УДК 615.8 *DOI: 10.26211/2658-4522-2026-8-1-44-49*

АНАЛИЗ ПОТРЕБНОСТИ В МЕРОПРИЯТИЯХ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ИНСУЛЬТОВ

Алисханов А.М.

Федеральное бюро медико-социальной экспертизы,
ул. Ивана Сусанина, 3, Москва, 127486, Российская Федерация

Резюме

Введение. Важным условием эффективной медико-социальной реабилитации инвалидов вследствие инсультов является доступность и высокое качество реабилитационных мероприятий. В учреждении медико-социальной экспертизы гражданину, признанному инвалидом вследствие инсульта, в обязательном порядке определяется потребность в мероприятиях комплексной реабилитации и абилитации и разрабатывается индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида.

Цель. Анализ потребности в мероприятиях медико-социальной реабилитации впервые признанных инвалидами вследствие инсультов в Республике Ингушетия.

Материалы и методы. Объект исследования: совокупность инвалидов вследствие инсультов, впервые признанных инвалидами I, II и III групп. Объем исследования – 54 чел. в возрасте 33-84 лет.

Источники исследования: форма государственной статистической отчетности учреждений МСЭ 7-собес ФКУ «Главное бюро МСЭ по Республике Ингушетия» Минтруда России, протоколы проведения медико-социальной экспертизы; акты медико-социальной экспертизы; индивидуальные программы реабилитации и абилитации инвалидов.

Методы: выкопировки данных, статистический, аналитический. Исследование выборочное. Критерии включения: впервые признанные инвалидами вследствие инсульта, имеющие двигательные нарушения в возрасте 18 лет и старше; соответствие диагноза диагностическим критериям МКБ-10 (I60–I64); информированное согласие гражданина. Критерии исключения: впервые признанные инвалидами вследствие других патологий. Период исследования – 2022 г.

Результаты. Анализ показал, что потребности в мероприятиях медицинской реабилитации выявлены у 100,0 % (54 чел.) инвалидов, социальной реабилитации – у 77,8 % (42 чел.), профессиональной реабилитации – у 13,0 % (7 чел.) инвалидов. В технических средствах реабилитации нуждались 74,1 % (40 чел.), в физкультурно-оздоровительных мероприятиях и спорте – 13,0 % (7 чел.) инвалидов.

Обсуждение. Анализ потребности мероприятий по медико-социальной реабилитации впервые признанных инвалидами вследствие инсультов свидетельствовал о высокой потребности в мероприятиях медицинской (100,0 %), социальной (77,78 %) реабилитации и технических средствах реабилитации (74,1 %). Установлена низкая потребность в мероприятиях профессиональной реабилитации (13,0 %) и физкультурно-оздоровительных мероприятиях, спорте (13,0 %).

Заключение. Полученные данные обуславливают актуальность дальнейшего изучения системы потребностей инвалидов вследствие инсультов в мероприятиях медико-социальной реабилитации и необходимости дальнейшего научного обоснования персонифицированных программ комплексной реабилитации инвалидов данного контингента на основе анализа социально-гигиенических, клинико-функциональных и биопсихосоциальных факторов.

Ключевые слова: инсульт, инвалиды, реабилитация, абилитация, потребности.

Алисханов А.М. Анализ потребности в мероприятиях медико-социальной реабилитации инвалидов вследствие инсультов // Физическая и реабилитационная медицина. – 2026. – Т. 8. – № 1. – С. 44-49. DOI: 10.26211/2658-4522-2026-8-1-44-49.

Aliskhanov AM. Analiz potrebnosti v meropriyatiyakh mediko-sotsialnoi reabilitatsii invalidov vsledstvie insultov [An analysis of the need for medical and social rehabilitation measures for people with disabilities resulting from strokes]. Fizicheskaya i reabilitacionnaya medicina [*Physical and Rehabilitation Medicine*]. 2026;8(1):44-49. DOI: 10.26211/2658-4522-2026-8-1-44-49. (In Russian).

Алисханов Ахмед Магомедович / Akhmed M. Aliskhanov, e-mail: aahhmmaa1960@gmail.com

AN ANALYSIS OF THE NEED FOR MEDICAL AND SOCIAL REHABILITATION MEASURES FOR PEOPLE WITH DISABILITIES RESULTING FROM STROKES

Aliskhanov AM

Federal Bureau of Medical and Social Expertise,
3 Ivan Susanin Street, 127486 Moscow, Russian Federation

Abstract

Introduction. Accessibility and high-quality rehabilitation measures are essential for effective medical and social rehabilitation of people with stroke disabilities. At a medical and social assessment facility, a citizen recognized as disabled due to stroke is required to undergo comprehensive rehabilitation and habilitation, and an individualized rehabilitation and habilitation program is developed.

Aim. Analysis of the need for medical and social rehabilitation measures for people newly recognized as disabled due to strokes in the Republic of Ingushetia.

Materials and methods. Object of the study: a group of people with disabilities due to stroke, newly recognized as having disabilities of groups I, II, and III. Study size: 54 people aged 33–84.

Research sources: state statistical reporting form of the Medical and Social Expertise institutions 7-sobes of the Federal State Budgetary Institution Main Bureau of Medical and Social Expertise in the Republic of Ingushetia of the Ministry of Labour of Russia, medical and social examination protocols; medical and social examination reports; individual rehabilitation and habilitation programs for people with disabilities.

Methods: data extraction, statistical and analytical. Sample study. Inclusion criteria: newly recognized as disabled due to stroke, with movement disorders, aged 18 years and older; diagnosis meets ICD-10 diagnostic criteria (I60–I64); informed consent. Exclusion criteria: newly recognized as disabled due to other pathologies. The study period is 2022.

