

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН**

**Государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан  
«Республиканский медицинский  
информационно-аналитический центр»**

**Информационный сборник  
о деятельности медицинских  
организаций Республики Дагестан**

**Справочный материал**

*Выпуск 7*

**г.Махачкала, июль 2016г.**

*Сборник подготовлен специалистами Министерства здравоохранения Республики Дагестан, ГБУ РД «Республиканский информационно-аналитический центр Министерства здравоохранения Республики Дагестан», главными штатными и нештатными специалистами МЗ РД.*

***Уважаемые коллеги!***

*Материалы, представленные в данном сборнике, публикуются нами без ограничений доступа. Однако, при их использовании (цитировании) просим Вас соблюдать **Законодательство РФ** об авторском праве и **указывать источник получения информации.***

**Условные обозначения**

( - ) - данных не имеется

0.0 - значение показателя меньше единицы измерения

## Содержание

Наименование	стр.
О совершенствовании работы службы медицинской статистики	3
О состоянии перинатальной, младенческой, детской и материнской смертности и мерах по их снижению (по итогам первого полугодия 2016г.). Младенческая смертность. Структура младенческой смертности	5
Анализ медико-генетической службы.	25
Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам. Заболеваемость женщин во время беременности по РД	33
Заболеваемость новорожденных по Республике Дагестан.	39
Перинатальная смертность.	46
Родовспоможение в стационаре.	47
Осложнения в родах и в послеродовом периоде в стационарах Р Д	49
Диспансеризация беременных.	53
Сведения о родившихся детях по Республике Дагестан.	56
Занятость акушерских коек.	58
Анализ службы охраны репродуктивного здоровья Республики Дагестан.	60
Об организации работы по контролю качества медицинской помощи, проведению медико-социальной экспертизы в медицинских организациях РД	73
Сведения о первичном выходе на инвалидность населения РД(данные Дагстата).	118
Сведения о смертности населения по причинам смерти по РФ.	119
Смертность населения Республики Дагестан по нозологическим группам (данные медицинских организаций)	120
Общая смертность и ее причины по нозологическим формам по РД	123
Территориальное и количественное распределение показателей смертности населения Республики Дагестан	138
Смертность от онкологических заболеваний в Республике Дагестан (Дагестанстат)	145
Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях. Состав пациентов в стационаре, сроки и исходы лечения (ЖКТ)	169
Болезненность и заболеваемость на 100 тыс.населения по РД	173
Информация об уровне среднемесячной заработной платы работников отрасли "Здравоохранение"	182

## **О совершенствовании работы службы медицинской статистики**

**Министр Т.И. Ибрагимов**

Федеральным законом от 29.11.2007 № 282-ФЗ «Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации» определены принципы официального статистического учета и системы государственной статистики.

В соответствии со статьей 97 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» порядок осуществления статистического наблюдения в сфере здравоохранения, формы статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, порядок их заполнения и сроки представления устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Отчетность всех медицинских организаций осуществляется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федеральной службы государственной статистики (Росстат). Для организации учета и отчетности, и контроля за их осуществлением во всех медицинских организациях должны быть предусмотрены: подразделения службы медицинской статистики.

В составе медицинских организаций приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 15.05.12 г. № 543н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» предусмотрены информационно аналитические отделения или кабинеты медицинской статистики.

Приказом Минздрава СССР от 26.09.1978 N 900 (ред. от 23.12.1986) "О штатных нормативах медицинского, фармацевтического персонала и работников кухонь центральных районных и районных больниц сельских районов, центральных районных поликлиник сельских районов, городских больниц и поликлиник (амбулаторий) городов и поселков городского типа с населением до 25 тыс. человек, участковых больниц, амбулаторий в сельской местности и фельдшерско-акушерских пунктов" и приказом Минздрава СССР от 11.10.1982 N 999 (ред. от 16.10.2001) "О штатных нормативах медицинского и педагогического персонала городских поликлиник, расположенных в городах с населением свыше

25 тысяч человек" рекомендованы штатные нормативы медицинского персонала, в том числе врачей-статистиков и медицинских статистиков.

Однако, как показал анализ, в ряде территорий служба медицинской статистики не способна в полном объеме выполнять функции сбора отчетной медицинской документации и контроля достоверности статистического учета и отчетности. Данные службы не могут обеспечить подготовку аналитических материалов по данным государственной статистической отчетности для Министерства здравоохранения Республики Дагестан в полном объеме, что не позволяет руководству Минздрава Дагестана принимать адекватные управленческие решения, необходимые для правильной организации и реструктуризации сети и штатов подведомственных медицинских организаций.

Основные недостатки в организации работы службы медицинской статистики следующие:

- неукомплектованность имеющихся штатных единиц врачей- статистиков и медицинских статистиков;

- как правило, отсутствуют специалисты, подготовленные по МКБ-10, что приводит к ошибкам кодирования в статистике заболеваемости и смертности, а также выбора первоначальной причины в случаях смерти;

Все это не позволяет получать достоверные статистические данные о состоянии здоровья населения и реализовывать профилактические программы, направленные на снижение показателей заболеваемости и смертности.

На основании вышеизложенного, Министерство здравоохранения Республики Дагестан рекомендует руководителям медицинских организаций республики:

1. Привести штатное расписание в соответствие с рекомендуемыми штатными нормативами медицинского персонала.

2. Принять меры к укомплектованию штатов медицинской организации подготовленными кадрами врачей-статистиков и медицинских статистиков, к их материальному стимулированию и закреплению.

3. Провести подготовку лиц, ответственных за кодирование в медицинских организациях, на циклах повышения квалификации по МКБ-10, проводимых НИИ по профилю «общественное здоровье и здравоохранение», для обеспечения контроля кодирования и выбором первоначальной причины смерти.

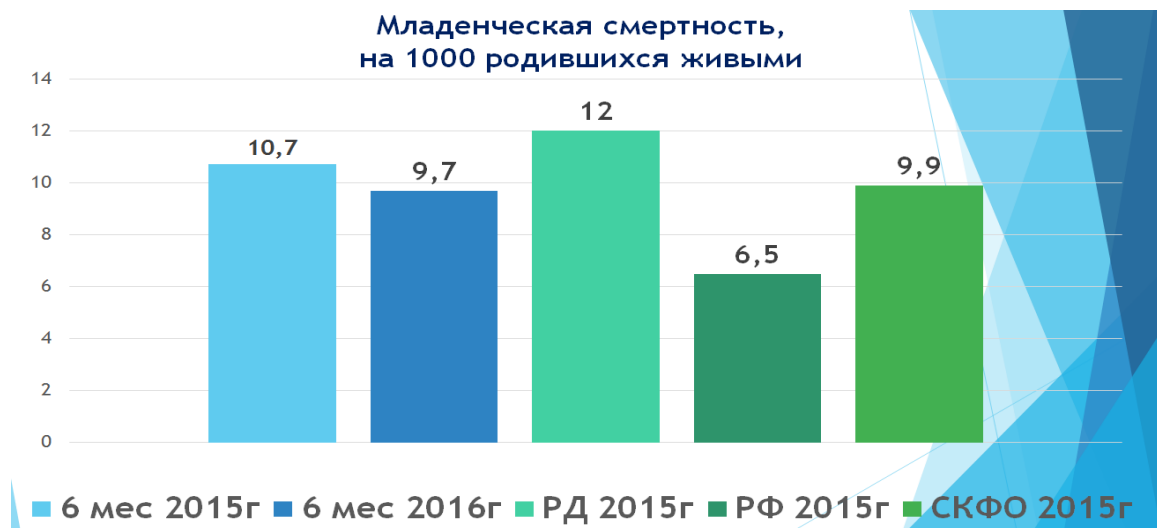
## **О состоянии перинатальной, младенческой, детской и материнской смертности и мерах по их снижению (по итогам первого полугодия 2016 г.)**

*Шахсинова Р.Н.*

Одной из главных проблем, определяющих национальную безопасность страны, является охрана здоровья матери и ребёнка, поскольку от этого зависит будущее страны, ее социально-экономическое развитие.

С целью сохранения жизни каждого родившегося ребенка, снижения и профилактики младенческой смертности в республике реализуется ведомственный «Комплексный План мероприятий по снижению младенческой смертности в 2016г. в РД». Данным планом в 2016 году предусмотрены мероприятия по обеспечению раннего взятия на учёт беременных в женских консультациях и детей первого года жизни в детских поликлиниках, улучшению выявляемости врожденных аномалий развития плода, мероприятия по антенатальной охране плода, по улучшению маршрутизации женщин с патологией беременности и экстрагенитальными заболеваниями и новорожденных с тяжелыми заболеваниями детей раннего возраста, по совершенствованию навыков проведения первичной реанимации новорожденных. Согласно плана, число запланированных сохраненных жизней в результате его реализации должно составить до конца года -33.

За 1 полугодие 2016 года сохранено 34 жизни (по данным Дагестанстата за 6 месяцев 2015 года умерло 299 младенцев, за аналогичный период 2016 года–265), и показатель младенческой смертности в сравнении с аналогичным периодом прошлого года снизился на 9,3% (с 10,7 до 9,7 на 1000 детей, родившихся живыми).



Согласно СанПиН акушерский стационар не менее одного раза в год должен закрываться для проведения плановой дезинфекции, в том числе при необходимости – для текущего ремонта, что нам не удавалось осуществить до 2016 года из-за дефицита акушерских коек. В связи с началом функционирования родильного дома в г. Дербенте и перинатального центра в г. Хасавюрте приказом Минздрава РД такая возможность представилась. Министерством здравоохранения утверждён график проведения плановой дезинфекции в акушерских стационарах городов и районов республики, и доведён до сведения всех медицинских организаций.

На сегодняшний день не во всех медицинских организациях родовспоможения, оказывающих стационарную акушерскую помощь, имеются условия (в основном, из-за нехватки площадей) для совместного пребывания матери и ребёнка. Несмотря на это, в 26 учреждениях (53%) (в 2015 г. – 13 учр.) развернуто 156 коек совместного пребывания.

В связи с высоким уровнем миграции населения в Республике Дагестан, а также увеличения численности непрописанного населения в г.Махачкале и в пригородных посёлках, в медицинских организациях городов и районов возникают проблемы с обеспечением преемственности между женскими консультациями, родильными домами (отделениями) и детскими поликлиниками. Из-за отсутствия информации регистрируются факты несвоевременного патронажа родильниц и новорожденных после выписки из акушерского стационара. В связи с этим,

Министерством здравоохранения Республики Дагестан издан приказ №432-Д от 5 мая 2016г. «О преемственности между женскими консультациями, родильными домами и детскими поликлиниками». Утверждена новая форма обмена информацией – лист информационного обмена, что позволяет обеспечить своевременный патронаж на дому (в первые 3-е суток после выписки из роддома) роженицы и новорожденного.

Соблюдение требований эпидемиологической безопасности способствует снижению младенческой смертности. В июне и июле 2016г. проведены конференции для врачей и среднего медперсонала по данной тематике. До всех медицинских организаций республики доведены федеральные методические рекомендации.

На Координационном совете Министерства здравоохранения Республики Дагестан еженедельно обсуждаются вопросы организации оказания медицинской помощи женщинам и детям, в том числе диспансеризации детей, и осуществляется разбор случаев смерти детей первого года жизни. По итогам обсуждения за 5 месяцев 2016 года к главным врачам медицинских организаций с высокими показателями младенческой смертности и к не выполнившим план по детской диспансеризации применены меры дисциплинарного взыскания соответствующими приказами.

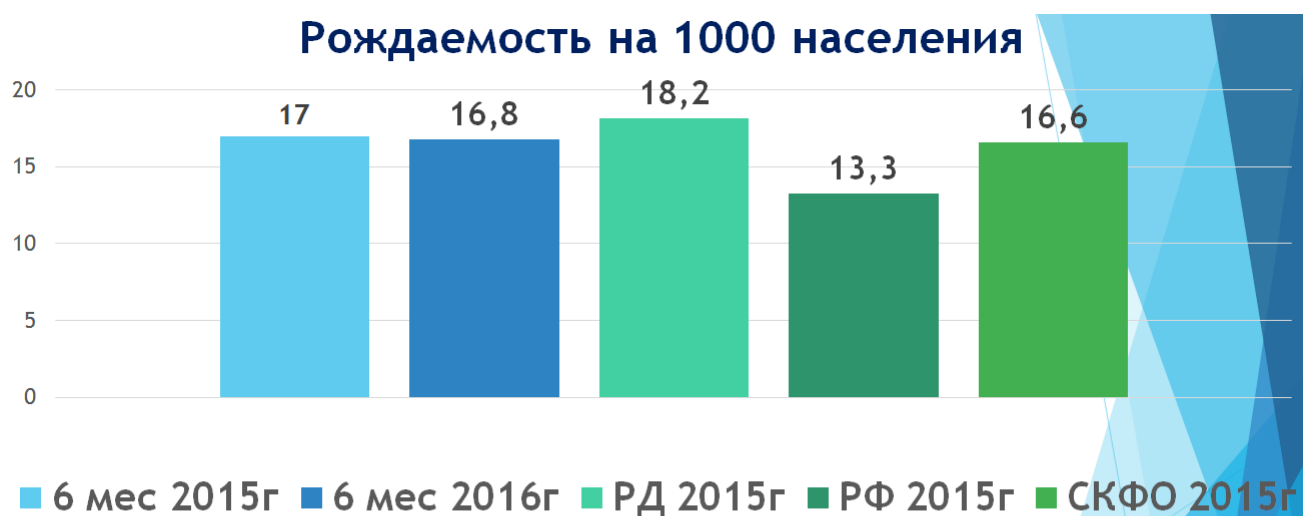
Приказом Министерства здравоохранения Республики Дагестан №975-н от 15.06.16г. утверждён новый лист маршрутизации женщин в случае возникновения осложнений в период беременности, в том числе при экстрагенитальной патологии. Согласно действующей маршрутизации в Республике Дагестан в настоящее время функционируют 49 медицинских организаций (отделений) родовспоможения, оказывающих стационарную акушерскую помощь, из них 2 организации выполняют функции третьего уровня (РКБ и РПЦ в г.Хасавюрте), 10 – второго уровня, 37 учреждений - первого уровня. Доля родов в учреждениях второго и третьего уровня составляет 82%.

Ежегодно по плану проходят подготовку и переподготовку в обучающих симуляционных центрах акушеры-гинекологи, неонатологи, анестезиологи-реаниматологи. За первое полугодие 2016 года подготовлено 96 человек.

Министерством здравоохранения Республики Дагестан утверждены клинические протоколы по различным видам акушерской и гинекологической патологии, доведены до всех медицинских организаций и размещены на нашем сайте. Однако, не все протоколы отработаны в медицинских организациях, в частности, в виде ситуационных игр, что подтверждается проведенными выездными проверками.

Показатели перинатальной, младенческой, детской и материнской смертности являются важными медико-социальными характеристиками общества. Текущая ситуация не даёт оснований ожидать в ближайшей перспективе улучшения здоровья беременных женщин и новорожденных.

Показатель рождаемости в республике в первом полугодии 2016 г. по данным Дагестанстата снизился на 1,2 % (с 17,0‰ до 16,8‰). Родилось на 24 ребёнка меньше уровня прошлого года (с 25231 до 25207 детей).



Показатель рождаемости в республике в первом полугодии 2016г. по данным Дагстата снизился с 17,0‰ до 16,8‰ (на 1,2%). Родилось на 24 ребёнка меньше уровня прошлого года (с 25231 до 25207 детей).

Основными факторами, влияющими на снижение показателя рождаемости в республике остаются высокая миграция населения (более 16 тысяч населения репродуктивного возраста ежегодно уезжают из республики) и состояние репродуктивного здоровья населения. Сегодня каждая пятая супружеская пара сталкивается с проблемой бесплодия, каждая четвёртая с проблемой

невынашивания беременности. Количество состоящих на диспансерном учёте женщин с бесплодием из года в год растёт, составляя более 18 тысяч человек.

Перинатальная смертность за 1-е полугодие 2016 г. снизилась на 12,1% и составила по РД 9,00 ‰ (10,24‰ – 2015г), в том числе ранняя неонатальная смертность - 4,08‰ (5,63‰ - 2015г) (индикатор по Государственной программе запланирован для 2016 года – 7,6) и мертворождаемость – 4,47 ‰ (4,64‰ - 2015г).

Наиболее высокая перинатальная смертность отмечена в ЦРБ Карабудахкентского, Каякентского, Ногайского, С.Стальского, Хунзахского, Цумадинского, Цунтинского районов, в роддоме РКБ, РПЦ г. Хасавюрта, ЦГБ г.Кизилюрта.

### Перинатальная смертность и её структура, ‰

Показатель ‰	2013г. 6мес.	2014г. 6мес.	2015г. 6мес.	2016г. 6мес.	РФ 2014г.	СКФО 2014г.
Перинатальная смертность	13,2	10,5	10,2	9,0	8,8	10,9
Мертворождаемость	6,4	5,3	4,6	4,5	6,0	5,9
Ранняя неонатальная смертность	6,8	5,2	5,6	4,1	2,8	5,0

Наиболее высокая перинатальная смертность отмечена в ЦРБ Карабудахкентского, Каякентского, Ногайского, С.Стальского, Хунзахского, Цумадинского, Цунтинского районов, в роддоме РКБ, РПЦ г. Хасавюрта, ЦГБ г.Кизилюрта.

Мертворождаемость остаётся по городам почти в 4 раза выше, чем по сельской местности, что связано с маршрутизацией женщин высокой группы риска в стационары 2 и 3 уровня. Неблагоприятным признаком является увеличение доли интранатальной гибели плода с 10 до 13 случаев (с 3,7% до 5,7%), что чаще всего является следствием нерационального ведения родов (случаи зарегистрированы в ЦРБ Магарамкентского района, ЦГБ Избербаш, Каспийск, Кизилюрт, РКБ, МРД №1). Сохраняются серьёзные недостатки в работе амбулаторного звена акушерско-гинекологической службы, особенно в вопросах диспансерного наблюдения за беременными, профилактики невынашивания беременности и преждевременных родов.

Показатель выхаживания новорожденных с ЭНМТ и ОНМТ (от 500 до 1500г) вырос и составил 644,8 на 1000 новорожденных (640,0 в 2015 году), что выше запланированного индикатора на 21,6% (по Государственной программе был запланирован на 2016 г. индикатор 530,0 на 1000 новорожденных).

Медицинские организации с высоким уровнем показателя младенческой смертности (по данным медучреждений): «Агульская ЦРБ» (37,0), «Ахвахская ЦРБ» (19,2), «Гумбетовская ЦРБ» (11,9), «Дахадаевская ЦРБ» (11,9), «Кумторкалинская ЦРБ» (18,3), «Каякентская ЦРБ» (12,9), «Кулинская ЦРБ» (17,2%), «Сулейман-стальская ЦРБ» (10,6), «Цунтинская ЦРБ» (15,5).

По данным Дагестанстата высокие показатели младенческой смертности отмечены: «Агульская ЦРБ» (40,0), «Ахвахская ЦРБ» (22,1), «Бабаюртовская ЦРБ» (11,8), «Гумбетовская ЦРБ» (17,1), «Гунибская ЦРБ» (13,1), «Докузпаринская ЦРБ» (14,1), «Карабудахкентская ЦРБ» (17,4), «Каякентская ЦРБ» (14,4), «Кулинская ЦРБ» (15,8%), «Левашинская ЦРБ» (13,3), «С.-Стальская ЦРБ» (18,9), «Лакская ЦРБ» (14,7), «Хунзахская ЦРБ» (20,1), «Цумадинская ЦРБ» (12,1), «Кизилюртовская ЦРБ» (28,5), «Кизлярская ЦРБ» (19,1).

### Структура младенческой смертности по месту смерти

	6 мес. 2015г.		6 мес. 2016г.	
	Абс.	%	Абс.	%
<b>Родильные стационары</b>	159	53,2	147	55,5
<b>Детские стационары</b>	124	41,5	99	37,4
<b>Вне стационара (на дому)</b>	16	5,3	19	7,2
<b>В с е г о</b>	299- 100,0		265 - 100,0	

От общего числа умерших детей в возрасте до 1 года жизни число детей рожденных с низкой массой тела при рождении в 2016 г. составило 51,3%. Уменьшилась на 8% доля умерших детей с малой массой тела (от 1000 до 2500г) (с 40,1% до 32,1%). Среди перинатальных причин выросли на 3,3% - асфиксии в

родах, на 1,7% - внутрижелудочковые кровоизлияния в мозг (ВЖК), на 5,4% - число незрелых детей, на 2,7% - сепсис новорожденных.

При снижении в структуре младенческой смертности удельного веса детей, умерших в раннем неонатальном периоде, увеличилась доля умерших в родильных стационарах на 2,3%, что, прежде всего, связано с задержкой перевода новорожденных на второй этап лечения и выхаживания из-за нехватки специализированных детских коек. Отрицательным моментом является увеличение удельного веса детей, умерших вне стационара (на дому) на 1,9%. Младенческая смертность на дому зарегистрирована в ЦРБ Акушинского, Дахадаевского, Докузпаринского, Каякентского, Кизлярского, Магарамкентского, С.Стальского, Хунзахского, Цумадинского районов, в г.Махачкале. Основными причинами смерти детей на дому явились: в 53% случаев - механическая асфиксия, 21% - синдром внезапной смерти, что связано с дефектами в организации первичной медико-санитарной помощи детям на первом году жизни, в том числе, в проведении патронажной работы.

В 2016г. отмечается снижение смертности детей во всех возрастных группах. Наибольшими потерями в структуре смертности детей от 1 до 17 лет является травматизм, болезни нервной системы, врожденные аномалии развития, новообразования.

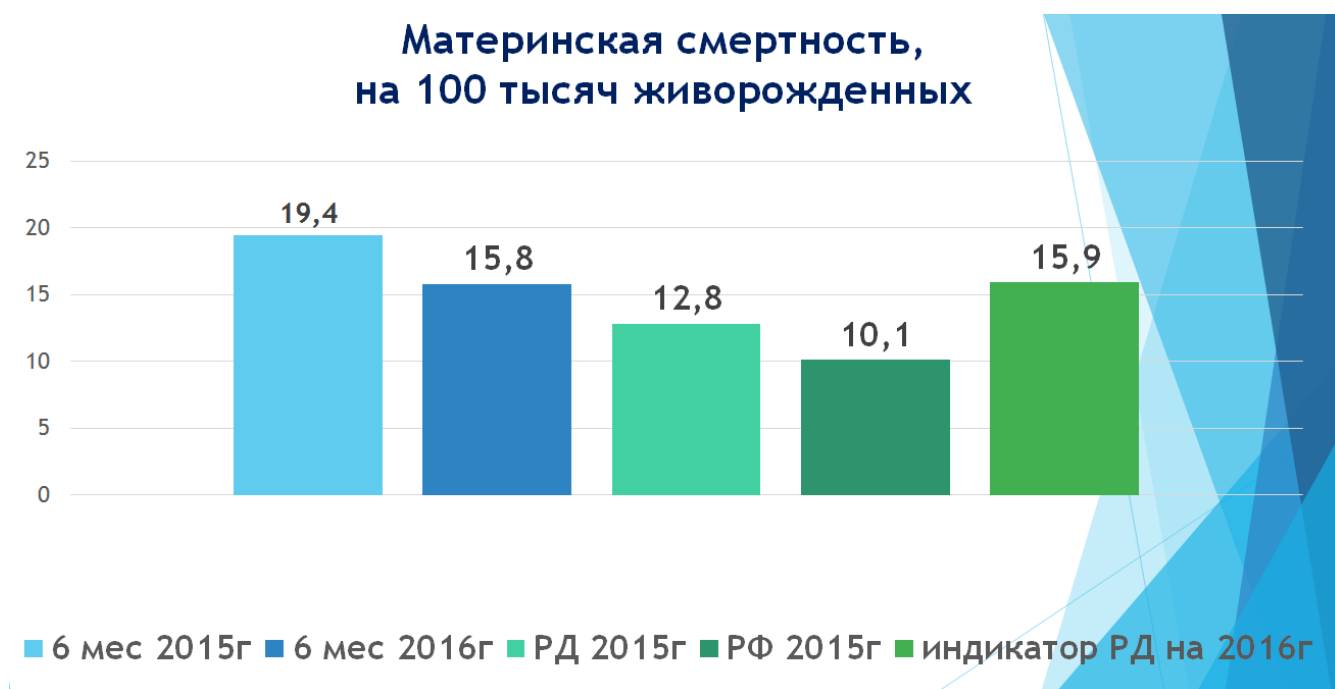
### Детская смертность (0 - 17 лет включительно) в РД на 100 тыс. детей соответствующего возраста

Возраст детей	6 мес. 2016 г.		6 мес. 2015 г.	
	абс.	показ. %о	абс.	показ. %о
0 - 1 год	265	Предв. 10,4	299	11,8
1 - 4 года	78	36,7	86	40,6
0 - 4 года	343	127,7	385	144,4
5 - 9 лет	38	15,3	39	16,4
10 - 14 лет	25	10,8	29	12,6
0 - 14 лет	406	54,6	453	61,4
15 - 17 лет	18	12,7	20	13,9
0 - 17 лет	424	48,0	473	53,7
<b>В т.ч. 1-17 лет</b>	<b>159</b>	<b>19,2</b>	<b>174</b>	<b>21,0</b>

Анализ показывает, что качество работы неонатальной службы улучшилось, но остаются недостаточно решенными вопросы рационального ведения родов, организация и проведение в полном объеме и на должном уровне реанимационной помощи новорожденным, начиная с родильного зала, выполнение стандартов медицинской помощи, принципов ухода и выхаживания, прежде всего, недоношенных детей, соблюдение норм эпидемиологической безопасности.

Эффективность проводимой терапии в ОРИТ должна мониториться (обеспечение контроля газового состава крови и витальных функций). Имеется недостаточная степень подготовки по оказанию неотложной помощи. Прослеживается слабая работа на участке и работа с родителями по уходу, вскармливанию, профилактике инфекционных заболеваний у детей. При разборе случаев смерти детей нередко основным фактором в неблагоприятном исходе является уровень подготовки специалиста, его отношение к своим обязанностям.

За первое полугодие 2016 года в медицинских учреждениях республики зарегистрировано 4 случая материнской смертности (показатель составил – 15,8 на 100 тыс. живорожденных), что ниже уровня 2015 года на 18,5%.



В трёх случаях, что составляет 75% (впервые в республике!!!!) было произведено вскрытие, во всех случаях клинический диагноз совпал с

патологоанатомическим. Все случаи обсуждены и приняты меры организационного характера.

Беспокоит состояние здоровья беременных женщин, у которых заболевания и патологические состояния, предшествовавшие или возникшие во время беременности, не имеют тенденции к снижению и диагностированы у 70,4% (против 66,6% в 2015г.). Наиболее часто у беременных регистрируется анемия – 40,6% (40,5% в 2015г), что свидетельствует о недостаточно проводимой профилактике заболевания за счёт средств родовых сертификатов.

Министерством здравоохранения Республики Дагестан организованы бригады специалистов, которыми проведены плановые выездные проверки организации медицинской помощи женщинам и детям в ряде территорий (гг. Хасавюрт, Кизилюрт, Дербент, Кизляр, а также в Хасавюртовском, Карабудахкентском, Кумторкалинском и т.д. районах).

Наиболее удручающее впечатление оставил Хасавюртовский район. Проверены УБ с Кокрек, врачебная амбулатория с.Муцалаул и центральная районная поликлиника. Не организована должным образом работа амбулаторной службы с беременными и ЖДВ, нет контроля со стороны руководства ЦРП за состоянием службы на местах. Не соблюдаются требования к соблюдению санитарно-противоэпидемического режима. Нет контроля за расходованием средств родовых сертификатов, беременные не обеспечиваются льготными медикаментами, несмотря на то, что у 99% женщин (РД - 70,4%) беременность протекает с различными осложнениями. Ежедневно самотёком в РПЦ г.Хасавюрта поступают беременные из Хасавюртовского района с тяжёлыми осложнениями. Диспансеризация детей проводится без оценки групп здоровья, не даны рекомендации по оздоровлению и их дальнейшему наблюдению.

В Каякентском районе также значительные нарушения санэпидрежима - проводится кипячение (!!!) сосок, банок и катетеров в одном стерилизаторе. Кипячение, как метод стерилизации, не применяется в медицинских организациях. Не организовано оздоровление женщин. Не налажена работа по выявлению беременных группы риска. Показатель перинатальной смертности 23,8 (2 случая) на 1000 родившихся живыми и мёртвыми, показатель младенческой смертности

12,9‰ (5 случаев) по медицинским учреждениям, 14,4‰ (8 случаев) по Дагестанстату.

В ЦРБ Карабудахкентского района при проверке отмечено нарушение санэпидрежима в женской консультации и в стационаре. Не организована гигиеническая обработка рук. Нет преемственности между педиатрической, акушерско-гинекологической и терапевтической службами.

Остро назрела проблема повышения доверия пациента к врачу, которого надо добиться через повышение профессионального уровня медицинских работников и соблюдение норм этики и деонтологии при общении как с больными, так и со своими коллегами.

Министерство здравоохранения Республики Дагестан проводит большую работу по совершенствованию службы материнства и детства. Для дальнейшего снижения материнской и младенческой смертности в республике каждый на своём месте должен стараться выполнять свою работу ответственно, добросовестно и профессионально. Тогда только удастся достигнуть поставленных целей в деле сокращения смертности матери и ребенка.

### МЛАДЕНЧЕСКАЯ СМЕРТНОСТЬ за 6 мес. 2016 г.

МО район/город	МО – 2016 г.			ЗАГС – 2016 г.			МО – 2015 г.			ЗАГС – 2015 г.		
	Родил.	Умерл.	ПМС	Родил.	Умерл.	ПМС	Родил.	Умерл.	ПМС	Родил.	Умерл.	ПМС
Агульский	54	2	37,0	75	3	37,6	44	-	-	66	-	-
Акушинский	411	4	9,7	472	5	10,3	415	2	4,8	447	2	4,5
Ахвахский	260	5	19,2	271	6	23,3	225	6	26,7	221	5	22,6
Ахтынский	155	1	6,4	203	1	4,4	135	1	7,4	201	1	5,0
Бабаюртовский	495	4	8,1	423	5	11,1	508	11	21,6	409	13	31,8
Ботлихский	430	3	7,0	487	5	9,5	452	2	4,4	461	3	6,5
МРБ с.Тлох	18	2	111,1	-	-	-	22	-	-	-	-	-
Буйнакский	850	4	4,7	879	5	5,5	845	9	10,6	889	9	10,1
Гергебильский	175	1	5,7	189	1	5,1	144	1	6,9	153	2	13,1
Гумбетовский	168	2	11,9	175	3	17,9	145	3	20,7	147	3	20,4
Гунибский	138	-	-	228	3	15,8	198	2	10,1	216	2	9,3
Дахадаевский	251	3	11,9	297	3	9,0	290	3	10,3	308	3	9,7
Дербентский	763	5	6,5	781	7	7,5	882	7	7,9	876	10	11,4
Докузпаринский	114	1	8,8	142	2	13,3	103	-	-	115	1	8,7
Казбековский	526	3	5,7	530	3	5,3	532	6	11,3	446	10	22,4
Кайтагский	296	3	10,1	318	3	8,6	300	1	3,3	319	2	6,3
Карабудахкентский	1162	11	9,5	974	17	16,6	997	8	8,0	957	12	12,5
Каякентский	388	5	12,9	553	8	13,5	395	6	15,2	491	4	8,1
Кизилюртовский	800	3	3,7	818	4	4,5	848	6	7,1	873	7	8,0
Кизлярский	636	2	3,1	642	5	7,0	705	7	9,9	702	7	10,0
Кулинский	58	1	17,2	63	1	13,6	69	1	14,5	84	1	11,9
Кумторкалинский	273	5	18,3	251	5	16,2	269	2	7,4	276	2	7,2
Курахский	100	1	10,0	116	2	16,4	102	2	19,6	116	3	25,8
Лакский	60	-	-	68	1	13,1	60	-	-	56	1	17,8
Левашинский	594	4	6,7	749	10	13,2	702	5	7,1	718	6	8,4
Магарамкентский	446	4	9,0	472	4	7,9	418	4	9,6	448	6	13,4
Новолакский	301	1	3,3	346	2	5,2	304	2	6,6	347	2	5,8
Новострой	129	1	7,7	-	-	-	105	-	-	-	-	-
Ногайский	127	-	-	127	-	-	151	-	-	149	1	6,7

МО район/город	МО – 2016 г.			ЗАГС – 2016 г.			МО – 2015 г.			ЗАГС – 2015 г.		
	Родил.	Умерл.	ПМС	Родил.	Умерл.	ПМС	Родил.	Умерл.	ПМС	Родил.	Умерл.	ПМС
Рутульский	145	1	6,9	182	1	4,9	166	3	18,1	177	3	16,9
Сергокалинский	222	1	4,5	228	1	3,7	232	-	-	242	-	-
С.Стальский	376	4	10,6	370	7	15,6	376	5	13,3	390	10	25,6
Табасаранский	477	3	6,3	487	5	8,3	602	5	8,3	603	5	8,3
Тарумовский	256	1	3,9	306	1	2,9	277	3	10,8	333	3	9,0
МСЧКочубей	82	-	-	-	-	-	75	-	-	-	1	-
Гляратинский	265	-	-	271	1	3,3	289	3	10,4	279	3	10,7
Унцукульский	215	-	-	229	-	-	239	3	12,5	253	3	11,9
Хасавюртовский	1750	12	6,8	1670	16	8,7	1798	20	11,1	1671	27	16,2
Хивский	156	1	6,4	162	-	-	162	3	18,5	194	3	15,5
Хунзахский	268	2	7,5	298	6	19,8	266	2	7,5	286	4	14,0
Цумадинский	280	2	7,1	248	3	10,4	258	2	7,7	262	2	7,6
Цунтинский	129	2	15,5	252	1	3,5	150	3	20,0	262	4	15,3
Бежтинский уч-к	89	1	11,2	-	-	-	94	-	-	-	1	-
Чародинский	91	-	-	110	-	-	77	1	13,0	95	1	10,5
Шамильский	270	-	-	318	-	-	265	-	-	313	1	3,2
<b>Итого по районам</b>	<b>15249</b>	<b>111</b>	<b>7,3</b>	<b>15665</b>	<b>159</b>	<b>9,3</b>	<b>15691</b>	<b>150</b>	<b>9,6</b>	<b>15851</b>	<b>189</b>	<b>11,9</b>
г. Махачкала	4445	45	10,1	4369	53	11,5	5430	24	4,4	4429	35	7,9
г. Буйнакск	661	4	6,0	578	6	10,3	605	3	5,0	536	7	13,1
г. Даг. Огни	331	1	3,0	333	1	2,9	333	4	12,0	317	4	12,6
г. Дербент	851	6	7,0	850	9	10,1	849	6	7,1	808	6	7,4
г. Избербаш	387	3	7,7	401	3	6,2	416	6	14,4	421	6	14,2
г. Каспийск	1014	5	4,9	878	7	7,4	996	5	5,0	879	6	6,8
г. Кизилюрт	497	5	10,1	456	13	28,2	454	4	8,8	437	7	16,0
г. Кизляр	446	4	9,0	418	8	17,7	399	3	7,5	420	4	9,5
г. Хасавюрт	1123	11	9,8	1047	9	7,9	1224	20	16,3	1079	14	13,0
г. Ю.Сухокумск	85	-	-	97	-	-	56	1	17,9	54	1	18,5
<b>Итого по городам</b>	<b>9840</b>	<b>84</b>	<b>8,5</b>	<b>9542</b>	<b>106</b>	<b>10,4</b>	<b>10762</b>	<b>76</b>	<b>7,1</b>	<b>9380</b>	<b>90</b>	<b>9,6</b>
<b>Итого по РД</b>	<b>25089</b>	<b>195</b>	<b>7,8</b>	<b>25207</b>	<b>265</b>	<b>9,7</b>	<b>26453</b>	<b>226</b>	<b>8,5</b>	<b>25231</b>	<b>299</b>	<b>1,8</b>

МЛАДЕНЧЕСКАЯ СМЕРТНОСТЬ ЗА 6 мес. 2016 г.

(продолжение)

МО район/город	Мертворождаемость			Неонатальная смертн.			Ранняя неонат. смертн			Поздн. неонат. смертн		
	Абс.	ПМ	ППС	0-28д	%	‰	0-6дн	%	‰	7-28д	%	‰
Агульский	-	-	-	2	100,0	37,0	1	50,0	18,5	1	50,0	18,9
Акушинский	1	2,1	6,3	2	50,0	4,9	2	100,0	4,9			
Ахвахский	1	3,7	7,3	3	60,0	11,5	1	33,3	3,8	2	66,7	7,7
Ахтынский	-	-	-	1	100,0	6,4				1	100,0	6,4
Бабаюртовск.	3	7,0	11,7	3	75,0	6,1	2	66,7	4,0	1	33,3	2,0
Ботлихский	3	6,1	8,2	2	66,7	4,6	1	50,0	2,3	1	50,0	2,3
МРБ с.Тлох	-	-	-	1	50,0	55,5	1	100,0	55,5			
Буйнакский	-	-	-	3	75,0	3,5	1	33,3	1,2	2	66,7	2,3
Гергебильский	1	5,3	-									
Гумбетовский	-	-	-	2	100,0	11,9				2	100,0	11,9
Гунибский	1	4,4	-									
Дахадаевский	-	-	-	3	100,0	11,9				3	100,0	11,9
Дербентский	2	2,5	3,8	2	40,0	2,6	1	50,0	1,3	1	50,0	1,3
Докузпаринский	-	-	-									
Казбековский	1	1,9	5,6	3	100,0	5,7	2	66,7	3,8	1	33,3	1,9
Кайтагский	1	3,1	6,3	2	66,7	6,7	1	50,0	3,4	1	50,0	3,4
Карабудахкентский	5	5,1	12,2	8	72,7	6,9	7	87,5	6,0	1	12,5	0,9
Каякентский	1	1,8	3,6	2	40,0	5,1	1	50,0	2,6	1	50,0	2,6
Кизилюртовский	5	6,1	7,3	2	66,7	2,5	1	50,0	1,2	1	50,0	1,2
Кизлярский	2	3,1	-	1	50,0	1,6				1	100,0	1,6
Кулинский	-	-	-	1	100,0	17,2	1	100,0	17,2			
Кумторкалинский	1	4,0	15,9	4	80,0	14,6	3	75,0	11,0	1	25,0	3,7
Курахский	-	-	-									
Лакский	-	-	-									
Левашинский	1	1,3	5,3	4	100,0	6,7	3	75,0	5,0	1	25,0	1,7
Магарамкентский	2	4,2	6,3	1	25,0	2,2	1	100,0	2,2			
Новолакский	-	-	-	1	100,0	3,3	1	100,0	3,3			
Новострой	-	-	-									

МО район/город	Мертворождаемость			Неонатальная смертн.			Ранняя неонат. смертн			Поздн. неонат. смертн		
	Абс.	ПМ	ППС	0-28д	%	‰	0-6дн	%	‰	7-28д	%	‰
Ногайский	2	15,5	-									
Рутульский	-	-	-	1	100,0	6,9	1	100,0	6,9			
Сергокалинский	1	4,4	8,7	1	100,0	4,5	1	100,0	4,5			
С.Стальский	-	-	-	2	50,0	5,3	2	100,0	5,3			
Табасаранский	1	2,0	4,1	2	66,7	4,2	1	50,0	2,1	1	50,0	2,1
Тарумовский	-	-	-	1	100,0	3,9	1	100,0	3,9			
МСЧ Кочубей	-	-	-									
Тляртинский	1	3,7	-									
Унцукульский	1	4,3	-									
Хасавюртовский	9	5,4	8,3	7	58,3	4,0	5	71,4	2,8	2	28,6	1,1
Хивский	-	-	-	1	100,0	6,4				1	100,0	6,4
Хунзахский	3	10,0	13,3	1	50,0	3,7	1	100,0	3,7			
Цумадинский	1	4,0	-									
Цунтинский	-	-	-	2	100,0	15,5	2	100,0	15,5			
Бежтинский уч-к	-	-	-	1	100,0	11,2	1	100,0	11,2			
Чародинский	-	-	-									
Шамильский	1	3,1	-									
<b>Итого по районам</b>	<b>51</b>	<b>3,2</b>	<b>6,2</b>	<b>72</b>	<b>64,9</b>	<b>4,7</b>	<b>46</b>	<b>63,9</b>	<b>3,0</b>	<b>26</b>	<b>36,1</b>	<b>1,7</b>
г. Махачкала	15	3,4	6,6	28	62,2	6,3	14	50,0	3,1	14	50,0	3,1
г. Буйнакск	1	1,7	5,2	3	75,0	4,5	2	66,7	3,0	1	33,3	1,5
г. Даг.-Огни	1	3,0	6,0	1	100,0	3,0	1	100,0	3,0			
г. Дербент	3	3,5	4,7	4	66,7	4,7	1	25,0	1,2	3	75,0	3,5
г. Избербаш	1	2,5	9,9	3	100,0	7,7	3	100,0	7,7			
г. Каспийск	7	7,9	10,2	5	100,0	4,9	2	40,0	2,0	3	60,0	3,0
г. Кизилюрт	2	4,4	8,7	5	100,0	10,1	2	40,0	4,0	3	60,0	6,1
г. Кизляр	-	-	-	3	75,0	6,7				3	100,0	6,7
г. Хасавюрт	3	2,8	5,7	7	63,6	6,2	3	42,8	2,7	4	57,1	3,6
г. Ю.Сухокумск	-	-	-									
<b>Итого по городам</b>	<b>33</b>	<b>3,4</b>	<b>6,4</b>	<b>59</b>	<b>70,2</b>	<b>6,0</b>	<b>28</b>	<b>47,4</b>	<b>2,8</b>	<b>31</b>	<b>52,5</b>	<b>3,1</b>
без адр, иногор.	3											
<b>Итого по РД</b>	<b>87</b>	<b>3,4</b>	<b>6,4</b>	<b>131</b>	<b>67,2</b>	<b>5,2</b>	<b>74</b>	<b>56,5</b>	<b>2,9</b>	<b>57</b>	<b>43,5</b>	<b>2,3</b>

### МЛАДЕНЧЕСКАЯ СМЕРТНОСТЬ ЗА 6 мес. 2016 г.

	Постнеонатальная смертность						Место смерти					
	29д-1м	%	‰	1-3м	3-6м	6м-1г	Стац.	%	Р/дом	%	Дома	%
Агульский									2	100,0		
Акушинский	2	50,0	4,9	1	1		1	25,0	2	50,0	1	25,0
Ахвахский	2	40,0	7,8	1		1	2	40,0	3	60,0		
Ахтынский							1	100,0				
Бабаюртовский	1	25,0	2,0	1			3	75,0	1	25,0		
Ботлихский	1	33,3	2,3		1		2	66,7	1	33,3		
МРБ Тлох	1	50,0	58,8			1	1	50,0	1	50,0		
Буйнакский	1	25,0	1,2		1		2	50,0	2	50,0		
Гергебильский	1	100,0	5,7	1			1	100,0				
Гумбетовский							2	100,0				
Гунибский												
Дахадаевский									2	66,7	1	33,3
Дербентский	3	60,0	3,9		2	1	4	80,0	1	20,0		
Докузпаринский	1	100,0	8,8	1							1	100,0
Казбековский							1	33,3	2	66,7		
Кайтагский	1	33,3	3,4	1			1	33,3	2	66,7		
Карабудахкентский	3	27,3	2,6	1	2		8	72,7	3	27,3		
Каякентский	3	60,0	7,8	2	1		2	40,0	2	40,0	1	20,0
Кизилюртовский	1	33,3	1,2			1	3	100,0				
Кизлярский	1	50,0	1,6	1					1	50,0	1	50,0
Кулинский									1	100,0		
Кумторкалинский	1	20,0	3,7	1			1	20,0	4	80,0		
Курахский	1	100,0	10,0			1	1	100,0				
Лакский												
Левашинский									4	100,0		
Магарамкентский	3	75,0	6,7	2		1	2	50,0	1	25,0	1	25,0

	Постнеонатальная смертность						Место смерти					
	29д-1м	%	‰	1-3м	3-6м	6м-1г	Стац.	%	Р/дом	%	Дома	%
Новолакский									1	100,0		
Новострой	1	100,0	7,7		1		1	100,0				
Сергокалинский									1	100,0		
С.Стальский	2	50,0	5,3	1		1			2	50,0	2	50,0
Табасаранский	1	33,3	2,1			1	2	66,7	1	33,3		
Тарумовский									1	100,0		
Хасавюртовский	5	41,7	2,9	4	1		4	33,3	7	58,3	1	8,3
Хивский									1	100,0		
Хунзахский	1	50,0	3,7						1	50,0	1	50,0
Цумадинский	2	100,0	7,1	1		1					2	100,0
Цунтинский									2	100,0		
Бежтинский уч-к									1	100,0		
<b>Итого по районам</b>	<b>39</b>	<b>35,1</b>	<b>2,6</b>	<b>20</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>45</b>	<b>40,5</b>	<b>54</b>	<b>48,6</b>	<b>12</b>	<b>10,8</b>
г. Махачкала	17	37,8	3,8	7	5	5	20	44,4	23	51,1	2	4,4
г. Буйнакск	1	25,0	1,5	1			1	25,0	3	75,0		
г. Даг. Огни							1	100,0				
г. Дербент	2	33,3	2,4	2			3	50,0	2	33,3	1	16,7
г. Избербаш									3	100,0		
г. Каспийск							2	40,0	3	60,0		
г. Кизилюрт									4	80,0	1	20,0
г. Кизляр	1	25,0	2,2	1			4	100,0				
г. Хасавюрт	4	36,4	3,6		1	3	6	54,5	5	45,4		
г. Ю.Сухокумск												
<b>Итого по городам</b>	<b>25</b>	<b>29,8</b>	<b>2,5</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>37</b>	<b>44,0</b>	<b>43</b>	<b>51,2</b>	<b>4</b>	<b>4,8</b>
без адр., иногор												
<b>Итого по РД</b>	<b>64</b>	<b>32,8</b>	<b>2,6</b>	<b>31</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>82</b>	<b>42,0</b>	<b>97</b>	<b>49,7</b>	<b>16</b>	<b>8,2</b>

### Структура младенческой смертности за 6 мес. 2016 г.

МО район/город	ВАР	Отдельные состояния перинатального периода												
		Р/травмы	ВУГ	СДР	ВУИ	В/у пнев.	Сепс.	Недо нош.	Ас- фикс	ВЖК	ГБН	ДВС	Аспи рац.	Ател легк.
Агульский				1/1					1/1					
Акушинский	1/1							1/1						
Ахвахский	3/2	1/1												
Ахтынский							1/1							
Бабаюртовск.	3/2				1/1									
Ботлихский					1/1			1/1						
МРБ с.Тлох				1/1										
Буйнакский		1/1			1/1	1/1								
Гергебильский	1													
Гумбетовский										2/2				
Дахадаевский	1/1							1/1						
Дербентский	1/1				1/1									
Казбековский	1/1						1/1		1/1					
Кайтагский		1/1							1/1					
Карабудахкентский	3/3	1/1	2/2					1/1						1/1
Каякентский					1			1/1	1/1					
Кизилюртовский	1/1	1/1												
Кизлярский	1/1													
Кулинский									1/1					
Кумторкалинский		1/1	1/1	1/1					1/1					
Левашинский	1/1		1/1	1/1					1/1					
Магарамкентский					2				1/1					
Новолакский	1/1													
Рутульский				1/1										
Сергокалинский	1/1													
С.Стальский	1			1/1						1/1				

МО район/город	ВАР	Отдельные состояния перинатального периода												
		Р/травмы	ВУГ	СДР	ВУИ	В/у пнев.	Сепс.	Недо нош.	Ас- фикс	ВЖК	ГБН	ДВС	Аспи рац.	Ател легк.
Табасаранский			2/2											
Тарумовский	1/1													
Хасавюртовский	5/2		2/2	2/2	1					1/1				
Хивский			1/1											
Хунзахский		1/1												
Цумадинский	1													
Цунтинский								1/1		1/1				
Бежтинский уч-к	1/1													
<b>Итого по районам</b>	<b>28/20</b>	<b>7/7</b>	<b>9/9</b>	<b>8/8</b>	<b>8/4</b>	<b>1/1</b>	<b>2/2</b>	<b>6/6</b>	<b>8/8</b>	<b>5/5</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1/1</b>
г. Махачкала	7/5	3/3	2/2	3/3	4/3	1/1				9/8		1/1		1/1
г. Буйнакск	2/2		1		1/1									
г. Даг. Огни								1/1						
г. Дербент	1		2/2		1/1			1/1						
г. Избербаш	1/1			1/1			1/1							
г. Каспийск	2/2						1/1	1/1		1/1				
г. Кизилюрт								1/1	2/2	1/1				
г. Кизляр	1/1						1/1			1/1				
г. Хасавюрт	4/2		2/2							3/3				
<b>Итого по городам</b>	<b>18/13</b>	<b>3/3</b>	<b>7/6</b>	<b>4/4</b>	<b>6/5</b>	<b>1/1</b>	<b>3/3</b>	<b>4/4</b>	<b>2/2</b>	<b>15/14</b>	<b>-</b>	<b>1/1</b>	<b>-</b>	<b>1/1</b>
<b>Итого по РД</b>	<b>46/33</b>	<b>10/10</b>	<b>16/15</b>	<b>12/12</b>	<b>14/9</b>	<b>2/2</b>	<b>5/5</b>	<b>10/10</b>	<b>10/10</b>	<b>20/19</b>	<b>-</b>	<b>1/1</b>	<b>-</b>	<b>2/2</b>

### Структура младенческой смертности за 6 мес. 2016 г.

МО район/город	Инфекционные болезни			Болезни органов дыхания			Прочие заболевания						
	ОКЗ	Менингит.	Мен-энц.	ОРЗ	Пнев.	Брон-лит.	Б-ни ЦНС	Хир. Патол.	Ново обр.	ЖКТ	Эндок	Оспп П-тор	Крово бр.
Акушинский					1								
Ахвахский									1				
Ботлихский							1						
МРБ с.Тлох	1												
Буйнакский							1						
Дербентский									1	1	1		
Кайтагский							1						
Карабудахкент.							2						
Каякентский				1									
Кизилюртовский							1						
Курахский							1						
Магарамкентский							1						
Новострой					1								
Табасаранский							1						
<b>Итого по районам</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>9</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
г. Махачкала	1				2		3	3/1					
г. Дербент							1						
г. Кизляр							1						
г. Хасавюрт								1					
<b>Итого по городам</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>5</b>	<b>4/1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
без адр., иногор													
<b>Итого по РД</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>14</b>	<b>4/1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

### Структура младенческой смертности за 6 мес. 2016 г.

МО район/город	Несчастные случаи			СВС	Прич. неизв	Б-ни почек	Б-ни крови
	Мех.асф.	Травмы	Ожог				
Акушинский	1						
Дахадаевский				1/1			
Дербентский							
Докузпаринский				1			
Карабудахкентский						1	
Каякентский	1						
Кизлярский	1						
Кумторкалинский	1						
С.Стальский				1			
Хасавюртовский	1						
Хунзахский	1						
Цумадинский	1						
<b>Итого по районам</b>	<b>7</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>3/1</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>-</b>
г. Махачкала	2			1			2
г. Кизилюрт		1/1					
г. Хасавюрт	1						
<b>Итого по городам</b>	<b>3</b>	<b>1/1</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>2</b>
без адр., иногор							
<b>Итого по РД</b>	<b>10</b>	<b>1/1</b>	<b>-</b>	<b>4/1</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>2</b>

## **Анализ медико-генетической службы за 1 полугодие 2016г.**

**Ахлакова А.И.**

С целью обеспечения обследования новорожденных детей на пять наследственных заболеваний в республике проводится неонатальный скрининг, показатель которого за 1 полугодие 2016г. составил 96,7% по сравнению с 1 полугодием 2015г. 94,8% (таб.№2).

