

***АНАЛИТИЧЕСКАЯ ЗАПИСКА  
О СОСТОЯНИИ ИНВАЛИДНОСТИ  
г. СУРГУТА ЗА 2021 ГОД***

**І. Общие показатели.**  
**Демографические показатели взрослого населения.**  
 (по данным на 01.01.2021г.)

*Таблица 1*

№ п/п	Показатель	Население трудоспособного возраста (муж. с 18 до 59 л., жен. с 18 до 54 л.)		Население пенсионного возраста (муж. 60 лет и старше, жен. 55 лет и старше)		Население	
		абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%
1	Взрослое население	223029	57.6	63273	16.3	387235	100
2	Мужчины	113924	29.4	19460	5.0	185 456	47.9
3	Женщины	109105	28.2	43813	11.3	201 779	52.1

В 2021г. специалистами бюро №1 и №2 проведено 4727 медико-социальных экспертиз гражданам 18 лет и старше, что на 1116 больше (темп роста 30,9 %), чем за аналогичный период 2019 года. В динамике за 5 лет общее количество граждан, освидетельствованных в бюро, имеет тенденцию к увеличению.

В 2021 г. уменьшилось число впервые признанных инвалидами на 53 чел., снижение - 5,2%.

В 2021 году было повторно освидетельствовано 3520 граждан старше 18 лет, что на 1283 человек больше, чем в 2020 году (темп роста – 57,4 %).

В 2021 году по результатам переосвидетельствования инвалидами признано 3088 человека, что больше на 1334 чел. по сравнению с 2020 годом (темп прироста – 76,1 %). Увеличилось число повторно признанных инвалидами в связи с положением Временного порядка признания лица инвалидом (утвержден постановлением Правительства Российской Федерации от 09.04.2020 г. № 467 и от 16.10.2020 г. № 1697), согласно которому предусмотрено продление инвалидности на 6 месяцев без направления на медико-социальную экспертизу и заявления гражданина.

**ІІ. Результаты первичной инвалидности.**

**Динамика показателя первичной инвалидности на 10 тысяч соответствующего населения за 2017 – 2021 гг.**

*Таблица 2*

Год	На 10 тыс. взрослого населения			На 10 тыс. трудоспособного населения			На 10 тыс. пенсионного населения		
	Город	ХМАО	РФ	Город	ХМАО	РФ	Город	ХМАО	РФ
2017	33,2	36,2	56,4	23,8	24,8	37,5	74,8	82,7	98,1
2018	33,0	35,5	54,8	24,2	24,5	35,2	69,7	76,9	96,7
2019	33,8	37,0	54,6	22,8	24,3	34,2	78,8	81,7	96,6
2020	36,1	30,7		23,4	19,9		82,8	66,9	
2021	33,7	31,5		21,4	20,2		77,3	67,1	

Снизился уровень первичной инвалидности с 36,1 до 33,7 на 10 тыс. городского взрослого населения, темп прироста 6,6 %. Показатель в городе выше среднеокружного (31,5 на 10 тыс. взрослого населения).

Показатель первичной инвалидности среди лиц трудоспособного возраста снизился с 23,4 до 21,4 на 10 тыс. соответствующего населения (снижение 8,5%). Показатель выше среднеокружного (20,2 на 10 тыс. соответствующего населения).

Показатель первичной инвалидности взрослого населения пенсионного возраста снизился с 82,8 до 77,3 на 10 тыс. соответствующего населения (снижение 6,6%), что выше среднеокружного показателя – 67,1 на 10 тыс. взрослого населения пенсионного возраста.

### **Распределение впервые признанных инвалидами граждан в возрасте 18 лет и старше по полу и возрасту в 2020-2021 гг.**

Во всех возрастных группах уровни первичной инвалидности в г. Сургуте выше, чем в ХМАО - Югра и РФ.

