

ЕФЕКТИВНІСТЬ МЕДИКО-СОЦІАЛЬНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ ПРИ ПАТОЛОГІЇ ВНУТРІШНІХ ОРГАНІВ

Беляєва Н.М., Яворовенко О.Б., Куриленко І.В.

НДІ реабілітації інвалідів Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова, Україна

Основними напрямками соціальної політики держави відносно інвалідів є їх реабілітація та соціальна інтеграція, яка здійснюється через потребу інвалідів в заходах медико-соціальної реабілітації та оформлюється у вигляді індивідуальної програми реабілітації (ІПР). Функції по формуванню ІПР, а також контроль за ефективністю проведеної роботи законодавчо покладені на медико-соціальні експертні комісії (МСЕК). Результати ефективності залежать від організації медичної, соціальної допомоги населення, наявності зворотного зв'язку між виконавцями ІПР, якості формування ІПР та інше.

Мета роботи: оцінити результати ефективності ІПР інвалідів при патології внутрішніх органів (серцево-судинна, легенева, шлунково-кишкова, сечовидільна патологія).

Матеріали і методи дослідження. Розраховані та проаналізовані показники ефективності реабілітаційних заходів у інвалідів з патологією внутрішніх органів за даними ІПР 22 областей України по параметрам відновлення обмежень життєдіяльності, обсягу виконання ІПР. Аналіз проведений за даними 2012-2013 рр. Використані методи дослідження: мета-аналіз по ІПР, статистичний, аналітичний, метод експертних оцінок.

Результати. Аналіз ефективності реабілітаційних заходів показав, що позитивні результати (частково або повністю відновлено обмеження життєдіяльності) отримані у 21,94 % інвалідів з патологією системи кровообігу, у 20,34 % – органів дихання, 43,68 % – органів травлення, у 29,25 % – з хворобами сечостатевої системи. Відновлення життєдіяльності не відбулося у 69,27 % інвалідів з патологією системи кровообігу, у 65,73 % – з патологією органів дихання, у 41,75 % – з патологією органів дихання травлення, у 58,77 % – з хворобами сечостатевої системи. У решти інвалідів спостерігалось погіршення стану здоров'я. Аналіз виконання ІПР свідчить, що в повному обсязі вона виконана в 34,36 % у інвалідів з патологією системи кровообігу, в 25,23 % – з патологією органів дихання, у 36,43 % – з патологією травлення, в 41,49 % – із захворюваннями сечостатевої системи в інших випадках частково.

Висновки. Таким чином, проведене дослідження свідчить про недостатню ефективність медико-соціальної реабілітації інвалідів при патології внутрішніх органів та потребує удосконалення в організаційному та методичному аспектах.