртовском-7,3; Сергокалинском-7,2. В структуре смертности на первом месте болезни системы кровообращения - 7234 случаев или 50,0%, на втором - злокачественные новообразования - 1852 случаев или 12,8%, на третьем - болезни органов дыхания - 1514 случая или 10,5%, на четвертом - внешние причины смертности - 1233 случаев или 8,5%. Смертность населения в трудоспособном возрасте составила 23,0 % или 3325 человека (по городам-27,3%; по районам-20,4%).

Показатель младенческой смертности имеет тенденцию к снижению до 13,7 на 1000 родившихся, против 14,0 в 2004 году (по городам-11,5; по районам-14,0), хотя в ряде городов и районов он остается высоким: Даг.Огнях-20,2; Хасавюрте-14,2; Кизляре-16,8;

Избербаше – 15,8, Дербенте – 14,8; Акушинском – 16,0; Дербентском – 18,1; Кайтагском-19,0; Карабудахкентском – 16,1; Кизлярском – 18,1; Курахском – 26,1; Рутульском – 42,4; Цунтинском – 27,3.

Число посещений на 1 жителя в республике незначительно увеличилось до 7,1 против 6,9 в 2004 году, по городам увеличилось до 7,6 против 7,1 в 2004 году, по районам снизилось до 6,6 против 6,7 в 2004 году. Низкие показатели по следующим городам и районам: Махачкале-5,7; Хасавюрте – 6,8; Кизляре-6,7; Тлохе-5,6; Акушинском-5,8; Ахтынском-6,2; Дербентском-6,1; Докузпаринском-5,9; Каякентском-6,2; Кизилюртовском-5,1; Кизлярском- 4,5; Лакском-5,9; Магарамкентском-6,0; Рутульском-4,9; Унцукульском-5,6; Цунтинском-4,8; Карабудахкентском – 4,8.

Обеспеченность койками на 10000 населения составляет 66,8 (по городам-102,4; по районам-41,1). Низкая обеспеченность койками отмечается в следующих городах и районах: Даг.Огнях-55,3; Каспийске-65,1; Южносухокумске-63,4; Избербаше-64,7; Дербенте-72,0; Ахтынском-28,5; Кизилюртовском-13,9; Кизлярском-18,1; Хасавюртовском-21,8; Кумторкалинском-22,9; Дербентском-29,4; Буйнакском-28,3; Магарамкентском-29,3; Карабудахкентском-35,0; С.Стальском-29,1; Табасаранском-33,6. В республике обеспеченность стационарными койками намного ниже, чем в среднем по РФ (99,3), а также по субъектам Южного Федерального округа (88,3). На снижение показателя обеспеченности койками также повлиял прирост населения после переписи.

Показатель работы койки в году за отчетный год составил 336,0 дня (по городам-340,4 дней, по районам-328, дней), Койка работала с недогрузкой в следующих городах и районах: Даг.Огнях-314,0; Избербаше-306,8; Каспийске-307,8; Ахвахском-288,4; Дахадаевском-297,3; Докузпаринском-256,8; Кизлярском-306,2; Кулинском-304,4; Кизилюртовском-299,9; Кумторкалинском-283,4; Буйнакском-310,8; Гумбетовском-309,9; Новолакском-282,7; Рутульском-298,1; Кайтагском-319,6; Карабудахкентском-296,4; п.Шамилькала-273,9; Цунтинском-314,0. Отсутствие надлежащим образом оформленного приказом простоя коек, после согласования с планово-экономическим отделом Минздрава РД приводит к потере финансовых средств.

Средняя длительность пребывания больного на койке составила 13,6 дней против 13,7 дней в 2004 году (по городам-14,1; по районам-12,8).

Стационары дневного пребывания, дневные стационары и стационары на дому функционировали в 15 районах, в 6 городах и в 10 республиканских учреждениях.

Стационары дневного пребывания функционировали в 13 городских и республиканских учреждениях на 234 койки (в 2004 году на 165 коек в 9 ЛПУ), в 15 сельских ЛПУ на 117 коек (в 2004 году 116 коек в 15 ЛПУ).

