

© СОЛОВЬЕВА Н.Н., 2016

УДК 616-036.868-056.266-053.81:614.2(470.42)

Соловьева Н.Н.

АНАЛИЗ ОСНОВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРОГРАММ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЗА 2007–2013 гг. В УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ульяновской области» Минтруда России, 432017, г. Ульяновск

В статье представлена потребность в проведении реабилитационных мероприятий у инвалидов молодого возраста (18–44 года) в Ульяновской области в динамике за 7 лет (2007–2013) по основным направлениям: медицинская, профессиональная, социальная реабилитация. Осуществлена оценка показателей реализации и эффективности реабилитационных мероприятий. Выявлена тенденция к повышению показателей эффективности всех реабилитационных мероприятий. Проведенный анализ позволил выявить необходимость повышения качества профессиональной реабилитации.

Ключевые слова: инвалиды молодого возраста; медицинская, профессиональная, социальная реабилитация; показатели эффективности реализации индивидуальной программы реабилитации.

Для цитирования: Соловьева Н.Н. Анализ основных показателей эффективности реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов молодого возраста за 2007–2013 гг. в Ульяновской области. *Медико-социальная экспертиза и реабилитация*. 2015; 19 (1): 12–16. DOI: 10.18821/1560-9537-2016-19-1-12-16

Для корреспонденции: Соловьева Наталья Николаевна, заместитель руководителя по экспертной работе – врач по медико-социальной экспертизе; 432017, г. Ульяновск, ул. 12 Сентября, д. 112-А, E-mail: fgy73@mail.ru.

Soloveva N.N.

ANALYSIS OF THE MAIN INDICES OF THE EFFICIENCY OF THE IMPLEMENTATION OF INDIVIDUAL PROGRAMS OF REHABILITATION OF INVALIDS OF YOUNG AGE FOR 2007–2013 IN THE ULYANOVSK REGION

Main Bureau for Medical and Social Expertise in the Ulyanovsk area, Ulyanovsk, 432017, Russian Federation

In an article there is presented the need for the implementation of the rehabilitation of disabled persons of the young age (from 18 up to 44 years) in the Ulyanovsk region in dynamics for seven years (2007–2013) in the main directions: medical, professional and social rehabilitation. There was executed the assessment of indices of the implementation and efficacy of rehabilitation measures. There was revealed a tendency towards to the increase in indices of the efficacy of all rehabilitation measures. The performed analysis allowed to reveal a need for the improvement of the quality of the vocational rehabilitation.

Key words: disabled persons of young age; medical, professional and social rehabilitation; indices of the efficacy of the implementation of the individual program of rehabilitation.

For citation: Soloveva N.N. Analysis of the main indicators of efficiency of realization of individual programs of rehabilitation of invalids of young age for 2007–2013 in the Ulyanovsk region. *Mediko-sotsyal'naya ekspertiza i rehabilitatsiya (Medical and Social Expert Evaluation and Rehabilitation, Russian Journal)*. 2016; 19(1): 12–16. (In Russ.). DOI: 10.18821/1560-9537-2016-19-1-12-16

For Correspondence: Natal'ya N. Soloveva, Deputy Director for expert work, a doctor on the medical-social expertise, E-mail: fgy73@mail.ru.

Conflict of interest. The author declare no conflict of interest.

Funding. The study had no sponsorship.

Received 15 December 2015

Accepted 22 December 2015

Целью проведения реабилитационных мероприятий для лиц молодого возраста (18–44 года), признанных инвалидами, в Ульяновской области, как и в России в целом, является восстановление и компенсация утраченных способностей к выполнению бытовой, общественной, профессиональной деятельности. Важность проведения медико-социальной реабилитации, включающей в себя мероприятия медицинской, профессиональной, социальной реабилитации и обеспечения техническими средствами реабилитации (ТСР), в группе инвалидов молодого возраста обусловлена большими резервными возможностями данной категории инвалидов трудоспособного возраста. Эффективность реабилитационных мероприятий, проведенных в рамках индивидуальной программы реабилитации (ИПР), зависит от полноты и качества услуг в медицинских организациях, оказываю-

щих медицинскую помощь, обеспечивающих мероприятия социальной поддержки и защиты, занятости населения и в заинтересованности самого инвалида и членов его семьи в результативности реабилитации.

