

**Информационная – справка
по показателям деятельности и результатам работы
ФКУ «Главное бюро медико-социальной
экспертизы по Республике Карелия» Минтруда России
за 2015 год в динамике за три года начиная с 2013 года.**

В 2015 г. Федеральное казенное учреждение по Республике Карелия Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации функционировало как государственное казенное учреждение в системе Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации в соответствии с утвержденным Уставом, структурой и штатным расписанием.

Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 226 от 25.09.2012 г. « О Федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Карелия» в соответствии с Положением о Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.06.2012 г. №610, и распоряжением Правительства Российской Федерации от 14.07.2012 г. № 1270-р Федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Карелия» переименовано в Федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Карелия» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.

В соответствии с Уставом переименованного учреждения ФКУ «ГБ МСЭ по Республике Карелия Минтруда России функционирует 2 экспертных состава Главного бюро и 10 бюро – филиалов, в том числе 5 бюро общего профиля , 1 бюро смешанного профиля, 4 специализированных бюро (психиатрическое, педиатрическое, офтальмологическое и фтизиатрическое)

Составы Главного бюро и бюро МСЭ расположены в г. Петрозаводске и обслуживают все население Республики.

По состоянию на 01 января 2015 г. численность населения Республики Карелия составило 623533 человек, в том числе дети (до 18 лет) составили 121862 человека. В 2014 г. население Республики составляло 634 432 человека, в том числе детей – 120102 человека. В 2013 г. в соответственно 636932 человека - все население, в том числе 118 717 – дети. Таким образом, за период с 2013 г. по 2015 г. отмечается снижение численности населения на 2,1 % (13 399 человек).

По состоянию на 01.01.2015 г. численность инвалидов проживающих в Республике Карелия составила 71363 человек, в том числе 2319 детей – инвалидов, против 74315 чел., в том числе 2414 ребёнка-инвалида в 2014 г. и против 76839 чел. в том числе 2432 ребёнка – инвалида в 2013 г.

Укомплектованность штатами ФКУ «ГБ МСЭ по Республике Карелия» составляет 88%.,

число работающих в учреждении составляет 97 человек. Проблема недоукомплектованности кадрами связана с отсутствием помещений для размещения филиалов в соответствии с нормативами.

Укомплектованность врачами составляет 80%, реабилитологами – 80%, специалистами по социальной работе – 27 %, психологами – 27 %, средним медицинским персоналом – 86 %.

75% врачей имеют высшую или первую квалификационную категорию.

В 2015 году прошли освидетельствования в учреждении МСЭ в 18200 чел. в том числе детей 1736 чел., в 2014 г. -19525 чел. в том числе 1657 детей, в 2013 г. – 20351 человек, в том числе 1688 детей.

Впервые признаны инвалидами среди взрослого населения в 2015 г. – 3794 чел., в 2014 г. – 4571 человек, в 2013 г. 4978 человек.

Впервые признаны детьми – инвалидами в 2015 г. – 273 ребенка, 2014 г.-309 детей в 2013 г. – 325 детей.

Количество впервые признанных инвалидами (ВПИ) детей в 2015 г. уменьшилось на 36 человек, то есть на 11,7 % по сравнению с 2014г.

Количество впервые признанных инвалидами среди взрослого населения уменьшилось в 2015 г. на 778 человек, то есть на 17,2 % по сравнению с 2014 г. . Уровень первичной инвалидности в 2015 г. снизился до 74,2 ‰, против 88,9‰ в 2014 г.

Показатели первичной инвалидности сельского населения стабильно превышает показатель первичной инвалидности городского населения по причине значительной разницы между уровнем жизни городского и сельского населения, а так же качеством медицинского обслуживания.

Интенсивный показатель первичной инвалидности составил 2015 г. 74,2‰, в 2014 г. 88,9 ‰, в 2013 г. 95,2‰, отмечается снижение интенсивного показателя в 2015 г. в сравнении 2014 г. на 16,5 % .

В возрастной структуре первичной инвалидности взрослого населения лица пенсионного возраста составили в 2015 г. 2225 человек, то есть 58,6 % , в 2014 г. они составляли 3000 человек, то есть 60,3 % от всех первичных инвалидов.

В групповой структуре первичной инвалидности в 2015г. инвалиды III группы составили 1551 человек, то есть 40,9 %, против 38,3 % (1750 человека) в 2014 г.

Удельный вес инвалидов (II группы в структуре первичной инвалидности составил в 2015 г. – 1487 чел. 39,2 %, 2014 г.- 44,2% (2023 чел.).

Удельный вес инвалидов I группы в структуре первичной инвалидности составил в 2015 г. – 19,9 % (756 человек) против 17,5 % (798 человек).

