

**Информационная – справка по показателям и результатам работы
ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике
Карелия» Минтруда России за 2017 год в динамике
за три года начиная с 2015 года.**

В 2017 г. Федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы 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.

В соответствии с Уставом ФКУ «ГБ МСЭ по Республике Карелия» Минтруда России на начало 2017 г. функционировало 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 2017 г. численность населения Республики Карелия составила 627083 человек, в том числе дети (до 18 лет) составили 125373 человека. В 2016 г. население Республики составляло 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. Таким образом, за период с 2015 г. по 2017 г. отмечается снижение численности населения на 0,86 % (5450 человек) и увеличение детского населения на 2,9% (3511 чел.)

По состоянию на 01.12.2017 г. численность инвалидов проживающих в Республике Карелия составила 66398 человек, в том числе 2357 детей - инвалидов, против 68709 инвалидов, в том числе детей-инвалидов (до 18 лет) 2261 человек в 2016 г. и 71363 чел., в том числе детей - инвалидов 2319 человек в 2015 г. Численность детей – инвалидов в 2017 г. увеличилась на 1,6% (38 чел.) по сравнению с 2015 г. Число инвалидов в 2017 г. снизилось по сравнению с 2015 г. на 6.9% (4965 чел.).

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

Укомплектованность врачами составляет 94%, реабилитологами - 80%, специалистами по социальной работе – 100 %, психологами - 50 %, средним медицинским персоналом - 86 %.

55% врачей имеют высшую или первую квалификационную категорию.

В 2017 г. прошли освидетельствования 14443 человека, в том числе дети 1657 человек, в 2016 году прошли освидетельствования в учреждении МСЭ 15603 человека, в том числе детей 1659 чел., в 2015 г. - 18200 чел. в том числе 1736 детей.

Впервые признаны инвалидами среди взрослого населения в 2017 г. 3392 человека, в 2016 г. – 3261 человек, в 2015 г. – 3794 человек.

Впервые признаны детьми – инвалидами в 2017 г. 336 детей, в 2016 г. 253 ребенка, в 2015 г. -273 ребенка.

Количество впервые признанных инвалидами детей в 2017 г. увеличилось на 83 человек, то есть на 32,8 % по сравнению с 2016 г.

Количество впервые признанных инвалидами среди взрослого населения увеличилось в 2017 г. на 131 человек, то есть на 4% по сравнению с 2016 г. Уровень первичной инвалидности в 2017 г. составил 67,6‰ против 64,4 ‰ в 2016 г. и 74,2‰ в 2015г.

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.

Показатель первичной инвалидности в 2017 г. в абсолютных и в относительных значениях увеличился по сравнению с 2016 г. но оказался значительно меньше, чем в 2015 г. (в 2017 г. 3392 случая- 67,6 ‰, в 2015 г.- 3794 случая - 74,2 ‰).

В возрастной структуре первичной инвалидности взрослого населения лица пенсионного возраста составили в 2017 г. – 1952 человека, то есть . 57,5 %, в 2016 г. - 1880 человек, то есть 57,7 % , в 2015 г. - 2225 человек, то есть 58,6%.

В групповой структуре первичной инвалидности в 2017 г. инвалиды III группы составили 37,9% т.е. 1285 человек, в 2016 г. инвалиды III группы составили 1303 человек, то есть 40%, в 2015г. инвалиды III группы составили 1551 человек, то есть 40,9 %.

Удельный вес инвалидов II группы в структуре первичной инвалидности составил в 2017 г. 36.8% (1249 человек), 2016 г. – 37% (1206 человек), 2015 г.- 39,2% (1471 человек).

Удельный вес инвалидов I группы в структуре первичной инвалидности составил в 2017 г.25.3% (858 человек), в 2016 г. составил 23% (752 человека), в 2015 г. - 19,9 % (756 человек).

