

УДК 616-036.865-053.2(470.46)

3.1.21 Педиатрия

DOI: 10.37903/vsgma.2024.4.11 EDN: LBOSBO

СТРУКТУРНО-ДИНАМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ИНВАЛИДНОСТИ СРЕДИ КОНТИНГЕНТА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО НАСЕЛЕНИЯ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ© **Богданьянц М.В.¹, Безрукова Д.А.¹, Шмелева А.Ю.¹, Третьякова М.В.¹,
Темерев И.А.¹, Минакова Г.М.²**¹Астраханский государственный медицинский университет, Россия, 414000, Астрахань, ул. Бакинская, 121²Детская городская поликлиника №3, Россия, 414041, Астрахань, ул. Куликова, 61*Резюме*

Цель. Изучить состояние инвалидности, оценить динамику и структуру общей и первичной инвалидности прикрепленного детского населения в период 2020-2022 гг.

Методика. Произведен расчет относительных и абсолютных величин, математико-статистический анализ данных табличным и графическим методами с использованием встроенных программ.

Результаты. Установлено, что за последние три года наметилась тенденция к росту показателей общей (в 1,1 раза) и первичной инвалидности у детей (в 1,4 раза). В структуре общей инвалидности преобладает доля детей 10-14 лет (33,1%) и 5-9 лет (30,7%). Наибольший рост общей инвалидности отмечен в подростковой возрастной группе – на 30,4%, первичной инвалидности – у детей от 0 до 4 лет (на 55,9%) и от 5 до 9 лет – на 25,4%. Выявлены гендерные различия: показатели общей и первичной инвалидности среди мальчиков выше, чем среди девочек в 1,2 и 1,4 раза соответственно.

Заключение. Сохраняющиеся тенденции к росту общей и первичной детской инвалидности определяют медико-социальную значимость проблемы, приоритетность снижения инвалидности за счет изучения региональных особенностей динамики, структуры причин, необходимых для разработки целевых программ по предупреждению и снижению инвалидизации с детства.

Ключевые слова: дети-инвалиды, общая и первичная инвалидность, структура, динамика, тенденции.

STRUCTURAL AND DYNAMIC ANALYSIS OF DISABILITY AMONG THE CONTINGENT OF THE TERRITORIAL POPULATION OF THE CHILD POLYCLINICBogdanyants M.V.¹, Bezrukova D.A.¹, Shmeleva A.Y.¹, Tretyakova M.V.¹, Temerev I.A.¹,
Minakova G.M.²¹Astrakhan State Medical University, 121, Bakinskaya St., 414000, Astrakhan, Russia²Children's City Polyclinic N3, 61, Kulikova St., 414041, Astrakhan, Russia*Abstract*

Objective. To study the state of disability, assess the dynamics and structure of overall and primary disability of the attached child population during the period of 2020-2022.

Methods. Calculation of relative and absolute values, mathematical and statistical analysis of data using tabular and graphical methods with the use of built-in programs was performed.

Results. It was found that over the last three years, there has been a tendency for an increase in overall disability rates (by 1.1 times) and primary disability among children (by 1.4 times). In the structure of overall disability, children aged 10-14 years (33.1%) and 5-9 years (30.7%) represent the largest share.

Conclusion. The greatest increase in overall disability was noted in the adolescent age group – by 30.4%, and in primary disability – among children aged 0 to 4 years (by 55.9%) and 5 to 9 years (by 25.4%). Gender differences were identified: the rates of overall and primary disability among boys were higher than among girls by 1.2 and 1.4 times, respectively.

Keywords: children with disabilities, general and primary disability, structure, dynamics, trends.