Не обеспечили 100% охват неонатальным скринингом новорожденных в 1 полугодии 2016г. в Дахадаевском районе – 79,8%, Рутульском районе – 62,2%, Цунтинском районе – 89,5%, Шамильском районе – 86,9%, с.Бежта – 64,9%, г.Махачкала роддом № 3 – 93,4%.

Больные с фенилкетонурией, взятые на учет в РМГЦ, получают специализированное питание, наблюдаются по месту жительства психоневрологом, педиатром, эндокринологом.

Мониторинг врожденных пороков развития проводится во всех лечебно-профилактических учреждениях республики (таб.№ 3, 4).

На все врожденные пороки развития, в соответствии с полученными извещениями, главным врачам ЦРБ, ЦГБ переданы вызова для направления больных на консультацию к врачу-генетику. Дети, поступающие по вызовам, обследуются при необходимости в Детской Республиканской клинической больнице - дисплазия тазобедренного сустава, гемангиома, аномалия развития кишечника; в Республиканском кардиологическом диспансере - врожденные заболевания сердечно-сосудистой системы; в Республиканской офтальмологической больнице - врожденная катаракта; направляются на обследование ВУИ, консультацию других специалистов (в ДРКБ, РКД, РОБ, РЦИБ), консультируются акушер-гинекологом Республиканского медико-генетического центра с целью прогноза потомства.

В республиканском медико-генетическом центре для проведения ранней пренатальной диагностики врожденных пороков развития плода у беременных женщин первого триместра организован стационар одного дня. Отделение снабжено санитарными бюллетенями. Прием осуществляется 2 врачами акушерами-гинекологами. Имеется необходимая документация: журнал учета

поступления, карта беременной женщины, поступившей в «Стационар одного дня», бланки направления, заключений. Разработаны: алгоритм ведения беременной с выявленной патологией, памятка для женщины, обследовавшейся в «Стационаре одного дня». Налажено программное обеспечение стационара. Еженедельно проводится анализ поступлений в разрезе территорий. Удельный вес обследованных женщин по республике составил за 1 полугодие 2016г. 70,9% по сравнению с 1 полугодием 2015г.- 63,0% (таб. №5,6). Снизился охват пренатальным скринингом беременных женщин 1 триместра в Ахвахском районе: до 36,7% в 1 полугодии 2016г. по сравнению с 1 полугодием 2015г. – 68,4%; в Лакском районе: до 31,6% в 1 полугодии 2016г. по сравнению с 1 полугодием 2015г. – 68,0%; в Новострое: до 73,7% в 1 полугодии 2016г. по сравнению с 1 полугодием 2015г. – 79,5%; в Хунзахском районе: до 48,2% в 1 полугодии 2016г. по сравнению с 1 полугодием 2015г. – 53,1%; в Цумадинском районе: до 17,9% в 1 полугодии 2016г. по сравнению с 1 полугодием 2015г.– 26,0%; в пос.Бежта: до 29,4% в 1 полугодии 2016г. по сравнению с 1 полугодием 2015г. – 54,4%; в Шамильском районе: до 45,2% в 1 полугодии 2016г. по сравнению с 1 полугодием 2015г. – 98,0%; в г. Хасавюрт: до 43,2% в 1 полугодии 2016г. по сравнению с 1 полугодием 2015г. – 76,2%; в г. Буйнакск: до 66,7% в 1 полугодии 2016г. по сравнению с 1 полугодием 2015г. – 73,6%; в г. Кизилюрт до 71,0% 1 полугодии 2016г. по сравнению с 1 полугодием 2015г. – 78,6%.

Вопросы организации массового обследования беременных 1 триместра находятся под постоянным контролем министра и отдела детства и родовспоможения Министерство здравоохранения Республики Дагестан. Главным врачом учитываются все замечания, соответственно которым корректируется работа РМГЦ. На еженедельных совещаниях с заведующими женских консультаций г.Махачкала обсуждаются вопросы, замечания и предложения по улучшению стационарного обследования беременных женщин.

### **Выполнение индикаторов службы.**

Низкий охват пренатальным скринингом беременных женщин 1 триместра наблюдается в следующих районах:

Ахвахский– 36,7% (индикатор 80%), Ботлихский– 54,8% (индикатор 80%), Гунибский – 56,8% (индикатор 80%), Дахадаевский – 57,8% (индикатор 80%); не обеспечен неонатальный скрининг новорожденных – 79,8% (индикатор 100%), Кайтагский – 54,7% (индикатор 80%), Кулинский – 45,0% (индикатор 80%), Каякентский – 59,6% (индикатор 80%), Курахский – 23,8% (индикатор 80%), Лакский – 31,6% (индикатор 80%), Новолакский– 40,0% (индикатор 80%), Новострой – 73,7% (индикатор 80%), С-Стальский– 51,7% (индикатор 80%), Табасаранский – 66,0% (индикатор 80%), Тляратинский – 66,3% (индикатор 80%); не обеспечен неонатальный скрининг новорожденных – 93,7% (индикатор 100%); Хунзахский – 48,2% (индикатор 80%), Цумадинский– 17,9% (индикатор 80%), Цунтинский – 38,7% (индикатор 80%), Бежта - 29,4% (индикатор 80%), Шамильский– 45,2% (индикатор 80%), г. Буйнакс - 66,7% (индикатор 80%), г. Дербент - 67,8% (индикатор 80%), г. Хасавюрт– 43,2% (индикатор 80%), г. Южно-Сухокумск – 23,8% (индикатор 80%); Тарумовский район - не обеспечен неонатальный скрининг новорожденных – 93,0% (индикатор 100%).

По итогам оказания медико-генетической помощи населению за 1 полугодие 2016г. Республиканским медико-генетическим центром направлено в медицинские организации республики информационное письмо о состоянии медико-генетической службы за 1 полугодие 2016г. в разрезе территорий.

С целью улучшения качества медико-генетической помощи населению регулярно в медицинские организации направляются дефектурные листы. В 1 полугодии 2016г. организовано обучение 5 врачей УЗД медицинской организацией РД в г.Москва на кафедре медицинской генетики РМАПО.

**Неонатальный скрининг по РД за 1 полугодие 2016г.**

МО район/город	Подлежало обследованию		Обследовано		% обслед. новорожденных	
	2015г.	2016г.	2015г.	2016г.	2015г.	2016г.
Агульский	13	14	13	13	100,0	92,9
Акушинский	215	215	215	215	100,0	100,0
Ахвахский	69	70	61	70	88,4	100,0
Ахтынский	94	73	94	73	100,0	100,0
Бабаюртовский	182	116	149	116	81,9	100,0
Ботлихский	179	155	179	152	100,0	98,1
с. Тлох						
Буйнакский						
Гергебильский	103	103	101	97	98,1	94,2
Гумбетовский	32	41	32	40	100,0	97,6
Гунибский	24	32	24	32	100,0	100,0
Дахадаевский	117	119	113	95	96,6	79,8
Дербентский						
Докузпаринский	58	71	58	70	100,0	98,6
Казбековский	181	183	174	174	96,1	95,1
Кайтагский	137	134	137	134	100,0	100,0
Карабудахкентский	341	347	336	347	98,5	100,0
Каякентский	157	130	155	130	98,7	100,0
Кизилюртовский						
Кизлярский						
Кулинский						
Кумторкалинский						
Курахский						
Лакский	12	13	11	12	91,7	92,3
Левашинский	378	372	375	372	99,2	100,0
Магарамкентский	253	207	249	197	98,4	95,2
МСЧ Шамилькала						
Новолакский	132		122		92,4	
Новострой						
Ногайский	103	90	103	81	100,0	90,0
Рутульский	52	45	20	28	38,5	62,2
С. Стальский	189	170	189	168	100,0	98,8
Сергокалинский	129	101	128	100	99,2	99,0
Табасаранский	347	281	331	281	95,4	100,0
Тарумовский	289	273	285	254	98,6	93,0
МСЧ Кочубей	100	118	99	118	99,0	100,0
Тляратинский	72	79	66	74	91,7	93,7
Унцукульский	137	145	137	144	100,0	99,3
Хасавюртовский						
Хивский	50	78	49	78	98,0	100,0
Хунзахский	87	80	71	80	81,6	100,0
Цумадинский	109	116	92	105	108,0	90,5
Цунтинский	74	95	54	85	73,0	89,5

МО район/город	Подлежало обследованию		Обследовано		% обслед. новорожденных	
	2015г.	2016г.	2015г.	2016г.	2015г.	2016г.
Бежтинский уч-к	62	37	50	24	80,6	64,9
Чародинский	26	30	26	28	100,0	93,3
Шамильский	102	122	100	106	98,0	86,9
<b>Итого по районам</b>	<b>4605</b>	<b>4255</b>	<b>4398</b>	<b>4093</b>	<b>95,5</b>	<b>96,2</b>
г. Махачкала	10914	10841	10275	10388	94,1	95,8
Род / дом № 1	2833	3167	2795	3046	98,7	96,2
Род / дом № 2	3991	3548	3950	3450	99,0	97,2
Род / дом № 3	2832	2986	2414	2790	85,2	93,4
Род / дом № 4	1258	1140	1135	1112	90,2	97,5
г. Буйнакск	961	876	950	857	98,9	97,8
г. Даг. Огни	687	639	612	639	89,1	100,0
г. Дербент	1901	821	1772	788	93,2	96,0
Роддом		996		960		96,4
г. Избербаш	410	458	375	429	91,5	93,7
г. Каспийск	1159	1276	1025	1271	88,4	99,6
г. Кизилюрт	1822	1807	1799	1795	98,7	99,3
г. Кизляр	1032	987	1014	985	98,3	99,8
г. Хасавюрт	3263	2496	3118	2425	95,6	97,2
г. Ю. Сухокумск	28	48	28	46	100,0	95,8
<b>Итого по городам</b>	<b>22177</b>	<b>21245</b>	<b>20987</b>	<b>20593</b>	<b>94,6</b>	<b>96,9</b>
<b>ИТОГО по РД</b>	<b>26782</b>	<b>25500</b>	<b>25385</b>	<b>24686</b>	<b>94,8</b>	<b>96,8</b>

### Мониторинг ВПР за 1 полугодие 2016г.

МО район/город	Родилось всего		Выявлено ВПР		Удельный вес	
	2015г.	2016г.	2015г.	2016г.	2015г.	2016г.
Агульский	44	40	1		2,3	0,0
Акушинский	415	411	5	3	1,2	0,7
Ахвахский	219	246	3	3	1,4	1,2
Ахтынский	135	155		1	0,0	0,6
Бабаюртовский	508	495	8	3	1,6	0,6
Ботлихский	257	225	2	7	0,8	3,1
с. Тлох						
Буйнакский	845	850	18	23	2,1	2,7
Гергебильский	144	175	3	2	2,1	1,1
Гумбетовский	145	168	2	3	1,4	1,8
Гунибский	198	95	1		0,5	0,0
Дахадаевский	286	245	1	4	0,3	1,6
Дербентский	751	621	6	3	0,8	0,5
Докузпаринский	97	114			0,0	0,0
Казбековский	371	369	4	5	1,1	1,4
Кайтагский	300	294			0,0	0,0
Карабудахкентский	741	761	14	13	1,9	1,7
Каякентский	395	388	1	2	0,3	0,5
Кизилюртовский	852	804	18	11	2,1	1,4
Кизлярский	705	638	8	4	1,1	0,6
Кулинский						

МО район/город	Родилось всего		Выявлено ВПР		Удельный вес	
	2015г.	2016г.	2015г.	2016г.	2015г.	2016г.
Кумторкалинский	268	273	2	1	0,7	0,4
Курахский	102	100			0,0	0,0
Лакский	69	41			0,0	0,0
Левашинский	702	594	3	5	0,4	0,8
Магарамкентский	417	446	5	4	1,2	0,9
МСЧ Шамилькала						
Новолакский	304		5	4	1,6	
Новострой	105	129	2		1,9	0,0
Ногайский	153	127	3	1	2,0	0,8
Рутульский	166	144	1		0,6	0,0
С. Стальский	373	374	3	1	0,8	0,3
Сергокалинский	232	221	3	2	1,3	0,9
Табасаранский	342	476	7		2,0	0,0
Тарумовский	277	256	5	3	1,8	1,2
МСЧ Кочубей	75	96			0,0	0,0
Тляртинский	289	264	3	3	0,6	1,1
Унцукульский	239	215	2	1	0,8	0,5
Хасавюртовский	1798	1754	40	36	2,2	2,1
Хивский	162	156	2	1	1,2	0,6
Хунзахский	256	164	9	3	3,5	1,8
Цумадинский	151	165		2	0,0	1,2
Цунтинский	150	129	1		0,7	0,0
с. Бежта	74	52			0,0	0,0
Чародинский	77	91			0,0	0,0
Шамильский	102	270	3		2,9	0,0
<b>Итого по районам</b>	<b>14291</b>	<b>13631</b>	<b>194</b>	<b>154</b>	<b>1,4</b>	<b>1,1</b>
г. Махачкала	4410	4525	31	42	0,7	0,9
г. Буйнакск	605	661	13	6	2,1	0,9
г. Даг. Огни	333	331	2	1	0,6	0,3
г. Дербент	849	844	3	6	0,4	0,7
г. Избербаш	192	205	3	1	1,6	0,5
г. Каспийск	916	984	11	11	1,2	1,1
г. Кизилюрт	451	460	3	3	0,7	0,7
г. Кизляр	423	444	4	5	0,9	1,1
г. Хасавюрт	1084	706	17	16	1,6	2,3
г. Ю. Сухокумск	69	85	0		0,0	0,0
<b>Итого по городам</b>	<b>9332</b>	<b>9245</b>	<b>87</b>	<b>91</b>	<b>0,9</b>	<b>1,0</b>
<b>ИТОГО по РД</b>	<b>22729</b>	<b>22876</b>	<b>281</b>	<b>245</b>	<b>1,2</b>	<b>1,1</b>

## Пренатальный скрининг за 1 полугодие 2016г.

МО район/город	взято на учет до 14 нед.		кол-во обслед- ных		удельный вес	
	2015г.	2016г.	2015г.	2016г.	2015г.	2016г.
Агульский	53		22	14	41,5	
Акушинский	349	305	229	241	65,6	79,0
Ахвахский	76	60	52	22	68,4	36,7
Ахтынский	106	122	73	81	68,9	66,4
Бабаюртовский	529	475	391	367	73,9	77,3
Ботлихский	358	330	184	181	51,4	54,8
с. Тлох			0	0		
Буйнакский	837	579	344	417	41,1	72,0
Гергебельский	136	108	94	77	69,1	71,3
Гумбетовский	87	85	46	73	52,9	85,9
Гунибский		74	50	42		56,8
Дахадаевский	232	192	107	111	46,1	57,8
Дербентский	752	665	390	504	51,9	75,8
Докузпаринский	129	107	70	73	54,3	68,2
Казбековский	441	412	295	335	66,9	81,3
Кайтагский	289	243	118	133	40,8	54,7
Карабудахкентский	784	742	308	469	39,3	63,2
Каякентский	506	447	220	226	43,5	50,6
Кизилюртовский	782	640	520	519	66,5	81,1
Кизлярский	557	643	520	558	93,4	86,8
Кулинский		40	5	18		45,0
Кумторкалинский	308	265	157	180	51,0	67,9
Курахский	54	49	27	30	50,0	61,2
Лакский	25	19	17	6	68,0	31,6
Левашинский	651	522	378	425	58,1	81,4
Магарамкентский	396	367	257	291	64,9	79,3
МСЧ Шамилькала			2	0		
Новолакский	126	205	56	82	44,4	40,0
Новострой	112	137	89	101	79,5	73,7
Ногайский	105	125	64	101	61,0	80,8
Рутульский		72	7	58		80,6
С.Стальский	385	323	103	167	26,8	51,7
Сергокалинский	198	199	168	150	84,8	75,4
Табасаранский	584	421	393	278	67,3	66,0
Тарумовский	237	236	196	188	82,7	79,7
МСЧ Кочубей	93	91	39	60	41,9	65,9
Тляртинский	63	86	46	57	73,0	66,3
Унцукульский	203	177	174	146	85,7	82,5
Хасавюртовский	1121	928	755	834	67,4	89,9
Хивский	123	110	58	90	47,2	81,8
Хунзахский	177	191	94	92	53,1	48,2
Цумадинский	150	134	39	24	26,0	17,9
Цунтинский	200	75	40	29	20,0	38,7
с. Бежта	79	102	43	30	54,4	29,4
Чародинский	37	45	23	26	62,2	68,8

МО район/город	взято на учет до 14 нед.		кол-во обслед- ных		удельный вес	
	2015г.	2016г.	2015г.	2016г.	2015г.	2016г.
Шамильский	51	84	50	38	98,0	45,2
<b>Итого по районам</b>	<b>12481</b>	<b>11232</b>	<b>7313</b>	<b>7944</b>	<b>58,6</b>	<b>70,7</b>
г. Махачкала всего		5856	4229	4182		71,4
г. Махачкала МЖК №1	814	533	483	413	59,3	77,5
г. Махачкала МЖК №2	1115	1152	803	809	72,0	70,2
г. Махачкала МЖК №3	848	742	655	546	77,2	73,6
г. Махачкала МЖК №4	3047	1951	1396	1560	45,8	80,0
г. Махачкала МЖК №5	664	614	488	434	73,5	70,7
г. Мах. амб. п. Ленинкент		142	68	58		40,8
г. Мах. амб. п. Семендер		285	74	68		23,9
г. Мах. амб. п. Тарки		37	44	37		100,0
г. Мах. амб. п. Тюбе			65	68		
г. Мах. амб. п. Кяхулай		69	62	61		88,4
г. Мах. амб. п. Ш-Термен		91	37	48		52,7
г. Мах. амб. п. Н-Хушет		157	54	59		37,6
г. Мах. амб. п. Красноарм		83	41	54		65,1
г. Мах. амб. п. Шамхал			34	44		
г. Буйнакск	783	711	577	474		66,7
г. Даг.Огни	419	341	349	299	83,3	87,7
г. Дербент	988	852	655	578	66,3	67,8
г. Избербаш	457	444	306	363	67,0	81,8
г. Каспийск	1011	1059	472	902	46,7	85,2
г. Кизилюрт	490	489	385	347	78,6	71,0
г. Кизляр	517	452	406	402	78,5	88,9
г. Хасавюрт	1209	1219	921	527	76,2	43,2
г. Ю-Сухокумск	87	80	14	19	16,1	23,8
<b>Итого по городам</b>	<b>12449</b>	<b>11503</b>	<b>8389</b>	<b>8170</b>	<b>67,4</b>	<b>71,0</b>
<b>Итого по РД</b>	<b>24930</b>	<b>22735</b>	<b>15702</b>	<b>16114</b>	<b>63,0</b>	<b>70,9</b>

**Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам.**

**Заболеваемость женщин во время беременности по Республике Дагестан за 1 полугодие 2016г.**

**Часть 1**

<b>МО город/район</b>	<b>Болезни мочепол. системы абс.</b>	<b>Болезни мочепол. системы %</b>	<b>Всего заболело женщин абс.</b>	<b>Всего заболело женщин %</b>	<b>Гестоз средней тяжести абс.</b>	<b>Гестоз средней тяжести %</b>	<b>Патолог. состояния плода абс.</b>	<b>Патолог. состояния плода %</b>	<b>Тяжелый гестоз (предкл. эклампсия) абс.</b>	<b>Тяжелый гестоз (предкл. эклампсия) %</b>
Агульский	2	3,70	34	62,96	0	0,00	0	0,00	1	1,85
Акушинский	22	6,55	235	69,94	7	2,08	21	6,25	1	0,30
Ахвахский	16	21,05	57	75,00	0	0,00	12	15,79	0	0,00
Ахтынский	7	4,43	96	60,76	11	6,96	20	12,66	0	0,00
Бабаюртовский	45	8,88	385	75,94	38	7,50	84	16,57	8	1,58
Ботлихский	17	5,36	214	67,51	7	2,21	1	0,32	2	0,63
МРБ с. Тлох	5	26,32	24	126,32	1	5,26	0	0,00	0	0,00
Гергебильский	6	4,69	102	79,69	2	1,56	3	2,34	0	0,00
Гумбетовский	8	9,41	61	71,76	1	1,18	5	5,88	0	0,00
Гунибский	8	8,33	95	98,96	0	0,00	9	9,38	0	0,00
Дахадаевский	12	4,90	168	68,57	0	0,00	10	4,08	0	0,00
Дербентский	63	9,80	0	0,00	17	2,64	45	7,00	0	0,00
Докузпаринский	8	6,67	81	67,50	1	0,83	9	7,50	0	0,00
Казбековский	41	11,11	226	61,25	7	1,90	65	17,62	1	0,27
Кайтагский	25	8,22	212	69,74	0	0,00	12	3,95	0	0,00
Карабудахкентский	46	5,69	429	53,03	43	5,32	105	12,98	9	1,11
Каякентский	47	12,11	201	51,80	4	1,03	9	2,32	2	0,52
Кизилюртовский	89	10,83	1078	131,14	75	9,12	136	16,55	0	0,00
Кизлярский	132	20,69	0	0,00	0	0,00	35	5,49	0	0,00

МО город/район	Болезни мочепол. системы абс.	Болезни мочепол. системы %	Всего заболело женщин абс.	Всего заболело женщин %	Гестоз средней тяжести абс.	Гестоз средней тяжести %	Патолог. состояния плода абс.	Патолог. состояния плода %	Тяжелый гестоз (предкл. эклампсия) абс.	Тяжелый гестоз (предкл. эклампсия) %
МСЧ Кочубей	8	9,52	63	75,00	1	1,19	9	10,71	0	0,00
Кулинский	7	11,48	43	70,49	0	0,00	7	11,48	0	0,00
Кумторкалинский	25	9,43	243	91,70	4	1,51	47	17,74	0	0,00
Курахский	4	4,00	0	0,00	1	1,00	2	2,00	1	1,00
Лакский	3	10,71	8	28,57	0	0,00	2	7,14	0	0,00
Левашинский	51	8,37	420	68,97	1	0,16	5	0,82	0	0,00
Магарамкентский	47	9,83	385	80,54	21	4,39	54	11,30	1	0,21
Новолакская РБ №1 (Новострой)	34	26,36	167	129,46	0	0,00	3	2,33	0	0,00
Новолакский	24	12,63	132	69,47	7	3,68	25	13,16	1	0,53
Ногайский	8	6,78	77	65,25	1	0,85	5	4,24	0	0,00
Рутульский	7	4,83	70	48,28	3	2,07	0	0,00	0	0,00
Сергокалинский	28	12,96	175	81,02	18	8,33	52	24,07	4	1,85
С-Стальский	32	8,44	510	134,56	31	8,18	112	29,55	0	0,00
Табасаранский	67	13,43	359	71,94	51	10,22	11	2,20	0	0,00
Тарумовский	22	9,52	211	91,34	22	9,52	24	10,39	1	0,43
Тляратинский	42	15,56	161	59,63	3	1,11	67	24,81	2	0,74
Унцукульский	16	7,48	62	28,97	7	3,27	22	10,28	0	0,00
Хасавюртовский	253	14,26	1762	99,32	14	0,79	19	1,07	2	0,11
Хивский	5	6,02	69	83,13	5	6,02	4	4,82	0	0,00
Хунзахский	7	4,27	96	58,54	12	7,32	0	0,00	0	0,00
Цунтинский	22	48,89	27	60,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Цумадинский	7	4,24	126	76,36	5	3,03	10	6,06	2	1,21
Бежтинский участок	7	5,74	101	82,79	3	2,46	6	4,92	2	1,64
Чародинский	8	8,79	60	65,93	5	5,49	3	3,30	0	0,00
Шамильский	26	9,81	5	1,89	0	0,00	7	2,64	0	0,00
<b>Итого по районам</b>	<b>1359</b>	<b>10,58</b>	<b>9030</b>	<b>70,33</b>	<b>429</b>	<b>3,34</b>	<b>1077</b>	<b>8,39</b>	<b>40</b>	<b>0,31</b>

МО город/район	Болезни мочепол. системы абс.	Болезни мочепол. системы %	Всего заболело женщин абс.	Всего заболело женщин %	Гестоз средней тяжести абс.	Гестоз средней тяжести %	Патолог. состояния плода абс.	Патолог. состояния плода %	Тяжелый гестоз (предкл. эклампсия) абс.	Тяжелый гестоз (предкл. эклампсия) %
г.Буйнакск	70	10,10	0	0,00	6	0,87	15	2,16	0	0,00
г.Избербаш	35	8,88	149	37,82	3	0,76	29	7,36	1	0,25
г.Дербент	52	5,18	598	59,56	13	1,29	178	17,73	0	0,00
г.Каспийск	185	15,07	635	51,71	6	0,49	50	4,07	1	0,08
г.Кизляр	38	7,24	463	88,19	0	0,00	61	11,62	0	0,00
г.Кизилюрт	71	14,98	322	67,93	7	1,48	18	3,80	0	0,00
г.Хасавюрт	93	8,28	0	0,00	11	0,98	63	5,61	2	0,18
г. Дагестанские Огни	14	4,23	238	71,90	5	1,51	13	3,93	0	0,00
г.Южно-Сухокумск	9	10,47	93	108,14	2	2,33	3	3,49	0	0,00
<b>Итого по городам</b>	<b>1293</b>	<b>10,08</b>	<b>9054</b>	<b>70,56</b>	<b>294</b>	<b>2,29</b>	<b>544</b>	<b>4,24</b>	<b>64</b>	<b>0,50</b>
Гериатрический центр	8	9,41	85	100,00	5	5,88	0	0,00	0	0,00
ГБ №1	25	5,01	0	0,00	18	3,61	10	2,00	0	0,00
ЖК №1	62	7,45	498	59,86	0	0,00	4	0,48	0	0,00
ЖК №2	110	9,57	723	62,92	2	0,17	25	2,18	0	0,00
ЖК №3	64	8,41	371	48,75	16	2,10	13	1,71	0	0,00
ЖК №4	197	7,02	2213	78,89	3	0,11	0	0,00	0	0,00
Поликлиника №2	37	18,32	118	58,42	6	2,97	4	1,98	0	0,00
Поликлиника №4	19	6,93	219	79,93	3	1,09	8	2,92	2	0,73
Поликлиника №5	3	10,34	25	86,21	4	13,79	1	3,45	0	0,00
Поликлиника №7	6	8,33	41	56,94	2	2,78	0	0,00	0	0,00
Поликлиника №8	5	3,25	89	57,79	5	3,25	0	0,00	0	0,00
Сулакская УБ	3	6,38	95	202,13	2	4,26	2	4,26	0	0,00
РМЦ	8	12,50	46	71,88	2	3,13	0	0,00	0	0,00
<b>Итого по г.Махачкала</b>	<b>25</b>	<b>5,01</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>18</b>	<b>3,61</b>	<b>10</b>	<b>2,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
<b>Итого по РД</b>	<b>2652</b>	<b>10,33</b>	<b>18084</b>	<b>70,45</b>	<b>723</b>	<b>2,82</b>	<b>1621</b>	<b>6,31</b>	<b>104</b>	<b>0,41</b>

**Часть 2**

МО район/город	Анемия		Болезни системы кровообращения		Болезни эндокринной сист.		Преэклампсия (общий)		Сахарный диабет		Угроза преждеврем. родов		Угроза прерывания беременности	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Агульский	21	38,89	0	0,00	3	5,56	3	5,56	0	0,00	0	0,00	2	3,70
Акушинский	133	39,58	0	0,00	25	7,44	8	2,38	0	0,00	77	22,92	143	42,56
Ахвахский	41	53,95	0	0,00	27	35,53	8	10,53	0	0,00	15	19,74	31	40,79
Ахтынский	48	30,38	5	3,16	0	0,00	0	0,00	0	0,00	4	2,53	12	7,59
Бабаюртовский	195	38,46	15	2,96	15	2,96	8	1,58	0	0,00	107	21,10	165	32,54
Ботлихский	154	48,58	3	0,95	52	16,40	3	0,95	0	0,00	14	4,42	56	17,67
Гергебильский	71	55,47	0	0,00	3	2,34	4	3,13	0	0,00	9	7,03	22	17,19
Гумбетовский	33	38,82	1	1,18	3	3,53	7	8,24	0	0,00	7	8,24	9	10,59
Гунибский	38	39,58	1	1,04	6	6,25	7	7,29	0	0,00	39	40,63	42	43,75
Дахадаевский	95	38,78	2	0,82	7	2,86	10	4,08	0	0,00	15	6,12	44	17,96
Дербентский	298	46,35	5	0,78	49	7,62	29	4,51	0	0,00	160	24,88	122	18,97
Докузпаринский	70	58,33	0	0,00	9	7,50	14	11,67	0	0,00	11	9,17	40	33,33
Казбековский	151	40,92	1	0,27	31	8,40	39	10,57	0	0,00	42	11,38	42	11,38
Кайтагский	150	49,34	0	0,00	22	7,24	24	7,89	0	0,00	42	13,82	88	28,95
Карабудахкентский	388	47,96	18	2,22	41	5,07	6	0,74	1	0,12	151	18,67	136	16,81
Каякентский	135	34,79	2	0,52	9	2,32	2	0,52	1	0,26	28	7,22	67	17,27
Кизилюртовский	370	45,01	16	1,95	59	7,18	66	8,03	2	0,24	66	8,03	157	19,10
Кизлярский	254	39,81	5	0,78	49	7,68	34	5,33	0	0,00	79	12,38	83	13,01
Кочубейская МСЧ	36	42,86	1	1,19	5	5,95	8	9,52	0	0,00	9	10,71	10	11,90
Кулинский	19	31,15	2	3,28	4	6,56	5	8,20	0	0,00	4	6,56	10	16,39
Кумторкалинский	93	35,09	0	0,00	35	13,21	2	0,75	1	0,38	63	23,77	54	20,38
Курахский	39	39,00	41	41,00	5	5,00	4	4,00	0	0,00	1	1,00	11	11,00
Лакский	7	25,00	0	0,00	0	0,00	1	3,57	0	0,00	2	7,14	2	7,14
Левашинский	239	39,24	2	0,33	14	2,30	35	5,75	1	0,16	33	5,42	68	11,17
Магарамкентский	377	78,87	0	0,00	5	1,05	12	2,51	0	0,00	83	17,36	132	27,62

МО район/город	Анемия		Болезни системы кровообращения		Болезни эндокринной сист.		Преэклампсия (общий)		Сахарный диабет		Угроза преждеврем. родов		Угроза прерывания беременности	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
МРБ с. Тлох	11	57,89	0	0,00	1	5,26	0	0,00	0	0,00	2	10,53	4	21,05
Новолакская РБ№1 (Новострой)	47	36,43	1	0,78	2	1,55	2	1,55	0	0,00	7	5,43	68	52,71
Новолакский	64	33,68	2	1,05	2	1,05	7	3,68	0	0,00	26	13,68	28	14,74
Ногайский	58	49,15	3	2,54	1	0,85	8	6,78	0	0,00	29	24,58	68	57,63
Рутульский	37	25,52	0	0,00	7	4,83	5	3,45	0	0,00	6	4,14	11	7,59
Сергокалинский	131	60,65	1	0,46	7	3,24	2	0,93	2	0,93	37	17,13	46	21,30
С-Стальский	121	31,93	10	2,64	65	17,15	3	0,79	0	0,00	45	11,87	82	21,64
Табасаранский	296	59,32	7	1,40	0	0,00	8	1,60	0	0,00	97	19,44	208	41,68
Тарумовский	98	42,42	2	0,87	15	6,49	3	1,30	0	0,00	22	9,52	51	22,08
Тляртинский	135	50,00	0	0,00	14	5,19	29	10,74	0	0,00	25	9,26	45	16,67
Унцукульский	71	33,18	3	1,40	10	4,67	17	7,94	0	0,00	16	7,48	18	8,41
Хасавюртовский	635	35,79	36	2,03	20	1,13	325	18,32	0	0,00	32	1,80	192	10,82
Хивский	23	27,71	1	1,20	4	4,82	3	3,61	0	0,00	11	13,25	13	15,66
Хунзахский	72	43,90	4	2,44	12	7,32	17	10,37	0	0,00	37	22,56	37	22,56
Цунтинский	46	102,22	0	0,00	18	40,00	0	0,00	0	0,00	8	17,78	12	26,67
Цумадинский	72	43,64	4	2,42	12	7,27	4	2,42	0	0,00	12	7,27	24	14,55
Бежтинский уч-к	38	31,15	0	0,00	5	4,10	7	5,74	0	0,00	9	7,38	22	18,03
Чародинский	28	30,77	2	2,20	8	8,79	2	2,20	0	0,00	5	5,49	19	20,88
Шамильский	52	19,62	0	0,00	6	2,26	12	4,53	0	0,00	58	21,89	51	19,25
<b>Итого по районам</b>	<b>5490</b>	<b>42,76</b>	<b>196</b>	<b>1,53</b>	<b>687</b>	<b>5,35</b>	<b>793</b>	<b>6,18</b>	<b>8</b>	<b>0,06</b>	<b>1545</b>	<b>12,03</b>	<b>2547</b>	<b>19,84</b>
г.Буйнакск	289	41,70	14	2,02	38	5,48	55	7,94	0	0,00	86	12,41	69	9,96
г.Дербент	467	46,51	15	1,49	69	6,87	28	2,79	0	0,00	204	20,32	166	16,53
г.Избербаш	175	44,42	4	1,02	6	1,52	4	1,02	0	0,00	10	2,54	36	9,14
г.Каспийск	249	20,28	16	1,30	78	6,35	23	1,87	1	0,08	89	7,25	128	10,42
г.Кизилюрт	171	36,08	16	3,38	22	4,64	21	4,43	0	0,00	22	4,64	39	8,23

МО район/город	Анемия		Болезни системы кровообращения		Болезни эндокринной сист.		Преэклампсия (общий)		Сахарный диабет		Угроза преждеврем. родов		Угроза прерывания беременности	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
г.Кизляр	134	25,52	5	0,95	31	5,90	32	6,10	1	0,19	59	11,24	37	7,05
г.Хасавюрт	162	14,43	4	0,36	47	4,19	53	4,72	1	0,09	184	16,38	219	19,50
г.Дагестанские Огни	116	35,05	2	0,60	0	0,00	14	4,23	0	0,00	35	10,57	24	7,25
г.Южно-Сухокумск	45	52,33	1	1,16	5	5,81	6	6,98	0	0,00	25	29,07	21	24,42
<b>Свод по городам</b>	<b>4943</b>	<b>38,52</b>	<b>294</b>	<b>2,29</b>	<b>726</b>	<b>5,66</b>	<b>1275</b>	<b>9,94</b>	<b>13</b>	<b>0,10</b>	<b>1784</b>	<b>13,90</b>	<b>1847</b>	<b>14,39</b>
Гериатрический центр	42	49,41	0	0,00	4	4,71	2	2,35	0	0,00	2	2,35	6	7,06
ГКБ №1	154	30,86	5	1,00	10	2,00	7	1,40	1	0,20	29	5,81	39	7,82
ЖК №1	342	41,11	9	1,08	43	5,17	60	7,21	0	0,00	45	5,41	59	7,09
ЖК №2	388	33,77	39	3,39	76	6,61	103	8,96	2	0,17	257	22,37	122	10,62
ЖК №3	228	29,96	26	3,42	30	3,94	27	3,55	1	0,13	51	6,70	101	13,27
ЖК №4	954	34,01	126	4,49	188	6,70	614	21,89	2	0,07	0	0,00	0	0,00
Поликлиника №2	111	54,95	0	0,00	11	5,45	8	3,96	0	0,00	59	29,21	88	43,56
Поликлиника №4	164	59,85	7	2,55	8	2,92	7	2,55	1	0,36	6	2,19	43	15,69
Поликлиника №5	7	24,14	0	0,00	5	17,24	0	0,00	0	0,00	7	24,14	9	31,03
Поликлиника №7	26	36,11	0	0,00	4	5,56	0	0,00	0	0,00	4	5,56	16	22,22
Поликлиника №8	59	38,31	1	0,65	7	4,55	5	3,25	0	0,00	7	4,55	19	12,34
РМЦ	21	32,81	0	0,00	1	1,56	0	0,00	0	0,00	0	0,00	7	10,94
Сулакская УБ	15	31,91	3	6,38	3	6,38	0	0,00	1	2,13	3	6,38	9	19,15
<b>Итого по Махачкале</b>	<b>154</b>	<b>30,86</b>	<b>5</b>	<b>1,00</b>	<b>10</b>	<b>2,00</b>	<b>7</b>	<b>1,40</b>	<b>1</b>	<b>0,20</b>	<b>29</b>	<b>5,81</b>	<b>39</b>	<b>7,82</b>
<b>Итого по РД</b>	<b>10433</b>	<b>40,64</b>	<b>490</b>	<b>1,91</b>	<b>1413</b>	<b>5,50</b>	<b>2068</b>	<b>8,06</b>	<b>21</b>	<b>0,08</b>	<b>3329</b>	<b>12,97</b>	<b>4394</b>	<b>17,12</b>

## Заболеваемость новорожденных по Республике Дагестан за 1 полугодие 2016г.

Часть 1

МО район/город	В том числе, дисстресс синдром		Внутриутробная гипоксия		Внутричерепная родовая травма		Замедление роста и недостаточность питания		Инфекции кожи и подкож. клетчатки		Острые респираторные инфек. верхних дыхательных путей	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Агульский	0	0,00	3	230,77	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Акушинский	12	55,81	15	69,77	0	0,00	15	69,77	0	0,00	0	0,00
Ахвахский	0	0,00	4	57,14	0	0,00	2	28,57	0	0,00	0	0,00
Ахтынский	0	0,00	16	219,18	0	0,00	4	54,79	0	0,00	0	0,00
Бабаюртовский	0	0,00	6	51,72	0	0,00	4	34,48	0	0,00	0	0,00
Ботлихский	0	0,00	70	261,19	0	0,00	6	22,39	0	0,00	0	0,00
Гергебильский	0	0,00	6	58,25	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Гумбетовский	0	0,00	4	97,56	0	0,00	3	73,17	0	0,00	0	0,00
Гунибский	0	0,00	3	93,75	0	0,00	1	31,25	0	0,00	0	0,00
Дахадаевский	0	0,00	11	92,44	0	0,00	10	84,03	0	0,00	0	0,00
Докузпаринский	0	0,00	6	84,51	0	0,00	1	14,08	0	0,00	0	0,00
Казбековский	0	0,00	0	0,00	25	136,61	21	114,75	0	0,00	0	0,00
Кайтагский	0	0,00	19	141,79	0	0,00	4	29,85	0	0,00	0	0,00
Карабудахкентский	14	39,11	49	136,87	2	5,59	44	122,91	1	2,79	0	0,00
Каякентский	3	36,14	29	349,40	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
МСЧ Кочубей	10	84,75	16	135,59	0	0,00	1	8,47	0	0,00	0	0,00
Кулинский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Лакский	0	0,00	3	230,77	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Левашинский	3	7,92	55	145,12	0	0,00	6	15,83	0	0,00	0	0,00
Магарамкентский	4	19,14	18	86,12	1	4,78	8	38,28	0	0,00	0	0,00
Новолакский	0	0,00	25	181,16	0	0,00	2	14,49	0	0,00	0	0,00
Ногайский	0	0,00	18	202,25	0	0,00	9	101,12	0	0,00	0	0,00

МО район/город	В том числе, дисстресс синдром		Внутриутробная гипоксия		Внутричерепная родовая травма		Замедление роста и недостаточность питания		Инфекции кожи и подкож. клетчатки		Острые респираторные инфек. верхних дыхательных путей	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Рутульский	17	377,78	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Сергокалинский	4	39,60	43	425,74	0	0,00	11	108,91	0	0,00	0	0,00
С-Стальский	3	17,24	10	57,47	0	0,00	11	63,22	0	0,00	0	0,00
Табасаранский	4	14,23	23	81,85	0	0,00	15	53,38	0	0,00	0	0,00
Тарумовский	1	3,64	34	123,64	2	7,27	4	14,55	0	0,00	0	0,00
Гляратинский	0	0,00	23	291,14	0	0,00	3	37,97	0	0,00	0	0,00
Унцукульский	0	0,00	5	34,48	0	0,00	9	62,07	0	0,00	0	0,00
Хивский	0	0,00	8	102,56	0	0,00	0	0,00	1	12,82	0	0,00
Хунзахский	1	12,50	25	312,50	0	0,00	8	100,00	0	0,00	0	0,00
Бежтинский уч-к	0	0,00	15	405,41	0	0,00	0	0,00	1	27,03	3	81,08
Цумадинский	0	0,00	38	327,59	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Цунтинский	1	10,53	6	63,16	4	42,11	4	42,11	2	21,05	0	0,00
Чародинский	0	0,00	3	100,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Шамильский	0	0,00	5	40,98	0	0,00	0	0,00	0	0,00	6	49,18
<b>Итого по районам</b>	<b>77</b>	<b>17,10</b>	<b>614</b>	<b>136,38</b>	<b>34</b>	<b>7,55</b>	<b>206</b>	<b>45,76</b>	<b>5</b>	<b>1,11</b>	<b>9</b>	<b>2,00</b>
г.Буйнакск	11	12,57	243	277,71	8	9,14	23	26,29	1	1,14	0	0,00
г.Дербент	2	2,42	156	189,09	0	0,00	85	103,03	0	0,00	0	0,00
Роддом г.Дербента	14	14,06	163	163,65	0	0,00	129	129,52	0	0,00	0	0,00
г.Избербаш	0	0,00	82	179,04	0	0,00	9	19,65	0	0,00	0	0,00
г.Каспийск	22	14,68	45	30,02	0	0,00	51	34,02	2	1,33	0	0,00
г.Кизилюрт	6	3,32	83	45,93	0	0,00	62	34,31	0	0,00	0	0,00
г.Кизляр	5	5,08	238	241,62	0	0,00	61	61,93	0	0,00	0	0,00
РПЦ в г.Хасавюрт	37	14,82	256	102,56	20	8,01	123	49,28	0	0,00	0	0,00
г.Даг.-Огни	1	1,56	123	192,49	1	1,56	27	42,25	2	3,13	0	0,00
г.Ю-Сухокумск	0	0,00	3	62,50	0	0,00	2	41,67	0	0,00	0	0,00

МО район/город	В том числе, дисстресс синдром		Внутриутробная гипоксия		Внутричерепная родовая травма		Замедление роста и недостаточность питания		Инфекции кожи и подкож. клетчатки		Острые респираторные инфек. верхних дыхательных путей	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
<b>Итого по городам</b>	<b>320</b>	<b>15,62</b>	<b>2664</b>	<b>130,07</b>	<b>30</b>	<b>1,46</b>	<b>1521</b>	<b>74,26</b>	<b>5</b>	<b>0,24</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
Роддом №1	89	28,09	290	91,54	0	0,00	49	15,47	0	0,00	0	0,00
Роддом №2	95	26,30	365	101,05	1	0,28	205	56,76	0	0,00	0	0,00
РКБ	38	12,36	617	200,72	0	0,00	695	226,09	0	0,00	0	0,00
<b>Итого по РД</b>	<b>397</b>	<b>15,89</b>	<b>3278</b>	<b>131,20</b>	<b>64</b>	<b>2,56</b>	<b>1727</b>	<b>69,12</b>	<b>10</b>	<b>0,40</b>	<b>9</b>	<b>0,36</b>

Часть 2

МО район/город	Бактериальный сепсис новорожденного		Внутрижелудочков. кровоизлияния		Врожден. пневмония		Врожд. аномалии		Гемолитическая болезнь	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Агульский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Акушинский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	13,95	0	0,00
Ахвахский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	28,57	0	0,00
Ахтынский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Бабаюртовский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Ботлихский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	6	22,39	0	0,00
Гергебильский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	19,42	0	0,00
Гумбетовский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	48,78	0	0,00
Гунибский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Дахадаевский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	16,81	0	0,00
Докузпаринский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Казбековский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	5,46	0	0,00
Кайтагский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Карабудахкентский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	5,59	0	0,00

МО район/город	Бактериальный сепсис новорожденного		Внутрижелудочков. кровоизлияния		Врожден. пневмония		Врожд. аномалии		Гемолитическая болезнь	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Каякентский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
МСЧ Кочубей	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Кулинский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Лакский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Левашинский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	4	10,55	0	0,00
Магарамкентский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	14,35	2	9,57
Новолакский	0	0,00	0	0,00	1	7,25	0	0,00	0	0,00
Ногайский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	11,24	0	0,00
Рутульский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Сергокалинский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	19,80	0	0,00
С-Стальский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	5,75	0	0,00
Табасаранский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Тарумовский	0	0,00	1	3,64	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Тляратинский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	37,97	1	12,66
Унцукульский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Хивский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Хунзахский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	25,00	3	37,50
Бежтинский уч-к	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Цумадинский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Цунтинский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Чародинский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Шамильский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
<b>Итого по районам</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>1</b>	<b>0,22</b>	<b>1</b>	<b>0,22</b>	<b>36</b>	<b>8,00</b>	<b>6</b>	<b>1,33</b>
г.Буйнакск	0	0,00	0	0,00	0	0,00	24	27,43	26	29,71
г.Дербент	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	3,64	0	0,00
Роддом г.Дербента	0	0,00	0	0,00	0	0,00	5	5,02	0	0,00
г.Избербаш	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	6,55	0	0,00
г.Каспийск	0	0,00	1	0,67	8	5,34	24	16,01	5	3,34

