

**Информационная – справка по показателям и результатам работы  
ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике  
Карелия» Минтруда России за 2016 год в динамике  
за три года начиная с 2014 года.**

В 2016 г. Федеральное казенное учреждение «Главное бюро по медико-социальной экспертизе 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 2016 г. численность населения Республики Карелия составила 629875 человек, в том числе дети (до 18 лет) составили 123849 человек. В 2015 г. население Республики составляло 632533 человека, в том числе детей – 121862 человека. В 2014 г. соответственно 634432 человека – все население, в том числе 120102 - дети. Таким образом, за период с 2014 г. по 2016 г. отмечается снижение численности населения на 0,72 % (4557 человек).

По состоянию на 01.01.2016 г. численность инвалидов проживающих в Республике Карелия составила 68709 человек, в том числе 2261 детей - инвалидов, против 71363 чел., в том числе 2319 детей -инвалида в 2015 г. и против 74315 чел. в том числе 2413 детей - инвалида в 2014 г.. Численность детей –инвалидов в 2016 г. снизилась по сравнению с 2015 г. на 2,5 % (59 человек)

Укомплектованность штатами ФКУ «ГБ МСЭ по Республике Карелия» составляет 88%, число работающих в учреждении составляет 98 человек.

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

60% врачей имеют высшую или первую квалификационную категорию.

В 2016 году прошли освидетельствования в учреждении МСЭ в 15603 человека, в том числе детей 1659 чел., в 2015 г. -18200 чел. в том числе 1736 детей, в 2014 г. - 19525 человек, в том числе 1657 детей.

Впервые признаны инвалидами среди взрослого населения в 2016 г. – 3261 человек, в 2015 г. – 3794 человек, в 2014 г. - 4571 человек.

Впервые признаны детьми - инвалидами в 2016 г. 253 ребенка, в 2015 г. - 273 ребенка, 2014 г.-309 детей.

Количество впервые признанных инвалидами детей в 2016 г. уменьшилось на 30 человек, то есть на 7,3 % по сравнению с 2015 г.

Количество впервые признанных инвалидами среди взрослого населения уменьшилось в 2016 г. на 533 человек, то есть на 14 % по сравнению с 2015 г. Уровень первичной инвалидности в 2016 г. снизился до 64,4 ‰, против 74,2‰ в 2014г.

Показатели первичной инвалидности сельского населения стабильно превышают 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 2016 г. 64,4 ‰, в 2015 г. 74,2 ‰.

В возрастной структуре первичной инвалидности взрослого населения лица пенсионного возраста составили в 2016 г. 1880 человек, то есть 57,7 % , 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 2016 г. инвалиды III группы составили 1303 человек, то есть 40%, в 2015г. инвалиды III группы составили 1551 человек, то есть 40,9 %, против 38,3 % (1750 человек) Удельный вес инвалидов II группы в структуре первичной инвалидности составил в 2016 г. – 37% (1206 человек), 2015 г.- 39,2% (1471 человек), в 2014 г.- 44,2% (2023 человек).

Удельный вес инвалидов I группы в структуре первичной инвалидности составил в 2016 г. составил 23% (752 человека), в 2015 г. - 19,9 % (756 человек) против 17,5 % (798 человек) – в 2014 г..

## **В структуре первичной инвалидности взрослого населения:**

**Первое место** занимают болезни органов кровообращения. Их удельный вес в 2016 г. составил 39 %, 2015 г. - 42 %, против - 41,5 % в 2014 г.

Интенсивный показатель на 10000 взрослого населения в 2016 г. составил 25‰, в 2015 г. - 31,2 ‰, в 2014 г. - 36,9‰.

В абсолютных числах в 2016 г. - 1276 случаев, в 2015 г. - 1594 случая, в 2014 г. - 1896 случаев.

**На втором месте** - онкологические заболевания. Их удельный вес в структуре первичной инвалидности составил в 2016 г. - 21,9 %, в 2015 г. - 21 % против 18,2% в 2014 г.

Интенсивный показатель составил в 2016 г. - 14,1‰, в 2015 г. - 15,6‰, в 2014 г. - 16,1‰.

В абсолютных числах в 2016 г. - 713 случаев, в 2015 г. - 796 случаев, в 2014 г. - 830 случаев.

**На третьем месте** - психические заболевания, их удельный вес в 2016 г. составил 8%, в 2015 г. - 6,6%, против 4,7% в 2014 г.