Среди впервые признанных инвалидами граждан 18 лет и старше доля граждан трудоспособного возраста составила в 2021 г. 49,4 %, в 2020 г. – 51,0 % (темпы убыли 3,1%)

В структуре первичной инвалидности среди взрослого населения по полу сохраняется преобладание мужчин. Доля мужчин уменьшилась с 52,2 % в 2020 г. до 51,3 % в 2021 г., темпы убыли 1,7 %.

Доля женщин увеличилась с 47,8 % в 2020 г. до 48,7 % в 2021 г., темп прироста 1,9 %.

В 2021 году впервые признанных инвалидов (далее ВПИ) - 966 человек, в том числе 49,4 % лица трудоспособного возраста, из них 62,7% - это мужчины.

Среди впервые признанных инвалидами женщин 62,1% - это лица пенсионного возраста.

Показатель впервые признанных инвалидами женщин снизился с 32,4 до 30,7 на 10 тысяч соответствующего населения (темпы снижения 5,2%). Уровень первичной инвалидности женщин трудоспособного возраста снизился с 18,1 до 16,3 на 10 тысяч соответствующего населения (темпы снижения 9,9 %). Уровень первичной инвалидности женщин пенсионного возраста снизился с 69,0 до 66,6 на 10 тысяч соответствующего населения (темпы снижения 3,5 %).

Показатель впервые признанных инвалидами мужчин снизился с 40,4 до 37,2 на 10 тысяч соответствующего населения (темпы снижения 7,9 %).

Среди впервые признанных инвалидами доля мужчин уменьшилась с 53,2 % до 51,3 % (темпы убыли 1,7 %).

Уровень первичной инвалидности мужчин трудоспособного возраста снизился с 28,5 до 26,2 на 10 тысяч соответствующего населения (темпы снижения 8,1 %).

Уровень первичной инвалидности среди мужчин пенсионного возраста снизился с 115,3 до 101,2 на 10 тыс. соответствующего населения (темпы снижения 12,2%).

Как и в предыдущие годы, по полу и возрасту самый высокий показатель первичной инвалидности среди мужчин пенсионного возраста, далее по убывающей - женщины пенсионного возраста, мужчины трудоспособного возраста, женщины трудоспособного возраста (*таблица 2*).

## Структура и уровень первичной инвалидности по группам за 2017-2021 гг.

Структура впервые признанных инвалидами по группам инвалидности в 2021 году не изменилась (таблица 3). Большую часть составляют инвалиды второй группы – 38,7% (темп снижения 27,4%). В 2021 г. в Сургуте инвалидов I группы увеличилось с 21,6 % до 26,6% (темп прироста 23,1 %). Уровень инвалидности первой группы увеличился с 7,8 до 8,9 на 10 тыс. взрослого населения (темп прироста 14,1 %). Доля инвалидов II группы в городе снизилась с 53,3% до 38,7%, уровень инвалидов второй группы снизился с 15,0 до 13,1 на 10 тыс. взрослого населения (темп убыли 12,7 %). Доля инвалидов III группы в Сургуте увеличилась с 25,1% до 34,7 %. Уровень инвалидов третьей группы увеличился с 9,0 до 11,7 на 10 тыс. взрослого населения (прирост 30%) (таблица 3)

Таблица 3

Группа инвалидности	2017 год			2018 год			2019 год			2020 год			2021 год		
	абс. число	%	На 10 тыс. взрослого населения	абс. число	%	На 10 тыс. взрослого населения	абс. число	%	На 10 тыс. взрослого населения	абс. число	%	На 10 тыс. взрослого населения	абс. число	%	На 10 тыс. взрослого населения
I группа	239	26,4	8,8	199	22,0	7,2	205	21,5	7,3	221	21,6	7,8	257	26,6	8,9
II группа	382	42,3	14,0	395	43,7	14,4	431	45,3	15,5	425	53,3	15,0	374	38,7	13,1
III группа	281	31,3	10,3	309	34,3	11,3	315	33,2	11,3	256	25,1	9,0	335	34,7	11,7
Всего	902	100	33,2	903	100	33,0	951	100	33,8	1019	100	36,1	966	100	33,7

В округе и г. Сургут отмечается однонаправленная тенденция по увеличению 1 и 3 группы по сравнению с 2020 как в процентном соотношении, так и пересчёте на 10000 взрослого населения, снижение доли 2 группы в структуре первичной инвалидности за 2020 – 2021 гг. (таблица 4).