Дневные стационары функционировали в 12 ЛПУ городской местности на 179 коек (в 2004 году на 156 коек), 9 в сельских ЛПУ на 52 койки (в 2004 году на 46 коек в 7 ЛПУ).

Стационары на дому работают при РПТД и в Магарамкентском, Ногайском, Унцукульском районах.

Показатель общей заболеваемости по республике на 1000 населения составил 860,8 против 848,0 в 2004 году (по городам-881,8; по районам-840,0), детской - 1336,0 против 1278,2 в 2004 году (по городам-1424,2; по районам-1284,6), подростковой - 1078,1 против 1059,5 в 2004 году (по городам-1336,2; по районам-935,7), взрослой - 682,8 против 678,9 в 2004 году (по городам-709,9; по районам-663,4). На первом месте среди заболеваемости, как и в предыдущие годы, стоят заболевания органов дыхания, на втором - заболевания органов пищеварения, на третьем - травмы и отравления.

Заболеваемость злокачественными новообразованиями осталась почти на уровне прошлогодних показателей (128,0) и составила 130,0. Наиболее серьезной проблемой остаётся развитие системы ранней диагностики злокачественных новообразований и активного выявления их с помощью профилактических осмотров.

Продолжается тенденция к дальнейшему снижению заболеваемости туберкулезом. В 2005 году она снизилась до 59,2 против 61,5 на 100000 населения в 2004 году. В результате реализации программы «Борьба с туберкулезом в Республике Дагестан на 1999-2004 годы» и проведенных противотуберкулезных мероприятий снизились показатели распространенности, смертности; повысились показатели эффективности лечения, раннего выявления и удельный вес выявленных активно.

Наркологическая заболеваемость составляет 52,9 против 52,2 на 100000 населения в 2004 году, хотя за 1995-2004 годы количество наркологических больных увеличилось с 7,2 до 19,9 тысяч (в 2,8 раза); число потребителей наркотиков увеличилось более чем в 2,7 раза и прогноз заболеваемости по наркомании до 2007 года неблагоприятен.

Ситуация по ВИЧ-инфекции продолжает оставаться напряженной, с 1988 по 2005 годы зарегистрировано 621 ВИЧ-инфицированных. В основном это люди молодого возраста от 18 до 35 лет. В эпидемический процесс вовлечены 10 городов и 31 районов республики.

Заболеваемость на 100000 населения сифилисом снизилась до 18,1 против 20,4 в 2004 году, а заболеваемость гонореей до 48,0 против 66,1 в 2004 году, но остается ниже среднероссийских показателей.

Показатели первичного выхода на инвалидность на 10000 населения увеличилось до 106,5 против 79,4 в 2004 году, но продолжает оставаться высоким выход на инвалидность по заболеваниям органов кровообращения, костно-мышечной системы и состояниям после травм у взрослых; у детей по врожденным порокам развития.

За отчетный год 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.

Организационно-методические мероприятия по-прежнему были сосредоточены на ключевых вопросах здравоохранения и приоритет отдавался охране материнства и детства, туберкулезу, инфекционным заболеваниям, наркомании, СПИД, вопросам совершенствования реанимационной, диагностической служб, дальнейшему развитию сельского здравоохранения.



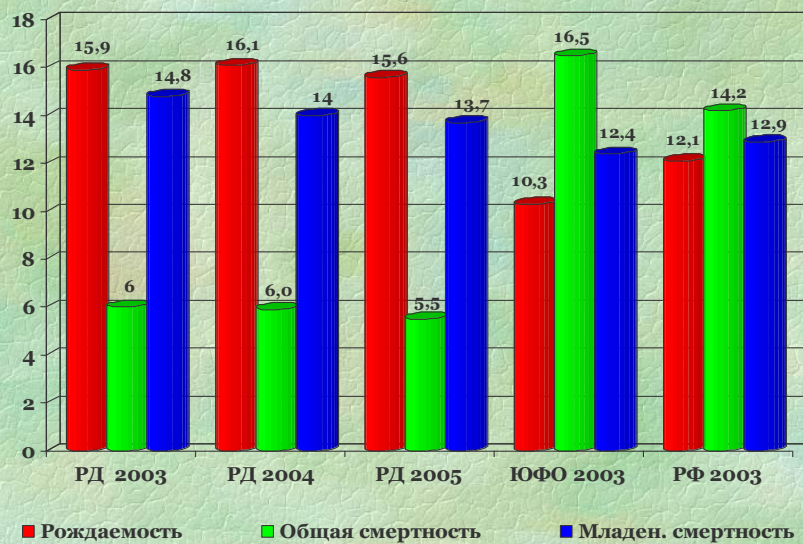
# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

