

© МАКСУДОВА Л.О., 2015

УДК 617.7-036.86]:312.6(470.67)«2005–2013»

Максудова Л.О.

АНАЛИЗ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ ГЛАЗА В РЕСПУБЛИКЕ ДАГЕСТАН В ДИНАМИКЕ ЗА 2005–2013 гг.

ФГУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Дагестан», 367015, г. Махачкала

В статье дан анализ первичной инвалидности вследствие болезней глаза в Республике Дагестан за длительный период – 9 лет (2005–2013). Изучены структура и уровень инвалидности с учетом возраста, где преобладают инвалиды пенсионного возраста, а также структура и уровень инвалидности с учетом группы, где много инвалидов I и II групп в 2005–2009 гг., с 2010 г. увеличивается доля инвалидов III группы.

Ключевые слова: первичная инвалидность; удельный вес; структура; уровень; молодой, средний, пенсионный возраст; группа инвалидности.

Для цитирования: Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 2015; 18(1): 34–36.

ANALYSIS OF PRIMARY DISABILITY DUE TO AN EYE DISEASE IN THE REPUBLIC OF DAGESTAN IN DYNAMICS FOR 2005–2013

Maksudova L.O.

The Main Bureau of Medical and Social Expertise for the Republic of Dagestan, 367015, Makhachkala, Russian Federation

The paper analyzes the primary disability due to eye diseases in the Republic of Dagestan over a long period – 9 years (2005–2013). The structure and level of disability based on age, dominated by persons with disabilities of retirement age. The structure and level of disability according to the group has been studied, where many disabled groups I and II in 2005–2009. Since 2010 the share of persons with Group III disabilities increases.

Key words: primary disability; the share; structure; level; young, middle, retirement age; Group disability.

Citation: Mediko-sotsyal'naya ekspertiza i reabilitatsiya. 2015; 18(1): 34–36. (In Russ.)

Correspondence to: Larisa Maksudova – MD; e-mail: Gbmse05@fmbamail.ru.

Received 22.10.14

Инвалидность вследствие болезней глаза является актуальной для всех субъектов Российской Федерации. В Республике Дагестан ведется мониторинг инвалидности вследствие болезней глаза в офтальмологическом бюро медико-социальной экспертизы. Исследование сплошное. Общее число впервые признанных инвалидами (ВПИ) составило за 9 лет наблюдений (2005–2013) 6437 инвалидов.

Число ВПИ вследствие болезней глаза в Республике Дагестан составляет 1169 человек в 2005 г., снижается до 1151 человека в 2006 г. (-1,5%), до 957 человек в 2007 г. (-16,9%), до 715 человек в 2008 г. (-25,3%), до 586 человек в 2009 г. (-10%), до 537 человек в 2010 г. (-8,4%), до 466 человек в 2011 г. (-13,2%), до 453 человек в 2012 г. (-2,8%), до 403 человек в 2013 г. (-11%), т. е. во все годы число инвалидов снижается с наиболее высоким темпом убыли в 2008, 2011 гг. Всего инвалидами признаны 6437 человек, в среднем в год 715 инвалидов.

Удельный вес ВПИ вследствие болезней глаза в контингенте ВПИ вследствие всех классов болезней составляет 6–6,1% в 2005–2006 гг., уменьшается до 3,9% в 2007 г., увеличивается до 4,8–4,7% в 2008–2009 гг., снижается до 4,3% в 2010 г., до 3,6–3,3% в 2011–2012 гг., до 3% в 2013 г.; в среднем равен 4,8% от общего числа всех ВПИ.

Общий уровень первичной инвалидности ра-

вен 6,7–6,4 в 2005–2006 гг., затем снижается до 5,2 в 2007 г. (-18,8%), до 3,8 в 2008 г. (-26,9%), до 3,1 в 2009 г. (-18,4%), до 2,8 в 2010 г. (-9,7%), до 2,4 в 2011 г. (-14,3%), до 2,2 в 2012 г., до 2,0 в 2013 г. (-9,1%), составляет в среднем 3,8 на 10 тыс. взрослого населения.

Показатель наглядности снижается со 100% в 2005 г. до 46,3% в 2009 г., до 35,8% в 2011 г., до 32,8% в 2012 г., до 29,8%, т. е. за 9 лет уровень снизился на 70,2%.

Изучено состояние инвалидности вследствие болезней глаза по возрасту.

Число инвалидов молодого возраста (18–44 года) за 9 лет составило 1813 человек, в среднем в год 201 инвалид. Число инвалидов среднего возраста меньше – 1003 человек за 9 лет, в год в среднем 112 инвалидов. Больше всего инвалидов пенсионного возраста – 3621 человек за 9 лет, в среднем в год 402 инвалида.

