

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И СТАТИСТИКА ИНВАЛИДНОСТИ

© ЗАХАРЧЕНКО Ю.И., БЕЛИЧЕНКО В.В., 2015

УДК 617-001-036.86:312.6(470+571)«2009–2014»

Захарченко Ю.И., Беличенко В.В.

АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ ТРАВМ ВСЕХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ЮЖНОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ И ЕГО СУБЪЕКТАХ В ДИНАМИКЕ ЗА 2009–2014 гг.

ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Краснодарскому краю» Минтруда России, 350000, г. Краснодар

В статье дан анализ общей инвалидности вследствие травм всех локализаций в разном возрасте в Российской Федерации, Южном федеральном округе (ЮФО) и его субъектах в динамике за 6 лет (2009–2014). Выявлены тенденции инвалидности: снижение уровня общей инвалидности в РФ, ЮФО и его субъектах, особенно в 2013–2014 гг., высокий уровень инвалидности среди лиц среднего возраста, низкий уровень – среди лиц пенсионного возраста, неблагоприятная ситуация и высокий уровень инвалидности в Республике Калмыкия во все годы наблюдения, низкий уровень инвалидности в Астраханской области.

Ключевые слова: общая инвалидность; травмы; уровень; округ; субъекты.

Для цитирования: Захарченко Ю.И., Беличенко В.В. Анализ показателей общей инвалидности вследствие травм всех локализаций в Российской Федерации, Южном федеральном округе и его субъектах в динамике за 2009–2014 гг. *Медико-социальная экспертиза и реабилитация*. 2016; 19 (1): 22–24. DOI: 10.18821/1560-9537-2016-19-1-22-24

Для корреспонденции: Захарченко Юрий Иванович, д-р мед. наук, проф., руководитель – главный эксперт по медико-социальной экспертизе; 350000, г. Краснодар, ул. Чапаева, д. 58, e-mail: krasnodar_gb@mse.istnet.ru.

Zacharchenko Yu.I., Belichenko V.V.

ANALYSIS OF DYNAMICS OF TOTAL DISABILITY RATE DUE TO ALL KINDS OF TRAUMAS IN THE RUSSIAN FEDERATION, THE SOUTHERN FEDERAL DISTRICT AND ITS SUBJECTS IN 2009–2014

The Main Bureau of Medical and Social Expertise in Krasnodar Region, Krasnodar, 350000, Russian Federation

This article presents analysis of the dynamics of total disability resulting from traumas of all kinds in persons of all ages in the Russian Federation, the Southern Federal District and its subjects during the 6-year period (2009–2014). We revealed the following trends of disability. First of all, the total disability rate decreased in the Russian Federation, the Southern Federal District and its subjects, especially in 2013–2014. The rate of disability was high in middle-aged persons and low in retirement-age persons. The situation was critical and disability rate was high in the Republic of Kalmykia during the whole observation period. We observed low disability in the Astrakhan Region.

Key words: total disability; traumas; rate; district; federal subjects.

For citation: Zacharchenko Yu.I., Belichenko V.V. Analysis of dynamics of total disability rate due to all kinds of traumas in the Russian Federation, the Southern federal district and its subjects in 2009–2014. *Mediko-sotsyal'naya ekspertiza i reabilitatsiya (Medical and Social Expert Evaluation and Rehabilitation, Russian Journal)*. 2016; 19(1): 22–24. (In Russ.). DOI: 10.18821/1560-9537-2016-19-1-22-24

For correspondence: Yuriy I. Zacharchenko, MD, PhD, DSc, Prof., Yuri Head-Chief Expert on Medical-Social Examination, Krasnodar, 350000, Russian Federation, E-mail: krasnodar_gb@mse.istnet.ru

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

Funding. The study had no sponsorship.

Received 25 August 2015

Accepted 19 September 2015

Общая инвалидность – это суммарный показатель впервые признанных инвалидами и повторно признанных инвалидами. Работ по изучению общей инвалидности вследствие травм всех локализаций в РФ и Южном федеральном округе (ЮФО) нет. Это обусловило актуальность данного анализа. Рассчитаны показатели общей инвалидности в динамике за 6 лет. Выявлены следующие закономерности.

Уровень всей общей инвалидности в Российской Федерации составляет 17,5 в 2009 г., уменьшается до 15,2 в 2009 г., до 13,5–12,5 в 2011–2012 гг., до

11,3–10,0 в 2013–2014 гг. на 10 тыс. взрослого населения. Уровень инвалидности в ЮФО составлял 18,2 в 2009 г., уменьшился до 15,8–14,6 в 2010–2011 гг., до 13,5–13,2 в 2012–2013 гг., до 12,6 в 2014 г. на 10 тыс. взрослого населения и во все годы выше уровня инвалидности в РФ. Самый высокий показатель инвалидности отмечается в Республике Калмыкия – 30,6 в 2009 г., уменьшается до 27,4–26,0 в 2010–2011 гг., до 19,7–18,3 в 2012–2013 гг., до 15,2 в 2014 г. на 10 тыс. взрослого населения. Высокий уровень инвалидности отмечается в Ростовской области – 24,4

