

ОГЛАВЛЕНИЕ

Список сокращений	5
Введение. <i>М.А. Школьникова, Г.В. Вольнец, А.С. Потапов</i>	6
Глава 1. Показатели детской инвалидности в России.	
<i>Л.Л. Науменко, Г.В. Вольнец</i>	11
1.1. Динамика инвалидности детского населения в Российской Федерации	13
1.2. Структура первичной детской инвалидности по нозологическим формам заболеваний, сформировавших инвалидность	17
1.3. Уровень младенческой смертности, заболеваемости и инвалидности	29
Глава 2. Состояние семьи, имеющей ребенка-инвалида.	
<i>Г.В. Вольнец, А.И. Хавкин</i>	32
2.1. Рождение ребенка-инвалида	33
2.2. Кризисы семьи, имеющей ребенка-инвалида	35
2.3. Особенности состояния семей, имеющих ребенка-инвалида, в Российской Федерации	38
2.4. Финансовое состояние семей, имеющих ребенка-инвалида	39
2.5. Проблемы обучения и реабилитации ребенка-инвалида	39
2.6. Лекарственное обеспечение детей-инвалидов	40
2.7. Динамика течения последних лет	40
2.8. Заключение	42
Глава 3. Маршрутизация при оформлении инвалидности и принципы медико-социальной экспертизы детей.	
<i>Л.Л. Науменко, Г.В. Вольнец, А.К. Геворкян, А.С. Потапов</i>	44
3.1. Вопросы нормативного регулирования определения инвалидности детскому населению	44
3.2. Принципы медико-социальной экспертизы детей раннего возраста	46
3.3. Особенности медико-социальной экспертизы детей с психическими расстройствами и расстройствами поведения	52
3.4. Проблемы при оформлении инвалидности	53
Глава 4. Ограничения жизнедеятельности у детей.	
<i>Г.В. Вольнец</i>	60
4.1. Обучение и применение знаний	60
4.2. Мобильность	74
4.3. Общение	78
4.4. Ориентация	83
4.5. Самообслуживание	87
4.6. Способность контролировать свое поведение	91
Глава 5. Балльная система определения степени ограничений в социально значимых категориях жизнедеятельности у детей разного возраста.	
<i>Г.В. Вольнец, А.В. Никитин, Т.А. Скворцова</i>	96

Глава 6. Факторы окружающей среды.

<i>Г.В. Волынец, А.С. Потапов, Т.А. Скворцова, А.В. Никитин</i>	335
6.1. Введение.....	335
6.2. Участие: что помогает, что мешает?	336

Глава 7. Реабилитация и абилитация детей-инвалидов.

<i>Г.В. Волынец, Л.Л. Науменко, А.В. Никитин, Т.А. Скворцова</i>	346
7.1. Нуждаемость детей-инвалидов в Российской Федерации в мероприятиях по реабилитации и абилитации.....	349
7.2. Области абилитации и реабилитации.....	350
Заключение. <i>М.А. Школьникова</i>	358
Литература	360
Предметный указатель	372

Глава 1

Показатели детской инвалидности в России

Л.Л. Науменко, Г.В. Вольнец

В Российской Федерации (РФ) сохраняется тенденция к росту детской инвалидности, которая отражает соответствующее состояние нездоровья детей и подростков. Доступность и качество медицинской помощи относят к факторам социального риска формирования инвалидности детей.

Согласно статье 10 Федерального закона от 21.11.2011 № 323 Федерального закона (ФЗ) «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются:

- 1) организацией оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства, месту работы или обучения;
- 2) наличием необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации;
- 3) возможностью выбора медицинской организации и врача в соответствии с настоящим Федеральным законом.

Анкетирование родителей детей-инвалидов выявило ряд проблем, связанных с доступностью медицинской помощи детскому населению. Среди параметров, снижающих доступность медицинской помощи, выделяют:

- трудности записи на прием к необходимому специалисту, поскольку прием, как правило, расписан на несколько недель вперед;
- сложности, связанные с тем, чтобы дозвониться до регистратуры медицинского учреждения и получить информацию;
- отсутствие информации о деятельности нужного специалиста;
- плохая транспортная доступность (неудобное расположение) медицинского учреждения в городе;
- невозможность беспрепятственно получать рецепты на бесплатные лекарственные средства;
- невнимательность персонала к нуждам пациентов-инвалидов.

Медико-социальная экспертиза (МСЭ) проводится в учреждениях МСЭ. Число детей, **впервые** направленных на МСЭ для установления категории «ребенок-инвалид», и результаты первичных освидетельствований детей в Российской Федерации в период 2012–2018 гг. представлены в табл. 1.1.

12 ПОКАЗАТЕЛИ ДЕТСКОЙ ИНВАЛИДНОСТИ В РОССИИ

Из представленных данных следует, что показатели результатов освидетельствований в течение ряда лет нестабильны, что может свидетельствовать о несовершенстве механизма проведения МСЭ. Доля признанных инвалидами увеличилась с 85–86% в 2017–2019 гг. до 92,1% в 2020 г.

