

DOI: <https://doi.org/10.17816/MSER108557>

ОРИГИНАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ



Показатели инвалидизации населения как индикаторы планирования социально-экономического и реабилитационного ресурса в субъектах Российской Федерации

М.В. Горяйнова¹, Л.А. Карасаева¹, А.А. Нурова¹, С.В. Павлова¹, Д.Ю. Азовцев², И.В. Горяйнов²¹ Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов, - , Российская Федерация² Главное бюро медико-социальной экспертизы по Санкт-Петербургу, Санкт-Петербург, Российская Федерация

АННОТАЦИЯ

Обоснование. С целью совершенствования социальной политики важным, наряду с изучением механизмов государственного управления, является анализ тенденций развития самого общественного явления — инвалидизации населения. Необходимость проведения системного анализа при планировании и регулировании мер социальной защиты инвалидов и реабилитации с целью минимизации рисков негативных социально-экономических последствий обуславливает комплексное изучение и анализ формирования показателей инвалидизации населения Российской Федерации в рамках длительного наблюдения.

Цель исследования — анализ медико-социальных показателей состояния и тенденций первичной инвалидности в Российской Федерации за 2015–2019 гг.

Материал и методы. Объект исследования: совокупность лиц, впервые признанных инвалидами, в Российской Федерации. Источники: формы государственной статистической отчетности 7-собес. Методы исследования: аналитический, статистический, метод экспертных оценок.

Результаты. Установлено, что за исследуемый период (2014–2019 гг.) показатель уровня первичной инвалидности взрослого населения Российской Федерации имел тенденцию к снижению (с 58,9 на 10 тыс. человек взрослого населения в 2015 г. до 53,1 в 2019). В динамике отмечен неравномерный темп снижения уровня первичной инвалидности с пиком снижения в 2016 г. Анализ показателей впервые признанных инвалидами по возрасту показал, что за 5 лет удельный вес инвалидов трудоспособного возраста снизился с 46,8% в 2015 г. до 42,3% в 2019. Изучение потребности впервые признанных инвалидами в мерах профессиональной реабилитации, в частности в создании специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов II и I групп, показало, что специалистами бюро медико-социальной экспертизы выявлена потребность в создании специальных рабочих мест в 27,7% случаев (15 977 человек), причём наибольший удельный вес рекомендаций о необходимости создания специального рабочего места оформлялся инвалидам II группы (89,8%; 14 341 человек). Установлено, что удельный вес рекомендаций по созданию специальных рабочих мест для лиц, повторно признанных инвалидами, оказался в 2,6 раза выше, чем для впервые признанных инвалидами, и в среднем составил 72,3% (41 769 человек), при этом рекомендации оформлялись преимущественно также инвалидам II группы (88,4%; 36 937).

Заключение. В современных условиях актуальным является планирование социально-экономических затрат по реализации программ социальной и профессиональной реабилитации инвалидов, создание условий трудовой занятости на конкретных специальных рабочих местах, что важно для организации оптимального реабилитационного ресурса субъектов Российской Федерации.

Ключевые слова: впервые призванные инвалидами; возраст; специальные рабочие места; планирование; расходы на реабилитацию; потребность; динамика.

Как цитировать

Горяйнова М.В., Карасаева Л.А., Нурова А.А., С.В. Павлова, Азовцев Д.Ю., Горяйнов И.В. Показатели инвалидизации населения как индикаторы планирования социально-экономического и реабилитационного ресурса в субъектах Российской Федерации // *Медико-социальная экспертиза и реабилитация*. 2022. Т. 25, № 1. С. 23–30. DOI: <https://doi.org/10.17816/MSER108557>

DOI: <https://doi.org/10.17816/MSER108557>

ORIGINAL STUDY ARTICLE

Disability indicators for the social protection and rehabilitation measures in the population of the Russian Federation

Marina V. Goryainova¹, Lyudmila A. Karasaeva¹, Aminat A. Nurova¹, Stefanida V. Pavlova¹, Denis Yu. Azovtsev², Igor V. Goryainov²

¹ St. Petersburg Institute of advanced training of doctors-experts, Saint Petersburg, Russian Federation

² Main Bureau of medical-social examination in Saint Petersburg, Saint Petersburg, Russian Federation

ABSTRACT

BACKGROUND: To improve social policy and to study the mechanisms of public administration, it is important to analyze the trends in the development of the social phenomenon – population disability. The need for a systematic analysis in the planning and regulation of social protection measures for people with disability and rehabilitation to minimize the risks of negative socioeconomic consequences leads to a long-term comprehensive study and analysis of disability indicators in the population of the Russian Federation.