Введение

Тенденция к росту инвалидности, в том числе детской, продолжает сохраняться во всем мире, существенно отличаясь по уровню в разных странах (от 25-30% в Европе, 19-22% в США, 9%-12% в России, 5%-7% в Китае), Федеральных округах и регионах Российской Федерации (от 7,5% в Уральском ФО до 12,7 в Северо-Кавказском ФО) [1, 6, 12]. Детская инвалидность остается острой проблемой в силу медико-демографического, социально-экономического, психолого-педагогического, морально-этического значения для индивидуума, семьи, общества и государства в целом. Распространенность детской инвалидности в мире варьирует от 12,8% в США, 4,9% в Китае, до 2,6% в Великобритании, 5,6% в РФ. Уровень детской инвалидности определяет для любого государства потери трудового потенциала и снижение развития экономики в ближайшей перспективе, значительные дополнительные бюджетные средства на меры социальной поддержки семей с детьми-инвалидами, реализацию федеральных и региональных программ по выявлению и предупреждению основных факторов, влияющих на индивидуальное и популяционное здоровье населения [2, 3, 4, 15, 17].

Исследования медико-социальных аспектов детской инвалидности демонстрируют, что меры вмешательства по преодолению ущерба, обусловленного инвалидностью, должны носить комплексный и системный характер и в то же время быть персонифицированными [5, 7, 8, 9]. Требуется систематическое изучение и оценка динамики, структуры, анализа состояния инвалидности, на всех уровнях с последующей разработкой комплексных профилактических программных мер [10, 15, 16, 18]. Авторы отмечают высокую эффективность медико-социальной реабилитации, проявляющуюся увеличением реабилитационного потенциала, улучшением или полным восстановлением утраченных функций, формированием новых, ранее отсутствовавших способностей, направленными на социальную адаптацию детей-инвалидов [6, 11, 13, 14].

По мнению ряда исследователей, несмотря на значительные достижения в международной государственной политике по решению проблем, связанных с инвалидностью, практически во всех странах имеются ограниченный доступ к медицинской помощи, реабилитации и неудовлетворенные медико-социальные потребности людей с ограниченными возможностями. Доминирует медицинская модель реабилитации детей-инвалидов над социальной, в связи, с чем трудно достигнуть основной цели реабилитации - полной социализации и интеграции ребенка-инвалида в общество [1, 5, 7, 9].

Цель исследования – изучить состояние инвалидности по отчетным данным детской поликлиники, оценить динамику и структуру общей и первичной инвалидности территориального детского населения 0-17 лет в период 2020-2022 гг.

Методика

Применено сплошное исследование с математико-статистическим анализом показателей деятельности поликлиники на основе годовых отчетов, первичной учетно-отчетной медицинской документации пациентов отделения медицинской реабилитации за 2020-2022 гг. Использованы табличный и графический методы, расчет абсолютных и относительных величин, программы Microsoft Excel.

Результаты исследования и их обсуждение

Проведенный анализ показал, что контингент детей – инвалидов в возрасте до 17 лет включительно (без группы детей, с психическими расстройствами) составил 9,8% от общего числа детей, состоящих на диспансерном учете и 1,5% от общей численности обслуживаемого детского населения. В исследуемом периоде количество детей-инвалидов составляло в 2020 г. – 489 человек, в 2021 г. – 485, в 2022 г. – 502 человека при общей численности прикрепленного детского населения 33372 человека в возрасте от 0 до 17 лет. Возрастная структура детей-инвалидов представлена на рис. 1.

Дети, впервые вышедшие на инвалидность, от общего количества инвалидов составили 11,75% (2021 г. – 8%; 2020 г. – 8,4%). Полученные данные демонстрируют рост доли детей, впервые прошедших освидетельствование и, получивших категорию ребенок-инвалид в 1,5-1,4 раза. Данные анализа первичной детской инвалидности по возрасту и полу представлены в табл. 1.

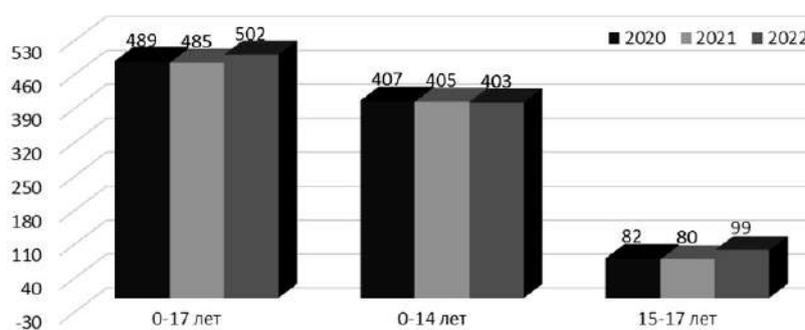


Рис. 1. Возрастной состав и численность контингента детей – инвалидов, состоящих на учете в детской поликлинике в период 2020-2022 гг. (человек)

Таблица 1. Возрастно-половой состав детей, впервые оформленных на инвалидность за 2020-2022 гг.