Снижение общего числа первично и повторно признанных инвалидами лиц старше 18 лет в Ульяновской области влечет за собой снижение общего числа разработанных ИПР в возрастной группе 18–44 года. В 2007 г. количество разработанных ИПР инвалидам в возрастной группе 18–44 года составило 10 576, в 2008 г. снизилось до 9277 (-1299, или -12,3%), в 2009 г. снизилось до 8816 (-461, или -4,97%) в сравнении с 2008 г., в 2010 г. составило 7471 (-1345, или -15,26%), в 2011 г. разработано 6675 ИПР, что на 796 меньше, чем в 2010 г. (-10,65%), в 2012 г. разработано 5605 ИПР (-1070, или -16%), в 2013 г. разработано 4738 ИПР (-867, или

Таблица 1

Объем деятельности ФКУ «ГБ МСЭ по Ульяновской области» Минтруда России по формированию ИПР лицам молодого возраста в 2007–2013 гг.

Показатель	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.
Общее число признанных инвалидами	11360	10095	8810	7332	6625	5420	4478
Число разработанных ИПР	10576	9227	8816	7471	6675	5605	4738
Доля ИПР от числа признанных инвалидами, %	93,1	91,4	100,1	101,9	100,7	103,4	105,8

Таблица 2

Объем реабилитационных мероприятий, разработанных лицам молодого возраста в ФКУ «ГБ МСЭ по Ульяновской области» Минтруда России в рамках ИПР в Ульяновской области в 2007–2013 гг.

Показатель	2007 г.		2008 г.		2009 г.		2010 г.		2011 г.		2012 г.		2013 г.	
	абс.	%												
Число разработанных ИПР	10576	100,0	9277	100,0	8816	100,0	7471	100,0	6675	100,0	5605	100,0	4738	100,0
Число рекомендаций по медицинской реабилитации	10576	100,0	9227	100,0	8816	100,0	7471	100,0	6675	100,0	5605	100,0	4738	100,0
Число рекомендаций по социальной реабилитации	7519	71,1	7188	77,9	7677	87,1	7052	94,4	6675	100,0	5605	100,0	4738	100,0
Число рекомендаций по профессиональной реабилитации	8482	80,2	7901	85,6	7640	86,7	6530	87,4	6297	94,3	5319	94,9	4482	94,6
Число ИПР, содержащих рекомендации по ТСР	2369	22,4	2593	28,1	2519	28,6	2630	35,2	2563	38,4	2449	43,7	2255	47,6

-15,5%). Темп убыли числа разработанных ИПР в процентном отношении составил 55,2% за 7 лет. Общее количество разработанных в Ульяновской области ИПР лицам молодого возраста за исследуемый период с 2007 по 2013 г. составило 53 158.

В процентном отношении число разработанных ИПР от общего числа лиц в возрасте 18–44 года, признанных инвалидами в 2007 г., составило 93,1%, в 2008 г. отмечена тенденция к снижению этого показателя до 91,4%. Рост отмечается с 2009 г. – показатель составил 100,1%, в 2010 г. – 101,9%, в 2011 г. незначительное снижение до 100,7%, в 2012 г. показатель составил 103,4%, а в 2013 г. – 105,8% (табл. 1). Превышение уровня в 100% обеспечено за счет разработки ИПР лицам молодого возраста, ранее признанными инвалидами бессрочно, с целью внесения изменений или дополнений. Причины проведения коррекции ранее разработанных ИПР связаны с изменением потребностей инвалидов по проведению реабилитации и обеспечению ТСР, реформами законодательства.

Мероприятия медицинской реабилитации в ИПР в соответствии с нормативными документами предоставляются инвалиду на основании рекомендаций направившего медицинского учреждения. В течение всего исследуемого периода показания к проведению ме-

дицинской реабилитации определены в 100% случаев.

Специфичным фактором проведения реабилитации «молодых инвалидов» является реализация их потребностей в получении образования для последующего трудоустройства, а также пожеланий в области организации развлекательного досуга, физкультуры и спорта, создания семьи, что возможно в рамках проведения мероприятий социальной реабилитации. Процентное число рекомендаций по разделу ИПР «Социальная реабилитация» у инвалидов молодого возраста ежегодно возрастает: в 2007 г. – 71,1% от общего числа разработанных ИПР, в 2008 г. – 77,9%, в 2009 г. – 87,1%, в 2010 г. – 94,4%, в 2011 – 2013 гг. – 100%. В течение исследуемого периода доля ИПР с рекомендациями по социальной реабилитации сохраняется на высоких цифрах с тенденцией к росту и стабилизацией на показателе 100%. Темп прироста составил 41%.

