

---

## ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ В УСЛОВИЯХ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ЦЕНТРА

**Ю.А. Мавликаева**

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС  
Пермская государственная медицинская академия  
*ул. Петропавловская, 28, Пермь, Россия, 614990*

**В.А. Бронников**

Кафедра социальной работы  
Пермский государственный университет  
*ул. Сивкова, 14, Пермь, Россия, 614022*

В статье представлен интегративный подход к оценке эффективности комплексной реабилитации на основе Международной классификации функционирования ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ, 2001). Дан алгоритм оценки эффективности процесса реабилитации с учетом динамики показателей, отражающих способности инвалида к бытовой, продуктивной, общественной, профессиональной деятельности, а также степень его участия в различных социальных взаимоотношениях. Итоговая оценка эффективности реабилитации дается на основании сопоставления достигнутых результатов с начальными параметрами с учетом степени тяжести имеющихся у индивида ограничений жизнедеятельности.

**Ключевые слова:** инвалиды, комплексная реабилитация, эффективность.

Инвалидность наносит значительный социально-экономический ущерб, оказывая негативное влияние на жизненный и трудовой потенциал общества. По данным ВОЗ, численность инвалидов в мире составляет более 10% населения и не имеет тенденции к снижению. В современных условиях решение проблемы инвалидности связано с формированием и развитием системы комплексной многопрофильной реабилитации, способствующей снижению выраженности ограничений жизнедеятельности, интеграции в общество людей с ограниченными возможностями. Важнейшим элементом комплексной реабилитации инвалидов является контроль качества выполнения реабилитационных мероприятий. В связи с этим в условиях краевого реабилитационного центра для инвалидов особую актуальность и практическую значимость приобретает разработка и внедрение унифицированной методики оценки качества и эффективности процесса реабилитации с целью его мониторинга и совершенствования.

Анализ применяемой ранее методики оценки эффективности реабилитации инвалидов [1] в практике ведущих реабилитационных учреждений системы социального обслуживания населения в Пермском крае показал необходимость дифференцированного подхода с учетом возраста пациента и степени выраженности у него функциональных нарушений. С целью уточнения и повышения объективизации результатов, унификации подходов к оценке показателей реабилитации согласно современным международным стандартам нами предложен метод оценки эффективности реабилитации лиц с инвалидностью старше 18 лет в условиях реабилитационных отделений учреждений здравоохранения и социального обслуживания населения.

При этом используются три блока показателей, характеризующих состояние функций организма, активность и участие в соответствии с Международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья [2], которые позволяют определить биопсихосоциальные возможности адаптации инвалида. Измерения проводят до и после курса реабилитации, применяют стандартизированные международные и отечественные опросники и шкалы. Всего оценивают 14 показателей, в том числе 5 параметров, характеризующих состояние функций организма: когнитивные функции, тонус и сила мышц, выраженность боли, выделительные функции; 5 параметров, характеризующих активность: возможности кисти, физические возможности, мобильность, уровень самообслуживания, продуктивность в домашних условиях; и 4 параметра, характеризующих участие: коммуникативные навыки, досуг, социализация, профессиональная пригодность. Оценку ограничения функций проводит врач восстановительной медицины (реабилитолог). Определение ведущих ограничений активности и участия является прерогативой специалиста по социальной реабилитации, эрготерапевта.

Проведение измерений в начале курса реабилитации по всем параметрам с использованием бальной оценки будет отражать актуальный реабилитационный профиль, а последующая суммация полученных результатов (в баллах) — реабилитационный потенциал инвалида. На основании полученных результатов разрабатывают и реализуют индивидуальный план реабилитации с определением кратко- и долгосрочных целей, направленных на восстановление оцениваемых параметров жизнедеятельности. Далее проводят повторные измерения (итоговый реабилитационный профиль) в конце курса реабилитации по ранее оцениваемым параметрам с суммированием полученных результатов. Итоговую оценку эффективности реабилитации инвалида проводят на основании сопоставления достигнутых результатов с начальными с поправкой на коэффициент выраженности ограничений жизнедеятельности (ВОЖ). Полученные результаты — восстановление способностей, характеризующее эффективность реабилитационных мероприятий, оценивают по табл. 1.

