ПЕРВИЧНАЯ ИНВАЛИДНОСТЬ КОНТИНГЕНТА ПАЦИЕНТОВ ГОРОДСКОЙ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ В 2016–2020 ГГ.

Шаповалов Константин Альбертович[1,2], Шаповалова Лариса Анатольевна[2], Попова Ирина Александровна[1], Лебедев Владимир Сергеевич[1], Арзубова Ирина Николаевна[1]

[1] ГБУЗ РК «Сыктывкарская детская поликлиника №3». 167011, Сыктывкар, ул. Восточная, д.35

[2] ГОУ ДПО «Коми республиканский институт развития образования». 167000, Сыктывкар, ул. Орджоникидзе, д. 23

E-mail: stampdu@rambler.ru

Ключевые слова: первичная инвалидность, дети-инвалиды, городская детская поликлиника, субарктическая территория

Актуальность. Первичная инвалидность детей и подростков является статистическим инструментом для определения сил и средств медицинского учреждения, направляемых на реабилитацию/абилитацию инвалидов. [1–8]

Цель исследования. Формирование нормативных показателей первичной инвалидности в городской детской поликлинике.

Методы и пациенты**.** Анализ первичной инвалидности контингента пациентов государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Коми (РК) «Сыктывкарская детская поликлиника №3» («СДП №3») проведён на основании 233 обратных талонов (Сведений о результатах проведенной медико-социальной экспертизы) пациентов, у которых признаки инвалидности были выявлены впервые при прохождении МСЭ в 2016–2020 гг. Число детей-инвалидов в эти годы составило: 38 (2016); 37 (2017); 44 (2018); 67 (2019); 47 (2020).

При работе над материалом использовались методические подходы: системный, комплексный, интеграционный, функциональный, динамический, процессный, нормативный, количественный, административный и ситуационный. Методы анализа включали: аналитический и сравнения. Применялись приёмы: группировки, абсолютных и относительных величин, детализации и обобщения. Показатели рассчитывались в абсолютных числах,% и коэффициентах частоты (Кч) на 10 000 детского населения. Глубина исследования составила 5 лет. Его организация носила характер стратификационного отбора с формированием сплошной выборки. Критериями включения в неё пациентов были прохождение первичной государственной услуги МСЭ и определение у них инвалидности. Заболевания, ставшие причиной первичной инвалидности, рассматривались в 19-ти классах МКБ. Исследование проводилось в «СДП №3», которая является объединённой специализированной поликлиникой г. Сыктывкара, обслуживает 42 407 ребёнка и рассчитана на 1093 посещения в смену. К поликлинике прикреплено 81,2% детского населения города и 22,4% — РК. Поэтому полученные результаты можно экстраполировать, как возможные не только на всё детское население регионального центра, но и всего данного субарктического региона Российской Федерации с низкой плотностью населения.

Результаты. Анализ показателей первичной инвалидности контингента детей и подростков, признанных инвалидами в 2016–2020 гг. проводился с целью формирования региональных нормативов в абсолютных числах, ранговых местах, структуре и частоте для использования в при решении управленческих и методических вопросов, организации лечебного процесса в последующие годы. [9–17] Из 19-ти рассматриваемых классов заболеваний МКБ первичная инвалидность не определялась в 6-ти. В г. Сыктывкаре первичную инвалидность при психических расстройствах F00-F99 рассматривает специализированная МСЭ, дети-инвалиды с этими видами патологии наблюдаются в специализированном диспансере. Поэтому данная группа пациентов не входит в рассматриваемую статистическую совокупность. Признаки первичной инвалидности ещё в 5-ти классах: Инфекционные и паразитарные заболевания A00-B99; Болезни органов дыхания J00-J99; Беременность, роды и послеродовый период O00-O99; Отдельные состояния перинатального периода P00-P96 и Симптомы, признаки, выявленные при обследовании R00-R99 у искомого контингента детей и подростков определены не были (табл. 1).