В структуре первичной инвалидности взрослого населения:

Первое место занимают болезни органов кровообращения. Их удельный вес в 2017 г. составил 37.4% , в 2016 г. составил 39 % , 2015 г. - 42 % .

Интенсивный показатель на 10000 взрослого населения в 2017г. составил 25,3‰, в 2016 г. составил 25,2 ‰, в 2015 г. - 31,2 ‰.

В абсолютных числах в 2017 г. -1268 случаев, в 2016 г. -1276 случаев, в 2015 г. - 1594 случая.

На втором месте - онкологические заболевания. Их удельный вес в структуре первичной инвалидности составил в 2017 г. -24,9%, в 2016 г. - 21,9 %, в 2015 г. - 21 % .

Интенсивный показатель составил в 2017 г. составил 16.8‰, в 2016 г. - 14, 1‰, в 2015 г. - 15,6 ‰.

В абсолютных числах в 2017 г. составил 845 случаев, в 2016 г. – 713 случаев, в 2015г. - 796 случаев.

На третьем месте - психические заболевания, их удельный вес в 2017 г. составил 7.9 %, в 2016 г. составил 8% , в 2015г. - 6,6% .

Интенсивный показатель в 2017 г. составил - 5.4‰, в 2016 г. составил - 5,1‰, в 2015 г. - 5,0‰.

В абсолютных числах в 2017 г. составил - 269 случаев, в 2016 г.- 261 случай, в 2015 г. - 251 случай.

На четвертом месте - заболевания костно-мышечной системы. Их удельный вес составил в 2017 г. составил - 5,1% в 2016 г. – 5,4 % , в 2015 г. - 6,5 % .

Интенсивный показатель в 2017 г. составил - 3,4‰, в 2016 г. - 3,5‰, в 2015 г. - 4,9 ‰.

В абсолютных числах в 2017 г. составил - 172 случая, в 2016 г. – 177 случаев, в 2015 г. - 250 случаев.

На пятом месте - туберкулез. Его удельный вес составил в 2017 г. - 4,9%, в 2016 г. – 4,9 % , в 2015 г. - 5,7 % .

Интенсивный показатель в 2017 г. составил - 3,3‰, в 2016 г. - 3,2 ‰, в 2015 г.- 4,3‰.

В абсолютных числах в 2017 г. составил - 167 случаев, в 2016 г. -161 случай, в 2015 г. - 174 случая.

На шестом месте- заболевания нервной системы Их удельный вес в 2017 г составил в структуре первичной инвалидности - 4,7%, в 2016 г. – 3,7 % , в 2015 г. - 3,8 % .

Интенсивный показатель в 2017 г. составил - 3,2‰, в 2016 г. - 2,4‰, в 2015 г. -2,9 ‰.

В абсолютных числах в 2017 г. – 160 случаев, в 2016 г. – 122 случая, в 2015г . - 146 случаев.

На седьмом месте- заболевания глаз. Их удельный вес в структуре первичной инвалидности в 2017 г. составил - 3,3%, в 2016 г. - 3,8%, в 2015 г. - 3,2 % .

Интенсивный показатель в 2017г. составил - 2,2‰, в 2016 г. - 2,4 ‰, в 2015 г. - 2,4 ‰.

В абсолютных числах в 2017 г.- 111 случаев в 2016 г. -124 случая, в 2015г. - 136 случаев.

На восьмом месте - травмы, их удельный вес в 2017 г. составил - 2,5%, в 2016 г. составил 2,2%, в 2015 г. - 2,3% .

Интенсивный показатель в 2017 г. составил - 1,7‰, в 2016 г. - 1,6 ‰ ,

в 2015 г. - 1,5 ‰.

В абсолютных числах в 2017 г. – 85 случаев, в 2016 г. – 83 случая, в 2015 г. - 75 случаев.

На девятом месте- прочие заболевания. Их удельный вес в 2017 г. составил - 2,3%, в 2016 г. составил - 2,4 ‰, в 2015 г. – 1,8 ‰.