МО район/город	Бактериальный сепсис новорожденного		Внутрижелудочков. кровоизлияния		Врожден. пневмония		Врожд. аномалии		Гемолитическая болезнь	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
г.Кизилюрт	0	0,00	0	0,00	0	0,00	18	9,96	25	13,84
г.Кизляр	0	0,00	1	1,02	0	0,00	7	7,11	9	9,14
РПЦ в г.Хасавюрт	0	0,00	20	8,01	12	4,81	56	22,44	29	11,62
г.Даг.- Огни	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	1,56	5	7,82
г.Ю-Сухокумск	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
<b>Итого по городам</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>30</b>	<b>1,46</b>	<b>26</b>	<b>1,27</b>	<b>245</b>	<b>11,96</b>	<b>150</b>	<b>7,32</b>
МРД №1	0	0,00	0	0,00	0	0,00	14	4,42	3	0,95
МРД №2	0	0,00	8	2,21	2	0,55	29	8,03	29	8,03
РКБ	0	0,00	0	0,00	4	1,30	61	19,84	19	6,18
<b>Итого по РД</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>31</b>	<b>1,24</b>	<b>27</b>	<b>1,08</b>	<b>281</b>	<b>11,25</b>	<b>156</b>	<b>6,24</b>

Продолжение

МО район/город	Инфекц. болезни, специфичные для перинат.периода-всего		Неонат. аспирационная пневмония		Неонатальная желтуха		Неонат. аспирационные синдромы		Перинат. гематологические нарушения	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Агульский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Акушинский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	13,95	0	0,00
Ахвахский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Ахтынский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Бабаюртовский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	8	68,97	0	0,00
Ботлихский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Гергебильский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Гумбетовский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	24,39	0	0,00
Гунибский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Дахадаевский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00

МО район/город	Инфекц. болезни, специфичные для перинат.периода-всего		Неонат. аспирационная пневмония		Неонатальная желтуха		Неонат. аспирационные синдромы		Перинат. гематологические нарушения	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Докузпаринский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Казбековский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Кайтагский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Карабудахкентский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	8,38	0	0,00
Каякентский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
МСЧ Кочубей	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Кулинский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Лакский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Левашинский	1	2,64	0	0,00	0	0,00	3	7,92	1	2,64
Магарамкентский	0	0,00	0	0,00	2	9,57	0	0,00	0	0,00
Новолакский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	5	36,23	0	0,00
Ногайский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Рутульский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Сергокалинский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	29,70	0	0,00
С-Стальский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Табасаранский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	7,12	0	0,00
Тарумовский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	3,64	0	0,00
Тляратинский	0	0,00	0	0,00	1	12,66	0	0,00	0	0,00
Унцукульский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Хивский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Хунзахский	0	0,00	0	0,00	3	37,50	0	0,00	0	0,00
Бежтинский уч-к	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Цумадинский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Цунтинский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	21,05	0	0,00
Чародинский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Шамильский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
<b>Итого по районам</b>	<b>1</b>	<b>0,22</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>6</b>	<b>1,33</b>	<b>31</b>	<b>6,89</b>	<b>1</b>	<b>0,22</b>

МО район/город	Инфекц. болезни, специфичные для перинат.периода-всего		Неонат. аспирационная пневмония		Неонатальная желтуха		Неонат. аспирационные синдромы		Перинат. гематологические нарушения	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
г.Буйнакск	9	10,29	0	0,00	26	29,71	11	12,57	0	0,00
г.Дербент	10	12,12	0	0,00	0	0,00	0	0,00	5	6,06
Роддом г.Дербента	3	3,01	0	0,00	0	0,00	11	11,04	0	0,00
г.Избербаш	0	0,00	1	2,18	0	0,00	1	2,18	1	2,18
г.Каспийск	4	2,67	0	0,00	5	3,34	0	0,00	7	4,67
г.Кизилюрт	7	3,87	0	0,00	25	13,84	0	0,00	0	0,00
г.Кизляр	4	4,06	1	1,02	9	9,14	0	0,00	0	0,00
РПЦ г.Хасавюрт	12	4,81	4	1,60	29	11,62	18	7,21	0	0,00
г.Даг.- Огни	2	3,13	0	0,00	5	7,82	1	1,56	0	0,00
г.Ю-Сухокумск	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	20,83	0	0,00
<b>Итого по городам</b>	<b>75</b>	<b>3,66</b>	<b>6</b>	<b>0,29</b>	<b>150</b>	<b>7,32</b>	<b>120</b>	<b>5,86</b>	<b>34</b>	<b>1,66</b>
Роддом №1	4	1,26	0	0,00	3	0,95	0	0,00	0	0,00
Роддом №2	20	5,54	0	0,00	29	8,03	77	21,32	12	3,32
РКБ	0	0,00	0	0,00	19	6,18	0	0,00	9	2,93
<b>Итого по РД</b>	<b>76</b>	<b>3,04</b>	<b>6</b>	<b>0,24</b>	<b>156</b>	<b>6,24</b>	<b>151</b>	<b>6,04</b>	<b>35</b>	<b>1,40</b>

### Перинатальная смертность за 1 полугодие 2016г.

МО район/город	Аntenатальная смертность	Интранатальная смертность	Перинатал. смертность	Ранняя неонатал. смертность
Карабудахкентский	2,79	0,00	16,71	13,97
Каякентский	11,90	0,00	23,81	12,05
Ногайский	11,11	0,00	22,22	11,24
С.-Стальский	0,00	0,00	11,49	11,49
Табасаранский	0,00	0,00	3,56	3,56
Тарумовский	0,00	0,00	3,64	3,64
Хунзахский	0,00	0,00	12,50	12,50
Цумадинский	16,95	0,00	16,95	0,00
Цунтинский	0,00	0,00	10,53	10,53
<b>Итого по районам</b>	<b>1,33</b>	<b>0,04</b>	<b>4,66</b>	<b>2,89</b>
г.Буйнакск	0,00	0,00	3,43	3,43
г.Дербент	4,83	0,00	6,03	1,21
Роддом г.Дербента	1,00	0,00	5,02	4,02
г.Избербаш	4,34	0,22	8,68	2,18
г.Каспийск	1,33	0,13	4,66	2,00
г.Кизилюрт	6,04	0,11	10,99	3,87
г.Кизляр	5,05	0,00	8,08	3,05
РПЦ г.Хасавюрт	7,16	0,00	12,73	5,61
г. Даг.-Огни	1,56	0,00	3,13	1,56
<b>Итого по городам</b>	<b>5,10</b>	<b>0,05</b>	<b>9,95</b>	<b>4,35</b>
Роддом №1	1,58	0,03	5,99	4,10
Роддом №2	4,96	0,00	6,61	1,66
РКБ	12,19	0,16	24,38	10,74
<b>Итого по РД</b>	<b>4,42</b>	<b>0,05</b>	<b>9,00</b>	<b>4,08</b>

### Родовспоможение в стационаре за 1 полугодие 2016г.

МО район/город	Анемия		Болезни МПС		болезни системы кровообращения		Всего женщин заболело %	Нормальные		Принято родов
	абс.	%	абс.	%	абс.	%		абс.	%	
Агульский	3	230,77	1	76,92	0	0,00	461,54	7	53,85	13
Акушинский	73	341,12	15	70,09	0	0,00	654,21	74	34,58	214
Ахвахский	26	371,43	9	128,57	0	0,00	657,14	24	34,29	70
Ахтынский	22	305,56	3	41,67	2	27,78	694,44	22	30,56	72
Бабаюртовский	52	448,28	15	129,31	2	17,24	482,76	60	51,72	116
Ботлихский	121	454,89	10	37,59	1	3,76	646,62	94	35,34	266
Гергебильский	27	262,14	7	67,96	0	0,00	669,90	34	33,01	103
Гумбетовский	11	268,29	2	48,78	0	0,00	609,76	16	39,02	41
Гунибский	10	312,50	1	31,25	0	0,00	562,50	14	43,75	32
Дахадаевский	28	235,29	6	50,42	0	0,00	512,61	58	48,74	119
Докузпаринский	39	549,30	4	56,34	0	0,00	661,97	24	33,80	71
Казбековский	51	281,77	12	66,30	0	0,00	607,73	71	39,23	181
Кайтагский	50	373,13	12	89,55	0	0,00	626,87	50	37,31	134
Карабудахкентский	153	426,18	19	52,92	3	8,36	481,89	186	51,81	359
Каякентский	60	458,02	22	167,94	0	0,00	442,75	0	0,00	131
МСЧ Кочубей	38	324,79	7	59,83	1	8,55	658,12	40	34,19	117
Кулинский	6	315,79	3	157,89	1	52,63	684,21	6	31,58	19
Лакский	4	307,69	1	76,92	0	0,00	615,38	5	38,46	13
Левашинский	69	182,06	17	44,85	5	13,19	411,61	223	58,84	379
Магарамкентский	138	657,14	21	100,00	0	0,00	676,19	68	32,38	210
Новолакский	49	355,07	4	28,99	4	28,99	688,41	43	31,16	138
Ногайский	16	177,78	3	33,33	5	55,56	677,78	29	32,22	90
Рутульский	16	355,56	7	155,56	0	0,00	555,56	20	44,44	45
Сергокалинский	51	504,95	7	69,31	0	0,00	683,17	32	31,68	101
С.-Стальский	46	265,90	8	46,24	2	11,56	647,40	61	35,26	173
Табасаранский	66	235,71	5	17,86	2	7,14	675,00	91	32,50	280

МО район/город	Анемия		Болезни МПС		болезни системы кровообращения		Всего женщин заболело %	Нормальные		Принято родов
	абс.	%	абс.	%	абс.	%		абс.	%	
Тарумовский	84	307,69	13	47,62	2	7,33	652,01	95	34,80	273
Тляратинский	37	474,36	11	141,03	0	0,00	589,74	32	41,03	78
Унцукульский	57	393,10	10	68,97	0	0,00	448,28	80	55,17	145
Хивский	23	294,87	5	64,10	1	12,82	833,33	51	65,38	78
Хунзахский	19	237,50	13	162,50	2	25,00	537,50	37	46,25	80
Бежтинский уч-к	28	756,76	6	162,16	0	0,00	729,73	20	54,05	37
Цумадинский	46	393,16	4	34,19	0	0,00	675,21	38	32,48	117
Цунтинский	22	231,58	4	42,11	0	0,00	589,47	39	41,05	95
Чародинский	6	200,00	0	0,00	1	33,33	666,67	10	33,33	30
Шамильский	23	188,52	8	65,57	0	0,00	688,52	38	31,15	122
<b>Итого по районам</b>	<b>1570</b>	<b>345,66</b>	<b>295</b>	<b>64,95</b>	<b>34</b>	<b>7,49</b>	<b>599,96</b>	<b>1792</b>	<b>39,45</b>	<b>4542</b>
г.Буйнакск	196	224,00	49	56,00	2	2,29	524,57	416	47,54	875
г.Дербент	457	556,64	24	29,23	19	23,14	588,31	338	41,17	821
г.Ю.-Сухокумск	25	520,83	3	62,50	0	0,00	562,50	21	43,75	48
г. Даг.- Огни	123	192,49	14	21,91	1	1,56	707,36	187	29,26	639
г.Кизилюрт	571	315,64	48	26,53	12	6,63	593,70	739	40,85	1809
г.Каспийск	240	160,75	89	59,61	39	26,12	718,02	422	28,27	1493
г.Кизляр	388	393,11	42	42,55	11	11,14	338,40	312	31,61	987
г.Избербаш	157	341,30	24	52,17	2	4,35	732,61	124	26,96	460
Роддом №1	680	216,42	221	70,34	0	0,00	628,26	1180	37,56	3142
Роддом №2	873	243,92	133	37,16	18	5,03	641,52	0	0,00	3579
РКБ	2076	675,34	114	37,09	25	8,13	873,13	359	11,68	3074
Роддом г.Дербента	393	398,58	26	26,37	7	7,10	708,92	287	29,11	986
РПЦ в г.Хасавюрте	1345	542,34	81	32,66	0	0,00	853,63	374	15,08	2480
<b>Итого по городам</b>	<b>7524</b>	<b>368,95</b>	<b>868</b>	<b>42,56</b>	<b>136</b>	<b>6,67</b>	<b>686,90</b>	<b>4759</b>	<b>23,34</b>	<b>20393</b>
<b>Итого по РД</b>	<b>9094</b>	<b>364,71</b>	<b>1163</b>	<b>46,64</b>	<b>170</b>	<b>6,82</b>	<b>671,06</b>	<b>6551</b>	<b>26,27</b>	<b>24935</b>

### Осложнения в родах и в послеродовом периоде в стационарах Республики Дагестан за 1 полугодие 2016г.

МО город/район	Кровотеч. в послерод. периоде		Кровотеч. ПОНРП		Преэклампсия сред. тяжести		Сахарный диабет		Эклампсия	
	абс.	%о	абс.	%о	абс.	%о	абс.	%о	абс.	%о
Агульский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Акушинский	3	14,02	3	14,02	3	14,02	0	0,00	0	0,00
Ахвахский	1	14,29	1	14,29	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Ахтынский	0	0,00	1	13,89	5	69,44	0	0,00	0	0,00
Бабаюртовский	6	51,72	2	17,24	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Ботлихский	6	22,56	3	11,28	7	26,32	0	0,00	0	0,00
Гергебильский	5	48,54	1	9,71	0	0,00	1	9,71	0	0,00
Гумбетовский	0	0,00	0	0,00	1	24,39	0	0,00	0	0,00
Гунибский	1	31,25	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Дахадаевский	1	8,40	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Докузпаринский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Казбековский	4	22,10	2	11,05	7	38,67	0	0,00	0	0,00
Кайтагский	2	14,93	2	14,93	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Карабудахкентский	6	16,71	1	2,79	17	47,35	0	0,00	0	0,00
Каякентский	6	45,80	0	0,00	11	83,97	0	0,00	0	0,00
Кулинский	1	52,63	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Лакский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Левашинский	4	10,55	2	5,28	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Магарамкентский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Новолакский	3	21,74	0	0,00	2	14,49	0	0,00	0	0,00
Ногайский	0	0,00	1	11,11	1	11,11	0	0,00	0	0,00
Рутульский	2	44,44	0	0,00	2	44,44	0	0,00	0	0,00
Сергокалинский	2	19,80	2	19,80	12	118,81	1	9,90	0	0,00
С.-Стальский	0	0,00	1	5,78	10	57,80	0	0,00	0	0,00
Табасаранский	15	53,57	0	0,00	6	21,43	0	0,00	0	0,00
Тарумовский	3	10,99	2	7,33	22	80,59	1	3,66	0	0,00

МО город/район	Кровотеч. в послерод. периоде		Кровотеч. ПОНРП		Преэклампсия сред. тяжести		Сахарный диабет		Эклампсия	
	абс.	%о	абс.	%о	абс.	%о	абс.	%о	абс.	%о
МСЧ Кочубей	2	17,09	1	8,55	1	8,55	0	0,00	0	0,00
Тляратинский	4	51,28	1	12,82	1	12,82	0	0,00	0	0,00
Унцукульский	2	13,79	0	0,00	3	20,69	0	0,00	0	0,00
Хивский	5	64,10	1	12,82	5	64,10	0	0,00	0	0,00
Хунзахский	3	37,50	1	12,50	10	125,00	0	0,00	0	0,00
Бежтинский уч-к	1	27,03	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Цумадинский	6	51,28	0	0,00	2	17,09	0	0,00	0	0,00
Цунтинский	0	0,00	0	0,00	2	21,05	0	0,00	0	0,00
Чародинский	0	0,00	0	0,00	3	100,00	0	0,00	0	0,00
Шамильский	2	16,39	1	8,20	0	0,00	0	0,00	0	0,00
<b>Итого по районам</b>	<b>96</b>	<b>21,14</b>	<b>29</b>	<b>6,38</b>	<b>133</b>	<b>29,28</b>	<b>3</b>	<b>0,66</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
г.Буйнакск	7	8,00	2	2,29	2	2,29	0	0,00	0	0,00
г.Дербент	9	10,96	12	14,62	32	38,98	0	0,00	0	0,00
г.Каспийск	11	7,37	13	8,71	6	4,02	0	0,00	2	1,34
г.Кизилюрт	23	12,71	23	12,71	58	32,06	0	0,00	0	0,00
г.Кизляр	11	11,14	6	6,08	19	19,25	0	0,00	0	0,00
г.Избербаш	13	28,26	8	17,39	1	2,17	0	0,00	0	0,00
г.Ю.-Сухокумск	2	41,67	1	20,83	1	20,83	1	20,83	0	0,00
г. Даг.- Огни	0	0,00	0	0,00	5	7,82	0	0,00	0	0,00
Роддом г.Дербент	7	7,10	9	9,13	25	25,35	0	0,00	0	0,00
РПЦ г.Хасавюрт	33	13,31	46	18,55	135	54,44	1	0,40	0	0,00
Роддом №1	24	7,64	21	6,68	19	6,05	0	0,00	4	1,27
Роддом №2	10	2,79	23	6,43	72	20,12	0	0,00	4	1,12
РКБ	21	6,83	21	6,83	280	91,09	0	0,00	11	3,58
<b>Итого по городам</b>	<b>171</b>	<b>8,39</b>	<b>185</b>	<b>9,07</b>	<b>655</b>	<b>32,12</b>	<b>2</b>	<b>0,10</b>	<b>21</b>	<b>1,03</b>
<b>Итого по РД</b>	<b>267</b>	<b>10,71</b>	<b>214</b>	<b>8,58</b>	<b>788</b>	<b>31,60</b>	<b>5</b>	<b>0,20</b>	<b>21</b>	<b>0,84</b>

## Продолжение

МО город/район	Нарушения родовой деятельности		Преждеврем.разрыв плодных оболочек		Родовой сепсис, разлитая послерод. инф.		Слабость родовой деятельности		Стремительные роды	
	абс.	%о	абс.	%о	абс.	%о	абс.	%о	абс.	%о
Агульский	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Акушинский	19	88,79	22	102,80	0	0,00	19	88,79	0	0,00
Ахвахский	2	28,57	2	28,57	0	0,00	1	14,29	1	14,29
Ахтынский	5	69,44	3	41,67	0	0,00	5	69,44	0	0,00
Бабаюртовский	8	68,97	15	129,31	0	0,00	6	51,72	1	8,62
Ботлихский	11	41,35	13	48,87	0	0,00	11	41,35	0	0,00
Гергебильский	14	135,92	14	135,92	0	0,00	12	116,50	0	0,00
Гумбетовский	2	48,78	4	97,56	0	0,00	1	24,39	0	0,00
Гунибский	3	93,75	4	125,00	0	0,00	2	62,50	1	31,25
Дахадаевский	18	151,26	10	84,03	0	0,00	18	151,26	0	0,00
Докузпаринский	5	70,42	7	98,59	0	0,00	5	70,42	0	0,00
Казбековский	0	0,00	5	27,62	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Кайтагский	14	104,48	15	111,94	0	0,00	10	74,63	4	29,85
Карабудахкентский	25	69,64	42	116,99	0	0,00	21	58,50	2	5,57
Каякентский	35	267,18	7	53,44	0	0,00	22	167,94	2	15,27
Кулинский	3	157,89	2	105,26	0	0,00	3	157,89	0	0,00
Лакский	2	153,85	0	0,00	0	0,00	2	153,85	0	0,00
Левашинский	22	58,05	17	44,85	0	0,00	12	31,66	8	21,11
Магарамкентский	16	76,19	25	119,05	0	0,00	16	76,19	0	0,00
Новолакский	14	101,45	2	14,49	0	0,00	8	57,97	2	14,49
Ногайский	20	222,22	7	77,78	0	0,00	20	222,22	0	0,00
Рутульский	5	111,11	0	0,00	0	0,00	5	111,11	0	0,00
Сергокалинский	10	99,01	5	49,50	0	0,00	6	59,41	4	39,60
Сулейман-Стальский	12	69,36	24	138,73	0	0,00	12	69,36	0	0,00
Табасаранский	13	46,43	26	92,86	0	0,00	13	46,43	0	0,00

МО город/район	Нарушения родовой деятельности		Преждеврем.разрыв плодных оболочек		Родовой сепсис, разлитая послерод. инф.		Слабость родовой деятельности		Стремительные роды	
	абс.	%о	абс.	%о	абс.	%о	абс.	%о	абс.	%о
Тарумовский	19	69,60	16	58,61	0	0,00	8	29,30	1	3,66
МСЧ Кочубей	8	68,38	7	59,83	0	0,00	4	34,19	2	17,09
Тляратинский	7	89,74	8	102,56	0	0,00	4	51,28	1	12,82
Унцукульский	13	89,66	12	82,76	0	0,00	9	62,07	0	0,00
Хивский	6	76,92	0	0,00	0	0,00	6	76,92	0	0,00
Хунзахский	18	225,00	15	187,50	0	0,00	18	225,00	0	0,00
Бежтинский уч-к	9	243,24	2	54,05	0	0,00	6	162,16	2	54,05
Цумадинский	5	42,74	22	188,03	0	0,00	4	34,19	1	8,55
Цунтинский	6	63,16	4	42,11	0	0,00	4	42,11	2	21,05
Чародинский	2	66,67	4	133,33	0	0,00	1	33,33	1	33,33
Шамильский	15	122,95	7	57,38	0	0,00	7	57,38	1	8,20
<b>Итого по районам</b>	<b>386</b>	<b>84,98</b>	<b>368</b>	<b>81,02</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>301</b>	<b>66,27</b>	<b>36</b>	<b>7,93</b>
г.Каспийск	71	47,56	168	112,53	0	0,00	62	41,53	9	6,03
г.Дербент	70	85,26	306	372,72	1	1,22	44	53,59	0	0,00
г.Буйнакск	41	46,86	34	38,86	0	0,00	32	36,57	4	4,57
г.Дагестанские Огни	31	48,51	14	21,91	0	0,00	0	0,00	2	3,13
г.Кизилюрт	119	65,78	222	122,72	0	0,00	90	49,75	17	9,40
г.Кизляр	81	82,07	105	106,38	0	0,00	44	44,58	11	11,14
г.Избербаш	48	104,35	52	113,04	0	0,00	39	84,78	0	0,00
г.Ю.-Сухокумск	4	83,33	10	208,33	0	0,00	3	62,50	0	0,00
Роддом г.Дербент	108	109,53	171	173,43	1	1,01	62	62,88	0	0,00
РПЦ г.Хасавюрт	65	26,21	448	180,65	0	0,00	56	22,58	0	0,00
Роддом №1	302	96,12	480	152,77	0	0,00	223	70,97	0	0,00
Роддом №2	336	93,88	630	176,03	0	0,00	318	88,85	11	3,07
РКБ	172	55,95	448	145,74	0	0,00	157	51,07	8	2,60
<b>Итого по городам</b>	<b>1448</b>	<b>71,00</b>	<b>3088</b>	<b>151,42</b>	<b>2</b>	<b>0,10</b>	<b>1130</b>	<b>55,41</b>	<b>62</b>	<b>3,04</b>
<b>Итого по РД</b>	<b>1834</b>	<b>73,55</b>	<b>3456</b>	<b>138,60</b>	<b>2</b>	<b>0,08</b>	<b>1431</b>	<b>57,39</b>	<b>98</b>	<b>3,93</b>

### Диспансеризация беременных за 1 полугодие 2016г.

МО город/район	% берем. до 12нед. терапев.	% берохвтера пев.	% обл. RW 1 пол	% обл. RW 2 пол	% обслед. 3-кратно УЗИ плода	Под набл. ж/к до 12 недель	Прежд. роды
Агульский	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	97,70	0,00
Акушинский	94,94	100,00	100,00	100,00	100,00	95,31	2,08
Ахвахский	94,74	100,00	100,00	100,00	96,05	95,24	2,63
Ахтынский	98,06	98,10	96,20	100,00	100,00	98,39	0,63
Бабаюртовский	93,94	97,63	97,63	100,00	100,00	94,06	1,38
Ботлихский	95,27	100,00	100,00	100,00	99,34	95,10	3,47
МРБ с. Тлох	84,21	100,00	84,21	84,21	84,21	95,74	0,00
Гергебильский	92,97	100,00	100,00	100,00	96,67	93,10	3,13
Гумбетовский	97,65	100,00	92,94	80,49	95,12	94,44	1,18
Гунибский	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	97,30	0,00
Дахадаевский	96,33	100,00	96,33	100,41	96,72	96,00	0,00
Дербентский	97,67	100,00	100,00	101,13	100,00	94,06	1,71
Докузпаринский	95,00	100,00	100,00	100,00	96,49	94,69	0,83
Казбековский	100,00	100,00	100,00	103,07	103,07	95,59	2,44
Кайтагский	95,07	100,00	100,00	100,00	45,58	95,29	0,66
Карабудахкентский	94,07	100,00	100,00	74,34	88,62	95,87	3,09
Каякентский	89,43	100,00	89,43	86,49	100,00	91,79	1,55
Кизилюртовский	96,11	100,00	100,00	100,00	99,51	96,12	1,70
Кизлярский	96,87	100,00	100,00	99,52	98,57	94,70	1,57
Кулинский	98,36	100,00	83,61	67,80	98,31	98,44	1,64
Кумторкалинский	92,83	100,00	100,00	99,22	98,05	94,04	2,64
Курахский	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	87,50	0,00
Лакский	96,43	100,00	78,57	100,00	96,43	95,45	0,00
Левашинский	98,69	100,00	100,00	101,50	100,50	99,24	0,82
Магарамкентский	76,78	100,00	100,00	106,73	98,65	92,21	1,05
Новолакский	97,37	100,00	100,00	100,56	100,00	94,47	0,53

МО город/район	% берем. до 12 нед. терапев.	% берохвтера пев.	% обл. RW 1 пол	% обл. RW 2 пол	% обслед. 3-кратно УЗИ плода	Под набл. ж/к до 12 недель	Прежд. роды
РБ №1 Новострой	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	86,16	3,10
Ногайский	94,07	100,00	100,00	100,00	100,00	94,70	3,39
Рутульский	100,00	100,00	100,00	99,31	99,31	84,71	0,69
Сергокалинский	96,76	100,00	100,00	100,00	97,67	96,60	0,93
Сулейман-Стальский	95,51	100,00	100,00	100,00	98,66	95,56	1,06
Табасаранский	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	97,00	1,20
Тарумовский	98,70	100,00	98,70	100,00	100,00	98,74	1,73
МСЧ Кочубей	100,00	100,00	54,76	54,22	100,00	94,68	0,00
Тляртинский	95,83	97,78	100,00	29,55	98,11	94,79	3,70
Унцукульский	87,85	100,00	100,00	100,00	111,17	96,13	0,93
Хасавюртовский	100,00	100,00	100,00	99,60	100,34	96,82	1,01
Хивский	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	98,21	2,41
Хунзахский	100,00	100,00	100,00	104,46	0,00	98,96	0,61
Цунтинский	98,18	90,16	88,52	86,36	81,82	87,62	1,64
Бежтинский уч-к	84,44	100,00	100,00	100,00	100,00	92,66	4,44
Цумадинский	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	93,06	1,82
Чародинский	100,00	100,00	100,00	100,00	101,11	97,78	0,00
Шамильский	100,00	100,00	100,00	61,89	98,11	97,65	0,00
<b>Итого по районам</b>	<b>96,14</b>	<b>99,74</b>	<b>98,85</b>	<b>95,38</b>	<b>93,98</b>	<b>95,32</b>	<b>1,52</b>
г. Буйнакск	99,42	100,00	100,00	100,00	100,00	95,31	1,30
г. Избербаш	95,69	100,00	95,69	101,03	101,03	95,48	0,25
г. Каспийск	95,36	100,00	100,00	100,17	98,12	96,65	2,69
г. Кизилюрт	93,04	100,00	100,00	97,83	98,91	95,14	2,11
г. Кизляр	95,62	100,00	100,00	101,16	101,16	95,76	1,33
г. Хасавюрт	100,00	100,00	100,00	101,45	98,19	93,81	1,51
г. Южно-Сухокумск	94,19	100,00	94,19	106,17	98,77	95,40	0,00
г. Дербент	84,56	100,00	100,00	99,60	85,97	83,78	2,29
г. Дагестанские Огни	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	94,88	4,23

МО город/район	% берем. до 12 нед. терапев.	% берохвтера пев.	% обсл. RW 1 пол	% обсл. RW 2 пол	% обслед. 3-кратно УЗИ плода	Под набл. ж/к до 12 недель	Прежд. роды
ЖК №1	97,00	100,00	100,00	100,00	100,00	95,55	1,32
ЖК №2	94,95	100,00	100,00	100,00	97,54	95,05	2,18
ЖК №3	98,42	100,00	100,00	0,00	100,00	95,25	1,71
ЖК №4	97,72	100,00	100,00	100,00	100,00	95,42	2,03
Сулакская УБ	78,72	100,00	89,36	100,00	82,22	86,00	6,38
Поликлиника №2	91,09	100,00	100,00	100,00	100,00	97,39	1,98
Поликлиника №4	100,00	100,00	100,00	100,00	98,91	97,94	1,09
Поликлиника №5	93,10	100,00	100,00	100,00	100,00	97,37	0,00
Поликлиника №7	95,83	100,00	100,00	100,00	100,00	96,51	1,39
Поликлиника №8	92,21	100,00	100,00	100,00	101,32	91,61	1,95
Гериатрический центр	88,24	100,00	100,00	100,00	100,00	92,86	0,00
ГБ №1	95,79	100,00	100,00	100,40	96,18	95,79	0,80
РМЦ	96,88	100,00	100,00	100,00	100,00	94,44	0,00
<b>Итого по городам</b>	<b>95,86</b>	<b>100,00</b>	<b>99,79</b>	<b>94,33</b>	<b>98,14</b>	<b>94,50</b>	<b>1,85</b>
<b>Итого по Махачкале</b>	<b>95,79</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>	<b>100,40</b>	<b>96,18</b>	<b>95,79</b>	<b>0,80</b>
<b>Итого по РД</b>	<b>96,00</b>	<b>99,87</b>	<b>99,32</b>	<b>94,86</b>	<b>96,06</b>	<b>94,88</b>	<b>1,69</b>

**Сведения о родившихся детях по Республике Дагестан за 1 полугодие 2016г.**

<b>МО город/район</b>	<b>Всего перинатал. потерь</b>	<b>Родилось живыми</b>	<b>Родилось живыми и мертвыми</b>	<b>Умерло антинапально</b>	<b>Умерло в первые 168 часов</b>	<b>Умерло в родах</b>
Агульский	0	13	13	0	0	0
Акушинский	0	215	215	0	0	0
Ахвахский	0	70	70	0	0	0
Ахтынский	0	73	73	0	0	0
Бабаюртовский	0	116	116	0	0	0
Ботлихский	0	268	268	0	0	0
Гергебильский	0	103	103	0	0	0
Гумбетовский	0	41	41	0	0	0
Гунибский	0	32	32	0	0	0
Дахадаевский	0	119	119	0	0	0
Докузпаринский	0	71	71	0	0	0
Казбековский	0	183	183	0	0	0
Кайтагский	0	134	134	0	0	0
Карабудахкентский	6	358	359	1	5	0
Каякентский	2	83	84	1	1	0
Кулинский	0	19	19	0	0	0
Лакский	0	13	13	0	0	0
Левашинский	1	379	380	1	0	0
Магарамкентский	2	209	211	0	0	2
Новолакский	0	138	138	0	0	0
Ногайский	2	89	90	1	1	0
Рутульский	0	45	45	0	0	0
Сергокалинский	0	101	101	0	0	0
Сулейман-Стальский	2	174	174	0	2	0
Табасаранский	1	281	281	0	1	0
Тарумовский	1	275	275	0	1	0

МО город/район	Всего перинатал. потерь	Родилось живыми	Родилось живыми и мертвыми	Умерло антинатально	Умерло в первые 168 часов	Умерло в родах
МСЧ Кочубей	0	118	118	0	0	0
Глярятинский	0	79	79	0	0	0
Унцукульский	0	145	145	0	0	0
Хивский	0	78	78	0	0	0
Хунзахский	1	80	80	0	1	0
Цумадинский	2	116	118	2	0	0
Цунтинский	1	95	95	0	1	0
Бежтинский уч-к	0	37	37	0	0	0
Чародинский	0	30	30	0	0	0
Шамильский	0	122	122	0	0	0
<b>Итого по районам</b>	<b>21</b>	<b>4502</b>	<b>4510</b>	<b>6</b>	<b>13</b>	<b>2</b>
г.Дагестанские Огни	2	639	640	1	1	0
г.Ю-Сухокумск	0	48	48	0	0	0
г.Дербент	5	825	829	4	1	0
г.Избербаш	4	458	461	2	1	1
г.Буйнакск	3	875	875	0	3	0
г.Каспийск	7	1499	1503	2	3	2
г.Кизилюрт	20	1807	1820	11	7	2
г.Кизляр	8	985	990	5	3	0
МРД №1"	19	3168	3174	5	13	1
МРД №2"	24	3612	3630	18	6	0
РКБ	76	3074	3117	38	33	5
Роддом г.Дербента	5	996	997	1	4	0
РПЦ г.Хасавюрт	32	2496	2514	18	14	0
<b>Итого по городам</b>	<b>205</b>	<b>20482</b>	<b>20598</b>	<b>105</b>	<b>89</b>	<b>11</b>
<b>Итого по РД</b>	<b>226</b>	<b>24984</b>	<b>25108</b>	<b>111</b>	<b>102</b>	<b>13</b>

### Занятость акушерских коек за 1 полугодие 2016г.

МО район/город	Акуш. всего	Акуш. патолог.	Акуш. род.	Гинекол	Педиатрия	Всего
Агульский	146,70	269,20	24,20	170,67	152,69	167,39
Акушинский	143,16	167,40	127,00	183,15	157,50	165,90
Ахвахский	173,10	166,14	189,33	198,11	180,13	170,83
Ахтынский	105,40	119,20	91,60	168,70	265,38	240,29
Бабаюртовский	140,10	157,55	92,13	180,23	181,53	163,53
Ботлихский	187,40	190,30	184,50	241,50	146,00	178,59
Гергебильский	159,57	200,33	129,00	140,13	129,11	150,14
Гумбетовский	127,00	140,50	100,00	141,13	133,95	151,59
Гунибский	182,73	182,80	182,70	156,47	174,05	151,83
Дахадаевский	161,69	208,48	72,00	131,41	146,67	161,95
Казбековский	141,03	150,22	129,21	162,70	132,26	141,33
Кайтагский	150,36	67,27	275,00	161,00	149,71	164,00
Карабудахкентский	161,24	222,77	111,25	209,55	111,12	165,16
Каякентский	123,70	145,50	101,90	235,00	175,88	186,09
Кулинский	137,43	211,25	39,00	150,40	160,63	169,68
Лакский	198,20	213,00	176,00	160,86	205,29	175,89
Левашинский	129,63	128,33	130,60	162,87	181,40	172,42
Магарамкентский	114,21	141,67	89,50	184,70	161,90	159,08
Новолакский	131,37	159,70	99,89	133,00	111,74	134,67
Ногайский	179,00	252,40	105,60	151,50	165,74	182,08
Рутульский	46,75	59,50	34,00	215,33	92,13	145,68
Сергокалинский	121,30	149,73	86,56	143,85	173,11	172,39
С.-Стальский	132,67	151,83	102,00	78,57	158,40	157,75
Табасаранский	158,89	206,71	118,25	199,29	139,16	164,86
Тарумовский	209,67	219,43	201,13	159,00	212,17	176,54
МСЧ Кочубей	157,42	194,17	120,67	187,00	160,60	160,79
Тляратинский	121,47	91,67	166,17	174,70	200,00	175,77
Унцукульский	161,11	181,00	136,25	178,67	170,70	163,38
Хивский	146,60	361,20	39,30	230,75	211,13	203,01
Хунзахский	176,80	398,60	65,90	171,38	158,79	177,97
Цумадинский	264,00	368,00	160,00	231,44	214,79	235,76
Цунтинский	171,71	195,00	154,25	200,00	164,06	196,69
Чародинский	145,60	176,14	74,33	153,88	171,21	167,04
Шамильский	138,40	152,75	122,00	197,53	176,59	174,05
<b>Итого по районам</b>	<b>150,47</b>	<b>174,26</b>	<b>119,36</b>	<b>174,03</b>	<b>153,10</b>	<b>168,14</b>
г.Дербент	187,60	205,35	175,77	138,20	179,56	175,27
г.Избербаш	121,48	121,45	121,50	196,54	149,10	158,44
г.Буйнакск	143,67	148,67	139,93	192,00	200,17	170,10
г.Каспийск	215,63	187,20	244,07	216,93	207,03	181,63

<b>МО район/город</b>	<b>Акуш. всего</b>	<b>Акуш. патолог.</b>	<b>Акуш. род.</b>	<b>Гинекол</b>	<b>Педиатрия</b>	<b>Всего</b>
г.Кизилюрт	183,30	179,63	186,39	178,51	168,28	168,80
г.Кизляр	116,78	256,91	0,00	213,68	154,65	169,20
г. Даг.- Огни	239,50	218,00	246,67	311,25	224,89	180,22
г. Ю.-Сухокумск	109,70	164,20	55,20	160,00	186,14	164,68
РКБ	193,58	150,12	263,78	183,74	307,91	186,13
<b>Итого по городам</b>	<b>166,86</b>	<b>159,36</b>	<b>174,01</b>	<b>167,11</b>	<b>181,43</b>	<b>170,61</b>
<b>Итого по РД</b>	<b>161,09</b>	<b>165,13</b>	<b>156,78</b>	<b>170,30</b>	<b>165,14</b>	<b>169,71</b>

**АНАЛИЗ СЛУЖБЫ ОХРАНЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ  
РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН за I полугодие 2016г.**

**А.Г. Хархаров**

В республике Дагестан в целях оказания медицинской помощи женщинам при нарушениях функции репродуктивной системы сформирована трехуровневая структура службы охраны репродуктивного здоровья семьи, в которую включены кабинеты гинекологов-репродуктологов государственных бюджетных медицинских учреждений районов (1 уровень), межрайонные центры охраны здоровья семьи и репродукции гг. Дербент, Хасавюрт, Кизляр и специализированные кабинеты женских консультаций г.Махачкалы и других городов (2 уровень), Республиканский центр охраны здоровья семьи и репродукции (3 уровень). Лечебно-консультативную помощь женщинам с бесплодием, невынашиванием и другой репродуктивной патологией в районах и городах республики оказывают 67 врачей акушеров-гинекологов.

Кабинеты охраны репродуктивного здоровья семьи (ОРЗС) организованы во всех районах, за исключением ЦРБ Курахского, Кулинского, Гумбетовского, Цунтинского и Бежтинского участка, где в связи с низкой укомплектованностью врачами акушерами-гинекологами, ответственность возложена на районных акушеров-гинекологов. Все врачи кабинетов охраны репродуктивного здоровья сертифицированы, категорию имеют 15 человек (25,8%), остальные без категории, но более трети из них молодые специалисты, т. е. стаж работы не более 3-х лет.

В городах Каспийск, Буйнакск, Кизилюрт, Избербаш, Даг.Огни в женских консультациях имеются должности врачей ОРЗС, все укомплектованы. В г. Махачкале в женских консультациях №2, №4, и №5 организованы специализированные кабинеты по бесплодию, невынашиванию, эндокринолога-гинеколога, патологии шейки матки, в остальных женских консультациях г. Махачкалы организованы кабинеты ОРЗС, имеются также ответственные врачи по бесплодию и невынашиванию, совмещающие прием с должностью участкового врача. Учреждениями 2 уровня являются также межрайонные центры ОРЗС в гг.

Дербенте, Хасавюрте и Кизляре. Центры Дербента и Хасавюрта укомплектованы штатами в полном объеме.

Работа в I полугодии 2016г. по оказанию медицинской помощи взрослому и детскому населению по проблемам репродуктивного здоровья проводилась в соответствии с утвержденным Минздравом РД и ГБУ РД «РЦОЗСиР» комплексным планом. В Республике Дагестан впервые на базе Республиканского центра охраны здоровья семьи и репродукции с 2016 года внедрена современная методика раннего выявления случаев предраковых и раковых заболеваний шейки матки с использованием метода жидкостной цитологии. К этому событию была приурочена конференция «Принципы диагностики цитологического скрининга заболеваний шейки матки», прошедшая 27 января 2016г., в которой приняли участие начальник отдела оказания медицинской помощи женщинам и детям Минздрава РД Р.Н.Шахсинова и специалисты из Краснодарского края, которые помогали внедрять технологию до этого в 12 регионах страны. Дагестан стал 13-м регионом России, в котором внедрена жидкостная цитология. Согласно Приказа Минздрава РД № 1209-Р от 28 декабря 2015 года государственным медицинским учреждениям республики, в рамках диспансеризации взрослого населения, при проведении профилактических осмотров женщин в возрасте от 20 до 60 лет, необходимо осуществлять у себя на месте забор мазков из цервикального канала для направления материала в цитологическую лабораторию и последующего исследования методом жидкостной цитологии.

#### **Анализ заболеваемости, диспансеризации и работы по маршрутизации медицинских организаций республики.**

Оказание медицинской помощи женщинам с бесплодием по-прежнему остается одним из важнейших разделов работы акушерско-гинекологической службы. За I полугодие 2016 г. на учет в ЛПУ республики взято 2365 женщин (I пол. 2015г. – 2628), из них по районам и городам республики – 1294 (I пол. 2015г. – 1403). Показатель заболеваемости составил 302,3 на 100 тыс. женщин от 18 до 49 лет, что несколько ниже, чем за аналогичный период 2015г. – 335,5. Показатель заболеваемости женского бесплодия снизился за счет следующих территорий: ЦРБ

Бабаюртовского района в I полугодии 2016 года впервые взято на учет 15 супружеских пар с бесплодием (I пол. 2015г. – 28), Гергебильского района (с 19 до 8), Дербентского района (с 62 до 27), Карабудахкентского района (с 56 до 39), Каякентского района (с 18 до 10), Хасавюртовского района (с 76 до 52), Цунтинского района (с 19 до 4), ЦГБ г. Избербаш (с 17 до 10), г. Даг. Огни (с 16 до 10), г. Махачкала (с 303 до 249), в частности ж/к №1 (с 46 до 17) и поселок Семендер (с 15 до 2). Такое снижение можно объяснить тем, что в течение последнего года активно ведется работа по выполнению приказа МЗ РД № 656-Л от 11.06.2014г. «О структурных преобразованиях системы здравоохранения на основе трехуровневой системы и маршрутизации больных», в соответствии с которым предоставляются ежемесячные регистры с фамильными списками пациентов, впервые взятых на учет, что отражает реальную ситуацию в конкретной медицинской организации. На конец I полугодия 2016г. в МО республики состоит 18213 женщин с бесплодием, показатель диспансеризации по РД составил 23,3 на 1000 женщин от 18 до 49 лет (2015 г. – 22,6). Недостаточно проводилась диспансеризация супружеских пар с бесплодием в ЦРБ Агульского, Гунибского, Кумторкалинского, Унцукульского, п. Новострой, МРБ Бежтинского участка и ЦГБ г. Ю-Сухокумск, где охват диспансерным наблюдением значительно ниже среднереспубликанского показателя и варьирует от 3,6 до 11,3 на 1000 женщин от 18 до 49.

Работа по направлению супружеских пар на III этап маршрутизации активизировалась. Взято на учет за 6 месяцев 2016 года 1294 супружеские пары с бесплодием, внесено в регистр «Бесплодие» – 1335, что превышает количество взятых на учет, это связано с включением некоторыми МО пациентов, выявленных и невнесенных в регистр в 2015 году. Направлено на дообследование на II и III этапы – 1069 пациенток (2015г. – 768).

Выявлены дефекты в работе отдельных МО: несовпадения по взятым на учет и предоставленным в регистр в ЦРБ Дахадаевского р-на, Хасавюртовского межрайонного ЦОЗСиР; несоблюдение этапности и порядка маршрутизации в ЦРБ Тляртинского района, больницы пос. Новострой, ЦГБ г. Дербент, ЦГБ г.

Избербаш; не осуществляется контроль за направленными пациентами в ЦРБ Агульского, Гергебильского, Каякентского, Курахского, Лакского, Чародинского районов, Бежтинского уч., пос. Новострой и ЦГБ г. Хасавюрт.

В республике несколько снизилось выявление женщин с невынашиванием беременности и другими неблагоприятными исходами беременности. Количество впервые взятых на учет в I полугодии 2016г. составило 2612 женщин (I пол.2015г. – 3253), из них с невынашиванием –2034(I пол.2015г. – 2354) и другими неблагоприятными исходами – 578 (I пол.2015г. – 899).

Снижение произошло за счет ослабления работы в ЦРБ Дахадаевского (с 25 до 15), Казбековского (с 32 до 22), Каякентского (с 51 до 24), Кизилюртовского (с 55 до 44), Лакского (с 21 до 9), Ногайского (с 24 до 13), С-Стальского (с 22 до 13), Тарумовского (с 42 до 21), Унцукульского (с 32 до 11), Цунтинского (с 72 до 11) районов, ЦГБ г. Буйнакс (с 49 до 34), Хасавюрт (с 123 до 107), а также за счет всех женских консультаций г. Махачкалы с 820 до 538. В ж/к г. Махачкалы (кроме ж/к №1 и №5) отмечается превалирование количества снятых с учета женщин над взятыми –838 против 538.

Активизировалась работа по выявлению женщин из групп риска на рождение детей с врожденными пороками развития и генетической патологией, состоит на учете 6840 (I пол.2015г. – 6659), показатель составил 8,0 на 1000 женщин детородного возраста (I пол.2015г. – 7,1). Всего на диспансерном учете состоит 33108 женщин с невынашиванием и др. неблагоприятными исходами беременности (2015г. – 32592). Из них с невынашиванием –26368 (2015г. –25933), показатель диспансеризации по РД составил 30,8 на 1000 женщин детородного возраста (2015г. – 30,4). Недостаточно проводилась работа по диспансеризации женщин с невынашиванием в ЦРБ Агульского, Кулинского, Курахского, Гумбетовского районов и ЦГБ г. Кизляр. В указанных МО показатель диспансеризации в 1,5-2 раза ниже среднереспубликанского показателя.

Работа по маршрутизации активизировалась, внесено в регистр «Невынашивание и др. неблагоприятные исходы беременности» 1703 пациентки (I

пол. 2015г. – 1547). Количество направленных на дообследование на II и III этапы возросло до 938 пациенток (I пол. 2015г. – 868).

Нуждается в активизации работа по раннему выявлению женщин с эндокринно-гинекологической патологией. В I полугодии 2016 года впервые выявлено 4062 женщины (I пол.2015г.– 4407), показатель заболеваемости составил 360,5 на 100 тыс. взрослого женского населения (I пол.2015г. – 390,2). На диспансерном учете состоит 23457 женщин с эндокринно-гинекологической патологией (2015г. – 23293), охват диспансерным наблюдением – 20,8 на 100 тыс. ВЖН (2015г. – 20,7). Недостаточно проводилась работа по выявлению и диспансеризации женщин с эндометриозом в ЦРБ Акушинского, Бабаюртовского, Гергебильского, Гунибского, Каякентского, Кумторкалинского районов и женской консультации № 4 г. Махачкалы, где показатели в 2 -3 раза ниже, чем по РД (РД – 89,1). Неудовлетворительно проводилась работа по выявлению и диспансеризации женщин с адреногенитальными нарушениями в ЦРБ Ахвахского, Каякентского, Лакского, Рутульского, Хивского, Цунтинского районов, ЦГБ гг. Кизилюрт, а также женской консультации № 3 г. Махачкалы. Страдает выявление женщин с дисфункцией яичников в ЦРБ Бабаюртовского, Буйнакского, Дахадаевского, Кайтагского, Лакского, Новолакского, Рутульского, Сергокалинского, С-Стальского, Унцукульского, Хивского районов, ЦГБ гг.Кизилюрт, Ю-Сухокумск и женской консультации № 5 г. Махачкалы где показатели заболеваемости в 2-4 раза ниже аналогичного по РД (РД – 87,8). Не выявлена ни одна женщина с дисфункцией яичников в ЦРБ Цунтинского района.

Работа по выявлению женщин с расстройствами менструаций в I полугодии 2016 года в районах и городах республики ослабла, выявлено 3375 пациенток (2015 г. – 4942). Показатель заболеваемости снизился с 630,9 на 100 тыс. женщин от 18 до 49 лет до 431,5. Это связано с резким снижением выявления пациенток в ЦГБ гг. Дербент (с 130 до 41), Избербаш (с 72 до 17), Буйнакск (с 67 до 44), ЦРБ Буйнакского (с 90 до 57), Дербентского (с 164 до 54) районов и женских консультаций г. Махачкалы (с 1397 до 529), в частности, ж/к №1 (с 163 до 56), ж/к №3 (с 145 до 57), ж/к №4 (с 767 до 170) и пос.Семендер (с 20 до 2). По-прежнему

недостаточно проводится работа по выявлению расстройств менструации в ЦРБ Гунибского, Хивского, Цунтинского районов и ЦГБ гг. Буйнакск и Хасавюрт. Показатели заболеваемости женщин в данных ЛПУ в 1,5 – 2 раза ниже аналогичного показателя заболеваемости по РД (РД – 382,9 на 100 тыс. женщин от 18 до 49 лет). В ЦРБ Агульского, Акушинского, Ахвахского, Бабаюртовского, Докузпаринского, Гергебильского, Кайтагского, Рутульского, Магарамкентского, Сергокалинского, Табасаранского, Тляратинского, Цумадинского, Чародинского, Шамильского районов и ЦГБ г. Кизляр не соблюдаются критерии снятия с учета данного контингента женщин, не осуществляется их своевременное оздоровление, о чем свидетельствуют высокие показатели диспансеризации женщин с расстройствами менструации – выше 25,0 на 1000 женщин от 18 до 49 лет (РД – 19,3).

