

© Т. Б. БУДАГОВА, 2012
УДК 614.2:616.2-036.86]:312.2(470.61)

Т. Б. Будагова

ОСОБЕННОСТИ ПЕРВИЧНОЙ И ПОВТОРНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ В РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ В ДИНАМИКЕ ЗА 2006—2010 ГГ.

ФГУ Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ростовской области, Ростов-на-Дону

Проведен анализ первичной и повторной инвалидности вследствие болезней органов дыхания в Ростовской области с учетом возраста, группы инвалидности в динамике за 5 лет (2006—2010).

Ключевые слова: инвалидность, первичная и повторная, болезни органов дыхания, возраст, группы инвалидности.

PECULIARITIES OF PRIMARY AND RECURRING DISABILITY AS A RESULT OF RESPIRATORY DISEASES IN THE ROSTOV REGION OVER A PERIOD OF 5 YEARS (2006-2010)

T.B. Budagova

The analysis of primary and recurring disability as a result of respiratory diseases in the Rostov region over a period of 5 years (2006-2010).

Key words: disability, primary and recurring, respiratory pathology, age, disability group.

Болезни органов дыхания являются частой причиной инвалидности. Работы по изучению особенностей первичной и повторной инвалидности вследствие болезней органов дыхания в Ростовской области не проводились. Это обусловило актуальность указанной проблемы и ее изучение. Источники информации — акты освидетельствования инвалидов вследствие болезней органов дыхания, статистические талоны, статистические сборники ФГУ ФБ МСЭ и Росстата. Период наблюдения — 5 лет (2006—2010). Получены следующие результаты.

Число впервые признанных инвалидами (ВПИ) большое — колеблется в пределах 250—285 в 2006—2009 гг., увеличивается до 318 в 2010 г.; в среднем составляет 268 инвалидов в год, за 5 лет инвалидами признаны 1,3 тыс. человек.

Число повторно признанных инвалидами (ППИ) значительно больше и составляет 3,1 тыс. в 2006—2008 гг., что в 12,5—12,8 раза больше числа ВПИ, уменьшается до 2,7—1,9 тыс. в 2009—2010 гг. (больше числа ВПИ в 9,4—6,0 раза); в среднем составляет 2787 инвалидов в год и в 10,2 раза больше ВПИ.

Соотношение ВПИ и ППИ вследствие болезней органов дыхания имеет свои особенности и значительно отличается от инвалидности вследствие болезней других классов.

Удельный вес ВПИ низкий: составляет 7,2—7,4% в 2006—2008 гг., повышается до 9,6% в 2009 г., до 14,3% в 2010 г.; в среднем равен 8,8% от общего числа.

Удельный вес ППИ высокий: составляет 92,6—92,8% в 2006—2008 гг., снижается до 90,4% в 2009 г., до 85,7% в 2010 г.; в среднем равен 91,2% от общего числа, т. е. общая инвалидность формируется в основном за счет ППИ (табл. 1).

Удельный вес ВПИ вследствие болезней органов дыхания в структуре общего числа ВПИ вследствие болезней всех классов низкий: колеблется в преде-

лах 1,3—1,6%; в среднем равен 1,4% от общего числа. Удельный вес ППИ несколько больше: составляет 3,0—3,4% в 2006—2008 гг., снижается до 2,8—2,4% в 2009—2010 гг.; в среднем равен 2,9% от общего числа.

Уровень первичной инвалидности вследствие болезней органов дыхания в Ростовской области низкий: составляет 0,7 в 2006—2008 гг., 0,8—0,9 в 2009—2010 гг.; в среднем равен 0,8 на 10 000 взрослого населения. Уровень повторной инвалидности значительно выше: составляет 8,9—8,7 в 2006—2007 гг., 9,0 в 2008 г., снижается до 7,7 в 2009 г. (-14,4%), до 5,4 в 2010 г. (-29,9%); в среднем равен 7,9 на 10 000 взрослого населения.

Рассчитана структура инвалидности по возрасту.

В структуре первичной инвалидности лиц молодого возраста мало, удельный вес колеблется в пределах 18,9—23,2%; в среднем равен 21,6% от общего числа. Больше всего инвалидов среднего возраста: удельный вес колеблется от 42—44,9%; в среднем равен 44% от общего числа. Удельный вес инвалидов пенсионного возраста колеблется от 31,1 до 36,4% и в среднем равен 33,4% от общего числа.