Из числа впервые признанных инвалидами в течение ряда лет преобладают мальчики (табл. 1.2). По показателям уровня первичной инвалидности (число случаев на 10 тыс. населения соответствующего возраста) также преобладали мальчики (табл. 1.3).

Таблица 1.1. Результаты первичных освидетельствований детей в Российской Федерации в период 2012–2020 гг.

Годы	Количество освидетельствованных впервые	Темп роста или убыли в %	Из них для определения категории «ребенок-инвалид» (абс.)	В том числе			
				признаны инвалидами		не признаны инвалидами	
				Абс.	%	Абс.	%
2012	83 686	—	82 852	71 345	86,1	11 507	13,9
2013	83 300	–0,5	82 715	70 734	85,5	11 981	14,5
2014	86 686	+4,1	86 629	72 801	84,0	13 828	16,0
2015	86 428	–0,4	86 340	69 805	80,8	16 535	19,2
2016	89 739	+3,8	86 688	73 106	84,3	13 582	15,7
2017	88 752	–1,1	88 669	76 088	85,8	12 581	14,2
2018	88 002	–0,8	86 746	73 936	85,2	12 810	14,8
2019	91 526	+3,8	88 809	76 464	86,1	12 345	13,9
2020	77 229	–18,5	76 008	70 022	92,1	5 986	7,9

Таблица 1.2. Число впервые признанных инвалидами среди детского населения Российской Федерации и их структура по полу в 2012–2018 гг. (абс., %)

Пол	2012 г.		2013 г.		2014 г.		2015 г.		2016 г.		2017 г.		2018 г.	
	Абс.	%												
Мальчики	40 787	57,2	40 690	57,5	41 602	57,1	40 118	57,5	42 232	57,8	43 644	57,4	42 933	58,1
Девочки	30 558	42,8	30 044	42,5	31 199	42,9	29 687	42,5	30 874	42,2	32 444	42,6	31 003	41,9
Всего	71 345	100,0	70 734	100,0	72 801	100,0	69 805	100,0	73 106	100,0	76 088	100,0	73 936	100,0

Таблица 1.3. Динамика уровня первичной инвалидности детского населения в Российской Федерации в период 2012–2018 гг. в зависимости от пола

Пол	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
Мальчики	30,0	29,5	29,7	27,6	28,4	28,8	27,9
Девочки	23,6	22,9	23,4	21,5	21,8	22,5	21,2
Всего	26,9	26,3	26,6	24,6	25,2	25,7	24,7

В 2020 г. высокий удельный вес детей, не признанных инвалидами при первичном освидетельствовании (более 15%), зарегистрирован в следующих субъектах Российской Федерации: Костромская область – 15,7%, Курская область – 17,6%, Рязанская область – 17,4%, Тамбовская область – 16,5%, Тульская область – 16,0%, Новгородская область – 17,5%, Республика Калмыкия – 22,7%, Волгоградская область – 20,3%, Кабардино-Балкарская Республика – 17,0%, Карачаево-Черкесская Республика – 19,0%, Республика Алтай – 21,2%, Республика Саха (Якутия) – 16,7%, Магаданская область – 20,3%.

Низкий удельный вес детей, которым было отказано в установлении инвалидности (менее 3%), зарегистрирован в Воронежской области – 1,7%, Тамбовской области – 2,1%, Республике Карелия – 2,5%, Вологодской области – 2,8%, Новгородской области – 0,4%, г. Севастополе – 2,8%, Республике Северная Осетия – Алания – 2,8%, Чеченской Республике – 2,2%, Республике Марий Эл – 2,6%, Нижегородской области – 2,0%, Оренбургской области – 2,9%, Республике Хакасия – 2,8%, Красноярском крае – 0,6%, Омской области – 2,0%, Томской области – 0,5%, Приморском крае – 2,7%, Амурской области – 2,4%, Сахалинской области – 2,7%, Чукотском АО – 0%.

В 2017 г. число детей в РФ, которым при первичном освидетельствовании была установлена инвалидность до достижения 18 лет, составляло 3727 человек, затем – резко возросло: в 2018 г. до 10 864, в 2019 г. до 17 151 и до 18 867 человек в 2020 г. (рис. 1.1).