Возраст	Дети, впервые оформленные на инвалидность					
	Мальчики			Девочки		
	2020 г. (чел.)	2021 г. (чел.)	2022 г. (чел.)	2020 г. (чел.)	2021 г. (чел.)	2022 г. (чел.)
0-4 года	12	10	20	9	12	13
5-9 лет	6	5	10	4	5	5
10-14 лет	4	2	3	2	5	3
15-17 лет	1	-	3	3	3	2
Всего	23	17	36	18	25	23

Данные табл. 1 показывают, что в структуре детей, впервые оформленных на инвалидность, преобладают мальчики – 61% (2021 г. – 40,5%; 2020 г. – 56,1%). Очевидна тенденция к росту удельного веса мальчиков (в 1,5 раза). Соответственно, доля девочек среди детей-инвалидов снижалась, и составляла в 2022 г. – 39% (2021 г. – 59,5%; 2020 г. – 43,9%).

При анализе структуры в возрастном аспекте выявлено, что первичный выход на инвалидность детей, оформленных через педиатрическое бюро МСЭ, выше в возрасте от 0 до 4 лет – 33 ребёнка 55,9% (2021 г. – 22 ребёнка 52,4%; 2020 г. – 21 ребёнок 51,2%; 2019 г. – 24 ребёнка 60%) и от 5 до 9 лет – 15 детей 25,4% (2021 г. – 10 детей 23,8%; 2020 г. – 10 детей 24,4%; 2019 г. – 7 детей 17,5%), что закономерно и говорит, в определенной степени, о качестве работы врачей, которые своевременно выявляют и направляют детей на МСЭ. Таким образом за последние три года наметилась тенденция к росту показателя первичной инвалидности у детей: с 12,4 в 2020 г. до 17,9 на 10 тыс. детского населения в 2022 г., в т. ч. у детей до 14 лет – показатель вырос с 13,1 до 19,0 (на 45%↑), в возрастной группе детей с 15 до 17 лет – с 8,4 в 2020 г. до 10,9 в 2022 г. (на 29,8%↑). В анализируемом периоде можно отметить и рост показателя общей инвалидности (рис. 2.).

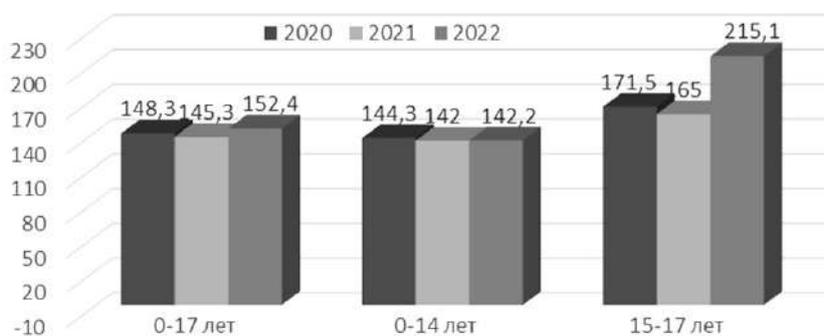


Рис. 2. Динамика показателя общей инвалидности по возрастным группам за 2020-2022 гг. (на 10 тыс. прикрепленного населения)

Полученные показатели общей инвалидности демонстрируют его увеличение в 1,01-1,1 раза. При этом у детей 0-14 лет данный показатель вырос незначительно с 142,0 до 142,2 (на 0,1%), а в возрастной категории 15-17 лет отмечен резкий скачок – с 165,0 до 215,1 (на 30,4% или 1,3 раза). Определена доля основных возрастных групп в структуре общей инвалидности. Установлено, что наибольшую по численности группу, составляют дети от 0 до 14 лет (80,3%-83,5%). При этом доля детей подросткового возраста, в исследуемый период выросла в 1,2 раза (с 16,8% в 2020 г. до 19,7 в 2022 г.).