## Итоги деятельности здравоохранения за 2005г.

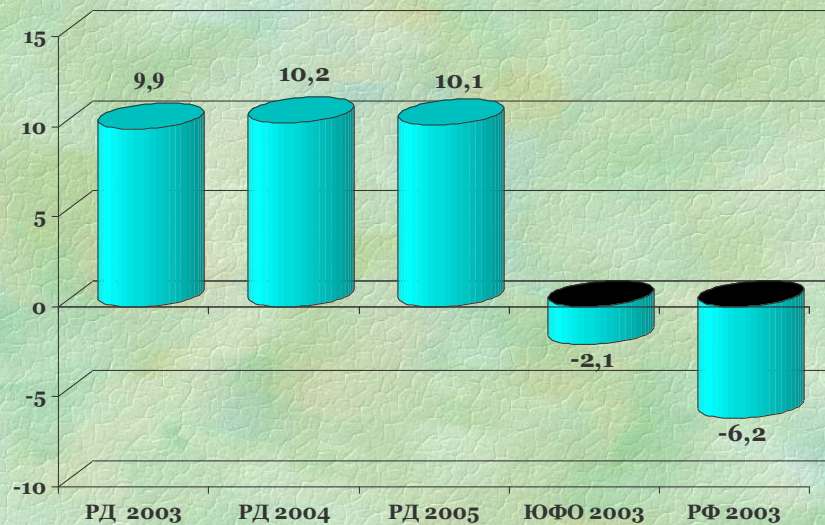
Сеть ЛПУ	2005
ЦГБ	9
ЦРБ	36
МРБ	3
УБ	102
ФАП	1077
Стом. пол.	10
Дома ребенка	2
Санаторн. учрежд.	4
Учр. особого типа	3
Самост. амбул. пол. учрежд.	217
в том числе ВА	175
СПК	3
Станции СМП	7
Больничн. учреждения	181
Диспансеры	20



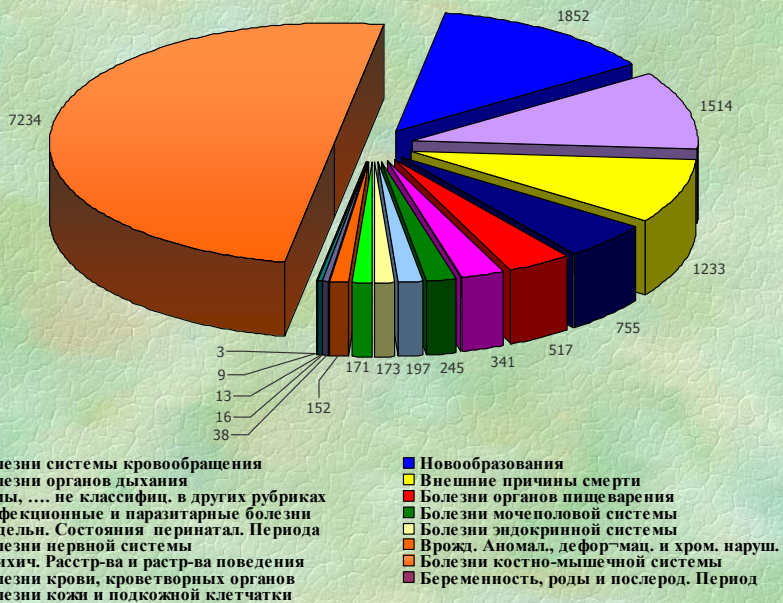
### Динамика демографических показателей в РД (на 1000 населения)