Удельный вес инвалидов молодого возраста (18–44 года) составляет 24,2–24,7% в 2005–2006 гг., снижается до 22% в 2007 г., увеличивается до 24,8% в 2008 г. и резко снижается до 19,6% в 2009 г., увеличивается до 45,4% в 2010 г., составляет 44% в 2011 г., 49,7% в 2012 г., резко снижается – до 17,1% в 2013 г.; в среднем равен 28,1% от общего числа.

Меньше всего инвалидов среднего возраста (45–54 года, женщины, 45–59 лет, мужчины), они составляют 7,8% в 2005 г. и 10,9% в 2006 г., удельный вес постоянно увеличивается до 12,4–13,8% в 2007–2008 гг., до 25,8% в 2009 г., затем снижается до 15,1% в 2010 г., до 17% в 2011 г., составляет 15,2% в 2012 г., резко увеличивается до 46,7% в 2013 г.; в среднем равен 15,7% от общего числа.

В структуре первичной инвалидности преобла-

Для корреспонденции:

Максудова Лариса Османовна – руководитель офтальмологического бюро № 1; 367015, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Абубакарова, д. 117, e-mail: Gbmse05@fmbamail.ru.

дают инвалиды пенсионного возраста, удельный вес которых равен 68% в 2005 г., снижается до 64,4–65,6% в 2006–2007 гг., до 61,4% в 2008 г., до 54,6% в 2009 г., резко снижается – до 39,5–39,1% в 2010–2011 гг., до 35,1% в 2012 г., составляет 36,2% в 2013 г.; в среднем равен 56,2% от общего числа (рис. 1).

Рассчитан уровень первичной инвалидности вследствие болезней глаза в различном возрасте, который выявил следующие особенности.

Уровень инвалидности в молодом возрасте низкий – равен 2,2 в 2005–2006 гг., снижается до 1,6–1,3 в 2007–2008 гг., до 0,9 в 2009 г. (-30,8%), составляет 2,0 и 1,6 в 2010–2011 гг., 1,7 в 2012 г., снижается до 0,5 в 2013 г.; в среднем равен 1,6 на 10 тыс. соответствующего населения.

Уровень инвалидности в среднем возрасте выше – равен 4,2 в 2005 г., увеличился до 5,5 в 2006 г. (+31%), уменьшается до 4,8 в 2007 г. (-12,7%), до 3,8 в 2008 г. (-20,8%), увеличивается до 5,4 в 2009 г. (+42,1%), резко уменьшается до 2,1 в 2010–2011 гг., до 1,7 в 2012 г., увеличивается до 4,4 в 2013 г.; в среднем равен 3,8 на 10 тыс. соответствующего населения.

Самый высокий уровень инвалидности в пенсионном возрасте – равен 28,1 в 2005 г., однако постоянно снижается до 25,9 в 2006 г. (-7,8%), до 21,6 в 2007 г. (-16,6%), до 14,8 в 2008 г. (-31,5%), до 10,5 в 2009 г. (-29%), до 6,8 в 2010 г., до 5,8 в 2011 г., до 4,9 в 2012 г., до 4,3 в 2013 г. (-12,2%); в среднем равен 13,6 на 10 тыс. соответствующего населения (табл. 1).

Изучена структура первичной инвалидности по группам.

Число инвалидов I группы за 9 лет составило 1921 человек, в год в среднем 213 инвалидов. Число инвалидов II группы больше – 2303 человек за 9 лет, в

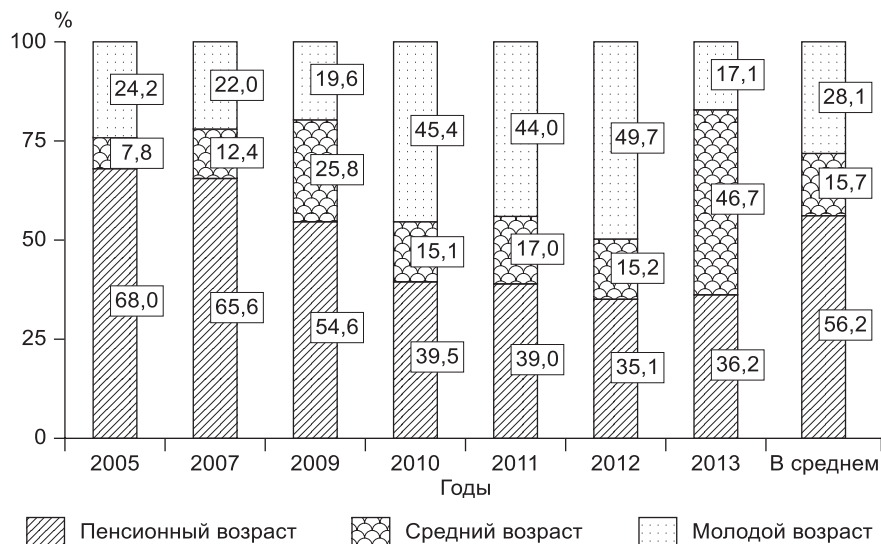


Рис. 1. Структура первичной инвалидности вследствие болезней глаза по возрасту в Республике Дагестан.