Исследован контингент детей – инвалидов по гендерному признаку. Установлено, что среди всех детей – инвалидов преобладают мальчики 55,6% (2021 г. – 56,5%; 2020 г. – 57,1%) и показатель, соответственно, среди них выше, чем среди девочек в 1,2 раза и составляет 165,5 (2021 г. – 159,7; 2020 г. – 164,98) на 10 тыс. соответствующего населения, против 138,6 (2021 г. – 130,2; 2020 г. – 130,7) у девочек. Распределение детей, признанных инвалидами, по возрасту и полу представлен на рис. 3.

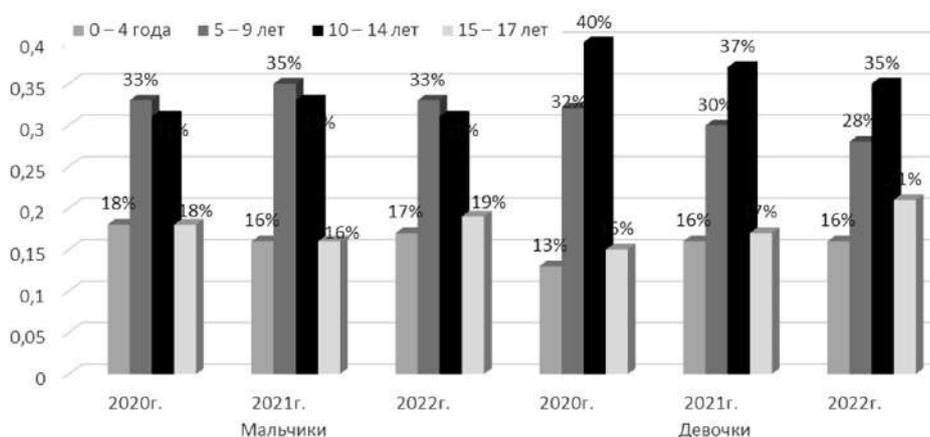


Рис. 3. Возрастно-половая структура детей-инвалидов за 2020-2022 гг. (доля в % от общего числа)

Полученные данные по возрастно-половому составу показывают, что наибольшее количество детей-инвалидов приходится на возраст с 10 до 14 лет: в 2022 г. 166 детей – 33,1% (в 2021 г. – 170 детей или 35%; 2020 г. – 169 детей или 34,6%) и с 5 до 9 лет в 2022 г. 154 ребенка – 30,7% (2021 г. – 161 ребенок или 33,2%; 2020 г. – 160 детей или 32,7%). Проведен анализ причин детской инвалидности по отдельным классам болезней по МКБ-10 (рис. 4).

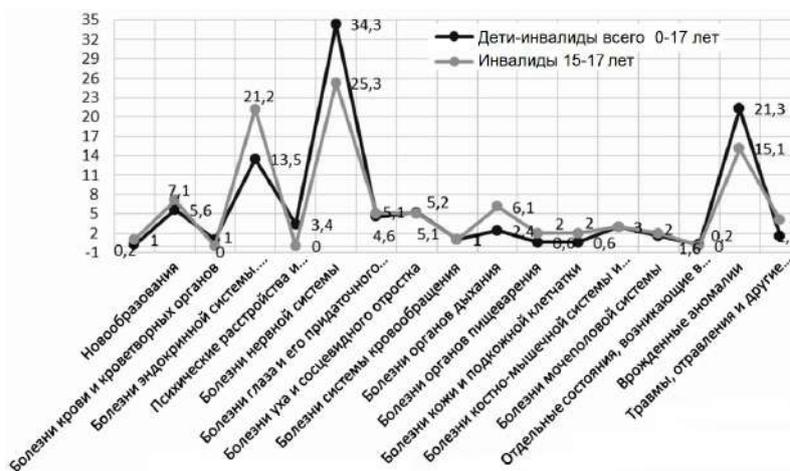


Рис. 4. Структура причин инвалидности у детей 0-17 лет, 15-17 лет по классам болезней (удельный вес в %)

Результаты анализа структуры причин инвалидности по отдельным классам болезней продемонстрировали, что первые три ранговых места занимают: болезни нервной системы 34,3% (2021 г. – 34,2%; 2020 г. – 34,2%); врожденные аномалии развития – 21,3% (2021 г. – 20,8%; 2020 г. – 21,9%); болезни эндокринной системы 13,5% (2021 г. – 12,6%; 2020 г. – 12,9%). На долю этих причин приходится до 70% случаев инвалидности детей. В структуре инвалидности по классам болезней у детей-инвалидов подросткового возраста болезни эндокринной системы занимают второе, а врожденные аномалии развития – третье ранговое место.