AIM: To identify the medical and social characteristics of the state and trends of disability in the Russian Federation and St. Petersburg for 2015–2019.

MATERIALS AND METHODS: The study analyzed people with primary disability living in St. Petersburg and the Russian Federation. Data were obtained from the State Statistical Reporting 7 Social Security. Analytical, expert assessment methods, and statistical analysis were performed.

RESULTS: During the study period (2014–2019), the level of primary disability in the adult population of the Russian Federation tended to decrease: in 2015, it was 58.9 per 10 thousand adult populations, and in 2019, it was 53.1 per 10 thousand people. The dynamics showed an uneven rate of decrease in the level of primary disability, with a peak decline in 2016. In the analysis of the indicators of people with primary disability by age, for over 5 years, the proportion of people of working age and with disabilities decreased from 46.8% in 2015 to 42.3% in 2019. A study of the need for vocational rehabilitation measures for people with disability, specifically the need to create special jobs for the employment of people with primary and secondary disabilities, showed that medical and social specialists identified the need to create special jobs for 27.7% of the analyzed population ($n=15,977$), and the largest share of recommendations on the need to create a special workplace was issued to people with secondary disability, i.e., 89.8% ($n=14,341$). The share of the recommendations on the creation of special jobs for people with secondary disability was 2.6 times higher than for those with primary disability, with an average of 72.3% ($n=41,769$), and recommendations were drawn up mainly for people with secondary disability, with 88.4% ($n=36,937$).

CONCLUSIONS: At present, it is relevant to plan the socioeconomic costs for the implementation of social and vocational rehabilitation programs of people with disability and the creation of conditions for their employment in special jobs. This enables the delivery of organized and optimal rehabilitation for the constituents of the Russian Federation.

Keywords: first called up by disabled; special jobs; planning; rehabilitation costs; need; dynamics.

To cite this article

Goryainova MV, Karasaeva LA, Nurova AA, Pavlova SV, Azovtsev DY, Goryainov IV. Disability indicators for the social protection and rehabilitation measures in the population of the Russian Federation. *Medical and social expert evaluation and rehabilitation*. 2022;25(1):23–30. DOI: <https://doi.org/10.17816/MSER108557>

Received: 05.06.2022

Accepted: 27.07.2022

Published: 15.09.2022

ОБОСНОВАНИЕ

Одним из главных ориентиров государственной социальной политики Российской Федерации является поэтапное решение проблем, связанных с инвалидизацией населения, медико-социальной экспертизой и реабилитацией инвалидов [1]. Для совершенствования социальной политики важным, наряду с изучением механизмов государственного управления, является анализ тенденций развития самого общественного явления — инвалидизации населения. Известно, что важными характеристиками при формировании социальной политики в здравоохранении и социальной защите являются показатели заболеваемости и инвалидизации населения, потребности инвалидов в мерах социальной защиты и социальной поддержки, реабилитации инвалидов и их взаимозависимость [2, 3]. Существующее взаимовлияние может изменять параметры и объёмы мер социальной защиты и социальной поддержки инвалидов, а также планирование необходимых затрат для удовлетворения потребностей инвалидов в мерах реабилитации. Например, ранее имевшая место зависимость размера пенсии по инвалидности и степени ограничения способности к трудовой деятельности негативно повлияла на мотивацию инвалидов к трудоустройству. Заинтересованность инвалидов в сохранении ограничений способности к трудовой деятельности для получения большего объёма социальной помощи и пенсии привела к снижению мотивации инвалидов на включение в трудовую занятость и, соответственно, к снижению удельного веса трудоустроенных инвалидов.

Таким образом, необходимость системного анализа при планировании и регулировании мер социальной защиты инвалидов и реабилитации с целью минимизации рисков негативных социально-экономических последствий обуславливает комплексное изучение и анализ формирования показателей инвалидизации населения

Российской Федерации в рамках длительного наблюдения.