**Структура и уровень первичной инвалидности по группам  
инвалидности в сравнении с ХМАО - Югре и РФ в 2020-2021 гг.  
(%, 10 тыс. населения)**

*Таблица 4*

Показатель	Город Сургут				ХМАО - Югра			
	%		на 10 тыс. населения		%		на 10 тыс. населения	
	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021
I группа	21,6	26,6	7,8	8,9	25,9	27,6	8,0	8,7
II группа	53,3	38,7	15,0	13,1	41,0	39,4	12,6	12,4
III группа	25,1	34,7	9,0	11,7	33,1	33,0	10,2	10,4

**Структура и уровень первичной инвалидности  
по основным классам болезней**

*Таблица 5*

Класс болезней	ВПИ						Ранговое место	
	абс. число		%		Уровень на 10 тыс. взрослого населения			
	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021
Злокачественные новообразования	344	381	33,7	39,4	12,2	13,3	1	1
Болезни системы кровообращения	223	176	21,8	18,2	7,9	6,1	2	2
Психические расстройства	62	56	6,0	5,8	2,2	1,9	3	3
Болезни КМС	59	36	5,7	3,7	2,1	1,3	4	5
Болезни нервной системы	44	46	4,3	4,8	1,5	1,6	5	4
Последствия травм	24	19	2,3	1,9	0,8	0,7	7	7
Туберкулёз	34	38	3,3	3,9	1,2	1,1	6	6

По-прежнему первое ранговое место занимают злокачественные новообразования. Второе ранговое место у болезней системы кровообращения. Третье ранговое место занимают психические болезни и расстройства поведения. Четвертое ранговое место занимают болезни нервной системы, пятое – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани.

Число впервые признанных инвалидами вследствие злокачественных новообразований в 2021 г. составило 381 чел., что на 37 чел. больше, чем в 2020 г. Доля впервые признанных инвалидами вследствие онкозаболеваний в 2021 г. составила 39,4% (прирост 16,9 %), уровень первичной инвалидности увеличился в 2021 г. и составил 13,3 на 10 тыс. взрослого населения

(увеличение 9,0%). В ХМАО - Югре уровень первичной инвалидности вследствие злокачественных новообразований составляет 40,3% и 39,5 на 10 тысяч населения.

Число впервые признанных инвалидами вследствие болезней системы кровообращения составило 176 чел., что на 47 чел. меньше, чем в 2020 г.

Доля ВПИ вследствие болезней системы кровообращения среди всех впервые признанных инвалидами увеличилась и составила – 18,2% (в 2020 г. – 21,8%, снижение 19,8%). В 2021 г. уровень первичной инвалидности вследствие болезней системы кровообращения снизился и составил 6,1 (в 2020 г. – 7,9) на 10 тыс. взрослого населения (темп снижения 22,8%). В ХМАО-Югре уровень при болезнях кровообращения незначительно увеличился и составил в 2021 г. – 6,1 (в 2020 г. – 6,0) на 10 тыс. взрослого населения.

Число лиц, ВПИ вследствие психических расстройств и расстройств поведения, составило 56 чел., что на 6 чел. больше, чем в 2020 г. Доля ВПИ психических расстройств и расстройств поведения среди всех впервые признанных инвалидами уменьшилась незначительно и составила – 5,8% (в 2020 г. – 6,0%). Удельный вес лиц, впервые признанных инвалидами вследствие психических расстройств и расстройств поведения сохранился с 2,2 до 1,9 на 10 тыс. взрослого населения. В ХМАО - Югре уровень первичной инвалидности при психических расстройствах составил 2021 г. – 2,1 на 10 тыс. взрослого населения.