Полученные данные показали, что в исследуемый период в возрастной категории 0-17 лет в структуре причин инвалидности, выросла доля по классам болезни: органов пищеварения (в 3 раза), глаза и его придаточного аппарата (на 24,3%), эндокринной системы (на 7,1%), мочеполовой системы (на 6,7%), врожденные аномалии развития (на 2,4%), нервной системы (на 0,3%). Следует отметить схожесть структуры причин общей и первичной инвалидности по классам заболеваний. Из 19 классов болезней по МКБ-10, как причина установления инвалидности, зарегистрированы 17 (за исключением XV, XVII классов).

Таким образом результаты нашего исследования по изучению детской инвалидности по контингенту отдельно взятой городской поликлиники полностью совпадают с общероссийскими и региональными тенденциями по динамике показателей общей и первичной инвалидности, основным причинам, распределению по возрасту и полу. По данным Росстата в регионе за аналогичный период отмечен рост общей инвалидности в 1,1 раза (с 17,4 в 2020 г. до 18,5 в 2022 г.), первичной инвалидности с 1,7 в 2020 г. до 1,9 в 2022 г. на 1 000 населения (прирост 1,1 раза). Региональные данные за 2023 г. свидетельствуют о продолжающемся росте детской инвалидности. Их число за последний год выросло на 164 человека (с 425 в 2022 г. до 589 чел. в 2023 г.). Показатель общей инвалидности на 1000 населения составил 19,7, первичной инвалидности – 2,6, что выше значений за 2020-2022 гг. в 1,1 и 1,4 раза соответственно.

Вышеизложенное позволяет сделать выводы о том, что в связи с возрастающей актуальностью, всестороннее изучение и анализ детской инвалидности заслуживает особого внимания, так как отражает наметившиеся тенденции и основные причины ухудшения в состоянии здоровья населения и может использоваться для профилактики заболеваний, приводящих к инвалидизации с раннего возраста.

Заключение

Ежегодный анализ динамики, структуры причин общей и первичной инвалидности в каждой медицинской организации является обязательным, так как позволяет в совокупности изучить и оценить состояние проблемы не только на территории обслуживания, но и на региональном и федеральном уровнях, принять необходимые организационно-управленческие решения по профилактике и снижению инвалидности, совершенствованию медико-социальной помощи населению.

Литература (references)

1. Баранов А.А., Намазова-Баранова Л.С., Терлецкая Р.Н., Антонова Е.В. Проблемы детской инвалидности в современной России. // Вестник РАМН. – 2017. – Т.72(4). – С. 305-312. [Baranov A.A. et al. *Vestnik RAMN. Annals of the Russian Academy of Medical Sciences.* – 2017. – V.72(4). – P. 305-312. (in Russian)]
2. Башкина О.А., Богданьянц М.В., Ерачина С.А., Сангина Е.Г. Многолетние тенденции общей заболеваемости детей в связи с экологической обстановкой в Астраханской области // Здоровье населения и среда обитания-ЗН и СО. – 2024. – Т.32., №2. – С. 42-51. [Bashkina O.A., Bogdan'yanc M.V., Erachina S.A., Sangina E.G. *Zdorov'e naseleniya i sreda obitaniya-ZN i SO. Population Health and Habitat.* – 2024. – V.32., N2. – P. 42-51. (in Russian)]
3. Башкина О.А., Богданьянц М.В., Джумагазиев А.А., Шмелева А.Ю., Безруков Т.Д., Иванова В.Н., Сангина Е.Г., Ерачина С.А., Минакова Г.М. Роль экологических факторов в формировании индивидуального и популяционного здоровья детей в Астраханской области // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. – 2022. – Т.19., №2. – С. 118-124. [Bashkina O.A. et al.