Цель исследования — анализ основных показателей первичной инвалидности взрослого населения в динамическом аспекте в период с 2015 по 2019 г. включительно.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Объект исследования: совокупность лиц, впервые признанных инвалидами, в Российской Федерации.

Источники: формы государственной статистической отчётности 7-собес.

Методы исследования: аналитический, метод экспертных оценок, статистический¹ [4, 5].

РЕЗУЛЬТАТЫ

Рассчитаны основные показатели первичной инвалидности взрослого населения Российской Федерации в динамике за 5 лет, в том числе абсолютный рост/убыль, темп роста/прироста, показатель наглядности и уровень первичной инвалидности на 10 тыс. взрослого населения (табл. 1).

Отмечено, что в динамике первичной инвалидности отчётливо наблюдалась тенденция снижения как абсолютных, так и относительных показателей при среднегодовом показателе впервые признанных инвалидами 660 037. Установлен неравномерный показатель убыли первичной инвалидности. Так, в 2016 г. зафиксирована убыль показателя первичной инвалидности на 28 540 человек. Показатель наглядности составил 96,0%, темп прироста — 4,0. В 2017 г. убыль составила 4722 человека при показателе наглядности 95,2% и темпе прироста 0,7. В следующем, 2018 г. по сравнению с 2017 г. убыль увеличилась почти в 5 раз с увеличением темпа убыли до -3,0 и показателя наглядности

Таблица 1. Динамика первичной инвалидности в Российской Федерации за 2015–2019 гг.

Table 1. Dynamics of primary disability in the Russian Federation for 2015–2019

Год	ВПИ, абс.	Рост/убыль, абс.	Темпы роста, %	Темпы прироста, абс.	Показатель наглядности, %	ПИ, на 10 тыс. взрослого населения
2015	694 977	-	-	-	100	58,9
2016	666 437	-28 540	96,0	-4,0	96,0	56,7
2017	661 715	-4722	99,3	-0,7	95,2	56,4
2018	641 182	-20 533	97,0	-3,0	92,3	54,8
2019	635 877	-5305	99,2	-0,8	91,5	53,1
В среднем	660 037	-	-	-	-	56,0

Примечание. ВПИ — лица, впервые признанные инвалидами; ПИ — первичная инвалидность.

Note: ВПИ — persons recognized as disabled for the first time; ПИ — primary disability.

¹ Приказ Росстата от 05.12.2019 № 742 «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению для организации Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации федерального статистического наблюдения за деятельностью федеральных государственных организаций медико-социальной экспертизы» (с изм. на 24.12.2019). Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_339862/. Дата обращения: 15.12.2021.

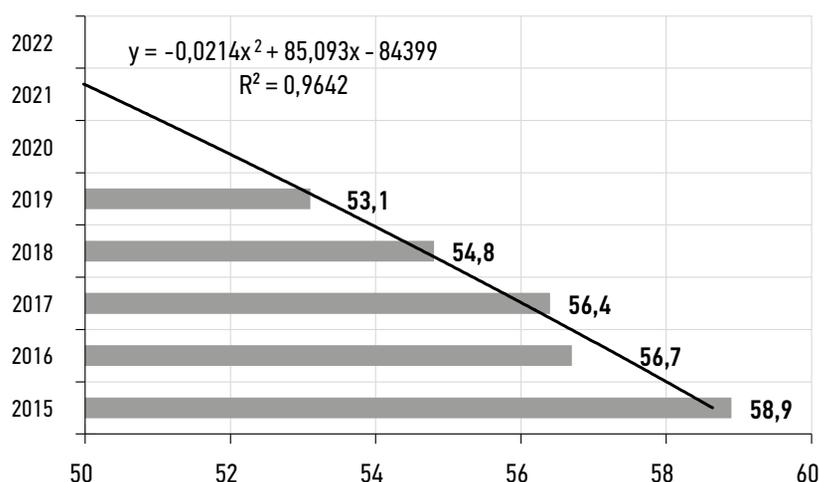


Рис. Уровень первичной инвалидности в Российской Федерации в динамике с 2014 по 2019 г. (на 10 тыс. человек взрослого населения).

Fig. The level of primary disability in the Russian Federation in dynamics from 2014 to 2019 (per 10 thousand people of the adult population).

до 92,3%. В 2019 г. показатель наглядности составил 91,5% при темпе прироста -0,8%.