Число впервые признанных инвалидами вследствие болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани составило 36 чел., что на 23 чел. меньше, чем в 2020 г.

Доля ВПИ вследствие болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани среди всех впервые признанных инвалидами уменьшилась и составила – 3,7% (в 2020 г. – 5,7%). В 2020 г. уровень первичной инвалидности вследствие болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани снизился и составил 1,3 (в 2020 г. – 2,1) на 10 тыс. взрослого населения. В ХМАО-Югре уровень при болезнях костно-мышечной системы и соединительной ткани составил в 2021 г. - 1,3 (в 2020 г. - 1,4) на 10 тыс. взрослого населения.

Число впервые признанных инвалидами вследствие туберкулёза составило 38 чел., что на 4 чел. больше, чем в 2020 г.

На четвёртом ранговом месте инвалиды страдающие болезнями нервной системы. В 2021 г. – 4,8, в 2020 – 4,3.

Доля ВПИ вследствие болезней нервной системы среди всех впервые признанных инвалидами уменьшилась и составила – 4,8% (в 2019 г. – 4,3%, темп прироста 12,3 %). В 2021 г. уровень первичной инвалидности незначительно увеличился и составил 1,6 (в 2020 г. – 1,5) на 10 тыс. взрослого населения (*таблица 5*).

## Структура и уровень инвалидности вследствие профессиональных заболеваний и производственных травм в 2016-2020гг.

*Таблица 6*

Г О Д	При чина ин- ва- лид- ности	ВПИ			Из них						Группа инвалидности					
					Трудоспособный возраст			Пенсионный возраст			I группа		II группа		III группа	
		Абс. число	%	На 10 тыс	Абс. число	%	На 10 тыс	Абс. число	%	На 10 тыс	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%
2017	Проф. заб-я	0														
	Трудовое увечье	2	100	0,07	2	100	0,09				1	50	0		1	50
	Всего	2	100	0,07	2	100	0,09				1	50	0		1	50
2018	Проф. заб-я	0														
	Трудовое увечье	3	100	0,1	3	100	0,1				1	33	0		2	67
	Всего	3	100	0,1	3	100	0,1				1	33	0		2	67
2019	Проф. заб-я	0														
	Трудовое увечье	1	100	0,03	0			1	100	0,1						
	Всего	1	100	0,03	0			1	100	0,1	0		0		1	100
2020	Проф. заб-я	0														
	Трудовое увечье	1	100	0,04	0			1	100	0,05						
	Всего	1	100	0,04	0			1	100	0,05	0		0		1	100
2021	Проф. заб-я	0														
	Трудовое увечье	1	100	0,04	0			1	100	0,05						
	Всего	1	100	0,04	0			1	100	0,05	0		0		1	100

В 2021 году количество впервые признанных инвалидами вследствие трудового увечья, как и в 2020г. составило 1 чел. Удельный вес впервые признанных инвалидами вследствие трудового увечья среди всех ВПИ в 2021 г. прежний, и составил 0,1%, уровень первичной инвалидности в 2020 г. составил 0,04 на 10 тыс. взрослого населения. Причем 100% впервые признанных инвалидами это гражданин нетрудоспособного возраста.

Инвалидность с причиной трудовое увечье определена – третья группа в одном случае.

С 2014 г. в г. Сургуте не было случаев впервые признанных инвалидами вследствие профессионального заболевания (таблица 6).

