ЗНАЧИМОСТЬ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ У ДЕТЕЙ-СИРОТ В ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Рябоконь Анна Григорьевна, Доронина Ольга Евгеньевна, Кулинич Татьяна Сергеевна

Федеральное казенное учреждение «Главное Бюро медико-социальной экспертизы по Ленинградской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, 195197, Санкт-Петербург, Полюстровский проспект, д.43, Лит. А.

E-mail: mail@lomse.ru

Ключевые слова: дети-сироты; инвалидность; реабилитация; технические средства реабилитации

Введение. Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, являются слабо защищенной социальной группой населения. Государство проявляет максимальную заботу, защищая их права и гарантируя множество льгот во всех сферах жизни. Наиболее уязвимая группа из этой категории детей — это дети, имеющие ограничения основных категорий жизнедеятельности в связи имеющимися стойкими нарушениями функций органов и систем. Своевременное проведение медико-социальной экспертизы (МСЭ) и реабилитационных мероприятий позволяют максимально компенсировать, либо уменьшить степень ограничений основных категорий жизнедеятельности (ОЖД) и интегрировать ребенка в социум.

Цель исследования. Анализ ведущих нозологических форм у детей-инвалидов и их потребности в технических средствах реабилитации (ТСР).

Материалы и методы. Акты и протоколы проведения МСЭ в бюро, анализ медицинских сведений.

Результаты. Всего детей-сирот, проживающих в домах-интернатах и учреждениях для детей-сирот в Ленинградской области 676 человек, из них практически треть детей являются инвалидами, так, на 01.01.2020г их число составляло 221 человек, на 01.01.2021г — 217 человек.

За 2020 год всего в учреждении проведена МСЭ 170 детям-сиротам, из них находящимся в стационарных учреждениях здравоохранения 14 человек, в учреждениях образования — 4 и социальной защиты — 152 человека. Трем детям категория ребенок-инвалид установлена первично, 20 — повторно, 147 освидетельствований проведено только для разработки индивидуальных программ реабилитации (абилитации) ребенку-инвалиду (ИПРА).

За первый квартал 2021 года проведено 36 МСЭ детям-сиротам, из них 8 инвалидам, находящимся в стационарных учреждениях здравоохранения, 25 — в учреждениях образования и 3 — в учреждениях социальной защиты, из них первично для установления категории ребенок-инвалид 5 детям, повторно — 6, только для разработки ИПРА — 25 детям.

Основными нозологическими формами у данной категории детей являются: болезни нервной системы (код по МКБ 10 G00-G99) — 80 случаев (38,8%); психические расстройства и расстройства поведения (код по МКБ 10 F00-F99) — 78 случаев (37,8%); врожденные аномалии (Q00-Q99) — 44 случая (21,4%); болезни глаза (H35 — ретинопатия недоношенных) — 2 случая (1,0%) и последствия тяжелых ЧМТ (T90) — 2 случая (1,0%). В 92,5% случаев категория «ребенок-инвалид» установлена на срок до 18 лет, учитывая стойкие нарушения функций, их тяжесть, невозможность уменьшения степени ОЖД.

Среди болезней нервной системы преобладает детский церебральный паралич (ДЦП) в 59 случаях (79,3%); основная доля среди психических расстройств приходится на умственную отсталость — 63 случая (80,8%); среди врожденных аномалий преобладает геномная патология (синдром Дауна) — 26 случаев (59,1%).

У большинства детей имеется сочетанная патология с тяжелыми множественными поражения органов и систем, с ограничением основных категорий жизнедеятельности второй и третьей степени, что обуславливает необходимость сопровождения их при организации воспитания и обучения с использованием ТСР.

В разработке ИПРА с рекомендациями по обеспечению ТСР нуждались 135 детей, что составило 65,5% от данной категории освидетельствованных.

Основными видами ТСР, которые рекомендовались детям-инвалидам с целью компенсации таких категорий жизнедеятельности, как ограничение способности к передвижению, к самообслуживанию, обучению, были: ходунки, опоры для ползанья, сидения, стояния, поручни, аппараты на нижние конечности, тутора, ортопедическая обувь, кресло-коляски комнатные и прогулочные с ручным управлением с дополнительными функциональными приспособлениями, абсорбирующее бельё, противопролежневые матрацы.

Выводы. Существенная доля детей, находящихся в домах-интернатах и учреждениях для детей-сирот Ленинградской области, относится к категории «ребенок-инвалид». Основными нозологическими формами при установлении инвалидности являются болезни нервной системы с преобладанием ДЦП, психические расстройства с преобладанием умственной отсталости, врожденные аномалии с преобладанием синдрома Дауна. В большинстве случаев это дети с выраженными и значительно выраженными нарушениями функций органов и систем, что обуславливает необходимость проведения комплексной реабилитации с использованием ТСР.