Специально изучена распространённость первичной инвалидности по Российской Федерации. Анализ показал, что уровень первичной инвалидности в год составил в среднем 56,0 на 10 тыс. взрослого населения, при этом наибольший уровень отмечен в 2015 г. (58,9 на 10 тыс.), наименьший — в 2019 г. (53,1 на 10 тыс.), что наглядно представлено на рисунке.

Анализ уровня первичной инвалидности в динамике также свидетельствовал о неравномерном темпе его снижения. Отмечено, что темп активного снижения уровня первичной инвалидности в динамике имел пик снижения в 2016 г.

Для прогнозирования государственных социально-экономических расходов, связанных с решением вопросов включения инвалидов в труд и занятость, разработкой и реализацией муниципальных или региональных программ трудовой занятости инвалидов, важное значение имеет анализ инвалидизации населения с учётом возраста граждан. Известно, что инвалиды трудоспособного возраста имеют большой профессионально-трудовой

потенциал по сравнению с инвалидами пенсионного возраста [6].

Распределение лиц, впервые признанных инвалидами (ВПИ), по возрасту показало, что в динамике 5 лет произошло снижение абсолютного числа и удельного веса инвалидов трудоспособного возраста: например, число ВПИ трудоспособного возраста в 2018 г. снизилось на 217 771 тыс. человек в сравнении с 2017 г., что составило 3,0%.

Установлено, что в контингенте ВПИ больше половины лиц (54,9%) находились в пенсионном возрасте, причём в динамике удельный вес инвалидов пенсионного возраста увеличился с 53,2% в 2015 г. до 57,7% в 2019, и, соответственно, удельный вес инвалидов трудоспособного возраста снизился с 46,8% в 2015 г. до 42,3% в 2019 (табл. 2).

Проанализирован показатель нуждаемости в организации специальных рабочих мест (СРМ) в Российской Федерации как среди ВПИ, так и повторно признанных инвалидами (ППИ) за изучаемые 5 лет, который влияет на планирование затрат государственных органов занятости населения и компенсацию расходов по созданию СРМ, выплачиваемых работодателям (табл. 3).

Таблица 2. Распределение впервые признанных инвалидами по возрасту в Российской Федерации за 2015–2019 гг.

Table 2. Distribution of persons recognized as disabled by age for the first time in the Russian Federation for 2015–2019

Год	Всего, абс.	в том числе в возрасте			
		трудоспособном		пенсионном	
		абс.	%	абс.	%
2015	694 977	325 029	46,8	369 948	53,2
2016	666 437	313 201	47,0	353 233	53,0
2017	661 715	301 752	47,0	359 963	53,0
2018	641 182	279 981	44,0	361 201	56,0
2019	635 877	268 770	42,3	367 107	57,7
В среднем	660 037	297 746	45,1	362 290	54,9

Таблица 3. Рекомендации о нуждаемости инвалидов в трудоустройстве на специальных рабочих местах по Российской Федерации за 5 лет (абс., %) / Table 3. Recommendations on the need for disabled people to find employment in special jobs in the Russian Federation for 5 years (abs., %)