Интенсивный показатель в 2017 г. составил - 1,5‰, в 2016 г. составил - 1,4 ‰, в 2015 г. - 1,4‰.

В абсолютных числах в 2017 г. – 77 случаев в 2016 г. – 78 случаев, в 2015 г. - 70 случаев.

На десятом месте- заболевания органов пищеварения Их удельный вес в 2017 г. составил - 1,9%, в 2016 г. составил - 2,3%, в 2015 г. - 2,0 ‰.

Интенсивный показатель составил в 2017 г. - 1,3‰, в 2016 г. – 1,6 ‰, в 2015 г. - 1,5 ‰.

В абсолютных числах в 2017 г.- 65 случаев, 2016 г. – 83 случая, в 2015 г.- 75 случаев.

На одиннадцатом месте- заболевания органов дыхания. Их удельный вес в 2017 г составил - 1,4%, в 2016 г. составил - 1,6%, в 2015 г. - 1,5%.

Интенсивный показатель в 2017 г. составил - 1,0%, в 2016 г. - 1,2 ‰, в 2015 г. - 0,9 ‰.

В абсолютных числах в 2017 г. – 48 случаев, в 2016 г. - 59 случаев, в 2015 г. - 45 случаев.

На двенадцатом месте – болезни уха. Их удельный вес в 2017 г. составил - 1,3%, в 2016 г. составил - 1,8%, в 2015 г. – 1,2 ‰.

Интенсивный показатель в 2017 г. составил - 0,9‰, в 2016 г. - 1,2 ‰, в 2015 г. – 0,9 ‰.

В абсолютных числах в 2017 г. – 44 случая, в 2016 г. - 59 случаев, в 2015 г. - 45 случаев.

На тринадцатом месте – болезни мочеполовой системы. Их удельный вес в 2017 г. составил - 1,0%, в 2016 г. – 0,6%, в 2015 г. – 0,7%.

Интенсивный показатель в 2017 г. составил - 0,7‰, в 2016 г. - 0,4‰, в 2015 г. - 0,5 ‰.

В абсолютных числах в 2017 г. – 33 случая, в 2016 г.- 20 случаев, в 2015 г. – 26 случаев.

На четырнадцатом месте- эндокринные заболевания. Их удельный вес в 2017 г. составил - 0,9%, в 2016 г. – 1,9 ‰, в 2015 г. – 1,0%.

Интенсивный показатель в 2017 г. составил в 2017 г. - 0,6 ‰, в 2016 г.- 0,8 ‰, в 2015 г. - 0,8 ‰.

В абсолютных числах в 2017 г. -29 случаев, в 2016 г. - 40 случаев, в 2015 г.- 41 случай.

На пятнадцатом месте- ВИЧ инфекция. Её удельный вес в 2017 г.

составил - 0,6%, в 2016 г. - 0,4 %, в 2015 г. - 0,3 %. Интенсивный показатель составил в 2017 г.- 0,4‰, в 2016 г. – 0,2‰, в 2015 г. – 0,2‰.

В абсолютных числах в 2017 г. -19 случаев, 2016 г. – 12 случаев, в 2015 г. – 11 случаев.

На шестнадцатом месте- профессиональные болезни. Их удельный вес в 2017 г. составил - 0,06%, в 2016 г. - 0,02%, в 2015 г. - 0,1%.

Интенсивный показатель в 2017 г. составил - 0,04%, в 2016 г. - 0,1‰, в 2015 г. - 0,1‰.

В абсолютных числах в 2017 г. составил - 2 случая, в 2016 г. - 7 случаев, 2015г. - 5 случаев.

На семнадцатом месте - производственные травмы, их удельный вес в 2017 г. составил - 0,06%, в 2016 г. составил - 0,15%, в 2015 г. - 0,2 %. Интенсивный показатель в 2017 г. составил - 0,04%, в 2016 г. - 0,1‰, в 2015 г. - 0,1‰.