К исследуемому контингенту инвалидов относятся только граждане трудоспособного возраста, чем объясняется высокая потребность в проведении им мероприятий профессиональной реабилитации. В 2007–2013 гг. прослеживается ежегодный неуклонный рост числа ИПР с рекомендациями по профессиональной реабилитации: в 2007 г. – 80,2%, в 2008 г. – до 85,6%, в 2009 г. – до 86,7%, в 2010 г. – до 87,4%, в 2011 г. – до 94,3%, в 2012 г. нарас-

Таблица 3

Показатели реализации медицинской, социальной, профессиональной реабилитации и обеспечения ТСП инвалидов молодого возраста в Ульяновской области в 2007–2013 гг.

Показатель	2007 г.		2008 г.		2009 г.		2010 г.		2011 г.		2012 г.		2013 г.	
	абс.	%												
Число разработанных ИПР	10576	100,0	9244	100,0	8816	100,0	7471	100,0	6675	100,0	5605	100,0	4738	100,0
Число реализованных ИПР инвалидов, из них:	3479	32,9	2930	31,7	2574	29,2	3459	46,3	2890	43,3	2757	49,2	2340	49,4
по медицинской реабилитации	3162	90,9	2713	92,6	2373	92,2	3133	90,6	2699	93,4	2569	93,2	2188	93,5
профессиональной реабилитации	118	3,4	103	3,5	82	3,2	128	3,7	127	4,4	121	4,4	122	5,2
социальной реабилитации	964	27,7	1090	37,2	999	38,8	1259	36,4	1031	35,7	1001	36,3	861	36,8
по обеспечению ТСП	2439	70,1	1998	68,2	1714	66,6	2314	66,9	1910	66,1	1990	72,2	1702	72,7
Число ИПР, полностью выполненных	1120	32,2	1064	36,3	896	34,8	1387	40,1	1237	42,8	1188	43,1	1020	43,6
Число ИПР, частично выполненных	2359	67,8	1866	63,7	1678	65,2	2072	59,9	1653	57,2	1569	56,9	1343	57,4
Число ИПР, не выполненных	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

тание до 94,9%, в 2013 г. незначительное снижение до 94,6%. Темп прироста составил 18% (табл. 2).

Общее число реализованных ИПР за 7 лет составляет 20 429 (или 38,4%) от числа разработанных ИПР. Наибольшая часть реализованных ИПР связана с выполнением программы медицинской реабилитации – 18 837 (92,2%). Число ИПР по проведению социальной реабилитации – 7 205 (или 35,3%). В течение всего анализируемого периода отмечается низкий показатель реализованных мероприятий по профессиональной реабилитации: всего 801 ИПР (или 3,9%).

Результат мониторинга реализации мероприятий по медицинской реабилитации в Ульяновской области показал, что указанные мероприятия доступны для инвалидов: в 2007 г. в 90,9% случаев, в 2008 г. в 92,6%, в 2009 г. в 92,2%, в 2010 г. отмечалось снижение процента реализованных ИПР по медицинской реабилитации до 90,6% с последующим ростом в 2011 г. до 93,4%, в 2012–2013 гг. незначительное колебание в пределах 93,2–93,5%. Среднегодовое значение составило 92,3%.

Реализация мероприятий по профессиональной реабилитации у инвалидов молодого возраста в Ульяновской области низкая: в 2007 г. – 3,4%, в 2008 г. незначительно повышается до 3,5%, в 2009 г. снижается до 3,2%, в 2010 г. вновь повышается до 3,7%, в 2011–2012 гг. составляет 4,4%, в 2013 г. показатель нарастает до 5,2%. Среднегодовое значение составило 3,97%. Полученный показатель отражает явные трудности при реализации рекомендаций профессиональной реабилитации.

Рекомендации социальной реабилитации реализованы частично, что составляет в 2007 г. 27,7%, в 2008 г. наблюдается значительное нарастание до 37,2%, в 2009 г. – до 38,8%, в 2010 г. отмечено снижение до 36,4%, в 2011 г. – некоторое снижение до 35,7%, вновь нарастание в 2012 г. до 36,3% и в 2013 г. до 36,8%. Среднегодовое значение – 35,6%.

Реализация ИПР возможна в полном объеме, частично, или ИПР может быть не реализована полностью. По данным анализа ИПР, разработанных инвалидам, относящимся к возрастной категории 18–44 года, в Ульяновской области нереализованных ИПР не имеется.