В структуре первичной инвалидности взрослого населения:

Первое место занимают болезни органов кровообращения. Их удельный вес в 2015 г. составил 42 %, против составил 41,5 % в 2014 г. , 44,3% в 2013 г.

Интенсивный показатель на 10000 взрослого населения в 2015 г. составил 31,2 ‰ , против 36,9‰ -2014 г. ,42,2 ‰ – 2013 г.

В абсолютных числах в 2015 г. – 1594 случая, в 2014 г. – 1896 случая, в 2013 г. – 2203случая.

На втором месте – онкологические заболевания. Их удельный вес в структуре первичной инвалидности в 2015 г. составил 21 % против 18,2% в 2014 г.и 16,5 % - 2013 г.

Интенсивный показатель в 2015 г. составил 15,6 ‰ против 16,1‰ в 2014 г., и 15,7 ‰ в 2013 г.

В абсолютных числах в 2015г. – 796 случаев, в 2014г -830случая, в 2013 г. – 823 случая.

На третьем месте – психические заболевания, их удельный вес в 2015г. составил 6,6% против 4,7 % в 2014 г.и 4,2 % в 2013 г.

Интенсивный показатель в 2015г. составил 5,0‰ против 4,2 ‰ в 2014 г. и 4,0‰ в 2013 г.

В абсолютных числах в 2015 г. – 251 случаев, в 2014 г- 217случаев, 2013 г. – 2011 случаев.

На четвертом месте – заболевания костно-мышечной системы. Их удельный вес в 2015 г. составил 6,5 % против 9,8 % - в 2014 г. и 2013 г. – 10,6%.

Интенсивный показатель в 2015 г. составил 4,9 ‰ ,против 9,6 ‰ – в 2014 г. и 10,1‰ в 2013 г.

В абсолютных числах в 2015 г. – 250 случая, в 2014 г. – 493 случая, в 2013 г. – 527 случаев.

На пятом месте – туберкулез. Его удельный вес в 2015 г. составил 5,7 % против 3% в 2014 г. и 3,3 % в 2013 г.

Интенсивный показатель в 2015 г. 4.3‰ против - 3,7 ‰ в 2014 г. и 3.2 ‰ в 2013 г.

В абсолютных числах в 2015 г. – 2174 случаев, в 2014 г. – 190 случаев, в 2013 г. – 166 случаев.

На шестом месте – заболевания нервной системы. Их удельный вес в структуре первичной инвалидности в 2015 г. составил 3,8 %, в 2014 г. – 4,2 %, в 2013 г. 4,2%.

Интенсивный показатель в 2015 г. составил 2,9 ‰ против 3,7 ‰ в 2014 г. и 2013 г. 4,0 ‰

В абсолютных числах в 2015 г. – 146 случаев, в 2014 г. – 192 случаев, в 2013 г. – 208 случаев.

На седьмом месте – болезни глаз Их удельный вес в 2015 г. – 3,2 %, в 2014 г. составил 3%, в 2013 г. 2,5, % .

Интенсивный показатель в 2015 г. составил 2,4 ‰, в 2014 г. составил 2,6 ‰, в 2013 г. 2,5 ‰.

В абсолютных числах в 2015 г. – 120 случаев, в 2014 г. – 136 случ., в 2013 г. – 126 случаев.

На восьмом месте – травмы. Их удельный вес в 2015 г. составил 2,3 %, в 2014 г. составил 3,4 % против 5,3 % в 2013 г.

Интенсивный показатель в 2015 г. – 1,7 ‰ составил, в 2014 г. составил 3,4 ‰ против 5,3 ‰ в 2013 г.

В абсолютных числах в 2015 г. 86 случаев, в 2014 г. – 154 случая, в 2013 г. – 262 случая.

На девятом месте – заболевания органов пищеварения, их удельный вес составил в 2015 г. 2,0% в 2014 г. 1,6 %, в 2013 г. – 2,0 %.

Интенсивный показатель в 2015 г. составил 1,5 ‰, в 2014 г. составил 1,4 ‰ против 1,9 ‰ в 2013 г..

В абсолютных числах в 2015 г. – 75 случаев, в 2014 г. – 73 случаев, в 2013 г. – 98 случаев.

На десятом месте – прочие заболевания. Их удельный вес в 2015 г. составил 1,8 %, в 2014 г. составил 3,3 % против 2,5 % в 2013 г.

Интенсивный показатель в 2015 г. 1,4 ‰, в 2014 г. составил 2,5 ‰ против 1, ‰ в 2013 г.

В абсолютных числах в 2015 г. – 70 случаев, в 2014 г. – 150 случаев, в 2013 г. – 53 случая.

На одиннадцатом месте – заболевания органов дыхания. Их удельный вес в 2015 г. составил 1,5%, в 2014 г. составил 1,4%, в 2013г. 2%.

