

с уровнем 2,0 на 10 000 населения соответствующего возраста. Далее идут субъекты с уровнем менее 2,0. В Москве уровень низкий — 1,6 на 10 000 соответствующего взрослого населения. Самый низкий уровень инвалидности в Московской и Ивановской областях — 1,4—1,2 на 10 000 соответствующего взрослого населения (табл. 4).

Таким образом, можно сделать следующие выводы:

- ♦ самая неблагоприятная ситуация сложилась в Курской области, где самый высокий уровень инвалидности; указанная территория занимает 1-е ранговое место во всех возрастных категориях;
- ♦ наиболее высокий уровень инвалидности отмечен в Воронежской, Тульской, Рязанской, Липецкой, Брянской областях;
- ♦ Москва относится к субъектам с низким уровнем инвалидности;

- ♦ самый низкий уровень инвалидности отмечен в Московской и Ярославской областях.

Представленные сведения об уровне инвалидности вследствие болезней мочевыделительной системы во всех субъектах ЦФО и в разных возрастных группах имеют практическое значение для разработки мероприятий по снижению инвалидности, особенно в субъектах с высоким уровнем инвалидности.

Поступила 06.12.11

Сведения об авторах:

Гришина Л. П., д-р мед. наук, проф., зав. отд. многофакторного анализа инвалидности ФГУ Федеральное бюро медико-социальной экспертизы; Кузнецова В. М., врач-ординатор ФГУ Федеральное бюро медико-социальной экспертизы.

Для контактов:

Гришина Лидия Павловна, 127486, Москва, ул. Ивана Сусанина, 3. Телефон: 8(499)906-16-22.

© Е. А. БОЧЕЕВА, 2012

УДК 614.2:616.895.8-036.86]:312.2

Е. А. Бочеева

ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ ШИЗОФРЕНИИ В ЮЖНОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ В 2006—2010 ГГ.

ФГБУ федеральное бюро медико-социальной экспертизы, Москва

Проведен анализ первичной инвалидности вследствие шизофрении в Российской Федерации, Южном федеральном округе и его субъектах в 2006—2010 гг. в разных возрастных группах.

Ключевые слова: Южный федеральный округ, молодой, средний, пенсионный возраст, шизофрения.

INDEX OF THE PRIMARY DISABILITY AS A RESULT OF SCHIZOPHRENIA IN THE SOUTH FEDERAL REGION IN 2006-2010

E.A. Bocheeva

The analysis of the primary disability as a result of schizophrenia in the South Federal Region in 2006-2010 in different age groups.

Key words: primary and secondary rehabilitation of patients with psychopathic disturbances with cardiovascular diseases.

Уровень первичной инвалидности вследствие шизофрении (на 10 000 взрослого населения) в РФ составляет 1,4 в 2006 г., снижается до 1,0—1,1 в 2007—2010 гг.

Уровень первичной инвалидности вследствие шизофрении (на 10 000 взрослого населения) в Южном федеральном округе несколько ниже: составляет 1,2—1,0 в 2006—2007 гг., снижается до 0,8—0,9 в 2008—2010 гг.

Анализ по субъектам Южного федерального округа показал, что наиболее высокий уровень инвалидности отмечен в Республике Калмыкия: составляет 2,0 в 2006 г., снижается до 1,4—1,2 в 2007—2008 гг., повышается до 1,5 в 2009—2010 гг. В Астраханской области уровень инвалидности составляет 1,6—1,4 в 2006—2007 гг., снижается до 1,0—1,2 в 2008—2010 гг. В Ростовской области уровень самый низкий: составляет 0,9—0,8 на 10 000 взрослого населения в 2006—2008 гг., снижается до 0,7 в 2009—2010 гг. (табл. 1).

Уровень первичной инвалидности вследствие шизофрении (на 10 000 соответствующего населения) у

Таблица 1

**Показатели первичной инвалидности вследствие шизофрении
(уровень на 10 000 взрослого населения)**

Регион	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.
РФ	1,4	1,1	1,0	1,1	1,1
Южный федеральный округ	1,2	1,0	0,8	0,9	0,8
Республика Адыгея	0,9	0,7	0,9	0,8	1,0
Республика Калмыкия	2,0	1,4	1,2	1,5	1,5
Краснодарский край	1,3	1,1	0,8	0,9	0,8
Астраханская обл.	1,6	1,4	1,0	1,2	1,2
Волгоградская обл.	1,2	0,9	0,9	1,0	0,9
Ростовская обл.	0,9	0,8	0,8	0,7	0,7

Таблица 2

Показатели первичной инвалидности вследствие шизофрении (уровень на 10 000 соответствующего населения) у лиц молодого возраста (от 18 до 44 лет)

Регион	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.
РФ	1,7	1,4	1,3	1,4	1,6
Южный федеральный округ	1,6	1,3	1,2	1,2	1,3
Республика Адыгея	1,1	1,2	1,4	1,2	1,5
Республика Калмыкия	2,7	1,8	1,6	2,2	2,3
Краснодарский край	1,7	1,4	1,0	1,2	1,3
Астраханская обл.	1,9	1,6	1,3	1,5	1,6
Волгоградская обл.	1,8	1,3	1,4	1,6	1,5
Ростовская обл.	1,3	1,2	1,1	1,0	1,0

лиц молодого возраста (18—44 лет) в РФ выше: составляет 1,7 в 2006 г., снижается до 1,3—1,4 в 2007—2009 гг., повышается до 1,6 в 2010 г.