Структура повторной инвалидности по возрасту отличается от первичной. Больше всего инвалидов среднего возраста и удельный вес их больше: в пределах 52—54,7%; в среднем равен 54% от общего числа. Удельный вес инвалидов молодого возраста больше: составляет 44,3% в 2006 г., снижается до 28,8% в 2008 г., составляет 30,9% в 2010 г.; в среднем равен 34,8% от общего числа. Меньше всего инвалидов пенсионного возраста, удельный вес которых составляет всего 2,2—7,8% в 2006—2007 гг., повышается до 18—17% в 2009—2010 г.; в среднем равен 11,2% от общего числа (табл. 2).

Рассчитан уровень первичной и повторной инвалидности в разном возрасте.

Таблица 1

Общие сведения о первичной и повторной инвалидности вследствие болезней органов дыхания в Ростовской области в 2006—2010 гг.

Год	Общее число инвалидов вследствие болезней органов дыхания		Соотношение ВПИ и ППИ вследствие болезней органов дыхания в БМСЭ РФ, %		Всего
	ВПИ	ППИ	ВПИ	ППИ	
2006	250	3128	7,4	92,6	100,0
2007	238	3051	7,2	92,8	100,0
2008	250	3157	7,3	92,7	100,0
2009	285	2692	9,6	90,4	100,0
2010	318	1905	14,3	85,7	100,0
Итого...	1341	13933	8,8	91,2	100,0
В среднем за год	268	2787	8,8	91,2	100,0

Таблица 2

Структура (в %) первичной и повторной инвалидности вследствие болезней органов дыхания по возрасту в Ростовской области в 2006—2010 гг.

Год	Первичная инвалидность				Повторная инвалидность			
	молодой возраст	средний возраст	пенсионный возраст	всего	молодой возраст	средний возраст	пенсионный возраст	всего
	м. — от 18 до 44 лет	м. — от 45 до 59 лет, ж. — от 45 до 54 лет	м. — 60 лет и старше, ж. — 55 лет и старше		м., ж. — от 18 до 44 лет	м. — от 45 до 59 лет, ж. — от 45 до 54 лет	м. — 60 лет и старше, ж. — 55 лет и старше	
2006	25,2	38,4	36,4	100,0	44,3	53,5	2,2	100,0
2007	19,3	49,6	31,1	100,0	36,6	55,9	7,8	100,0
2008	23,2	42,4	34,4	100,0	31,6	54,7	13,7	100,0
2009	18,9	44,9	36,2	100,0	28,8	53,1	18,1	100,0
2010	22,3	44,7	33,0	100,0	30,9	52,1	17,0	100,0
Итого...	21,6	44,0	34,4	100,0	34,8	54,0	11,2	100,0
В среднем за год	21,6	44,0	34,4	100,0	34,8	54,0	11,2	100,0

Уровень первичной инвалидности низкий. У лиц молодого возраста этот показатель составляет 0,2—0,4; в среднем 0,3 на 10 000 соответствующего населения. Выше всего показатели у лиц среднего возраста: в пределах 1,6—2,0; в среднем равен 1,8 на 10 000 соответствующего населения. Уровень инвалидности у лиц пенсионного возраста колеблется в пределах 0,8—1,0; в среднем равен 0,9 на 10 000 соответствующего населения.

Уровень повторной инвалидности выше. У лиц молодого возраста этот показатель составляет 7,2 в 2006 г., снижается до 5,8—5,3 в 2007—2008 гг., до 4,1—3,4 в 2009—2010 гг.; в среднем равен 5,2 на 10 000 соответствующего населения. Наиболее высокий показатель у лиц среднего возраста: составляет 27,1—27,3 в 2006—2008 гг., снижается до 22,4 в 2009 г., до 12,6 в 2010 г.; в среднем равен 23,3 на 10 000 соответствующего населения. У лиц пенсионного возраста уровень инвалидности низкий: составляет 0,7 в 2006 г., повышается до 2,4 в 2007 г., до 4,4—4,9 в 2008—2009 гг., снижается до 3,2 в 2010 г.; в среднем равен 3,1 на 10 000 соответствующего населения (табл. 3).

Определена структура инвалидности по группам.

В структуре первичной инвалидности инвалидов I группы мало, удельный вес которых колеблется от 2,0 до 3,9%; в среднем равен 3% от общего числа. Боль-

ше всего инвалидов II группы, удельный вес которых колеблется от 51,6 до 60%; в среднем равен 57,5% от общего числа. Удельный вес инвалидов III группы колеблется в пределах 39—45,6%; в среднем равен 39,5% от общего числа.

Структура повторной инвалидности отличается. Инвалидов I группы еще меньше: удельный вес колеблется в пределах 0,3—2,6%, в среднем равен 1,1% от общего числа. Много инвалидов II группы — 48,4—49,7% (в среднем 49%), а также инвалидов III группы: удельный вес составляет 50,1—51,1% в 2006—2007 гг., снижается до 49,1—48,7% в 2008—2009 гг., повышается до 50,5% в 2010 г.; в среднем равен 49,9% от общего числа (табл. 4).