Интенсивный показатель в 2015 г. составил 1,1‰, в 2014г. составил 1,5 ‰оо против 1,9 ‰оо в 2013г .

В абсолютных числах в 2015 г. – 57 случаев, в 2014г. – 75 случаев, в 2013 г. – 100, случаев.

На двенадцатом месте - болезни уха. Их удельный вес в 2015 г. составил 1,2 %, в 2014 г. составил 3%, в 2013 -1,6%.

Интенсивный показатель в 2015 г. составил 0,9 ‰оо , в 2014 г. составил 1,1‰оо, в 2013 г. 1,5‰оо.

В абсолютных числах в 2015 г. – 45 случаев, в 2014 г.-59 случаев, в 2013 г.- 78 случаев.

На тринадцатом месте - эндокринные заболевания. Их удельный вес в 2015 г. составил 1,0%, в 2014 г. составил 1,3 % против 1,3% в 2013 г.

Интенсивный показатель в 2015 г. составил 0,8 ‰оо, в 2014 г. составил 1,2 ‰оо, против 1,2 ‰ оо в 2013 г..

В абсолютных числах в 2015 г. – 41 случай, в 2014 г. – 61 случай, в 2013 г. – 65случаев.

Сахарный диабет составил 81 % случаев от всех инвалидизирующих эндокринных заболеваний.

На четырнадцатом месте - болезни мочеполовой системы. Их удельный вес в 2015 г. составил 07%, в 2014 г. как и в 2013 г. составил 0,7 %.

Интенсивный показатель в 2015 г. составил 0,5 ‰ оо, в 2014 г. составил 0, 6 ‰оо против 0,7‰оо в 2013 г.

В абсолютных числах в 2015 г. – 26 случаев, в 2014 г.-30 случаев, в 2013 г. – 37 случаев.

На пятнадцатом месте – ВИЧ инфекция. Её удельный вес в 2015 г. 03 % составил, в 2014 г. 0,2%. а в 2013 г. составил 0,1 %.

Интенсивный показатель в 2015 г. составил 0,2‰ оо , в 2014 г. составил 0,2 ‰ оо, в 2013 г. 0,1‰оо.

В абсолютных числах в 2015 г. – 11 случаев, в 2014 г. – 11случаев в 2013г.- 4 случая.

На шестнадцатом месте – производственные травмы, их удельный вес в 2015 г. составило 0,2 %, в 2014 г. составил 0,04% против 0,3 % в 2013 г.

Интенсивный показатель в 2015 г. составил 0,1‰, в 2014 г. составил 0,04 ‰, против 0,3 ‰ в 2013 г.

В абсолютных числах в 2015 г. – 6 случаев, в 2014г – 2 случая в 2013г. - 15случаев.

На семнадцатом месте – профессиональные болезни. Их удельный вес в 2015 г. составил 0,1%, в 2014 г., в 2013 г. составил 0,04 %.

Интенсивный показатель в 2015 г. составил 0,1‰, в 2014 г. и в 2013 г. составил 0,04‰.

В абсолютных числах в 2015 г. – 5 случаев, в 2014г.-2случ. 2013 г. – 2 случая.

При анализе первичной инвалидности отмечается снижение её в абсолютных числах до 3794 случаев в 2015 г. против 4571случаев соответственно в 2014 г.

Число детей впервые признанных инвалидами в 2015 г. снизилось на 36 человек (11,7%) по сравнению с 2014 г.

Положительная динамика первичной инвалидности при заболеваниях органов кровообращения связана в значительной степени с эффективной работой сосудистых центров. По данным Минздравсоцразвития республики отмечено существенное снижение смертности людей с острой сосудистой патологией, которые получили реабилитацию в сосудистых центрах.

В 2015 г. имеет место уменьшения числа первичных инвалидов вследствие онкологических заболеваний на 5 % - на 34 случая.

Число случаев первичной инвалидности вследствие заболевания костно-мышечной системы уменьшилась в два раза по сравнению с 2014 г. , имеет место снижения уровня первичной инвалидности вследствие заболеваний нервной системы.

Число случаев первичной инвалидности вследствие травм в структуре первичной инвалидности в 2015 г. уменьшилось в три раза и составило 86 случаев, против 154 случаев 2014 году и 262 случаев в 2013 г.