**Результаты первичного освидетельствования пострадавших  
от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний  
за 2016-2020 гг.**

*Таблица 7*

	2017	2018	2019	2020	2021
Число первично освидетельствованных на % утраты профтрудоспособности (абс.число), из них:	14	14	14	16	11
Установлен % утраты профтрудоспособности (абс.число)	12	13	11	13	11
Определены дополнительные виды возмещения вреда (абс.число)	20	14	14	11	10

В 2021 году незначительно увеличилось количество первичных экспертиз для установления степени утраты профессиональной трудоспособности. В 2021 г. было 2 случая определения нуждаемости пострадавшего в отельных видах реабилитации до выявления признаков стойкой утраты профессиональной трудоспособности. (таблица 7)

**Количество граждан, направленных на дообследование**

*Таблица 8*

Год	2017		2018		2019		2020		2021	
	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%	абс. число	%	Абс.число	%
Город	104	4,1	96	3,4	194	6,2	179	4,9%	521	29,8

В 2021 г. увеличилось количество пациентов, направленных на дообследование в медицинские учреждения г. Сургута (таблица 8).

**Данные о бессрочном установлении группы инвалидности  
при первичном освидетельствовании в 2017-2021 гг.**

*Таблица 9*

Год	2017		2018		2019		2020		2021
	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	
Всего	199	22,0	224	24,8	209	21,9	326	32,0	343 – 35,5

В 2020г. увеличилось на 117 количество инвалидов с бессрочным определением группы инвалидности, и составило 35,5% (темп прироста 10,9 %)(таблица 9).



### III. Результаты переосвидетельствования инвалидов.

В 2021 г. всего повторно проведено 3520 МСЭ гражданам, проживающим в г. Сургут в возрасте 18 лет и старше, что на 47,9 % больше, чем в 2020 г. (2369).

Количество освидетельствованных граждан в возрасте 18 лет и старше с целью установления группы инвалидности уменьшилось на 57,5% с 1765 в 2020 г. до 750 человек в 2021 г.

Повторно признано инвалидами (далее - ППИ) граждан в возрасте 18 лет и старше 3088 человека, что на 44,3% больше, чем в 2020 г., из них в 2731 случаях проведено автоматическое продление ранее имеющейся инвалидности.

Увеличение количества повторных МСЭ и ППИ граждан в возрасте 18 лет и старше в 2021 г. произошло преимущественно за счет граждан, которым на 6 месяцев была продлена ранее установленная инвалидность в соответствии с Временным порядком признания лица инвалидом, и их доля составила 79,5% от всех повторных МСЭ МСЭ с целью установления группы инвалидности (таблица 10).

#### Показатели повторной инвалидности среди граждан в возрасте 18 лет и старше

Таблица 10

Наименование показателя	2020	2021		
	Всего	Всего	из них	
			продление инвалидности на 6 месяцев	
	абс.ч.	абс.ч.	абс.ч.	%
Число повторных медико-социальных экспертиз граждан	2369	3520	-	-
Число повторных медико-социальных экспертиз с целью установления группы инвалидности, из них:	1765	3097	2731	88,2
Повторно признано инвалидами	1754	3088	2731	88,4

#### Структура повторной инвалидности по группам инвалидности в г. Сургуте, ХМАО, УФО, РФ 2020-2021 гг. (%)

Таблица 11

Наименование показателя	Сургут			ХМАО	УФО	РФ
	2020	2021	из них продление инвалидности на 6 месяцев	2021	2021	2021
				из них продление инвалидности на 6 месяцев		
	%	%	%	%	%	%
ППИ 1 группа	9,6	10,1	5	9	-	-
ППИ 2 группа	49,3	45,8	36,5	49	-	-
ППИ 3 группа	40,9	38,1	29,7	42	-	-

**Уровень повторной инвалидности по группам инвалидности  
в г. Сургуте, ХМАО, УФО, РФ  
в 2020-2021 гг. (на 10 тыс. населения)**

*Таблица 12*

Наименование показателя	Сургут		ХМАО	УФО	РФ
	2020	2021	2021	2021	2021
<b>ППИ 1 группа</b>	6,0	12,7	9,4	-	-
<b>ППИ 2 группа</b>	22,7	55,6	51,3	-	-
<b>ППИ 3 группа</b>	17,8	46,3	43,1	-	-

В 2021 г. ППИ граждан в возрасте 18 лет и старше по группам инвалидности распределились следующим образом: I группа инвалидности – 10,1%, II группа инвалидности - 45,8 %, III группа инвалидности- 38,1.

