

## ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2016

УДК 615.477.03:616.71/.74-036.86]:614.2

Кузнецова И.И., Парпура И.Б., Смушкина Н.Е., Кожевникова Н.К.

### ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИНВАЛИДОВ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ РЕАБИЛИТАЦИИ И ПРОТЕЗНО-ОРТОПЕДИЧЕСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ НА ОСНОВании ПРОВЕДЕННОГО АНКЕТИРОВАНИЯ ИНВАЛИДОВ

ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Свердловской области» Минтруда России; 620144, г. Екатеринбург

*На основе проведенного выборочного анкетирования инвалидов дана оценка эффективности обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации. Подавляющее большинство технических средств реабилитации (99,1%) рекомендуются специалистами медико-социальной экспертизы в рамках Федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. №2347-р. Большинство технических средств реабилитации инвалиды получают через Фонд социального страхования. Другими источниками получения технических средств реабилитации являются (в порядке убывания популярности): самостоятельное приобретение, пункты проката, получение в дар. Существует необходимость формирования в Свердловской области регионального перечня технических средств реабилитации, состоящего из наиболее востребованных технических средств реабилитации, не входящих в федеральный перечень.*

**Ключевые слова:** индивидуальная программа реабилитации инвалида; технические средства реабилитации; анкетирование; источники получения технических средств реабилитации; Фонд социального страхования.

**Для цитирования:** Кузнецова И.И., Парпура И.Б., Смушкина Н.Е., Кожевникова Н.К. Оценка эффективности обеспечения инвалидов Свердловской области техническими средствами реабилитации и протезно-ортопедическими изделиями на основании проведенного анкетирования инвалидов. *Медико-социальная экспертиза и реабилитация*. 2016; 19 (1): 37–39. DOI: 10.18821/1560-9537-2016-19-1-37-39

**Для корреспонденции:** Кузнецова Ирина Ивановна, руководитель-главный эксперт по медико-социальной экспертизе; 62014, г. Екатеринбург, ул. Большакова, д. 105, E-mail: priem@mseso.ru

*Kuznetsova I.I., Parpura I.B., Smushkina N.E., Kozhevnikova N. K.*

### ASSESSMENT OF EFFICIENCY OF PROVIDING DISABLED PEOPLE OF THE SVERDLOVSK REGION WITH TECHNICAL MEANS OF REHABILITATION AND PROSTHETIC AND ORTHOPEDIC PRODUCTS ON THE BASIS OF THE CARRIED-OUT QUESTIONING OF DISABLED PEOPLE

The Main Bureau of Medical and Social Expertise for the Sverdlovsk Region, Yekaterinburg, 620144, Russian Federation

*On the basis of the performed selective questioning of disabled people the assessment of the efficiency of providing disabled people with technical means of rehabilitation is given. The vast majority of technical means of rehabilitation (99,1%) is recommended by experts of medico-social expertise within the Federal list of rehabilitation actions, technical means of rehabilitation and the services provided to the disabled person, accepted by the Government of the Russian Federation approved by the order of December 30, 2005 No. 2347-r. Disabled people received the majority of technical means of rehabilitation through Social insurance fund. Other sources of receiving of technical means of rehabilitation are (in the order of decreasing of popularity): independent acquisition, rental centers, receiving as a gift. In the Sverdlovsk region there is a need of the delivery of the regional list of technical means of rehabilitation consisting of the mostdemanded technical means of rehabilitation not included in the Federal list.*

**Key words:** individual program of rehabilitation of the disabled person; technical means of rehabilitation; questioning; sources of receiving technical means of rehabilitation; Social insurance fund.