Таблица 1

Показатели общей инвалидности вследствие травм всех локализаций (уровень на 10 тыс. взрослого населения)

Регион РФ	Год					
	2009	2010	2011	2012	2013	2014
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	17,5	15,2	13,5	12,5	11,3	10,0
ЮФО	18,2	15,8	14,6	13,5	13,2	12,6
Республика Адыгея	14,8	14,2	13,5	11,8	9,4	8,0
Республика Калмыкия	30,6	27,4	26,0	19,7	18,3	15,2
Краснодарский край	16,5	14,1	13,1	12,3	11,6	10,9
Астраханская область	8,8	8,9	9,1	9,0	8,0	7,3
Волгоградская область	14,2	13,7	12,1	10,3	10,1	9,2
Ростовская область	24,4	19,9	18,6	17,7	18,1	18,4

в 2009 г., снижается до 19,9–18,6 в 2010–2011 гг., до 18,1–18,4 в 2013–2014 гг. на 10 тыс. взрослого населения. Самый низкий показатель в Астраханской области, который значительно колеблется, был равен 8,8 в 2009 г., увеличивается до 8,9–9,1 в 2010–2011 гг., уменьшается до 8,0–7,3 в 2013–2014 гг. на 10 тыс. взрослого населения (табл. 1).

Уровень инвалидности у лиц молодого возраста в РФ составил 14,5 в 2009 г., снижается до 13,6–12,2 в 2010–2011 гг., до 11,4–10,4 в 2012–2013 гг. до 9,4 в 2014 г. на 10 тыс. соответствующего населения. Уровень инвалидности в ЮФО был равен 14,8 в 2009 г., снижается до 13,9–12,8 в 2010–2011 гг., до 11,8–11,7 в 2012–2013 гг., до 11,4 в 2014 г. на 10 тыс. соответствующего населения и во все годы выше уровня в РФ. Самый высокий уровень инвалидности отмечается в Республике Калмыкия – равен 23,1–24,0 в 2009–2010 гг., уменьшается до 20,0 в 2011 г., до 16,0–14,2 в 2012–2013 гг., до 12,8 в 2014 г. на 10 тыс. соответствующего населения. Высокий уровень инвалидности отмечен в Ростовской области – равен 20,7 в 2009 г., снижается до 19,2–18,1 в 2010–2011 гг., до 17,6–17,7 в 2013–2014 гг. на 10 тыс. соответствующего населения. Самый низкий уровень инвалидности отмечается в Астраханской области – равен 6,4–6,3 в 2009–2010 гг., уменьшается до 6,5–6,8 в 2011–2012 гг., уменьшается до 6,2–5,9 в 2013–2014 гг. и остается самым низким во все годы (табл. 2).

Уровень инвалидности у лиц среднего возраста высокий и в РФ был равен 37,0 в 2009 г., уменьшился до 25,2–21,6 в 2010–2011 гг., до 19,8–17,9 в 2012–2013 гг., до 15,6 в 2014 г. на 10 тыс. соответствующего населения. Уровень инвалидности в ЮФО был равен 38,9 в 2009 г., уменьшился до 26,0–23,5 в 2010–2011 гг., до 22,4–22,0 в 2012–2013 гг., до 21,3 в 2014 г. на 10 тыс. соответствующего населения и во все годы выше уровня в РФ. Самый высокий уровень инвалидности отмечается в Республике Калмыкия – 59,7 в 2009 г., уменьшился до 38,4 в 2010 г., до 29,1–27,5 в 2012–2013 гг., до 27,5–22,9 в 2013–2014 гг. на 10 тыс.

Таблица 2

Показатели общей инвалидности вследствие травм всех локализаций у лиц молодого возраста (от 18 до 44 лет) (уровень на 10 тыс. соответствующего населения)

Регион РФ	Год					
	2009	2010	2011	2012	2013	2014
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	14,5	13,6	12,2	11,4	10,4	9,4
ЮФО	14,8	13,9	12,8	11,8	11,7	11,4
Республика Адыгея	11,3	12,4	11,9	11,5	9,1	9,1
Республика Калмыкия	23,1	24,0	20,2	16,0	14,2	12,8
Краснодарский край	13,2	12,1	11,0	10,3	9,7	9,3
Астраханская область	6,4	6,3	6,5	6,8	6,2	5,9
Волгоградская область	11,1	11,0	9,9	8,4	8,4	7,8
Ростовская область	20,7	19,2	18,1	16,9	17,6	17,7

соответствующего населения. Высокий уровень инвалидности отмечается в Ростовской области – 56,3 в 2009 г., уменьшился до 35,7 в 2010 г., до 31,6–31,5 в 2011–2012 гг., увеличивается до 32,8–33,5 в 2013–2014 гг. Самый низкий уровень отмечается в Астраханской области – равен 15,5 в 2009 г., уменьшается до 12,8–10,2 в 2013–2014 гг. на 10 тыс. соответствующего населения (табл. 3).