- Vestnik Volgogradskogo gosudarstvennogo medicinskogo universiteta. Bulletin of the Volgograd State Medical University.* – 2022. – V.19, N2. – P. 118-124. (in Russian)]
4. Боталова Ю.С., Говязина Т.Н. Инвалидность детей и подростков Пермского края как медико-социальная проблема // Международный студенческий научный вестник. – 2018. – №6. – С. 63. [Botalova Y.S., Govyazina T.N. *Mezhdunarodnyj studencheskij nauchnyj vestnik. International Student Scientific Bulletin.* – 2018. – V.6. – P. 63. (in Russian)]
 5. Дашкина Р.А., Пашкова О.А., Баянова Н.А. Анализ развития системы реабилитации в РФ и Оренбургской области // Молодой ученый. – 2016. – Т.28(132). – С. 265-271. [Dashkina R.A., Pashkova O.A., Bayanova N.A. *Molodoj uchenyj. Ayoungscientist.* – 2016. – V.28(132). – P. 265-271. (in Russian)]
 6. Дымочка М.А., Гришина Л.П., Волкова З.М. Анализ показателей первичной инвалидности детского населения в Российской Федерации и регионах за период 2011 - 2013 гг. // Медико-социальные проблемы инвалидности. – 2014. – №3. – С. 7-11. [Dymochka M.A., Grishina L.P., Volkova Z.M. *Mediko-social'nye problemy invalidnosti. Medical and Social Problems of Disability.* – 2014. – V.3. – P. 7-11. (in Russian)]
 7. Ефтифеева Н.Г., Иваненко И.А. Современные технологии в комплексной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья // Отечественный журнал социальной работы. – 2019. – Т.79(4). – С. 156-158. [Eftifeeva N.G., Ivanenko I.A. *Otechestvennyj zhurnal social'noj raboty. Domestic Journal of Social Work.* – 2019. – V.79(4). – P. 156-158. (in Russian)]
 8. Иноземцева О.А., Бурова О.И., Антонова А.А., Каширская Е.И., Кузнецова А.Г., Яманова Г.А. Динамика состояния здоровья детей домов ребенка города Астрахани // Вестник Смоленской медицинской академии. – 2024. – Т.23., №1. – С.122-127. [Vestnik Smolenskoj gosudarstvennoj medicinskoj akademii. Bulletin of the Smolensk State Medical Academy. – 2024. – V 23, N1. – P. 122-127. (in Russian)]
 9. Магдиева Н.Т., Гаджимагомедова П.Х. Социально-реабилитационная работа с детьми-инвалидами как важное направление государственной социальной политики // Современный ученый. – 2024. – №1. – С. 201-205. [Magdieva N.T., Gadzhimagomedova P.Kh. *Sovremennyj uchenyj. A modern scientist.* – 2024. – V1. – P. 201-205. (in Russian)]
 10. Магдиева Н.Т., Юнусова М.С. Изучение региональных особенностей проблемы детской инвалидности на примере республики Дагестан // Региональные проблемы преобразования экономики. – 2022. – №12 (146). – С. 255-260. [Magdieva N.T., Yunusova M.S. *Regional'nye problemy preobrazovaniya ekonomiki. Regional Problems of Economic Transformation.* – 2022. – V.12(146). – P. 255-260. (in Russian)]
 11. Низова Л.М., Андреева Е.А. Социальные измерения реабилитации детей - инвалидов в обществе на региональном уровне // Детская реабилитация. – 2020. – Т.2. №1. – С. 30-37. [Nizova L.M., Andreeva E.A. *Detskaya rehabilitaciya. Children's rehabilitation.* – 2020. – T.2., N1. – P. 30-37. (in Russian)]
 12. Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики [Электронный ресурс]: Доступ из электронной системы [http:// www.gks.ru](http://www.gks.ru) (Дата обращения 17.04.2024) [Electronic resource: Access from the electronic system [http://medinvestclub.ru/wp-content/uploads/2023/04/ Ob-itog-raboty.pdf](http://medinvestclub.ru/wp-content/uploads/2023/04/Ob-itog-raboty.pdf) (in Russian)]
 13. Шаповалов К.А., Шаповалова Л.А., Забоева М.В., Калинина Т.А. Особенности формирования показателей инвалидности среди контингента городской детской поликлиники регионального центра субарктической территории. // Якутский медицинский журнал. – 2018. – Т.1(60). – С. 58-62. [Shapovalov K.A., Shapovalova L.A., Zabojeva M.V., Kalinina T.A. *Yakutskij medicinskij zhurnal. Yakutsk Medical Journal,* – 2018. – V.1(61). – P. 58-62. (in Russian)]
 14. Шаповалов К.А., Шаповалова Л.А., Попова И.А., Лебедев В.С., Араубова И.Н. Первичная инвалидность контингента пациентов городской детской поликлиники в 2016-2020 гг. // Детская медицина Северо-Запада. – 2021. – Т.9, №1. – С. 397-400. [Shapovalov K.A., Shapovalova L.A., Popova I.A., Lebedev V.S., Araubova I.N. *Detskaya medicina Severo-Zapada. Children's medicine of the North-West* [Children's medicine of the North-West. – 2021. – V.9, N1. – P. 397-4004. (in Russian)]
 15. Усмоналиева Д.Б., Шарипова М.А., Низомова Д. Медико-социальные аспекты детской инвалидности // Экономика и социум. – 2022. – №5-2(92). – С. 747-750. [Usmonaliev D.B., Sharipova M.A., Nizomova D. *Ekonomika i socium. Economy and society.* – 2022. – V.5-2(92). – P. 747-750. (in Russian)]
 16. Ушакова В.Р. Система медико-психологической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья // Живая психология. – 2018. – Т.5(4). – С. 391-404. [Ushakova V.R. *Zhivaya psihologiya. Living psychology.* – 2018. – V.5(4). – P. 391-404. (in Russian)]
 17. Цинченко Г.М. Государственная политика по поддержке семей с детьми-инвалидами // Вопросы управления. – 2018. – №1(50). – С. 43-51. [Tsinchenko G.M. *Voprosy upravleniya. Management issues.* – 2018. – V.1(50). – P. 43-51. (in Russian)]
 18. Черникова Т.А., Шайдукова Л.Д. Социальная работа с неблагополучными семьями с детьми в современных условиях // Мир экономики и управления. – 2018. – Т.18(4). – С. 240-253. [Chernikova T.A., Shaydukova L.D. *Mir ekonomiki i upravleniya. World of Economics and Management.* – 2018. – V.18(4). – P. 240-253.