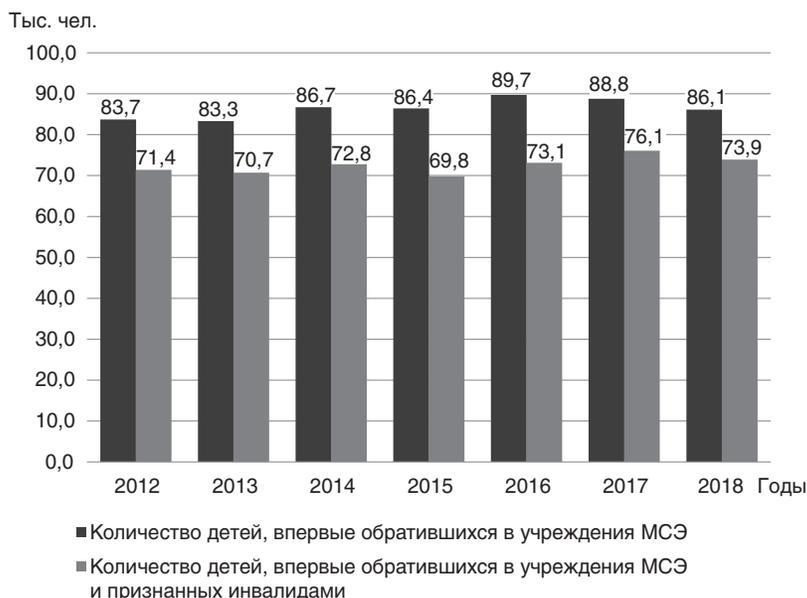


Рис. 1.1. Динамика количества детей, впервые обратившихся в учреждения медико-социальной экспертизы и впервые признанных инвалидами

1.1. ДИНАМИКА ИНВАЛИДНОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Показатели первичной инвалидности (количество случаев на 10 тыс. населения соответствующего возраста) и их динамика отражают важнейшие социальные аспекты. Среди них доминирует доступность медицинской помощи детскому населению, качество оказания медицинской помощи, лекарственное обеспечение, эффективность профилактики хронических заболеваний, травматизма. Уровень первичной детской инвалидности в период 2001–2020 гг. колебался в диапазоне от 23,1 (2020 г.) до 31,3 (2002 г.) (рис. 1.2).

Несмотря на рост абсолютного числа детей и подростков, впервые признанных инвалидами, уровень первичной детской инвалидности за период с 2001 по 2020 г. имеет явную тенденцию к снижению (см. рис. 1.2).

14 ПОКАЗАТЕЛИ ДЕТСКОЙ ИНВАЛИДНОСТИ В РОССИИ

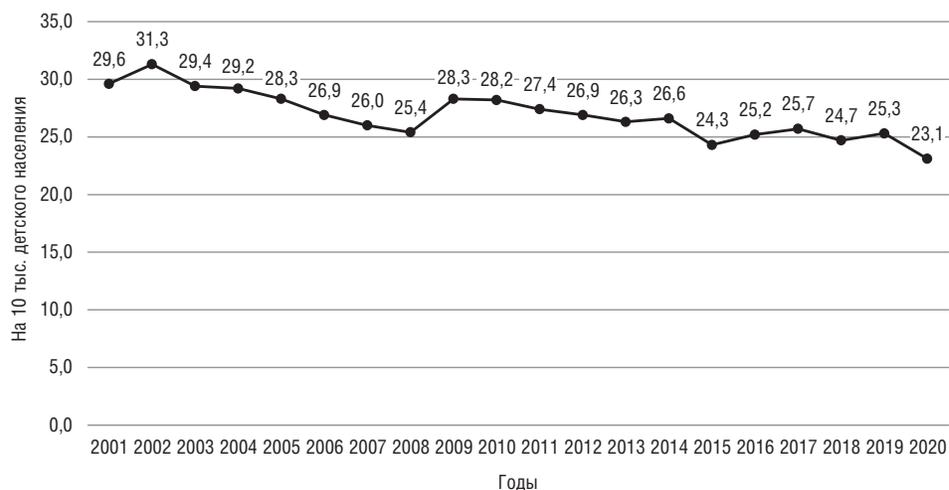


Рис. 1.2. Динамика уровня первичной инвалидности детского населения в Российской Федерации

Таблица 1.4. Структура инвалидности детского населения Российской Федерации (общий накопленный контингент) по классам болезней с учетом пола на 01.01.2019 г.

Наименование классов	№ строки	Код МКБ-10	Всего		Из них			
			Абс.	%	мальчики		девочки	
					Абс.	%	Абс.	%
Туберкулез	3	A15–A19	2517	0,3	1089	0,3	1428	0,5
Злокачественные новообразования	4	C00–C97	23 507	3,2	12 939	3,1	10 568	3,4
Болезни эндокринной системы	5	E00–E90	49 502	6,8	25 333	6,1	24 169	7,8
Психические расстройства	6	F00–F99	175 765	24,3	119 905	29,0	55 860	18,0
Из них: умственная отсталость	7	F70–F79	104 469	14,4	67 039	16,2	37 430	12,1
• в том числе: расстройства психологического развития	8	F80–F89	38 395	5,3	29 592	7,1	8803	2,8
• аутизм	9	F84.0–F84.1	19 491	2,7	15 512	3,7	3979	1,3
Болезни нервной системы	10	G00–G99	165 430	22,9	93 465	22,6	71 965	23,2
• в том числе: воспаление центральной нервной системы	11	G00–G09	7490	1,0	3500	0,8	3990	1,3
• детский церебральный паралич (ДЦП)	12	G80–G83	91 772	12,7	52 983	12,8	38 789	12,5
Болезни глаза	13	H00–H59	30 405	4,2	16 146	3,9	14 259	4,6
Болезни уха	14	H60–H95	31 907	4,4	17 319	4,2	14 588	4,7
Болезни кровообращения	15	I00–I99	11 925	1,6	5644	1,4	6281	2,0
Болезни органов дыхания	16	J00–J99	22 887	3,2	11 540	2,8	11 347	3,7