Уровень инвалидности у лиц пенсионного возраста низкий, был равен в РФ 9,9 в 2009 г., снизился до 9,5–9,0 в 2010–2011 гг., до 8,6–7,9 в 2012–2013 гг., до 6,9 в 2014 г. на 10 тыс. соответствующего населения. Уровень инвалидности в ЮФО был равен 11,5 в 2009 г., снижается до 10,8–10,6 в 2010–2011 гг., до 9,6–9,2 в 2012–2013 гг., до 8,6 в 2014 г. на 10 тыс. соответствующего населения и во все годы выше уровня в РФ. Относительно высокий уровень инвалидности отмечается в Республике Калмыкия – был равен

Таблица 3

Показатели общей инвалидности вследствие травм всех локализаций у лиц среднего возраста (45–54 года женщины, 45–59 лет мужчины) (уровень на 10 тыс. соответствующего населения)

Регион РФ	Год					
	2009	2010	2011	2012	2013	2014
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	37,0	25,2	21,6	19,8	17,9	15,6
ЮФО	38,9	26,0	23,5	22,4	22,0	21,3
Республика Адыгея	29,9	26,4	21,5	17,5	14,9	12,3
Республика Калмыкия	59,7	38,4	39,9	29,1	27,5	22,9
Краснодарский край	32,4	20,9	19,4	19,0	17,9	16,8
Астраханская область	15,5	13,7	14,6	13,9	12,8	10,2
Волгоградская область	30,5	23,2	19,9	17,4	16,7	15,6
Ростовская область	56,3	35,7	31,6	31,5	32,8	33,5

Таблица 4

Показатели общей инвалидности вследствие травм всех локализаций у лиц пенсионного возраста (55 лет и старше женщины, 60 лет и старше мужчины) (уровень на 10 тыс. соответствующего населения)

Регион РФ	Год					
	2009	2010	2011	2012	2013	2014
РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ	9,9	9,5	9,0	8,6	7,9	6,9
ЮФО	11,5	10,8	10,6	9,6	9,2	8,6
Республика Адыгея	11,9	8,0	10,1	8,1	5,7	3,5
Республика Калмыкия	23,2	21,7	22,8	17,4	17,6	12,5
Краснодарский край	12,8	12,3	11,9	10,8	10,5	9,5
Астраханская область	9,3	10,3	9,5	9,2	7,4	7,7
Волгоградская область	10,0	11,1	9,5	8,2	8,2	7,0
Ростовская область	10,6	8,9	9,4	8,9	8,4	9,0

23,2 в 2009 г., уменьшается до 21,7–22,8 в 2010–2011 гг., до 17,4–17,6 в 2012–2013 гг., до 12,5 в 2014 г. на 10 тыс. соответствующего населения. Выделяется Краснодарский край, где уровень инвалидности был равен 12,8 в 2009 г., уменьшается до 12,3–11,9 в 2010–2011 гг., до 10,8–10,5 в 2012–2013 гг., до 9,5 в 2014 г. на

10 тыс. соответствующего населения. Самый низкий уровень инвалидности отмечается в Астраханской области, который с 9,3–10,3 в 2009–2010 гг. уменьшился до 7,4–7,7 в 2013–2014 гг. на 10 тыс. соответствующего населения (табл. 4).

Таким образом, выявлены основные закономерности формирования инвалидности вследствие травм всех локализаций в РФ, ЮФО и его субъектах в 2006–2014 гг.:

- снижение уровня общей инвалидности в РФ, ЮФО и его субъектах, особенно в 2013–2014 гг.;
- высокий уровень инвалидности у лиц среднего возраста, низкий уровень инвалидности у лиц пенсионного возраста;
- неблагоприятная ситуация и высокий уровень инвалидности в Республике Калмыкия во все годы наблюдения;
- низкий уровень инвалидности в Астраханской области.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Поступила 25.08.15
Принята к печати 19.09.15

ПОДПИСКА НА ЖУРНАЛ «Медико-социальная экспертиза и реабилитация»

ОАО «Издательство «Медицина»

предлагает Вам любой удобный для Вас способ подписки:

Подписка через интернет: **www.akc.ru**
www.pressa-rf.ru

Подписка на электронную версию журнала: **www.elibrary.ru**

В любом почтовом отделении РФ по действующим каталогам

Индекс по каталогу «Роспечать»: **47281**

Индекс по каталогу «Пресса России»: **27883**

Форма подписки – *полугодовая*:

На 1-е полугодие подписка принимается с *1 сентября*

На 2-е полугодие – с *1 апреля*

Подписка оканчивается в сроки, определяемые распространителем (Агентством «Роспечать») самостоятельно.

В нашем издательстве:

**цена на подписку на 2 полугодие 2016 года
(с доставкой по РФ) 1960 рубль.**

По всем вопросам, связанным с подпиской на журнал,
Вы можете обратиться в отдел реализации периодической литературы:

Тел.: +7 495 678 65 62

e-mail: strashko.mila@yandex.ru