В абсолютных числах в 2017 г. – 2 случая, в 2016 г. - 5 случаев, в 2015 г. - 6 случаев.

При анализе первичной инвалидности отмечается её увеличение в абсолютных числах до 3392 случаев в 2017 г. против 3261 случая в 2016 г на 4 % (131 случай) и её снижение на 10,6% (402 случая) в сравнении с 2015 г (3794 случая).

Число детей впервые признанных инвалидами в 2017 г. увеличилось по сравнению с 2016 г. на 32,8% (83 случая) на 20 человек (8,6%) по сравнению с 2015 годом.

Существенные изменения в уровнях первичной инвалидности в 2016 – 2017 г.г. в определённой степени связаны с изменениями в классификациях и критериях при установлении группы инвалидности.

В структуре первичной инвалидности по-прежнему лидируют заболевания органов кровообращения и отмечается положительная динамика первичной инвалидности при сосудистой патологии. Имеет место снижение в абсолютных значениях. Удельный вес заболеваний органов кровообращения в структуре первичной инвалидности снизился в 2017 году до 37,4% против 39% в 2016 году.

Отмечается снижение удельного веса и уровня первичной инвалидности в 2017 году при заболеваниях костно-мышечной системы, болезнях глаз, эндокринных заболеваниях, заболеваниях органов дыхания, профессиональных заболеваниях и производственных травмах.

Увеличение показателей первичной инвалидности в 2017 году отмечено при онкологических заболеваниях, заболеваниях нервной системы, психических заболеваниях травмах и болезнях мочеполовой системы.

Показатель полной реабилитации составил в 2017 г. – 2,7%.

Структура повторных освидетельствований взрослых инвалидов в динамике (2015 г. -2017 г.)

		2017 г.	2016 г.	2015 г.
1.	Болезни сердечнососудистой системы			
	удельный вес	39,2	40,1	40,0
	уровень ‰	52,2	59,0	66,1
	абсолютное число	2619	2987	3316
2.	Онкопатология			
	удельный вес	14,3	13,0	11,2
	уровень ‰	19,1	19,2	18,4
	абсолютное число	958	972	925
3.	Психические заболевания			
	удельный вес	12,6	12,0	10,2
	уровень ‰	16,8	17,7	16,7
	абсолютное число	845	898	840
4.	Заболевания костно-мышечной системы			
	удельный вес	8,1	9,6	10,7
	уровень ‰	10,8	14,2	17,7
	абсолютное число	543	718	877
5.	Болезни нервной системы			
	удельный вес	5,3	5,6	6,2
	уровень ‰	7,0	8,2	10,2

	абсолютное число	353	416	510
6.	Глазные болезни			
	удельный вес	4,1	3,5	3,4
	уровень ‰	5,9	5,1	5,5
	абсолютное число	273	260	278
7	Туберкулез			
	удельный вес	3,3	2,9	3,4
	уровень ‰	4,3	4,3	5,6
	абсолютное число	214	219	279
8.	Прочие болезни			
	удельный вес	2,5	2,9	3,5
	уровень ‰	3,3	4,2	5,7
	абсолютное число	167	215	285
9.	Травмы			
	удельный вес	2,8	2,7	3,4
	уровень ‰	3,8	4,0	5,6
	абсолютное число	190	203	282
10.	Сахарный диабет			
	удельный вес	1,7	1,7	1,9
	уровень ‰	2,3	2,6	3,0
	абсолютное число	114	130	153
11.	Заболевание органов дыхания			
	удельный вес	1,6	1,7	1,7
	уровень ‰	2,1	2,4	2,9
	абсолютное число	105	123	144
12.	Заболевание органов пищеварения			