**Структура повторных освидетельствований
взрослых инвалидов в динамике (2015 г. -2013 г.)**

		2015 г.	2014 г.	2013 г.
1.	Болезни сердечнососудистой системы			
	удельный вес	40,0	38,3	38,4
	уровень ‰	66,1	66,8	66,0
	абсолютное число	3316	3440	3454
2.	Онкопатология			
	удельный вес	11,2	10,9	10,8
	уровень ‰	18,4	17,6	18,6
	абсолютное число	925	988	977
3.	Заболевания костно-мышечной системы			
	удельный вес	10,7	12,5	11,6
	уровень ‰	17,7	21,8	19,9
	абсолютное число	877	1119	1040
4.	Психическое заболевание			
	удельный вес	10,2	8,9	9,1
	уровень ‰	16,7	15,6	15,6
	абсолютное число	840	800	816
5.	Болезни нервной системы			
	удельный вес	6,2	6,4	6,3
	уровень ‰	10,2	10,2	10,9
	абсолютное число	510	523	569
6.	Прочие болезни			

	удельный вес	3,5	4,9	1,6
	уровень ‰	5,7	8,5	2,8
	абсолютное число	285	440	146
7.	Травмы			
	удельный вес	3,4	4,5	4,5
	уровень ‰	5,6	7,8	9,7
	абсолютное число	282	409	508
8.	Туберкулез			
	удельный вес	3,4	2,8	3,1
	уровень ‰	5,6	5,0	5,3
	абсолютное число	279	254	278
9.	Глазные болезни			
	удельный вес	3,4	3,3	4,1
	уровень ‰	5,5	5,8	7,2
	абсолютное число	278	299	374
10.	Сахарный диабет			
	удельный вес	1,9	2,7	2,9
	уровень ‰	3,0	4,6	4,9
	абсолютное число	153	239	257
11.	Заболевание органов дыхания			
	удельный вес	1,7	2,3	2,0
	уровень ‰	2,9	4,0	3,4
	абсолютное число	144	205	180
12.	Заболевание органов пищеварения			
	удельный вес	1,5	1,6	1,8
	уровень ‰	2,5	2,8	3,2
	абсолютное число	126	142	165
13.	ЛОР заболевания			

	удельный вес	1,1	12	0,9
	уровень ‰	1,8	2,2	1,5
	абсолютное число	92	104	81
14.	Заболевание МПС			
	удельный вес	0,8	0,7	0,8
	уровень ‰	1,3	1,1	1,5
	абсолютное число	64	59	76
15.	Производственные травмы			
	удельный вес	0,4	0,3	0,7
	уровень ‰	0,6	0,5	1,1
	абсолютное число	32	24	60
16.	Профессиональное заболевание			
	удельный вес	0,3	0,1	0,1
	уровень ‰	0,5	0,2	0,2
	абсолютное число	24	11	10
17.	ВИЧ заболевание			
	удельный вес	0,2	0,1	0,01
	уровень ‰	0,4	0,2	0,02
	абсолютное число	19	8	1

Анализ результатов переосвидетельствования инвалидов.

В возрастной структуре в 2015 г. повторной инвалидности 48 % составляют инвалиды пенсионного возраста 52 % трудоспособного возраста.

В групповой структуре повторной инвалидности по результатам переосвидетельствований инвалиды I группы составили - 15,6 %, инвалиды II группы составили - 32,2 % , инвалиды III группы составили 52,2%, показатель полной реабилитации составил 8,3 % .

В возрастной структуре повторных освидетельствований болезни

1. Системы кровообращения были представлены в 62,5 % случаев лицами пенсионного возраста в 37,5% - трудоспособного возраста.

В групповой структуре 56,7 % - составили инвалиды I и II группы, 43,3 % составили инвалиды III группы .

2. При онкопатологии в возрастной структуре повторной инвалидности 58,2 % составили лица пенсионного возраста, 41,8 % - трудоспособного возраста, инвалиды третьей группы 37,5 % , инвалиды первой и второй группы – 62,5% .

3. При психических заболеваниях в возрастной структуре повторной инвалидности 28,5 % составили лица пенсионного возраста, 71,5 % -лица трудоспособного возраста.

В групповой структуре у данной категории инвалидов 71,8 %составили инвалиды I группы и II группы, 28,2 - инвалиды III группы.

4. При заболеваниях нервной системы в возрастной структуре повторной инвалидности 21,2 % составили инвалиды пенсионного возраста, 78,8 % составили инвалиды трудоспособного возраста.

В групповой структуре данной категории инвалидов 50 % составили инвалиды III группы, 50 % - инвалиды I и II группы инвалидности.

5. При травмах около 80 % при повторном освидетельствовании составили, инвалиды трудоспособного возраста, 65,6 % инвалидов признаны инвалидами III группы.

6. Профессиональные заболевания –24 случая повторных освидетельствований. В 67 % признаны инвалидами в трудоспособном возрасте, в 67 % признаны инвалидами III группы.

Таким образом, наиболее благоприятный прогноз при травмах, заболеваниях нервной системы, костно-мышечной системы и заболеваниях органов кровообращения.