Интенсивный показатель в 2016 г. составил 5,1‰, в 2015 г. - 5,0‰ против 4,2‰ в 2014 г.

В абсолютных числах в 2016 г. - 261 случай, в 2015 г. - 251 случай, в 2014 г. - 217 случаев.

**На четвертом месте** - заболевания костно-мышечной системы. Их удельный вес составил в 2016 г. - 5,4 %, в 2015 г. - 6,5 % против 9,8 % - в 2014 г.

Интенсивный показатель в 2016 г. составил 3,5‰, в 2015 г. - 4,9‰, против 9,6‰ - в 2014 г.

В абсолютных числах в 2016 г. - 177 случаев, в 2015 г. - 250 случаев, в 2014 г. - 493 случая.

**На пятом месте** - туберкулез. Его удельный вес составил в 2016 г. - 4,9 %, в 2015 г. - 5,7 %, против 3,3 % в 2014 г.

Интенсивный показатель в 2016 г. составил 3,2‰, в 2015 г. - 4,3‰, против - 3,7‰ в 2014 г.

В абсолютных числах в 2016 г. -161 случай, в 2015 г. - 174 случая, в 2014 г – 190 случаев.

**На шестом месте-** болезни глаз Их удельный вес в 2016 г. составил – 3,8 %, в 2015 г. - 3,2 %, в 2014г. - 3%.

Интенсивный показатель в 2016 г. составил 2,4‰, в 2015 г. -2,4 ‰, в 2014г. -2,6‰.

В абсолютных числах в 2016 г. – 124 случая, в 2015г . - 120 случаев, в 2014 г. - 136 случаев.

**На седьмом месте-** заболевания нервной системы. Их удельный вес в структуре первичной инвалидности в 2016 г. составил 3,7%, в 2015 г. - 3,8 % , в 2014 г.- 4,2 % .

Интенсивный показатель в 2016 г. составил 2,4 ‰, в 2015 г. - 2,9 ‰ против 3,7 ‰ в 2014г.

В абсолютных числах в 2016 г. -122 случая, в 2015г. - 146 случаев, в 2014 г.- 192 случая.

**На восьмом месте** - заболевания органов пищеварения, их удельный вес в 2016 г. составил 2,3%, в 2015 г. - 2,0%, в 2014 г.- 1,6 %.

Интенсивный показатель в 2016 г. составил 1,6 ‰, в 2015 г. - 1,5 ‰, в 2014 г. - 1,4‰.

В абсолютных числах в 2016 г. – 83 случая, в 2015 г. - 75 случаев, в 2014 г. -73 случая.

**На девятом месте-** прочие заболевания. Их удельный вес в 2016 г. составил 2,4 %, в 2015 г. - 1,8 % , в 2014 г. -3,3 % .

Интенсивный показатель в 2016 г. составил 1,4 ‰, в 2015 г. - 1,4‰, в 2014 г. - 2,5 ‰.

В абсолютных числах в 2016 г. – 78 случаев, в 2015 г. - 70 случаев, в 2014 г. -150 случаев.

**На десятом месте-** травмы. Их удельный вес в 2016 г. составил 2,2%, в 2015 г. - 2,3 %, в 2014 г. - 3,4 %.

Интенсивный показатель составил в 2016 г. – 1,5 ‰, в 2015 г. -1,7 ‰, в 2014 г.- 3,4 ‰.

В абсолютных числах в 2016 г. – 72 случая, в 2015 г. 86 случаев, в 2014г. - 154 случая.

**На одиннадцатом месте-** болезни уха. Их удельный вес в 2016 г. составил 1,8%, в 2015 г. - 1,2%, в 2014 г. -1,3%.

Интенсивный показатель в 2016 г. составил 1,2 ‰, в 2015 г. - 0,9 ‰, в 2014

г. - 1,1 ‰.

В абсолютных числах в 2016 г. -59 случаев, в 2015 г. - 45 случаев, в 2014 г. -59 случаев.

**На двенадцатом месте-** заболевания органов дыхания. Их удельный вес в 2016 г. составил 1,6%, в 2015 г. - 1,5%, в 2014 г. - 1.4%.

Интенсивный показатель в 2016 г. составил 1,0 ‰ , в 2015 г. - 1,1 ‰, в 2014г. - 1,5 ‰.

В абсолютных числах в 2016 г. 51 случай, в 2015 г. - 57 случаев, в 2014г. - 75 случаев.