	удельный вес	1,7	1,6	1,5
	уровень ‰	2,3	2,3	2,5
	абсолютное число	115	119	126
13.	ЛОР заболевания			
	удельный вес	1,2	1,1	1,1
	уровень ‰	1,6	1,6	1,8
	абсолютное число	79	80	92
14.	Заболевание МПС			
	удельный вес	0,9	0,8	0,8
	уровень ‰	1,2	1,1	1,3
	абсолютное число	59	56	64
15.	Производственные травмы			
	удельный вес	0,3	0,3	0,4
	уровень ‰	0,4	0,5	0,6
	абсолютное число	21	23	32
16.	Профессиональное заболевание			
	удельный вес	0,04	0,2	0,3
	уровень ‰	0,06	0,3	0,5
	абсолютное число	3	16	24
17.	ВИЧ заболевание			
	удельный вес	0,2	0,2	0,2
	уровень ‰	0,3	0,3	0,4
	абсолютное число	16	15	19

Анализ результатов переосвидетельствования инвалидов.

В возрастной структуре в 2017г. повторной инвалидности 53,0% составляют инвалиды пенсионного возраста 47,0 % - трудоспособного возраста.

В групповой структуре повторной инвалидности по результатам переосвидетельствований инвалиды I группы составили – 18,6, инвалиды II группы составили – 32,7 % , инвалиды III группы составили 48,7 % , показатель полной реабилитации составил 2,7 % .

В возрастной структуре повторных освидетельствований болезни

1. Системы кровообращения были представлены в 70,2 % случаев лицами пенсионного возраста в 29,8 % - трудоспособного возраста.

В групповой структуре 41,9 % - составили инвалиды I и II группы, 58,1 % составили инвалиды III группы.

2. При онкопатологии в возрастной структуре повторной инвалидности 64,0% составили лица пенсионного возраста, 36,0% трудоспособного возраста, инвалиды третьей группы 27,9 % , инвалиды первой и второй группы – 62,1% .

3. При психических заболеваниях в возрастной структуре повторной инвалидности 32,0 % составили лица пенсионного возраста, 68,0 % -лица трудоспособного возраста.

В групповой структуре у данной категории инвалидов 72,2 % составили инвалиды I группы и II группы, 27,8% - инвалиды III группы.

4. При заболеваниях нервной системы в возрастной структуре повторной инвалидности 25,5 % составили инвалиды пенсионного возраста, 74,5 % составили инвалиды трудоспособного возраста.

В групповой структуре данной категории инвалидов 50,1% составили инвалиды III группы, 49,9 % - инвалиды I и II группы инвалидности.

5. При травмах около 81,1 % при повторном освидетельствовании составили, инвалиды трудоспособного возраста, 63,2 % инвалидов признаны инвалидами III группы.

6. Профессиональные заболевания - 3 случая повторных освидетельствований. В 66,6 % (2 случая) признаны инвалидами в трудоспособном возрасте, в 66,6% (2 случая) признаны инвалидами III группы.

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

Показатели реабилитации

В 2017 г. показатель полной реабилитации у взрослого населения составил 2,7%, в 2016 г. - 4,9, в 2015 г.- 8,3%.

Показатель усиления группы инвалидности в 2017 г. составил 19,2 % , в 2016 г. - 17,6 % , в 2015 г. - 14,7%.

Показатель снижение группы инвалидности в 2017 г. составил 5,1%, в 2016 г. - 6,1 %, в 2015 г. -10,8%.

Уровень первичной инвалидности составил в 2017 г. – 67,6 ‰, в 2016 г. – 64,4 ‰, в 2015 г. - 74,2‰. Отмечается значительное снижение уровня первичной инвалидности по сравнению с 2015 г. и увеличение по отношению к 2016 г.