Показатели реабилитации

В 2015 г. показатель полной реабилитации у взрослого населения составил 8,3 %, в 2014 г. – 4,2%.

Показатель усиления группы инвалидности составил в 2015 г. составил 14,7% 2014 г. – 18,3 %.

Показатель снижение группы инвалидности составил в 2015 г. 10,8%, 2014г. – 7,9 %.

Уровень первичной инвалидности составил в 2015 г. – 74,2‰, против 88,9 ‰ в 2014 г. Отмечается значительное снижение уровня первичной инвалидности по сравнению с 2014 г. и 2013 г.

ДИНАМИКИ ИНВАЛИДНОСТИ и групповая структура первичной инвалидности взрослого населения по Республике Карелия за 2005 - 2014 гг.

Годы	Полная реабилитация	Снижение группы	Стабильность	Усиление группы	Группы инвалидности		
					I	II	III
2012	3,9	7,1	64,5	24,5	15,7	47,7	36,6
2013	3,3	7,1	69,3	23,6	17,0	46,2	36,8
2014	4.2	7.9	69.6	18.3	17.5	44.2	38.3
2015	8,3	10,8	64,1	14,7	19,9	39,2	40,9

На всех инвалидов при установлении группы инвалидности разрабатываются индивидуальные программы реабилитации.

В 2015 г. разработано 13573 ИПР, в том числе 3800 ИПР при первичном освидетельствовании и 9773 ИПР при повторном освидетельствовании.

19,5 % составили инвалиды первой группы, 36,4 % - инвалиды второй группы, 44,1 % инвалиды третьей группы.

Всем детям инвалидам разработаны ИПР. При первичном освидетельствовании 273 ИПР, при повторном освидетельствовании 1178 ИПР.

В 2015 г. освидетельствованы два сотрудника внутренних дел по Постановлению Правительства Российской Федерации от 31.01.2013 г. № 70.

В одном случае имел место отказ в связи с несоответствием степени выраженности последствия, перенесенные военной травмы Перечню Указанного Постановления.

**Анализ показателей деятельности
ФКУ «ГБ МСЭ по Республике Карелия» Минтруда России
за 2015 г. в сравнении с 2013 г. – 2015 г.**

1. Натуральные показатели:

1.1 Наличие очередности – превышение предельного срока приглашения для проведения медико-социальной экспертизы свыше 30 рабочих дней (количество случаев за отчетный период)

2013 г. – 0; 2014 г. – 12; 2015 г. – 2

1.2 Нагрузка на одно заседание по освидетельствованию граждан

2013 г. – 11,2; 2014 г. – 10,2; 2015 г. – 9,5

1.3 Показатель направленных на дообследование граждан (в процентах к числу освидетельствованных граждан за отчетный период)

2013 г. – 2,7; 2014 г. – 4,7; 2015 г. – 2,8

2. Показатель качества медико-социальной экспертизы:

2.1 Обжаловано решений бюро в главном бюро (в процентах к числу освидетельствованных граждан за отчетный период)

2013 г. – 0,6; 2014 г. – 1,0; 2015 г. – 2,1

2.2 Изменено либо отменено решений бюро в порядке обжалования в главном бюро (в процентах к числу граждан, обжаловавших решения бюро за отчетный период)

2013 г. – 16,2; 2014 г. – 10,4; 2015 г. – 17,1

2.3 Проверено актов медико-социальной экспертизы гражданина (в процентах к общему числу освидетельствованных граждан за отчетный период)

2013 г–14,5; 2014 г.- 14,6; 2015 г. –13,8

2.4 Освидетельствовано граждан главным бюро в порядке контроля за решением, принятым бюро (в процентах к числу проверенных актов порядке контроля за отчетный период)

2013 г–11,1; 2014 г. – 11,2; 2015 г. –27,5

2.5 Изменено либо отменено решений бюро главным бюро в порядке контроля над решением, принятым бюро (в процентах к числу граждан, освидетельствованных в порядке контроля за решением бюро за отчетный период)

2013 г–5,3; 2014 г. – 17,8; 2015 г. –7,2

2.6 Обжаловано решений главного бюро в федеральном бюро (в процентах к числу освидетельствованных граждан за отчетный период)

2013 г–0,1; 2014 г. – 0,2; 2015 г. –0,3

2.7 Изменено либо отменено решений главного бюро в порядке обжалования в федеральном бюро (в процентах к числу граждан, обжалованных решения главного бюро за отчетный период)

2013 г–5,0; 2014 г. - 0; 2015 г. –1,8

2.8 Изменено либо отменено решений главного бюро федеральным бюро в порядке контроля за решением, принятым главным бюро (в процентах, к числу граждан освидетельствованных в порядке контроля за решением главного бюро за отчетный период.)