**На тринадцатом месте-** эндокринные заболевания. Их удельный вес в 2016 г. составил 1,2%, в 2015г. -1,0%, в 2014 г. - 1,3 % .

Интенсивный показатель в 2016 г. составил 0,8 ‰ , в 2015 г. - 0,8 ‰, в 2014 г. - 1,2 ‰.

В абсолютных числах в 2016 г. 40 случаев, в 2015 г. - 41 случай, в 2014 г. - 61 случай.

Сахарный диабет составил 85 % случаев от всех инвалидизирующих эндокринных заболеваний.

**На четырнадцатом месте-** болезни мочеполовой системы. Их удельный вес в 2016 г. составил 0,6%, в 2015 г. - 0,7%, в 2014 г. - 0,7 %.

Интенсивный показатель в 2016 г. составил 0,4 ‰ , в 2015 г- 0,5 ‰ , в 2014 г. -0,6 ‰.

В абсолютных числах в 2016 г. -20 случаев, в 2015 г. - 26 случаев, в 2014 г.-30 случаев.

**На пятнадцатом месте-** ВИЧ инфекция. Её удельный вес в 2016 г. составил 0,4 %, в 2015 г. -0,3 %, в 2014 г. -0,2% .

Интенсивный показатель в 2016 г. составил 0,2 ‰ , в 2015 г. - 0,2 ‰ , в 2014 г. - 0,2 ‰.

В абсолютных числах в 2016 г. – 12 случаев, в 2015 г. – 11 случаев, в 2014 -11 случаев.

**На шестнадцатом месте-** профессиональные болезни. Их удельный вес в 2016 г. составил 0,2%, в 2015 г. - 0,1%, в 2014 г. - 0,04 % .

Интенсивный показатель в 2016 г. 0,1 ‰, в 2015 г. - 0,1 ‰, в 2014 г. -0,04 ‰.

В абсолютных числах в 2016 г. – 7 случаев, в 2015 г. - 5 случаев, в 2014г.- 2случая.

**На семнадцатом месте** - производственные травмы, их удельный вес в 2016 г. составил 0,15%, в 2015 г. - 0,2 %, в 2014 г. - 0,04%.

Интенсивный показатель в 2016 г. составил 0,1‰, в 2015 г. - 0,1‰, в 2014 г. составил 0,04 ‰.

В абсолютных числах в 2016 г. 5 случаев, в 2015 г. - 6 случаев, в 2014г - 2 случая.

При анализе первичной инвалидности отмечается снижение её в абсолютных числах до 3261 случаев в 2016 г. против 3794 случаев в 2015 г. , то есть на 14 % (533 случая).

Число детей впервые признанных инвалидами в 2016 г. снизилось на 20 человек (8,6%) по сравнению с 2015 г..

Положительная динамика первичной инвалидности при заболеваниях органов кровообращения связана в значительной степени с эффективной работой сосудистых центров и системой реабилитации сосудистых больных в Республике.

В 2016 г. первичная инвалидность при заболеваниях органов кровообращения снизилась на 20 % (318 случаев).

Уменьшилось число первичных инвалидов вследствие онкологических заболеваний на 10,7% (83 случая).

Число случаев первичной инвалидности вследствие заболевания костно-мышечной системы уменьшилось на 29 % (73 случая), имеет место снижения уровня первичной инвалидности вследствие заболеваний нервной системы на 16,5 % (24 случая). При туберкулезе число случаев первичной инвалидности снизилось на 7,5 % (13 случаев).

Показатель первичной инвалидности вследствие психических заболеваний увеличился на 3% (10 случаев).

Показатель полной реабилитации составил 4,9%.

В 2016 г. завершен капитальный ремонт здания медико-социальной экспертизы.

Все структурные подразделения учреждения расположены в одном здании, обеспечен беспрепятственный доступ инвалидов, созданы комфортные условия для ожидания и проведения государственной услуг.