Заключение. При формировании комплексного регионального норматива первичной инвалидности контингента детей городской детской поликлиники целесообразно использовать показатели за последние 5-ть лет и полученные ежегодные средние годовые.

Структура рангового распределения первичной инвалидности формируется следующим образом: I место — Болезни нервной системы G00-G99; II место — Врождённые аномалии, хромосомные нарушения Q00-Q99. На III месте — Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ E00-E90, IV — Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани M00-M99, V — Новообразования C00-D48, VI — Болезни уха и сосцевидного отростка H60-H95, VII — Болезни глаз и его придаточного аппарата

Таблица 1.

Причины первичного выхода на инвалидность детей в ГБУЗ РК «Сыктывкарская детская поликлиника №3» в 2016–2020 гг. (в абсолютных числах, ранговых местах,% и Кч — коэффициентах частоты на 10 000 детского населения) (M ± m)

Причины инвалидности / Год	2016–2020				Ежегодно			
	Абс.число	Ранг	%	Кч	Абс.число	Ранг	%	Кч
Всего	233	I–XIII	100,00	17,37	46,60	I–XIII	100,00	17,37
I Инфекционные и паразитарные заболевания A00-B99	0	–	–	–	0	–	–	–
II Новообразования C00-D48	20	V	8,58 ± 1,83	1,49	4,00	V	8,58 ± 4,10	1,49
III Болезни крови и иммунной системы D50-D89	5	VIII–X	2,15 ± 0,95	0,37	1,00	VIII–X	2,15 ± 2,12	0,37
IV E00-E90	28	III	12,02 ± 2,13	2,09	5,60	III	12,02 ± 4,76	2,09
V Психические расстройства F00-F99	0	–	–	–	0	–	–	–
VI Болезни нервной системы G00-G99	70	I	30,03 ± 3,00	5,22	14,00	I	30,03 ± 6,71	5,22
VII Болезни глаз и его придаточного аппарата H00-H59	7	VII	3,00 ± 1,12	0,52	1,40	VII	3,00 ± 2,50	0,52
VIII	13	VI	5,58 ± 1,50	0,97	2,60	VI	5,58 ± 3,36	0,97
IX Болезни системы кровообращения I00-I99	5	VIII–X	2,15 ± 0,95	0,37	1,00	VIII–X	2,15 ± 2,12	0,37
X Болезни органов дыхания J00-J99	0	–	–	–	0	–	–	–
XI Болезни органов пищеварения K00-K93	3	XI	1,29 ± 0,73	0,22	0,60	XI	1,29 ± 1,65	0,22
XII Болезни кожи и подкожной клетчатки L00-L99	2	XII–XIII	0,86 ± 0,60	0,16	0,40	XII–XIII	0,86 ± 1,35	0,16
XIII Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани M00-M99	23	IV	9,87 ± 1,95	1,71	4,60	IV	9,87 ± 4,37	1,71
XIV Болезни мочеполовой системы N00-N99	2	XII–XIII	0,86 ± 0,60	0,16	0,40	XII–XIII	0,86 ± 1,35	0,16
XV Беременность, роды и послеродовый период O00-O99	0	–	–	–	0	–	–	–
XVI Отдельные состояния перинатального периода P00-P96	0	–	–	–	0	–	–	–
XVII Врождённые аномалии, хромосомные нарушения Q00-Q99	50	II	21,46 ± 2,68	3,72	10,00	II	21,46 ± 6,01	3,72
XVIII Симптомы, признаки, выявленные при обследовании R00-R99	0	–	–	–	0	–	–	–
XIX Травмы, отравления и другие воздействия внешней среды S00-T98	5	VIII–X	2,15 ± 0,95	0,37	1,00	VIII–X	2,15 ± 2,12	0,37

H00-H59. VIII–X места занимают Болезни крови и иммунной системы D50-D89, Болезни системы кровообращения I00-I99 и Травмы, отравления и другие воздействия внешней среды S00-T98, XI — Болезни органов пищеварения K00-K93, XII-XIII — Болезни кожи и подкожной клетчатки L00-L99 и Болезни мочеполовой системы N00-N99.