Из общего числа граждан в возрасте 18 лет и старше, которым в 2021 г. на 6 месяцев была продлена ранее установленная инвалидность (3296 человека), доля I группы инвалидности составила 5,0 % (192 человек), II группы инвалидности - 36,5 % (1400 человека), III группы инвалидности - 46,3 % (1324 человека) (*таблица 11, 12*).

**Структура ППИ граждан в возрасте 18 лет и старше  
по основным классам болезней в г. Сургуте  
в 2020-2021 гг.**

*Таблица 11*

Наименование классов болезней	Сургут					Сургут		Югра	УФО	РФ
	ППИ 2019 г.		ППИ 2020 г.		из них продление инвалиднос ти на 6 мес.	Уровень повторной инвалидности (на 10 тыс.)				
	абс. ч.	%	абс. ч.	%		абс. ч.	2020	2021	2021	2021
Всего из них:	1754	100	3480	100	2731	62,2	121,6	98,1		
Злокачественные новообразования	772	44	1373	39,5	1267	27,3	48	39,5		
Болезни системы кровообращения	257	14,7	540	15,5	453	9,1	18,9	17,4		
Психические расстройства и расстройства поведения	46	2,6	83	2,4	37	1,6	2,9	4,0		
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	133	7,6	252	7,3	198	4,7	6,9	7,0		
Болезни нервной системы	98	5,6	186	5,4	127	3,5	6,5	5,8		
Болезни уха и сосцевидного отростка	15	0,9	70	2	15	0,5	2,5	0,8		
Болезни глаза и его придаточного аппарата	31	1,8	67	1,9	37	1,1	2,3	2,3		
Болезнь, вызванная ВИЧ	48	2,7	34	1	27	1,7	1,2	0,8		
Туберкулез	132	7,5	207	6	199	4,6	7,2	4,3		

По основным классам болезней в структуре повторной инвалидности граждан в возрасте 18 лет и старше в 2020 г.:

- ранговое место занимают злокачественные новообразования (39,5%);
- ранговое место - болезни системы кровообращения (15,5 %);
- ранговое место - болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (7,3 %),
- 4 ранговое место- туберкулез (6,0%). (таблица 11).

## Результаты переосвидетельствования инвалидов

*Таблица 14*

Муниципальное образование	Год	Переосвидетельствовано на группу	Группа не изменена		Группа утяжелена		Группа понижена		Группа не установлена	
		Абс. число	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%
Город	2017	1184	786	66,3	143	13,5	161	24,6	94	7,9
	2018	1213	875	72,1	137	12,9	142	20,8	59	4,8
	2019	1138	823	72,3	124	12,2	107	17,0	84	7,3
	2020	1765	1583	89,7	134	7,6	37	2,1	11	0,6
	2021	750	649	86,5	113	15,7	5	0,7	3	0,4

В 2021 г. было проведено 496 повторных экспертизы для установления группы инвалидности по направлению медицинской организации. Повторно признаны инвалидами 495 чел.

В 2021 г. полностью устранены ограничения жизнедеятельности у 3 чел. Показатель полной реабилитации снизился в 2021г. до 0,4% с 2,0 % в 2020г.

Частично восстановили или компенсировали ограничения жизнедеятельности в 2021г. – 0,7% (в 2019г. – 6,5%), темп убыли 61,8%. Показатель утяжеления группы инвалидности увеличился с 7,6 % до 15,7. (таблица 14).