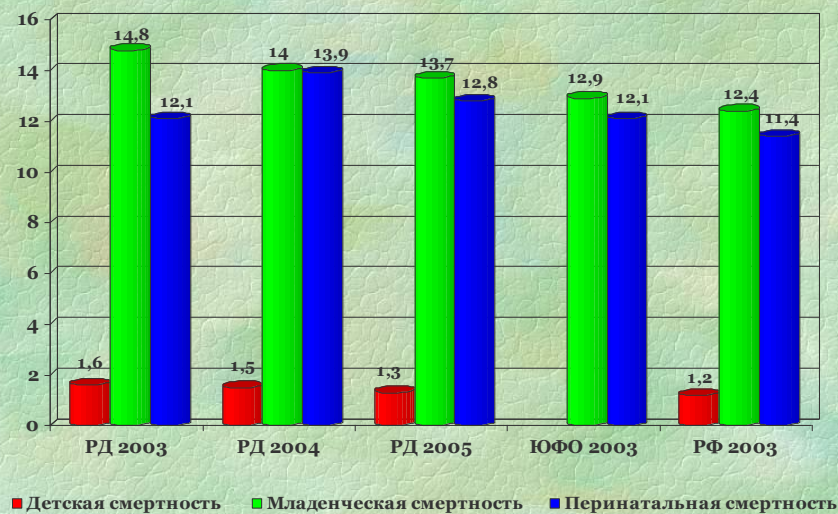
### Естественный прирост



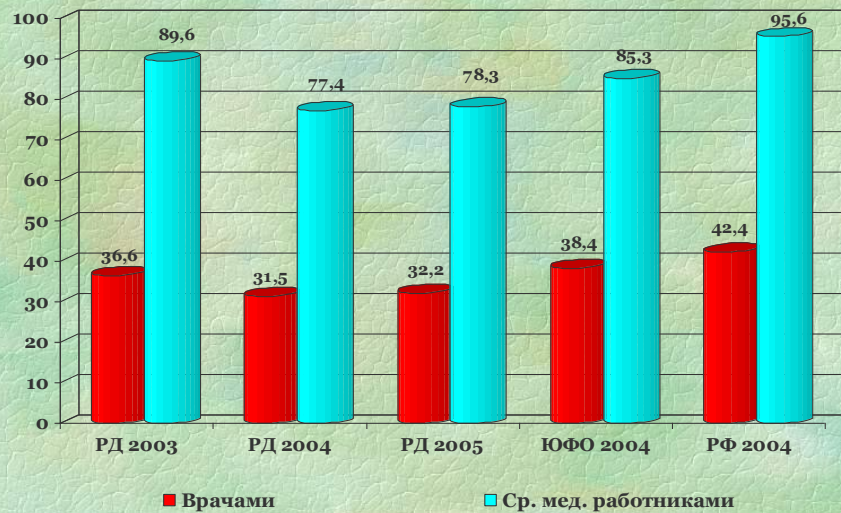
### Структура общей смертности 2005г.