Таблица 1

**Эффективность реабилитации (%)**

Эффективность реабилитации	Выраженность ограничений жизнедеятельности (ВОЖ)			
	незначительная, 10—24%	умеренная, 25—49%	выраженная, 50—74%	значительно выраженная, 75—100%
Очень хорошая	15—25	25—50	20—35	10—15
Хорошая	10—14	15—24	10—19	5—9
Удовлетворительная	5—9	5—14	5—9	1—4
Без динамики	0—4	0—4	0—4	0—0,9

**Пример.** Пациентка *N.*, 21 год, поступила на курс реабилитации с диагнозом: последствия спинно-мозговой травмы (2004), компрессионный перелом С5 с повреждением спинного мозга, нижняя парапарезия и верхний парапарез. Группа инвалидности — первая. Курс медико-социальной реабилитации — 21 день. Результаты оценки эффективности комплексной реабилитации представлены в табл. 2.

**Результаты оценки эффективности комплексной реабилитации пациентки N.**

Оцениваемые параметры	РП <sub>1</sub> * (в начале курса, баллы)	РП <sub>2</sub> * (в конце курса, баллы)	МРП**
Когнитивные функции (мышление, адекватность поведения)	30	30	30
Сила мышц	0	0	5
Тонус мышц	2	2	5
Выраженность боли	10	10	10
Выделительные функции	0	0	4
Возможности кисти	37	55	111
Физические возможности	16	19	50
Мобильность	49	53	135
Самообслуживание	108	108	160
Продуктивность в домашних условиях	74	93	235
Коммуникативные навыки	100	100	100
Досуг	7	7	7
Социализация (участие)	10	10	10
Профессиональная пригодность	2	2	4
Реабилитационный потенциал (РП), балл	445	489	866
Выраженность ограничений жизнедеятельности (ВОЖ), %	49,0 — умеренная		
Эффективность реабилитации (ЭР), %	5,1 — удовлетворительная		

*Примечание.* \*РП<sub>1</sub> — сумма баллов до реабилитации; РП<sub>2</sub> — сумма баллов после реабилитации; \*\*МРП — максимальный реабилитационный потенциал, т.е. максимальное количество баллов при оценке функций, активности и участия.

Предлагаемый метод оценки эффективности комплексной реабилитации является более точным и объективным, так как учитывает исходную степень выраженности ограничений жизнедеятельности и тяжести состояния пациента, что особенно важно в состоянии инвалидности. Он позволяет проводить оценку эффективности комплексной реабилитации не только для каждого инвалида, но и учреждения в целом. Внедрение стандартной методики оценки эффективности комплексной реабилитации лиц с инвалидностью старше 18 лет позволит обеспечить единый подход, сделать заключение об эффективности реабилитационной деятельности учреждения (отделения) за курс или календарный период (месяц, год) дифференцировано с учетом вида патологии, ведущих ограничений жизнедеятельности, степени тяжести нарушений, возраста пациентов.

**ЛИТЕРАТУРА**

- [1] *Бронников В.А., Наумов А.А.* Интегративная оценка эффективности комплексной реабилитации инвалидов в системе социальной защиты населения: методические рекомендации. — Пермь, 2003. — 14 с.
- [2] *Юнусов Ф.А., Гайгер Г., Никус Э., Мануальд О.* Организация медико-социальной реабилитации за рубежом. — М., 2008. — С. 296—307.

## **EVALUATION OF COMPLEX REHABILITATION OF DISABLED PEOPLE IN A SPECIALIZED CENTRE**

**Y.A. Mavlikaeva**

Department of Public Health and Health Care  
Perm State Medical Academy  
*Petropavlovskaya str., 28, Perm, Russia, 614990*

**V.A. Bronnikov**

Social Work Department  
Perm State University  
*Sivkova str. 14, Perm, Russia, 614022*

The article represents an integrative approach to the evaluation of complex rehabilitation of disabled people based on the International classification of functioning of health and vital activity restrictions (ICF, 2001). There is an algorithm of the evaluation of complex rehabilitation process considering dynamics of indices that reflect communal, productive, social and professional activity abilities of a disabled person and also a degree of his or her participation in different social relationships. The final evaluation of rehabilitation effectiveness is given on the basis of comparison between achieved results and initial parameters and takes into account the degree of vital activity restrictions of a disabled person.

**Key words:** disabled people, complex rehabilitation, effectiveness.