Работа по выявлению женщин с доброкачественными новообразованиями женских половых органов активизировалась. Выявлено впервые 2708 женщины (2015г. – 2303), показатель заболеваемости в I полугодии 2016г. вырос с 203,9 2015г. до 240,3 на 100 тыс. взрослого женского населения. Однако, как и в предыдущем году страдает выявление женщин с миомой матки в ЦРБ Агульского, Буйнакского, Кайтагского, Каякентского, Ногайского, С-Стальского, Цунтинского, Шамильского районов и ЦГБ гг. Избербаш и Ю-Сухокумск (показатели в 3-5 раз ниже аналогичных по РД). Слабо проводится оздоровление женщин с доброкачественными новообразованиями в ЦРБ Карабудахкентского, Цумадинского, Тляратинского, Шамильского районов, МРБ п. Нововстрой, ЦГБ гг. Кизляр, Кизилюрт, Избербаш и Ю-Сухокумск, где показатели диспансеризации выше среднереспубликанского в 1,5 – 2 раза (РД – 19,2).

Работа по выявлению и диспансеризации женщин с воспалительными заболеваниями гениталий проводится удовлетворительно, выявлено впервые всего 8164 женщины (I полугодии 2015г. – 8250), показатель заболеваемости на 100 тыс. ВЖН по РД составил 724,5 (I пол. 2015г. – 726,6). Недостаточно проводилась работа по выявлению женщин с хроническим сальпингоофоритами и хронической воспалительной болезнью матки в ЦРБ Агульского, Буйнакского, Гергебильского,

Каякентского, Кумторкалинского, Курахского, Лакского, Новолакского районов и ЦГБ гг. Хасавюрт, Каспийск, Избербаш, Ю-Сухокумск, где показатель заболеваемости в 1,5-4 раза ниже аналогичного по РД. Не соблюдаются критерии снятия с учета женщин данной группы, не проводится своевременное их оздоровление, о чем свидетельствуют слишком высокие показатели диспансеризации, у Дербентского, Рутульского, Сергокалинского районов и ЦГБ г. Южно-Сухокумск, где показатели диспансеризации в 2 раза выше, чем по РД (РД – 22,9).

Работа по выявлению и диспансеризации женщин с фоновыми заболеваниями шейки матки проводилась активно. Количество выявленных впервые возросло с 9674 в I полугодии 2015г. до 10056 женщин, показатель заболеваемости на 100 тыс. ВЖН по РД составил 892,5 (I полугодии 2015г. – 757,5). На диспансерном учете состоит 29555 женщин с патологией шейки матки (2015г. – 28961), показатель диспансеризации на 1000 ВЖН составляет 26,2 (2015г. – 25,7).

Это связано с внедрением скрининга по раннему выявлению рака шейки матки у женщин методом жидкостной цитологии. С 1 марта 2016 г. на базе цитологической лаборатории РЦОЗСиР внедрена методика раннего выявления случаев предраковых и раковых заболеваний шейки матки с использованием «жидкостной цитологии» (ПАП-тест). Этому событию была приурочена конференция «Принципы диагностики цитологического скрининга заболеваний шейки матки», прошедшая 27 января 2016г., с участием специалистов из Краснодарского края. Дагестан стал 13-м регионом России, в котором внедряется жидкостная цитология. Государственные медицинские учреждения республики, в рамках диспансеризации взрослого населения, при проведении профилактических осмотров женщин в возрасте от 20 до 60 лет, осуществляют у себя на месте забор мазков из цервикального канала и направляют материал в цитологическую лабораторию РЦОЗСиР. Женщины с выявленными изменениями, по результатам цитологического исследования, консультируются в кабинете патологии шейки матки для определения дальнейшей тактики ведения. С марта по июнь 2016 года в РЦОЗСиР проведено 1571 исследований, из направленных 2081 биоматериалов

(510 исследований в работе). Патология выявлена в 901 случае, что составило 57,4 %, из них 3 патологии, угрожающих по раку. Наиболее высокие показатели выявляемой патологии отмечены в ЦГБ Гумбетовского (92,9%), Акушинского (78,9%), Казбековского (78,9%) районов и ЦГБ г. Кизилюрт (83,3%), однако ни одна пациентка из этих районов не направлена на дообследование.

В ряде МО работа не налажена должным образом. Не составлены договора на проведение исследования методом жидкостной цитологии в ЦРБ Ахтынского и Тляратинского районов, г. Каспийск, Ж/К №5 г. Махачкала. В ЦРБ Бабаюртовского, Докузпаринского, Цунтинского районов и МРБ пос. Новострой работа не проводится, так как до сих пор не забран расходный материал для забора биоматериала на цитологические исследования (виалы и цитощетки). С ЦРБ Цумадинского района и ЦГБ г. Хасавюрт до сих пор не направляется материал. Страдает качество забора биоматериала и нарушения оформления документации в ЦРБ Акушинского, Буйнакского, Гунибского, Дербентского, Кайтагского, Кизлярского, Кумторкалинского, Левашинского, Рутульского, Сулейман-Стальского, Тарумовского, Унцукульского, Хивского, Хунзахского, Чародинского районов, ЦГБ гг. Буйнакск, Кизляр, Избербаш, ж/к №1 и №4 г. Махачкалы.

Страдает работа по выявлению женщин в ЦРБ Акушинского, Ахвахского, Гергебильского, Магарамкентского, Сергокалинского, Хивского, Хунзахского, Шамильского районов и ЦГБ гг. Каспийск, Избербаш и Ю-Сухокумск. Показатели заболеваемости в указанных территориях ниже, чем по республике в 1,5-2 раза. Не выявлена ни одна женщина с дисплазией шейки матки в ЦРБ Тляратинского, Хивского районов, Бежтинского участка, Кочубейской МСЧ.

Работа в I полугодии 2016г. по оказанию медицинской помощи детскому населению с репродуктивной патологией проводилась активно. Улучшился охват профилактическими осмотрами девочек и девушек-подростков, так в 2015 году было охвачено профосмотрами 97846 девочек и девушек-подростков, что составило 21,5%, а в 2016 году 111 202 – 23,5%. На фоне общей активизации неудовлетворительно проводились в текущем полугодии профосмотры в ЦРБ Агульского, Рутульского, Цунтинского, Курахского районов, процент охвата здесь

варьирует от 5,0% до 13,5%. В недостаточном объеме проводились профосмотры в ЦРБ Кайтагского, Кумторкалинского, Унцукульского, Хасавюртовского районов, Бежтинского участка, ЦГБ г. Хасавюрт и ДП № 1 г. Махачкалы, охват варьирует от 15,5% до 19,3%.

Выявление гинекологической патологии у девочек и девушек-подростков активизировалась с 14 665 до 18990, показатель выявления гинекологической патологии составил 17,1% (I полуг. 2015г. – 15,0%). Неудовлетворительно проводилось выявление гинекологической патологии у девочек в ЦРБ Каякентского, Курахского, Хунзахского, Левашинского районов, МРБ Новострой и ЦГБ гг. Кизляр, Избербаш гинекологическая патология выявлялась здесь только в 3,6% – 8,9%. В недостаточном объеме выявлялись девушки с гинекологической патологией в ЦРБ Лакского, Гергебильского, Новолакского, Табасаранского, Хасавюртовского районов и ЦГБ г. Хасавюрт, процент выявления патологии составил от 10,0% до 12%.

При проведении профилактических осмотров девочек и девушек-подростков улучшилась выявляемость девочек с эндокринно-гинекологической патологии, выявлено 1030 девушка (2015г. – 881). Улучшилось также выявление у девочек воспалительных заболеваний органов малого таза, за отчетный период впервые выявлено 2927 девушек (2015г. – 2542), показатель заболеваемости вырос с 537,6 до 619,0 на 100 тыс. девочек. Недостаточно проводилась работа по выявлению и диспансерному наблюдению девочек и девушек-подростков с данной нозологической группой в ЦРБ Гергебильского, Дахадаевского, Каякентского, Кизлярского, Табасаранского, Хивского районов, МРБ п. Новострой. В указанных МО показатели заболеваемости и диспансеризации ниже среднереспубликанских.

Активизировалась работа по раннему выявлению и диспансеризации девочек и девушек-подростков с эндокринно-гинекологическими заболеваниями (ЭГЗ). Увеличилось количество впервые обратившихся девушек с ЭГЗ – 1030 девушек против 881 в 2015г. Показатель заболеваемости составил 217,8 на 100 тыс. девушек от 0 до 17 лет (2015г. – 186,3). Также увеличилось количество девочек с ЭГЗ, состоящих на диспансерном учете с 2403 до 2918.

Неудовлетворительно проводилась работа по раннему выявлению девушек с ЭГЗ в ЦРБ Агульского, Гергебильского, Гунибского, Кайтагского, Каякентского, Лакского, Магарамкентского, Гляртинского, Унцукульского, Цумадинского, Цунтинского, Чародинского районов, МРБ п. Новострой ДП №3 и №5 г. Махачкалы. Нуждается в активизации работа по раннему выявлению девочек с аменореей I и II. За отчетный период в 26-ти медицинских организациях не выявлено ни одной пациентки с первичной аменореей, в 31-ой МО – с вторичной аменореей. Не выявляются своевременно пациентки с преждевременным и задержкой полового развития (более 30 МО).

Врачами ЦГБ и ЦРБ были предоставлены амбулаторные карты на пациенток от 0 до 17 лет с репродуктивной патологией, находящихся на диспансерном учете. Соблюдались стандарты ведения медицинской документации врачами следующих территорий: ЦРБ Гунибского, Ногайского, Казбековского, Дербентского районов и ЦГБ гг. Дербент, Каспийск. Не были соблюдены стандарты в ЦРБ Каякентского, Лакского, Рутульского, Унцукульского, Хивского районов и ЦГБ гг. Кизляр.

В МО республики проводилась работа по выполнению маршрутизации, за текущий период в регистр включено 3512 девочек и девушек подростков с репродуктивной патологией (6 мес. 2015г. – 3670), из них направлено на II этап – 197, на III этап – 443. В РЦОЗСиР с направлением явилось 147. Не ведется должным образом учет пациенток, направленных на дообследование в РЦОЗСиР – из 443, представленных в регистр на дообследование, всего направлены 333. Удовлетворительно проводится работа по направлению пациенток на дообследование с ЦРБ Казбековского, Кумторкалинского, Кизилюртовского, Сергокалинского районов и ЦГБ г. Буйнакск.

Осуществляется организационно-методическая и лечебная помощь городам и районам республики. Были осуществлены выезды совместно с врачами ГБУ РД «Республиканских центр охраны здоровья подростков и студенческой молодежи» в ЦРБ Буйнакского, Кайтагского, Каякентского, Казбековского, Новолакского, Гергебильского районов, детские поликлиники г. Махачкалы и ЦГБ гг. Буйнакск, Каспийск. В ходе выездов была проведена проверка ведения медицинской

документации, консультирования пациентов, после чего были составлены справки по проверке оказания лечебно-диагностической помощи. Главные врачи и врачи курирующие данный раздел были приглашены на медицинский совет в ГБУ РД «РЦОЗСиР».

Во всех городах и районах проводится работа по анкетированию школьников республики с целью изучения состояния их репродуктивного здоровья и готовности к семейным отношениям. Анкетирование проводилось у 2673 школьников. Осуществлялось активное участие врачей отделения охраны репродуктивного здоровья детей и подростков в работе координационного штаба Минздрава РД по вопросам раннего выявления, оздоровления и диспансеризации девочек и девушек-подростков с гинекологической патологией в МО, с подготовкой аналитической информации по районам и городам республики. На базе ГБУ РД «РЦОЗСиР» был проведен медсовет по вопросам охраны репродуктивного здоровья детей и подростков для врачей гинекологов городов и районов республики.

Проведен анализ качества медицинской помощи, оказанной в ЦРБ, ЦГБ мальчикам и юношам-подросткам по итогам первого полугодия 2016г. Показатель заболеваемости крипторхизмом в среднем по РД за отчетный период 2016г. составил 113,4 на 100 тыс. мальчиков (2015г. – 119,8). Низкие показатели заболеваемости и диспансеризации по крипторхизму зарегистрированы в следующих территориях: Дербентском, Казбековском, Карабудахкентском, Каякентском, Кумторкалинском, Ногайском и Хасавюртовском районах и г.Кизляр, ДП №2 и №3 г. Махачкала. Показатели заболеваемости по крипторхизму в указанных территориях в 2-4 ниже чем по РД, что говорит о недостаточной работе по раннему выявлению и взятию на диспансерный учет мальчиков с данной андрологической патологией. Показатель заболеваемости по варикоцеле по РД за первое полугодие 2016г. составил 188,8 на 100 тыс. мальчиков (2015г. – 245,0). Низкие показатели заболеваемости и диспансеризации по варикоцеле отражающие неудовлетворительную работу ответственных специалистов по выявлению и регистрации данной патологии у мальчиков и юношей-подростков отмечены в

следующих территориях: Ахвахском, Ботлихском, Буйнакском, Кайтагском, Карабудахкентском, Каякентском, Курахском, Унцукульском, Хасавюртовском, Хунзахском районах, г.Избербаш и ДП №3 г.Махачкала. Показатели заболеваемости в указанных территориях в 2-5 раз, ниже, чем по РД.

Проведен анализ работы по оказанию медицинской помощи взрослому населению с андрологической патологией. За I полугодие 2016 г. на учет в МО республики взято 1745 мужчин с доброкачественной гиперплазией предстательной железы (2015г. – 1454), показатель заболеваемости вырос и составил 175,4 на 100 тыс. мужчин от 18 лет и старше (2015г. – 149,7).

Неудовлетворительно проводилась работа по раннему выявлению пациентов с доброкачественной гиперплазией предстательной железы в ЦРБ Гергебильского, Кулинского районов и ЦГБ г. Избербаш, где показатель ниже среднего по республике в 5-6 раз. Нет ни одного выявленного пациента с доброкачественной гиперплазией предстательной железы в ЦРБ Агульского, Бабаюртовского, Гунибского районов и ЦГБ г. Южно-Сухокумск.

Работа по активному выявлению случаев мужского бесплодия проведена в недостаточном объеме в следующих территориях: ЦРБ Ахвахского, Дахадаевского, Докузпаринского, Кайтагского, Кулинского, Курахского, Новолакского районов, ЦГБ гг. Буйнакск и Кизилюрт. Показатели заболеваемости в указанных территориях в 10-13 раз, ниже, чем по РД (РД – 75,6). Отсутствуют данные по показателям заболеваемости по мужскому бесплодию в ЦРБ Гергебильского, Лакского, Ногайского, Хивского, Цунтинского районов, ЦГБ г. Избербаш, Ю-Сухокумск и поликлиниках № 1, №3, №4, №9 г. Махачкалы. Не представили информацию по мужскому бесплодию ЦРБ Унцукульского района и поликлиника №4 г. Махачкалы.

**Организация работы по контролю качества медицинской помощи,  
проведению медико-социальной экспертизы в медицинских организациях  
городов и районов республики**

*главный эксперт* Мурачуева Р.М.

Одной из ключевых задач Министерства здравоохранения РД остается контроль качества оказания медицинской помощи населению. В этом направлении продолжена работа по развитию стандартизации в здравоохранении, оптимизации действующих стандартов медицинской помощи к федеральной номенклатуре.

В современных условиях экспертиза качества медицинской помощи **впервые законодательно** (часть 1 статьи 64 - ФЗ РФ от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», часть 7 статьи 40 ФЗ от 29.11.2010г. №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ») отнесена к категории **медицинских экспертиз** и включена в состав способов контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (ОМС).

В связи с этим актуальным является вопрос о роли экспертизы для улучшения качества медицинской помощи в целях реализации принципов охраны здоровья и ОМС в части обеспечения качества медицинской помощи.

Сегодня уделяется огромное внимание к вопросам качества оказания медицинской помощи, соблюдения медико-экономических стандартов и в связи с этим возрастает роль клинико-экспертной службы.

Резко увеличивается объем клинико-экспертной работы в медицинских организациях, усиливается роль экспертного метода в комплексе подходов к оценке качества медицинской помощи. В задачи и функции руководителей медицинских организаций, заместителей по клинико-экспертной (лечебной) работе, заведующих отделениями входят не только контроль, но и организация лечебно-диагностического процесса, взаимосвязь и координация, планирование и выполнение мероприятий по соблюдению стандартов обследования и лечения, улучшению качества медицинской помощи, решение медико-социальных проблем населения, проведение экспертизы временной нетрудоспособности.

Очень важна работа по организации учета, проведения оценки и анализа клинико-экспертной работы. Учет, оценка и анализ экспертиз, достоверность и объективность данных, только так мы можем судить на каком уровне имеются упущения и целенаправленно влиять на эти дефекты. Без этого работа не получится.

Также велика роль руководителей структурных подразделений (заведующих отделениями, поликлиниками, врачебными амбулаториями, участковыми больницами) экспертов I уровня в обеспечении качества медицинской помощи. Только, подняв уровень организации их работы, мы можем достичь хороших результатов. Если не наладить экспертизу I уровня (ответственность каждого руководителя подразделения на своем уровне), невозможно достичь положительных результатов, необходимо поднять уровень организации работы и ответственности руководителей структурных подразделений.

Проверки показали, что именно на этом уровне экспертиза проводится недостаточно, нет принципиального подхода, требовательности к медицинским работникам по повышению объема и качества медицинской помощи.

С целью повышения качества медицинской помощи и эффективности функционирования медицинской организации Министерством здравоохранения РД уделяется внимание вопросам внедрения порядков и стандартов оказания медицинской помощи.

В соответствии со ст. 37 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями.

По мере поступления утвержденного на федеральном уровне (приказом Минздрава России) порядка и стандарта, проводится работа по его внедрению по всем службам.

Вместе с тем, соблюдению порядков и стандартов качества медицинской помощи препятствует ряд объективных причин, устранение которых представляет

большие сложности. Материально-техническая база большинства сельских лечебно-профилактических учреждений, оказывающих медицинскую помощь I-II уровня, не позволяет обеспечить выполнение федеральных стандартов в полном объеме.

В целях выполнения порядков и стандартов, повышения качества оказания медицинской помощи, обеспечения удовлетворенности медицинским обслуживанием, соблюдения гарантий оказания бесплатной медицинской помощи и обеспечения их выполнения Министерством здравоохранения Республики Дагестан проводится строгий контроль в учреждениях здравоохранения республики путем проведения систематических проверок и анализа медицинской документации.

В соответствии с частью 2 статьи 89 Федерального закона от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», с пунктом 4, п.п.3 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Дагестан, утвержденного постановлением Правительства Республики Дагестан от 8 мая 2013г. №239, в рамках реализации приказа Минздрава России от 21 декабря 2012 года №» 1340н «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности» - изданы приказы от 29 декабря 2014г. №1274-Л «Об организации и проведении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения РД», от 29 декабря 2015г. №1231-Л «Об утверждении Плана – графика ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности Министерства здравоохранения РД на 2016 год», 26 декабря 2014г. утвержден реестр экспертов Министерства здравоохранения РД по вопросам ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности при оказании медицинской помощи населению. В соответствии Плана - графика Минздрава РД в целях проверки организации внутреннего контроля качества медицинской помощи, обеспечения экспертизы качества медицинской помощи, временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, выполнения лечебно-диагностических стандартов,

знание нормативных правовых документов организации работы в медицинских организациях республики проводятся проверки выполнения стандартов диагностики, объема и качества лечения, организации внутреннего контроля качества медицинской помощи в соответствии приказа Минздрава РД от 17.12.2013г. № 953-Л «Положение о проведении мониторинга по качеству медицинской помощи, внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности». В реестр экспертов Министерства здравоохранения РД по вопросам ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности при оказании медицинской помощи населению входят главные штатные и внештатные специалисты Минздрава РД, которые привлекаются к проводимым Минздравом РД проверкам.

Проверки по обеспечению качества и доступности медицинской помощи, выполнению стандартов и порядков оказания медицинской помощи, обеспечению эффективности проводимой диспансеризации населения, организации лечебного питания для стационарных больных, эффективности использования медицинского оборудования в медицинских организациях проводятся в соответствии с данным планом и строго соблюдая требования приказа Минздрава России от 21 декабря 2012 года №1340н «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности» результаты ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности оформляются в виде Акта.

Все нормативные правовые документы доведены до всех руководителей медицинских организаций республики и организована работа в соответствии с данными документами.

Для обеспечения доступности медицинской помощи и повышения ее качества Министерством здравоохранения РД издан приказ от 11 июня 2014г. № 656-Л «О структурных преобразованиях системы здравоохранения на основе трехуровневой системы и маршрутизации больных». Данным приказом утверждена схема маршрутизации при оказании медицинской помощи и распределение по

уровням медицинских учреждений, участвующих в оказании медицинской помощи населению республики.

Во исполнение приказа Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 28 июля 2014г. №108 «О внедрении системы информирования застрахованных лиц о стоимости медицинской помощи» во всех лечебно - профилактических учреждениях и структурных подразделениях медицинских организаций, на сайтах и стендах в доступной и наглядной для пациентов форме размещена информация о внедрении в систему обязательного медицинского страхования формы индивидуального информирования застрахованных лиц, содержащей перечень оказанных медицинских услуг и их стоимость.

В соответствии с частью 1 статьи 21 Федеральный закон от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и приказа Минздрава России от 26 апреля 2012г. №406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» гражданином имеет право выбора медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Вместе с тем, участились обращения в Министерство здравоохранения из разных организаций по проверке обоснованности нахождения граждан на листках нетрудоспособности. Наметилась тенденция оформления сотрудникам ОВД и военнослужащим внутренних войск документов о временной нетрудоспособности через медицинские организации, не входящие в ведомство МВД России. Почти повсеместно допускаются случаи необоснованной выдачи листков нетрудоспособности, удлинения сроков временной нетрудоспособности из-за нерегулярного наблюдения за больными, неполного и несвоевременного обследования, недостаточно эффективного и адекватного лечения. Врачебные комиссии необоснованно продлевают листки нетрудоспособности на длительные сроки и наблюдение за больными на этот период отсутствует.

Указанные нарушения являются следствием недостаточной подготовленности медицинских работников по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности и оформления медицинской документации. Во всех медицинских организациях имеются в наличии приказ Минздравсоцразвития России от 29 июня 2011г. №624н «Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности», приказ Минздравсоцразвития России от 26 апреля 2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности», приказ ФСС РФ №18, Министерство здравоохранения РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения», приказ №154 от 21.05.2002г. «О введении формы учета клинико-экспертной работы в МО» и форма №035/У-02 «Журнал учета клинико-экспертной работы МО», однако руководством медицинской организации не проводится постоянный инструктаж работников по основам экспертизы, порядку выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности, не прорабатываются новые приказы по экспертизе, не осуществляется контроль за обоснованностью выдачи, продления и правильностью оформления листков нетрудоспособности.

Отработана система ведомственного и внутреннего контроля за обеспечением качества медицинской помощи, выполнением клинико-экономических стандартов. Во всех медицинских организациях задействована работа клинико-экспертных комиссий. В соответствии с приказом Минздрава РФ регулярно проводится проверка выполнения стандартов диагностики, объема и качества лечения по курируемым службам.

В целях выполнения представленных стандартов, повышения качества оказания медицинской помощи и обеспечения их выполнения Министерством здравоохранения Республики Дагестан проводится строгий контроль за выполнением в учреждениях здравоохранения республики стандартов качества путем проведения систематических проверок и анализа медицинской документации.

Основным направлением деятельности медицинской организации является контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи застрахованным в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий. Приказами главных врачей во всех медицинских организациях республики созданы врачебные комиссии, которые возглавляет главный врач и максимальные усилия направлены на исправление имеющихся недостатков, все ключевые вопросы держат под жестким контролем: первичный выход на инвалидность, выписки дорогостоящих препаратов, выдаче листков нетрудоспособности иногородним, направления в республиканские медицинские организации.

Вместе с тем внутренний контроль организован недостаточно. Контроль качества медицинской помощи проводится только на 2 уровне и то недостаточно, практически не задействована экспертиза 1 уровня. Имеются серьезные недостатки в проведении лечебно-диагностического процесса. Клинико-диагностические стандарты не выполняются. Дефектура не выявляется на этапе лечения, об этом говорят высокие цифры дефектуры, выявляемые ФОМС.

Плановыми экспертизами качества медицинской помощи страховыми медицинскими организациями в 1 полугодии 2016 года нарушения были выявлены в 27,7% случаях. В структуре основных нарушений, выявленных при проведении плановой экспертизы качества медицинской помощи, преобладают нарушения, преимущественно связанные с выполнением необходимых мероприятий в соответствии с порядком и (или) стандартами медицинской помощи (77%). На втором месте – дефекты, связанные оформлением первичной медицинской документации – (21%).

Высокий процент дефектуры в стационарных учреждениях в медицинских организациях: Агульская ЦРБ-80,3%, ЦРБ Бежтинского участка – 63,8%, Дахадаевская ЦРБ – 56,3%, Дакузпаринская ЦРБ – 71,8%, Курахская ЦРБ - 64,6%, Унцукульская ЦРБ – 63,5%, Р/д №1-61,6% г.Махачкалы, ЦГБг.Дербент -71,6%, г.Хасавюрт - 53,8%

Высокий процент дефектуры по амбулаторно-поликлинической службе в ЦРБ Буйнакского – 88,4%, Дахадаевская ЦРБ - 85,7%, Кулинская ЦРБ – 57,3%, ж.к №1-61,1%, ж.к №2-57,4% г.Махачкалы, ЦГБ г.Хасавюрт - 80,0%,г.Д.Огни – 78,9%.

В управлении качеством медицинской помощи ведущее место занимает своевременное выявление республиканскими медицинскими организациями дефектов, допущенных медицинскими работниками территориальных медицинских организаций на догоспитальном уровне. Однако руководителями медицинских организаций недостаточно уделяется внимание данному вопросу. Так, в медицинские организации были направлены 533 дефектурных актов, ответ представлен только в 324 случаях – 60,7%, не были представлены ответы в 209 случаях – 39,3%. Не представили ответы (меньше 50,0%) руководители: Ахвахской ЦРБ, Бабаюртовской ЦРБ, Ботлихской ЦРБ, Гунибской ЦРБ, Дербентской ЦРП, Кизилюртовской ЦРБ, Левашинской ЦРБ, Рутульской ЦРБ, С.Стальской ЦРБ, Сергокалинской ЦРБ, Хасавюртовской ЦРП, Хунзахской ЦРБ, Цунтинской ЦРБ, Шамильской ЦРБ, ЦГБ г.Каспийск, г.Кизилюрт, г.Кизляр.

Причиной сложившейся ситуации является отсутствие в лечебных учреждениях надлежащей внутренней экспертизы качества, на что необходимо обратить внимание всем руководителям медицинских организаций республики.

Проверка медицинской документации инвалидов выявила ряд недостатков в работе по отбору и направлению граждан на медико-социальную экспертизу (не соблюдение медико-диагностических стандартов, необоснованное направление на МСЭ).

Отмечается стабильное снижение удельного веса направленных необоснованно руководителями медицинских организаций в бюро медико-социальной экспертизы. За 1 полугодие 2016г. направлено необоснованно в бюро медико-социальной экспертизы детей -17,9 % (2015г. – 22, 8%), взрослых – 5,8% (2015г. – 6,3%).

Ежеквартально на республиканских семинарах-совещаниях и на совместных с представителями бюро медико-социальной экспертизы обсуждается данный

вопрос, однако случаи необоснованного направления на медико-социальную экспертизу продолжают иметь место.

Данная информация свидетельствует об отсутствии контроля за работой врачей по отбору и направлению больных на медико-социальную экспертизу со стороны руководителей медицинских организаций республики.

В целях снижения инвалидности необходимо дальнейшее развитие реабилитационной службы, более эффективное проведение диспансеризации и оздоровление выявленных больных, повышение качества оказания медицинской помощи. Анализ инвалидности проводится, но недостаточно глубоко. Экспертная оценка каждому случаю инвалидности не дается.

ФКУ «Главное бюро МСЭ по Республике Дагестан» представила информацию о необоснованно направленных на медико-социальную экспертизу (за 2015г.), в том числе, ГБУ РД «Ахтынская ЦРБ»-2, «Бабаюртовская ЦРБ»-3, «Буйнакская ЦРП»-10, «Дербентская ЦРП»-2, «Докузпаринская ЦРБ»-4, «Казбековская ЦРБ»-5, «Каякентская ЦРБ»-4, «Кулинская ЦРБ»-2, «Кизилюртовская ЦРП»-8, «Левашинская ЦРБ»-3, «Рутульская ЦРБ»-2, «С.Стальская ЦРБ»-2, «Сергокалинская ЦРБ»-5, «Тарумовская ЦРБ»-2, «Унцукульская ЦРБ»-3, «Хасавюртовская ЦРП»-4, «Хивская ЦРБ»-2, «Хунзахская ЦРБ»-4, «Шамильская ЦРБ»-2, «Дербентская ЦГБ»- 3, «Буйнакская ЦГБ» - 7, «Хасавюртовская ЦГБ»-3, «Каспийская ЦГБ»-4, «Кизилюртовская ЦГБ»-2, «Избербашская ЦГБ»-3, «Поликлиники №1»-2, «Поликлиника №2» -5, «Поликлиника №8»-2, «Детская поликлиника №1»-2, «Детская поликлиника №2»-6, «Детская поликлиника №3» - 5, «Детская поликлиника №4»- 4, г.Махачкалы, «РПНД»-6, «РКВД»-2.

Приказом Минздрава РД была проведена сплошная проверка необоснованно направленных на медико-социальную экспертизу с представлением в отдел организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД информации, протокола разбора и принятого решения о наказании виновных в действительно необоснованном направлении граждан и проведено обсуждение. Имеются приказы о привлечении к дисциплинарной ответственности врачей по

действительно необоснованно направленным на медико-социальную экспертизу. Во всех медицинских организациях имеются в наличии Постановления Правительства РФ от 20.02.2006г. №95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом» и приказ Минтруда России от 29.09.2014г. №664-Н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы», однако по структурным подразделениям не проводится инструктаж по данным документам.

Недостаточно выполняется совместный приказ Минздрава РД и ДГМА от 19.10.2005г. №458-Л/355-Л «Об организации работы МО по изучению и разбору летальных случаев в системе управления качеством медицинской помощи».

За 6 месяцев 2016 года только в трудоспособном возрасте умерло по республике 1709 человек, а на внешнюю рецензию представили всего 221 медицинскую документацию (12,9%).

При анализе смертности населения от болезней органов пищеварения было выявлено, что при среднереспубликанском показателе смертности от болезней органов пищеварения 23,3 на 100 тыс. населения, отдельными медицинскими организациями допущен показатель смертности от данной патологии в 2 и более раз превышающий средний показатель по республике: Чародинская ЦРБ, Тарумовская ЦРБ, Табасаранская ЦРБ, С.Стальская, Кулинская, Магарамкентская, Ахтынская, Сергокалинская, Каякентская, Курахская, г.Даг.Огни, г.Кизляр, МСЧ п. Кочубей.

В связи с этим медицинская документация умерших от болезней пищеварения была подвергнута внешней рецензии и вынесено на обсуждение на комиссию по изучению и разбору летальных случаев в системе управления качеством медицинской помощи Минздрава РД, издан приказ о привлечении руководителей выше указанных медицинских организаций к дисциплинарной ответственности и указано на имеющие серьезные недостатки в организации и оказании медицинской помощи больным с заболеваниями органов пищеварения, кодировании причин смерти.

На внешнюю рецензию не представлена ни одна медицинская документация медицинскими организациями, которые выделены «Жирным шрифтом» в таблице .

**Распределение умерших в трудоспособном возрасте от всех причин по Республике Дагестан за 6 месяцев 2016г.**

МО город/район	Возраст		Представили на внешнюю рецензию
	Трудоспособный		
	М	Ж	
<b>Агульский</b>	2		0
<b>Акушинский</b>	12	3	0
<b>Ахвахский</b>	8	1	0
Ахтынский	13	4	25
<b>Бабаюртовский</b>	24	12	0
<b>Бежтинский участок</b>	4		0
Ботлихский	15	3	1
<b>Буйнакский</b>	30	12	0
<b>Гергебильский</b>	10	4	0
<b>Гумбетовский</b>	5	4	0
<b>Гунибский</b>	16	2	0
<b>Дахадаевский</b>	15	5	0
<b>Дербентский</b>	51	19	0
<b>Докузпаринский</b>	9	2	0
<b>Казбековский</b>	28	4	0
<b>Кайтагский</b>	15	4	0
<b>Карабудахкентский</b>	36	16	0
<b>Каякентский</b>	24	11	0
<b>Кизилюртовский</b>	38	6	0
Кизлярский	40	13	3
<b>Кулинский</b>	9	1	0
<b>Кумторкалинский</b>	10	3	0
<b>Курахский</b>	5	1	0
<b>Лакский</b>	8	2	0
Левашинский	37	9	10
Магарамкентский	28	5	4
Новолакский	12	17	2
Ногайский	11	5	12
Рутульский	8	3	1
С.Стальский	34	6	1
Сергокалинский	11	1	12
Табасаранский	26	4	1
Тарумовский	21	1	16
Тлохский МРБ	1	1	0
<b>Тляртинский</b>	11	4	0
Унцукульский	15	5	11
Хасавюртовский	83	13	24
<b>Хивский</b>	13	2	0
<b>Хунзахский</b>	14	7	0

МО город/район	Возраст		Представили на внешнюю рецензию
	Трудоспособный		
	М	Ж	
Цумадинский	14	5	0
Цунтинский	6	3	0
Чародинский	3	2	0
Шамильский	14	2	0
<b>ИТОГО по районам</b>	<b>791</b>	<b>229</b>	<b>123</b>
Г. Буйнакск	46	9	8
Г. Даг.Огни	23	5	0
Г. Дербент	57	12	0
Г. Избербаш	20	6	0
Г. Каспийск	30	6	2
Г. Кизилюрт	19	8	0
Г. Кизляр	25	8	16
Г. Хасавюрт	56	20	69
Г. Ю.Сухокумск	6	3	0
МСЧ п.Кочубей			3
Г.Махачкала	192	57	0
<b>ИТОГО по городам</b>	<b>474</b>	<b>134</b>	<b>98</b>
<b>ИТОГО по РД</b>	<b>1331</b>	<b>378</b>	<b>221</b>

Экспертиза по летальным случаям проводится не на должном уровне, при разборе летальных случаев не дают принципиальную оценку работе на местах, все делается формально, поверхностно, нет разбора всей дефектуры начиная с поликлиники и заканчивая стационаром. Случаи, которые рецензированы республиканскими учреждениями, повторно не подвергаются обсуждению в медицинских организациях.

Проведен анализ показателей по социально значимым направлениям (онкология, кардиология, фтизиатрия).

Показатели по данным разделам анализируются и обсуждаются на медицинских советах и в Минздраве РД.

Фтизиатрическая служба: за 6 месяцев 2015 года в Республике Дагестан выявлено с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза 504 (522 – 6 месяцев 2015г.) больных, из них с туберкулезом органов дыхания 461 (475), с внелегочным туберкулезом – 43 (47).

Активное выявление больных туберкулезом прогнозировалось не менее 50% случаев, выполнение данного показателя за 6 мес. 2016г. отмечено в 20

территориях, а в остальных - доля активно выявленных больных составила менее 50%.

Ни один больной при профосмотрах не выявлен в Агульском, Кулинском районах и Новострое Новолакского района, вообще не взят на учёт ни один больной туберкулёзом в Акушинском, Гунибском, Курахском и Чародинском районах из-за слабо организованной работы по активному выявлению больных туберкулёзом.

При проведении профилактических осмотров в республике выявлено 246 (252) больных, что составило 48,8% (за 6 месяцев 2015г.-48,3%), при обращении к медицинским работникам выявлено 258 (270) больных, что составило 51,2%, не отмечается заметного роста показателя активного выявления больных туберкулёзом за сравниваемые периоды.

За 6 месяцев среди впервые выявленных больных туберкулёзом органов дыхания с фазой распада в республике выявлено 270 (275) больных, что составило 58,6% (57,9%), снижения доли больных, выявленных с деструктивными формами туберкулёза среди впервые выявленных больных туберкулёзом органов дыхания, за сравниваемые периоды не произошло.

Больных с фиброзно-кавернозным туберкулёзом лёгких среди впервые выявленных за 6 месяцев 2016 года нет, за 6 месяцев 2015 года было выявлено 2 больных с фиброзно-кавернозным туберкулезом, что составило 0,4%.

С внелегочным туберкулезом выявлено всего 43 (47) больных, что составляет 8,5% (9,0%) от общего количества заболевших. Заболеваемость внелегочным туберкулезом составила 1,4 (1,6) на 100 тысяч населения.

Из внелегочных форм наиболее часто встречаются туберкулез костей и суставов, периферических лимфатических узлов, туберкулез органов брюшной полости.

Заболеваемость среди взрослых составила 21,4 (23,8), подростков – 19,2 (10,7) и детей – 3,6 (2,2) на 100 тысяч соответствующего возраста.

Заболеваемость туберкулёзом подростков отмечена в Ботлихском, Дербентском, Казбековском, Кизилюртовском, Левашинском, Магарамкентском,

Рутульском, Тляратинском, Хасавюртовском и Цумадинском районах, а также в городах Махачкале, Дербенте, Избербаше, наиболее высокий показатель отмечен в Тляратинском районе – 162,2 при среднереспубликанском показателе 19,2 на 100 тысяч подростков.

Заболееваемость детей отмечена в Кайтагском, Кизилюртовском, Сулейман-Стальском, Табасаранском, Тарумовском, Хасавюртовском и Цумадинском районах, а также в городах Махачкале, Дербенте, Буйнакске, Хасавюрте, Кизляре, Кизилюрте, наиболее высокий показатель заболеваемости детей отмечен в г. Кизляре – 26,8 при среднереспубликанском показателе – 3,6 на 100 тысяч детей.

В то же время надо отметить, что отсутствие заболеваемости туберкулёзом детей и подростков в отдельных районах, где отмечаются высокие показатели заболеваемости среди взрослых, не является показателем эпидемиологического благополучия, а наоборот, может свидетельствовать о недостаточной работе по диагностике туберкулёза у детского населения.

В настоящее время состоит на учете всего 2897 (3138) больных активной формой туберкулеза, показатель распространённости (болезненности) составил 96,1 (105,9) на 100 тысяч населения.

Высокие показатели болезненности сохраняются в следующих территориях:

№ п/п	МО город/район	Показатель на 100 тыс. населения		Количество больных	
		6 мес. 2015	6 мес. 2016	6 мес. 2015	6 мес. 2016
1	Ботлихский	148,9	<b>138,9</b>	83	<b>79</b>
2	Кизилюртовский	201,3	<b>157,8</b>	134	<b>108</b>
3	Новострой	235,6	<b>148,4</b>	19	<b>14</b>
4	Тарумовский	155,0	<b>126,5</b>	39	<b>32</b>
5	Тляратинский	185,7	<b>169,0</b>	42	<b>39</b>
6	Хасавюртовский	150,5	<b>134,2</b>	221	<b>202</b>
7	Цунтинский	307,4	<b>273,4</b>	35	<b>32</b>

По этим территориям необходимо активизировать работу по оздоровлению контингентов длительного диспансерного наблюдения и своевременному переводу их в группу клинического излечения.

За 6 месяцев 2016г. по сельской местности умерло от туберкулеза 26 (32) больных, показатель составил 1,6 (2,0) на 100 тыс. населения. По городам умерло от туберкулёза 25 больных (как и за 6 мес. 2015г.) и показатель составил 1,9 на 100 тыс. населения.

Всего по республике умерло от туберкулеза всего 51 (57) больной и показатель составил 1,7 (1,9) на 100 тыс. населения.

Лиц трудоспособного возраста умерло от туберкулёза всего 43 человека, смертность от туберкулёза лиц трудоспособного возраста составила по селу – 2,4 (3,1), по городам – 2,3 (2,7), по РД – 2,3 (2,9) на 100 тыс. населения соответствующего возраста.

Высокие показатели смертности от туберкулёза (выше 5 на 100 тыс. населения) отмечаются в следующих территориях:

№ п/п	МО город/район	Количество умерших	Показатель на 100 тыс. нас.
		6 мес. 2016	
1	Кайтагский	1	3,1
2	С.-Стальский	2	3,5
3	Новострой	2	21,2
4	Унцукульский	1	3,3
5	Хасавюртовский	5	3,3
6	Хунзахский	1	3,1
7	г.Буйнакск	2	3,1
8	г.Кизилюрт	3	6,5
9	г.Избербаш	2	3,5
10	г.Южно-Сухокумск	1	9,6
11	г.Даг. Огни	1	3,5
	<b>РД</b>	<b>51</b>	<b>1,7</b>

Из подлежащих флюорографическому обследованию по республике за год -2247339 (2226512) человек, обследовано за 6 месяцев -768889 (782371) человек, что составляет 34,2% (35,4%). В том числе, по сельской местности обследовано 423644 (432209) человек, что составило 35,4% (36,3%) от подлежащих, по городам – 345245 (350162) человек или 32,9% (33,8%). Наиболее низкие показатели охвата населения флюорографическим обследованием за 6

месяцев (менее 25%) отмечаются в Дахадаевском, Кулинском, Кайтагском, Цунтинском районах, в основном по причине технических простоев флюорографических аппаратов.

Исходя из запланированного на флюорографическое обследование на 2016 год населения по сельской местности охват за 6 мес. составил 47,2% (52,3%), по городской местности – 43,9% (50,6%), по республике – 45,6% (51,5%).

За 6 мес. 2016г. по сравнению с аналогичным периодом предыдущего года отмечается незначительное снижение показателей заболеваемости, болезненности и смертности от туберкулёза. Однако, учитывая то, что охват населения профилактическими осмотрами на туберкулёз за 1 полугодие остаётся недостаточным, можно считать, что показатели заболеваемости и распространённости туберкулёза не в полной мере отражают истинную эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу, и она пока остается напряженной.

Больные чаще выявляются на более поздних этапах развития туберкулеза, фаза распада среди впервые выявленных составляет 58,6% (6 мес. 2015г. - 57,9%), поэтому необходимо активизировать работу по раннему выявлению больных туберкулезом, так как выявление больных при профилактических осмотрах пока остаётся недостаточной и составляет всего 48,8%.

Онкологическая служба: За 1 п/г 2016г. отмечена следующая динамика основных показателей службы: показатель заболеваемости вырос и составил – 78,6 на 100 тыс.населения, впервые взято на учет 2369 больных (I п/г 2015г. – 74,1 – 2215), немного вырос показатель запущенности – 19,0% - 450 больных (I п/г 2015г. – 18,7% - 415 больной), показатель активного выявления снизился и составил – 19,2% - 454 больных (I п/г 2015г. – 20,0% - 442 больных).

**По РД из 12 индикаторов выполнены 9 (75,0%):**

охват маммографич.исследов. – 69835 (по плану - 68206);

обследование на онкомаркеры СА-125 – 61915 (54592) ;

показатель первичного выхода на инвалидность – 2,3 на 10 тыс.нас. (2,4) ;

показатель смертности – 29,8 на 100 тыс.нас. (34,8);

смертность в трудоспособном возрасте – 15,2 (19,8) ;

активное выявление – 19,2% (18,5%);  
выявление в I-II ст. – 46,7% (45,0%);  
показатель запущенности – 19,0% (19,7%);  
охват ФЛГ старше 40 лет – 372964 (336250).

**по РД не выполнено 3 (25,0%) индикатора:**

обследование на онкомаркеры ПСА – 45583 (при плане - 46190);  
охват цитологическим исследованием - 424653 (469692);  
% взятия биопсии при эндоскоп.исслед.– 8,1 (30,0%).

**Не выполнены** план-задания по индикаторам в следующих медицинских организациях:

10-индикаторов (83,3%): Дахадаевский район;

8-индикаторов (66,6%): Акушинский, Курахский, МСЧ Кочубей, Рутульский, Цунтинский, Магарамкентский, Унцукульский районы;

7-индикаторов (58,3%): Бежтинский участок, Гумбетовский, Каякентский, Новострой, С.Стальский, Шамильский районы, г.Д.Огни;

6-индикаторов (50%): Буйнакский, Гергебильский, Гунибский, Докузпаринский, Ногайский, Сергокалинский, Левашинский, Тляратинский районы, ггХасавюрт, Ю.Сухокумск;

5-индикаторов (41,6%): Агульский, Ахвахский, Бабаюртовский, Дербентский, Казбековский, Кулинский, Лакский, Хасавюртовский, Хунзахский, Цумадинский районы, гг.Буйнакск, Избербаш, Каспийск;

4-индикатора (33,3%): Ахтынский, Ботлихский, Кизлярский, Кайтагский, Новолакский, Чародинский районы, гг.Дербент, Кизляр;

Впервые взято на учет 2369 больных, заболеваемость составила 78,6 на 100 тыс. населения (6 мес. 2015г. – 74,1 - взято 2215 больных), из которых выявлено на ранних стадиях 1106 больных – 46,7% (6 мес. 2015г. – 45,8% – 1015 больных).

Из 2369 взятых впервые больных в IV стадии зарегистрировано - 450 больных, показатель запущенности составил – 19,0% (6 мес. 2015г. – 18,7% – 415 больных).

Высокий показатель запущенности в % при запланированном индикаторе – 19,7% отмечен в следующих районах: Гумбетовском – 50,0, Курахском – 45,5, Унцукульском – 41,7, Рутульском – 38,9, Цумадинском – 33,3, Цунтинском – 33,3, Новострой – 30,0, Бабаюртовском – 29,0, Магарамкентском – 28,1, Кулинском – 27,8, Докузпаринском – 27,3, Гунибском – 26,9, Тляртинском – 26,7, С.Стальском – 25,8, Хунзахском – 25,8, Казбековском – 25,5%, Гергебильском – 25,0, Хивском – 23,8, Шамильском – 23,8, Лакском – 23,1, Чародинском – 23,1, Сергокалинском – 21,4, Акушинском – 20,0, Буйнакском – 20,0, Кумторкалинском – 20,0, г.Д.Огни – 28,6, Дербент – 25,4, Ю.Сухокумск – 27,3.

Ситуация со своевременным и качественным **разбором протоколов** на запущенные случаи выглядит следующим образом: из 650 протоколов разобрано 337 (51,8%), остались не разобранными 303 (46,6%) протоколов.

Среди причин запущенности: несовершенство диспансеризации – 191, позднее обращение – 40, скрытое течение – 77, не проживает - 5, отказ - 8, неполное обследование – 6, сложность в диагностике - 3, врачебные ошибки – 7 (С.Стальский р-н - 1, Магарамкентский р-н – 3, Хивский – 1, г.Махачкала пол №2).

Активно выявлено – 454 больных, показатель составил – 19,2%, план – 18,0% (6мес. 2015г. – 20,0% – 442 больных).

Не выполнен показатель активного выявления при запланированном показателе 18,5% в районах: Рутульском – 5,6%, Ахтынском – 6,9%, Каякентском – 7,5%, Гумбетовском – 8,3%, МСЧ Кочубей – 8,3%, Ботлихском – 8,7%, Дербентском – 10,4%, Агульском – 12,5%, Гергебильском – 12,5%, Бежтинском участке – 14,3%, Дахадаевском – 15,2%, Ахвахском – 15,8%, Кизлярском – 15,8%, Унцукульском – 16,7%, Цунтинском – 16,7%, Акушинском – 17,5%, Кайтагском – 17,6%, Сергокалинском – 17,9%, Курахском – 18,2%, г.Ю.Сухокумск – 18,2%.

При анализе высокий показатель первичного выхода на инвалидность на 10 тыс.населения при запланированном индикаторе 2,4 отмечается в следующих районах: Новострой – 7,4, МСЧ Кочубей – 5,5, С.Стальском – 4,8, Дахадаевском – 3,5, Ногайском – 3,4, Казбековском – 3,2, Левашинском – 2,9, Кизлярском – 2,8, Хасавюртовском – 2,7, Акушинском – 2,6, Буйнакском – 2,5 и городах Буйнакск –

5,5, Дербент – 4,0, Д.Огни – 3,8, Каспийск – 3,7, Кизляр – 3,5, Избербаш – 3,0, Хасавюрт – 2,9.