В Южном федеральном округе уровень инвалидности высокий: составляет 1,6 на 10 000 соответствующего населения в 2006 г., снижается до 1,3—1,2 в 2007—2010 гг. Выделяется Республика Калмыкия, где уровень инвалидности составляет 2,7 на 10 000 соответствующего населения в 2006 г., снижается до 1,8—1,6 в 2007—2008 гг. и повышается до 2,2—2,3 в 2009—2010 гг. Высокий уровень инвалидности в Астраханской области: составляет 1,9—1,6 на 10 000 соответствующего населения в 2006—2007 гг., несколько снижается — до 1,5—1,6 в 2009—2010 гг. В Волгоградской области уровень высокий: составляет 1,8 на 10 000 соответствующего населения в 2006 г., снижается до 1,3—1,4 в 2007—2008 гг., повышается до 1,6—1,5 в 2009—2010 гг. Ростовская область относится к субъектам с небольшим уровнем инвалидности: составляет 1,3—1,2 на 10 000 соответствующего населения в 2006—2007 гг., снижается до 1,1—1,0 в 2008—2010 гг. (табл. 2).

Уровень первичной инвалидности вследствие шизофрении у лиц среднего возраста в РФ составляет 1,5—1,3 на 10 000 соответствующего населения в 2006—2007 и 2009 гг., снижается до 1,2 в 2008 г. и до 1,0 в 2010 г.

В Южном федеральном округе уровень инвалидности ниже: составляет 1,1—1,2 на 10 000 соответствующего населения в 2006—2009 гг., снижается до 0,8 в 2010 г. Выделяется Астраханская область, где уровень высокий: составляет 2,1 на 10 000 соответствующего населения в 2006—2007 гг., снижается до 0,7 в 2008 г., равен 1,3—1,2 в 2009—2010 гг. В Республике Калмыкия этот показатель составляет 1,5—1,4 в 2006—2007 гг., снижается до 1,2—1,1 в 2008—2010 гг. В Ростовской области этот показатель составляет 1,1 на 10 000 соответствующего населения в 2006 и 2008 гг., снижается до 1,0—0,8 в 2009—2010 гг. (табл. 3).

Уровень первичной инвалидности вследствие шизофрении (на 10 000 соответствующего населения)

Таблица 3

Показатели первичной инвалидности вследствие шизофрении (уровень на 10 000 соответствующего населения) у лиц среднего возраста (женщины 45—54 лет, мужчины 45—59 лет)

Регион	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.
РФ	1,5	1,3	1,2	1,3	1,0
Южный федеральный округ	1,1	1,2	1,0	1,1	0,8
Республика Адыгея	1,3	0,3	0,5	0,5	0,6
Республика Калмыкия	1,5	1,4	1,2	1,1	1,1
Краснодарский край	1,2	1,6	1,2	1,3	0,8
Астраханская обл.	2,1	2,1	0,7	1,3	1,2
Волгоградская обл.	0,5	0,7	0,7	1,0	0,6
Ростовская обл.	1,1	0,9	1,1	1,0	0,8

Таблица 4

Показатели первичной инвалидности вследствие шизофрении (уровень на 10 000 соответствующего населения) у лиц пенсионного возраста (женщины 55 лет и старше, мужчины 60 лет и старше)

Регион	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.
РФ	0,5	0,3	0,3	0,3	0,2
Южный федеральный округ	0,3	0,1	0,1	0,1	0,1
Республика Адыгея	0,2	0	0	0,1	0,2
Республика Калмыкия	0	0	0	0	0
Краснодарский край	0,4	0,2	0,2	0,1	0,1
Астраханская обл.	0,7	0,3	0,5	0,3	0,3
Волгоградская обл.	0,4	0,2	0,1	0,1	0,1
Ростовская обл.	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1

у лиц пенсионного возраста в РФ составляет 0,5 в 2006 г., снижается до 0,3—0,2 в 2007—2010 гг.

В Южном федеральном округе уровень ниже: составляет 0,3 на 10 000 соответствующего населения в 2006 г. и снижается до 0,1 в 2007—2010 гг. Выделяется Астраханская область, где этот показатель составляет 0,7 в 2006 г., 0,5 в 2008 г., затем снижается до 0,3 в 2009—2010 гг. В Ростовской области показатель низкий: составляет 0,1 во все годы наблюдения (табл. 4).

Таким образом, анализ первичной инвалидности вследствие шизофрении в Южном федеральном округе и его субъектах показал, что самая неблагоприятная ситуация у лиц молодого возраста и практически во всех субъектах.

Поступила 06.12.11

Сведения об авторах:

Бочеева Елена Александровна, руководитель психиатрического состава ФГУ Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ростовской области; 344001, Ростов-на-Дону, ул. Социалистическая, 119. Телефон: 8(863)266-88-69.