**ДИНАМИКИ ИНВАЛИДНОСТИ
и групповая структура первичной инвалидности
взрослого населения по Республике Карелия
за 2014 -2017 годы.**

<u>Годы</u>	<u>Полная реабилитация</u>	<u>Сниже- ние</u>	<u>Стабиль- ность</u>	<u>Усиление группы</u>	<u>Группы инвалидности</u>		
					<u>I</u>	<u>II</u>	<u>III</u>
<u>2014</u>	<u>4,2</u>	<u>7,9</u>	<u>69,6</u>	<u>18,3</u>	<u>17,5</u>	<u>44,2</u>	<u>38,3</u>
<u>2015</u>	<u>8,3</u>	<u>10,8</u>	<u>64,1</u>	<u>14,7</u>	<u>19,9</u>	<u>39,2</u>	<u>40,9</u>
<u>2016</u>	<u>4,9</u>	<u>7,3</u>	<u>70,2</u>	<u>17,6</u>	<u>23,0</u>	<u>37,0</u>	<u>40</u>
<u>2017</u>	<u>2,7</u>	<u>5,1</u>	<u>73,0</u>	<u>19,2</u>	<u>18,6</u>	<u>32,7</u>	<u>48,7</u>

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

В 2017 г. разработано 11029 ИПРА, в том числе 3395 ИПРА при первичном освидетельствовании и 7634 ИПРА при повторном освидетельствовании. 23 % составили инвалиды первой группы, 34,5 % - инвалиды второй группы, 42,4% инвалиды третьей группы.

Разработано 1020 ПРП (программ реабилитации пострадавших), в том числе 44 первичных и 976 повторных.

Всем детям – инвалидам разработаны ИПРА. При первичном освидетельствовании – 336 ИПРА, при повторном – 1168 ИПРА.

В 2017 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 2016 и 2017 годом.**

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)

2015 г.-2; 2016 г. -0; 2017 г.- 0

1.2 Нагрузка на одно заседание по освидетельствованию граждан

2015г. – 9,5 ; 2016 г.-8,9; 2017г. – 8,3.

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

2015 г. -2,8; 2016 г. – 9,4; 2017 – 7,7

Показатель качества медико-социальной экспертизы:

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

2015 г. -2,1; 2016 г. -1,4; 2017 – 0,9

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

2015 г. -17,1; 2016 г. –25,8; 2017 – 30,6

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

2015 г. -13,8; 2016 г. – 15,9; 2017 – 19,9

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

2015 г.-27,5; 2016 г. – 53; 2017г.- 23,3

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)

2015 г.-7,2; 2016 г. –5,3; 2017 г. – 15,8

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

2015 г.-0,3; 2016 г. -0,2; 2017 г. – 0,2

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)

2015 г.-1,8; 2016 г. – 2,6; 2017 г. – 3,8

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.)

2015 г. - 0; 2016 г. – 0; 2017 - 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)

2015 г.-0,5; 2016 г. – 0,6; 2017 г. – 0,6

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

2015 г. -0,1; 2016 г. – 0,1; 2017 г. – 0,1

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

2015 г.- 0; 2016 г. –0; 2017 г. -0

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

2015 г.-75; 2016 г. – 60; 2017 г. – 55.

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 8,3 человека в 2017 г., в 2016 г. – 8,9, против 9,5 в 2015 г.

Процент направленных на дообследование в течение в 2017 г. составил 7,7% , в 2016 г. составил – 9,4 % , против 2,5% в 2015 г.

Процент обжалованных решений бюро в Главном бюро составил в 2017 г. - 0,9%, 2016 г. - 1,4 %, в 2015г. -2,1% .

Количество гражданских дел по обжалованию в суде решений учреждения в 2017 г. составило 6 случаев, 2016 г. составило 14 случаев, против 20 случаев 2015 г..

Во всех случаях решение учреждения судом не изменены.

Процент отмененных решений бюро в порядке обжалования в Главном бюро составил в 2017 г. - 30,6 %, в 2016 г. составил – 25,8 %, в 2015 г. - 17,1%.

Процент отмененных решений Главным бюро в порядке контроля над решением принятым бюро составил в 2017 г. – 15,8 %, в 2016 г. – 5,3%, в 2015 г. - 7,2 %.

Процент обжалованных решений Главного бюро в Федеральном бюро составил в 2017 г. – 0,2%, 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 2017 г. – 3,8 %, в 2016 г. – 2,6%, в 2015 г. - 1,8 %.