### Детская смертность

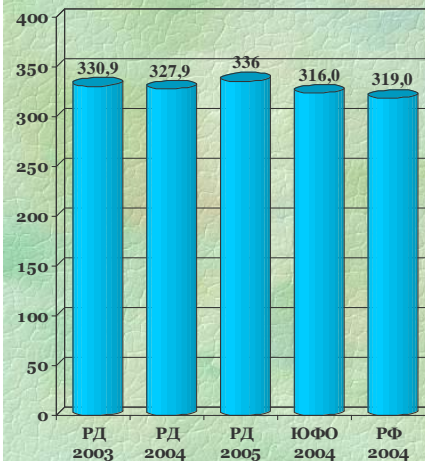


**Показатели обеспеченности врачами и средн. мед. работниками в РД (на 10000 населения)**

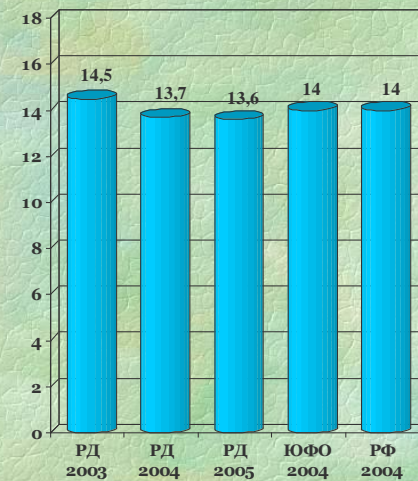


**Коечный фонд и его использование**

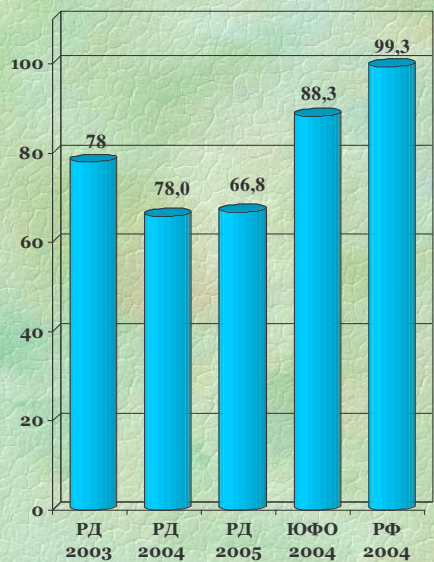
**Средняя занят. койки в году**



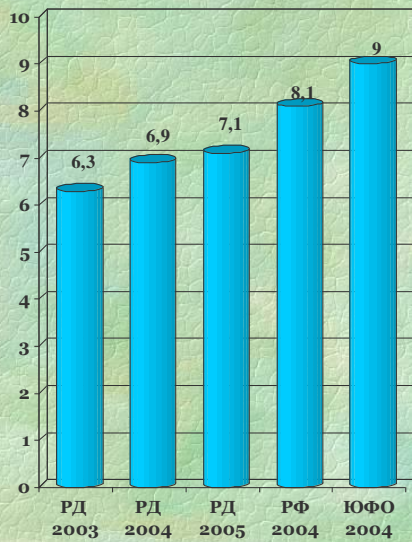
**Средняя длительность пребывания на койке**