Окончание табл. 1.4

Наименование классов	№ строки	Код МКБ-10	Всего		Из них			
					мальчики		девочки	
			Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Из них: астма	17	J45	11 604	1,6	6379	1,5	5225	1,7
Болезни органов пищеварения	18	K00–K93	6782	0,9	3527	0,9	3255	1,1
Болезни костно-мышечной системы	19	M00–M99	20 534	2,8	9051	2,2	11 483	3,7
Из них: дорсопатии	20	M40–M54	4165	0,6	876	0,2	3289	1,1
• остеопатии и хондропатии	21	M80–M94	6027	0,8	4003	1,0	2024	0,7
Болезни мочеполовой системы	22	N00–N99	13 063	1,8	6439	1,6	6624	2,1
Врожденные аномалии	23	Q00–Q99	117 288	16,2	62 517	15,1	54 771	17,7
Из них: аномалии центральной нервной системы	24	Q00–Q07	12 610	1,7	6744	1,6	5866	1,9
• в том числе: аномалии кровообращения	25	Q20–Q28	29 057	4,0	15 319	3,7	13 738	4,4
• хромосомные аномалии	26	Q90–Q99	16 664	2,3	8974	2,2	7690	2,5
Отдельные состояния в перинатальном периоде	27	P00–P96	2254	0,3	1153	0,3	1101	0,4
Травмы, отравления	28	S80–T98	12 382	1,7	6589	1,6	5793	1,9
Поствакцинальные осложнения	30	T88.1	10	0,0	3	0,0	7	0,0
Прочие болезни	31		37 725	5,2	21 324	5,2	16 401	5,3
Всего	31		723 883	100,0	413 983	100,0	309 900	100,0

Таблица 1.5. Распределение детей-инвалидов вследствие психических расстройств и расстройств поведения в Российской Федерации (общий накопленный контингент) на 01.01.2019 г.

Наименование классов и нозологических форм	Код по МКБ-10	Абс.	%
Психические расстройства, всего	F00–F99	175 187	100,0
Из них: умственная отсталость	F70–F79	104 015	59,4
В том числе: расстройства психологического развития	F80–F89	38 350	21,9
• аутизм	F84.0–F84.1	19 467	11,1
Другие:			
Органические, включая симптоматические, психические расстройства, из них	F00–F09	25 921	14,8
• деменции различной этиологии	F02–F03	1880	1,1
• органический амнестический синдром	F04	26	0,0
• делирий, не вызванный алкоголем или другими психоактивными веществами	F05	2	0,0
• другие психические расстройства, обусловленные повреждением и дисфункцией головного мозга или соматической болезнью	F06	11 166	6,4

Наименование классов и нозологических форм	Код по МКБ-10	Абс.	%
• расстройства личности и поведения	F07	12 782	7,3
• органическое или симптоматическое психическое расстройство неуточненное	F09	49	0,0
Употребление психоактивных веществ	F10–F19	6	0,0
Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства	F20–F29	6209	3,5
Расстройства настроения (аффективные расстройства)	F30–F39	7	0,0
Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	F40–F48	51	0,0
Поведенческие синдромы	F50–F59	4	0,0
Эмоциональные расстройства	F90–F98	579	0,3
Психическое расстройство без дополнительных уточнений	F99	26	0,0

1.1.1. Структура первичной детской инвалидности в зависимости от пола и возраста

В структуре инвалидности детского населения в зависимости от пола на протяжении всего периода наблюдения преобладали мальчики, которые составляли в среднем 57,5%. Доля девочек была в среднем равна 42,5% от общего числа детей, впервые признанных инвалидами (см. табл. 1.2, 1.3).

В структуре инвалидности преобладали дети в возрасте 0–3 лет с диапазоном колебаний от 38,0 (2018 г.) до 47,1 (2012 г.) (рис. 1.3). При этом отмечается тенденция к уменьшению удельного веса детей-инвалидов в возрасте от 0 до 3 лет, что, вероятно, связано с улучшением качества оказания медицинской помощи детям раннего возраста. Показатели первичной инвалидности детей в возрасте 4–7 лет имели диапазон колебаний от 26,7 (2012 г.) до 29,6 (2017 г.).