Рассчитан уровень инвалидности с учетом группы.

Уровень первичной инвалидности низкий и в целом, и по группам. Инвалидов I группы нет, так как это тяжелый контингент. Уровень инвалидности II группы составляет 0,4—0,5; в среднем равен 0,5 на 10 000 взрослого населения. Уровень инвалидов III группы составляет 0,3—0,2 в 2006—2009 гг., 0,4 в 2010 г.; в среднем равен 0,3 на 10 000 взрослого населения.

Уровень повторной инвалидности выше первичной, однако уровень инвалидности I группы составляет всего 0,1 на 10 000 взрослого населения. Уровень инвалидности II группы составляет 4,4—4,5 в 2006—2008 гг., снижается до 3,7 в 2009 г. (-17,8%), до 2,6 в

Таблица 3

Уровень первичной и повторной инвалидности вследствие болезней органов дыхания по возрасту в Ростовской области в 2006—2010 гг. (на 10 000 соответствующего населения)

Год	Первичная инвалидность				Повторная инвалидность			
	молодой возраст	средний возраст	пенсионный возраст	всего	молодой возраст	средний возраст	пенсионный возраст	всего
	м., ж. — от 18 до 44 лет	м. — от 45 до 59 лет, ж. — от 45 до 54 лет	м. — 60 лет и старше, ж. — 55 лет и старше		м., ж. — от 18 до 44 лет	м. — от 45 до 59 лет, ж. — от 45 до 54 лет	м. — 60 лет и старше, ж. — 55 лет и старше	
2006	0,3	1,6	0,9	0,7	7,2	27,1	0,7	8,9
2007	0,2	1,9	0,8	0,7	5,8	27,2	2,4	8,7
2008	0,3	1,7	0,9	0,7	5,3	27,3	4,4	9,0
2009	0,3	2,0	1,0	0,8	4,1	22,4	4,9	7,7
2010	0,4	1,8	1,0	0,9	3,4	12,6	3,2	5,4
В среднем за год	0,3	1,8	0,9	0,8	5,2	23,3	3,1	7,9

Таблица 4

Структура (в %) первичной и повторной инвалидности вследствие болезней органов дыхания по группам в Ростовской области в 2006—2010 гг.

Год	Первичная инвалидность				Повторная инвалидность			
	I группа	II группа	III группа	всего	I группа	II группа	III группа	всего
2006	2,0	56,0	42,0	100,0	0,3	49,6	50,1	100,0
2007	3,4	57,6	39,0	100,0	0,3	48,6	51,1	100,0
2008	0,7	39,9	59,4	100,0	1,2	49,7	49,1	100,0
2009	3,9	60,0	36,1	100,0	2,6	48,7	48,7	100,0
2010	2,8	51,6	45,6	100,0	1,1	48,4	50,5	100,0
Итого...	3,0	57,5	39,5	100,0	1,1	49,0	49,9	100,0
В среднем за год	3,0	57,5	39,5	100,0	1,1	49,0	49,9	100,0

2010 г. (-29,7%); в среднем равен 3,9 на 10 000 взрослого населения. Уровень инвалидности III групп составляет 4,4—4,5 в 2006—2008 гг., снижается до 3,7 в 2009 г., до 2,7 в 2010 г.; в среднем равен 3,9 на 10 000 взрослого населения.

Таким образом, определены следующие особенности первичной и повторной инвалидности вследствие болезней органов дыхания в Ростовской области:

- ◆ число ППИ значительно больше числа ВПИ;
- ◆ удельный вес ППИ более высокий;
- ◆ уровень повторной инвалидности значительно выше уровня первичной инвалидности;
- ◆ в структуре первичной инвалидности больше всего инвалидов среднего и пенсионного возраста; в структуре повторной инвалидности больше инвалидов молодого и среднего возраста;

- ◆ уровень первичной инвалидности низкий во всех возрастных группах; уровень повторной инвалидности выше всего у лиц среднего возраста;
- ◆ в структуре первичной инвалидности преобладают инвалиды II группы, в структуре повторной инвалидности — инвалиды II и III группы;
- ◆ уровень первичной инвалидности низкий по всем группам; уровень повторной инвалидности выше у инвалидов II и III группы.

Поступила 06.12.11

Сведения об авторах:

Будагова Татьяна Борисовна, руководитель Бюро медико-социальной экспертизы № 2 в ФГУ Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ростовской области; 344000, Ростов-на-Дону, ул. Социалистическая, 119. Телефон: 8(863)263-44-29.