За 6 месяцев 2016 г. в республике выявлено с повышенными титрами ПСА – 705 человек, из которых 512 (72,6%) обследованы, не обследованы – 193 (27,4%) человека.

С повышенными титрами СА-125 выявлено – 664 человек, из которых обследованы – 498 (75%), не обследованы - 166 (25%) человек.

За 6 мес. 2016г. умерло – 899 (29,8 на 100 тыс.нас.) больных (6 мес. 2015г. – 883 – 31,1 на 100 тыс.нас.).

Высокий показатель смертности на 100тыс.нас.отмечен в районах:МСЧ Кочубей – 68,4 (при запланированном индикаторе - 34,2), С.Стальском – 53,6 (34,6), Догузпаринском – 51,1 (32,0), Сергокалинском – 46,2 (33,8), Гунибском – 41,6 (34,0), Дербентском – 40,8 (34,6), Хасавюртовском– 40,5 (34,6), Бабаюртовском – 39,6 (34,4), Новолакском – 38,9 (34,6), Рутульском – 36,4 (34,2), Цунтинском – 36,4 (31,8), Акушинском – 35,5 (34,6), Дахадаевском – 35,4 (34,2), Кулинском – 35,3 (31,0), Магарамкентском – 35,1 (34,4) и гг. Буйнакск – 51,7 (34,4), Д.Огни – 45,0 (34,6), Каспийск – 37,0 (34,6), Хасавюрт – 36,2 (34,4), Избербаш – 34,8 (34,0).

За 6 мес. 2016г. показатель смертности **трудоспособного возраста** составил – 15,2, умерло – 280 больных(6 мес. 2015г. – 286 больных, показатель – 15,5 на 100 тыс. населения трудоспособного возраста).

Высокий показатель смертности в трудоспособном возрасте на 100тыс.нас. отмечен в районах: Новолакском – 38,7 (при запланированном показателе - 19,4), Казбековском – 34,0 (19,6), Ногайском – 33,2 (19,8), Цунтинском – 30,8 (18,2), Лакском – 27,7 (16,6), Новострой – 27,2 (15,8), Дербентском – 27,0 (19,4), Кизлярском – 25,3 (19,6), МСЧ Кочубей – 24,8 (13,8), Дахадаевском – 23,9 (19,2), Бежтинский участок – 23,7 (18,2), Магарамкентском – 22,7 (19,2), С.Стальском – 22,6 (19,0), Каякентском – 21,9 (19,2), Унцукульском – 21,7 (19,6), Догузпаринском – 21,5 (19,2), Хунзахском – 20,7 (18,6), Кизилюртовском – 20,2 (19,8) и

гг.Ю.Сухокумск – 29,8 (19,2), Хасавюрт – 27,2 (19,6), Д.Огни – 24,4 (19,0), Избербаш - 24,4 (19,2), Буйнакск – 22,3 (19,6).

В проводимой работе по систематизации учета и регистрации смертности от БСК, ряд медицинских организаций не в полной мере руководствуются международной статистической классификацией болезней 10-го пересмотра, а также, направленными в их адрес методическими письмами Минздрава России, приказами Минздрава РД (от 16.05.2003г. № 227-л «Анализ больничной летальности и преждевременной смертности», совместным приказом с ДГМА от 19.10.05г. №458-Л\355-Л «Об организации работы ЛПУ по изучению и разбору летальных случаев в системе управления качеством медицинской помощи», от 17.12.2013г. № 953-л «Положение о проведении мониторинга по качеству медицинской помощи, внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности»; от 29.04.2014г. № 483-Л «О мероприятиях по снижению смертности и летальности больных с БСК в Республике Дагестан»; от 23.04.15г.№ 309-Л «О предоставлении информации по пятилетней выживаемости лиц, перенесших острый инфаркт миокарда, с момента установления диагноза»). Несмотря на это в 2016 году, как и в 2015 году объективный и строгий подход к вопросам регистрации причин смерти от БСК и качественное улучшение работы комиссий по разбору летальных случаев не было достигнуто.

Анализ больничной летальности и преждевременной смертности показал, что медицинская документация на больных, умерших от БСК для рецензирования, по-прежнему, не представляется в полном объеме. Так, за 6 мес. 2016 г. было зарегистрировано 175 (53,7%) случаев смерти на дому среди трудоспособного населения от всех умерших в трудоспособном возрасте (за 6 мес. 2013г. - 195 (57,4%); 6 мес. 2014г. - 209 (57,7%), 6 мес. 2015г. - 213 (64,4%), а представлено на рецензию лишь 52 (29,7%) медицинские карты амбулаторных больных (за 6 мес. 2013г. - 25,5%, 6 мес. 2014г. - 36,6%, 6 мес. 2015г. 38,5%).

Снижение контроля за учетом смертности за 6 месяцев 2016 года сказалось на росте показателей смертности в следующих медицинских

организациях: ГБУ РД «Гунибская ЦРБ» - 163,3; «Кайтагская ЦРБ» -165,6; «Карабудахкенская ЦРБ» -116,9; «Кумторкалинская ЦРБ» - 118,0; «Курахская ЦРБ» - 123,3; ГБУ РД «Новолакская ЦРБ» - 178,8; ГБУ РД «Сергоклинская ЦРБ» - 138,4; ГБУ РД «Хасавюртовская ЦРП»- 144,2; ГБУ РД «Хивская ЦРБ» - 163,9; ГБУ РД «Больница Бежтинского участка» - 173,3. При этом, средний показатель по РД составил 108,5 на 100 тыс. населения.

Наиболее высокие показатели смертности населения от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте регистрируются в ГБУ РД «Бабаюртовская ЦРБ» - 27,9; «Гергебельская ЦРБ» - 23,7; «Гумбетовская ЦРБ»- 22,2; «Гунибская ЦРБ» - 18,9; «Казбековская ЦРБ» - 26,5; «Кайтагская ЦРБ»- 42,2; «Карабудахкентская ЦРБ» - 21,6; «Лакская ЦРБ» - 27,8; «Ногайская ЦРБ»- 33,0; «Рутульская ЦРБ» - 23,1; «Сергокалинская ЦРБ» - 24,1; «Хасавюртовская ЦРП» - 41,2; «Хивская ЦРБ» - 24,1; «Хунзахская ЦРБ» - 26,1; «Цумадинская ЦРБ» - 35,3; «Шамильская ЦРБ»-23,7; НРБ «Новострой»-57,4; «Больница Бежтинского участка» - 43,0; ГБУ РД «Буйнакская ЦРБ» - 29,6; «Даг. Огнинская ЦРБ» - 24,3; «Кизилюртовская ЦРБ» - 36,5; «Хасавюртовская ЦРБ» -18,8, при том, что средний показатель по РД составил -17,2 на 100 тыс. населения.

В 2015 году такие же отрицательные результаты были отмечены по ГБУРД: «Бабаюртовская ЦРБ», «Гумбетовская ЦРБ», «Гунибская ЦРБ», «Лакская ЦРБ», «Ногайская ЦРБ», «Кизилюртовская ЦРБ», где показатели смертности населения от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте остаются высокими и в 2016 году.

Проведенный анализ медицинских карт показал слабую работу по анализу смертности во всех медицинских организациях, формальное существование комиссий по разбору летальных случаев на местах. Руководство этих медицинских организаций не интересуется состоянием смертности и не предпринимает никаких мер по исправлению ситуации.

По итогам 1-го полугодия 2016 года не обеспечено достижение запланированных целевых индикаторов по снижению больничной летальности и смертности от БСК в ГБУ РД: «Кайтагская ЦРБ», «Карабудахкенская ЦРБ»,

«Новолакская ЦРБ», «Хасавюртовская ЦРП, «Хивская ЦРБ», «Больница Бежтинского участка», где регистрируются наиболее высокие показатели. В 2015 году такие же отрицательные результаты были отмечены ГБУРД «Кайтагская ЦРБ», где ситуация осталась без изменения с высоким ростом показателя смертности от БСК. Причины такого положения те же, что и в 2015 году, т.е. практически не работают комиссии по разбору летальных случаев, что приводит к сохранению дефектуры в организации и оказании амбулаторно-поликлинической помощи и не организовано своевременное направление больных кардиологического профиля для специализированной кардиологической помощи. Смертность населения от ОИМ в трудоспособном возрасте за первое полугодие 2016 года в целом по республике снизилась с 1,6 до 1,4 на 100 тыс. трудоспособного возраста (с 30 до 25 случаев). Наиболее высокие показатели регистрируются в ГБУРД: «Гунибская ЦРБ», «Дербентская ЦРП», «Карабудахкентская ЦРБ», «Каякентская ЦРБ», «Левашинская ЦРБ», «Магарамкентская ЦРБ», «Хунзахская ЦРБ», «НРБ Новострой», «Буйнакская ЦГБ» и «Дербентская ЦГБ».

Нет работы с диспансерной группой больных, нет записей в медицинских картах амбулаторных больных, соблюдения стандартов, рекомендаций обследования и лечения нет самих медицинских карт – все это вынуждает сбрасывать этот контингент в рубрику - Симптомы, не классифицируемые в других рубриках.

Анализ медицинской документации умерших больных с болезнями системы кровообращения проводился по результат письма Минздрава РД от 07.06.2016г. «Информационное письмо о состоянии смертности от БСК, ИБС и преждевременной смертности от БСК за 4 месяца 2016г по данным медицинских организаций».

Анализ исполнения данного письма показал, что работа по диспансерному наблюдению осуществляется по обращаемости, комиссии по изучению и разбору летальных случаев не организована зачастую даже не составляют протокола обсуждений и медицинские карты отправляют в Минздрав РД без посмертных

эпикризов и протоколов обсуждения, предварительного анализа причин смерти больного.

ГБУ «Дербентская ЦРП» представлено 12 медицинских карты умерших в трудоспособном возрасте из 12 (100%). Не подлежат рецензированию – 6 карт. Не соблюдены стандарты обследования и лечения – 11 картах. Не указывается код МКБ и полная расшифровка по пунктам причины смерти. Диагноз выставлен не правильно, не указана первоначальная причина смерти (в) и патологическое состояние (б), которое привело к вышеуказанной причине.

<b>Ф.И.О.</b>	<b>Диагноз полный развернутый с указанием сопутствующей патологии и посмертный диагноз с указанием кода МКБ 10</b>	<b>Выводы и обоснованность посмертного диагноза</b>
Сафаров Сеях Мурадович	Обширный инфаркт миокарда.	Нет регулярного динамического обследования больного. Амбулаторная карта рецензированию не подлежит.
Азизов Зилфикар Забиевич	Нет данных	Невозможно из-за отсутствия данных.
Мамедов Ягибек Раджабович	Состояние после перенесенного ОНМК. Правосторонний гемипарез. ДЭП2. Гипертоническая болезнь. ст риск4.	Пациент не дообследован в полном объеме. Нет лабораторных и инструментальных исследований. В назначении кроме капотена нет других гипотензивных препаратов.
Раджабов Саадулла М-Загидович	Гипертоническая болезнь 3 риск 4. Состояние после перенесенного ОНМК. ИБС. ПИКС (давность не известна). Стенокардия напряжения 2фк.	Стандарты обследования и лечения не соблюдены. Не определен липидный профиль. Нет консультации кардиохирурга.
Караев Ислам Шихмирзоевич	ИБС. Стенокардия напряжения 3фк. ПИКС ХСН2 Б. Фибрилляция желудочков.	Амбулаторная карта рецензированию не подлежит.
Гайдаров Несрулла Сейфуллаевич	ХОБЛ в ст. обострения. ИБС Стенокардия напряжения 2фк.	Амбулаторная карта рецензированию не подлежит.

Ф.И.О.	Диагноз полный развернутый с указанием сопутствующей патологии и посмертный диагноз с указанием кода МКБ 10	Выводы и обоснованность посмертного диагноза
Дамирова Умукусюм Абидовна	Цирроз печени в исходе хронического вирусного гепатита С в фазе декомпенсации.	Амбулаторная карта рецензированию не подлежит. Код МКБ I 85
Абдусаламов Магомедзапир Магомедалиевич	Постмиокардитическая дилатационная кардиомиопатия. Артериальная гипертония 2ст ст т3.	В амбулаторной карте стандарты обследования не в полном объеме.
Асретов Фетали Гамзатович	Хронический алкогольный гастрит.	Амбулаторная карта рецензированию не подлежит. Код МКБ I 26.0
Насиров Б.З.	Артериальная гипертония 3ст риск 4. ИБС Стенокардия напряжения. НРС по типу часто у желудочковой экстрасистолии. ХСН2фк.	В амбулаторной карте есть наличие обследований и консультаций специалистов.

ГБУ «Казбековская ЦРБ» представлено 3 медицинские карты умерших в трудоспособном возрасте из 4 (75%).

Ф.И.О: Абдулаев Найбодин Асадулаевич 2.04.1960- 2.01.2016г.

Проживает: РД, Казбековский район, с Ленинаул.

Диагноз: ИБС Стенокардия напряжения 2-3 ФК Гипертоническая болезнь 3 стст 3 риск 4 . Сахарный диабет 2 тип.

Пациент находился на учете у кардиолога с 2002 года. В медицинской карте нет записи о динамичном наблюдении, нет дополнительных обследований за многие годы ХМ, ЭХОКГ. Диагноз выставляется не в полном объеме. Невозможно отследить динамику заболевания, эффективность проводимой терапии, т.к. нет назначенной терапии в полном объеме. Последнее обращение к терапевту 25.12.2015 года жалобы на боли в правом подреберье вздутие живота наз-сяэспумизан, афабазол и несколько других препаратов из-за не читабельности подчерка трудно разобрать была ли рекомендована гипотензивная терапия, дезагреганты, статины. Пациента так же надо было направить на консультацию

ГБУ «РКД», сделать консультацию кардиохирурга. В карточке нет посмертного эпикриза.

Ф.И.О: Магомед-хабибов Магомед- Расул Магомедович 08.02.1959-20.12.2015г.

Проживает: РД, Казбековский район, с. Дылым.

Диагноз посмертный - Внезапная смерть.

Диагноз сопутствующий - Гипертоническая болезнь 2ст ст 2 риск 3. Хронический холецистит.

Данная карта рецензированию не подлежит, в карточке нет наблюдения за пациентом с 2002 года, т.к. сменил место жительства. В динамике невозможно оценить состояние больного, проводимую терапию, эффективность проводимой терапии, не ввелся контроль АД.

Ф.И.О: Чалабиев Заирбег Расулович 05.04.1964 года, Дата смерти - 03.02.16г.

Проживает: РД, Казбековский район, с. К-аул.

Диагноз посмертный - ОНМК геморрагический инсульт

Диагноз сопутствующий - ТВС верхней доли левого легкого.

Данная карта рецензированию кардиологом не подлежит, данных за патологию БСК нет.

**ГБУ «Хасавюртовская ЦРБ»** из 146 мед. карт представлено 7, из них трудоспособного возраста – 4 из 7. Не подлежит рецензированию – 1 мед. карта – 14.3 %.

Не соблюдены стандарты обследования и лечения – 7 мед. карт – 100%.

Не указывается код МКБ и полная расшифровка по пунктам причины смерти.

Диагноз выставлен не правильно не указана первоначальная причина смерти (в) и патологическое состояние (б), которое привело к вышеуказанной причине (а) – 4 карт – 57.1.

<b>Ф.И.О.</b>	<b>Диагноз полный развернутый с указанием сопутствующей пат. и посмертный диагноз с указанием кода МКБ 10</b>	<b>Год рождения</b>	<b>Выводы и обоснованность посмертного диагноза</b>
Валибамматов Салевду Алевович	ХОБЛ, часто рецидивирующая форма Пневмосклероз.	13.02. 1960 г.р.	Больной по поводу БСК амб. не наблюдался, лечение не получал. Причина смерти не ясная. По базе Код МКД J 44.8
Умаханов Б.М.	Острый инфаркт миокарда	04.07. 1961 г.р.	Кроме посмертного эпикриза, других записей в амб. карте нет. Причина смерти не ясная.
Акаев И.А.	ИБС: Стенокардия напряжения ФК III. Фибриляция предсердий. Артериальная гипертония III ст. ХСН IIa ст.	30.11. 1956 г.р.	Больной не получал должного лечения и обследования, нет консультаций республиканских мед. учреждений.
Акаев Муратхан Османвич	ИБС: Внезапная смерть.	05.10. 1965 г.р.	Больной по поводу БСК не наблюдался, лечение не получал. Причина смерти не ясная. По базе - Код МКД I24.8
Ижарукова Т. Б	ИБС: Стенокардия напряжения ФК III Артериальная гипертония III ст.	01.07. 1937 г.р.	Больная фактически не наблюдалась и не получала лечения амбулаторно.
Мухамедханова А.Н.	ХИБС: Атеросклеротический кардиосклероз. НРС: Фибриляция предсердий. Хронический панкреатит, обострение.	30.07. 1933 г.р.	Больная не дообследованна, не получала должного лечения. Причина смерти не ясная.
Ибрагимов М. И.	ХИБС: Атеросклеротический кардиосклероз.	07.07. 1921 г.р.	Больной фактически не наблюдался, не получал должного лечения и обследования

ГБУ «Унцукульская ЦРБ» представлено из 20 медицинских карт умерших больных по ИБС за 4 мес. 2016г. - 18 мед. карты (90.0%).

Ф.И.О.	Диагноз полный развернутый с указанием сопутствующей пат. и посмертный диагноз с указанием кода МКБ 10	Год рождения	Выводы и обоснованность посмертного диагноза
Мусаева Патимат Мусаевна	Посмертный диагноз: ХИБС. атероск. кардиосклероз. Соп: С-г н\доли лев легкого.Нет кода МКБ	1940	О наличии С-г легкого упомянуто только в посмертном эпикризе как о сопутствующем диагнозе.
Нурмагомедова Джавгарат Нурмагомедовна	ХОБЛ. хронический обструктивный бронхит Посмертный эпикриз- Легочная недостаточность. Нет кода МКБ	1928	Больная страдала ХОБЛ, легочной недостаточностью в течение многих лет. Больная в течение последнего года страдает ИБС,однако,обоснованности ДЗ: ИБС не предоставлено: отсутствуют лабораторный и инструментальные обследования
Абдулаев Магомед Мусаевич	Язвенная болезнь желудка.Посмертный эпикриз ИБС. Атеросклеротический кардиосклероз. ГБ.	1927	ДЗ не обоснован Нет кода МКБ Посмертный эпикриз - нет
Саабдулаев Чуаюп Саабдулаевич	Хронический бронхит, Гиперплазия предс.железы. ИБС. Атеросклеротический кардиосклероз	1935	ДЗ не обоснован Нет кода МКБ Посмертный эпикриз - нет
Абдулаев Гамзат Абдулаевич	Коксоартроз пр. т/б сустава. Гипертоническая болезнь. ИБС Стенокардия напряжения.	1936	ДЗ не обоснован. Нет кода МКБ
Халидмагомедова Патимат Магомедовна	Гипертоническая болезнь 1 карточка ИБС. Стенокардия напряжения. ГБ. 2 карточка	1932	ДЗ не обоснован. Нет кода МКБ Посмертный эпикриз Атеросклеротическая болезнь сердца.

ГБУ «Кизилюртовская ЦГБ» из 9 медицинских карт трудоспособного возраста представлено 8 – 88.8%. Не подлежат рецензированию 3 карты–37.5%. Не соблюдены стандарты обследования и лечения – 4 карт – 50%.

Ф.И.О.	Диагноз полный развернутый с указанием сопутствующей патологии и посмертный диагноз с указ. кода МКБ 10	Год рождения	Выводы и обоснованность посмертного диагноза
Таймасханов Магомед-паша Арсенович	Внезапная смерть I46	1993	Невозможно из-за отсутствия данных.
Лабазанова Саида Эльмурзаевна	Нет данных	1973	Невозможно из-за отсутствия данных. Смерть в НКОДЦКиССХ
Алиева Атюкей Шапиевна	Последствия рожистого воспаления н /к. Вторичный лимфостаз обеих н/к. Слоновость 4 ст. Трофическая язва левой голени. Гипертоническая болезнь 2 ст риск 4. Внезапная смерть I 46	1962	Пациентка с ДЗ ГБ 2 ст. риск 4 однократно осмотрена кардиологом по м/ж. Нет данных за обследование и лечение больной с данным диагнозом.
Муртазалиева Хадижат Магомедовна	ИБС. ПИКС (2008г). Стенокардия напряжения 3 ФК. ГБ 3 ст риск 4. Последствия перенесенного ОНМК 2004,2010 гг. Причина смерти повторное ОНМК.	1962	Пациентка периодически проводила обследование и амбулаторное и стационарное лечение по м/ж и в РКД. Неоднократно осмотрена кардиохирургом. КАГ не проведена (отказ пациента).
Закаржаев Ризван Магомедович	Расслаивающая аневризма аорты. ИБС Стенокардия напряжения 3 фк. НК2ФК. Гипертоническая болезнь 3 ст риск 4.	1958	Был оформлен на ВМП. Отказ от операции в г. Астрахань
Хайбулаев Хайбула Абдурахманович	Нет данных. Смерть в стационаре. Код МКБ по базе I61.5. Внутримозговое кровоизлияние внутрижелудочковое	1968	Невозможно из-за отсутствия данных.

Ф.И.О.	Диагноз полный развернутый с указанием сопутствующей патологии и посмертный диагноз с указ. кода МКБ 10	Год рождения	Выводы и обоснованность посмертного диагноза
Мутуев Магомедрасул Темирбулатович	ИБС Q ИМ от14.02.16. Гипертоническая болезнь 3фк риск4.Сахарный диабет 2 тип.	1962	Пациент не дообследован в полном объеме. Нет лабораторных и инструментальных обследований. Нет консультации кардиохирурга.
Раджабов Саадулла М-Загидович	Гипертоническая болезнь 3 риск 4.Состояние после Перенесенного ОНМК.ИБС. ПИКС (давность не известна) Стенокардия напряжения 2фк.	1956	Стандарты обследования и лечения не соблюдены. Не определен липидный профиль. Нет консультации кардиохирурга.

Несмотря на постоянно проводимую работу по снижению смертности от БСК в ряде медицинских организаций по итогам 6 мес. 2016г. сохраняется тенденция к росту смертности. Проведённый анализ выявил однотипные ошибки, недочеты в работе комиссий по изучению и разбору летальных случаев.

- В МО ослаблен контроль со стороны руководства за кардиологической службой.
- Комиссии по разбору летальных случаев работают не эффективно - разбор каждого смертного случая не проводится, также не практикуются совместные разборы смертности с участием участковой службы, скорой помощи, врачей профильных специальностей – невролога, реаниматолога, врача функциональной диагностики, что приводит к несогласованности действий и отсутствию единого алгоритма оказания неотложной помощи кардиологическим больным и выявления общих ошибок при ведении этих больных.
- Посмертные эпикризы носят формальный характер, в ряде случаев пишутся фельдшерами на ФАПх.

- Мед советы по результатам деятельности кардиологической службы в течении года не проводятся это видно по результатам рецензированных медицинских карт амбулаторного больного.
- В МО на недостаточном уровне поставлена работа участковых терапевтов по диспансерному наблюдению за тяжелыми больными, нет активного осмотра на дому с привлечением при необходимости других специалистов.
- Не соблюдаются стандарты обследования и лечения кардиологических больных.
- Не понятна роль заместителей главного врача, заведующих поликлиникой, заведующих отделениями (нет их записей ни в одной медицинской карте амбулаторного больного – где внутриведомственный контроль?)
- Нет взаимодействия участковых врачей, невропатолога, кардиолога.
- Не решаются вопросы плановой госпитализации, для коррекции лечения или контролируемого подбора лекарственной терапии.
- Нет контроля за достижением целевых цифр АД и холестерина.
- Нет контроля за использованием статинов у больных с ИБС, плавикса у больных перенесших ОКС.
- Целенаправленного, постоянного контроля за ситуацией кардиологической болезненности и заболеваемости пока нет, что привело к росту смертности от БСК выше перечисленных МО.

### **Инвалидность.**

Масштаб инвалидности в каждой стране зависит от множества факторов, в том числе социально-экономических, экологических, политических, которые составляют основу формирования социальной политики государства. Согласно Конституции Российской Федерации, наша страна является социальным государством, в связи, с чем приоритетом социальной политики объявлена социальная защита граждан, в том числе инвалидов.

Одним из прямых следствий потери гражданами здоровья является выход на инвалидность.

В последние годы наметилась заметная тенденция к снижению инвалидности, как среди взрослого населения и стабилизация инвалидности среди

детского населения. **За 2015 год** было признано инвалидами впервые 15 тысяч 760 человек (показатель составил-52,7), (**2013г.** – 16 тыс. 650 человек, показатель – 56,5), **2014г.**- 16 тыс. 102 человек, показатель – 54,3). Показатель инвалидности среди взрослого населения снизился с 64,6 в 2013г. до 59,3 в 2015г. на 10 тыс. населения. В 2015г. первично признано инвалидами 12 тыс. 492 чел. (показатель – 59,3), **2014г.** - 12 тыс. 745 взрослых (показатель -61,3), **2013г.** - 13 тысяч 311 человек, показатель – 64,6.

<b>Показатели</b>	<b>2013 г.</b>	<b>2014г.</b>	<b>2015г.</b>
Впервые признаны инвалидами, чел.	13 311	12 745	12 492
Число случаев на 10 тыс. населения по РД	64.6	61.2	59.3
Число случаев на 10 тыс. населения по РФ	64.8	62.7	58.9
<b>По СКФО</b>	69.5	64.3	60.4

Инвалидность лиц трудоспособного возраста снизилась с 57,0 на 10 тыс. населения трудоспособного возраста в 2013г. до 53,6 в 2015г. Показатель первичного выхода на инвалидность среди детского населения составил в 2013г. - 37,7 на 10 тысяч детского населения, 2014г. – 38,1, 2015г. – 37,0.

<b>Показатели</b>	<b>2013 г.</b>	<b>2014г.</b>	<b>2015г.</b>
Впервые признаны инвалидами, чел.	3 339	3 357	3268
Число случаев на 10 тыс. населения по РД	37.7	38.1	37.0
Число случаев на 10 тыс. населения по РФ	26.3	26.6	24.6
По СКФО	49.8	47.5	45.5

### **Структура первичного выхода на инвалидность детей до 18 лет:**

I - ранговое место занимают болезни нервной системы:

2013г. - 759 (22,7%), 2014г. - 702 (21,0%), 2015г. - 663 (21,0%);

II – ранговое место:

(2013г. - 625 (18,7%) врожденные аномалии развития; (2014г. - 626 (18,6%) психические расстройства и расстройства поведения; (2015г. - 602 (18,4%) психические расстройства и расстройства поведения;

III- ранговое место:

2013г. – 462 (13,8%) психические расстройства и расстройства поведения; 2014г. – 521 (15,5%), врожденные аномалии развития; 2015г. – 426 (12,8%) врожденные аномалии развития.

### Структура первичного выхода на инвалидность лиц до 18 лет.

Ранговое место	2013 год				2014 год				2015 год	
	РФ		РД		РФ		РД		РД	
<b>I место</b>	ВАР	21,1	БНС	22,7	ПРПП	22,8	БНС	21,0	БНС	21
<b>II место</b>	ПРПП	21,0	ВАР	18,7	ВАР	20,6	ПРПП	18,6	ПРПП	18,4
<b>III место</b>	БНС	19,8	ПРПП	13,8	БНС	20,0	ВАР	15,5	ВАР	12,8

### Структура первичного выхода на инвалидность лиц старше 18 лет:

I - ранговое место - болезни системы кровообращения:

2013г. – 3871 (29,1%),

2014г. – 3749 (29,4%),

2015г. – 3490 (27,9%);

II – ранговое место- злокачественные новообразования:

2013г. – 1761 (13,2%)

2014г. – 1729 (13,5%),

2015г. – 1769 (14,1%);

III- ранговое место-последствие травм, других воздействий внешней среды:

2013г. - 1447 (10,9%),

2014г. - 1256 (9,7%),

2015г. – 1188 (8,3%).

### Структура первичного выхода на инвалидность лиц старше 18 лет (удельный вес)

Нозологические группы	2013 год		2014 год		2015 год	
	% по РФ	% по РД	% по РФ	% по РД	% по РФ	% по РД
БСК	35.1	29.1	35.1	29.4	-	27.9
Злокачес. новообразования	24.6	13.2	24.6	13.5	-	14,1
После. травм, отрав. др. воздействий внеш. среды	-	10.9	-	9.7	-	8,3
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	10.0	-	10.0	-	-	-

**Интенсивный показатель первичного выхода лиц трудоспособного возраста.**

Показатели	2013 г.	2014 г.	2015 г.
Первичный выход граждан трудоспособного возраста, чел.	10416	9 965	9 838
Интенсивный показатель на 10 000 по РД	57.0	54.6	53.6
Интенсивный показатель на 10 000 по РФ	43.7	41.9	46.8

**Интенсивный показатель первичного выхода лиц пенсионного возраста.**

Показатели	2013г.	2014г.	2015г.
Первичный выход граждан пенсионного возраста, чел.	2 895	2 750	2 654
Интенсивный показатель на 10.000 по РД	43.0	45.4	46.4
Интенсивный показатель на 10.000 по РФ	56.3	58.1	53.2

Повторно признано инвалидами всего в 2013г. 53 866 чел., в 2014г. 56411, 2015г. – 62212, в том числе, лиц старше 18 лет:

**Интенсивный показатель повторного выхода лиц старше 18 лет.**

Показатели	2013г.	2014г.	2015г.
Повторно признано инвалидами, чел.	40 012	40 466	44 932
Интенсивный показатель на 10 000 населения	<b>194.1</b>	194.3	213.3

**Интенсивный показатель повторного выхода лиц до 18 лет.**

Показатели	2013	2014	2015г.
Повторно признано инвалидами, чел.	13854	15945	17280
Интенсивный показатель на 10 000 населения	156.5	180.9	195.5

**Структура повторного выхода на инвалидность лиц до 18 лет.**

Ранговое место	2013 год		2014 год		2015 год	
	<b>I место</b>	ПРРП 2724	19.7	ПРРП 3112	19.5	ПРРП 2986
<b>II место</b>	БНС 2193	15.8	ВАР 2893	18.1	ВАР 2724	15.8
<b>III место</b>	ВАР 2636	19.0	БНС 2325	14.6	БНС 2684	15.5

**ВАР** – врожденные аномалии развития

**РРП** – психические расстройства и расстройства поведения

**БНС** – болезни нервной системы

По районам впервые признано инвалидами 2940, показатель составляет 26,0 на 10 тыс. взрослого населения (2015г. -2896 (пок.-24,7)).

По городам всего признано впервые 2135, показатель - 24,1 на 10 тыс. взрослого населения (2015г-1721, показатель - 20,3).

Превышает среднереспубликанский показатель первичного выхода на инвалидность в ЦРБ, ЦГБ:

МО город/район	Показатель на 10тыс. взрослого населения		
	2014г.	2015г.	1полугодие 2016г.
Буйнакский			34,0
Гунибский			26,4
Дахадаевский			25,6
Казбековский			27,4
Кайтакский			26,2
Каякентский	64,4	64,1	33,4
Кизилюртовский			33,0
Кизлярский			29,9
Табасаранский			30,1
Курахский			28,7
Левашинский	62,6	60,9	34,6
Б-ца Бежт.уч-ка	72,4	65,3	26,1
Цунтинский	98,3		34,4
Цумадинский	74,0	67,1	33,5
Тляратинский	70,3	66,5	36,6
Хасавюртовский	69,6	63,5	36,3
Хивский			27,7
г. Ю.Сухокумск	69,9		
г. Даг. Огни			34,6
<b>Итого по РД</b>	<b>61,2</b>	<b>59,3</b>	<b>25,2</b>

Высокие показатели первичного выхода на инвалидность за 1 полугодие 2016г. по РД в ЦРБ Тляратинского 36,6, ЦРП Хасавюртовского 36,3 которые превышают средний республиканский показатель в 1,5 раза, однако в ЦРБ Гунибского, Каякентского, Кизилюртовского, Хасавюртовского, Цумадинского также

отмечается рост показателя первичного выхода на инвалидность с аналогичным 2015г. периодом.

В структуре первичного выхода на инвалидность:

Первое ранговое место - органы кровообращения:

показатель на 10 тыс. взрослого населения составляет 6,0 (2015г.-6,0; 2014г.-5,8);

Второе ранговое место - новообразования:

показатель на 10 тыс. взрослого населения составляет 3,9 (2015г.-3,6; 2014г.-3,8);

Третье ранговое место - нервная система: показатель на 10 тыс. взрослого населения составляет 2,7 (2015г.-2,5; 2014г.-2,7).

<b>Нозология</b>	<b>1 полугодие 2016 г.</b>	<b>1 полугодие 2015г.</b>
Болезни органов кровообращения	<b>1213 - 6,0</b> город - 6,3, село-5,8	1217-6,0 город 540-6,1; село 677-5,8
Новообразование	<b>784 - 3,9</b> город- 6,3, село-5,8	725-3,6 город 302-3,6; село423-3,6
Нервная система	<b>537 - 2,7</b> город -3,9, село-3,5	507-2,5 город 144 -1,7; село 363-3,1
Костно-мышечная система	<b>388 - 1,9</b> город -1,6, село-2,2	

Общая инвалидность значительно выше среднего по республике в ЦРБ: Агульского - 955,1; Бабаюртовского - 817,9; Гунибского - 952,9; Дахадаевского - 841,5; Докузпаринского - 814,6; Кайтакского - 1621,6; Каякентского -1031,5; Кизилюртовского - 1247,9; Лакского - 1279,5; Ногайского - 906,3; С-Стальского - 823,4; Тляртинского - 859,4; Хунзахского - 822,4; Цунтинского - 1424,5; Бежта - 826,1; по городу г. Хасавюрт - 1031,2; г.Кизилюрт - 1758,4; г.Ю-Суьхокумск - 968,4

<b>Территория</b>	<b>Показательобщейинвалидности на 10 тыс. населения</b>		
	<b>2015г.</b>	<b>2014г.</b>	<b>2016г.</b>
<b>По РД</b>	<b>766,7</b>	<b>797,6</b>	<b>771,3</b>
Превышает			
Агульский	990,3	955,1	955,1

Территория	Показатель общей инвалидности на 10 тыс. населения		
	2015г.	2014г.	2016г.
Дахадаевский	845,6	1246,0	841,5
Докузпаринский	816,4	879,0	814,6
Кайтагский	1015,6	1032,0	1621,6
Каякентский	1109,3	1055,8	1031,5
Лакский	1155,2	1062,0	1279,5
Сергокалинский	862,3	865,0	781,5
Ногайский			906,3
С.- Стальский			823,4
Тляратинский	860,7	845,3	859,4
Цунтинский	1397,2	1516,3	1424,0
Чародинский	811,3	847,7	
Бежтинский участок	820,1	830,5	826,1
г. Хасавюрт	1063,3	1057,1	1031,2
г. Кизилюрт	867,6	904,8	1758,4

Признано инвалидами лиц трудоспособного возраста - 2983, показатель составляет на 10 тыс. трудоспособного населения - 17,6. По городу 1168, показатель составил на 10 тыс. взрослого населения 16,1; по селу 1815, показатель составил на 10 тыс. взрослого населения 18,6. (2015г- 2852, показатель составил 16,9; 2014г- 3474, показатель составил 21,0).

#### 1 полугодие

	2016г.	2015г.	2014г.
Признаны лица трудоспособного возраста	<b>2983</b>	2852	3474
Показатель	<b>17,6</b>	16,9	21,0

Имеется тенденция к снижению первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста в 2015г. и незначительный рост за 1 полугодие 2016года.

**Высокая инвалидность лиц трудоспособного возраста (по РД – 17,6) в ЦРБ:**

Территория	1 полугодие		
	2014г.	2015г.	2016г.
Акушинский			18,5
Буйнакский	31,7	27,1	27,2
Гунибский			25,5
Дербентский			24,7

Территория	1 полугодие		
	2014г.	2015г.	2016г.
Кайтакский			19,6
Кизилюртовский			19,6
Кизлярский			26,0
Кулинский			23,8
Курахский	20,2	35,1	26,8
Левашинский			19,5
Магарамкентский			19,6
Ногайский	26,4	35,1	19,9
Табасаранский	24,0	22,4	23,6
Тарумовский	23,3	23,2	19,8
Унцукульский	21,7	30,4	
Хасавюртовский	34,0	23,9	25,7
Хивский			21,5
Хунзахский			28,2
Цумадинский	23,0	20,0	
Цунтинский	43,9	35,5	28,2
Шамильский	13,6	35,4	
г. Даг. Огни	24,5	22,9	
г. Кизилюрт			48,3
<b>РД</b>	<b>21,2</b>	<b>16,9</b>	<b>17,6</b>

В структуре инвалидности:

**На первом месте**, как и прежде, заболевания органов кровообращения. По РД показатель на 10 тыс. взрослого населения составил 6,0 в точности по селу 5,8, по городу 6,4 (2015г. -6,0, 2014г.- 6,8). Превышает среднереспубликанский показатель в ЦРБ: Буйнакского-9,7; Кизлярского-8,3; Гунибского -8,5; Кайтакского-8,3; С-Стальского-8,7; Сергокалинского-7,5; Дахадаевского-8,1; Кумторкалинского-7,6; Тляратинского- 9,6; Хасавюртовского- 7,7; по гг. Каспийск -9,4; г.Избербаш -9,8; г. Даг.-Огни -11,2; г.Кизилюрт-12,0; поликлиника №1 -7,2, поликлиника №7 -8,3; Гериатрический центр +Шамхал Термен- 8,5.

**На втором месте** новообразования-784, показатель по РД на 10 тыс. взрослого населения составляет 3,9 в т.ч. по городу 3,5 по селу 3,5 (2015г.-3,6 в т. ч. по селу 3,6, по городу 3,6 , 2014г-3,8; 2013г. 3,7 в т. ч. по селу 3,7 по городу 3,6).

Превышает среднереспубликанский показатель в ЦРБ, ЦГБ: Бабаюртовского -4,1; Дербентского- 4,1; Казбековского -5,1; Кайтакского -5,1; Кизилюртовского- 5,0; Кизлярского- 4,7; Курахского -4,6; Лакского- 5,0; Левашинского- 5,2;

Ногайского -4,9; С-Стальского- 5,6; Хасавюртовского- 4,6; Бежта- 8,0; по г.Дербент- 5,4; г.Буйнакск- 7,4; г.Кизилюрт -9,4; г.Избербаш- 4,7; Новострой- 9,8; поликлиника № 4- 4,7.

**На третье место** вышли заболевания нервной системы, показатель составил на 10 тыс. взрослого населения 2,7 (2015г.-2,5; 2014г.-2,7).

Превышает среднереспубликанский показатель в ЦРБ, ЦГБ: Агульского- 4,0; Ахвахского-3,7; Бабаюртовского-5,7; Гунибского-3,7; Дербентского-3,7; Казбековского-5,5; Кайтакского-4,1; Курахского-7,4; Левашинского-8,2; Магарамкентского-3,6; Сергокалинского-4,0; Тарумовского-4,0; Тляртинского-7,7; Унцукульского-6,8; Хасавюртовского-10,2; Шамильского-5,1; по городу поликлиника № 6 -3,3.

### Структура выхода на инвалидность по нозологии:

	1 полугодие 2015г. /1 полугодие 2016г.					
	Всего	Пок. на 10 тыс. взр. нас.	город		село	
			Абс.	Пок.	Абс.	Пок.
туберкулез	91/86	0,5/0,4	14/28	0,2/0,3	77/58	0,7/0,5
новообразование	725/784	3,6/3,9	302/386	3,6/3,4	423/398	3,6/3,5
Болезни эндокринной системы	191/180	0,9/0,9	77/76	0,9/0,9	114/104	1,0/0,9
Психические расстройства	361/376	1,5/1,9	146/162	1,7/1,8	192/214	1,6/1,9
Болезни нервной системы	507/537	2,5/2,7	144/123	1,7/1,4	363/414	3,1/3,7
Болезни глаз и придаточного аппарата	186/167	0,9/0,8	68/59	0,8/0,7	118/108	1,0/1,0
Болезни уха	40/33	0,2/0,2	15/15	0,2/0,2	25/18	0,2/0,2
Болезни системы кровообращения	1217/1213	6,0/6,0	540/556	6,4/6,3	677/657	5,8/5,8
Болезни органов дыхания	167/235	0,8/1,2	47/72	0,6/0,8	120/163	1,0/1,4
Болезни органов пищеварения	142/174	0,7/0,9	63/73	0,7/0,8	79/101	0,7/0,9
Болезни костно-мышечной системы	374/388	1,9/1,9	130/142	1,3/1,6	244/246	2,1/2,2
Болезни мочеполовой системы	171/241	0,8/1,2	61/82	0,7/0,9	110/159	0,9/1,4
Травмы, отравления	338/350	1,3/1,7	146/175	1,7/2,0	192/106	1,6/2,4
Прочие болезни	95/78	0,3/0,4	35/30	0,4/0,3	60/48	0,5/0,4

### В структуре первичной инвалидности:

Инвалиды I группы – 714 удельный вес составляет от всех вышедших первично на инвалидность **14,1%** (2015г. - **20,2%**; 2014г. -**14,7%**).

Инвалиды II группы - 1692, удельный вес составляет от всех вышедших первично на инвалидность **33,3%** (2015г. - 43,4%; 2014г. - 40,8%).

Инвалиды III группы 2562, удельный вес составляет от всех вышедших первично на инвалидность **50,5%** (2015г. - 45,9%; 2014г. - 39,6%).

Реабилитировано взрослого населения за 1 полугодие 2016г. - 528, показатель составляет от всех реабилитированных 3,8% (2015г. - 3,6%; 2014г.-4,4%).

Работа по реабилитации инвалидов организована недостаточно, низкий процент реабилитации составил в медицинских организациях:

Агульского-0,8; Ахвахского-0,8; Гергебильского-0,1; Дербентского-0,8; Каякентского- 0,6; Кизлярского- 0,6; Магарамкентского -1,1; Цумадинского- 0,1; г.Каспийск- 0,4%; г.Кизляр- 0,5; г.Кизилюрт -0,4; г.Избербаш -0,6.

### Сравнительный анализ детской инвалидности по РД за 1 полугодие 2016 г.

	РД	города	районы	РД	города	районы
	1 полугодие 2015г.			1 полугодие 2016г.		
Всего детей-инвалидов	24251	8801	15450	24829	9519	15310
Пок-ль на 10 тыс. д /н.	275,1	245,6	295,2	280,9	266,5	290,7
Перв. выход на инвалидность	1127	364	763	1184	449	735
Показ. на 10 тыс. д /н.	12,7	10,1	14,5	13,4	12,5	13,9

Общее число детей инвалидов за 1 полугодие 2016г. составляет 24829 человек, что больше на 578 детей по сравнению с 1 полугодием 2015года, соответственно вырос показатель общей детской инвалидности на 10 тыс. детского населения - 280,9 (1 пол. 2015г.- 275,1). Рост отмечен в основном за счет того, что по городам выросло общее число детей инвалидов на 718 человек, вырос показатель, который составляет 266,5 (2015г.1 пол.-245,6).

Вместе с тем, необходимо отметить некоторое снижение показателя общей детской инвалидности по сельской местности -290,7 (1пол. 2015г.- 295,2), всего общее число детей инвалидов уменьшилось на 140 человек.

По представленным отчетным данным медицинских учреждений республики **впервые** за 1 полугодие 2016г. признано инвалидами 1184 детей, т.е. 57 человек больше по сравнению с 1 полугодием 2015г., соответственно и вырос показатель первичного выхода на инвалидность на 10 тыс. детского населения до 13,4 (за 1пол. 2015 г. – 12,7). Рост показателя отмечается по городской местности, по сельской местности отмечается некоторое снижение показателя.

**По районам** впервые признано инвалидами 735 ребенка, показатель 13,9 (в 2015г. - 763 детей, показатель 14,5), т.е. на 28 детей меньше.

**По городам** всего признано 449 детей, показатель 12,5 (в 2015г.-364 показатель – 10,1), т.е. на 85 детей больше.

#### **Высокий показатель первичного выхода на инвалидность по РД**

<b>МО город/район</b>	<b>Показатель на 10тыс. д/н 1 пол. 2015г</b>	<b>Показатель на 10 тыс. д/н 1 пол. 2016г</b>
Агульский	13,0	19,8
Гунибский	24,2	17,0
Дахадаевский	18,4	16,8
Кайтагский	9,6	21,8
Кизлярский	21,1	16,1
Левашинский	26,4	27,6
Цунтинский	33,0	32,3
Тляратинский	29,4	29,4
г.Избербаш	16,6	32,5
г.Ю.Сухокумск	7,2	17,9
<b>Итого по РД</b>	<b>12,7</b>	<b>13,4</b>

**Самый высокий показатель первичного выхода** на инвалидность по республике в ЦГБ г.Избербаш- 32,5, и Цунтинской ЦРБ - 32,3, который превышает средний республиканский показатель в 2,4 раза.

**Превышает показатель (на 10 тыс. детского населения) общей детской инвалидности по РД.**

<b>МО город/район</b>	<b>1полугодие 2015г.</b>	<b>1полугодие 2016г.</b>
Цунтинский	899,4	831,1
Гергебильский	439,5	441,3
Сергокалинский	322,7	301,5
Цумадинский	346,8	331,3
Тарумовский	359,1	353,8
Кайтагский	365,4	339,8
Чародинский	388,9	348,4
Тляратинский	490,5	486,6
Кумторкалинский	461,0	456,7
Кизилюртовский	300,6	335,9
Шамильский	380,7	380,7
Кулинский	323,1	311,1
Дахадаевский	425,8	395,3
Левашинский	331,7	336,9
Каякентский	315,3	311,8
Бежтинск.уч-к	424,9	439,0
Акушинский	363,0	364,6
Ахвахский	390,8	398,6
Гунибский	306,7	301,3
Ногайский	332,1	330,8
Хунзахский	349,0	351,6
Табасаранский	310,0	307,1
г.Ю-Сухокумск	333,3	462,0
г. Буйнакск	356,8	359,1
г.Избербаш	318,0	330,6
<b>Итого по РД</b>	<b>275,1</b>	<b>280,9</b>

**Самый высокий показатель общей детской инвалидности по РД в Цунтинской ЦРБ – 831,1, который превышает средний республиканский показатель в 2,9 раза и среднероссийский в 3,5 раза.**

**Сравнительная таблица показателей первичного выхода на инвалидность по заболеваниям за 1 полугодие 2015г. - 2016г.**

	<b>РД</b>				<b>ГОРОДА</b>				<b>РАЙОНЫ</b>			
	<b>1пол. 2015г.</b>		<b>1пол. 2016г.</b>		<b>1пол. 2015г.</b>		<b>1пол. 2016г.</b>		<b>1пол. 2015г.</b>		<b>1пол. 2016г.</b>	
	<b>всего</b>	<b>На 10 тыс.</b>	<b>всего</b>	<b>На 10 тыс.</b>	<b>всего</b>	<b>На 10 тыс.</b>	<b>всего</b>	<b>На 10 тыс.</b>	<b>всего</b>	<b>На 10 тыс.</b>	<b>всего</b>	<b>На 10 тыс.</b>

	РД				ГОРОДА				РАЙОНЫ			
	1пол. 2015г.		1пол. 2016г.		1пол. 2015г.		1пол. 2016г.		1пол. 2015г.		1пол. 2016г.	
	всего	На 10 тыс.	всего	На 10 тыс.	всего	На 10 тыс.	всего	На 10 тыс.	всего	На 10 тыс.	всего	На 10 тыс.
туберкулез	1	0,01	6	0,06	-	-	1	0,02	1	0,01	5	0,09
Новообразов.	42	0,4	29	0,3	20	0,5	12	0,3	22	0,4	17	0,3
Заболевания эндокр.сист.	51	0,5	32	0,3	27	0,7	16	0,4	24	0,4	16	0,4
психические расстройства	145	1,6	140	1,5	26	0,7	24	0,6	119	2,2	116	2,2
заболевания нервной сист.	252	2,8	286	3,2	85	2,3	116	3,2	167	3,1	170	3,2
заболевания орг. зрения	50	0,5	49	0,5	11	0,3	18	0,5	39	0,7	31	0,5
болезни уха	29	0,3	21	0,2	10	0,2	5	0,1	19	0,3	16	0,3
Заболевания сист.кровообр.	52	0,5	83	0,9	14	0,4	37	1,0	38	0,7	46	0,8
Заболевания орг. дыхания	60	0,6	77	0,8	21	0,5	43	1,2	39	0,7	34	0,6
Заболевания орг.пищев.	34	0,3	35	0,3	10	0,2	15	0,4	24	0,4	20	0,3
Забол.кост.-мыш. сист.	69	0,8	47	0,5	24	0,6	17	0,4	45	0,8	30	0,5
Забол.мочеполовой системы	58	0,6	68	0,7	16	0,4	27	0,7	42	0,8	41	0,7
ВАР	182	2,0	195	2,2	66	1,8	80	2,2	116	2,2	115	2,1
отд.сост. перин.периода	6	0,06	1	0,01	2	0,05	-	-	4	0,07	1	0,01
посл.травм и отравлений	25	0,2	19	0,2	7	0,2	8	0,2	18	0,3	11	0,2
прочие	71	0,8	96	1,0	25	0,7	30	0,8	46	0,8	66	1,2
<b>Итого</b>	<b>1127</b>	<b>12,7</b>	<b>1184</b>	<b>13,4</b>	<b>364</b>	<b>10,1</b>	<b>449</b>	<b>12,5</b>	<b>763</b>	<b>14,5</b>	<b>735</b>	<b>13,9</b>

	2015г.	2016 г.
	бмес. %	
Болезни нервной системы	252 – 22,3	286-24,1
ВАР	182 - 16,1	195-16,4
Псих.расстройства	145 - 12,8	140-11,8
Прочие заболевания	71 – 6,2	96-8,1
Забол.органов кровообращения	52-4,6	83-7,0

В структуре **первичного выхода** на инвалидность первое ранговое место занимают - болезни нервной системы – 286 – 24,1%,на втором месте ВАР – 195 –16,4%, 3-м место занимает психические расстройства – 140 – 11,8%, на 4-ом

месте- прочие заболевания – 96 – 8,1%, на 5- ом месте заболевания органов кровообращения – 83 - 7,0%.