**For citation:** Kuznetsova I.I., Parpura I.B., Smushkina N.E., Kozhevnikova N. K. Assessment of efficiency of providing disabled people of the Sverdlovsk region with technical means of rehabilitation and prosthetic and orthopedic products on the basis of the carried-out questioning of disabled people. *Mediko-sotsyal'naya ekspertiza i rehabilitatsiya (Medical and Social Expert Evaluation and Rehabilitation, Russian Journal)*. 2016; 19 (1): 37–39. (In Russ.). DOI: 10.18821/1560-9537-2016-19-1-37-39

**For correspondence:** Irina I. Kuznetsova, the head – chief expert in the medical-social expertise, E-mail: priem@mseso.ru

**Conflict of interest.** The authors declare no conflict of interest.

**Funding.** The study had no sponsorship.

Received 08 June 2015

Accepted 23 June 2015

Обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации (ТСР) и протезно-ортопедическими изделиями (ПОИ) является одним из направлений

комплекса реабилитационных мероприятий. Специалистами ФКУ «ГБ МСЭ по Свердловской области» Минтруда России на протяжении последних четы-

I. Место постоянного проживания: _____
II. Возраст, годы: 18-44 <input type="checkbox"/> 45-54 <input type="checkbox"/> 55-60 <input type="checkbox"/> старше 60 <input type="checkbox"/>
III. Группа инвалидности _____
IV. Какими техническими средствами реабилитации и как долго (лет, месяцев) Вы пользуетесь? _____
V. Как было приобретено Ваше техническое средство реабилитации (да, нет): 1. Получено по ИПР через ФСС _____ 2. Получено в пункте проката органа соцзащиты _____ 3. Приобретено самостоятельно и через ФСС получена компенсация полностью или частично _____ 4. Приобретено самостоятельно и не получена компенсация _____ 5. Получено из других источников (родственники, друзья, общественная организация инвалидов и пр.) _____ 6. Другое (пожалуйста, укажите) _____
VI. Укажите, почему Вы удовлетворены или, наоборот, не удовлетворены техническим средством реабилитации (да, нет): 1. Оно функционально и отвечает моим потребностям _____ 2. Оно полностью адаптировано под мои индивидуальные особенности _____ 3. Оно удобно и надежно в использовании (дома, на улице), эстетически привлекательно _____ 4. Оно компактно, его параметры (масса, ширина, длина) позволяют его перевозить в легковом автомобиле, оно входит в дверные проемы комнат или кабины лифта _____ 5. Использование его в течение долгого времени не ведет к ухудшению здоровья (болям в суставах или мышцах, нарушению кожного покрова и т.д.) _____ 6. Оно позволяет справляться с большинством дел в моей повседневной жизни _____
VII. Насколько Вашу повседневную жизнь облегчает использование технического средства реабилитации? (в большей степени - да, никак - нет): 1. Осуществление самообслуживания _____ 2. Самостоятельное передвижение _____ 3. Ориентация _____ 4. Общение _____ 5. Обучение _____ 6. Получение информации _____ 7. Решение бытовых проблем _____ 8. Выполнение своих служебных обязанностей на рабочем месте _____ 9. Воспитание детей _____ 10. Досуг _____
VIII. Насколько в целом Вы удовлетворены своим техническим средством реабилитации? полностью удовлетворен(а) <input type="checkbox"/> , удовлетворен(а) <input type="checkbox"/> , не удовлетворен(а) <input type="checkbox"/>
IX. Ваши предложения по вопросу обеспечения техническими средствами реабилитации _____

Анкета для проведения социологического исследования эффективности обеспечения инвалидов ТСР и ПОИ

рех лет определяется потребность в ТСР и ПОИ в 45,3–48,4% от общего количества разработанных индивидуальных программ реабилитации инвалидов (детей-инвалидов) (ИПР). Вместе с тем существует проблема обеспечения инвалидов (детей-инвалидов) рекомендованными в таких программах ТСР и ПОИ через уполномоченный орган (в Свердловской области таким органом является Фонд социального страхования – ФСС).

Цель исследования – оценка эффективности обеспечения инвалидов ТСР и ПОИ путем сбора данных по следующим вопросам:

1. Степень соответствия Федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р (далее – Федеральный перечень), потребностям инвалидов.

2. Изучение альтернативных источников приобретения ТСР и ПОИ.