среднем в год 256 инвалидов. Число инвалидов III группы за 9 лет составило 2213 человек, в среднем в год – 246 инвалидов.

Рассчитана структура инвалидности по группам.

В структуре инвалидности по группам выявлены следующие особенности. Обращает на себя внимание, что много инвалидов I группы – 44,1% в 2005 г., однако удельный вес инвалидов снижается до 32,3–33,2% в 2006–2007 гг., до 27,6% в 2008 г., составляет 28,2% в 2009 г., снижается до 20,7–20,4% в 2010–2011 гг., до 20,5% в 2012 г., составляет 22,3% в 2013 г.; в среднем равен 39,8% от общего числа.

Удельный вес инвалидов II группы незначительно выше – равен 38,2–42% в 2005–2006 гг., 39,8–44,6% в 2007–2008 гг., снижается до 38,2% в 2009 г., до 27–25,1% в 2010–2011 гг., до 22,3% в 2012 г., до 21,6% в 2013 г.; в среднем равен 35,8% от общего числа.

Меньше всего инвалидов III группы в первые

Таблица 1

Уровень первичной инвалидности вследствие болезней глаза с учетом возраста в Республике Дагестан в 2005–2013 гг. (на 10 тыс. соответствующего населения)

Год	Молодой возраст		Средний возраст		Пенсионный возраст		Всего	
	18–44 года		45–54 года, женщины; 45–59 лет, мужчины		55 лет и старше, женщины; 60 лет и старше, мужчины		уровень	темп роста или убыли, %
	уровень	темп роста или убыли, %	уровень	темп роста или убыли, %	уровень	темп роста или убыли, %		
2005	2,2	–	4,2	–	28,1	–	6,7	–
2006	2,2	0	5,5	+31,0	25,9	-7,8	6,4	-4,5
2007	1,6	-27,3	4,8	-12,7	21,6	-16,6	5,2	-18,8
2008	1,3	-18,7	3,8	-20,8	14,8	-31,5	3,8	-26,9
2009	0,9	-30,8	5,4	+42,1	10,5	-29,0	3,1	-18,4
2010	2,0	+122,2	2,1	-157,1	6,8	-35,2	2,8	-9,7
2011	1,6	-20,0	2,1	–	5,8	-14,7	2,4	-14,3
2012	1,7	+6,3	1,7	-19,0	4,9	-15,5	2,2	-8,3
2013	0,5	-70,6	4,4	+158,8	4,3	-12,2	2,0	-9,1
В среднем за год	1,6	–	3,8	–	13,6	–	3,8	–