По представленным отчетным данным за 1пол.2016г. всего реабилитировано по республике 310 детей - инвалидов, что составляет 3,7 % (за 1пол.2015 г. всего реабилитировано 298 детей-инвалидов, что составляет 3,3% от всех переосвидетельствованных), в том числе, по районам 213– 4,2 % (за 1 полугодие 2015г. -214 детей – 3,7%), по городам -97 - 3 % (за 1 полугодие 2015г. - 84 ребенка – 2,5%).

Нет ни одного реабилитированного ребенка за отчетный период в ЦРБ Агульского, Гумбетовского, Гунибского, Кайтагского, Магарамкентского, Кулинского, Курахского, Лакского, Сергокалинского, Унцукульского, Цунтинского районов, Бежтинского участка, ЦГБ гг. Кизляр, Кизилюрт, Избербаш.

По уровню численности получателей мер социальной поддержки Республика Дагестан, как по категориям федеральных, так и региональных льготников, занимает не лучшее положение. Так, число федеральных льготников в целом по Российской Федерации составляет 9,8% от общего числа населения; по Республике Дагестан это число составляет 12,1% от численности населения республики.

Число льготников, включенных в настоящее время в республиканский регистр, составляет 545,0 тыс. человек (18,2%), в том числе федеральных льготников – 362,0 тыс. чел. Регистр постоянно пополняется за счет вновь обратившихся в поликлинические учреждения лиц.

Согласно федеральному закону от 29.12.2015г. №383 –ФЗ «О нормативе финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также, специализированными продуктами питания для детей инвалидов на 2016г.» норматив на одного льготника составляет 758 рублей.

Напряженность в обеспечении лекарственными препаратами в республике объясняется низким уровнем финансирования, в том числе за счет высокого

удельного веса федеральных льготников, отказавшихся от набора социальных в пользу денежной компенсации. Сохраняют льготу в натуральном виде только 8% больных, нуждающихся в лекарственном обеспечении на суммы, многократно превышающие размер финансирования на одного льготника.

В целях увеличения количества лиц, сохранивших право на социальный пакет, медицинскими работниками на местах проводится разъяснительная работа о преимуществах сохранения социального пакета. Данный вопрос озвучивается на коллегиях Минздрава РД, были направлены неоднократно письма в адрес руководителей медицинских организаций.

Вместе с тем, имеет место ежегодное снижение числа инвалидов, сохранивших социальный пакет, учитывая низкий уровень финансирования на бесплатное лекарственное обеспечение.

Вопрос по анализу уровня инвалидности и оптимизации численности получателей мер социальной поддержки, относящихся к категориям федеральных и региональных льготников был рассмотрен на совещании у Первого заместителя Председателя Правительства Республики Дагестан А.Ш. Карибова 29 августа 2016г., где было отмечено о снижении числа инвалидов, сохранивших государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг. Подготовлен приказ и доведен до руководителей медицинских организаций, где медицинским работникам поручено проведение действенных мер на местах и разъяснительной работы о преимуществах сохранения гражданами государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг (из числа категорий, указанных в статье 6.1 Федерального закона «О государственной социальной помощи» от 10.07.1999г. №178-ФЗ).

### **Заключение.**

Представленный анализ показывает необходимость комплексного подхода к решению проблем инвалидности во всех социальных группах населения.

В Республике Дагестан сохраняется тенденция снижение инвалидности. Гражданам, особенно пенсионного возраста, стало «выгодно» быть инвалидами,

так как это дает возможность получать ежемесячные денежные выплаты и перейти на федеральный уровень обеспечения социальными льготами.

Основными инвалидизирующими заболеваниями среди взрослого населения являются болезни системы органов кровообращения, злокачественные новообразования, последствия травм и других внешних воздействий, болезни костно-мышечной системы, болезни почек и мочеполовой системы.

Отмечается низкий уровень репродуктивного здоровья населения, особенно женщин.

Не осуществляются в полном объеме консультативная и диагностическая помощь больным и гражданам с ограниченными возможностями, профилактика заболеваемости населения, и в особенности социально значимых болезней.

На состояние здоровья граждан и рост инвалидности неблагоприятное воздействие оказывают экология и санитарно-эпидемиологическое неблагополучие. На протяжении последних лет остается неблагополучным экологическое состояние моря, во многих населенных пунктах остро стоит проблема соответствия санитарным нормам питьевой воды, происходит кантолизация (загрязнение) продуктов питания.

Немаловажное значение в данной ситуации играет и отсутствие у ряда лиц ответственности за свое здоровье, что является следствием низкой культуры. Прогрессивное ухудшение жизненного уровня населения вызвано сложной социально-экономической обстановкой. Инвалидность дает льготы и дополнительные средства к существованию, без которых многие бы остались за чертой бедности.

Немаловажную роль играют и межродственные браки, которые не искореняются, а наоборот присутствуют, следствием этого являются: врожденные уродства, хромосомные болезни, психические расстройства и т.д.

Отсутствие рабочих мест, нестабильность жизненного уровня, состояние хронического стресса, смена духовных ценностей - все это составляющие роста наркомании, алкоголизма, токсикомании в основном у лиц молодого возраста, что в свою очередь приводит к росту детской инвалидности.

Кроме освидетельствования граждан на предмет установления инвалидности большое внимание уделяется вопросам разработки и реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов.

Значительная работа проводится по организации взаимодействия врачей лечебных учреждений и экспертов учреждений медико-социальной экспертизы по вопросам отбора и направления граждан на освидетельствование, ежемесячно проводятся совместные совещания по указанным вопросам.

Проверки на местах показали, что работа врачебных комиссий (ВК) не на должном уровне, внутренний контроль осуществляется крайне слабо, в медицинских картах больных нет контрольной записи заведующими отделениями, членом ВК. Замечания врачам по поводу выполнения стандартов обследования и лечения не делается, наблюдение за больными не регулярное.

**Рекомендации всем руководителям медицинских организаций республики:**

1. Поднять уровень организации внутреннего контроля качества медицинской помощи на всех уровнях и ответственность руководителей структурных подразделений за обеспечение качества медицинской помощи, выполнение лечебно-диагностических стандартов.
2. Обеспечить постоянный анализ экспертизы качества медицинской помощи с последующим разбором.
3. Обеспечить постоянный разбор дефектуры, выявляемой ФОМС и республиканскими медицинскими организациями.
4. Держать постоянно на контроле работу комиссии по изучению и разбору летальных случаев. Обеспечить внешнюю рецензию медицинских карт умерших в трудоспособном возрасте и детей до 18 лет.
5. Держать постоянно на контроле работу комиссии по отбору и направлению граждан в бюро МСЭ и работу по реабилитации инвалидов.

**Сведения о первичном выходе на инвалидность населения  
Республики Дагестан за 2015 год ( по данным Дагестанстата).**

	<b>2015г.</b>
Численность лиц, впервые признанных инвалидами, чел. в т.ч.:	
до 18 лет, человек	3268
на 10 000 человек детского населения (0-17 лет)	36,9
18 лет и старше, человек	12492
на 10 000 человек взрослого населения (18 лет и старше)	59,0
в трудоспособном возрасте (18-59 лет мужчины, 18-54 – женщины), человек	9838
на 10 000 человек трудоспособного населения (18-59 лет мужчины, 18-54 - женщины)	53,5

**СВЕДЕНИЯ О СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ПО ПРИЧИНАМ СМЕРТИ)  
за январь - декабрь 2014 года  
(с учетом Республики Крым и города федерального значения Севастополя)**

Причины смерти Таблица 3.3 (аналитическая)	Число умерших						
	Человек				На 100000 населения		
	2014 г.	2013 г.	прирост, снижение (-)	2014 г. в % к 2013 г.	2014 г.	2013 г.	2014 г. в % к 2013 г.
<b>Всего умерших от всех причин</b>	<b>1913613</b>	<b>1910623</b>	<b>2990</b>	<b>100,2</b>	<b>1310,5</b>	<b>1311,4</b>	<b>99,9</b>
в том числе:							
<b>некоторых инфекционных и паразитарных болезней</b>	<b>31143</b>	<b>31145</b>	<b>-2</b>	<b>100,0</b>	<b>21,3</b>	<b>21,4</b>	<b>99,5</b>
из них от:							
кишечных инфекций	335	311	24	107,7	0,2	0,2	100,0
туберкулеза (всех форм)	14382	16150	-1768	89,1	9,8	11,1	88,3
других инфекционных и паразитарных болезней	16426	14684	1742	111,9	11,2	10,1	110,9
<b>новообразований</b>	<b>293636</b>	<b>293714</b>	<b>-78</b>	<b>100,0</b>	<b>201,1</b>	<b>201,6</b>	<b>99,8</b>
из них от злокачественных	290182	290587	-405	99,9	198,7	199,4	99,6
<b>болезней системы кровообращения</b>	<b>954553</b>	<b>1019891</b>	<b>-65338</b>	<b>93,6</b>	<b>653,7</b>	<b>700,0</b>	<b>93,4</b>
из них от:							
гипертонической болезни	19689	21500	-1811	91,6	13,5	14,8	91,2
ишемической болезни	502815	541719	-38904	92,8	344,3	371,8	92,6
в том числе от инфаркта миокарда	65489	65464	25	100,0	44,8	44,9	99,8
цереброваскулярных болезней	297870	314305	-16435	94,8	204,0	215,7	94,6
других болезней системы кровообращения	134179	142367	-8188	94,2	91,9	97,7	94,1
<b>болезней органов дыхания</b>	<b>77466</b>	<b>72715</b>	<b>4751</b>	<b>106,5</b>	<b>53,0</b>	<b>49,9</b>	<b>106,2</b>
из них от:							
гриппа и ОРЗ	490	625	-135	78,4	0,3	0,4	75,0
пневмонии	38438	37246	1192	103,2	26,3	25,6	102,7
других болезней органов дыхания	38538	34844	3694	110,6	26,4	23,9	110,5
<b>болезней органов пищеварения</b>	<b>96590</b>	<b>88810</b>	<b>7780</b>	<b>108,8</b>	<b>66,1</b>	<b>61,0</b>	<b>108,4</b>
<b>внешних причин смерти</b>	<b>173523</b>	<b>174046</b>	<b>-523</b>	<b>99,7</b>	<b>118,8</b>	<b>119,5</b>	<b>99,4</b>
из них от:							
всех видов транспортных несчастных случаев	28865	28721	144	100,5	19,8	19,7	100,5
в том числе от ДТП	20372	20455	-83	99,6	14,0	14,0	100,0
случайных отравлений алкоголем	9722	9966	-244	97,6	6,7	6,8	98,5
прочих отравлений	10498	10857	-359	96,7	7,2	7,5	96,0
случайных утоплений	7262	7242	20	100,3	5,0	5,0	100,0
самоубийств	26637	28624	-1987	93,1	18,2	19,6	92,9
убийств	12735	14077	-1342	90,5	8,7	9,7	89,7
прочих внешних причин	77804	74559	3245	104,4	53,3	51,2	104,1
<b>прочих болезней</b>	<b>286702</b>	<b>230302</b>	<b>56400</b>	<b>124,5</b>	<b>196,3</b>	<b>158,1</b>	<b>124,2</b>

**Смертность населения Республики Дагестан  
по нозологическим группам  
(данные медицинских организаций за первое полугодие 2016 г.)**

**Мурзаев А.М., Абдуразакова А.М.**

Всего в Республике Дагестан в первом полугодии 2016 г., по оперативным данным медицинских организаций, зарегистрировано 8046 умерших. Показатель общей смертности в РД за этот период составил 2,7 на 1000 населения, по сельской местности – 3,1; по городской – 2,1. Показатель варьировал от 1,5 (Цунтинский район) до 5,6 (Кулинский район) среди проживавших на селе, среди горожан - от 1,7 (г. Махачкала) до 4,1 (г. Даг. Огни).

Превышение среднереспубликанского значения (от 10% до двухкратного) зарегистрировано в 30 административных образованиях республики, средние величины (от 95 до 105 %) - в 9 (все - районы), ниже средних – в 12 (поровну, в городах и районах).

При изучении половозрастного состава умерших установлено, что смерть в  $\frac{3}{4}$  случаев (73,4%) зарегистрирована среди лиц пенсионного возраста. В республике (от числа всех зарегистрированных) остается высокой доля потерь среди лиц трудоспособного возраста (21,2%) и детей (5,4 %). Больше половины среди умерших составляли мужчины - 4221 (52,5 %), смерть среди женщин зарегистрирована в 3825 случаях (47,5%).

17,3 % (1390) приходится на лиц, умерших в стационарах.

Распределение причин смерти населения РД в 1-ом полугодии 2016 г. (долевое и по ранжиру) представлено в таб.:

**Таб. Распределение причин смерти населения РД  
(первое полугодие 2016 г.)**

<b>Класс (нозология)</b>	<b>%</b>
Болезни системы кровообращения	39,2
Злокачественные новообразования	13,8
Болезни органов дыхания	11,7
Симптомы, ... не классифицированные в др. рубриках	8,5
Внешние причины смертности	7,7
Болезни органов пищеварения	4,2
Болезни мочеполовой системы	3,2
Болезни эндокринной системы	3,3
Болезни нервной системы	2,8
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	2,0
Врожденные аномалии, ... и хром. нарушения	1,3
Инфекционные и паразитарные болезни	1,0
Болезни костно-мышечной системы	0,5
Болезни крови, кроветворных органов	0,2
Психические расстройства и расстройства поведения	0,2
Болезни кожи и подкожной клетчатки	0,1
Беременность, роды и послеродовой период	0,1

Как видно из таб., в первом полугодии 2016 г. произошли существенные изменения в распределении мест причин смерти и их долевых значений. Если, как и прежде, первые два места занимают болезни системы кровообращения и злокачественные новообразования, то на третью позицию перешли неустановленные причины смерти. Доля остальных причин в структуре общей смертности дагестанцев не превышала 8%.

Территориальное и количественное распределении показателей смертности от болезней системы кровообращения и злокачественных новообразований представлено в аналитических записках главных специалистов (см. «Анализ деятельности медицинских организаций Республики Дагестан» /1-е полугодие 2016 г./, выпуск 6).

Как указано выше, причина каждого 11-12 случая смерти в Дагестане остается неизвестной. Среднереспубликанский показатель составил 22,6 на 100 тыс.нас. Не зарегистрирован ни один случай с неустановленной причиной смерти только в Тарумовском районе. Показатели, превышающие средние по Республике Дагестан, определены на 21 территории и были значительно высокими (более 2 раз) в Курахском, Гергебильском, Докузпаринском, С-Стальском, Хунзахском и Кулинском районах, в г.Кизляре.

Рейтинг показателей общей смертности населения РД и по классам заболеваний за первое полугодие 2016 г. приводится в ниже следующих таблицах.

## Общая смертность и ее причины по нозологическим формам по Республике Дагестан

(с 01.01.2016г. по 10.08.2016г.)

МО район/город	Население на 01.01.2016г.	Общая Смертность	На 1000 нас.	С00-D48 Новообразования	На 100 тыс. нас.	I00-I99 Болезни системы кровообращения	На 100 тыс. нас.	J00-J98 Болезни органов дыхания	На 100 тыс. нас.	K00-K92 Болезни органов пищеварения	На 100 тыс. нас.	N00-N98 Болезни мочеполовой системы	На 100 тыс. нас.	R00-R99 Синдромы	На 100 тыс. нас.	V01-Y89 Внешние причины	На 100 тыс. нас.
Агульский	10602	27	2,5	1	9,4	8	75,5	13	122,6		0,0		0,0	1	9,4	1	9,4
Акушинский	53508	158	3,0	22	41,1	72	134,6	24	44,9	1	1,9	13	24,3	7	13,1	9	16,8
Ахвахский	23499	62	2,6	8	34,0	23	97,9	12	51,1	2	8,5	1	4,3	3	12,8	5	21,3
Ахтынский	32320	104	3,2	10	30,9	33	102,1	21	65,0	9	27,8	7	21,7	2	6,2	4	12,4
Бабаюртовский	47954	146	3,0	28	58,4	58	120,9	23	48,0	8	16,7	2	4,2	3	6,3	10	20,9
Ботлихский	56876	127	2,2	10	17,6	51	89,7	36	63,3	13	22,9		0,0	6	10,5	4	7,0
Буйнакский	79070	220	2,8	26	32,9	84	106,2	33	41,7	7	8,9	15	19,0	17	21,5	27	34,1
Гергебильский	20875	65	3,1	8	38,3	16	76,6	15	71,9	4	19,2	1	4,8	12	57,5	5	24,0
Гумбетовский	22577	55	2,4	5	22,1	19	84,2	15	66,4	1	4,4	1	4,4	3	13,3	9	39,9
Гунибский	26417	106	4,0	15	56,8	43	162,8	16	60,6	3	11,4	6	22,7	10	37,9	8	30,3
Дахадаевский	36674	134	3,7	18	49,1	54	147,2	29	79,1	3	8,2	10	27,3	7	19,1	8	21,8
Дербентский	102880	351	3,4	43	41,8	133	129,3	43	41,8	19	18,5	20	19,4	17	16,5	25	24,3
Докузпаринский	15643	58	3,7	12	76,7	14	89,5	10	63,9	1	6,4	2	12,8	9	57,5	8	51,1
Казбековский	46159	125	2,7	13	28,2	56	121,3	23	49,8	6	13,0	4	8,7	6	13,0	7	15,2
Кайтагский	32646	105	3,2	10	30,6	54	165,4	6	18,4	2	6,1	5	15,3	6	18,4	10	30,6
Карабудахкентский	79830	213	2,7	25	31,3	92	115,2	15	18,8	5	6,3	6	7,5	10	12,5	23	28,8
Каякентский	54644	164	3,0	14	25,6	50	91,5	19	34,8	8	14,6	7	12,8	11	20,1	16	29,3
Кизилюртовский	68444	157	2,3	21	30,7	45	65,7	20	29,2	9	13,1	2	2,9	22	32,1	18	26,3
Кизлярский	71722	213	3,0	29	40,4	80	111,5	28	39,0	8	11,2	4	5,6	7	9,8	21	29,3
Кулинский	11334	63	5,6	3	26,5	18	158,8	9	79,4	3	26,5	3	26,5	18	158,8	3	26,5
Кумторкалинский	26288	60	2,3	11	41,8	31	117,9	2	7,6	1	3,8		0,0	5	19,0	6	22,8

МО район/город	Население на 01.01.2016г.	Общая Смертность	На 1000 нас.	С00-D48 Новообразования	На 100 тыс. нас.	I00-I99 Болезни системы кровообращения	На 100 тыс. нас.	J00-J98 Болезни органов дыхания	На 100 тыс. нас.	K00-K92 Болезни органов пищеварения	На 100 тыс. нас.	N00-N98 Болезни мочеполовой системы	На 100 тыс. нас.	R00-R99 Синдромы	На 100 тыс. нас.	V01-Y89 Внешние причины	На 100 тыс. нас.
Курахский	15267	60	3,9	5	32,8	19	124,5	11	72,1	3	19,7	9	59,0	7	45,9	1	6,6
Лакский	12085	40	3,3	5	41,4	19	157,2	5	41,4		0,0		0,0	1	8,3	7	57,9
Левашинский	74670	206	2,8	27	36,2	70	93,7	27	36,2	7	9,4	21	28,1	4	5,4	24	32,1
Магарамкентский	62606	203	3,2	24	38,3	80	127,8	20	31,9	12	19,2	10	16,0	22	35,1	17	27,2
Новолакский	32640	102	3,1	17	52,1	49	150,1	9	27,6	2	6,1	1	3,1	8	24,5	4	12,3
Ногайский	20318	61	3,0	5	24,6	23	113,2	9	44,3	3	14,8	2	9,8	8	39,4	6	29,5
Рутульский	21988	69	3,1	11	50,0	23	104,6	17	77,3	2	9,1		0,0	5	22,7	4	18,2
С.Стальский	57859	217	3,8	36	62,2	42	72,6	21	36,3	13	22,5	16	27,7	37	63,9	13	22,5
Сергокалинский	28120	105	3,7	13	46,2	39	138,7	8	28,4	6	21,3	8	28,4	9	32,0	6	21,3
Табасаранский	50913	191	3,8	7	13,7	67	131,6	43	84,5	13	25,5	15	29,5	16	31,4	16	31,4
Тарумовский	32782	95	2,9	6	18,3	32	97,6	11	33,6	7	21,4	3	9,2		0,0	14	42,7
Тлохская МРБ		10				5		1								1	
Тляратинский	23075	52	2,3	8	34,7	24	104,0	3	13,0	5	21,7		0,0	5	21,7	3	13,0
Унцукульский	30553	70	2,3	8	26,2	28	91,6	10	32,7	3	9,8	3	9,8	5	16,4	4	13,1
Хасавюртовский	150554	389	2,6	51	33,9	171	113,6	53	35,2	12	8,0	10	6,6	7	4,6	34	22,6
Хивский	21714	83	3,8	9	41,4	36	165,8	10	46,1	5	23,0	4	18,4	7	32,2	8	36,8
Хунзахский	32178	135	4,2	13	40,4	50	155,4	10	31,1	4	12,4	1	3,1	38	118,1	5	15,5
Цумадинский	24707	85	3,4	7	28,3	32	129,5	12	48,6	3	12,1	1	4,0	8	32,4	12	48,6
Цунтинский	19254	29	1,5	4	20,8	7	36,4	1	5,2	1	5,2		0,0	3	15,6	9	46,7
Чародинский	12252	44	3,6	4	32,6	15	122,4	7	57,1	3	24,5	7	57,1	4	32,6	3	24,5
Шамильский	29010	96	3,3	3	10,3	37	127,5	25	86,2	3	10,3	3	10,3	10	34,5	11	37,9
<b>Итого по районам</b>	<b>1642168</b>	<b>5101</b>	<b>3,1</b>	<b>601</b>	<b>36,6</b>	<b>1927</b>	<b>117,3</b>	<b>731</b>	<b>44,5</b>	<b>223</b>	<b>13,6</b>	<b>225</b>	<b>13,7</b>	<b>388</b>	<b>23,6</b>	<b>430</b>	<b>26,2</b>
г. Буйнакск	63847	202	3,2	37	58,0	83	130,0	18	28,2	5	7,8	3	4,7	18	28,2	11	17,2
г. Даг.-Огни	28911	119	4,1	15	51,9	32	110,7	25	86,5	7	24,2	6	20,8	12	41,5	15	51,9
г.Дербент	<b>122276</b>	295	2,4	38	31,1	79	64,6	30	24,5	15	12,3	6	4,9	39	31,9	18	14,7

МО район/город	Население на 01.01.2016г.	Общая Смертность	На 1000 нас.	С00-D48 Новообразования	На 100 тыс. нас.	I00-I99 Болезни системы кровообращения	На 100 тыс. нас.	J00-J98 Болезни органов дыхания	На 100 тыс. нас.	K00-K92 Болезни органов пищеварения	На 100 тыс. нас.	N00-N98 Болезни мочеполовой системы	На 100 тыс. нас.	R00-R99 Синдромы	На 100 тыс. нас.	V01-Y89 Внешние причины	На 100 тыс. нас.
г. Избербаш	57395	114	2,0	21	36,6	50	87,1	7	12,2	4	7,0	3	5,2	4	7,0	7	12,2
г. Каспийск	108236	225	2,1	41	37,9	109	100,7	11	10,2	7	6,5	4	3,7	13	12,0	13	12,0
г. Кизилюрт	46011	118	2,6	19	41,3	48	104,3	9	19,6	2	4,3	2	4,3	10	21,7	4	8,7
г. Кизляр	51180	160	3,1	12	23,4	57	111,4	18	35,2	8	15,6	1	2,0	40	78,2	9	17,6
г.Махачкала	716887	1235	1,7	226	31,5	577	80,5	54	7,5	44	6,1	10	1,4	125	17,4	64	8,9
г.Хасавюрт	137945	285	2,1	50	36,2	145	105,1	30	21,7	7	5,1	1	0,7	14	10,1	20	14,5
г. Ю.Сухокумск	10447	19	1,8	2	19,1	8	76,6	1	9,6	3	28,7		0,0	2	19,1	2	19,1
<b>Итого по городам</b>	<b>1348203</b>	<b>2776</b>	<b>2,1</b>	<b>461</b>	<b>34,2</b>	<b>1188</b>	<b>88,1</b>	<b>203</b>	<b>15,1</b>	<b>102</b>	<b>7,6</b>	<b>36</b>	<b>2,7</b>	<b>277</b>	<b>20,5</b>	<b>163</b>	<b>12,1</b>
<b>Итого по РД</b>	<b>3015639</b>	<b>8048</b>	<b>2,7</b>	<b>1107</b>	<b>36,7</b>	<b>3158</b>	<b>104,7</b>	<b>940</b>	<b>31,2</b>	<b>334</b>	<b>11,1</b>	<b>261</b>	<b>8,7</b>	<b>681</b>	<b>22,6</b>	<b>623</b>	<b>20,7</b>

**Сводная таблица по нозологическим группам (по полу и возрасту) по Республике Дагестан**

с 01.01.2016 по 11.08.2016

Наименование	до 1г.		2г.		3г.		4г.		5-9		10-14		15-19		20-24		25-29		30-34		35-39		40-44		45-49		50-54			
	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж		
Инфекционные и паразитарные болезни	2	4	1										1	1		1	4	5	3	11	1	5	5	7	1	10	1			
Новообразования		2		2	3	1		2		4		3	1	2	7	1	2	5	6	6	15	16	11	23	32	38	63	56		
Болезни крови, кроветворных органов	1	1								1	1			1		1							2							
Болезни эндокринной системы	1	1												2		1		1					2	1	2	1	6	4		
Психич. расстр-ва и расстр-ва поведения																	1		1				1		2	1	1			
Болезни нервной системы	12	5	2	3		1		3	4	1	1	1	5	2	6		5	2	3	1	4	1	4	2	3	3	7			
Болезни системы кровообращения	1	1													2		3	1	5	2	8	3	14	7	46	10	66	25		
Болезни органов дыхания	7	8	2	1			1											1	2	3	4	3	6	3	8		21	6		
Болезни органов пищеварения	2							1							1				1		3	2	20	1	23	2	30	10		
Болезни кожи и подкожной клетчатки				1										1																

Наименование	до 1г.		2г.		3г.		4г.		5-9		10-14		15-19		20-24		25-29		30-34		35-39		40-44		45-49		50-54	
	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж
Болезни костно-мышечной системы																							1				1	2
Болезни мочеполовой системы		1													1						1	2	1	3	3	3	6	3
Беременность, роды и послеродовой период		3																	1		2							
Врожд. аномалии, деф-ции и хром. нарушения	47	28	3			1	1	1	2	3			2				2	1	3			1	1	1	1	3	3	
С-мы,...не классифиц. в других рубриках	5	2			1				2				1		1	2	6		10	1	15	5	18	5	30	4	43	3
Отд. сост., возник. в перинат. периоде	92	71																										
Смертность от травм и отравл.	14	10	6	5	4	1	6	1	14	8	9	2	16	5	36	9	44	11	46	7	47	13	37	8	46	8	47	6
В стационаре	160	119	4	6	3		2	5	3	6	3	2	8	4	10	2	13	9	16	10	30	14	35	17	51	14	77	31
Вне стационара	24	18	10	6	5	4	6	3	19	11	8	4	18	9	45	12	49	18	64	18	78	34	88	42	152	58	227	88
<b>ИТОГО</b>	<b>184</b>	<b>137</b>	<b>14</b>	<b>12</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>22</b>	<b>17</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>26</b>	<b>13</b>	<b>55</b>	<b>14</b>	<b>62</b>	<b>27</b>	<b>80</b>	<b>28</b>	<b>108</b>	<b>48</b>	<b>123</b>	<b>59</b>	<b>203</b>	<b>72</b>	<b>304</b>	<b>119</b>

Продолжение

Наименование	55-59		60-64		65-69		70-74		75-79		80-84		>85		В стац.		Вне стац.		Итого		
	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	ОП
Инфекционные и паразитарные болезни	7	1	3	1	1	1			3	1					44	14	13	10	57	24	81
Новообразования	77	50	110	66	95	58	43	44	77	72	50	38	11	15	49	45	554	459	603	504	1107
Болезни крови, кроветворных органов				1		3				1				1	3	6	1	5	4	11	15
Болезни эндокринной системы	9	15	22	26	20	27	11	20	11	38	8	25	3	12	21	45	74	129	95	174	269
Психич. расстр-ва и расстр-ва поведения	2	1	2	1		2			1		1	1		2	1	1	11	7	12	8	20
Болезни нервной системы	9	6	3	9	10	7	6	4	13	11	11	29	6	19	23	12	91	98	114	110	224
Болезни системы кровообращения	124	45	139	70	145	91	115	81	286	339	306	495	245	483	301	218	1204	1435	1505	1653	3158
Болезни органов дыхания	25	14	49	17	43	19	39	16	97	94	111	142	81	117	72	42	424	402	496	444	940
Болезни органов пищеварения	26	11	28	7	24	11	14	9	21	24	18	22	8	15	54	34	165	81	219	115	334
Болезни кожи и подкожной клетчатки		1			2					1	2	1	2	1	4	5	3		7	5	12
Болезни костно-мышечной системы	1	2		3	2	1		1	2	8	2	7	2	9	1	4	10	29	11	33	44
Болезни мочеполовой системы	8	4	11	11	17	5	8	6	24	25	35	28	24	31	9	9	130	113	139	122	261
Беременность, роды и послеродовой период															5		1		6	6	
Врожд. аномалии, деф-ции и хром. нарушения		1	1					1					1		47	26	16	19	63	45	108
С-мы, ... не классифиц. в других рубриках	42	8	19	7	9	8	3	2	12	5	14	26	86	286	6	3	311	361	317	364	681

Наименование	55-59		60-64		65-69		70-74		75-79		80-84		>85		В стац.		Вне стац.		Итого		
	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	ОП
Отд. сост., возник. в перинат. периоде															89	70	3	1	92	71	163
Смертность от травм и отравлений	43	10	22	3	16	5	7	7	18	5	7	7	3	4	93	34	395	101	488	135	623
В стационаре	86	47	79	56	74	48	34	32	73	68	39	50	17	33	817	573			817	573	1390
Вне стационара	287	122	330	166	310	190	212	159	492	556	526	771	455	962			3405	3251	3405	3251	6656
<b>ИТОГО</b>	<b>373</b>	<b>169</b>	<b>409</b>	<b>222</b>	<b>384</b>	<b>238</b>	<b>246</b>	<b>191</b>	<b>565</b>	<b>624</b>	<b>565</b>	<b>821</b>	<b>472</b>	<b>995</b>	<b>817</b>	<b>573</b>	<b>3405</b>	<b>3251</b>	<b>4222</b>	<b>3824</b>	<b>8046</b>

**СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН ПО НОЗОЛОГИЧЕСКИМ ГРУППАМ (ДАННЫЕ МО ЗА ЯНВАРЬ-ИЮНЬ 2016г.)**

**Абдуразакова А.М.**

**РЕСПУБЛИКА ДАГЕСТАН**

Наименование	В О З Р А С Т						Стационар		Вне стационара		Итого		
	Дети		Трудоспособный		Пенсионный								
	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	ОП
Инфекционные и паразитарные болезни	3	4	47	16	7	4	44	14	13	10	57	24	81
Новообразования	3	14	214	147	386	343	49	45	554	459	603	504	1107
Болезни крови, кроветворных органов	2	2	2	3		6	3	6	1	5	4	11	15
Болезни эндокринной системы	1	2	19	9	75	163	21	45	74	129	95	174	269
Психич. расстр-ва и расстр-ва поведения			8	1	4	7	1	1	11	7	12	8	20
Болезни нервной системы	19	14	46	11	49	85	23	12	91	98	114	110	224
Болезни глаза и его придаточного аппарата													
Болезни системы кровообращения	1	1	268	48	1236	1604	301	218	1204	1435	1505	1653	3158
Болезни органов дыхания	10	9	66	16	420	419	72	42	424	402	496	444	940
Болезни органов пищеварения	2	1	104	15	113	99	54	34	165	81	219	115	334
Болезни кожи и подкожной клетчатки		1	1		6	4	4	5	3		7	5	12
Болезни костно-мышечной системы			3	2	8	31	1	4	10	29	11	33	44
Болезни мочеполовой системы		1	20	11	119	110	9	9	130	113	139	122	261
Беременность, роды и послеродовой период		3		3				5		1		6	6
Врожд. anomalies, деф-ции и хром. нарушения	54	33	7	10	2	2	47	26	16	19	63	45	108
С-мы,...не классифиц. в других рубриках	8	2	166	20	143	342	6	3	311	361	317	364	681
Внешние причины смертности	54	28	360	66	73	42	92	34	395	102	487	136	623
Отд. сост., возник. в перинат. периоде	92	71					89	70	3	1	92	71	163
В стационаре	176	139	325	100	317	335	818	574			818	574	1392
Вне стационара	73	47	1007	278	2325	2926			3405	3251	3405	3251	6656
<b>ИТОГО</b>	<b>249</b>	<b>186</b>	<b>1332</b>	<b>378</b>	<b>2642</b>	<b>3261</b>	<b>818</b>	<b>574</b>	<b>3405</b>	<b>3251</b>	<b>4223</b>	<b>3825</b>	<b>8048</b>

**ПО РАЙОНАМ РД**

Причина смерти	ВОЗРАСТ						Стационар		Вне стационара		Итого		
	Дети		Трудоспособный		Пенсионный								
	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	ОП
Инфекционные и паразитарные бол.	2	2	25	9	2		21	6	8	5	29	11	40
Новообразования	2	9	118	83	217	172	23	25	314	239	337	264	601
Болезни крови, кроветворных органов	1	2	1	3		4	1	5	1	4	2	9	11
Болезни эндокринной системы	1	1	9	7	41	93	10	24	41	77	51	101	152
Психич. расстр-ва и расстр-ва поведения			5		3	1			8	1	8	1	9
Болезни нервной системы	9	9	32	8	36	66	9	9	68	74	77	83	160
Болезни системы кровообращения		1	151	28	770	977	164	96	757	910	921	1006	1927
Болезни органов дыхания	9	3	40	6	327	346	32	13	344	342	376	355	731
Болезни органов пищеварения	2	1	60	10	80	70	25	18	117	63	142	81	223
Болезни кожи и подкожной клетчатки			1		1	1	1	1	1		2	1	3
Болезни костно-мышечной системы			1	1	5	27		2	6	26	6	28	34
Болезни мочеполовой системы		1	14	11	100	99	2	7	112	104	114	111	225
Беременность, роды и послерод.период				1				1				1	1
Врожд. аномалии, деф-ции и хром. нарушения	37	24	6	7	1	1	33	17	11	15	44	32	76
С-мы,...не классифиц. в др. рубриках	5	1	83	8	82	209	2	1	168	217	170	218	388
Внешние причины смертности	38	23	245	47	46	31	42	25	287	76	329	101	430
Отд. сост., возник. в перинат. периоде	49	42					47	42	2		49	42	91
В стационаре	103	86	165	57	144	149	412	292			412	292	704
Вне стационара	52	33	626	172	1567	1947			2245	2152	2245	2152	4397
<b>Итого</b>	<b>155</b>	<b>119</b>	<b>791</b>	<b>229</b>	<b>1711</b>	<b>2096</b>	<b>412</b>	<b>292</b>	<b>2245</b>	<b>2152</b>	<b>2657</b>	<b>2444</b>	<b>5101</b>

ПО ГОРОДАМ РД

Причина смерти	ВОЗРАСТ						Стационар		Вне стационара		Итого		
	Дети		Трудоспособный		Пенсионный								
	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	ОП
Инфекционные и паразитарные болезни	1	2	20	6	4	4	21	7	4	5	25	12	37
Новообразования	1	5	83	57	153	162	23	20	214	204	237	224	461
Болезни крови, кроветворных органов	1		1			2	2	1		1	2	2	4
Болезни эндокринной системы		1	9	2	34	68	11	21	32	50	43	71	114
Психич. расстр-ва и расстр-ва поведения			3	1	1	6	1	1	3	6	4	7	11
Болезни нервной системы	10	5	13	3	13	17	14	3	22	22	36	25	61
Болезни системы кровообращения	1		108	19	452	608	131	115	430	512	561	627	1188
Болезни органов дыхания	1	6	24	9	91	72	38	29	78	58	116	87	203
Болезни органов пищеварения			38	5	32	27	26	15	44	17	70	32	102
Болезни кожи и подкожной клетчатки		1			5	3	3	4	2		5	4	9
Болезни костно-мышечной системы			2	1	3	4	1	2	4	3	5	5	10
Болезни мочеполовой системы			6		19	11	7	2	18	9	25	11	36
Беременность, роды и послеродовой период		3		2				4		1		5	5
Врожд. аномалии, деф-ции и хром. нарушения	14	9	1	2	1	1	12	9	4	3	16	12	28
С-мы, ...не классифиц. в других рубриках	3	1	76	9	60	128	2	2	137	136	139	138	277
Внешние причины смертности	13	5	89	18	27	11	47	9	82	25	129	34	163
Отд. сост., возник. в перинат. периоде	39	25					38	24	1	1	39	25	64
В стационаре	66	49	150	41	163	179	379	269			379	269	648
Вне стационара	18	14	324	93	733	946			1075	1053	1075	1053	2128
<b>Итого</b>	<b>84</b>	<b>63</b>	<b>474</b>	<b>134</b>	<b>896</b>	<b>1125</b>	<b>379</b>	<b>269</b>	<b>1075</b>	<b>1053</b>	<b>1454</b>	<b>1322</b>	<b>2776</b>

**Общая смертность и ее причины по нозологическим формам по Республике Дагестан (с 01.01.2016 по 30.06.2016)**  
**ПО РЕСПУБЛИКЕ**

<b>МО район/город</b>	<b>Общая смертность</b>	<b>A00-B99 Инфекц. болезни</b>	<b>C00-D48 Новообр.</b>	<b>D50-D89 Болезни крови</b>	<b>E00-E88 Болезни эндокринной системы</b>	<b>G00-G98 Болезни нервной системы</b>	<b>I00-I99 Болезни системы кровообр.</b>	<b>J00-J98 Болезни органов дыхания</b>	<b>K00-K92 Болезни органов пищевар.</b>	<b>N00-N98 Болезни мочеполов. системы</b>	<b>R00-R99 Синдромы</b>	<b>V01-Y89 Внешние причины</b>
Иногородние	140	3	43		3	2	36	3	6		11	21
Иностранцы	30	1	2			1	7	3	3		5	8
Перинат. центр г.Хасавюрт	4											
Агульский	27		1			1	8	13			1	1
Акушинский	158		22		3	4	72	24	1	13	7	9
Ахвахский	62		8		1		23	12	2	1	3	5
Ахтынский	104		10	1	3	7	33	21	9	7	2	4
Бабаюртовский	146		28		6	1	58	23	8	2	3	10
Бежтинский уч-к	20		1				13	5	1			
Ботлихский	127		10			1	51	36	13		6	4
Буйнакский	220		26		6	2	84	33	7	15	17	27
Гергебильский	65		8		2	1	16	15	4	1	12	5
Гумбетовский	55		5				19	15	1	1	3	9
Гунибский	106		15		1	2	43	16	3	6	10	8
Дахадаевский	134		18			2	54	29	3	10	7	8
Дербентский	351	3	43	2	29	5	133	43	19	20	17	25
Докузпаринский	58		12		1		14	10	1	2	9	8
Казбековский	125		13		1	3	56	23	6	4	6	7
Кайтагский	105		10		4	3	54	6	2	5	6	10
Карабудахкентский	213	2	25		7	14	92	15	5	6	10	23
Каякентский	164	2	14		14	13	50	19	8	7	11	16
Кизилюртовский	157	1	21	1	5	3	45	20	9	2	22	18
Кизлярский	213	2	29	3	4	18	80	28	8	4	7	21
Кулинский	63		3		1	4	18	9	3	3	18	3
Кумторкалинский	60		11				31	2	1		5	6

МО район/город	Общая смертность	A00-B99 Инфекц. болезни	C00-D48 Новообр.	D50-D89 Болезни крови	E00-E88 Болезни эндокринной системы	G00-G98 Болезни нервной системы	I00-I99 Болезни системы кровообр.	J00-J98 Болезни органов дыхания	K00-K92 Болезни органов пищевар.	N00-N98 Болезни мочеполов. системы	R00-R99 Синдромы	V01-Y89 Внешние причины
Курахский	60	1	5		2	1	19	11	3	9	7	1
Лакский	40		5				19	5			1	7
Левашинский	206	3	27		12	3	70	27	7	21	4	24
Магарамкентский	203	2	24	1	4	5	80	20	12	10	22	17
Новолакский	102	2	17	1	3	2	49	9	2	1	8	4
Ногайский	61	1	5		1	1	23	9	3	2	8	6
Рутульский	69	1	11		1	2	23	17	2		5	4
С.Стальский	217	2	36		11	16	42	21	13	16	37	13
Сергокалинский	105	1	13		5	6	39	8	6	8	9	6
Табасаранский	191	1	7		5	5	67	43	13	15	16	16
Тарумовский	95	1	6		2	11	32	11	7	3		14
Тлохский МРБ	10	1					5	1				1
Тляртинский	52		8			1	24	3	5		5	3
Унцукульский	70	2	8		2	5	28	10	3	3	5	4
Хасавюртовский	389	7	51	2	9	13	171	53	12	10	7	34
Хивский	83		9		2	1	36	10	5	4	7	8
Хунзахский	135	3	13		1	2	50	10	4	1	38	5
Цумадинский	85	2	7				32	12	3	1	8	12
Цунтинский	29		4		1		7	1	1		3	9
Чародинский	44		4		1		15	7	3	7	4	3
Шамильский	96		3		1	2	37	25	3	3	10	11
<b>Итого по районам</b>	<b>5101</b>	<b>40</b>	<b>601</b>	<b>11</b>	<b>152</b>	<b>160</b>	<b>1927</b>	<b>731</b>	<b>223</b>	<b>225</b>	<b>388</b>	<b>430</b>
ЦГБ Буйнакск	202	3	37		9	5	83	18	5	3	18	11
ЦГБ Даг.Огни	119	1	15		5		32	25	7	6	12	15
ЦГБ Дербент	295	8	38		43	10	79	30	15	6	39	18
ЦГБ Избербаш	114	2	21		10	4	50	7	4	3	4	7
ЦГБ Каспийск	225		41	1	8	7	109	11	7	4	13	13
ЦГБ Кизилорт	118	3	19	1	7	4	48	9	2	2	10	4
ЦГБ Кизляр	160		12		7	2	57	18	8	1	40	9

<b>МО район/город</b>	<b>Общая смертность</b>	<b>A00-B99 Инфекц. болезни</b>	<b>C00-D48 Новообр.</b>	<b>D50- D89 Болезни крови</b>	<b>E00-E88 Болезни эндокринной системы</b>	<b>G00- G98 Болезни нервной системы</b>	<b>I00-I99 Болезни системы кровообр.</b>	<b>J00-J98 Болезни органов дыхания</b>	<b>K00-K92 Болезни органов пищевар.</b>	<b>N00-N98 Болезни мочеполов. системы</b>	<b>R00-R99 Синдромы</b>	<b>V01-Y89 Внешние причины</b>
ЦГБ Хасавюрт	285	3	50		3	4	145	30	7	1	14	20
ЦГБ Ю.Сухокумск	19	1	2				8	1	3		2	2
<b>Итого по городам</b>	<b>2775</b>	<b>37</b>	<b>461</b>	<b>4</b>	<b>114</b>	<b>61</b>	<b>1188</b>	<b>203</b>	<b>102</b>	<b>35</b>	<b>277</b>	<b>163</b>
<b>Итого по Махачкале</b>	<b>939</b>	<b>9</b>	<b>207</b>		<b>15</b>	<b>16</b>	<b>468</b>	<b>33</b>	<b>31</b>	<b>7</b>	<b>105</b>	<b>9</b>
<b>Итого по респ. МО</b>	<b>295</b>	<b>7</b>	<b>19</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>109</b>	<b>21</b>	<b>13</b>	<b>2</b>	<b>20</b>	<b>55</b>
<b>Итого по Махачкале+респуб ликанские МО</b>	<b>1234</b>	<b>16</b>	<b>226</b>	<b>2</b>	<b>22</b>	<b>25</b>	<b>577</b>	<b>54</b>	<b>44</b>	<b>9</b>	<b>125</b>	<b>64</b>
<b>Итого по РД</b>	<b>8046</b>	<b>81</b>	<b>1107</b>	<b>15</b>	<b>269</b>	<b>224</b>	<b>3158</b>	<b>940</b>	<b>334</b>	<b>260</b>	<b>681</b>	<b>622</b>

**Общие сведения о поло-возрастном распределении умерших от всех причин по Республике Дагестан  
(с 01.01.2016 по 30.06.2016)**

МО район/город	Возраст						Стационар		Вне стационара		Итого			%
	Дети		Трудоспособный		Пенсионный									
	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	ОП			
ИНОГОРОДНИЕ	10	4	51	13	31	31	22	9	70	39	92	48	140	
ИНОСТРАНЦЫ			15	2	4	9	4	4	15	7	19	11	30	
Перинат. центр г.Хасавюрт	1	3					1	2		1	1	3	4	
Агульский	1	1	2		15	8	3	2	15	7	18	9	27	2,6
Акушинский	5	5	12	3	62	71	9	10	70	69	79	79	158	3,0
Ахвахский	4	4	8	1	21	24	9	8	24	21	33	29	62	2,7
Ахтынский	1	1	13	4	40	45	3	3	51	47	54	50	104	3,2
Бабаюртовский	5	2	24	12	48	55	13	10	64	59	77	69	146	3,1
Бежтинский участок			4		5	11	2		7	11	9	11	20	2,7
Ботлихский	3	6	15	3	44	56	11	10	51	55	62	65	127	2,4
Буйнакский	4	3	30	12	82	89	23	17	93	87	116	104	220	2,8
Гергебильский		2	10	4	16	33	4	4	22	35	26	39	65	3,1
Гумбетовский	4	2	5	4	17	23	3	4	23	25	26	29	55	2,5
Гунибский		4	16	2	34	50	8	10	42	46	50	56	106	4,0
Дахадаевский	3	2	15	5	51	58	4	3	65	62	69	65	134	3,7
Дербентский	11	8	51	19	131	131	34	24	159	134	193	158	351	3,4
Докузпаринский	2	2	9	2	19	24	3	3	27	25	30	28	58	3,7
Казбековский	3	2	28	4	30	58	9	3	52	61	61	64	125	2,7
Кайтагский	6	1	15	4	44	35	10	8	55	32	65	40	105	3,2
Карабудахкентский	14	10	36	16	57	80	24	12	83	94	107	106	213	2,7
Каякентский	3	6	24	11	54	66	14	11	67	72	81	83	164	3,0
Кизилюртовский	5	7	38	6	41	60	25	19	59	54	84	73	157	2,3
Кизлярский	6	5	40	13	83	66	10	15	119	69	129	84	213	3,0
Кулинский	1		9	1	20	32	3	1	27	32	30	33	63	5,6
Кумторкалинский	4	2	10	3	20	21	9	2	25	24	34	26	60	2,3
Курахский		2	5	1	19	33	1	6	23	30	24	36	60	4,0
Лакский	1		8	2	15	14	3	2	21	14	24	16	40	3,3
Левашинский	8	3	37	9	75	74	20	4	100	82	120	86	206	2,8
Магарамкентский	6	1	28	5	70	93	9	9	95	90	104	99	203	3,3
Новолакский	4		12	17	30	39	11	7	35	49	46	56	102	3,2

МО район/город	Возраст						Стационар		Вне стационара		Итого			%
	Дети		Трудоспособный		Пенсионный									
	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	М	Ж	ОП	
Ногайский			11	5	18	27	3	1	26	31	29	32	61	3,0
Рутульский	4	1	8	3	22	31	4	4	30	31	34	35	69	3,2
С.Стальский	4	4	34	6	68	101	11	8	95	103	106	111	217	3,8
Сергокалинский		2	11	1	41	50	10	4	42	49	52	53	105	3,8
Табасаранский	6	4	26	4	76	75	11	9	97	74	108	83	191	3,8
Тарумовский	1	2	21	1	32	38	2	1	52	40	54	41	95	3,8
Тлохский МРБ	2		1	1	2	4	2	1	3	4	5	5	10	3,4
Тляратинский		1	11	4	20	16	5	1	26	20	31	21	52	2,3
Унцукульский			15	5	22	28	1	3	36	30	37	33	70	2,3
Хасавюртовский	15	10	83	13	113	155	51	29	160	149	211	178	389	2,6
Хивский	4		13	2	26	38	6	3	37	37	43	40	83	3,9
Хунзахский	5	3	14	7	37	69	13	9	43	70	56	79	135	4,2
Цумадинский	7	7	14	5	28	24	5	5	44	31	49	36	85	3,5
Цунтинский	3	3	6	3	7	7	3	3	13	10	16	13	29	2,5
Чародинский			3	2	14	25	1	3	16	24	17	27	44	3,6
Шамильский			14	2	31	49	7	1	38	50	45	51	96	3,3
<b>Итого по районам</b>	<b>155</b>	<b>119</b>	<b>791</b>	<b>229</b>	<b>1711</b>	<b>2096</b>	<b>412</b>	<b>292</b>	<b>2245</b>	<b>2152</b>	<b>2657</b>	<b>2444</b>	<b>5101</b>	
Г. Буйнакск	2	5	46	9	59	81	35	30	72	65	107	95	202	3,2
Г. Даг.Огни	2	3	23	5	40	46	7	6	58	48	65	54	119	4,2
Г. Дербент	7	3	57	12	110	106	44	21	130	100	174	121	295	2,4
Г. Избербаш	4	2	20	6	41	41	14	11	51	38	65	49	114	2,0
Г. Каспийск	8	5	30	6	79	97	41	21	76	87	117	108	225	2,1
Г. Кизилюрт	7	4	19	8	38	42	24	13	40	41	64	54	118	2,6
Г. Кизляр	5	2	25	8	45	75	22	12	53	73	75	85	160	3,2
Г. Хасавюрт	4	5	56	20	68	132	32	28	96	129	128	157	285	2,1
Г. Ю.Сухокумск			6	3	6	4	1	2	11	5	12	7	19	1,8
<b>ИТОГО по городам</b>	<b>84</b>	<b>63</b>	<b>474</b>	<b>134</b>	<b>895</b>	<b>1125</b>	<b>378</b>	<b>269</b>	<b>1075</b>	<b>1053</b>	<b>1453</b>	<b>1322</b>	<b>2775</b>	
<b>Итого по Махачкале</b>	<b>19</b>	<b>16</b>	<b>110</b>	<b>42</b>	<b>327</b>	<b>425</b>	<b>42</b>	<b>48</b>	<b>414</b>	<b>435</b>	<b>456</b>	<b>483</b>	<b>939</b>	
<b>Итого по республик. МО</b>	<b>25</b>	<b>15</b>	<b>82</b>	<b>15</b>	<b>82</b>	<b>76</b>	<b>115</b>	<b>75</b>	<b>74</b>	<b>31</b>	<b>189</b>	<b>106</b>	<b>295</b>	
<b>Итого по Махачкале+респ.МО</b>	<b>44</b>	<b>31</b>	<b>192</b>	<b>57</b>	<b>409</b>	<b>501</b>	<b>157</b>	<b>123</b>	<b>488</b>	<b>466</b>	<b>645</b>	<b>589</b>	<b>1234</b>	
<b>Итого по РД</b>	<b>249</b>	<b>186</b>	<b>1331</b>	<b>378</b>	<b>2641</b>	<b>3261</b>	<b>816</b>	<b>574</b>	<b>3405</b>	<b>3251</b>	<b>4221</b>	<b>3825</b>	<b>8046</b>	

**ТЕРРИТОРИАЛЬНОЕ И КОЛИЧЕСТВЕННОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ  
СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН**

(ПЕРВОЕ ПОЛУГОДИЕ 2016 г.)