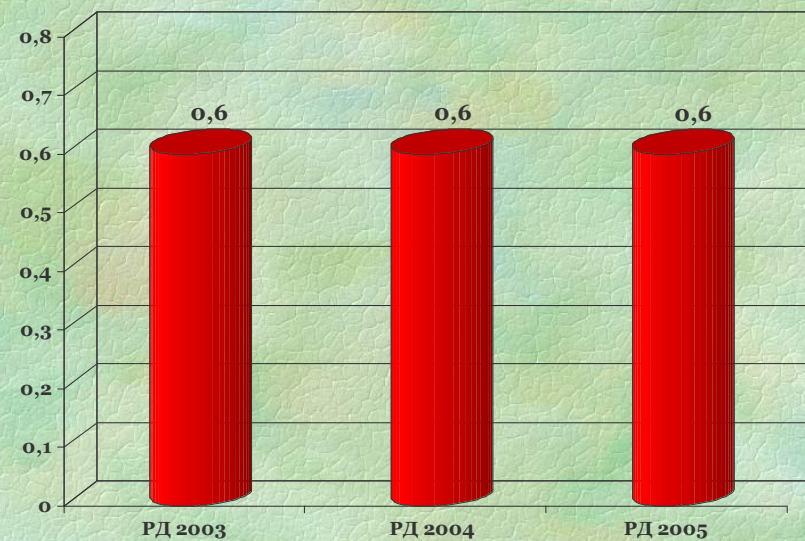
**Обеспеченность койками**



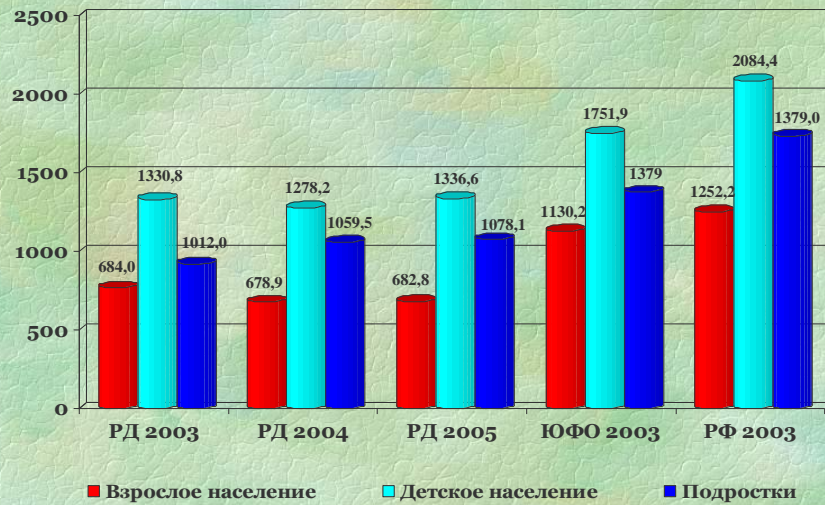
**Число посещений поликлиники**



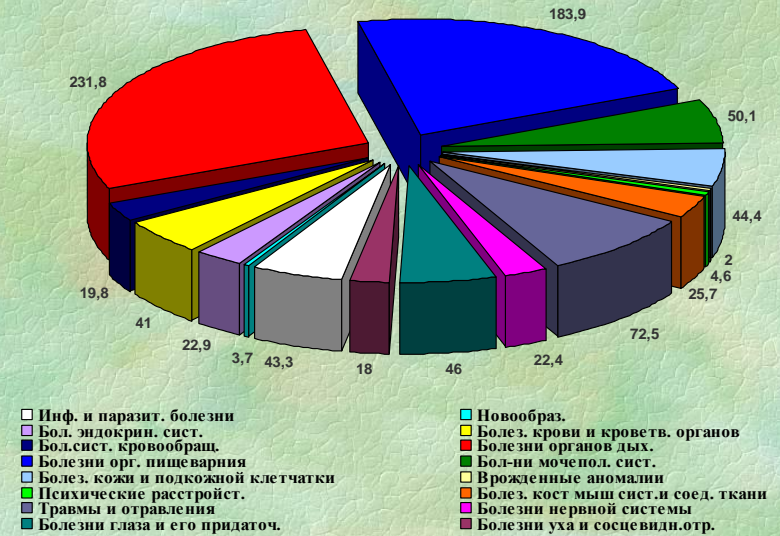
**Больничная летальность**



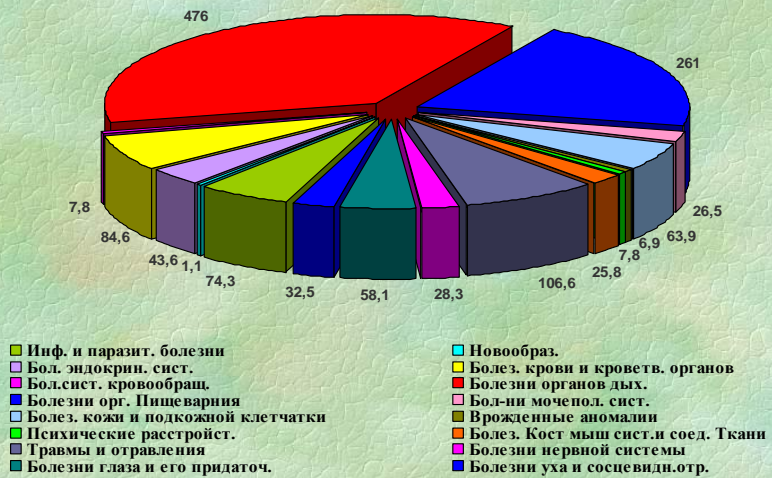
### Показатели заболеваемости населения в РД (на 1000 населения)



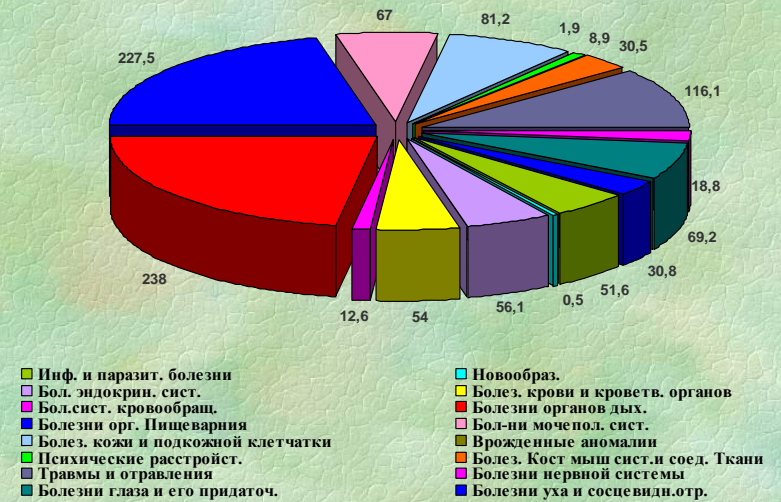
### Заболеваемость в Республике Дагестан по нозологическим группам за 2005г. на 1000 нас.