2013 г–0; 2014 г. - 0; 2015 г. –0

2.9 Наличие обращений (жалоб) граждан по вопросам организации деятельности учреждения медико-социальной экспертизы (в процентах к общему числу освидетельствованных граждан за отчетный период)

2013 г– 0,5; 2014 г. – 0,5; 2015 г. –0,5

2.10 Наличие судебных исков (в процентах к общему числу освидетельствованных граждан за отчетный период)

2013 г– 0,08; 2014 г. – 0,1; 2015 г. –0,1

2.11 Удовлетворено судебных исков (в процентах к общему числу освидетельствованных граждан за отчетный период)
2013 г–0; 2014 г. ; 2015 г. – 0

2.12 Специалисты, имеющие почетное звание или ученую степень, квалификационную категорию (в процентах)

2013 г–75; 2014 г. - 78; 2015 г. –75

Анализ показателей деятельности учреждения за отчетный период свидетельствует об отсутствии очередности, кроме 1 случая в первом квартале 2015г. Граждане проходят освидетельствование в сроки, предусмотренные административным регламентом.

Нагрузка на одно заседание в течение трех лет снизилась до 9,5 человек в 2015 г. против 10,2 - 11,2 соответственно в 2013 г., 2014 г.

Процент направленных на дообследование в течение отчетного периода в 2015 г. составил – 2,5 , против 4,7% в 2014 г. , 2,7 % в 2013 году.

Процент обжалованных решений бюро в Главном бюро составил в 2015 г. 2,1%, в 2014 г. 1% , в 2013 г. 0,6%.

Количество гражданских дел по обжалованию в суде решений учреждения в 2015 г. составило 20 случаев, против 18 случаев 2014 г.

Во всех случаях решение учреждения судом не изменены.

Процент отмененных решений бюро в порядке обжалования в Главном бюро составил в 2015 г. – 17,1%, в 2014 г. – 10,4% , в 2013 г. -16,2%.

Процент отмененных решений Главным бюро в порядке контроля над решением принятым бюро составил в 2015 г. – 7,2 % , в 2014 г. – 8,2%, в 2013 г. 5,3 % .

Процент обжалованных решений Главного бюро в Федеральном бюро в 2015 г. – 0,3 % , в 2014 г. – 0,2 % 2013 г. составил 0,1 %.

Процент отмененных решений Главного бюро Федеральным бюро в порядке обжалования в 2015 г. – 1,8 % , в 2014 г. - 0% , в 2013 г. составил 5% .

Измененных решений Главного бюро Федеральным бюро в порядке контроля за решением принятым Главным бюро с 2013 г. – 2015 г. не было.

Процент обращений граждан по вопросам организации деятельности учреждений составил в 2015 г. - 0,5 , в 2014 г. – 0,5 % , в 2013 г. 0,5 %.

Необоснованные направления в 2015 г. составили 4,6 %.

Процент специалистов имеющих квалификационные категории по врачебным специальностям и имеющих почетные звания составила 75%.

Все бюро медико-социальной экспертизы и экспертные составы Главного бюро работают в системе ЕАВИИАС.

Количество заведенных дел в базе данных за 2015 год составило всего 19542, в том числе в экспертных составах 1320.

Количество учетных записей пользователей – 78.

**Информационная справка о работе Педиатрического бюро
о состоянии детской инвалидности и ее динамике в 2015 году.**

По данным системы учета инвалидов "SZ" и пенсионного фонда по Республике Карелия численность детей-инвалидов в возрасте до 18 лет на 01.12.15 года составила 2319 человек.

Наблюдается снижение числа детей инвалидов в 2015 году по сравнению с 2014 годом на 49 детей (2%).

Таблица № 1. Показатели детской инвалидности в Карелии.

	2010г.	2011г.	2012г.	2013	2014	2015
Кол-во детей-инвалидов абс. число	2395	2400	2432	2432	2368	2319

Таблица №2. Результаты освидетельствования.

Год	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Всего освидетельствовано детей	1979	1740	1657	1688	1657	1736
Из них впервые освидетельствовано	410	316	413	401	419	412
Впервые признаны инвалидами по категории ребенок-инвалид	354	274	334	325	309	273

Количество впервые признанных инвалидами в **2015** году составило 273 ребенка. По сравнению с 2014 годом наблюдается снижение количества впервые признанных инвалидами на 36 детей (12%).

В структуре причин первичной инвалидности по обусловившему ее заболеванию **Первое место** в **2015** году принадлежит **психическим расстройствам и расстройствам поведения**, на долю которых пришлось наибольшее количество впервые признанных инвалидами детей — **89** ребенка (**33%**) от общего числа

впервые признанных инвалидами. С 2000 года психические расстройства как причина первичной инвалидности у детей по обусловившему ее заболеванию устойчиво занимает первое-второе ранговые места. В 2014 году -102 ребенка (33%), в 2013 году -72 ребенка (22%), в 2012 году -78 детей (23%).