Измененных решений Главного бюро Федеральным бюро в порядке контроля за решением принятым Главным бюро с 2015 г. - 2017 г. не было.

Процент обращений граждан по вопросам организации деятельности учреждений составил в 2017 г. – 0,6%, в 2016 г. – 0,6%, в 2015 г. - 0,5.

Необоснованные направления в 2017г. составили 6 %.

Процент специалистов имеющих квалификационные категории по врачебным специальностям и имеющих почетные звания составила 55%.

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

Количество заведенных дел в базе данных за 2017 год составило всего 5205, в том числе в экспертных составах 0.

Количество учетных записей пользователей - 74.

Информационное письмо о работе Педиатрического бюро Медико-социальной экспертизы Республики Карелия о состоянии детской инвалидности и ее динамике в 2017 году.

По данным системы учета инвалидов “SZ” и пенсионного фонда по Республике Карелия численность детей-инвалидов в возрасте до 18 лет на 01.12.17 года- составила 2357 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%).

В 2017 году количество детей инвалидов возросло на 96 человек (4,3%).

Таблица № 1. Показатели детской инвалидности в Карелии.

	2012г.	2013	2014	2015	2016	2017
Кол-во детей-инвалидов абс. число	2432	2432	2368	2319	2261	2357

Таблица №2. Результаты освидетельствования.

Год	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Всего освидетельствовано детей	1657	1688	1657	1736	1660	1657
Из них впервые освидетельствовано	413	401	419	412	349	418
Впервые признаны инвалидами по категории ребенок-инвалид	334	325	309	273	253	336

Количество впервые признанных инвалидами в **2017** году составило **336** детей. По сравнению с 2016 годом произошло увеличение количества впервые признанных инвалидами на 83 ребенка (32%) на фоне ежегодного снижения числа впервые признанных инвалидами с 2012 года.

Значительное увеличение числа впервые признанных инвалидами детей связано с применением Приказа Минтруда России от 17.12.2015 года №1024н (ред. от 05.07.2016 года).

В структуре причин первичной инвалидности по обусловившему ее заболеванию. **Первое место** в **2017** году принадлежит **психическим расстройствам и расстройствам поведения**, на долю которых пришлось наибольшее количество впервые признанных инвалидами детей —**106** 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 2016 году -70 детей (28%) впервые признаны инвалидами вследствие психических расстройств и расстройств поведения. 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 **2017** году заняли **врожденные аномалии и пороки развития** – **55** (16,4%) по данной причине был впервые признаны инвалидами. В 2016 году-47 детей (18,6%) признавались инвалидами по причине врожденных аномалий и пороков развития.

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%) Доля врожденных аномалий в структуре первичной инвалидности ежегодно снижается.

На третьем месте в **2017** году находятся **болезни нервной системы**, по данной причине впервые были признаны 38 детей (11%), —в 2016году – 28 детей (11%) в 2015году 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%).

Отмечалось снижение числа впервые признанных инвалидами по причине болезней нервной системы с 2012 года и удельный вес в структуре первичной инвалидности по данной причине остается одинаковым (11%) с 2014 года по 2017 год включительно.

На четвертом месте болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ- в 2017 году по этой причине впервые были признаны инвалидами -32 детей (9,5%), в 2016 году -27 детей (10,6%) в 2015- 34 ребенка (12%) в 2014 году - 29 случаев (9,3%), в 2013 году 38 случаев (11,7%) 2012г - 27 случаев (8%)

На пятом месте в 2017 году —болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани -28 детей впервые признаны инвалидами (8%), в 2016 году -25 детей (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 2017 году принадлежит **новообразованиям** по данным причинам впервые признано инвалидами 18 детей (5,3%) в 2016 году -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%).

Седьмое место заняли **прочие болезни** удельный вес которых в 2017 году в структуре причин ставших причиной инвалидности составил 5%.