Большая доля приходится на частично реализованные ИПР – 12 540, или 61,4%. В динамике по годам за 7 лет: в 2007 г. – 67,8%, в 2008 г. – 63,7%, в 2009 г. – 65,2%, в 2010 г. – 59,9%, в 2011 г. – 57,2%, в 2012 г. – 56,9%, в 2013 г. – 57,4%. Число частично реализованных ИПР уменьшилось в 2008 г. в сравнении с 2007 г. на 21%, в 2009 г. в сравнении с 2008 г. – на 10,1%, в 2010 г. в сравнении с 2009 г. увеличилось на 23%, в 2011 г. в сравнении с 2010 г. уменьшилось на 20%, в 2012 г. в сравнении с 2011 г. снизилось на 5%, в 2013 г. в сравнении с 2012 г. – на 14%. За 7 лет доля частично реализованных ИПР уменьшилась на 10,4%.

Наряду с имеющимся снижением доли частично реализованных ИПР наблюдается тенденция к росту показателей полностью реализованных ИПР. За исследуемый период полностью реализовано 7912 программ реабилитации, или 38,7%. В раскладке за период 2007–2013 гг.: повышение с 32,2% в 2007 г. до 36,3% в 2008 г., снижение в 2009 г. до 34,8%, последующее заметное повышение в 2010 г. до 40,1% и в 2011 г. до 42,8%, в 2012 г. увеличение до 43,1%, в 2013 г. – до 43,6%. Темп прироста составил 35%.

Число полностью реализованных ИПР в 2008 г. в сравнении с 2007 г. уменьшилось на 21%, в 2009 г. в сравнении с 2008 г. – на 10,1%, в 2010 г. в сравнении с 2009 г. отмечена тенденция к увеличению на 23%, в 2011 г. в сравнении с 2010 г. – снижение на 20%, в 2012 г. в сравнении с 2011 г. – снижение на 4%, в 2013 г. в сравнении с 2012 г. – снижение на 14,1%. За исследуемый период доля полностью реализованных ИПР возросла на 11,4% (табл. 3).

Таблица 4

Показатели эффективности реализации мероприятий медицинской, профессиональной, социальной реабилитации инвалидов молодого возраста в Ульяновской области в 2007 – 2013 гг.

Эффективность мероприятий	2007 г.		2008 г.		2009 г.		2010 г.		2011 г.		2012 г.		2013 г.	
	абс.	%												
По медицинской реабилитации:	3162	90,9	2713	92,6	2373	92,2	3133	90,6	2699	93,4	2569	93,2	2188	93,5
достигнута полная компенсация нарушенных функций	389	12,3	407	15	439	18,5	545	17,4	483	17,9	478	18,6	396	18,1
достигнута частичная компенсация нарушенных функций	2501	79,1	2067	76,2	1718	72,4	2309	73,7	2027	75,1	1880	73,2	1630	74,5
восстановлены функции полностью	272	8,6	239	8,8	216	9,1	279	8,9	189	7	211	8,2	162	7,4
По профессиональной реабилитации:	118	3,4	103	3,5	82	3,2	128	3,7	127	4,8	121	4,7	122	5,2
приобретена новая профессия	4	3,4	5	4,8	4	4,9	6	4,7	3	2,4	4	3,3	11	9
повышена квалификация	6	5,1	3	2,9	0	0	0	0	2	1,6	0	0	0	0
повышен уровень профессионального образования	10	8,5	8	7,8	9	10,9	6	4,7	6	4,7	3	2,5	5	4,1
проведен подбор показанных условий труда	9	7,6	8	7,8	7	8,5	10	7,8	8	6,3	6	5	4	3,3
создано специальное рабочее место	12	10,2	16	14,8	38	46,3	46	35,9	53	41,7	57	47,1	72	59
обеспечена трудовая занятость	77	65,2	63	61,9	42	51,2	60	46,9	55	43,3	51	42,1	30	24,6
По социальной реабилитации:	964	27,7	1090	37,2	999	38,8	1259	36,4	1031	35,7	1001	36,3	861	36,8
достигнута полная способность к самообслуживанию	31	3,2	34	3,1	41	4,1	52	4,1	48	4,7	46	4,6	48	5,6
достигнута частичная способность к самообслуживанию	535	55,5	595	54,6	560	56,1	678	53,9	577	55,9	564	56,4	453	52,6
достигнута способность к самостоятельному проживанию	329	34,1	398	36,5	337	33,7	443	35,2	360	34,9	333	33,3	297	34,5
обеспечена интеграция в семью и общество	69	7,2	63	5,8	61	6,1	86	6,8	46	4,5	58	5,7	63	7,3

В зависимости от вида проведенных реабилитационных мероприятий определены критерии оценки эффективности их реализации с учетом степени компенсации утраченных функций, изменений в профессиональном, социальном статусах инвалида молодого возраста (табл. 4).