### Данные о бессрочном установлении группы инвалидности при повторном освидетельствовании в 2017-2021 гг.

*Таблица 15*

	2017		2018		2019		2020		2021	
	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%
Всего	487	44,6	608	52,6	445	42,2	294	54	225	30,0

В 30,0 % случаев повторного признания инвалидом выявлены необратимые нарушения функции организма, и группа инвалидности определена без указания срока переосвидетельствования (бессрочно). В 2020г. группа бессрочно установлена в 54% (таблица 15).

#### IV. Формирование ИПРА

В 2021 году взрослым сформировано 4182 ИПРА, что на 1266 больше, чем в 2020 году. ИПРА инвалидам разработаны в 100% случаев. При первичном освидетельствовании разработано 983 ИПРА, при повторном – 3199 ИПРА. Потребность в отдельных видах реабилитации (абилитации) инвалидов в возрасте 18 лет и старше, представлены в таблице 16.

Таблица 16

Наименование мероприятия	2017		2018		2019		2020		2021	
	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%
Разработано ИПРА	2101	100	2192	100	2151	100	2916	100	4182	100
Выдано ИПРА из них с заключением о нуждаемости:	2101	100	2191	99,9	2151	100	2916	100	4182	100
в медицинской реабилитации	2099	99,9	2191	99,9	2146	99,7	2913	99,9	4174	99,8
в реконструктивной хирургии (включая лекарственное обеспечение)	38	1,8	24	1,0	32	1,4	70	2,4	105	2,5
в санаторно-курортном лечении	257	12,2	230	10,4	310	14,4	503	17,2	801	19
о необходимости профессиональной ориентации	89	4,2	158	7,2	85	3,9	130	4,5	240	5,7
о нуждаемости в содействии в трудоустройстве	1295	59,9	1713	78,1	1414	65,7	1868	64,1	2799	66,9
в технических средствах реабилитации	813	38,6	804	36,6	725	33,7	1050	36	1518	36,2

Нуждаемость в мероприятиях медицинской реабилитации определена в 99,8% разработанных ИПРА инвалидам старше 18 лет. Нуждаемость в отдельных мероприятиях медицинской реабилитации составила:

- в реконструктивной хирургии – 105 инвалидам, или 2,5% от числа нуждающихся в медицинской реабилитации;

Потребность в профессиональной ориентации среди инвалидов 18 лет и старше, определена в 5,7 % (в 2020 г. – 4,5%).

Разработаны рекомендации по содействию в трудоустройстве в 66,9% от разработанных ИПРА (в 2020 г. – 64,1 %).

Определена потребность в обеспечении техническими средствами реабилитации (далее – ТСР) в 36,2% от количества разработанных ИПРА (в 2020 г. – 36%).

## **Показатели выполнения ИПРА в 2021 году.**

В течение 2021г. инвалидам разработано 1515 заключений о выполнении ИПР/ИПРА, что составило 70,4% от количества разработанных 2151 ИПРА в 2020 г., в том числе с положительными результатами 1166 заключений (95%) из них:

- восстановлены нарушенные функции полностью 9 чел. (0,5), частично – 1100 чел. (72,6%), положительные результаты отсутствуют у 354 чел. (23,4%);
- достигнута компенсация утраченных либо отсутствующих функций: полная компенсация 1 чел. (0,9%), частичная - 66 чел. (58,9%), положительные результаты отсутствуют у 45 чел. (40,2%);
- восстановлен социально-средовой статус полностью – 14 чел. (0,9%), частично - 1419 чел. (94,3%), положительные результаты отсутствуют у 71 чел. (4,7%);
- восстановлен социально-психологический статус полностью 14 чел. (0,9%), частично - 1407 чел. (94,4%), положительные результаты отсутствуют у 70 чел. (4,9%);
- восстановлен социально-педагогический статус полностью 1 чел., частично- 29 чел., положительные результаты отсутствуют у 21 чел.;
- восстановлен социально-бытовой статус полностью у 16 чел. (1,7%), частично- 1407 чел. (94,4%), положительные результаты отсутствуют у 67 чел. (4,5%);
- восстановлен профессиональный статус полностью 6 чел. (0,4%), частично- 377 чел. (25,8%), положительные результаты отсутствуют у 1081 чел. (73,8%).