3. Влияние ТСР и ПОИ на повседневную жизнь инвалидов и степень удовлетворенности инвалидов полученными ТСР и ПОИ.

4. Пути улучшения обеспечения инвалидов ТСР и ПОИ.

## Материал и методы

Анализ проведен в рамках социологического исследования 985 инвалидов 18 лет и старше, прошедших освидетельствование в бюро – филиалах ФКУ «ГБ МСЭ по Свердловской области», на основании анализа анкет, разработанных специалистами отдела реабилитации инвалидов ФКУ «ГБ МСЭ по Свердловской области» Минтруда России (см. рисунок).

## Результаты и обсуждение

С целью оценки эффективности обеспечения инвалидов ТСР и ПОИ, рекомендованных в ИПР, в 2014 г. специалистами ФКУ «ГБ МСЭ по Свердловской области» Минтруда России проведено выборочное анкетирование лиц, явившихся на переосвидетельствование в бюро – филиалы ФКУ «ГБ МСЭ по Свердловской области».

В исследовании приняли участие 985 инвалидов старше 18 лет. Из них инвалиды I группы – 114 (11,6%) человек, II группы – 371 (37,7%) человек, III группы – 500 (50,7%) человек. Доля респондентов в возрасте 18–44 лет составила 16,0%, в возрасте 45–54 лет – 19,1%, в возрасте 55–60 лет – 18,4%, старше 60 лет – 46,5%.

Респондентами из разных источников получено и приобретено 1556 различных ТСР. Из них подавляющее большинство (80,5%) получено через ФСС. В качестве другого бесплатного источника были указаны социальные пункты проката ТСР (1,8%) при комплексных центрах социального обслуживания населения. Следует отметить, что достаточно большое число респондентов самостоятельно приобретают ТСР и ПОИ (15,7%). Также респонденты указали, что получили ТСР и ПОИ в дар от родственников, друзей, общественных организаций и др. (2,1%).

Если сравнивать популярность источников получения ТСР и ПОИ среди респондентов различных групп инвалидности, то можно сделать вывод, что в большей степени самостоятельно приобретают ТСР и ПОИ инвалиды III группы, (17,7% общего количества используемых ТСР и ПОИ), чуть меньше (17,0% ТСР и ПОИ) – инвалиды II группы, 9,0% используемых ТСР и ПОИ самостоятельно приобретают инвалиды I группы. Услугами пунктов проката ТСР и ПОИ чаще пользуются инвалиды I группы (3,2% используемых ими ТСР и ПОИ получены в пунктах проката), в то время как инвалидами II группы получено в пунктах проката 1,9% используемых ТСР и ПОИ, инвалидами III группы – 1,1%.

Из других источников (родственники, друзья, общественные организации инвалидов и пр.) ТСР и ПОИ чаще получают инвалиды II и III групп (соответственно 2,2 и 2,1% используемых ТСР и ПОИ). Инвалидами I группы из других источников получено 1,6% используемых ТСР и ПОИ.

Анализируя источники получения, приобретения ТСР и ПОИ можно отметить, что 100% приспособлений для одевания, раздевания и захвата предметов, сигнализаторов звука, телевизоров с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами, голосообразующих аппаратов получено через ФСС. По другим видам ТСР и ПОИ от 95,1% (медицинские термометры и тонометры с речевым выходом) до 66,7% (противопролежневые матрацы и подушки) также получены через ФСС. В социальных пунктах проката ТСР получено 10,9% кресел-колясок с ручным приводом, 3,4% специальных устройств для чтения «говорящих книг», 2,8% тростей опорных и тактильных, костылей, опор, поручней и ходунков. Чаще всего ТСР и ПОИ приобретались самостоятельно с последующей компенсацией – слуховые аппараты (20,0%), абсорбирующее белье, подгузники (10,8%). Самостоятельно без компенсации из ФСС приобретались противопролежневые матрацы и подушки (22,2%), трости опорные, костыли, ходунки (16,6%), слуховые аппараты (12,0%), абсорбирующее белье, подгузники (12,0%). Из других источников (родственники, друзья, общественные организации инвалидов и пр.) больше всего получено противопролежневых матрацев и подушек (11,1%), кресел-колясок с ручным приводом (6,3%), кресел-стульев с санитарным оснащением (5,6%).