**Структура повторных освидетельствований  
взрослых инвалидов в динамике (2016 г. -2014 г.)**

		2016 г.	2015 г.	2014 г.
1.	Болезни сердечнососудистой системы			
	удельный вес	40,1	40,0	38,3
	уровень ‰	59,0	66,1	66,8
	абсолютное число	2987	3316	3440
2.	Онкопатология			
	удельный вес	13,0	11,2	10,9
	уровень ‰	19,2	18,4	17,6
	абсолютное число	972	925	988
3.	Психические заболевания			
	удельный вес	12,0	10,2	8,9
	уровень ‰	17,7	16,7	15,6
	абсолютное число	898	840	800
4.	Заболевания костно-мышечной системы			
	удельный вес	9,6	10,7	12,5
	уровень ‰	14,2	17,7	21,8

	абсолютное число	718	877	1119
5.	Болезни нервной системы			
	удельный вес	5,6	6,2	6,4
	уровень ‰	8,2	10,2	10,2
	абсолютное число	416	510	523
6.	Глазные болезни			
	удельный вес	3,5	3,4	3,3
	уровень ‰	5,1	5,5	5,8
	абсолютное число	260	278	299
7	Туберкулез			
	удельный вес	2,9	3,4	2,8
	уровень ‰	4,3	5,6	5,0
	абсолютное число	219	279	254
8.	Прочие болезни			
	удельный вес	2,9	3,5	4,9
	уровень ‰	4,2	5,7	8,5
	абсолютное число	215	285	440
9.	Травмы			
	удельный вес	2,7	3,4	4,5
	уровень ‰	4,0	5,6	7,8
	абсолютное число	203	282	409
10.	Сахарный диабет			
	удельный вес	1,7	1,9	2,7
	уровень ‰	2,6	3,0	4,6
	абсолютное число	130	153	239
11.	Заболевание органов дыхания			
	удельный вес	1,7	1,7	2,3

	уровень ‰	2,4	2,9	4,0
	абсолютное число	123	144	205
12.	Заболевание органов пищеварения			
	удельный вес	1,6	1,5	1,6
	уровень ‰	2,3	2,5	2,8
	абсолютное число	119	126	142
13.	ЛОР заболевания			
	удельный вес	1,1	1,1	1,2
	уровень ‰	1,6	1,8	2,2
	абсолютное число	80	92	104
14.	Заболевание МПС			
	удельный вес	0,8	0,8	0,7
	уровень ‰	1,1	1,3	1,1
	абсолютное число	56	64	59
15.	Производственные травмы			
	удельный вес	0,3	0,4	0,3
	уровень ‰	0,5	0,6	0,5
	абсолютное число	23	32	24
16.	Профессиональное заболевание			
	удельный вес	0,2	0,3	0,1
	уровень ‰	0,3	0,5	0,2
	абсолютное число	16	24	11
17.	ВИЧ заболевание			
	удельный вес	0,2	0,2	0,1
	уровень ‰	0,3	0,4	0,2
	абсолютное число	15	19	8

### **Анализ результатов переосвидетельствования инвалидов.**

В возрастной структуре в 2016г. повторной инвалидности 51,8 % составляют инвалиды пенсионного возраста 48,2 % трудоспособного возраста.

В групповой структуре повторной инвалидности по результатам переосвидетельствований инвалиды I группы составили – 17,2 %, инвалиды II группы составили – 32,1 % , инвалиды III группы составили 50,7 %, показатель полной реабилитации составил 4,9 % .

В возрастной структуре повторных освидетельствований болезни

1. Системы кровообращения были представлены в 66,6 % случаев лицами пенсионного возраста в 34,4 % - трудоспособного возраста.

В групповой структуре 42,7 % - составили инвалиды I и II группы, 57,3 % составили инвалиды III группы.

2. При онкопатологии в возрастной структуре повторной инвалидности 63,4 % составили лица пенсионного возраста, 36,6% трудоспособного возраста, инвалиды третьей группы 32,6 % , инвалиды первой и второй группы – 67,4% .

3. При психических заболеваниях в возрастной структуре повторной инвалидности 31 % составили лица пенсионного возраста, 70 % -лица трудоспособного возраста.

В групповой структуре у данной категории инвалидов 72,6 %составили инвалиды I группы и II группы, 27,4% - инвалиды III группы.

4. При заболеваниях нервной системы в возрастной структуре повторной инвалидности 34,4 % составили инвалиды пенсионного возраста, 65,6 % составили инвалиды трудоспособного возраста.

В групповой структуре данной категории инвалидов 52% составили инвалиды III группы, 48 % - инвалиды I и II группы инвалидности.

5. При травмах около 76 % при повторном освидетельствовании составили, инвалиды трудоспособного возраста, 66,5 % инвалидов

признаны инвалидами III группы.

б. Профессиональные заболевания -16 случаев повторных освидетельствований. В 62,5 % признаны инвалидами в трудоспособном возрасте, в 44 % признаны инвалидами III группы.