## **IV. Выводы**

1. Увеличилось количество проводимых экспертиз на 30,9%.
2. Уменьшилось количество впервые освидетельствованных больных для определения группы инвалидности.
3. Уменьшилось количество впервые признанных инвалидами.
4. Снижился уровень первичной инвалидности с 36,1 до 33,7 на 10 тыс. взрослого населения.
5. В структуре первичной инвалидности среди взрослого населения по полу сохраняется преобладание мужчин. Доля мужчин уменьшилась с 52,2 % в 2020 г. до 51,3 % в 2021 г. Доля женщин увеличилась с 47,8 % в 2020 г. до 48,7 % в 2021 г.
6. Среди впервые признанных инвалидами женщин 62,1% - это лица пенсионного возраста.
7. Показатель впервые признанных инвалидами женщин снижился с 32,4 до 30,7 на 10 тысяч соответствующего населения.
8. Структура инвалидности по группам не изменилась.

9. Инвалиды второй группы составляют 38,7,3%. Увеличилась доля инвалидов I группы с 21,6% до 26,6% и инвалидов III группы с 33,2 до 34,7%.
10. Основной инвалидизирующей патологией у горожан и жителей ХМАО – Югры являются злокачественные новообразования, болезни системы кровообращения и расстройства психики.
11. В отчетный период первично инвалидом вследствие профессионального заболевания никто не признавался.
12. Увеличилось количество пациентов, направленных для дообследования в медицинские и реабилитационные учреждения.
13. Увеличилось количество случаев первичного определения инвалидности бессрочно.
14. Увеличилось количество повторных экспертиз.
15. В структуре повторной инвалидности по тяжести преобладает II группа инвалидности.
16. Среди повторно признанных инвалидами преобладают лица трудоспособного возраста.
17. В структуре повторной инвалидности по классам болезней изменились ранговые места: онкозаболевания, болезни системы кровообращения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, туберкулез.
18. Показатель утяжеления группы инвалидности увеличился с 24,5 % до 24,8.
19. Снижился показатель частичной реабилитации с 6,5% до 0,6%.
20. Снижился показатель полной реабилитации инвалидов с 0,2% до 0,1%.
21. Взрослым ИПРА разработана в 100%.

## **V. Предложения по снижению инвалидности.**

1. Совершенствовать работу по организации и проведению медико – социальной экспертизы.
2. Продолжить повышение профессионального уровня специалистов бюро.
3. Продолжить внедрение информационных технологий в работе с обращениями граждан.
4. Исключить случаи нарушения этики и деонтологии.
5. Специалистам бюро проводить разъяснительную работу через общественные организации инвалидов по вопросам МСЭ.
6. Планомерно совершенствовать работу с медицинскими учреждениями города по вопросам МСЭ в рамках межведомственного взаимодействия.
7. Продолжить работу по вопросам реабилитации инвалидов через Координационный совет при главе г. Сургута.
8. Продолжать работу по межведомственному взаимодействию с ФСС, ДТ и СЗН, ЦЗН по вопросам реабилитации инвалидов.
9. Совершенствовать формы взаимодействия с общественными организациями инвалидов.
10. Проводить ежемесячно разбор жалоб и «необоснованно» направленных пациентов на экспертизу с привлечением председателей врачебных комиссий медицинских учреждений.
11. Добиваться 100% качества формирования ИПРА.

Руководитель бюро № 1- филиала  
ФКУ «ГБ МСЭ по Ханты-Мансийскому  
автономному округу – Югре»  
Минтруда России



С.А. Федорова

Исполнитель:  
Мироненко И.В. – врач по МСЭ