Год	Нуждаемость в содействии в трудоустройстве	Всего, абс. (%)	ВПИ, абс. (%)	в том числе с учётом группы инвалидности			ППИ, абс. (%)	в том числе с учётом группы инвалидности		
				I, абс. (%)	II, абс. (%)	III, абс. (%)		I, абс. (%)	II, абс. (%)	III, абс. (%)
2015	Всего	1 062 150 (100,0)	291 890 (27,5)	2 667 (0,9)	129 232 (44,3)	159 991 (45,2)	770 260 (72,5)	7212 (0,9)	319 718 (41,5)	443 330 (57,6)
	на СРМ	192 876 (18,2)	54 639 (28,3)	1 039 (1,9)	53 490 (97,9)	110 (0,2)	138 237 (71,7)	3 713 (2,7)	134 126 (97,0)	398 (0,3)
2016	Всего	806 443 (100,0)	217 079 (26,9)	1 612 (0,7)	92 217 (42,5)	123 250 (56,8)	589 364 (73,1)	4 903 (0,8)	244 077 (41,4)	340 384 (42,2)
	на СРМ	13 664 (1,7)	2 672 (19,5)	306 (11,5)	22 10 (82,7)	156 (5,8)	10 992 (80,5)	1 186 (10,8)	9 399 (85,5)	407 (3,7)
2017	Всего	736 777 (100,0)	200 891 (27,3)	1 892 (0,9)	83 354 (41,5)	115 645 (57,6)	535 886 (72,7)	5 445 (1,0)	223 490 (41,7)	306 951 (57,3)
	на СРМ	10 243 (1,4)	2 038 (19,9)	411 (20,2)	15 29 (75,0)	98 (4,8)	8 205 (80,1)	1 472 (17,9)	6 381 (77,8)	352 (4,3)
2018	Всего	684 083 (100,0)	190 212 (27,8)	2 624 (1,4)	76 124 (40,0)	111 464 (58,6)	493 871 (72,2)	6 250 (1,3)	200 125 (40,5)	287 496 (58,2)
	на СРМ	37 486 (5,5)	10 541 (28,1)	862 (8,2)	7 790 (73,9)	1 889 (17,9)	26 945 (71,9)	3 053 (11,3)	19 026 (70,6)	4 866 (18,1)
2019	Всего	640 700 (100,0)	195 947 (30,6)	5 389 (2,8)	77 201 (39,3)	113 357 (57,9)	444 753 (69,4)	8 980 (2,0)	169 703 (38,2)	266 070 (59,8)
	в СРМ	34 463 (5,4)	9 994 (29,0)	1 028 (10,3)	6 686 (66,9)	2 280 (22,8)	24 469 (71,0)	3 586 (14,7)	15 752 (64,4)	5 131 (20,9)
В среднем за 2015–2019	Всего	786 031 (100,0)	219 204 (27,9)	2 837 (1,3)	91 625 (41,8)	124 742 (56,9)	566 827 (72,1)	6 558 (1,2)	231 423 (40,8)	328 846 (58,0)
	на СРМ	57 746 (7,3)	15 977 (27,7)	729 (4,6)	14 341 (89,8)	907 (6,6)	41 769 (72,3)	2 602 (6,2)	36 937 (88,4)	2 230 (5,4)

Примечание. ВПИ — лица, впервые признанные инвалидами; ППИ — лица, повторно признанные инвалидами; СРМ — специальные рабочие места.

Note: ВПИ — persons recognized as disabled for the first time; ППИ — persons re-recognized as disabled; СРМ — special jobs.

В среднем в год (за 2014–2019 гг.) в Российской Федерации специалистами бюро медико-социальной экспертизы доля потребности в создании СРМ у ВПИ выявлена в 27,7% случаев (15 977 человек). Рекомендации о необходимости создания СРМ преимущественно оформлялись инвалидам II группы (89,8%; 14 341 человек).

Установлено, что удельный вес рекомендаций по созданию СРМ для ППИ оказался в 2,6 раза выше, чем для ВПИ, и в среднем составил 72,3% (41 769 человек). В контингенте ППИ рекомендации по СРМ также оформлялись преимущественно инвалидам II группы (88,4%; 36 937 человек).

Если считать, что на создание одного СРМ в среднем уходит 500 тыс. руб., то социально-экономические расходы только на организацию СРМ для ВПИ и ППИ в год составят 28 873 000 руб. Безусловно, показатели потребности инвалидов в создании СРМ являются важным социально-экономическим критерием для планирования экономических затрат в сфере занятости населения.

В ходе исследования установлено, что в статистическом учёте потребностей в организации трудоустройства на СРМ отсутствует показатель потребности инвалидов в соответствии с нозологией и группой инвалидности. При этом в 2018 г. в отчётной форме 7-собес был введён показатель потребности СРМ по нозологическим группам для инвалидов по зрению, слуху, а также с одновременным нарушением функций зрения и слуха. Считаем, что это необходимо проделать и по другим инвалидизирующим нозологиям.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Изучение состояния и тенденций в формировании первичной и общей инвалидности на уровне Российской Федерации, анализ возрастных особенностей ВПИ с уточнением доли трудоспособного и пенсионного контингента, распределение ВПИ по тяжести инвалидности в разных возрастных группах, анализ показателей нуждаемости в создании специальных рабочих мест при трудоустройстве инвалидов и другие показатели являются основой для формирования главных векторов и направлений социальной политики как на федеральном, так и региональном уровне. Важным является планирование реализации программ социальной и профессиональной реабилитации инвалидов, создание условий трудовой занятости на конкретных специальных рабочих местах, что важно для организации оптимального реабилитационного ресурса субъектов Российской Федерации.