По удельному весу и частоте среди заболеваний, приводящих к первичной инвалидности детей, преобладали: Болезни нервной системы G00-G99 составят 30,03 ± 6,71% (Кч = 5,22), Врождённые аномалии, хромосомные нарушения Q00-Q99 — 21,46 ± 6,01 (Кч = 3,72), Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ E00-E90 — 12,02 ± 4,76 (Кч = 2,09), Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани M00-M99 — 9,87 ± 4,37% (Кч = 1,71), Новообразования C00-D48 — 8,58 ± 4,10 (Кч = 1,49). На эти 5-ть классов заболеваний приходится 81,96% всей первичной инвалидности детей и подростков.

Ожидаемое среднегодовое число детей-инвалидов, которым впервые будет определена инвалидность, в ближайшие годы составит 46–47 человек. Из них с высокой вероятностью у 14-ти причиной первичной инвалидности будут заболевания нервной системы, 10-ти — врождённые аномалии и хромосомные нарушения, 5–6-ти — болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, 4–5-ти — болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, 4-х — новообразования.

Полученные результаты могут ниспользоваться как исходный повседневный статистический инструмент для объективизации процесса реабилитации/абилитации детей-инвалидов.

Литература:

1. Медико-социальная экспертиза. [Доступен по URL: http://www.invalidnost.com/index/kontroliruetsia_li_deiatelnost uchrezhdenii medik o socialnoi ehkspertizv/O-176 (дата обращения 30.04.2021)] [Medical and social