Полученные при анкетировании результаты свидетельствуют о разнообразии мнений респондентов относительно функциональности ТСР и ПОИ. Чаще всего использование ТСР и ПОИ помогает осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться и решать бытовые проблемы. Меньше всего использование ТСР и ПОИ влияет на выполнение служебных обязанностей на рабочем месте, обучение и воспитание детей.

Подавляющее большинство (89,4%) респондентов удовлетворены полученным ТСР и ПОИ, 10,6% – не удовлетворены. При этом из инвалидов I группы не удовлетворены полученными ТСР и ПОИ 12,3%, из инвалидов II группы – 7,3%, из инвалидов III группы – 12,6%.

Также были проанализированы причины удовлетворенности и неудовлетворенности респондентов. В качестве основной причины удовлетворенности используемым ТСР и ПОИ большинство (76,1%) респондентов назвали его функциональность. Среди других причин были названы: возможность адаптировать ТСР под индивидуальные особенности (38,3%), удобство, надежность и эстетическая привлекательность (38,1%), возможность справляться с большинством дел в повседневной жизни (32,9%). В качестве основной негативной причины респонденты указали, что ТСР и ПОИ не учитывают их индивидуальные особенности (7,6%) и использование ТСР и ПОИ (в

основном ПОИ) в течение долгого времени приводит к ухудшению здоровья (6,1%).

Предложения и замечания по вопросам обеспечения инвалидов ТСР и ПОИ содержались в 94 анкетах, или у 9,6% всех опрошенных.

В качестве основных трудностей, с которыми инвалиды столкнулись в процессе получения ТСР и ПОИ, были указаны длительное время ожидания получения ТСР и ПОИ, рекомендованных в ИПР, так как его не было в наличии; необходимость многократного посещения филиалов ФСС. Высказывались пожелания по возмещению полной стоимости ТСР и ПОИ, приобретенных самостоятельно. Инвалиды, получившие ТСР в пунктах проката, высказывали предложения по увеличению срока пользования ТСР до его возврата.

Из числа инвалидов, высказавших предложения по вопросу обеспечения ТСР и ПОИ, 41,5% жаловались на качество, эстетику и функциональность ТСР и ПОИ, полученных через ФСС (тифлосредства, мочеприемники, кресла-коляски, слуховые аппараты), 40,4% высказались о нуждаемости в ТСР и ПОИ, не рекомендованных в ИПР (кресла-коляски, очиститель для кожи, лупа с подсветкой, тифлосредства, компьютер, электронный ручной видеувеличитель, слуховой аппарат и др.) или не входящих в Федеральный перечень.

#### Выводы

1. Подавляющее большинство (99,1%) ТСР и ПОИ рекомендуются специалистами МСЭ в рамках Федерального перечня.
2. Большинство (80,5%) ТСР и ПОИ, используемых инвалидами, получены через ФСС.
3. Существует необходимость формирования в Свердловской области регионального перечня технических средств реабилитации, состоящего из наиболее востребованных ТСР, не входящих в Федеральный перечень. Чаще других пользуются спросом: доска вспомогательная для пересадки, прикроватный столик, сиденье туалетное (сиденье на унитаз), сиденье для ванны (душа), регулируемая подставка к ванне, противоскользящий мат для ванны и душа.
4. Респонденты в основном удовлетворены полученными ТСР и ПОИ. При этом высказывались пожелания, чтобы ТСР и ПОИ были качественными, функциональными, эстетичными и учитывали индивидуальные особенности инвалидов.

**Финансирование.** Исследование не имело спонсорской поддержки.

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Поступила 08.06.15  
Принята к печати 23.06.15