Осуществлённый анализ инвалидности с учётом возраста для разработки целевых программ реабилитации и социальной поддержки инвалидов старшего возраста показал необходимость введения в форму 7-собес

показателя учёта ВПИ по более дифференцированным возрастным группам, с шагом в 10 лет. Данное ранжирование позволило бы оценивать показатели реальных потребностей инвалидов старшего возраста (например, в возрастных интервалах от 55 лет (для женщин), от 60 лет (для мужчин) до 70 лет, от 71 до 80 лет, от 81 до 90 лет для обеспечения более конкретных мер социальной поддержки и организации занятости инвалидов (Собрание законодательства РФ, 15.02.2016, № 7, ст. 1017; <http://pravo.gov.ru/informatsionnyy-byulleten-sobranie-zakonodatelstva-rossiyskoy-federatsii/index.php>)². Проведённое исследование также показало целесообразность введения показателя потребности в трудоустройстве инвалидов на специальных рабочих местах по ведущей инвалидизирующей нозологической принадлежности, с тем чтобы планировать финансовые затраты федеральных и региональных бюджетов для обеспечения необходимыми техническими приспособлениями и/или оборудованием при создании специального рабочего места.

ДОПОЛНИТЕЛЬНО

Источник финансирования. Авторы заявляют об отсутствии внешнего финансирования при проведении исследования.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Вклад авторов. Все авторы подтверждают соответствие своего авторства международным критериям ICMJE (все авторы внесли существенный вклад в разработку концепции, проведение исследования и подготовку статьи, прочли и одобрили финальную версию перед публикацией). Наибольший вклад распределён следующим образом: Л.А. Карасаева — руководитель работы; М.В. Горайнова, А.А. Нурова, С.В. Павлова — разработка идеи и программы исследования, сбор и анализ результатов; М.В. Горайнова, Д.Ю. Азовцев, И.В. Горайнов — разработка идеи исследования, оформление результатов.

ADDITIONAL INFORMATION

Funding source. This study was not supported by any external sources of funding.

Competing interests. The authors declare that they have no competing interests.

Authors' contribution. L.A. Karasaeva — head of work; M.V. Goryainova, A.A. Nurova, S.V. Pavlova — development of the idea and research program, collection and analysis of the results; M.V. Goryainova, D.Yu. Azovtsev, I.V. Goryainov — development of the idea of the study, presentation of the results. All authors made a substantial contribution to the conception of the work, acquisition, analysis, interpretation of data for the work, drafting and revising the work, final approval of the version to be published and agree to be accountable for all aspects of the work.

² Распоряжение Правительства РФ от 05.02.2016 № 164-р «Об утверждении Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года. Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_193464/f62ee45faefd8e2a11d6d88941ac66824f848bc2/. Дата обращения: 15.12.2021.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Пузин С.Н., Дмитриева Н.В., Пайков А.Ю., и др. Актуальные проблемы медико-социальной экспертизы // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 2020. Т. 23, № 1. С. 29–37. doi: 10.17816/MSER34613
2. Дымочка М.А., Красновская Е.С., Веригина Н.Б. Показатели инвалидности у взрослого населения Российской Федерации за период 2017–2019 гг. (информационно-аналитический материал) // Медико-социальные проблемы инвалидности. 2020. № 2. С. 7–26.
3. Пузин С.Н., Иксанов Х.В. Аспекты профессиональной реабилитации как основа экономической эффективности восстановления трудоспособности // Современный этап развития науки и практики медицинской реабилитации и спортивной медицины в Российской Федерации: материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, 10–11 апреля 2017. Казань: МеДДоК, 2017. С. 149–151.
4. Статистика медико-социальной экспертизы: учебно-методическое пособие под ред. проф. М.В. Коробова. Санкт-Петербург, 2015. 116 с.
5. Карасаева Л.А., Горяйнова М.В., Тарбушкин А.А. Медицинская статистика как инструмент изучения и анализа показателей общественного здоровья и здравоохранения. Учебное пособие. Санкт-Петербург: Радуга, 2019. 31 с.
6. Карасаева Л.А., Горяйнова М.В., Кароль Е.В., Белавина Е.А. Изучение потребности в мероприятиях профессиональной реабилитации у лиц, впервые признанными инвалидами в Санкт-Петербурге в 2019 г. // Материалы III Национального конгресса с международным участием «Реабилитация – XXI век: Традиции и инновации». Санкт-Петербург, 2020. С. 156–159.