19. Чичерин Л.П., Альбицкий В.Ю., Щепин В.О. Состояние и проблемы социально-правовой работы с детьми в первичном звене медицинской помощи // Вопросы современной педиатрии. – 2021. – Т.20(3). – С. 195-200. [Chicherin L.P., Al'bickij V.Yu., Shchepin V.O. *Voprosy sovremennoj pediatrii* //Issues of modern pediatrics. – 2021. – V.20(3). – P. 195-200. (in Russian)]

Информация об авторах

Богданьянц Мая Владимировна – кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры пропедевтики детских болезней поликлинической и неотложной педиатрии ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России. E-mail: bogdanmv1960@mail.ru

Безрукова Дина Анваровна – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой пропедевтики детских болезней поликлинической и неотложной педиатрии ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России. E-mail: dina-bezrukova@mail.ru

Шмелева Анжелика Юрьевна – кандидат медицинских наук, ассистент кафедры пропедевтики детских болезней поликлинической и неотложной педиатрии ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России. E-mail: anz-astra@yandex.ru

Третьякова Мария Васильевна – студентка педиатрического факультета ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России. E-mail: tretyakova.mary2015@yandex.ru

Темерев Игорь Андреевич – студент педиатрического факультета ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России. E-mail: igantem@gmail.com

Минакова Галина Митрофановна – главный врач ГБУЗ АО «Детская городская поликлиника №3». E-mail: galinaminakova1966@mail.ru

Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Поступила 15.07.2024

Принята к печати 12.12.2024