Показатели первичной инвалидности детей в возрасте 8–14 лет также имели незначительный диапазон колебаний (от 16,6 в 2015 г. до 18,6 в 2012 г.), как и

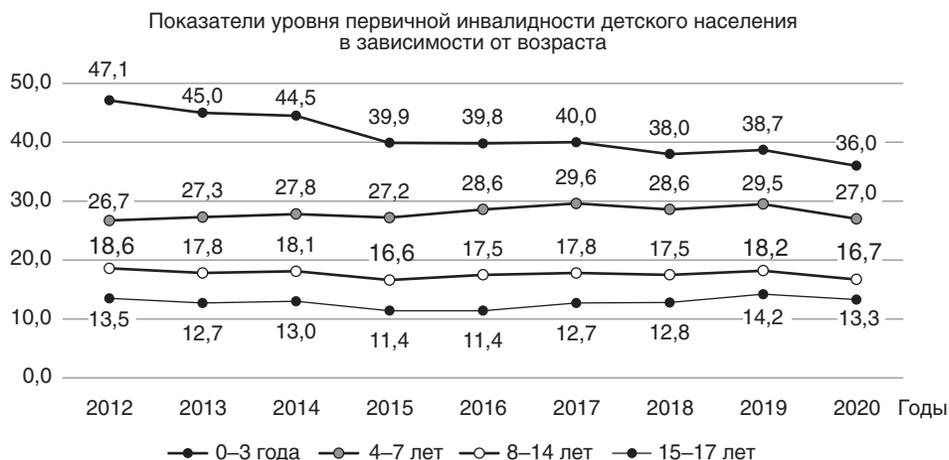


Рис. 1.3. Динамика уровня первичной инвалидности детей в зависимости от возраста

показатели первичной инвалидности детей в возрасте 15–17 лет (от 11,4 в 2015–2016 гг. до 13,5 в 2012 г.) (см. рис. 1.3).

Из представленных данных следует, что наиболее высокий уровень первичной инвалидности детей на протяжении ряда лет отмечался в возрасте 0–3 лет с тенденцией к ее уменьшению. Уровень первичной инвалидности у детей в возрасте 4–7 лет был ниже с тенденцией к увеличению. Уровень первичной инвалидности в возрасте 8–14 лет был еще ниже, и явной тенденции к уменьшению не имел. Уровень первичной инвалидности в возрастной группе 15–17 лет был самым низким с незначительной тенденцией к снижению (см. рис. 1.3).

1.2. СТРУКТУРА ПЕРВИЧНОЙ ДЕТСКОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ПО НОЗОЛОГИЧЕСКИМ ФОРМАМ ЗАБОЛЕВАНИЙ, СФОРМИРОВАВШИХ ИНВАЛИДНОСТЬ

Анализ первичной инвалидности детского населения в Российской Федерации с учетом основных классов болезней по МКБ-10 в динамике за 2012–2018 гг. показывает, что определяющими в формировании первичной инвалидности у детей являются три основных класса болезней:

- психические расстройства и расстройства поведения (F00–F99);
- болезни нервной системы (G00–G99);
- врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (Q00–Q99).

При этом в течение ряда лет (2012–2020 гг.) 1-е ранговое место по числу впервые признанных детей инвалидами занимали дети-инвалиды вследствие психических расстройств и расстройств поведения, среди которых доминировала умственная отсталость (рис. 1.4). 2-е ранговое место занимают дети-инвалиды вследствие



Рис. 1.4. Динамика численности впервые признанных инвалидами детьми-инвалидами вследствие ведущих рейтинговых классов болезней

болезней нервной системы, с преобладанием ДЦП. 3-е ранговое место отводится детям-инвалидам вследствие врожденных аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений (Q00–Q99), с преобладанием аномалий системы кровообращения.

1.2.1. Инвалидность детей вследствие психических расстройств и расстройств поведения

Согласно сведениям официальной статистики (ФГИС ЕАВИИАС и Электронного Архива), по состоянию на 01.02.2020 в Российской Федерации зарегистрировано 170 749 детей-инвалидов вследствие психических расстройств и расстройств поведения, из них с умственной отсталостью — 97 988 человек, с расстройствами психологического развития — 40 678 человек, в том числе 22 119 детей с диагнозом «аутизм», что составляет 12,9% от числа всех детей-инвалидов с психическими расстройствами и расстройствами поведения. Число детей, **впервые** признанных инвалидами вследствие психических расстройств и расстройств поведения, постоянно увеличивалось с 17 825 человек в 2016 г. (+3,4%) до 18 867 человек в 2017 г. (+5,8%), до 19 428 человек (+3,0%) в 2018 г. В целом абсолютное их число за период 2016–2018 гг. составило 1603 ребенка.