Второе место в 2015 году заняли врожденные аномалии и пороки развития - 40 детей по данной причине был впервые признаны инвалидами (15%).

В 2012,2013 годах врожденные аномалии занимали 1 место как причина первичной инвалидности. В 2012 году – 87 детей (26%), в 2013 году 79 детей (24%), в 2014 году 61 ребенок (20%).

На третьем месте в 2015 году находятся болезни эндокринной системы, по данной причине впервые были признаны 34 ребенка (12%), в 2014 году - 29 случаев, в 2013 году 38 случаев (11,7%) 2012г - 27 случаев (8%) против 17 случаев (7%) в 2011 году.

Четвертое место заняли болезни нервной системы — в 2015 году впервые признано инвалидами- 31 ребенок (11, %), в 2014 году 35 детей были признаны инвалидами по данной причине (11%). 2013 году-57 детей (17,5%), в 2012 году 62 ребенка (18,6%) в 2011 году- 44 (16%). Отмечается снижение числа впервые признанных инвалидами по причине болезней нервной системы.

На пятом месте в 2015 году —новообразования 21 ребенок (8%) в 2014 году новообразования – 15 случаев (4,8%), в 2013 году – 19 случаев (5,8%), в 2012 году – 17 случаев (5%).

Шестое место в 2015 году принадлежит болезням глаза и его придаточного аппарата -13случаев (5%), в 2014 году по данной причине -10 случаев (3,2%), в 2013 году 4 случая (1,2%).

Седьмое место заняли болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – в 2015 году 10 случаев (3,6%), В 2014 году 3 случая (7,4%), 2013 году болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани—13 случаев (4%), в 2012 году — 19 случаев (5,7%).

Анализ уровня первичной инвалидности.

1. В 2015 году продолжается снижение уровня первичной инвалидности вследствие врожденных аномалий с $7,5^0/000$ в 2012 году до $3,3^0/000$ в 2015 году ,

Постепенный рост уровня первичной инвалидности по причине врожденных аномалий регистрировался с 2002 года с $4,8^0/000$ до $7,7^0/000$ в 2006 году, затем данные показатели находились на одинаково высоком уровне ($7,2^0/000$ - $6,7^0/000$)

2. Уровень первичной детской инвалидности по причине психических расстройств после значительного повышения до 8,5 в 2014 году на 10 тысяч детского населения в 2015 году снизился до 7,3 на 10 тысяч детского населения. С 2010 года уровень первичной детской инвалидности находился в пределах $6,6 - 6,1^0/000$

3. В 2015 году продолжается снижение показателя первичной инвалидности по причине болезней нервной системы до 2,5 ‰ (в 2014 году - 2,9 ‰) В 2010 году - 5,1 ‰.

4. Регистрируется высокий уровень первичной инвалидности по причине болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ в 2015 году – 2,8 ‰

Повышение наблюдается с 2012 года, когда уровень составлял 2,3 ‰.

При анализе первичной инвалидности по районам республики в 2014 году наиболее высоким был уровень первичной инвалидности в следующих районах (на 10 тыс. населения).

Одним из аспектов работы Педиатрического бюро является составление индивидуальных программ реабилитации (ИПР) по трем основным направлениям: медицинская, профессиональная и социальная реабилитация.

Таблица № 3. Количество ИПР, составленных за период 2012-2015.г.

Наименование	2012	2013	2014	2015
Всего ИПР	1482	1508	1394	1451
Из них: по медицинской реабилитации	1482	1508	1394	1451
по профориентации	68	72	55	53
Психолого-педагогическая коррекция	458	603	582	741
Из них: пребывание в спец. коррекционных д/у	258	303	384	335
обучение в спец. коррекционных школах-интернатах	200	209	140	349
обучение в специальных условиях	62	71	58	13
Социальная реабилитация	1239	1227	1148	1266

В 2015 году разработаны ИПР всем детям прошедшим освидетельствование и признанным инвалидами -1451, на СКЛ -1278 (88%), ТСП -313 (22%)

В 2014 году были разработаны ИПР 1394 детям инвалидам, на СКЛ – 949 (67%), ТСП-254(18%).

В 2013 году были разработаны ИПР детям прошедшим освидетельствование и признанным инвалидами, общее количество составило 1508, на СКЛ 1169(78%), ТСП 365 (24%)

В 2012 году 1482, на СКЛ — 1101 ИПР (74%), ТСП — 296 ИПР (20%).