REFERENCES

1. Puzin SN, Dmitrieva NV, Paikov AYU, et al. Actual problems of medical and social expertise. *Medical and social expertise and rehabilitation*. 2020;23(1):29–37. (In Russ). doi: 10.17816/MSER34613
2. Dymochka MA, Krasnovskaya ES, Verigina NB. Indicators of disability in the adult population of the Russian Federation for the period 2017–2019 (information and analytical material). *Medico-social problems of disability*. 2020;(2):7–26. (In Russ).
3. Puzin SN, Iksanov HV. Aspects of professional rehabilitation as the basis of economic efficiency of recovery of working capacity. In: Modern stage of development of science and practice of medical rehabilitation and sports medicine in the Russian Federation: Materials of the All-Russian scientific and practical conference with international participation, April 10–11, 2017. Kazan: MeDDoK; 2017. P. 149–151. (In Russ).
4. Statistics of medical and social expertise: an educational and methodological manual. Ed. by M.V. Korobov. Saint Petersburg; 2015. 116 p. (In Russ).
5. Karaseva LA, Goryainova MV, Tarbushkin AA. Medical statistics as a tool for studying and analyzing indicators of public health and healthcare. Study guide. Saint Petersburg: Raduga; 2019. 31 p. (In Russ).
6. Karasaeva LA, Goryainova MV, Karol EV, Belavina EA. The study of the need for vocational rehabilitation measures for persons recognized as disabled for the first time in St. Petersburg in 2019. In: Materials of the III National Congress with international participation “Rehabilitation – XXI century: Traditions and innovations”. Saint Petersburg; 2020. P. 156–159. (In Russ).

ОБ АВТОРАХ

* Горяйнова Марина Владимировна;

адрес: Россия, 194044, Санкт-Петербург, Большой Сампсониевский пр-т., д. 11/12;
e-mail: marinagoryainova@mail.ru; eLibrary SPIN: 5189-8241;
ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-8904-8614>

Карасаева Людмила Алексеевна, д.м.н. профессор,
e-mail: ludkaras@yandex.ru; eLibrary SPIN: 9544-3108;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5621-0240>

Нурова Аминат Алиевна, аспирант;
e-mail: zulmira1989@mail.ru;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6585-3966>

AUTHORS' INFO

* Marina V. Goryainova;

address: 11/12 Bolshoy Sampsoniyevsky ave., Saint Petersburg, 194044, Russia; e-mail: marinagoryainova@mail.ru;
eLibrary SPIN: 5189-8241;
ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-8904-8614>

Lyudmila A. Karasaeva, MD, Dr. Sci. (Med.), Professor,
e-mail: ludkaras@yandex.ru; eLibrary SPIN: 9544-3108;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5621-0240>

Aminat A. Nurova, MD, Graduate Student;
e-mail: zulmira1989@mail.ru;
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6585-3966>

* Автор, ответственный за переписку / Corresponding author

Павлова Стефанида Васильевна, к.м.н., доцент;

e-mail: stefanida-pavlova@yandex.ru;

eLibrary SPIN: 2495-0220;

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4353-8823>

Азовцев Денис Юрьевич, аспирант;

e-mail: assaden2007@rambler.ru;

eLibrary SPIN: 3698-3001;

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0729-0966>

Горайнов Игорь Владимирович;

e-mail: igoryaynov1983@gmail.com;

eLibrary SPIN: 5908-6058;

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8470-124X>

Stefanida V. Pavlova, MD, Cand. Sci. (Med.), Associate Professor;

e-mail: stefanida-pavlova@yandex.ru;

eLibrary SPIN: 2495-0220;

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4353-8823>

Denis Yu. Azovtsev, MD, Graduate Student;

e-mail: assaden2007@rambler.ru;

eLibrary SPIN: 3698-3001;

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0729-0966>

Igor V. Goryainov;

e-mail: igoryaynov1983@gmail.com;

eLibrary SPIN: 5908-6058;

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8470-124X>