expertise. [Available at URL: http://www.invalidnost.com/index/kontroliruetsia_li_deiatelnost uchrezhdenii medik about socialnoi ehkspertizv / O-176 (accessed 30.04.2021) (In Russ.)]
2. Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ (ред. от 29.07.2018) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». Статья 8.1. Независимая оценка качества условий оказания услуг федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы (введена Федеральным законом от 05.12.2017 N 392-ФЗ) [Federal'nyj zakon ot 24.11.1995 N 181-FZ (red. ot 29.07.2018) «O social'noj zashchite invalidov v Rossijskoj Federacii». Stat'ya 8.1. Nezavisimaya ocenka kachestva uslovij okazaniya uslug federal'nymi uchrezhdeniyami mediko-social'noj ekspertizy (vvedena Federal'nym zakonom ot 05.12.2017 N 392-F3) (In Russ.)]
3. Шаповалов К.А., Шаповалова П.К. Рабочая программа дисциплины «Правовые основы медико-социальной экспертизы» для специальности 0202 Право и организация социального обеспечения. Сыктывкар: Коми государственный педагогический институт, Сыктывкарское высшее педагогическое училище (колледж) №1 им. И.А. Куратова, 2000. 21 с. [Shapovalov KA, Shapovalova PK. The working program of the discipline «Legal bases of medical-social expertise» for the specialty 0202 Law and organization of social security. CD. Syktyvkar, Komi State Pedagogical Institute, Syktyvkar Higher Pedagogical College №1 after I.A. Kuratov, 2000:1–21 (In Russ.)]
4. Шаповалов К.А., Шаповалова П.К. Правовые основы медико-социальной экспертизы: учебное пособие. Шаповалова. Сыктывкар: Коми государственный педагогический институт, Сыктывкарское высшее педагогическое училище (колледж) №1 им. И.А. Куратова, 2000. 47 с. [Shapovalov KA, Shapovalova PK. The legal basis of medical-social expertise: training manual. CD. Syktyvkar, Komi State Pedagogical Institute, Syktyvkar Higher Pedagogical College №1 after I.A. Kuratov, 2000:1–47 (In Russ.)]
5. Шаповалов К.А., Шаповалова П.К. Государственная служба и учреждения медико-социальной экспертизы: лекция. Сыктывкар: Коми государственный педагогический институт, Сыктывкарское высшее педагогическое училище (колледж) №1 им. И.А. Куратова, 2000. 10 с. [Shapovalov KA, Shapovalova PK. Public service and institutions of medical and social expertise: lecture. Syktyvkar, Komi State Pedagogical Institute, Syktyvkar Higher Pedagogical College №1 after I.A. Kuratov, 2000:1–10 (In Russ.)]
6. Шаповалов К.А., Шаповалова П.К. Классификация и критерии, используемые при проведении медико-социальной экспертизы: лекция. Сыктывкар: Коми государственный педагогический институт, Сыктывкарское высшее педагогическое училище (колледж) №1 им. И.А. Куратова, 2000. 24 с. [Shapovalov KA, Shapovalova PK. Classification and criteria used for the carrying out of medical-social expertise: lecture. Syktyvkar, Komi State Pedagogical Institute, Syktyvkar Higher Pedagogical College №1 after I.A. Kuratov, 2000:1–24 (In Russ.)]
7. Шаповалов К.А., Шаповалова П.К. Инвалидность и индивидуальная программа реабилитации инвалида: лекция. Сыктывкар: Коми государственный педагогический институт, Сыктывкарское высшее педагогическое училище (колледж) №1 им. И.А. Куратова, 2000. 4 с. [Shapovalov KA, Shapovalova PK. Disability and the individual program of rehabilitation of the disabled person: lecture. Syktyvkar, Komi State Pedagogical Institute, Syktyvkar Higher Pedagogical College №1 after I.A. Kuratov, 2000:1–4 (In Russ.)]
8. Шаповалов К.А., Шаповалова П.К. Социальная интеграция инвалидов: лекция. Сыктывкар: Коми государственный педагогический институт, Сыктывкарское высшее педагогическое училище (колледж) №1 им. И.А. Куратова, 2000. 6 с. [Shapovalov KA, Shapovalova PK. The social integration of the disabled: lecture. Syktyvkar, Komi State Pedagogical Institute, Syktyvkar Higher Pedagogical College №1 after I.A. Kuratov, 2000:1–6 (In Russ.)]
9. Shapovalov K.A., Shapovalova L.A. Standard of primary disability for city children's clinic of regional centre of subarctic territory. Archives of Disease in Childhood. 2017;102(Suppl 2):A114. DOI: 10.1136/archdischild-2017–313273.296 [Available at: http://adc.bmj.com/content/102/Suppl_2/A114.1 (accessed 30.04.2021)]
10. Shapovalov K.A., Shapovalova L.A. Control over execution of individual program of rehabilitation and (or) habilitation of children with disabilities. experience of city children's clinic of regional centre of subarctic territory. Archives of Disease in Childhood. 2017;102(Suppl 2):A114-A115. DOI: 10.1136/archdischild-2017–313273.297. [Available at: http://adc.bmj.com/content/102/Suppl_2/A114.2 (accessed 30.04.2021)]
11. Шаповалов К.А., Шаповалова Л.А., Ястребцева Т.А., Гусарова С.А., Баирова Е.Н. Дети-инвалиды. Стандарты первичной, общей инвалидности, главных нарушений в состоянии здоровья и ведущих ограничений жизнедеятельности детей-инвалидов контингента пациентов городской детской поликлиники регионального центра субарктической территории. Педиатрия. Восточная Европа. 2017. Т. 5. №3. С. 254–269. [Доступен по URL: http://recipe.by/ru/magazine/deti/?editions=2017-tom-5-n-3&group_id=item_0&article_id=line_3 (дата посещения 30.04.2021)] [Shapovalov K, Shapovalova L, Yastrebtseva T, Gusarova S, Bairova E. Disabled children. Standards of primary, general disability, major violations in health status and leading disability of disabled children in city children's polyclinic of regional center of subarctic territory. Pediatrics. Eastern Europe. 2017;5(3):254–269 [Available at URL: http://recipe.by/ru/magazine/deti/?editions=2017-tom-5-n-3&group_id=item_0&article_id=line_3 (accessed 30.04.2021)] (In Russ.)
12. Шаповалов К.А., Шаповалова Л.А., Горбицкая М.С., Семянникова Н.А., Лапшина Ю.В. Дети-инвалиды. Формирование стандартов первичной и общей инвалидности, главных нарушений в состоянии здоровья контингента пациентов городской детской поликлиники регионального центра субарктической территории. Педиатрический вестник Южного Урала. 2017. № 2. С. 81–87. [Доступен по URL: http://xn--74-dlcmpmt5aj.xn--p1ai/vestnik/v2017_2.pdf (дата посещения 30.04.2021)] [Shapovalov KA, Shapovalova LA, Gorbitskaya MS, Semyannikova NA, Lapshina YuV. Disabled children. Formation of the standards of primary and general disability, the main violations in the state of health of children with disabilities of a contingent of patients of the city children's polyclinic of the