**Общая смертность (на 1000 нас.)**

Низкий < 2,5		Средний		Высокий > 2,8	
Цунтинский	1,5	Кизилюрт	2,6	Тарумовский	2,9
<b>Махачкала</b>	1,7	Хасавюртовский	2,6	Акушинский	3,0
Ю.Сухокумск	1,8	Ахвахский	2,6	Кизлярский	3,0
Избербаш	2,0	Карабудахкентский	2,7	Каякентский	3,0
Хасавюрт	2,1	<b>Республика Дагестан</b>	2,7	Ногайский	3,0
Каспийск	2,1	Казбековский	2,7	Бабаюртовский	3,0
Ботлихский	2,2	Левашинский	2,8	Гергебильский	3,1
Тляратинский	2,3	Буйнакский	2,8	Новолакский	3,1
Кумторкалинский	2,3			Кизляр	3,1
Унцукульский	2,3			Рутульский	3,1
Кизилюртовский	2,3			Буйнакск	3,2
Дербент	2,4			Кайтагский	3,2
Гумбетовский	2,4			Ахтынский	3,2
				Магарамкентский	3,2
				Шамильский	3,3
				Лакский	3,3
				Дербентский	3,4
				Цумадинский	3,4
				Чародинский	3,6
				Дахадаевский	3,7
				Докузпаринский	3,7
				Сергокалинский	3,7
				С.Стальский	3,8
				Табасаранский	3,8
				Хивский	3,8
				Курахский	3,9
				Гунибский	4,0
				Даг.Огни	4,1
				Хунзахский	4,2
				Кулинский	5,6

### Злокачественные новообразования (на 100 тыс. нас.)

Низкий <34,8		Средний		Высокий >38,5	
Агульский	9,4	Левашинский	36,2	Хунзахский	40,4
Шамильский	10,3	Хасавюрт	36,2	Кизлярский	40,4
Табасаранский	13,7	Избербаш	36,6	Акушинский	41,1
Ботлихский	17,6	<b>Республика Дагестан</b>	36,7	Кизилюрт	41,3
Тарумовский	18,3	Каспийск	37,9	Лакский	41,4
Ю.Сухокумск	19,1	Гергебильский	38,3	Хивский	41,4
Цунтинский	20,8	Магарамкентский	38,3	Дербентский	41,8
Гумбетовский	22,1			Кумторкалинский	41,8
Кизляр	23,4			Сергокалинский	46,2
Ногайский	24,6			Дахадаевский	49,1
Каякентский	25,6			Рутульский	50,0
Унцукульский	26,2			Даг.Огни	51,9
Кулинский	26,5			Новолакский	52,1
Казбековский	28,2			Гунибский	56,8
Цумадинский	28,3			Буйнакск	58,0
Кайтагский	30,6			Бабаюртовский	58,4
Кизилюртовский	30,7			С.Стальский	62,2
Ахтынский	30,9			Докузпаринский	76,7
Дербент	31,1				
Карабудахкентский	31,3				
<b>Махачкала</b>	31,5				
Чародинский	32,6				
Курахский	32,8				
Буйнакский	32,9				
Хасавюртовский	33,9				
Ахвахский	34,0				
Тляртинский	34,7				

### Болезни системы кровообращения (на 100 тыс. нас.)

Низкий <99,5		Средний		Высокий >110,0	
Цунтинский	36,4	г.Каспийск	100,7	г.Даг.Огни	110,7
г.Дербент	64,6	Ахтынский	102,1	г.Кизляр	111,4
Кизилюртовский	65,7	Тляртинский	104,0	Кизлярский	111,5
С.Стальский	72,6	Кизилюрт	104,3	Ногайский	113,2
Агульский	75,5	Рутульский	104,6	Хасавюртовский	113,6
г.Ю.Сухокумск	76,6	<b>Республика Дагестан</b>	104,7	Карабудахкентский	115,2

Низкий <99,5		Средний		Высокий >110,0	
Гергебильский	76,6	г.Хасавюрт	105,1	Кумторкалинский	117,9
<b>г.Махачкала</b>	<b>80,5</b>	Буйнакский	106,2	Бабаюртовский	120,9
Гумбетовский	84,2			Казбековский	121,3
г.Избербаш	87,1			Чародинский	122,4
Докузпаринский	89,5			Курахский	124,5
Ботлихский	89,7			Шамильский	127,5
Каякентский	91,5			Магарамкентский	127,8
Унцукульский	91,6			Дербентский	129,3
Левашинский	93,7			Цумадинский	129,5
Тарумовский	97,6			г.Буйнакск	130,0
				Табасаранский	131,6
				Акушинский	134,6
				Сергокалинский	138,7
				Дахадаевский	147,2
				Новолакский	150,1
				Хунзахский	155,4
				Лакский	157,2
				Кулинский	158,8
				Гунибский	162,8
				Кайтагский	165,4
				Хивский	165,8

**Болезни органов дыхания (на 100 тыс. нас.)**

Низкий <30,0		Средний		Высокий >32,8	
Цунтинский	5,2	Хунзахский	31,1	Тарумовский	33,6
<b>г.Махачкала</b>	<b>7,5</b>	<b>Республика Дагестан</b>	<b>31,2</b>	Каякентский	34,8
Кумторкалинский	7,6	Магарамкентский	31,9	г.Кизляр	35,2
г.Ю.Сухокумск	9,6	Унцукульский	32,7	Хасавюртовский	35,2
Каспийск	10,2			Левашинский	36,2
г.Избербаш	12,2			С.Стальский	36,3
Гляратинский	13,0			Кизлярский	39,0
Кайтагский	18,4			Лакский	41,4
Карабудахкентский	18,8			Буйнакский	41,7
г.Кизилюрт	19,6			Дербентский	41,8
г.Хасавюрт	21,7			Ногайский	44,3
г.Дербент	24,5			Акушинский	44,9
Новолакский	27,6			Хивский	46,1
г.Буйнакск	28,2			Бабаюртовский	48,0

Низкий <30,0		Средний		Высокий >32,8	
Сергокалинский	28,4			Цумадинский	48,6
Кизилюртовский	29,2			Казбековский	49,8
				Ахвахский	51,1
				Чародинский	57,1
				Гунибский	60,6
				Ботлихский	63,3
				Докузпаринский	63,9
				Ахтынский	65,0
				Гумбетовский	66,4
				Гергебильский	71,9
				Курахский	72,1
				Рутульский	77,3
				Дахадаевский	79,1
				Кулинский	79,4
				Табасаранский	84,5
				Шамильский	86,2
				г. Даг. Огни	86,5
				Агульский	122,6

**Болезни органов пищеварения (на 100 тыс. нас.)**

Низкий <10,5		Средний		Высокий >11,7	
Агульский	0	<b>Республика Дагестан</b>	11,1	Цумадинский	12,1
Лакский	0,0	Кизлярский	11,2	г. Дербент	12,3
Акушинский	1,9	Гунибский	11,4	Хунзахский	12,4
Кумторкалинский	3,8			Казбековский	13,0
Кизилюрт	4,3			Кизилюртовский	13,1
Гумбетовский	4,4			Каякентский	14,6
г. Хасавюрт	5,1			Ногайский	14,8
Цунтинский	5,2			г. Кизляр	15,6
Кайтагский	6,1			Бабаюртовский	16,7
Новолакский	6,1			Дербентский	18,5
г. Махачкала	6,1			Гергебильский	19,2
Карабудахкентский	6,3			Магарамкентский	19,2
Докузпаринский	6,4			Курахский	19,7
г. Каспийск	6,5			Сергокалинский	21,3
г. Избербаш	7,0			Тарумовский	21,4
г. Буйнакс	7,8			Гляратинский	21,7
Хасавюртовский	8,0			С. Стальский	22,5
Дахадаевский	8,2			Ботлихский	22,9

Низкий <10,5		Средний		Высокий >11,7	
Ахвахский	8,5			Хивский	23,0
Буйнакский	8,9			г.Даг.Огни	24,2
Рутульский	9,1			Чародинский	24,5
Левашинский	9,4			Табасаранский	25,5
Унцукульский	9,8			Кулинский	26,5
Шамильский	10,3			Ахтынский	27,8
				г.Ю.Сухокумск	28,7

**Болезни мочеполовой системы (на 100 тыс. нас.)**

Низкий <8,3		Средний		Высокий >9,1	
Агульский	0,0	<b>Республика Дагестан</b>	8,7	Тарумовский	9,2
Ботлихский	0,0	Казбековский	8,7	Унцукульский	9,8
Кумторкалинский	0,0			Ногайский	9,8
Лакский	0,0			Шамильский	10,3
Рутульский	0,0			Докузпаринский	12,8
Тляратинский	0,0			Каякентский	12,8
Цунтинский	0,0			Кайтагский	15,3
Ю.Сухокумск	0,0			Магарамкентский	16,0
Хасавюрт	0,7			Хивский	18,4
<b>г.Махачкала</b>	1,4			Буйнакский	19,0
г.Кизляр	2,0			Дербентский	19,4
Кизилюртовский	2,9			г.Даг.Огни	20,8
Новолакский	3,1			Ахтынский	21,7
Хунзахский	3,1			Гунибский	22,7
г.Каспийск	3,7			Акушинский	24,3
Цумадинский	4,0			Кулинский	26,5
Бабаюртовский	4,2			Дахадаевский	27,3
Ахвахский	4,3			С.Стальский	27,7
Кизилюрт	4,3			Левашинский	28,1
Гумбетовский	4,4			Сергокалинский	28,4
г. Буйнакск	4,7			Табасаранский	29,5
Гергебильский	4,8			Чародинский	57,1
г.Дербент	4,9			Курахский	59,0
г.Избербаш	5,2				
Кизлярский	5,6				
Хасавюртовский	6,6				
Карабудахкентский	7,5				

### Неустановленные причины смерти (на 100 тыс. нас.)

Низкий <21,5		Средний		Высокий >23,7	
Гарумовский	0,0	Буйнакский	21,5	Новолакский	24,5
Хасавюртовский	4,6	Тляратинский	21,7	г.Буйнакск	28,2
Левашинский	5,4	г.Кизилюрт	21,7	Табасаранский	31,4
Ахтынский	6,2	<b>Республика Дагестан</b>	22,6	г.Дербент	31,9
Бабаюртовский	6,3	Рутульский	22,7	Сергокалинский	32,0
г.Избербаш	7,0			Кизилюртовский	32,1
Лакский	8,3			Хивский	32,2
Агульский	9,4			Цумадинский	32,4
Кизлярский	9,8			Чародинский	32,6
г.Хасавюрт	10,1			Шамильский	34,5
Ботлихский	10,5			Магарамкентский	35,1
г.Каспийск	12,0			Гунибский	37,9
Карабудахкентский	12,5			Ногайский	39,4
Ахвахский	12,8			г.Даг.Огни	41,5
Казбековский	13,0			Курахский	45,9
Акушинский	13,1			Гергебильский	57,5
Гумбетовский	13,3			Докузпаринский	57,5
Цунтинский	15,6			С.Стальский	63,9
Унцукульский	16,4			г.Кизляр	78,2
Дербентский	16,5			Хунзахский	118,1
г.Махачкала	17,4			Кулинский	158,8
Кайтагский	18,4				
Кумторкалинский	19,0				
Дахадаевский	19,1				
г.Ю.Сухокумск	19,1				
Каякентский	20,1				

### Внешние причины смерти (на 100 тыс. нас.)

Низкий <19,6		Средний		Высокий >21,7	
Курахский	6,6	<b>Республика Дагестан</b>	20,7	Дахадаевский	21,8
Ботлихский	7,0	Бабаюртовский	20,9	С.Стальский	22,5
г.Кизилюрт	8,7	Ахвахский	21,3	Хасавюртовский	22,6
г.Махачкала	8,9	Сергокалинский	21,3	Кумторкалинский	22,8
Агульский	9,4			Гергебильский	24,0
г.Каспийск	12,0			Дербентский	24,3
г.Избербаш	12,2			Чародинский	24,5

<b>Низкий &lt;19,6</b>		<b>Средний</b>		<b>Высокий &gt;21,7</b>	
Новолакский	12,3			Кизилюртовский	26,3
Ахтынский	12,4			Кулинский	26,5
Тляратинский	13,0			Магарамкентский	27,2
Унцукульский	13,1			Карабудахкентский	28,8
г.Хасавюрт	14,5			Кизлярский	29,3
г.Дербент	14,7			Каякентский	29,3
Казбековский	15,2			Ногайский	29,5
Хунзахский	15,5			Гунибский	30,3
Акушинский	16,8			Кайтагский	30,6
г.Буйнакск	17,2			Табасаранский	31,4
г.Кизляр	17,6			Левашинский	32,1
Рутульский	18,2			Буйнакский	34,1
г.Ю.Сухокумск	19,1			Хивский	36,8
				Шамильский	37,9
				Гумбетовский	39,9
				Гарумовский	42,7
				Цунтинский	46,7
				Цумадинский	48,6
				Докузпаринский	51,1
				г. Даг.Огни	51,9
				Лакский	57,9

**Аналитическая записка**  
**СМЕРТНОСТЬ ОТ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**  
**В РЕСПУБЛИКЕ ДАГЕСТАН (Дагестанстат)**

**Руководитель Дагестанстат, А.Ш.Эфендиева**

Смертность является одной из составных частей естественного движения населения. Смертность как объект для изучения в рамках демографии крайне сложна, так как здесь, как ни в какой другой области так остро не проявляются противоречия между биологическим и социальным началами в детерминации индивидуального и группового поведения.

Негативные последствия экономического кризиса, проявляющиеся в росте безработицы, падении уровня жизни населения, отрицательно сказываются на ходе демографических процессов в республике.

Однако, несмотря на это, Республика Дагестан в настоящее время продолжает оставаться одним из регионов Российской Федерации, где сохраняется естественный прирост, хотя и наблюдается его снижение.

Так, в 2015 году число родившихся в Российской Федерации равнялось числу умерших, в Дагестане же - родившихся в 3,4 раза больше, чем умерших.

В Республике Дагестан в 2015 году по сравнению с предыдущим годом количество зарегистрированных умерших уменьшилось на 303 человека. Общий показатель смертности в расчете на 1000 человек населения также уменьшился на 1,8% и составил 5,4 промилле против 5,5 за 2014 год. И хотя в течение последних четырех лет значение коэффициента почти не меняется, однако говорить о переломе сложившейся ситуации со смертностью еще рано. В то же время коэффициент смертности в Дагестане почти в 2,4 раза ниже, чем в целом по Российской Федерации.

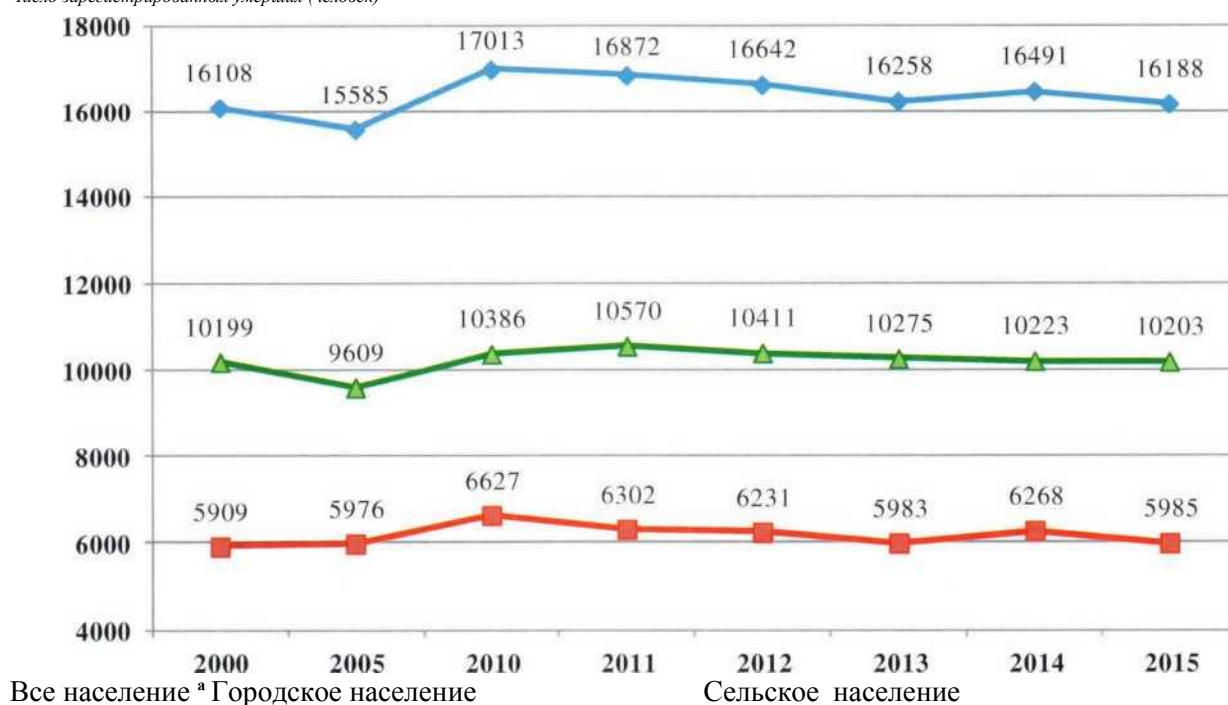
В 2015 году, как и в предыдущие годы, показатель смертности в сельской местности выше, чем в городской. Это в определенной мере обусловлено

проблемами медицинского обслуживания сельского населения (отдаленность медучреждений, слабое техническое оснащение, нехватка медикаментов).

В 2015 году самый высокий уровень смертности отмечен в сельской местности - в Кулинском (11,5 промилле), Хунзахском (8,4), Табасаранском (8,0), Сергокалинском (8,0) и Чародинском (7,9) районах, в городской местности - в Дагестанских Огнях (8,7) и Кизляре (7,9).

Самый низкий показатель смертности в 2015 году в сельской местности отмечен в Тлярятинском (2,9 промилле), Ахвахском (4,2), Ботлихском (4,8), Цумадинском (4,9) районах, а в городской местности - в Махачкале (3,8) и Хасавюрте (4,2).

Число зарегистрированных умерших (человек)



В структуре смертности населения выделяются основные причины: болезни органов дыхания и пищеварения, инфекционные заболевания, новообразования, сердечно-сосудистые заболевания и внешние причины.

### Умершие по основным классам причин смерти

Причины смерти	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015
	<b>человек</b>							
Умершие от всех причин:	16108	15585	17013	16872	16642	16258	16491	16188
в том числе:								
от инфекционных и паразитарных болезней	583	387	328	304	251	244	209	182
от новообразований	1685	1929	2200	2225	2132	2169	2094	2200
от болезней системы кровообращения	7763	7622	8263	7503	7034	6918	6768	6679
от болезней органов дыхания	2126	1623	1710	1907	1958	1814	1805	1862

Причины смерти	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015
от болезней органов								
пищеварения	569	546	573	612	664	626	656	707
отравлений и травм	1663	1469	1685	1674	1583	1504	1478	1458
от других болезней	1719	2009	2254	2647	3020	2983	3481	3100
<b>в процентах к общему числу умерших</b>								
Умершие от всех причин:	100	100	100	100	100	100	100	100
в том числе:								
от инфекционных и паразитарных болезней	3,6	2,5	1,9	1,8	1,5	1,5	1,3	1,1
от новообразований	10,5	12,4	12,9	13,2	12,8	13,3	12,7	13,6
от болезней системы кровообращения	48,2	48,9	48,6	44,5	42,3	42,6	41,0	41,3
от болезней органов дыхания	13,2	10,4	10,1	11,3	11,8	11,2	10,9	11,5
от болезней органов								
пищеварения	3,5	3,5	3,4	3,6	4,0	3,9	4,0	4,4
от несчастных случаев, отравлений и травм	10,3	9,4	9,9	9,9	9,5	9,2	9,0	9,0
от других болезней	10,7	12,9	13,2	15,7	18,1	18,3	21,1	19,1

На первом месте стоят заболевания сердечно-сосудистой системы, на долю которых приходится до 41% от всех смертей. Онкологические заболевания повсеместно занимают второе место.

Республика Дагестан по-прежнему относится к числу субъектов Российской Федерации, где отмечается наименьший уровень смертности. В целом

по Российской Федерации общий коэффициент смертности в 2015 году составил 13,0 промилле, по СКФО - 7,9 промилле.

Общий коэффициент смертности является одним из наиболее распространенных показателей интенсивности смертности, простота и единство методики расчета которого (отношение числа умерших к средней численности населения на 1000 человек) позволяет проводить сопоставление уровня смертности в разных регионах мира, территориях одной страны в динамике за различные периоды времени. Когда говорят о высокой или низкой смертности, имеют в виду именно эти показатели. Однако общий коэффициент смертности зависит от возрастной структуры населения и потому не является точным отражением уровня смертности. Но для каждого определенного населения в данный момент этот показатель - важная характеристика, в которой находят обобщенное выражение действительные демографические процессы, происходящие в населении и влияющие на темпы роста его численности.

**Коэффициенты смертности по основным классам причин смерти<sup>1</sup>  
(число умерших на 100 000 человек населения)**

	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Умершие от всех причин	654	583	588	577	566	550	553	539
в том числе: от болезней системы кровообращения	315	285	286	257	239	234	227	222
от новообразований	65	72	76	76	73	73	70	73
от несчастных случаев, отравлений и травм	67	55	58	57	54	51	50	48
от болезней органов дыхания	84	61	59	65	67	61	61	62
от болезней органов пищеварения	34	20	20	21	23	21	22	23
от некоторых инфекционных и паразитарных болезней	29	15	11	10	9	8	7	6

По сложности и важности для человечества проблема рака не знает аналогов. Ежегодно на земном шаре от злокачественных опухолей умирает 7

<sup>1</sup> За 2005-2010гг. показатели рассчитаны с использованием численности населения, пересчитанной с учетом итогов ВПН-2010г.

млн. человек. Только за 2015г. число умерших в России от онкологии составило 300 тыс. человек.

Раковые заболевания поражают все слои населения, нанося огромный ущерб обществу. Невозможно подсчитать все потери только в денежном выражении.

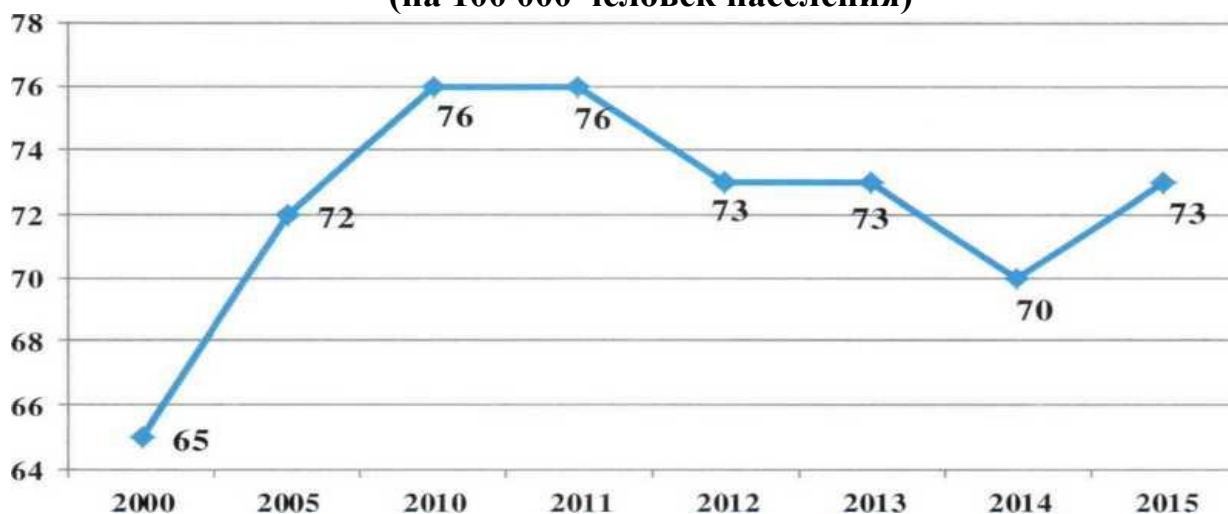
Смертность от этого важнейшего класса причин в России намного выше, чем в других странах Запада. В цивилизованных странах каждый четвертый человек рано или поздно в течение своей жизни заболевает той или иной формой злокачественной опухоли. Каждый пятый умирает от рака.

Главной причиной высокой смертности от онкологии в России является его позднее выявление. Если в России на I стадии заболевания выявляется каждый четвертый, то в Дагестане каждый одиннадцатый.

В Дагестане, так же как и в целом по Российской Федерации, среди причин смертности населения одно из ведущих мест в общей структуре заболеваний занимают болезни новообразования. Только в 2015 году от болезней новообразования в Дагестане умерло 2,2 тыс. человек, что составило 13,6% в структуре общей смертности, причем уровень смертности населения, проживающего в сельской местности (1,2 тыс.) выше, чем проживающего в городской (1 тыс.).

Надо отметить, что в 2010 году число умерших от болезней новообразования также составило 2,2 тыс. человек.

### Динамика смертности от онкологических заболеваний (на 100 000 человек населения)



В последние годы в республике отмечается рост уровня показателя смертности от онкологии. Смертность населения от онкологии в период с 2005 по 2015 год увеличилась на 12,3%. Согласно прогнозам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), к 2030г. заболеваемость и смертность от рака увеличатся примерно вдвое по сравнению с нынешними показателями.

Среди заболеваний онкологии, являющихся причинами смерти, основными остаются злокачественные образования органов пищеварения и органов дыхания. Если попытаться оценить заболеваемость раком у представителей обоего пола, то первенство принадлежит злокачественным опухолям пищеварительной системы (пищевода, желудка, кишечника и др.), затем органам дыхания.

В 2015 году от злокачественных образований органов пищеварения приходится 33,4 % всех умерших от онкологии, что на 4,3 процентных пункта ниже, чем в 2000 году и на 2,4 процентных пункта выше уровня 2010 года. Число умерших от злокачественных образований органов пищеварения среди мужчин на 15,2% выше, чем среди женщин, как и в целом от онкологии.

От злокачественных образований органов дыхания в 2015 году скончалось 433 человека или 19,7% умерших от онкологии. Смертность от злокаче-

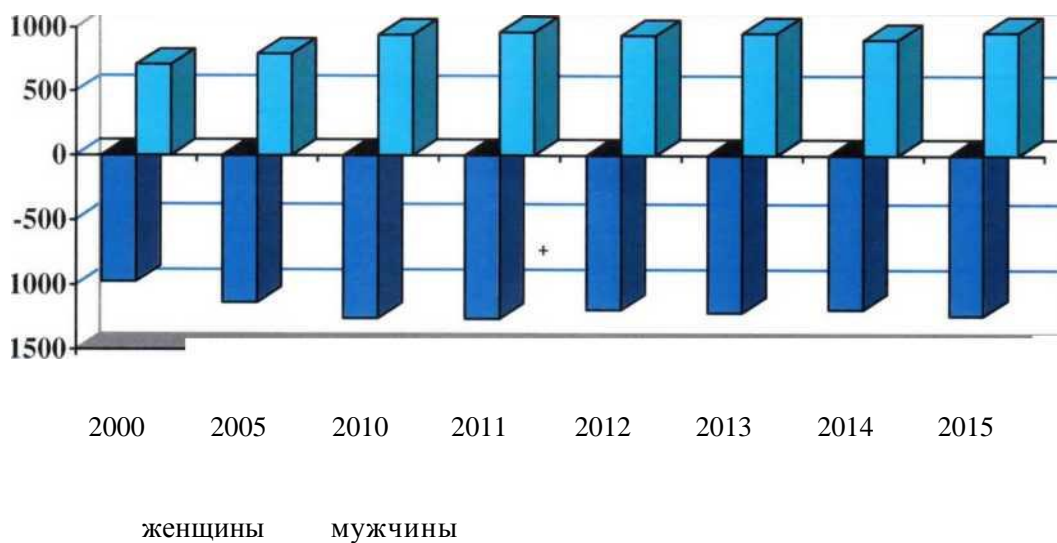
ственных образований органов дыхания среди мужчин на 66,2% выше, чем у женщин.

### Распределение умерших по основным заболеваниям онкологии

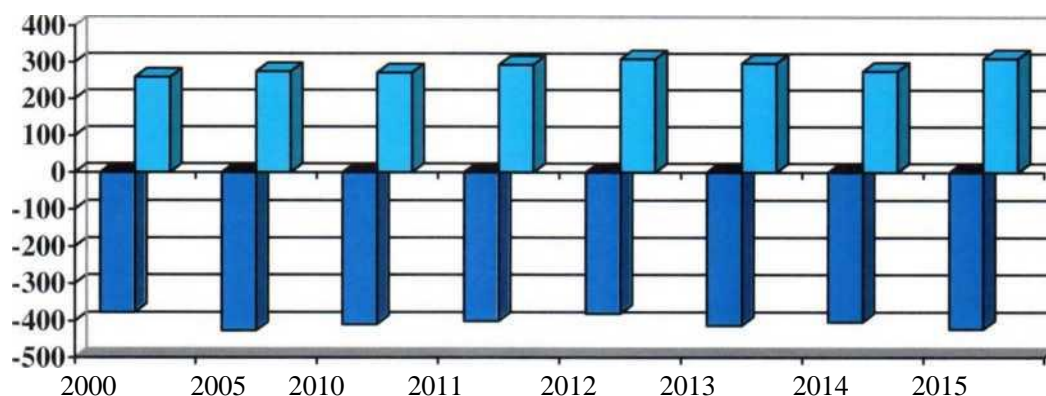
Человек

	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Умерло всего от злокачественных образований	1685	1929	2200	2225	2132	2169	2094	2200
в том числе:								
злокачественные органов пищеварения	636	702	681	693	689	711	679	734
злокачественные органов дыхания	393	433	472	510	446	433	441	433
злокачественные женских половых органов	104	128	170	163	156	196	154	144
злокачественные мужских половых органов	41	51	89	69	95	87	74	97
злокачественные мочевыводящих органов	75	78	81	89	101	93	96	71

### Распределение умерших от онкологических заболеваний

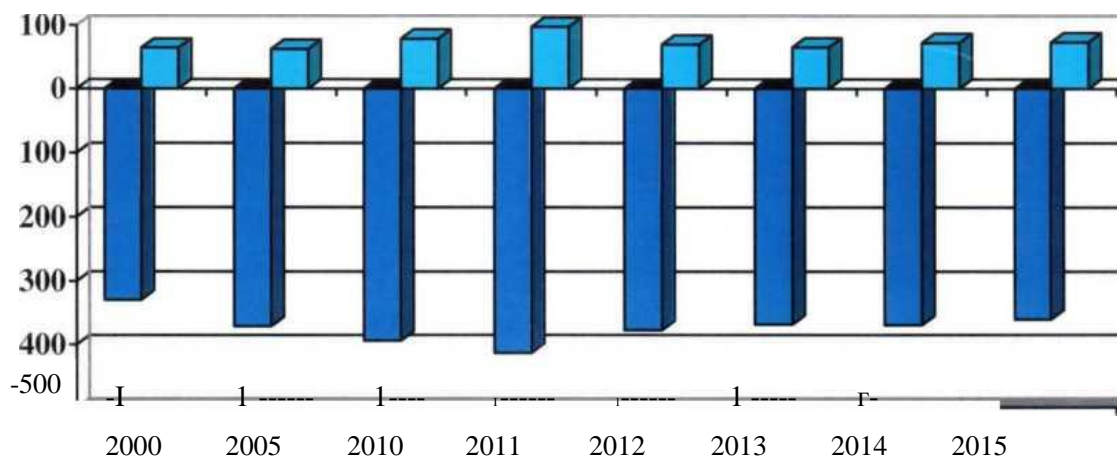


## Распределение умерших от заболеваний органов пищеварения



женщины    мужчины

## Распределение умерших от заболеваний органов дыхания



мужчины    женщины

Несмотря на то, что риску ракового заболевания подвержен любой орган, частота поражений различных участков тела далеко не одинакова. Ранговое распределение мест частоты регистрации опухолей из числа умерших в 2015 г. у мужчин и женщин выглядит следующим образом:

	<b>у мужчин</b>	<b>у женщин</b>
1	рак трахеи, бронхов, легких;	рак грудной железы;
2	рак желудка;	рак желудка;
3	рак предстательной железы;	рак трахеи, бронхов, легких;
4	рак губы, полости рта и глотки;	рак ободочной кишки;
5	рак мозговых оболочек, головного мозга, спинного мозга, черепно-мозговых нервов и других частей нервной системы;	рак яичника;
6	рак прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода и анального канала;	рак шейки матки;
7	рак поджелудочной железы;	рак прямой кишки ректосигмоидного соединения, заднего прохода и анального канала;
8	рак ободочной кишки;	рак мозговых оболочек, головного мозга, спинного мозга, черепно-мозговых нервов и других частей нервной системы;
9	лейкемия	рак поджелудочной железы

**Средний возраст смерти от онкологических заболеваний по регионам,  
входящим в Северо-Кавказский федеральный округ**

(лет)

	2010		2011		2012		2013		2014	
	муж чины	жен щин	муж чины	жен щин	муж чины	жен щин	муж чины	жен щин	муж чины	жен щины
<b>Российская Федерация</b>	<b>66,38</b>	<b>68,58</b>	<b>67,00</b>	<b>69,25</b>	<b>67,29</b>	<b>69,37</b>	<b>67,59</b>	<b>69,70</b>	<b>67,70</b>	<b>69,83</b>
Северо-Кавказский	67,04	68,25	67,70	68,86	62,21	69,01	68,48	69,08	68,48	69,40
Республика Дагестан	67,21	66,86	68,49	67,93	67,96	67,04	63,19	67,00	68,27	67,05
Республика Ингушетия	74,41	71,30	73,16	73,29	71,95	71,60	74,04	70,64	75,66	76,54
Кабардино-Балкарская Республика	66,68	68,75	69,21	69,84	62,00	70,02	68,68	69,42	69,73	71,96
Карачаево-Черкесская Республика	67,25	69,36	68,63	69,38	68,80	70,24	69,73	69,09	69,22	70,01
Республика Северная Осетия-	67,23	70,78	67,93	69,31	68,66	71,44	69,11	71,08	69,11	71,00
Чеченская Республика	67,08	67,31	66,29	69,47	67,82	68,46	68,91	67,71	67,90	68,34
Ставропольский край	66,32	67,67	66,52	68,09	67,24	68,18	67,50	68,98	67,29	68,70

Средний возраст смерти от онкологических заболеваний по СКФО за год у женщин составил 69,40 лет, при этом самый низкий возраст смерти среди женщин - 67,05 лет в Республике Дагестан, у мужчин средний возраст смерти составил 68,48 лет, самый низкий - 67,29 лет в Ставропольском крае. Показатель смертности от онкологии в целом по Северо-Кавказскому федеральному округу более в 1,7 раза ниже, чем в целом по Российской Федерации. Показатель смертности от онкологии по Республике Дагестан в 2014 году в 2,8 раза ниже, чем в целом по Российской Федерации и в 1,6 раза ниже, чем по Северо-

Кавказскому федеральному округу. Наименьшие показатели смертности среди регионов, входящих в СКФО - у Республики Ингушетия, Республики Дагестан и Чеченской Республики. Ставропольский край и Республика Северная Осетия-Алания имеют наивысшие показатели смертности от онкологических заболеваний.

**Коэффициенты смертности от онкологических заболеваний по регионам,  
входящим в Северо-Кавказский федеральный округ  
(число умерших на 100 000 человек населения)**

	<b>2005</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
<b>Российская Федерация</b>	<b>201,2</b>	<b>205,2</b>	<b>204,6</b>	<b>203,1</b>	<b>203,3</b>	<b>201,9</b>	<b>205,1</b>
Северо-Кавказский федеральный округ		118,3	121,0	119,2	119,7	118,2	119,9
Республика Дагестан	73,3	76,1	76,1	72,6	73,4	70,3	73,3
Республика Ингушетия	55,5	55,4	60,6	57,1	47,6	60,2	56,6
Кабардино-Балкарская Республика	115,7	136,0	138,8	138,5	142,5	135,4	140,3
Карачаево-Черкесская Республика	146,7	142,8	145,8	142,6	135,5	144,0	145,8
Республика Северная Осетия-Алания	160,7	158,3	155,6	160,3	165,0	166,3	169,8
Чеченская Республика	50,5	73,3	80,2	77,9	75,8	82,9	87,3
Ставропольский Край	187,3	172,0	177,5	180,2	180,1	173,9	173,5

Число зарегистрированных умерших трудоспособного возраста, на который ложится основное бремя выработки валового регионального продукта и от величины которого зависит благосостояние нации, в 2015 году по сравнению с предыдущим годом уменьшилось на 64 человека и составило 3743 человека (3807 человек - в 2014 году). Удельный вес умерших граждан трудоспособного возраста в общем числе умерших в 2015 году сохранился на уровне 2014 года - 23,1%. Из числа умерших в 2015 году в трудоспособном возрасте 78,5% составляют мужчины и 21,5% - женщины.

Основными причинами смертности населения трудоспособного возраста являются смерти от несчастных случаев, отравлений и травм (27,7% от общего числа умерших в трудоспособном возрасте), новообразования (21,3%) и болезни системы кровообращения (18,3%).

Из числа умерших в трудоспособном возрасте от новообразований в 2015г. 60,6% составили мужчины и 39,4% женщины.

При сравнении с показателями смертности в трудоспособном возрасте по РФ, в Дагестане он в 1,9 раза ниже, чем в целом по Российской Федерации и в 1,3 раза ниже, чем в целом по Северо-Кавказскому федеральному округу.

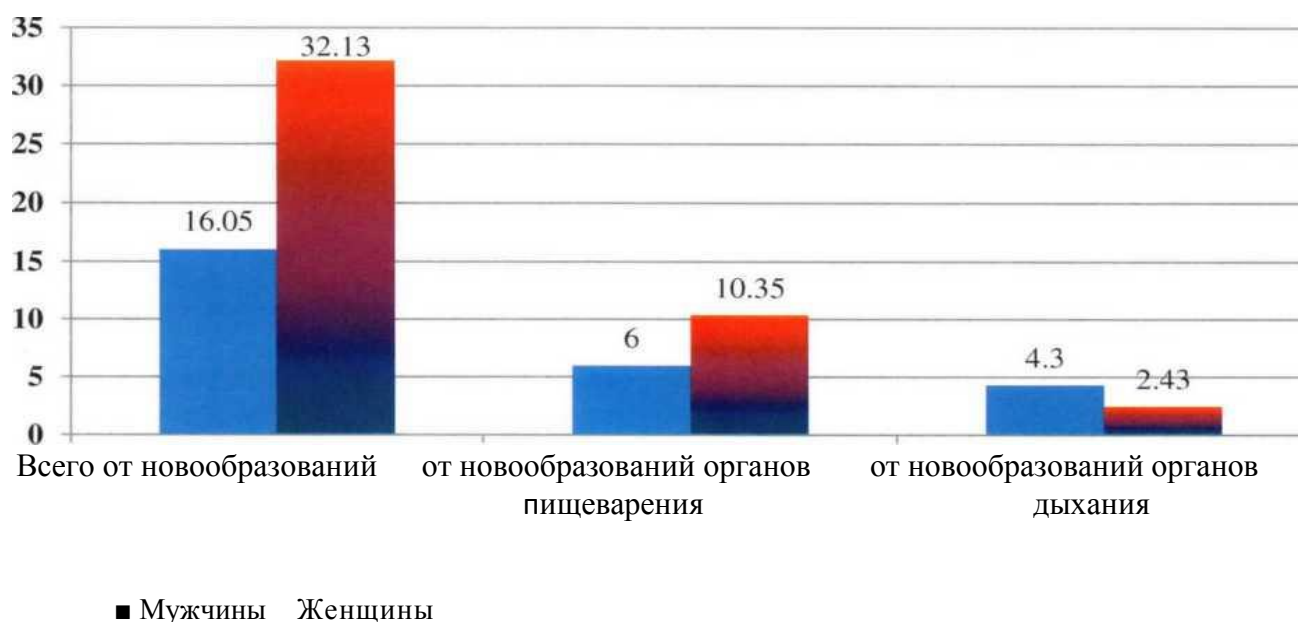
**Коэффициенты смертности от онкологических заболеваний в трудоспособном возрасте по регионам, входящим в Северо-Кавказский федеральный округ (число умерших на 100 000 человек населения)**

	<b>2005</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
<b>Российская Федерация</b>	<b>87,9</b>	<b>85,5</b>	<b>84,6</b>	<b>82,7</b>	<b>81,9</b>	<b>79,9</b>
Северо-Кавказский федеральный округ		57,3	57,4	56,4	57,3	55,7
Республика Дагестан	44,3	44,1	42,9	43,3	45,6	41,4
Республика Ингушетия	32,1	33,5	35,4	21,6	30,1	35,8
Кабардино-Балкарская Республика	55,4	62,4	57,4	59,5	65,8	52,7
Карачаево-Черкесская Республика	61,5	61,9	59,5	55,8	56,2	62,8
Республика Северная Осетия-Алания	62,8	62,7	68,3	62,2	63,7	65,2
Чеченская Республика	40,5	51,2	54,3	52,6	49,5	52,0
Ставропольский край	77,6	73,4	74,4	75,3	74,0	73,8

Показатель смертности от онкологии в трудоспособном возрасте самый низкий по Республике Ингушетия среди регионов СКФО. Республика Дагестан занимает второе место. Самый высокий показатель по Ставропольскому краю.

Анализ смертности населения по полу и возрасту показывает, что по-прежнему среди умерших преобладают лица преклонных возрастов.

**Коэффициенты смертности от онкологических заболеваний в трудоспособном возрасте за 2015 г.**  
(число умерших на 100 000 человек населения)



Смертность - демографический показатель, который находится в зависимости от заболеваемости и, поэтому, характеризует состояние здоровья населения. Опухоли могут появиться у человека в любом возрасте. Около 80% больных впервые заболевших в течение года злокачественными новообразованиями - лица старше 50 лет, достигая максимума к 65 годам. Но и в более молодом возрасте заболеваемость сравнительно велика. Поэтому раннее выявление онкологических заболеваний позволяет в значительной мере уменьшить тяжесть их развития и снизить смертность от данной причины.

Серьезную озабоченность вызывает заболеваемость новообразованиями у детей. В 2015 году число заболевших детей в возрасте 0-14 лет зарегистрировано на 21 человека меньше предыдущего года и составило 2,1% против 2,7% в 2014г. от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые установленным диагнозом. На протяжении наблюдаемого периода времени с 2010-2015г число заболевших женщин злокачественными новообразованиями в возрасте 40-59 лет преобладает над числом мужчин (2015г. - на 35,3%, 2014г. -

на 26,5 %). В возрасте 60 лет и старше заболевших мужчин больше чем женщин на 17,3% в 2015г. и на 17,4% - в 2014г.