По полученным данным, у инвалидов молодого возраста (18–44 года) в Ульяновской области положительные результаты при реализации программы медицинской реабилитации достигнуты у 18 837 человек, в динамике по годам: в 2007 г. – 90,9%, в 2008 г. – 92,6%, в 2009 г. – 92,2%, в 2010 г. – 90,6%, в 2011 г. – 93,4%, в 2012 г. – 93,2%, в 2013 г. – 93,5%. Среднегодовое значение составило 92,3%.

По результатам проведенного анализа показателей эффективности реализации медицинской реабилитации у инвалидов молодого возраста наиболее ча-

сто достигается частичная компенсация нарушенных функций: в 2007 г. – 79,1%, в 2008 г. – 76,2%, в 2009 г. – 72,4%, в 2010 г. – 73,7%, в 2011 г. – 75,1%, в 2012 г. – 73,2%, в 2013 г. – 74,5%. Среднегодовое значение составило 74,9%.

Число инвалидов молодого возраста с частичной компенсацией утраченных функций в период с 2007 по 2013 г. уменьшилось в 1,5 раза. В раскладке по годам: в 2008 г. в сравнении с 2007 г. число инвалидов уменьшилось на 17%, в 2009 г. в сравнении с 2008 г. – также на 17%, в 2010 г. в сравнении с 2009 г. увеличилось на 34%, в 2011 г. в сравнении с 2010 г. уменьшилось на 12,2%, в 2012 г. в сравнении с 2011 г. – с на 8%, в 2013 г. в сравнении с 2012 г. – также снизилось на 14%.

Показатель полной компенсации нарушенных функций по годам: 2007 г. – 12,3%, 2008 г. – 15%, 2009 г. – 18,5%, в 2010–2011 гг. составляет 17,4–17,9%,

в 2012 г. рост показателя до 18,6%, в 2013 г. некоторое снижение до 18,1%. Среднемноголетнее значение – 16,8%.

Число инвалидов молодого возраста с полной компенсацией нарушенных функций с 2007 по 2013 г. увеличилось в 1,02 раза. Динамика числа инвалидов по данному критерию эффективности реабилитационных мероприятий по годам: нарастание в 2008 г. в сравнении с 2007 г. на 5%, в 2009 г. в сравнении с 2008 г. на 8%, в 2010 г. в сравнении с 2009 г. на 24,2%; снижение в 2011 г. в сравнении с 2010 г. на 11,4%, в 2012 г. в сравнении с 2011 г. на 3%, в 2013 г. в сравнении с 2012 г. на 17,2%.

Показатель полного восстановления функций за исследуемый 7-летний период представлен по годам следующим образом: в 2007–2008 гг. составляет 8,6–8,8%, в 2009 г. – нарастание до 9,1%, в 2010 г. – незначительное снижение до 8,9%, в 2011 г. продолжается снижение до 7%, в 2012 г. – нарастание до 8,2%, в 2013 г. – снижение до 7,4%. Среднемноголетнее значение – 8,3%.

Число инвалидов с полным восстановлением функций снизилось с 2007 по 2013 г. в 1,7 раза. Изменение числа инвалидов в течение семи лет: в 2008 г. относительно 2007 г. понижение на 12,1%, в 2009 г. в сравнении с 2008 г. – на 10%, в 2010 г. в сравнении с 2009 г. нарастание на 29,2%, в 2011 г. относительно 2010 г. снижение на 33%, в 2012 г. относительно 2011 г. нарастание на 11,6%, в 2013 г. снижение на 23,2%.

По данным анализа эффективности проведенных мероприятий профессиональной реабилитации установлено, что положительные результаты у инвалидов молодого возраста в Ульяновской области достигнуты лишь у 801 человека. В разрезе 7-летнего исследуемого периода: 2007 – 2008 – 2009 – 2010 гг. – незначительное колебание 3,4–3,5–3,2–3,7%, рост отмечен в 2011–2012 гг. – до 4,8–4,7%, в 2013 г. – нарастание показателя до 5,2%. Среднемноголетнее значение – 4,1%.