Таблица 1.6. Распределение детей-инвалидов вследствие психических расстройств в Российской Федерации (общий накопленный контингент) на 01.01.2019 г. (абс., %)

Наименование классов и нозологических форм	Код по МКБ-10	Абс.	%
Психические расстройства, всего	F00–F99	175 187	100,0
Из них: умственная отсталость	F70–F79	104 015	59,4
• расстройства психологического развития	F80–F89	38 350	21,9
В том числе: аутизм	F84.0–F84.1	19 467	11,1
Другие:			
Органические, включая симптоматические, психические расстройства, из них	F00–F09	25 921	14,8
• деменции различной этиологии	F02–F03	1880	1,1
• органический амнестический синдром	F04	26	0,0
• делирий, не вызванный алкоголем или другими психоактивными веществами	F05	2	0,0
• другие психические расстройства, обусловленные повреждением и дисфункцией головного мозга или соматической болезнью	F06	11 166	6,4
• расстройства личности и поведения	F07	12 782	7,3
• органическое или симптоматическое психическое расстройство неуточненное	F09	49	0,0
Употребление психоактивных веществ	F10–F19	6	0,0
Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства	F20–F29	6209	3,5
Расстройства настроения (аффективные расстройства)	F30–F39	7	0,0
Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	F40–F48	51	0,0
Поведенческие синдромы	F50–F59	4	0,0
Эмоциональные расстройства	F90–F98	579	0,3
Психическое расстройство без дополнительных уточнений	F99	26	0,0

Таблица 1.7. Численность детей-инвалидов вследствие психических расстройств и расстройств поведения в Российской Федерации по состоянию на 01.02.2020 г. (общий накопленный контингент)

Наименование классов и нозологических форм	Код по МКБ-10	Число детей-инвалидов
Психические расстройства, всего	F00–F99	170 749
Из них: умственная отсталость	F70–F79	97 988
• расстройства психологического развития	F80–F89	40 678
В том числе: аутизм	F84.0–F84.1	22 119

Если проследить динамику инвалидности вследствие психических расстройств и расстройств поведения с 2015 г., то наблюдается тенденция к увеличению числа инвалидов и среди детей с аутизмом. Так, число впервые признанных инвалидами детей, страдающих аутизмом, в 2015 г. составляло 3111 человек, а в 2019–2020 гг. увеличилось соответственно до 4845 и 4807 человек (рис. 1.5). Их доля в контингенте всех впервые признанных инвалидами детей увеличилась с 4,5% в 2015 г. до 6,3% в 2019 г. и до 6,9% в 2020 г. Это может быть связано с улучшением диагностики заболеваний и доступностью психиатрической и психотерапевтической помощи детям. Вместе с тем, настораживает рост числа детей с этой патологией. На МСЭ направляются преимущественно дети в возрастном интервале 3–4 года с речевыми и коммуникативными нарушениями.



Рис. 1.5. Численность детей-инвалидов вследствие аутизма

В структуре инвалидности вследствие психических расстройств и расстройств поведения преобладают мальчики — их в 3 раза больше, чем девочек. Максимальное число детей-инвалидов вследствие психических расстройств и расстройств поведения в течение ряда лет приходится на возрастную группу от 4 до 7 лет, как у девочек, так и у мальчиков (табл. 1.8). При этом умственная отсталость чаще верифицируется к 7–8 годам.

Таблица 1.8. Динамика распределения детей, впервые признанных инвалидами вследствие аутизма, по возрасту и полу в Российской Федерации за 2015–2020 гг.

Годы	Всего впервые признанных инвалидами	В том числе по возрасту и полу							
		0–3 года		4–7 лет		8–14 лет		15–17 лет	
		м	ж	м	ж	м	ж	м	ж
2015	3111	453	129	1738	481	238	66	5	1
2016	3615	529	184	2009	520	289	76	8	0
2017	3724	502	149	2050	533	391	83	14	2
2018	4081	562	163	2162	608	452	108	20	6
2019	4845	704	226	2542	679	520	143	29	2
2020	4807	675	220	2553	681	507	131	31	9

20 ПОКАЗАТЕЛИ ДЕТСКОЙ ИНВАЛИДНОСТИ В РОССИИ



Рис. 1.6. Динамика численности детей-инвалидов вследствие аутизма (мальчики)



Рис. 1.7. Динамика численности детей-инвалидов вследствие аутизма (девочки)

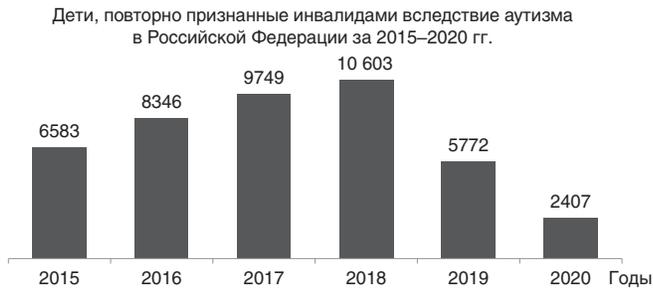


Рис. 1.8. Динамика количества детей, повторно признанных инвалидами вследствие аутизма

Таблица 1.9. Динамика распределения детей, повторно признанных инвалидами вследствие аутизма, по возрасту и полу в Российской Федерации за 2015–2020 гг.