РЕАБИЛИТАЦИЯ

год	2010	2011	2012	2013	2014	2015
%	6,2	8	6,3	8,9	13	11

В 2015 году показатель реабилитации составил 11% -139 детей:

Было реабилитировано 16 детей (11%) с психическими расстройствами и расстройствами поведения, 19 детей (14%) с заболеваниями нервной системы; 12 детей (9%) после успешно проведенного оперативного лечения врожденных пороков сердца; 11 детей (8%) с заболеваниями костно-мышечной системы, 10 детей (7%) с положительной динамикой после оперативного лечения и реабилитации с врожденными расщелинами твердого и мягкого неба,

В 2014 году реабилитировано 150 детей. Показатель реабилитации 13 % (увеличение на 4,1 по сравнению с 2013 годом).

В 2013 году было реабилитировано 104 ребенка. Показатель реабилитации -8,9 %

В 2012 году был реабилитирован 71 ребенок. Показатель реабилитации составлял 6,3% по сравнению с 2011 годом наблюдалось снижение данного показателя на 1,7.

В 2011 году наблюдалось повышение показателя реабилитации по сравнению с 2010 годом на 1,8. Было реабилитировано 94 ребенка, показатель реабилитации - 8%.

В 2010 году — 82 ребенка (6,2%), в 2009 году было реабилитировано 87 детей (6,6%)

В 2014 году из 150 реабилитированных детей 33 ребенка (22%) после врожденных аномалий из них 13 детей (39% от всех врожденных аномалий) после успешно проведенного хирургического лечения по поводу пороков сердечно-сосудистой системы, 5(15%) детей с оперированными расщелинами твердого и мягкого неба, 3 ребенка (9%) после проведенного оперативного лечения по поводу врожденных аномалий моче-выделительной системы.

Количество детей реабилитированных в 2014 году с заболеваниями нервной системы составило 30 человек (20%), дети с ДЦП -12 человек, эпилепсия ремиссия - 8 человек.

11 детей (7%) были реабилитированы после проведения комплекса психолого-педагогической реабилитации- это дети имеющие проблемы с психологическим развитием.

Болезни органов дыхания 7 детей. Онкологические заболевания 4 человека.

Заболевания костно-мышечной системы – 18 человек (12%).

В 2013 году из 104 реабилитированных детей 23 (22%) с врожденными аномалиями, из них после оперативного лечения пороков сердца -10 детей (9,6%), по поводу врожденных аномалий мочевыделительной системы -10детей (9,6%).

15 детей (14,4%) реабилитированы с расстройствами психологического развития.

3 ребенка (2,9%)с болезнями органов дыхания (бронхиальная астма).

В 2012 году из 71 реабилитированного ребенка 25 детей (35%) имели врожденные аномалии (пороки развития) из них после успешно проведенного оперативного лечения по поводу врожденных аномалий моче-выделительной системы 11 (15%) детей, оперативной коррекции врожденных пороков сердца — 10 детей (14%) , 2 ребенка после оперированной косолапости(0,2%) .

19 детей (26%) реабилитированы с расстройствами психологического развития, 2 ребенка (0,2%) после БСЖ остита, 4 (0,5 %) с бронхиальной астмой .

В 2011 году из 94 реабилитированных детей был 41 ребенок (43,6%) из группы с врожденными аномалиями после успешно проведенных оперативных коррекций врожденных аномалий в том числе 22 (23%) после оперативного лечения врожденных пороков сердца, 13 детей (14%) с расстройствами психологического развития, 5 (5%) после онкологических заболеваний и 5 (5%) детей с бронхиальной астмой.

Таблица № 4. На 10тыс. детского населения
Первичный выход на инвалидность детей в Карелии по основным
нозологическим формам

Ранговое место	Нозологическая форма	Годы	Всего инвалидов		
			Абсолютное число	На 10 тыс.	Удельный вес
		2010	354	29,1	100%
		2011	274	22,6	100%
		2012	334	28,8	100%
		2013	325	27,7	100 %
		2014	309	25,7	100%
		2015	273	22,4	100%
II	Психические нарушения	2010	80	6,6	23%
I		2011	73	6	26,6%

II		2012	78	6,7	23 %
II		2013	72	6,1	22%
I		2014	102	8,5	33%
	Врожденные аномалии	2015	89	7,3	32,6
I		2010	87	7,2	25%
II		2011	64	5,3	23%
I		2012	87	7,5	26%
I		2013	79	6,7	24,3 %
II		2014	61	5	20%
		2015	40	3,3	15%
III	Болезни нервной системы	2010	62	5,1	18%
III		2011	44	3,6	16%
III		2012	62	5,3	18,6 %
III		2013	57	4,8	17,5%
III		2014	35	2,9	11%
IV		2015	31	2,5	11%
III	Эндокринные болезни	2015	34	2,7	12%