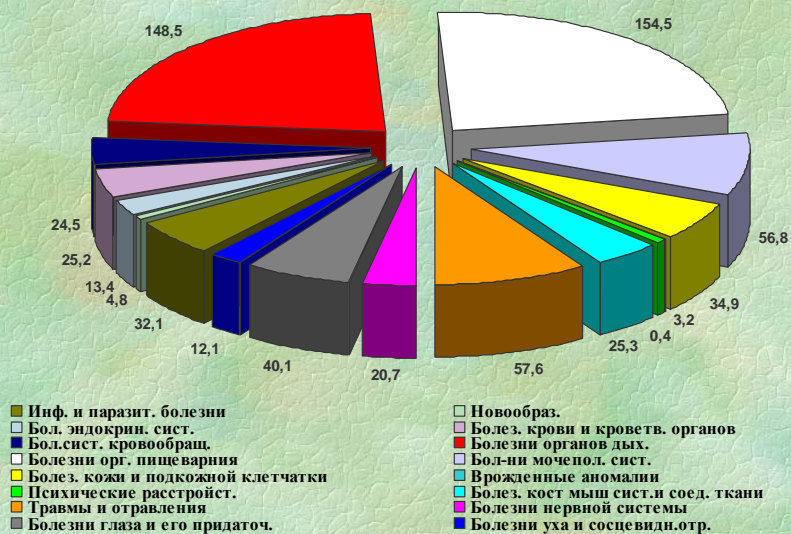
### Заболеваемость детей по нозологическим группам за 2005г. на 1000 населения



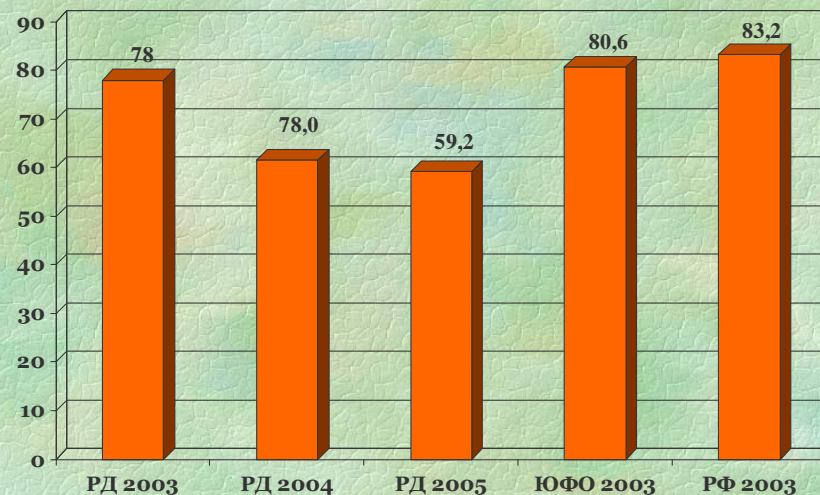
### Заболеваемость подростков по нозологическим группам за 2005г. на 1000 населения