**Заболеваемость злокачественными новообразованиями  
по возрастным группам**

(человек)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Зарегистрировано заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом - всего:</b>	<b>3839</b>	<b>3971</b>	<b>4001</b>	<b>4179</b>	<b>4239</b>	<b>4384</b>
мужчины	1916	1989	2033	2096	2065	2097
женщины	1923	1982	1968	2083	2174	2287
<b>из них в возрасте, лет:</b>						
0-14	73	70	75	85	113	92
мужчины	41	27	41	48	58	41
женщины	32	43	34	37	55	51
15-19	20	29	25	25	25	34
мужчины	10	14	9	10	12	17
женщины	10	15	16	15	13	17
20-39	259	296	290	315	356	323
мужчины	105	107	101	113	130	111
женщины	154	189	189	202	226	212
	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
40-59	1490	1519	1529	1573	1599	1708
мужчины	650	706	704	692	706	726
женщины	840	813	825	881	893	982
60 и старше	1997	2057	2082	2181	2146	2227
мужчины	1110	1135	1178	1233	1159	1202
женщины	887	922	904	948	987	1025
<b>На 100 000 человек населения</b>	<b>132,8</b>	<b>135,9</b>	<b>136,2</b>	<b>141,4</b>	<b>142,4</b>	<b>146,0</b>
мужчины	137,6	141,5	143,9	147,6	144,3	145,1
женщины	128,3	130,7	129,0	135,7	140,6	146,8
<b>из них в возрасте, лет:</b>	<b>10,0</b>	<b>9,6</b>	<b>10,2</b>	<b>11,5</b>	<b>15,3</b>	<b>12,4</b>
0-14						
мужчины	11,0	7,3	11,0	12,8	15,4	10,8
женщины	8,9	11,9	9,4	10,2	15,1	14,0
15-19	7,2	10,8	9,8	10,2	10,4	14,5
мужчины	7,3	10,6	7,1	8,2	10,0	14,5

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
женщины	7,1	11,0	12,4	12,1	10,8	14,5
20-39	26,5	29,8	29,0	31,3	35,3	32,0
мужчины	22,3	22,5	21,1	23,5	27,0	22,9
женщины	30,3	36,5	36,2	38,5	43,0	40,3
40-59	229,3	227,4	224,5	226,8	226,7	237,8
мужчины	210,1	221,9	217,3	210,1	210,8	212,9
женщины	246,8	232,4	231,1	241,9	241,0	260,2
60 и старше	791,1	791,3	780,0	793,4	755,2	752,2
мужчины	1069,1	1055,7	1061,6	1074,6	974,0	966,4
женщины	596,8	604,8	579,6	591,9	597,6	597,0

В настоящее время преобладает полиэтнологическая теория происхождения новообразований, т.е. одновременная роль нескольких факторов, вызывающих опухолевые трансформации. Тем не менее, выделяют отдельные группы причин и факторов риска возникновения онкологических заболеваний:

- ✓ генетические (наследственные) факторы;
- ✓ поведенческие факторы:
  - курение;
  - ожирение вследствие потребления и несоблюдения диеты;
  - малоподвижный образ жизни;
  - чрезмерное потребление алкоголя;
  - незащищенное пребывание на солнце;
  - инфекции, в частности, передающиеся половым путем;
  - несвоевременное и нерегулярное обращение к врачам, в том числе с целью проведения скрининговых процедур.
- ✓ внешние (средовые) факторы.

Проведение бесед, обеспечение населения научно-популярной литературой, брошюрами по профилактике раковых заболеваний, плакатами, организация фотовитрин, в которых показаны характерные черты рака и предраковых заболеваний; регулярные профилактические осмотры являются мощными средствами профилактики и мероприятиями по раннему выявлению злокачественных опухолей. Помимо общих мероприятий, проводимых поли-

клиниками, медико-санитарными частями следует регулярно проводить осмотры лиц среднего и пожилого возраста с целью выявления предраковых состояний и ранних форм рака. Массовая флюорография, гинекологические осмотры на производстве позволяют выявить ранние формы рака легкого и женских половых органов. Регулярные профилактические рентгеноскопии желудочно-кишечного тракта у больных, страдающих хроническими заболеваниями желудка, кишечника, помогают вовремя выявить предраковые заболевания и их предупреждение. Привлечение больных к обследованию и госпитализации их не позднее чем через 10 дней после установления диагноза содействует улучшению результатов лечения. Кроме взятия на учет, обследования и лечения, важное место занимает многолетнее наблюдение за больными после проведения лечения.

С 1 января 2013 года в нашей стране проводится диспансеризация взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше).

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в целях раннего выявления хронических и неинфекционных заболеваний (состояний) и факторов риска их развития, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для пациентов.

Одной из целей диспансеризации является раннее выявление злокачественных новообразований. Каждому гражданину, прошедшему диспансеризацию выдается Паспорт здоровья, в который вносятся основные выводы (заключения, рекомендации) по результатам проведенного обследования.

В 2015 году прошли диспансеризацию 456,4 тыс. человек или 21,7 % взрослого населения республики, что составляет 98,3% от годового плана лиц подлежащих диспансеризации и на 14,3% ниже числа прошедших диспансеризацию в 2014 году. Наибольший охват диспансеризацией населения был осуществлен в Кулинском (114,7% от годового плана лиц подлежащих

диспансеризации) и Кизилюртовском (102,2%) районах, наименьший охват населения в Каякентском (75,3%), Ахвахском (88,4) районах и в ГО Буйнакск (88,3%).

В ходе диспансеризации онкологические заболевания были выявлены у 524 человек (в 2014 году - 1027 человек). Наибольший показатель среди выявленных онкозаболеваний отмечен в городской местности - в Махачкале (83 человека), Хасавюрте (33), Дербенте (26) и Буйнакске (16), а в сельской местности - в Акушинском (21 человек), Дербентском (17), Ботлихском (16), Бабаюртовском (15) и Левашинском (14) районах.

Регулярное прохождение диспансеризации позволит гражданам в значительной степени уменьшить вероятность развития наиболее опасных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и смертности населения республики или выявить их на ранней стадии развития, когда их лечение наиболее эффективно. Современные знания механизмов развития злокачественных опухолей (канцерогенеза) позволяют определить подходы к уменьшению частоты многих злокачественных опухолей.

Для своевременного выявления онкологического заболевания различают первичную, вторичную и третичную профилактику рака.

Первичная профилактика рака:

- предупреждение возникновения злокачественных опухолей и предшествующих им предопухолевых состояний;

Вторичная профилактика рака:

- наблюдение за группами риска, ранняя диагностика онкологических заболеваний;

Третичная профилактика рака:

- предупреждение рецидивов болезни и метастазов и новых случаев заболеваний у излеченных онкологических больных.

Представляется, что более надежный путь профилактики - полное устранение воздействия канцерогенных факторов. Однако там, где невозможно

устранение, в частности на промышленных предприятиях, в зонах движения автомобильного транспорта и повышенной радиоактивности требуется гигиеническое регламентирование и соблюдение безопасных или предельно допустимых доз и концентраций канцерогенов.

Имеются основания полагать, что с помощью только индивидуальных санитарно-гигиенических и биохимических мер, отказа от вредных привычек и создания оптимальных условий течения физиологических процессов в организме человека можно снизить заболеваемость раком на 70 - 80%.

Неслучайно, во многих экономически развитых странах первичная профилактика в здравоохранении завоевывает все большую популярность, приоритетное значение в котором принадлежит самому человеку.

Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения», в целях дальнейшего совершенствования государственной политики в сфере здравоохранения, были определены предельные значения показателей смертности населения от болезней системы кровообращения, от новообразований (в том числе от злокачественных), от туберкулеза, от дорожно-транспортных происшествий, снижение младенческой смертности, на период до 2018 года.

Основными задачами здравоохранения в онкологии в РФ являются:

- увеличение продолжительности жизни онкологических больных;
- снижение смертности от онкологических заболеваний;
- улучшение выявляемости онкологических заболеваний;

В 2004 году Постановлением Правительства РФ новообразования, наряду с некоторыми другими заболеваниями, были отнесены к группе социально значимых заболеваний, что, вероятно, предполагает повышение роли государства в направлениях, связанных с ранним выявлением рака, снижением заболеваемости от новообразований и лечением онкологических больных. Кроме того, 7 мая 2012 года Президент России подписал часто цитируемый указ, в котором поручил Правительству Российской Федерации обеспечить к

2018 году снижение смертности от новообразований (в том числе злокачественных) до 192,8 случая на 100 тыс. населения. Вслед за другим «инаугурационным» указом 24 декабря 2012 г. утверждена Государственная программа РФ «Развитие здравоохранения», в которой определены целевые индикаторы (в т.ч. уровень смертности от новообразований) уже в разрезе субъектов РФ. Таким образом, ориентиры снижения онкологической смертности заданы (правда, с помощью общих коэффициентов смертности). Остается понять, насколько они реалистичны и какими методами достижимы.

Правительством Республики Дагестан утвержден План мероприятий по снижению смертности от онкологических заболеваний, состоящий из следующих пунктов:

1. Действующий Республиканский онкологический диспансер должен быть расширен.
2. Нехватку врачей в горных районах попробуют компенсировать с помощью программы «Земский доктор».
3. Информировать население по вопросам формирования здорового образа жизни и профилактике онкологических заболеваний.
4. Повышать эффективность организации и оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями.

## П Р И Л О Ж Е Н И Е

### Умершие от онкологических заболеваний по городам и районам Республики Дагестан

(человек)

	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Всего по республике</b>	2225	2132	2169	2094	2200
в том числе:					
городской округ город Махачкала	487	461	437	434	431
городской округ город Буйнакс	56	56	66	65	54
городской округ город Дагестанские Огни	30	27	23	22	28
городской округ город Дербент	92	95	106	88	97
городской округ город Избербаш	44	48	55	19	52
городской округ город Каспийск	87	98	79	97	100
городской округ город Кизилюрт	43	44	50	44	37
городской округ город Кизляр	68	46	33	34	24
городской округ город Хасавюрт	101	73	84	89	92
городской округ город Южно- Сухокумск	5	8	5	6	10
<b>Муниципальные районы</b>					
Агульский	14	9	10	6	8
Акушинский	31	34	35	35	35
Ахвахский	17	11	15	16	21
Ахтынский	28	31	31	14	27
Бабаюртовский	49	31	32	34	41
Ботлихский	25	25	23	29	27
Буйнакский	49	55	64	58	55
Гергебильский	18	16	15	15	13
Гумбетовский	9	8	10	14	11
Гунибский	30	20	18	31	31
Дахадаевский	22	30	35	37	34
Дербентский	85	70	76	106	97
Докузпаринский	26	12	26	14	17
Казбековский	27	23	25	41	36
Кайтагский	27	27	24	24	36
Карабудахкентский	45	60	60	50	59

	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
Каякентский	34	43	42	28	48
Кизилюртовский	57	47	70	51	53
Кизлярский	56	38	44	36	40
Кулинский	11	9	5	7	9
Кумторкалинский	23	20	29	22	19
Курахский	16	18	19	8	13
Лакский	7	12	11	12	6
Левашинский	38	42	30	41	50
Магарамкентский	58	43	49	41	44
Новолакский	29	31	23	25	40
Ногайский	16	10	25	11	10
Рутульский	13	19	23	28	33
Сергокалинский	31	25	25	27	21
Сулейман-Стальский	39	62	67	49	54
Табасаранский	19	31	22	22	23
Тарумовский	31	23	21	20	19
Тляртинский	19	12	7	18	12
Унцукульский	12	16	14	14	13
Хасавюртовский	110	123	107	124	133
Хивский	27	19	24	16	14
Хунзахский	18	22	42	28	33
Цумадинский	11	9	6	12	6
Цунтинский	10	10	8	12	12
Чародинский	6	10	7	10	12
Шамильский	19	20	12	10	10

**Коэффициенты смертности от онкологических заболеваний по городам  
и районам Республики Дагестан**  
(число умерших на 100 000 населения)

	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
<b>Всего по республике:</b>	76,1	72,6	73,4	70,3	73,26
в том числе:					
городской округ город Махачкала	69,6	65,7	62,0	61,3	60,4
городской округ город Буйнакс	89,3	89,1	104,9	103,0	85,0
городской округ город Даг.- Огни	106,9	96,0	81,8	77,5	97,3
городской округ город Дербент	77,1	79,4	88,2	72,8	79,6
городской округ город Избербаш	78,9	85,8	98,0	33,5	90,9
городской округ город Каспийск	86,2	95,7	75,9	91,3	92,0
городской округ город Кизилюрт	98,2	99,9	112,3	97,3	80,3
городской округ город Кизляр	132,0	90,1	65,0	67,0	47,2
городской округ город Хасавюрт	76,6	54,8	62,4	65,4	66,8
городской округ город Ю- Сухокумск	49,5	79,1	49,3	58,4	96,4
<b>Муниципальные районы</b>					
Агульский	126,8	83,3	94,0	56,9	76,2
Акушинский	58,1	63,9	66,1	66,1	65,8
Ахвахский	76,9	49,1	66,0	69,3	89,3
Ахтынский	85,9	95,7	96,3	43,7	84,6
Бабаюртовский	106,4	66,7	68,4	71,9	85,8
Ботлихский	45,8	45,4	41,4	51,7	47,5
Буйнакский	66,0	72,8	83,4	74,5	69,8
Г ергебильский	90,1	79,5	73,9	73,0	62,4
Гумбетовский	40,8	36,2	45,0	62,7	49,9
Гунибский	118,0	78,2	69,7	119,0	117,6
Дахадаевский	60,2	82,3	96,2	101,7	93,6
Дербентский	85,2	69,9	75,0	104,1	95,0
Докузпаринский	169,1	77,7	168,3	90,5	110,2
Казбековский	62,4	52,3	56,0	90,3	77,9
Кайтагский	85,4	84,7	74,9	74,4	110,9
Карабудахкентский	60,9	79,6	78,1	63,8	73,9
Каякентский	62,8	79,6	77,9	51,8	88,1

	2011	2012	2013	2014	2015
Кизилюртовский	82,7	72,9	106,3	75,9	77,5
Кизлярский	82,7	55,5	63,3	50,9	56,0
Кулинский	97,7	79,7	44,3	62,1	80,6
Кумторкалинский	91,9	79,0	112,9	84,7	72,3
Курахский	104,0	117,6	124,7	52,8	86,1
Лакский	58,1	99,9	91,7	99,9	50,1
Левашинский	53,2	58,1	41,1	55,7	67,1
Магарамкентский	93,1	69,0	78,9	66,1	70,9
Новолакский	98,7	102,5	74,0	78,3	122,3
Ногайский	72,6	46,8	120,4	54,1	50,1
Рутульский	57,4	85,0	104,3	128,1	152,4
Сергокалинский	113,6	90,9	90,3	97,0	75,21
Сулейман-Стальский	66,4	106,2	115,6	85,2	94,2
Табасаранский	36,2	59,7	42,9	43,3	45,8
Тарумовский	97,4	72,0	65,4	61,8	58,3
Тляртинский	85,7	53,8	31,1	79,1	52,0
Унцукульский	40,5	53,6	46,7	46,4	42,7
Хасавюртовский	77,1	85,2	73,3	83,8	88,4
Хивский	120,1	86,3	110,7	74,1	65,3
Хунзахский	56,8	69,3	132,0	87,8	103,3
Цумадинский	46,8	37,8	24,9	49,3	24,4
Цунтинский	54,4	53,9	42,8	63,4	62,3
Чародинский	51,1	85,1	59,2	83,1	97,9
Шамильский	67,4	70,7	42,2	34,9	34,6

### Умершие от новообразований по возрастным группам

(человек)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Умершие от</b>	<b>2200</b>	<b>2225</b>	<b>2132</b>	<b>2169</b>	<b>2094</b>	<b>2200</b>
мужчины	1255	1260	1191	1212	1187	1235
женщины	945	965	941	957	907	965
<b>из них в возрасте, лет:</b>						
0-14	38	22	19	27	22	33
мужчины	23	12	10	15	14	18
женщины	15	10	9	12	8	15

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
15-19	16	14	8	9	4	9
мужчины	9	8	4	6	1	4
женщины	7	6	4	3	3	5
20-39	124	108	119	115	123	127
мужчины	60	56	50	52	51	59
женщины	64	52	69	63	72	68
40-59	762	767	752	828	756	784
мужчины	404	426	408	433	419	420
женщины	358	341	344	395	337	364
60 и старше	1260	1311	1234	1190	1189	1247
мужчины	759	758	719	706	702	734
женщины	501	553	515	484	487	513
<b>На 100 000 человек</b>	<b>76,08</b>	<b>76,13</b>	<b>72,56</b>	<b>73,4</b>	<b>70,33</b>	<b>73,3</b>
мужчины	90,1	89,61	84,29	85,33	82,93	85,5
женщины	63,05	63,63	61,68	62,35	58,67	61,9
<b>из них в возрасте, лет:</b>						
0-14	5,18	3,00	2,58	3,66	2,97	4,43
мужчины	6,18	3,22	2,68	4,00	3,71	4,75
женщины	4,16	2,77	2,49	3,31	2,19	4,1
15-19	5,73	5,2	3,14	3,67	1,66	3,82
мужчины	6,54	6,03	3,17	4,94	0,83	3,4
женщины	4,94	4,4	3,1	2,43	2,48	4,25
20-39	12,68	10,87	11,88	11,43	12,21	12,6
мужчины	12,76	11,77	10,43	10,82	10,59	12,2
женщины	12,6	10,05	13,2	12,00	13,69	12,9
40-59	117,28	114,81	110,42	119,39	107,17	109,1
мужчины	130,58	133,88	125,95	113,47	125,11	123,2
женщины	105,18	97,46	96,34	108,47	90,94	96,4
60 и старше	499,12	504,3	462,27	432,88	418,43	421,2
мужчины	731,05	705,05	50,88	615,29	589,96	590,1
женщины	337,09	362,73	337,98	302,2	294,85	298,8

**СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩИХ  
МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ**

**СОСТАВ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ, СРОКИ И ИСХОДЫ ЛЕЧЕНИЯ (ЖКТ)**

Наименование болезни	А. Взрослые (18 лет и более)						Б. Взрослые старше трудоспособного возраста (с 55 лет у женщин и с 60 лет у мужчин)				
	Выписано пациентов			Проведено выписан- ными койко- дней	Умерло		Выписано пациентов			Проведено выписан- ными койко-дней	Умерло
	Всего	из них дос- тавленных по экстр. показаниям	из них пациентов, доставленных скорой мед. пом. (из гр.5)		Всего	из них проведе- но пат.- анатоми- ческих вскрытий	Всего	из них дос- тавленных по экстр. показаниям	из них пациентов, доставленных скорой мед. пом.(из гр.14)		Всего
<b>Всего</b>	<b>224837</b>	<b>48105</b>	<b>28827</b>	<b>2551624</b>	<b>861</b>		<b>63399</b>	<b>13657</b>	<b>8991</b>	<b>728774</b>	<b>729</b>
болезни органов пищеварения	18253	5454	3207	191404	64		5688	1763	1054	61271	56
из них: язва желудка и двенадцатип. кишки	1655	515	289	18093	12		433	155	78	4839	7
гастрит и дуоденит	2519	183	108	27595			845	36	18	9327	14
грыжи	1498	243	124	14915	3		550	96	51	5894	2
неинфекционный энтерит и колит	1240	280	170	11180			322	40	22	3191	
из них: болезнь Крона	7	2	2	75			2	1	1	15	
язвенный колит	90	13	3	983			31	9	1	302	
другие болезни кишечника	1909	610	413	20282	12		496	245	188	5016	11
из них: паралитический илеус и непроходимость кишечника без грыжи	309	255	169	3047	9		140	108	90	1526	8

Наименование болезни	А. Взрослые (18 лет и более)						Б. Взрослые старше трудоспособного возраста (с 55 лет у женщин и с 60 лет у мужчин)				
	Выписано пациентов			Проведено выписан- ными койко- дней	Умерло		Выписано пациентов			Проведено выписан- ными койко-дней	Умерло
	Всего	из них дос- тавленных по экстр. показаниям	из них пациентов, доставленных скорой мед. пом. (из гр.5)		Всего	из них проведе- но пат.- анатоми- ческих вскрытий	Всего	из них дос- тавленных по экстр. показаниям	из них пациентов, доставленных скорой мед. пом.(из гр.14)		Всего
дивертикулярная болезнь кишечника	15	9	4	142	1		8	7	4	71	1
синдром раздраженного кишечника	143	27	16	1387			79	8	2	773	
трещина и свищ области заднего прохода и прямой кишки	365	98	73	3587			65	50	50	644	
абсцесс области заднего прохода и прямой кишки	321	109	86	3141			129	31	20	1346	
геморрой	560	65	42	5688			95	16	15	968	
болезни печени	1194	204	142	13254	27		408	87	42	4674	14
из них: фиброз и цирроз печени	344	88	59	3774	22		123	49	25	1313	9
болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей	4351	1801	1083	44284	4		1540	686	394	16345	3
болезни поджелудочной железы	1102	453	268	11535	4		475	168	90	5118	2

Наименование болезни	А. Взрослые (18 лет и более)						Б. Взрослые старше трудоспособного возраста (с 55 лет у женщин и с 60 лет у мужчин)				
	Выписано пациентов			Проведено выписанными койко-дней	Умерло		Выписано пациентов			Проведено выписанными койко-дней	Умерло
	Всего	из них доставленных по экстр. показаниям	из них пациентов, доставленных скорой мед. пом. (из гр.5)		Всего	из них проведено пат.-анатомических вскрытий	Всего	из них доставленных по экстр. показаниям	из них пациентов, доставленных скорой мед. пом.(из гр.14)		Всего
из них: острый панкреатит	277	222	120	3033	2		106	86	55	1140	1

Продолжение

Наименование болезни	Код по МКБ-10 пересмотра	В. Дети (в возрасте 0-17 лет включительно)							
		Выписано пациентов				Проведено выписанными койко-дней	из них (из гр.26) в возрасте до 1 года	Умерло	из гр.28 умерло в возрасте до 1 года
		Всего	из них доставленных по экстренным показаниям	из гр.23 пациентов, доставленных скорой мед. помощью	из гр.22 в возрасте до 1 года			Всего	
<b>Всего</b>	<b>A00-T98</b>	<b>68766</b>	<b>20641</b>	<b>12173</b>	<b>15825</b>	<b>679072</b>	<b>146167</b>	<b>299</b>	<b>250</b>
болезни органов пищеварения	K00-K92	4935	1650	697	245	44904	2105	2	2
из них: язва желудка и двенадцатиперстной кишки	K25-K26	134	30	14	0	1687			
гастрит и дуоденит	K29	900	168	68	7	9835	36		
грыжи	K40-K46	593	52	33	13	4559	107		
неинфекционный энтерит и колит	K50-K52	731	130	58	22	7835	205		
из них: болезнь Крона	K50	3				22			
язвенный колит	K51	17	4	1		220			

Наименование болезни	Код по МКБ-10 пересмотра	В. Дети (в возрасте 0-17 лет включительно)							
		Выписано пациентов				Проведено выписанными койко-дней	из них (из гр.26) в возрасте до 1 года	Умерло	из гр.28 умерло в возрасте до 1 года
		Всего	из них доставленных по экстренным показаниям	из гр.23 пациентов, доставленных скорой мед. помощью	из гр.22 в возрасте до 1 года			Всего	
другие болезни кишечника	К55-К63	848	545	280	72	5883	573		
из них: паралитический илеус и непроходимость кишечника без грыжи	К56	72	64	48	22	628	190		
дивертикулярная болезнь кишечника	К57	3	1	1		23			
синдром раздраженного кишечника	К58	194	36	23	7	2324	47		
трещина и свищ области заднего прохода и прямой кишки	К60	4	2		2	46	28		
абсцесс области заднего прохода и прямой кишки	К61	14	3		3	137	25		
геморрой	К64	1				9			
болезни печени	К70-К76	81	8	6	3	1106	15	1	1
из них: фиброз и цирроз печени	К74	21				331		1	1
болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей	К80-83	354	50	24	3	3692	33		
болезни поджелудочной железы	К85-К86	40	2	1		544			
из них: острый панкреатит	К85	6	2	1		52			

**Болезненность и заболеваемость на 100 тысяч населения  
по Республике Дагестан за 1 полугодие 2016г.**

**Всего**

<b>МО район/город</b>	<b>Болезненность</b>	<b>Заболеваемость</b>
Агульский	65889,85	32692,86
Акушинский	77238,13	41369,39
Ахвахский	55089,69	25336,88
Ахтынский	84124,31	42210,37
Бабаюртовский	62638,80	32389,80
Ботлихский	58149,47	27912,96
Тлохский МРБ	74092,18	37430,17
Гергебильский	68473,43	34178,74
Гумбетовский	58142,76	27563,87
Гунибский	84356,39	34970,99
Дахадаевский	62175,17	32338,79
Дербентский	69319,61	35167,65
Докузпаринский	87293,72	42932,62
Кизилюртовский	73001,72	41712,96
Кизлярский	59089,44	28414,95
Хасавюртовский	74433,21	49668,99
Буйнакский	74596,66	33429,41
Казбековский	84016,80	37994,27
Кайтагский	69878,29	34078,83
Каякентский	65911,86	34933,38
Курахский	68941,15	45128,48
Карабудахкентский	70174,94	46937,25
Кулинский	95310,97	52789,39
Кумторкалинский	65758,78	32127,51
Левашинский	-	-
Лакский	58369,49	21745,66
Магарамкентский	72181,03	38192,25
Новолакский	76773,80	31267,72
Новолакская УБ (Новострой)	37346,33	22276,39
Ногайский	86599,17	45741,51
Рутульский	38974,50	24348,74
Сергокалинский	108575,03	48596,65
С. Стальский	76146,79	43379,41
Табасаранский	73825,62	36886,35
Тарумовский	97312,67	47671,11
МСЧ Кочубей	74617,19	39242,19
Тляратинский	-	-
Унцукульский	69802,29	38819,02
Хивский	61987,79	33151,42
Хунзахский	62354,27	22662,03
Цумадинский	69146,94	40334,69
Цунтинский	61493,16	36774,64
Чародинский	73170,94	25321,52

<b>МО район/город</b>	<b>Болезненность</b>	<b>Заболеваемость</b>
Шамильский	71432,54	30726,18
<b>Итого по районам</b>	<b>72813,74</b>	<b>38223,19</b>
г.Каспийск	62530,16	31273,00
г.Ю. Сухокумск	64195,39	30109,08
г.Избербаш	72595,49	41019,78
г.Даг. Огни	85580,24	35759,88
г.Буйнакск	71602,95	31532,47
г.Дербент	52143,90	25441,44
г.Кизляр	37507,39	12815,61
г.Хасавюрт	52154,78	16368,28
г.Кизилюрт	91353,42	35844,38
<b>Итого по городам</b>	<b>82868,31</b>	<b>43983,06</b>
<b>Итого по РД</b>	<b>74882,25</b>	<b>39895,02</b>

### Дети

<b>МО район/город</b>	<b>Болезненность</b>	<b>Заболеваемость</b>
Агульский	65889,85	32692,86
Акушинский	77238,13	41369,39
Ахвахский	55089,69	25336,88
Ахтынский	84124,31	42210,37
Бабаюртовский	62638,80	32389,80
Ботлихский	58149,47	27912,96
Буйнакский	74596,66	33429,41
Тлохская МРБ	74092,18	37430,17
Гергебильский	73479,09	36942,99
Гумбетовский	58142,76	27563,87
Гунибский	84356,39	34970,99
Дахадаевский	62175,17	32338,79
Дербентский	69319,61	35167,65
Докузпаринский	87293,72	42932,62
Кизилюртовский	73001,72	41712,96
Кизлярский	59089,44	28414,95
Казбековский	84016,80	37994,27
Кайтагский	69878,29	34078,83
Каякентский	65911,86	34933,38
Курахский	68941,15	45128,48
Карабудахкентский	70174,94	46937,25
Кулинский	95310,97	52789,39
Кумторкалинский	65758,78	32127,51
Левашинский	86042,96	44708,42
Лакский	58369,49	21745,66
Магарамкентский	72181,03	38192,25

<b>МО район/город</b>	<b>Болезненность</b>	<b>Заболеваемость</b>
Новолакский	76773,80	31267,72
Новолакский УБ (Новострой)	37346,33	22276,39
Ногайский	86599,17	45741,51
Рутульский	38974,50	24348,74
Сергокалинский	108575,03	48596,65
С. Стальский	76146,79	43379,41
Табасаранский	73825,62	36886,35
Тарумовский	97312,67	47671,11
МСЧ Кочубей	74617,19	39242,19
Тляртинский	71903,68	35512,63
Унцукульский	69802,29	38819,02
Хасавюртовский	74433,21	49668,99
Хивский	61987,79	33151,42
Хунзахский	62354,27	22662,03
Цумадинский	69146,94	40334,69
Цунтинский	61493,16	36774,64
Бежтинский участок	92579,83	48575,59
Чародинский	73170,94	25321,52
Шамильский	71432,54	30726,18
<b>Итого по районам</b>	<b>72813,74</b>	<b>38223,19</b>
г. Каспийск	62530,16	31273,00
г. Ю. Сухокумск	64195,39	30109,08
г. Избербаш	72595,49	41019,78
г. Даг. Огни	85580,24	35759,88
г. Буйнакск	71602,95	31532,47
Дет. Б-цаг. Буйнакск	73755,01	38599,20
г. Дербент	52143,90	25441,44
Дет. Б-ца г. Дербента	84858,47	61567,19
г. Кизляр	37507,39	12815,61
Дет. б-ца г. Кизляра	69841,88	41564,32
г. Хасавюрт	52154,78	16368,28
Дет. Б-цаг. Хасавюрта	69755,01	47232,64
г. Кизилюрт	91353,42	35844,38
Медицинский центр МЗ	92441,81	19704,68
Респ. студ. поликлиника	110639,68	67877,79
<b>Итого по городам</b>	<b>82868,31</b>	<b>43983,06</b>
<b>Итого по РД</b>	<b>74882,25</b>	<b>39895,02</b>

## Подростки

МО район/город	Болезненность	Заболееваемость
Агульский	72519,40	43691,30
Акушинский	102546,69	64855,69
Ахвахский	73560,73	49916,81
Ахтынский	120831,55	71009,54
Бабаюртовский	79960,27	54450,30
Ботлихский	63505,01	47120,64
Буйнакский	113635,11	57628,84
Глохская МРБ	58905,85	39440,20
Гергебильский	93859,28	60012,49
Гумбетовский	83852,14	49630,35
Гунибский	119783,67	53175,16
Дахадаевский	88169,96	60617,49
Дербентский	98871,25	69764,68
Докузпаринский	77984,27	47748,39
Кизилюртовский	83784,33	65273,60
Кизлярский	51712,15	38299,44
Казбековский	79139,27	54109,38
Кайтагский	60783,23	37475,04
Каякентский	61535,96	43856,80
Курахский	102635,23	79889,04
Карабудахкентский	106437,28	90447,49
Кулинский	81262,02	52327,82
Кумторкалинский	81795,74	50863,93
Левашинский	119200,09	59504,31
Лакский	99086,21	53675,01
Магарамкентский	80970,50	54397,17
Новолакский	83579,14	44010,79
Новолакская УБ (Новострой)	37082,99	27322,86
Ногайский	100845,62	67079,65
Рутульский	46439,90	33256,96
Сергокалинский	132730,31	69930,07
С. Стальский	51912,09	32644,69
Табасаранский	91745,22	57777,07
Тарумовский	127637,42	76603,89
МСЧ Кочубей	86335,88	57519,08
Гляртинский	88002,96	49718,93
Унцукульский	76472,02	48823,60
Хасавюртовский	80948,39	67985,91
Хивский	76238,97	49151,39
Хунзахский	61945,65	43847,73

<b>МО район/город</b>	<b>Болезненность</b>	<b>Заболеваемость</b>
Цумадинский	79281,50	57356,37
Цунтинский	97293,88	80905,41
Бежтинский участок	69700,70	42353,42
Чародинский	71896,60	36038,47
Шамильский	84190,72	47790,32
<b>Итого по районам</b>	<b>86260,65</b>	<b>57730,97</b>
г. Каспийск	70394,24	51996,17
г. Ю. Сухокумск	72250,21	50797,65
г. Избербаш	65474,22	41234,30
г. Даг. Огни	78296,22	52864,65
Дет. Б-цаг. Буйнакск	70770,11	38963,64
Дет. Б-ца г. Дербента	82416,29	61271,85
Дет. б-ца г. Кизляра	82493,20	49093,38
Дет. Б-цаг. Хасавюрта	68167,11	46623,35
г. Кизилюрт	80027,28	49168,87
Медицинский центр МЗ	60561,80	53764,04
<b>Итого по городам</b>	<b>93786,71</b>	<b>65570,05</b>
<b>Итого по РД</b>	<b>86479,59</b>	<b>60281,12</b>

### Дети + подростки

<b>МО район/город</b>	<b>Болезненность</b>	<b>Заболеваемость</b>
Агульский	79695,26	47134,81
Акушинский	102937,69	61935,19
Ахвахский	76839,65	47542,56
Ахтынский	120338,01	67118,88
Бабаюртовский	81348,77	54119,79
Ботлихский	64979,90	44560,60
Буйнакский	111031,52	56570,51
Глохская МРБ	63949,84	42842,22
Гергебильский	102582,52	63981,53
Гумбетовский	86022,83	50431,97
Гунибский	125170,55	55884,03
Дахадаевский	86955,79	55772,63
Дербентский	94180,80	63643,69
Докузпаринский	93040,08	58475,07
Кизилюртовский	86330,69	63363,29
Кизлярский	60682,47	38926,33
Хасавюртовский	79804,99	66459,39
Казбековский	82572,59	54361,61
Кайтагский	67139,46	41342,22
Каякентский	66435,47	43469,09

<b>МО район/город</b>	<b>Болезненность</b>	<b>Заболеваемость</b>
Курахский	99977,39	75333,48
Карабудахкентский	103008,56	85170,24
Кулинский	95924,08	61916,61
Кумторкалинский	86085,00	52919,37
Левашинский	113551,14	58402,58
Лакский	100644,95	54079,33
Магарамкентский	88616,88	55302,22
Новолакский	89605,90	46404,93
Новолакская УБ (Новострой)	41157,23	30188,68
Ногайский	98193,79	64264,01
Рутульский	46978,90	34489,74
Сергокалинский	130355,78	65806,86
С. Стальский	61043,48	37823,09
Табасаранский	86172,42	53007,50
Тарумовский	136224,56	81615,45
МСЧ Кочубей	94104,23	61042,35
Тляртинский	86834,52	48665,92
Унцукульский	75579,39	46078,33
Хивский	82916,61	52730,83
Хунзахский	65021,19	44925,85
Цумадинский	81889,31	58186,63
Цунтинский	95994,83	76162,79
Бежтинский участок	82835,82	49182,66
Чародинский	80276,04	33099,12
Шамильский	93318,13	50353,48
<b>Итого по районам</b>	<b>88251,27</b>	<b>57048,48</b>
г. Каспийск	70379,68	50591,49
г. Ю. Сухокумск	73961,32	49928,37
г. Избербаш	69374,74	43269,10
г. Даг. Огни	82043,48	53228,26
Дет. Б-цаг.Буйнакса	73755,01	38599,20
Дет. Б-ца г. Дербента	84858,47	61567,19
Дет.б-ца г. Кизляра	69841,88	41564,32
Дет. Б-цаг.Хасавюрта	70430,20	47689,83
г. Кизилюрт	85179,33	50664,85
Медицинский центр МЗ	60251,26	52713,57
Респ.студ. поликлиника	118448,10	69441,59
<b>Итого по городам</b>	<b>96689,48</b>	<b>65386,66</b>
<b>Итого по РД</b>	<b>88987,08</b>	<b>59759,95</b>

## Взрослые

МО район/город	Болезненность	Заболеваемость
Агульский	60328,26	26874,83
Акушинский	67953,01	33607,89
Ахвахский	45454,55	15325,21
Ахтынский	70635,09	32932,21
Бабаюртовский	53696,97	22004,66
Ботлихский	54798,07	19744,67
Буйнакский	57128,57	22334,81
Тлохская МРБ	79181,96	34714,21
Гергебильский	61785,32	26078,89
Гумбетовский	46781,09	18244,69
Гунибский	69368,48	27291,23
Дахадаевский	50159,25	20975,91
Дербентский	58455,66	22724,07
Докузпаринский	84416,60	35150,74
Казбековский	84796,52	29157,68
Кайтагский	71194,04	30589,47
Карабудахкентский	52865,73	26781,60
Каякентский	65650,92	30679,68
Кизилюртовский	66152,92	30588,39
Кизлярский	59689,57	24469,65
Кулинский	95065,42	49133,96
Кумторкалинский	56326,10	23176,28
Курахский	56131,02	32661,44
Лакский	43611,39	10458,18
Левашинский	73459,76	38444,24
Магарамкентский	65542,05	31280,97
Новолакский	71539,12	25089,06
Новолакская УБ (Новострой)	34572,42	16517,12
Ногайский	81770,25	38027,28
Рутульский	35254,60	19635,90
Сергокалинский	99954,74	41785,27
С. Стальский	82291,51	45639,97
Табасаранский	66621,15	27479,52
Тарумовский	79063,23	32150,43
МСЧ Кочубей	68468,65	32363,82
Тляртинский	63903,62	28465,00
Унцукульский	67006,27	35305,64
Хасавюртовский	71436,10	40108,28
Хивский	51628,29	23459,86
Хунзахский	61233,75	13307,82
Цумадинский	62141,82	30520,59
Цунтинский	38278,76	10272,38

<b>МО район/город</b>	<b>Болезненность</b>	<b>Заболеваемость</b>
Бежтинский участок	98373,12	48214,66
Чародинский	69520,37	21325,43
Шамильский	61834,28	22118,32
<b>Итого по районам</b>	<b>65526,31</b>	<b>29336,53</b>
г. Каспийск	59728,17	24377,01
г. Ю. Сухокумск	60592,04	22796,35
г. Избербаш	73689,04	40256,07
г. Даг. Огни	88709,59	27964,91
г. Буйнакск	71602,95	31532,47
г. Дербент	70733,34	34511,38
г. Кизляр	50453,03	17238,91
г. Хасавюрт	79006,41	24795,40
г. Кизилюрт	94062,18	29342,20
Медицинский центр МЗ	96863,36	12870,03
Респ. студ. поликлиника	74618,43	46759,91
<b>Итого по городам</b>	<b>77887,82</b>	<b>36270,23</b>
<b>Итого по РД</b>	<b>68965,18</b>	<b>31561,54</b>

### Старше трудоспособного возраста

<b>МО район/город</b>	<b>Болезненность</b>	<b>Заболеваемость</b>
Агульский	100277,59	28799,44
Акушинский	158268,78	63884,59
Ахвахский	59151,09	18808,41
Ахтынский	103818,50	37986,61
Бабаюртовский	70687,32	26505,32
Ботлихский	116148,50	40910,75
Глохская МРБ	178313,25	76305,22
Гергебильский	67359,59	21663,02
Гумбетовский	70270,27	15936,63
Дербентский	97043,90	25546,62
Докузпаринский	174671,05	76973,68
Кизилюртовский	83720,02	27434,79
Кизлярский	58800,60	21146,59
Буйнакский	122143,25	15265,17
Казбековский	241575,36	77237,96
Кайтагский	53518,02	12503,06
Каякентский	71783,37	24387,12
Курахский	56231,16	30150,75
Карабудахкентский	87319,42	27472,53
Кулинский	157723,95	80804,39
Кумторкалинский	139461,88	35388,64

<b>МО район/город</b>	<b>Болезненность</b>	<b>Заболееваемость</b>
Лакский	60312,20	9082,31
Магарамкентский	88105,10	36769,96
Новолакский	216638,94	76927,34
НоволакскаяУБ (Новострой)	31040,00	13440,00
Ногайский	89727,24	14417,29
Рутульский	45034,56	22517,28
С. Стальский	110745,10	63385,62
Табасаранский	69741,18	22070,59
Тарумовский	83903,68	14670,47
МСЧ Кочубей	77098,15	21408,25
Тляртинский	100924,50	36517,72
Унцукульский	124861,71	67701,29
Хасавюртовский	89382,98	47367,76
Хивский	64961,19	21736,06
Хунзахский	173996,39	33716,73
Цумадинский	120129,38	38051,75
Цунтинский	90476,19	24977,54
Бежтинский участок	164054,05	41756,76
Чародинский	144904,46	49469,21
Шамильский	115015,37	31638,69
<b>Итого по районам</b>	<b>86760,39</b>	<b>29813,82</b>
г. Каспийск	114141,41	21367,52
г. Ю. Сухокумск	94608,26	17017,69
г. Избербаш	129840,12	67244,39
г. Даг. Огни	120998,46	17035,51
г.Буйнакск	100207,54	21849,42
г. Дербент	132690,68	44212,86
г. Кизляр	55631,90	18564,42
г.Хасавюрт	207812,81	22777,45
г. Кизилюрт	125998,36	45078,06
<b>Итого по городам</b>	<b>147909,53</b>	<b>43552,05</b>
<b>Итого по РД</b>	<b>113931,53</b>	<b>35940,62</b>

**Информация об уровне среднемесячной заработной платы работников отрасли "Здравоохранение" по Республике Дагестан в сравнении со среднероссийскими показателями и индикаторными показателями по заработной плате согласно Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. N 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики"**

За период с 2011 по настоящее время обеспечен рост среднемесячной заработной платы по отрасли "Здравоохранение" по республике в 2 раза, в том числе по врачам - в 1,9 раз, по среднему и младшему медицинскому персоналу - в 2,1 раз.

В Республике Дагестан обеспечивается достижение индикаторных показателей по заработной плате согласно Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. N 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики".

Имеет место тенденция к уменьшению разницы в уровне среднемесячной заработной платы работников отрасли по Республике Дагестан по сравнению со среднероссийским показателем среднемесячной заработной платы работников отрасли "Здравоохранение": если в 2011 году указанный показатель по республике был ниже среднероссийского показателя в 2,4 раза, то в 2015 году показатель по республике ниже среднероссийского в 1,6 раз.

	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>Первое полугодие 2016</b>
<b>Всего</b>	<b>9 882,0</b>	<b>12 268,0</b>	<b>15 019,0</b>	<b>18 039,0</b>	<b>19 424,0</b>	<b>19 737,0</b>
Врачи	16 308,0	21 377,0	24 539,0	28 533,1	30 861,0	31 004,0
СМП	9 575,0	12 049,0	16 134,0	17 731,7	18 986,0	19 683,0
ММП	5 896,0	6 406,0	8 972,0	10 995,1	11 806,8	12 352,0

**Средняя заработная плата медицинских работников**

№ п/п	территория (округ, город/район)	Средняя заработная плата медицинских работников (в рамках реализации Указа Президента РФ от 7 мая 2012 года) 6 мес. 2016 г.								
		План	Факт	+/- (%)	План	Факт	+/- (%)	План	Факт	+/- (%)
		врачи			средний медицинский персонал			младший медицинский персонал		
<b>Центральный</b>										
1	Буйнакский	28,5331	28,678	0,145	17,7317	17,742	0,010	10,9951	10,995	0,000
2	Карабудахкентский	28,5331	28,446	-0,087	17,7317	18,171	0,440	10,9951	10,810	-0,185
3	Кийкентский	28,5331	28,014	-0,519	17,7317	16,606	-1,126	10,9951	9,155	-1,841
4	Кизилюртовский	28,5331	28,746	0,213	17,7317	18,111	0,379	10,9951	11,713	0,718
5	Кумторкалинский	28,5331	27,161	-1,372	17,7317	17,288	-0,444	10,9951	10,858	-0,137
6	Сергокалинский	28,5331	28,664	0,131	17,7317	18,056	0,325	10,9951	10,855	-0,140
7	г. Махачкала	28,5331	31,491	2,958	17,7317	21,456	3,724	10,9951	14,697	3,702
8	г. Буйнакск	28,5331	35,090	6,557	17,7317	18,894	1,162	10,9951	11,439	0,444
9	г. Избербаш	28,5331	26,502	-2,031	17,7317	15,430	-2,301	10,9951	10,494	-0,502
10	г. Каспийск	28,5331	27,435	-1,098	17,7317	16,588	-1,144	10,9951	10,852	-0,143
11	г. Кизилюрт	28,5331	33,206	4,673	17,7317	19,828	2,096	10,9951	13,212	2,217
<b>Северный</b>										
12	Бабаюртовский	28,5331	34,614	6,080	17,7317	18,554	0,822	10,9951	10,536	-0,459

№ п/п	территория (округ, город/район)	Средняя заработная плата медицинских работников (в рамках реализации Указа Президента РФ от 7 мая 2012 года) 6 мес. 2016 г.								
		План	Факт	+/- (%)	План	Факт	+/- (%)	План	Факт	+/- (%)
		врачи			средний медицинский персонал			младший медицинский персонал		
13	Казбековский	28,5331	29,782	1,248	17,7317	17,698	-0,033	10,9951	10,353	-0,642
14	Кизлярский	28,5331	32,666	4,133	17,7317	17,195	-0,537	10,9951	10,592	-0,403
15	Новолакский	28,5331	27,145	-1,388	17,7317	18,137	0,406	10,9951	11,008	0,013
16	Ногайский	28,5331	29,942	1,409	17,7317	19,581	1,849	10,9951	11,409	0,414
17	Тарумовский	28,5331	31,262	2,729	17,7317	19,003	1,271	10,9951	10,913	-0,082
18	Хасавюртовский	28,5331	32,764	4,231	17,7317	18,460	0,728	10,9951	11,096	0,101
19	г. Кизляр	28,5331	34,242	5,709	17,7317	19,791	2,059	10,9951	12,323	1,328
20	г. Хасавюрт	28,5331	30,007	1,474	17,7317	18,374	0,643	10,9951	12,918	1,923
21	г. Южно-Сухокумск	28,5331	38,645	10,112	17,7317	18,893	1,161	10,9951	11,480	0,485
<b>Южный</b>										
22	Агульский	28,5331	30,186	1,653	17,7317	15,41351	-2,318	10,9951	9,81215	-1,183
23	Ахтынский	28,5331	29,657	1,124	17,7317	17,70245	-0,029	10,9951	10,9853	-0,010
24	Дахадаевский	28,5331	30,078	1,545	17,7317	15,948	-1,784	10,9951	10,312	-0,683
25	Дербентский	28,5331	27,624	-0,909	17,7317	16,897	-0,835	10,9951	10,005	-0,991
26	Докузпаринский	28,5331	33,616	5,083	17,7317	23,316	5,584	10,9951	10,976	-0,019
27	Кайтагский	28,5331	27,533	-1,000	17,7317	18,025	0,293	10,9951	10,648	-0,347

№ п/п	территория (округ, город/район)	Средняя заработная плата медицинских работников (в рамках реализации Указа Президента РФ от 7 мая 2012 года) 6 мес. 2016 г.								
		План	Факт	+/- (%)	План	Факт	+/- (%)	План	Факт	+/- (%)
		врачи			средний медицинский персонал			младший медицинский персонал		
28	Курахский	28,5331	31,278	2,745	17,7317	22,695	4,963	10,9951	10,602	-0,393
29	Магарамкентский	28,5331	29,834	1,300	17,7317	18,477	0,745	10,9951	10,864	-0,131
30	С-Стальский	28,5331	27,166	-1,368	17,7317	16,640	-1,092	10,9951	10,674	-0,321
31	Рутульский	28,5331	28,759	0,226	17,7317	17,151	-0,581	10,9951	9,975	-1,020
32	Табасаранский	28,5331	30,450	1,917	17,7317	17,907	0,176	10,9951	11,120	0,125
33	Хивский	28,5331	41,724	13,191	17,7317	17,452	-0,279	10,9951	12,735	1,740
34	г. Даг. Огни	28,5331	26,749	-1,784	17,7317	19,529	1,797	10,9951	10,358	-0,638
35	г. Дербент	28,5331	29,566	1,033	17,7317	18,793	1,061	10,9951	11,920	0,925
<b>Горный</b>										
36	Акушинский	28,5331	31,967	3,434	17,7317	19,008	1,276	10,9951	10,821	-0,174
37	Ахвахский	28,5331	32,256	3,723	17,7317	18,718	0,986	10,9951	11,514	0,519
38	Ботлихский	28,5331	30,435	1,901	17,7317	18,691	0,959	10,9951	9,986	-1,009
39	Гергебильский	28,5331	29,588	1,055	17,7317	18,100	0,368	10,9951	9,487	-1,508
40	Гумбетовский	28,5331	31,832	3,299	17,7317	17,643	-0,089	10,9951	10,479	-0,516
41	Гунибский	28,5331	25,675	-2,858	17,7317	19,825	2,093	10,9951	9,756	-1,239
42	Кулинский	28,5331	26,070	-2,463	17,7317	18,010	0,278	10,9951	9,389	-1,606

№ п/п	территория (округ, город/район)	Средняя заработная плата медицинских работников (в рамках реализации Указа Президента РФ от 7 мая 2012 года) 6 мес. 2016 г.								
		План	Факт	+/- (%)	План	Факт	+/- (%)	План	Факт	+/- (%)
		врачи			средний медицинский персонал			младший медицинский персонал		
43	Лакский	28,5331	30,876	2,343	17,7317	16,183	-1,549	10,9951	11,856	0,861
44	Левашинский	28,5331	31,608	3,075	17,7317	19,880	2,149	10,9951	11,248	0,253
45	Тляртинский	28,5331	30,091	1,558	17,7317	16,901	-0,830	10,9951	10,080	-0,915
46	Унцукульский	28,5331	29,625	1,092	17,7317	19,485	1,754	10,9951	10,881	-0,114
47	Хунзахский	28,5331	28,371	-0,162	17,7317	16,898	-0,834	10,9951	10,010	-0,985
48	Цумадинский	28,5331	33,123	4,590	17,7317	19,334	1,602	10,9951	10,261	-0,734
49	Цунтинский	28,5331	27,938	-0,595	17,7317	17,952	0,220	10,9951	8,170	-2,826
50	Чародинский	28,5331	32,306	3,773	17,7317	16,897	-0,835	10,9951	10,531	-0,464
51	Шамильский	28,5331	28,272	-0,261	17,7317	17,947	0,216	10,9951	11,260	0,265
52	Бежтинский участок	28,5331	33,821	5,288	17,7317	19,363	1,631	10,9951	11,377	0,382