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

#### **Показатели реабилитации**

В 2016 г. показатель полной реабилитации у взрослого населения составил. -4,9, в 2015 г.- 8,3%, в 2014 г.-4,2%.

Показатель усиления группы инвалидности в 2016 г. составил -17,6 % , в 2015 г. - 14,7%, 2014 г. - 18,3 %.

Показатель снижение группы инвалидности в 2016 г. составил 6,1 %, в 2015 г. -10,8%, 2014г. -7,9 %.

Уровень первичной инвалидности составил в 2016 г. – 64,4 ‰, в 2015 г. - 74,2‰, против 88,9 ‰ в 2014 г. Отмечается значительное снижение уровня первичной инвалидности по сравнению с 2015 г. и 2014 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
2016	4,9	7,3	70,2	17,6	23,0	37,0	40

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

В 2016 г. разработано 13242 ИПР, в том числе 3613 ИПР при первичном освидетельствовании и 9629 ИПР при повторном освидетельствовании. 21 % составили инвалиды первой группы, 34,7 % - инвалиды второй группы, 42,3 % инвалиды третьей группы.

Всем детям инвалидам разработаны ИПР. При первичном освидетельствовании 253 ИПР, при повторном освидетельствовании 1188 ИПР.

В 2016 г. сотрудники внутренних дел по Постановлению Правительства Российской Федерации от 31.01.2013 г. № 70 и сотрудники УИН по Постановлению Правительства Российской Федерации от 17.07.2014 г. № 672 на медико-социальную экспертизу не направлялись .

**Анализ показателей деятельности  
ФКУ «ГБ МСЭ по Республике Карелия» Минтруда России  
за 2015 г. в сравнении с 2014 г. - 2016 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)

2014 г.-12; 2015 г.-2; 2016 г. -0

1.2 Нагрузка на одно заседание по освидетельствованию граждан

2014 г.- 10,2; 2015 г. -9,5; 2016 г.-8,9

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

2014 г. -4,7; 2015 г. -2,8; 2016 г. – 9,4

**2. Показатель качества медико-социальной экспертизы:**

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

2014 г. - 1,0; 2015 г. -2,1; 2016 г. -1,4

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

2014 г.- 10,4; 2015 г. -17,1; 2016 г. –25,8

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

2014 г.- 14,6; 2015 г. -13,8; 2016 г. – 15,9

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

2014 г. - 11,2; 2015 г.-27,5; 2016 г. – 0

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)

2014 г. - 17,8; 2015 г.-7,2; 2016 г. –5,3

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

2014 г.-0,2; 2015 г.-0,3; 2016 г. – 0,2

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

2014 г. - 0; 2015 г.-1,8; 2016 г. – 2,6

2.8Изменено 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.)

2014г. - 0; 2015 г. -0; 2016 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)

2014 г.-0,5; 2015 г.-0,5; 2016 г. – 0,6

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

2014 г. - 0,1; 2015 г. -0,1; 2016 г. – 0,1

2.11 Удовлетворено судебных исков (в процентах к общему числу освидетельствованных граждан за отчетный период)

2014 г.; 2015 г.- 0; 2016 г. –0

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

2014 г. - 78; 2015 г.-75; 2016 г. – 60

Анализ показателей деятельности учреждения за отчетный период свидетельствует об отсутствии очередности. Граждане проходят освидетельствование в сроки, предусмотренные административным регламентом.

Нагрузка на одно заседание в течение трех лет снизилась до 8,9 человека в 2016 г. против 9,5 в 2015 г. и 11,2 в 2014 г.

Процент направленных на дообследование в течение в 2016 г. составил – 9,4 % , против 2,5% в 2015 г., 4,5 % в 2014 г.

Процент обжалованных решений бюро в Главном бюро составил в 2016 г. - 1,4 %, в 2015г. -2,1% , в 2014 г. - 1 %.

Количество гражданских дел по обжалованию в суде решений учреждения в 2016 г. составило 14 случаев, против 20 случаев 2015 г. и 18 случаев в 2014 г.

Во всех случаях решение учреждения судом не изменены.

Процент отмененных решений бюро в порядке обжалования в Главном бюро составил в 2016 г. составил – 25,8 % , в 2015 г. - 17,1%, в 2014 г. - 10,4%

Процент отмененных решений Главным бюро в порядке контроля над решением принятым бюро составил в 2016 г. – 5,3%, в 2015 г. - 7,2 %, в 2014 г. - 8,2%.