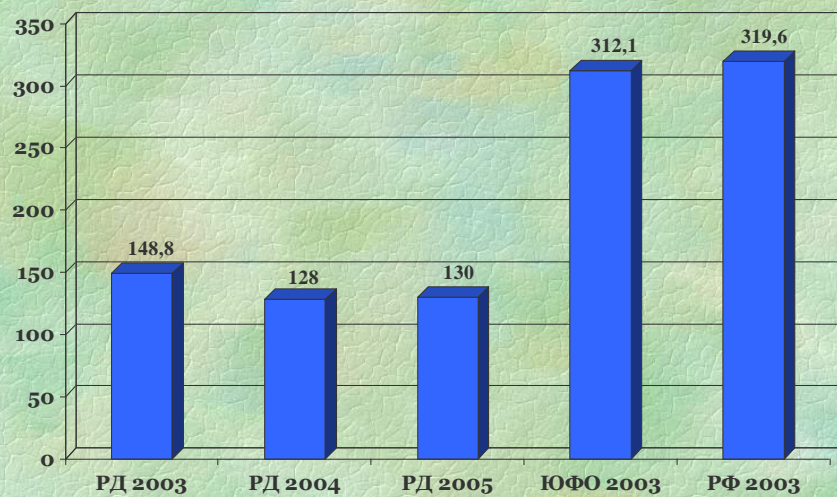
**Заболеваемость взрослых по нозологическим группам за 2005г. на 1000 населения**



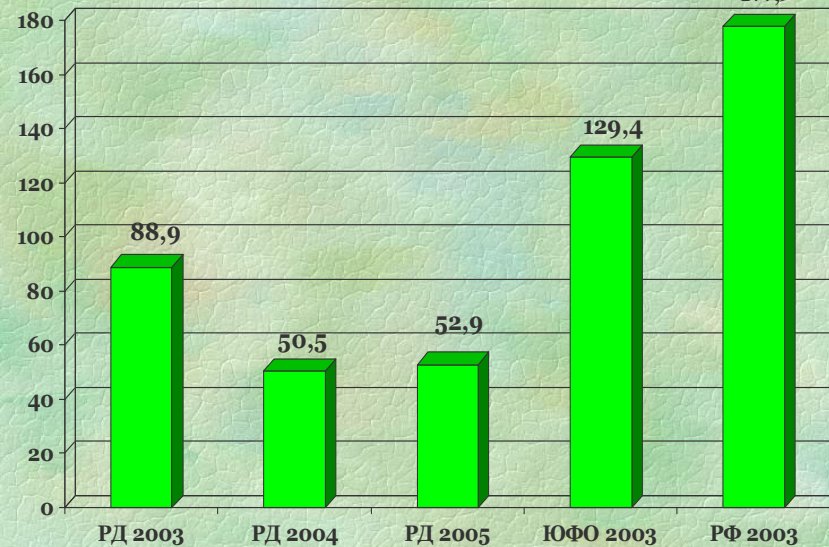
**Показатели заболеваемости туберкулезом в РД (на 100 тыс. населения)**



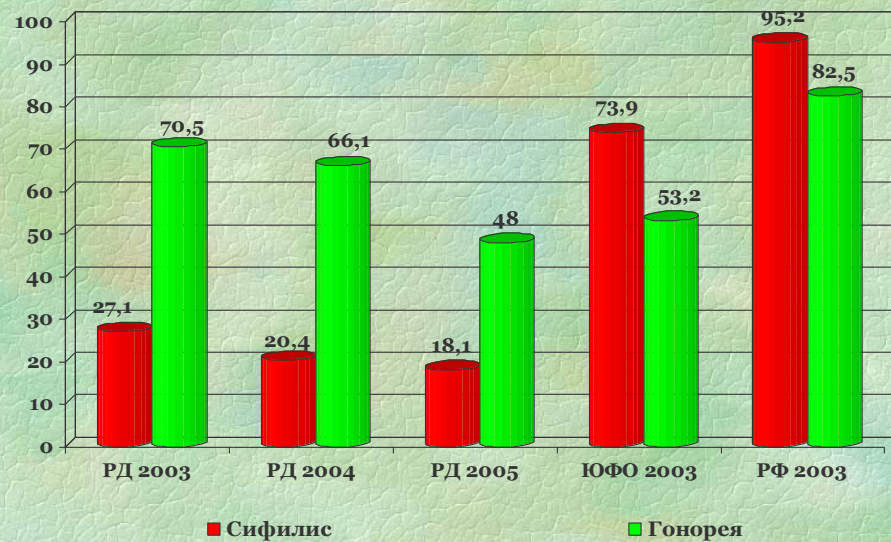
**Показатели онкологической заболеваемости в РД (на 100 тыс. населения)**



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



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



**Показатели первичного выхода на инвалидность  
на 10 тыс. населения**