Восьмое место в 2017 году заняли **болезни системы кровообращения** на долю которых пришлось 2,9% от общего количества впервые признанных инвалидами (10 детей)

Анализ уровня первичной инвалидности.

1. 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 продолжалась тенденция снижения уровня до 5,6 на 10 тысяч населения. В 2017 году вновь повышение уровня до 8,4 ‰.

2. В 2017 году продолжается повышение уровня первичной инвалидности вследствие врожденных аномалий по сравнению с 2016 годом на 0,7 ‰ после постоянного снижения уровня первичной инвалидности вследствие врожденных аномалий с 2012 года с 7,5 ‰ до 3,3 ‰ в 2015 году.

3. После снижения интенсивного показателя ВПИ вследствие **болезней нервной системы** в 2016 году произошло повышение показателя первичной инвалидности **по причине болезней нервной системы до 3,0 ‰ в 2017 году**, в 2016 году -2,3 ‰. 2015 году -2,5 ‰ (в 2014 году -2,9 ‰).

4. Регистрируется высокий уровень первичной инвалидности по причине болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ в 2015 году – 2,7 ‰, в 2016 году -2,1 ‰, в 2017 году -2,5 ‰.

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

Таблица № 3. Количество ИПР, составленных за период 2014-2017.г.

Наименование	2014	2015	2016	2017
Всего ИПР	1394	1451	1441	1504
Из них: по медицинской реабилитации	1394	1451	1439	1504
по профориентации	55	53	110	105
Психолого-педагогическая коррекция	582	741	911	993
Из них: пребывание в спец. коррекционных д/у	384	335	428	420
обучение в спец. коррекционных школах-интернатах	140	349	459	548
обучение в специальных условиях	58	13	24	25
Социальная реабилитация	1148	1266	1228	1201

В 2017 году разработаны ИПР всем детям прошедшим освидетельствование и признанным инвалидами -1504, СКЛ – 839 (55%) ТСП 299 (20%)

В 2016 году разработаны ИПР 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	2012	2013	2014	2015	2016	2017
%	6,3	8,9	13	11	9,5	5,3

В 2017 году показатель реабилитации значительно снизился по сравнению с 2016 годом на 4,2% : было реабилитировано 62 ребенка. Из числа реабилитированных 51% составляют дети с задержками в психическом развитии и выраженными нарушениями речи-32 человека.

3 ребенка (5%) больных Сахарным диабетом 1 типа (с хорошей долгосрочной компенсацией без осложнений со стороны органов- мишеней);

3 ребенка (5%) с восстановлением после болезни Пертеса,

3 ребенка (5%) после успешно проведенных реконструктивных операций по поводу врожденных аномалий мочеполовой системы.

ЮРА -2 ребенка (3%)

В 2016 году наблюдалось 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 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.

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

В 2013 году из 104 реабилитированных детей 23 человека (22%)- с врожденными аномалиями, из них после оперативного лечения пороков сердца

-10 детей (9,6%), по поводу врожденных аномалий мочевыделительной системы
 -10 детей (9,6%), 15 детей (14,4%) реабилитированы с расстройствами психологического развития.

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

Таблица № 4 . На 10 тыс. 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	
		2012	334	28,8	100%	
		2013	325	27,7	100 %	
	Психические нарушения	2014	309	25,7	100%	
		2015	273	22,4	100%	
		2016	253	20,4	100%	
		2017	336	26,8	100%	
II						
II	Врожденные аномалии	2012	78	6,7	23 %	
II		2013	72	6,1	22%	
I		2014	102	8,5	33%	
I		2015	89	7,3	32,6	
I		2016	70	5,6	28%	
I		2017	106	8,4	32%	
I	Болезни нервной системы	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%	
II		2017	55	4,4	16,4%	
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	2017	38	3,0	11%		

	Эндокринные болезни				
III		2015	34	2,7	12%
IV		2016	27	2,1	10,6%
IV		2017	32	2,5	9,5%