Процент обжалованных решений Главного бюро в Федеральном бюро составил в 2016 г. – 0,2%, в 2015 г.- 0,3 % , в 2014 г. - 0,2 % .

Процент отмененных решений Главного бюро Федеральным бюро в порядке обжалования составил в 2016 г. – 2,6%, в 2015 г. - 1,8 %, в 2014 г. - 0% .

Измененных решений Главного бюро Федеральным бюро в порядке контроля за решением принятым Главным бюро с 2014 г. - 2016 г. не было.

Процент обращений граждан по вопросам организации деятельности учреждений составил в 2016 г. – 0,6%, в 2015 г. - 0,5, в 2014 г. - 0,5 %.

Необоснованные направления в 2016г. составили 6 %.

Процент специалистов имеющих квалификационные категории по врачебным специальностям и имеющих почетные звания составила 60%.

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

Количество заведенных дел в базе данных за 2016 год составило всего 5441 , в том числе в экспертных составах 0.

Количество учетных записей пользователей - 84.

**Информационное письмо о работе Педиатрического бюро  
Медико-социальной экспертизы Республики Карелия  
о состоянии детской инвалидности и ее динамике в 2016 году.**

По данным системы учета инвалидов “SZ” и пенсионного фонда по Республике Карелия численность детей-инвалидов в возрасте до 18 лет на 01.12.16 года- составила 2261 человек.

Наблюдается снижение числа детей инвалидов в 2015 году по сравнению с 2014 годом на 49 детей (2%), в 2016 году по сравнению с 2015 годом на 58 детей (2,5%)

Таблица № 1. Показатели детской инвалидности в Карелии.

	2011г.	2012г.	2013	2014	2015	2016
Кол-во детей-инвалидов абс. число	2400	2432	2432	2368	2319	2261

Таблица №2. Результаты освидетельствования.

Год	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Всего освидетельствовано детей	1740	1657	1688	1657	1736	1660
Из них впервые освидетельствовано	316	413	401	419	412	349
Впервые признаны инвалидами по категории ребенок-инвалид	274	334	325	309	273	253

Количество впервые признанных инвалидами в **2016 году** составило 253 ребенка. По сравнению с 2015 годом произошло снижение количества впервые признанных инвалидами на 20 детей (7%). Ежегодное снижение количества впервые признанных инвалидов наблюдается с 2012 года.

**В структуре причин первичной инвалидности** по обусловившему ее заболеванию **Первое место** в **2016** году принадлежит **психическим расстройствам и расстройствам поведения**, на долю которых пришлось наибольшее количество впервые признанных инвалидами детей — **70 детей (28%)** 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 2015 году 89 детей (33%) в 2014 году -102 ребенка (33%), в 2013 году -72 ребенка (22%), в 2012 году -78 детей (23%).

**Второе место** в 2016 году заняли **врожденные аномалии и пороки развития** - 47 детей по данной причине были впервые признаны инвалидами (18,6%).

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%), в 2015 году 40 (15%)

**На третьем** месте в 2016 году находятся **болезни нервной системы**, по данной причине впервые были признаны 28 детей (11%), — 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 четвертом** месте **болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ**- в 2016 году по этой причине впервые были признаны инвалидами -27 детей (10,6%), в 2015- 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.

**На пятом** месте в 2016 году —**болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани** -25 детей впервые признаны инвалидами (10%), 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%).

**Шестое место** в 2016 году принадлежит прочим болезням по данным причинам впервые признано инвалидами 16 детей (6%)

**Седьмое место** заняли **новообразования**-13 детей (5%), в 2015 году - 21 ребенок (8%), в 2014 году новообразования – 15 случаев (4,8%), в 2013 году – 19 случаев (5,8%), в 2012 году – 17 случаев (5%).

**Восьмое место** в 2016 году заняли **болезни глаза и болезни органов дыхания** на долю которых пришлось 2% от общего количества впервые признанных инвалидами 5 детей. В 2015 году по причине болезней глаза и его придаточного аппарата -13 случаев (5%), в 2014 году по данной причине - 10 случаев (3,2%), в 2013 году 4 случая (1,2%).