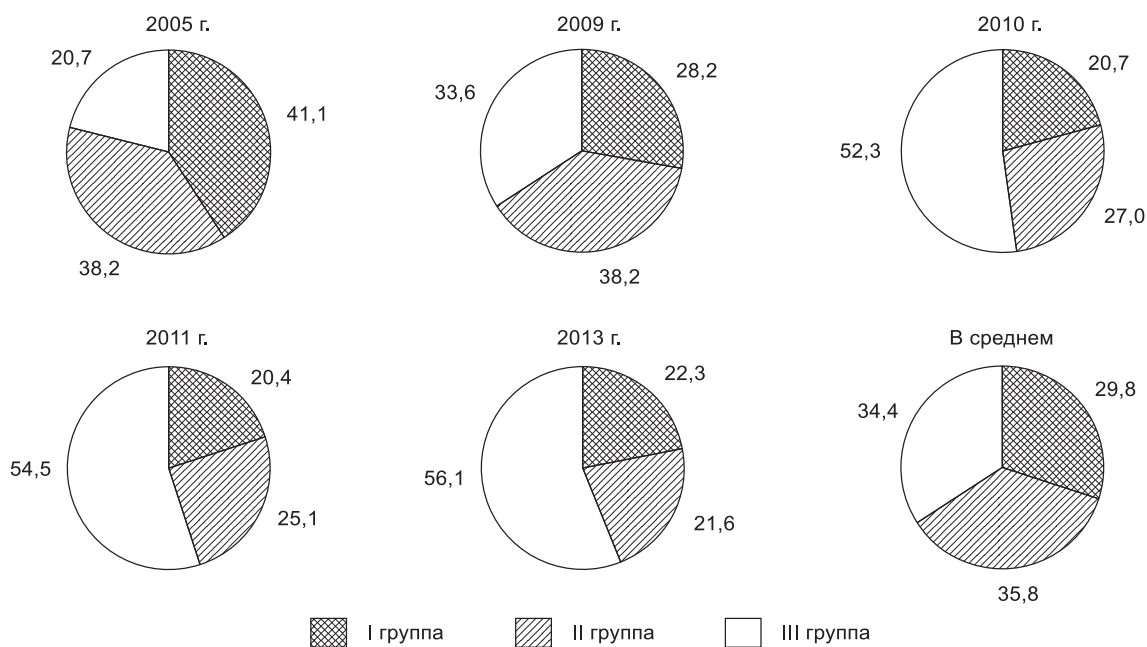


Рис. 2. Структура первичной инвалидности вследствие болезней глаза по группам в Республике Дагестан в 2005–2013 гг. (в %).

Таблица 2

Уровень первичной инвалидности вследствие болезней глаза с учетом группы инвалидности в Республике Дагестан в 2005–2013 гг. (на 10 тыс. взрослого населения)

Год	I группа		II группа		III группа		Всего	
	уровень	темп роста или убыли, %	уровень	темп роста или убыли, %	уровень	темп роста или убыли, %	уровень	темп роста или убыли, %
2005	2,7	–	2,6	–	1,4	–	6,7	–
2006	2,1	-22,2	2,6	0	1,7	+21,4	6,4	-4,5
2007	1,7	-19,0	2,1	-19,2	1,4	-17,6	5,2	-18,8
2008	1,1	-35,3	1,7	-19,0	1,0	-28,6	3,8	-26,9
2009	0,9	-18,2	1,2	-29,4	1,0	-	3,1	-18,4
2010	0,6	-33,3	0,7	-41,7	1,4	+40,0	2,8	-9,7
2011	0,5	-16,7	0,6	-14,3	1,3	-	2,4	-14,3
2012	0,5	0	0,5	-16,7	1,2	-7,7	2,2	-8,3
2013	0,4	-20,0	0,4	-20,0	1,1	-8,3	2,0	-9,1
В среднем за год	1,2	–	1,4	–	1,3	–	3,8	–

годы – удельный вес равен 20,7–25,7% в 2005–2006 гг., 27–27,8% в 2007–2008 гг., однако увеличивается до 33,6% в 2009 г., до 52,3–54,5% в 2010–2011 гг., до 57,2% в 2012 г., составляет 56,1% в 2013 г.; в среднем равен 34,4% от общего числа (рис. 2).

Рассчитан уровень первичной инвалидности по группам. Уровень инвалидности I группы составляет 2,7–2,1 в 2005–2006 гг., снижается до 1,7–1,1 в 2007–2008 гг., до 0,9–0,6 в 2009–2010 гг., до 0,5 в 2011–2012 гг., до 0,4 в 2013 г.; в среднем равен 1,2 на 10 тыс. взрослого населения.

Уровень инвалидности II группы равен 2,6 в 2005–2006 гг., снижается до 2,1 в 2007 г., до 1,7–1,2 в 2008–2009 гг., до 0,7–0,6 в 2010–2011 гг., до 0,5 в 2012 г., до 0,4 в 2013 г.; в среднем равен 1,4 на 10 тыс. взрослого населения.

Уровень инвалидности III группы составляет 1,4–1,7 в 2005–2007 гг., снижается до 1,0 в 2008–2009 гг.,

до 1,4 в 2010 г., до 1,3–1,2 в 2011–2012 гг., до 1,1 в 2013 г.; в среднем равен 1,3 на 10 тыс. взрослого населения (табл. 2).

Таким образом, в структуре первичной инвалидности вследствие болезней глаза в Республике Дагестан удельный вес инвалидов пенсионного возраста в среднем составляет 56,2%, молодого возраста – 28,1%, среднего возраста – 15,7% от общего числа. В динамике за 7 лет удельный вес инвалидов пенсионного возраста уменьшается, удельный вес инвалидов молодого возраста увеличивается. Уровень инвалидности наиболее высокий у лиц пенсионного возраста, однако уменьшается во всех возрастных группах. В структуре по группам преобладают инвалиды I и II групп, однако с 2010 г. – инвалиды III группы. Уровень инвалидности по всем группам снижается, особенно в 2010–2013 гг.

Поступила 22.10.14