В рамках проведения профессиональной реабилитации за 7 лет создано всего 294 специальных рабочих места для инвалидов молодого возраста. Специальное рабочее место создано в 2007 г. – для 10,2% инвалидов, в 2008 г. – 14,8%, 2009 г. – 46,3%, 2010 г. – 35,9%, в 2011 г. – 41,7%, в 2012 г. – 47,1%, в 2013 г. – 59%.

Число созданных рабочих мест увеличилось в 6 раз. В динамике по годам: в 2008 г. относительно 2007 г. нарастание на 33%, в 2009 г. в сравнении с 2008 г. – на 137,5%, в 2010 г. – на 21%, в 2011 г. сравнительно с 2010 г. – на 15%, в 2012 г. относительно 2011 г. – на 7,5%, в 2013 г. нарастание на 26,3%.

Обеспечено трудовой занятостью за 2007–2013 гг. всего 378 инвалидов. Число трудоустроенных инвалидов уменьшилось в 2,6 раза. В сравнительной характеристике по годам: в 2008 г. относительно предыдущего периода снижение на 13%, в 2009 г. продолжается снижение еще на 33%, в 2010 г. в сравнении с 2009 г. – нарастание на 43%, в 2011 г. – вновь снижение на 8%, в 2012 г. в сравнении с 2011 г. – на 7,3%, в 2013 г. продолжается снижение на 41,2%.

С учетом специфики исследуемого возрастного контингента проведена оценка реализации мероприятий по повышению уровня профессионального образования. Обучение с целью получения профессионального образования прошли преимущественно мо-

лодые инвалиды от 18 до 28 лет в общем количестве 47 человек за 7-летний период. Число инвалидов, повысивших свое профессиональное образование к 2013 г., уменьшилось в 2 раза. Число инвалидов по данному показателю в сравнении с предыдущим годом изменялось следующим образом: в 2008 г. снижение на 20%, в 2009 г. нарастание на 13%, в 2010 г. снижение на 33%, в 2011 г. без динамики, в 2012 г. сравнительно с 2011 г. снижение на 50%, в 2013 г. нарастание на 67%.

Приобретение новой профессии, повышение квалификации и подбор показанных условий труда проведены в единичных случаях.

Положительные результаты проведенной социальной реабилитации были получены за 2007–2013 гг. у 7 205 инвалидов. В 2007 г. – 27,7%, в 2008 г. – 37,2%, в 2009 г. – 38,8%, снижение в 2010 до 36,4%, продолжение снижения в 2011 г. до 35,7%, в 2012 г. повышение до 36,3%, в 2013 г. нарастание до 36,8%. Среднемноголетнее значение – 35,5%.

По результатам динамического наблюдения способность к самостоятельному самообслуживанию достигнута в среднем в 4,2% случаев.

Частичная способность к самообслуживанию достигнута у большего количества инвалидов: в 2007 г. – 55,5%, в 2008 г. – 54,6%, в 2009 г. нарастание до 56,1%, в 2010 г. отмечено снижение до 53,9%, в 2011 г. – прирост до 55,9%, в 2012 г. рост показателя до 56,4%, в 2013 г. снижение до 52,6%.

Способность к самостоятельному проживанию у молодых инвалидов Ульяновской области достигнута в среднем за 7-летний период в 34,6% случаев (колебание показателя эффективности по годам составило от 33,3 до 36,5%).

Показатель интеграции инвалида в семью и общество снижается: отмечается результат по данному критерию в 2007 г. 7,2%, с явным снижением в 2008 г. до 5,8%, незначительный прирост до 6,1% в 2009 г. с последующим нарастанием до 6,8% в 2010 г. и вторым снижением в 2011 г. до 4,5%, в 2012 г. подъем указанного показателя до 5,7%, в 2013 г. – до 7,3%.

Таким образом, по результатам проведенного анализа ИПР, разработанных и выданных инвалидам молодого возраста Ульяновской области в 2007–2013 гг. выявлено:

1. Ежегодно увеличивается доля разработанных ИПР, что отражает востребованность в проведении реабилитационных мероприятий.

2. Нуждаемость в проведении всех видов медико-социальной реабилитации сохраняется на высоком уровне.

3. Отмечен рост удельного веса полностью реализованных ИПР на 11,4 %. Полностью нереализованных ИПР за весь анализируемый период не имелось.

4. Наибольший удельный вес реализованных ИПР отмечается по медицинской реабилитации (92,3%), для чуть больше трети инвалидов молодого возраста (35,6%) реализованы мероприятия социальной реабилитации, мероприятия профессиональной реабилитации малорезультативны.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.