### **Анализ уровня первичной инвалидности.**

1. В 2016 году произошло повышение уровня первичной инвалидности вследствие врожденных аномалий по сравнению с 2015 годом на 0,4<sup>0</sup>/<sub>000</sub> после постоянного снижения уровня первичной инвалидности вследствие врожденных аномалий с 2012 году с 7,5<sup>0</sup>/<sub>000</sub> до 3,3<sup>0</sup>/<sub>000</sub> в 2015 году.

Постепенный рост уровня первичной инвалидности по причине врожденных аномалий регистрировался с 2002 года с 4,8<sup>0</sup>/000 до 7,7<sup>0</sup>/000 в 2006 году, затем данные показатели находились на одинаково высоком уровне (7,2<sup>0</sup>/000 - 6,7<sup>0</sup>/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. В 2016 году продолжается тенденция снижения уровня до 5,6 на 10 тысяч населения. С 2010 года уровень первичной детской инвалидности находился в пределах 6,6 – 6,1<sup>0</sup>/000

**3. В 2016 году продолжается снижение показателя первичной инвалидности по причине болезней нервной системы до 2,3<sup>0</sup>/000 в 2015 году - 2,5<sup>0</sup>/000 (в 2014 году - 2,9<sup>0</sup>/000). В 2010 году - 5,1<sup>0</sup>/000.**

**4. Регистрируется высокий уровень первичной инвалидности по причине болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ в 2015 году – 2,7<sup>0</sup>/000, в 2016 году - 2,1<sup>0</sup>/000**

Повышение наблюдается с 2012 года, когда уровень составлял 2,3<sup>0</sup>/000.

Таблица № 3. Количество ИПР, составленных за период 2013-2016.г.

Наименование	2013	2014	2015	2016
<b>Всего ИПР</b>	<b>1508</b>	<b>1394</b>	<b>1451</b>	<b>1441</b>
<b>Из них: по медицинской реабилитации</b>	<b>1508</b>	<b>1394</b>	<b>1451</b>	<b>1439</b>
<b>по профориентации</b>	<b>72</b>	<b>55</b>	<b>53</b>	<b>110</b>
<b>Психолого-педагогическая коррекция</b>	<b>603</b>	<b>582</b>	<b>741</b>	<b>911</b>
<b>Из них: пребывание в спец. коррекционных д/у</b>	<b>303</b>	<b>384</b>	<b>335</b>	<b>428</b>
<b>обучение в спец. коррекционных школах-интернатах</b>	<b>209</b>	<b>140</b>	<b>349</b>	<b>459</b>
<b>обучение в специальных условиях</b>	<b>71</b>	<b>58</b>	<b>13</b>	<b>24</b>
<b>Социальная реабилитация</b>	<b>1227</b>	<b>1148</b>	<b>1266</b>	<b>1228</b>

В 2016 году разработаны ИПЗ всем детям прошедшим освидетельствование и признанным инвалидами -1441, СКЛ-1102 (76%) ТСП-294(20%)

В 2015 году были 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	2011	2012	2013	2014	2015	2016
%	8	6,3	8,9	13	11	9,5

**В 2016 году произошло снижение показателя реабилитации на 1,5%(по сравнению с 2015 годом. В 2016 году было реабилитировано 118 детей.**

Из числа реабилитированных – 46 детей (39%) с психическими расстройствами и расстройствами поведения, 15 детей (13%) с заболеваниями нервной системы, 4 ребенка (3,4%) после оперативного лечения врожденных пороков сердца, 11 детей (9%) с заболеваниями костно-мышечной системы, 2 ребенка(1,7%) после длительной реабилитации с врожденными расщелинами твердого и мягкого неба.

**В 2015 году показатель реабилитации составлял 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 было 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 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 мочевыделительной 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).

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

Ранговое место	Нозологические формы	Годы	Всего инвалидов		
			Абсолютное число	На 10 тыс.	Удельный вес
		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%
		2016	253	20,4	100%
	Психические нарушения	2011	73	6	26,6%
I		2012	78	6,7	23 %
II		2013	72	6,1	22%

I		2014	102	8,5	33%
I	Врожденные аномалии	2015	89	7,3	32,6
I		2016	70	5,6	28%
II		2011	64	5,3	23%
I		2012	87	7,5	26%
I		2013	79	6,7	24,3 %
II		2014	61	5	20%
II		2015	40	3,3	15%
II		2016	47	3,7	18,6%
III	Болезни нервной системы	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		2016	28	2,3	11%
III	Эндокринные болезни	2015	34	2,7	12%
IV		2016	27	2,1	10,6%