Годы	Всего впервые признаны инвалидами	в том числе по возрасту и полу							
		0–3 года		4–7 лет		8–14 лет		15–17 лет	
		м	ж	м	ж	м	ж	м	ж
2015	6583	42	15	2651	727	2521	545	72	10
2016	8346	64	13	3383	954	3093	742	82	15
2017	9749	71	19	4159	1158	3404	824	93	21
2018	10 603	80	19	4535	1236	3696	922	96	19
2019	5772	41	6	2453	674	2022	516	51	9
2020	2407	20	9	996	266	847	238	28	3



Рис. 1.9. Динамика численности мальчиков, повторно признанных инвалидами вследствие аутизма



Рис. 1.10. Динамика численности девочек, повторно признанных инвалидами вследствие аутизма

Таблица 1.10. Удельный вес детей, признанных инвалидами вследствие аутизма, среди всех детей-инвалидов, освидетельствованных в учреждениях медико-социальной экспертизы Российской Федерации в период 2015–2019 гг.

Категория детей-инвалидов	Годы	Всего признано детьми-инвалидами	Признано инвалидами вследствие аутизма	Доля от всех признанных инвалидами (%)
Впервые признаны инвалидами	2015	69 805	3111	4,5
	2016	73 106	3615	4,9
	2017	76 088	3724	4,9
	2018	73 936	4081	5,5
	2019	76 464	4845	6,3
Повторно признаны инвалидами	2015	238 082	6583	2,8
	2016	244 221	8346	3,4
	2017	249 036	9749	3,9
	2018	227 596	10 603	4,7
	2019	182 582	5772	3,2
Всего впервые и повторно признаны инвалидами	2015	307 887	9694	3,1
	2016	317 327	11 961	3,8
	2017	325 124	13 473	4,1
	2018	301 532	14 684	4,9
	2019	259 046	10 617	4,1

Таблица 1.11. Распределение детей, впервые признанных инвалидами вследствие умственной отсталости, по возрасту и полу в Российской Федерации за 2015–2019 гг.

Годы	Всего впервые признанных инвалидами	В том числе по возрасту и полу							
		0–3 года		4–7 лет		8–14 лет		15–17 лет	
		м	ж	м	ж	м	ж	м	ж
2015	8230	166	93	1811	760	3056	1658	397	166
2016	8295	139	82	1868	780	3050	1745	405	226
2017	8603	147	83	1821	776	3285	1816	411	264
2018	8478	102	51	1693	782	3391	1753	441	265
2019	8951	116	59	1975	809	3346	1917	443	286

1.2.2. Инвалидность детей вследствие болезней нервной системы

Число детей, впервые признанных инвалидами вследствие болезней нервной системы в 2016 г., составляло 14 465 (+1,9%), в 2017 г. — 14 932 (+3,2%) детей, а в 2018 г. снизилось до 14 197 человек (на 268 детей, что составило 5,2%). При этом удельный вес детей-инвалидов вследствие болезней нервной системы в структуре первичной инвалидности детского населения колебался незначительно: на протяжении всего периода наблюдения колебания составляли от 19,8 до 19,2% в 2018 г.

Таблица 1.12. Распределение детей-инвалидов вследствие болезней нервной системы в Российской Федерации (общий накопленный контингент) на 01.01.2019 г. (абс., %)

Наименование классов и нозологических форм	Код по МКБ-10	Абс.	%
		165 430	100,0
Болезни нервной системы		165 430	100,0
Воспалительные болезни центральной нервной системы	G00–G09	7475	4,5
Системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему	G10–G14	1651	1,0
Экстрапирамидные и другие двигательные нарушения	G20–G26	319	0,2
Другие дегенеративные болезни центральной нервной системы	G30–G32	2458	1,5
Демиелинизирующие болезни центральной нервной системы	G35–G37	340	0,2
Эпизодические и пароксизмальные расстройства	G40–G47	14 244	8,6
Поражения отдельных нервов, нервных корешков и сплетений	G50–G59	1593	1,0
Полиневропатии и другие поражения периферической нервной системы	G60–G64	990	0,6
Болезни нервно-мышечного синапса и мышц	G70–G73	3328	2,0
Церебральный паралич и другие паралитические синдромы	G80–G83	91 592	55,4
Другие нарушения нервной системы	G90–G99	41 221	24,9

Уровень заболеваемости детей ДЦП в РФ составляет 37,3 на 100 000 населения детского возраста. По субъектам Российской Федерации уровень заболеваемости ДЦП колеблется в значительных пределах – от 10,2 тыс. в Курской области до 259,1 на 100 000 населения детского возраста в Тульской области. В табл. 1.13 представлены ранговые места субъектов РФ по уровню заболеваемости детей ДЦП и другими паралитическими синдромами.