regional center of the subarctic territory. Pediatric Bulletin of the South Ural. 2017 Jul-Dec;(2):81–87. [Available at URL: http://xn--74-dlcmpmt5aj.xn--p1ai/vestnik/v2017_2.pdf (accessed 30.04.2021)] (In Russ.)

13. Шаповалов К.А., Шаповалова Л.А., Забоева М.В., Калинина Т.А., Торопова О.Е. Особенности формирования показателей инвалидности среди контингента городской детской поликлиники регионального центра субарктической территории. Якутский медицинский журнал. 2018. №1 (60). С. 58–62. DOI: 10.25789/YMJ.2018.61.18 [Доступен по URL: http://ymj.mednauka.com/files/YMJ-1–2018.pdf (дата посещения 30.04.2021)] [Shapovalov KA, Shapovalova LA, Zaboeva MV, Kalinina TA, Toropova OE. Features of the formation of disability among contingent of the city children`s polyclinic of the regional center of the subarctic territory. Yakut Medical Journal. 2018 Jan-March;(1):58–62. DOI: 10.25789/YMJ.2018.61.18 [Available at URL: http://ymj.mednauka.com/files/YMJ-1–2018.pdf (accessed 30.04.2021)] (In Russ.)]
14. Shapovalov K., Shapovalova L., Yastrebtseva T., Gorbitskaya M., Semyannikova N., Avtushina K. General disability of patients of the city children's polyclinic of the subarctic territory. Archives of Disease in Childhood. 2019;104(Suppl.3):A284. DOI: 10.1136/archdischild-2019-epa.665 [Available at: https://adc.bmj.com/content/archdischild/104/Suppl_3/A284.1.full.pdf (accessed 30.04.2021)]
15. Shapovalov K., Shapovalova L., Yastrebtseva T., Toropova O., Kantsarina L., Kostareva E. Leading disabilities in the state of health as a sign of reducing the quality of life of children with disabilities in the city's children's polyclinic. Archives of Disease in Childhood. 2019;104(Suppl.3):A283. DOI: 10.1136/archdischild-2019-epa.663 [Available at: https://adc.bmj.com/content/archdischild/104/Suppl_3/A283.1.full.pdf (accessed 30.04.2021)]
16. Shapovalov K., Shapovalova L., Pokhodyaeva G., Knyazeva N., Toropova V., Sannikova L., Mezentseva A**.** Individual program of rehabilitation and/or habilitation of disabled children (ipra). Results of its execution in the city children's clinic. Archives of Disease in Childhood. 2019;104(Suppl.3):A28282–283. DOI: 10.1136/archdischild-2019-epa.662 [Available at: https://adc.bmj.com/content/archdischild/104/Suppl_3/A282.2.full.pdf (accessed 30.04.2021)]
17. Shapovalov K., Shapovalova P., Makarova N., Gusarova S., Semyannikova N., Dobrisavlevich E., Avtushchina K. Assessment of the quality of passage and the level of satisfaction with the receipt of the state service of passing medical and social expertise (ssmse) to children and adolescents. Archives of Disease in Childhood. 2019;104(Suppl.3):A166. DOI: 10.1136/archdischild-2019-epa.382 [Available at: https://adc.bmj.com/content/archdischild/104/Suppl_3/A166.1.full.pdf (accessed 30.04.2021)]