Уровень первичной инвалидности детей вследствие ДЦП и других паралитических синдромов в РФ составляет 1,7 на 10 тыс. детского населения. По субъектам РФ уровень инвалидности колеблется в значительном диапазоне – от 0,8 в Брянской, Ивановской, Новгородской, Ростовской областях, Республике Башкортостан до 4,8 в Республике Ингушетия на 10 тыс. детского населения. В табл. 1.14 представлены данные, отражающие ранговые места по уровню первичной инвалидности детей вследствие ДЦП и других паралитических синдромов субъектов РФ (накопленный контингент) на 01.01.2019 г.

Таблица 1.13. Ранговые места субъектов Российской Федерации по уровню заболеваемости детей детским церебральным параличом и другими паралитическими синдромами (уровень на 100 000 детского населения)

2018 г.			2019 г.		
Регионы РФ	Уровень	Ранговое место	Регионы РФ	Уровень	Ранговое место
Российская Федерация	37,6		Российская Федерация	37,3	
Республика Тыва	175,0	1	Тульская область	259,1	1
Республика Марий Эл	122,7	2	Республика Тыва	215,1	2
Калининградская область	110,5	3	Ямало-Ненецкий автономный округ	120,6	3
Челябинская область	107,1	4	Челябинская область	90,6	4
Тульская область	92,1	5	Приморский край	78,1	5
Оренбургская область	80,5	6	Краснодарский край	75,9	6
Кировская область	71,0	7	Калининградская область	68,8	7
Приморский край	68,4	8	Иркутская область	64,6	8
Курганская область	67,4	9	Магаданская область	63,8	9
Томская область	60,9	10	Еврейская автономная область	53,6	10
Краснодарский край	60,8	11	Нижегородская область	52,3	11
Нижегородская область	54,5	12	Кемеровская область	51,7	12
Республика Коми	54,3	13	Владимирская область	50,8	13
Пензенская область	53,5	14	Кабардино-Балкарская Республика	47,8	14
Камчатский край	51,8	15	Красноярский край	47,7	15
Смоленская область	51,5	16	Оренбургская область	46,4	16
Новгородская область	51,4	17	Алтайский край	46,2	17
Владимирская область	51,1	18	Пензенская область	44,6	18
Красноярский край	51,1		Архангельская область, без АО	44,3	19
Иркутская область	50,3	19	Кировская область	42,8	20
Кабардино-Балкарская Республика	47,8	20	Орловская область	41,8	21

2018 г.			2019 г.		
Регионы РФ	Уровень	Ранговое место	Регионы РФ	Уровень	Ранговое место
Удмуртская Республика	47,3	21	Костромская область	41,3	22
Кемеровская область	46,8	22	Республика Хакасия	41,2	23
Ямало-Ненецкий авт. округ	46,4	23	Удмуртская Республика	40,9	24
Карачаево-Черкесская Республика	43,1	24	Республика Северная Осетия — Алания	40,7	25
Республика Северная Осетия — Алания	42,9	25	Город Санкт-Петербург	39,5	26
Еврейская автономная область	40,6	26	Новгородская область	37,7	27
Алтайский край	40,3	27	Забайкальский край	37,4	28
Ставропольский край	40,1	28	Республика Алтай	35,9	29
Республика Хакасия	39,3	29	Город Севастополь	35,8	30
Московская область	36,5	30	Ленинградская область	35,5	31
Ленинградская область	35,3	31	Воронежская область	35,0	32
Ивановская область	34,9	32	Ставропольский край	34,1	33
Архангельская область, без АО	34,8	33	Республика Крым	33,5	34
Орловская область	34,7	34	Ульяновская область	33,4	35
Астраханская область	34,5	35	Томская область	32,7	36
Липецкая область	34,0	36	Вологодская область	31,7	37
Республика Татарстан	33,7	37	Саратовская область	30,8	38
Самарская область	33,0	38	Республика Дагестан	30,6	39
Город Санкт-Петербург	32,5	39	Самарская область	30,6	
Тверская область	32,0	40	Астраханская область	30,5	40
Воронежская область	31,4	41	Ивановская область	30,0	41
Республика Дагестан	30,9	42	Белгородская область	29,9	42
Ростовская область	30,5	43	Ростовская область	28,9	43
Псковская область	30,2	44	Карачаево-Черкесская Республика	28,9	44
Новосибирская область	30,2		Московская область	28,3	
Республика Бурятия	30,1	45	Курганская область	28,0	45
Свердловская область	30,0	46	Чукотский автономный округ	27,9	46
Чукотский автономный округ	28,0	47	Волгоградская область	27,7	47
Ульяновская область	27,8	48	Республика Татарстан	27,7	
Республика Крым	26,4	49	Республика Марий Эл	27,4	48
Костромская область	26,0	50	Тверская область	26,7	49
Забайкальский край	26,0		Ярославская область	26,6	50
Амурская область	25,4	51	Республика Мордовия	26,4	51
Город Севастополь	25,2	52	Мурманская область	25,7	52