Results. The analysis showed that 100.0 % (54 people) of disabled people needed medical rehabilitation, 77.8 % (42 people) needed social rehabilitation, and 13.0 % (7 people) needed vocational rehabilitation. 74.1 % (40 people) needed technical rehabilitation equipment, and 13.0 % (7 people) needed physical education and sports.

Discussion. An analysis of recommendations for medical and social rehabilitation measures for those newly recognized as disabled due to stroke revealed a high need for medical (100.0 %), social (77.78 %), and technical rehabilitation measures (74.1 %). A low need was found for vocational rehabilitation measures (13.0 %) and physical education, fitness, and sports (13.0 %).

Conclusion. The obtained data determine the relevance of further study of the system of medical and social rehabilitation of people with disabilities due to strokes in the Republic of Ingushetia with the need for scientific substantiation of the measures of a personalized system of medical and social rehabilitation of people with disabilities due to strokes based on the analysis of social-hygienic, clinical-functional and biopsychosocial factors.

Keywords: stroke, disabled people, rehabilitation, habilitation, needs.

Publication ethics. The submitted article was not previously published.

Conflict of interest. There is no information about a conflict of interest.

Source of financing. The study had no sponsorship

Received: 07.11.2025
Accepted for publication: 16.03.2026

Введение / Introduction

По данным Всемирной Организации Здравоохранения, более 3 миллиардов человек в мире страдают заболеваниями нервной системы. По данным Минздрава России, более 8,9 млн россиян имеют заболевания нервной системы.

Среди причин длительной утраты трудоспособности первое место занимают инсульты, которые также находятся в числе важных причин смерти и инвалидности в современном мире [1].

Последствия острого нарушения мозгового кровообращения до настоящего времени являются одними из до конца нерешенных социально значимых проблем, приводящих к тяжелым функциональным изменениям организма и нарушению основных категорий жизнедеятельности пациентов.

Всемирной Организации Здравоохранения принят межотраслевой глобальный план действий по борьбе с неврологическими расстройствами на период 2022–2031 гг., направленный на повышение приоритетности проблемы неврологических расстройств в рамках систем здравоохранения и укрепление соответствующих механизмов управления. Улучшение эффективности реабилитационных мероприятий у постинсультных пациентов требуется как на раннем этапе реабилитации, так и в позднем восстановительном периоде, а также в периоде отдаленных последствий [1, 2].

Объективным показателем, отражающим качество оказания медицинской помощи пациентам, перенесшим инсульт, является инвалидность. Критериями оценки эффективности реабилитационной помощи и предоставления пациентам услуг по социальной поддержке и социальной защите выступают результаты социализации и интеграции в общество инвалидов [2, 3, 4]. Безусловно, необходимым условием достижения

положительных результатов медико-социальной реабилитации инвалидов вследствие инсультов является доступность и высокое качество реабилитационных мероприятий [3, 5, 6].

Известно, что для проведения своевременных и качественных реабилитационных мероприятий инвалидам вследствие инсультов необходимо выявить индивидуальные потребности в мероприятиях комплексной реабилитации и абилитации, на основе которых разрабатывается индивидуальная программа реабилитации и абилитации (ИПРА) инвалида в бюро медико-социальной экспертизы [4, 5].

Цель / Aim

Анализ потребности в мероприятиях медико-социальной реабилитации впервые признанных инвалидами вследствие инсультов в Республике Ингушетия.

Материалы и методы / Materials and methods

Объект исследования: совокупность инвалидов вследствие инсультов, впервые признанных инвалидами I, II и III групп. Объем исследования – 54 чел. в возрасте 33–84 лет.

Источники исследования: форма государственной статистической отчетности учреждений МСЭ 7-собес ФКУ «Главное бюро МСЭ по Республике Ингушетия» Минтруда России, протоколы проведения медико-социальной экспертизы; акты медико-социальной экспертизы; индивидуальные программы реабилитации и абилитации инвалидов.

Методы: выкопировки данных, статистический, аналитический. Исследование выборочное. Критерии включения: впервые признанные инвалидами вследствие инсульта, имеющие двигательные нарушения в возрасте 18 лет и старше; соответствие диагноза диагностическим критериям МКБ-10 (I60–I64); информированное согласие гражданина. Критерии исключения: впервые признанные инвалидами вследствие других патологий. Период исследования – 2022 г.

Исследование проводилось в соответствии с Хельсинкской декларацией Всемирной медицинской ассоциации (июнь, 1964 г.). Перед проведением исследования граждане дали информированное согласие на обработку персональных данных и участие в обследовании.

Результаты / Results

Проведено изучение потребности в мероприятиях и услугах комплексной реабилитации и абилитации 54 инвалидам, освидетельствованных и впервые признанных инвалидами вследствие инсульта в ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Ингушетия» Минтруда России. Изучались и анализировались данные протоколов, актов и ИПРА инвалидов.

Выявлено, что около 87,0 % признано инвалидами «тяжелых» групп, из них 40,7 % инвалидами – I группы и 46,3 % – II группы (табл. 1).

Таблица 1 / Table 1

Распределение по группам инвалидности, абс., % / Distribution by disability groups, abs., %

Группа инвалидности / Disability group	Абс. ч. / abs. number	В процентах, %
I	22	40,7
II	25	46,3
III	7	13,0
Всего / Total	54	100,00

Установлено, что в мероприятиях медицинской реабилитации нуждалось 100,0 % (54 чел.) инвалидов; в мероприятиях социальной реабилитации – 77,8 % (42 чел.) инвалидов; в мероприятиях профессиональной реабилитации – 12,9 % (7 чел.) инвалидов; в технических средствах реабилитации (ТСР) – 74,1 % (40 чел.); в физкультурно-оздоровительных мероприятиях и спорте – 13,0 % (7 чел.) инвалидов (рис.1).

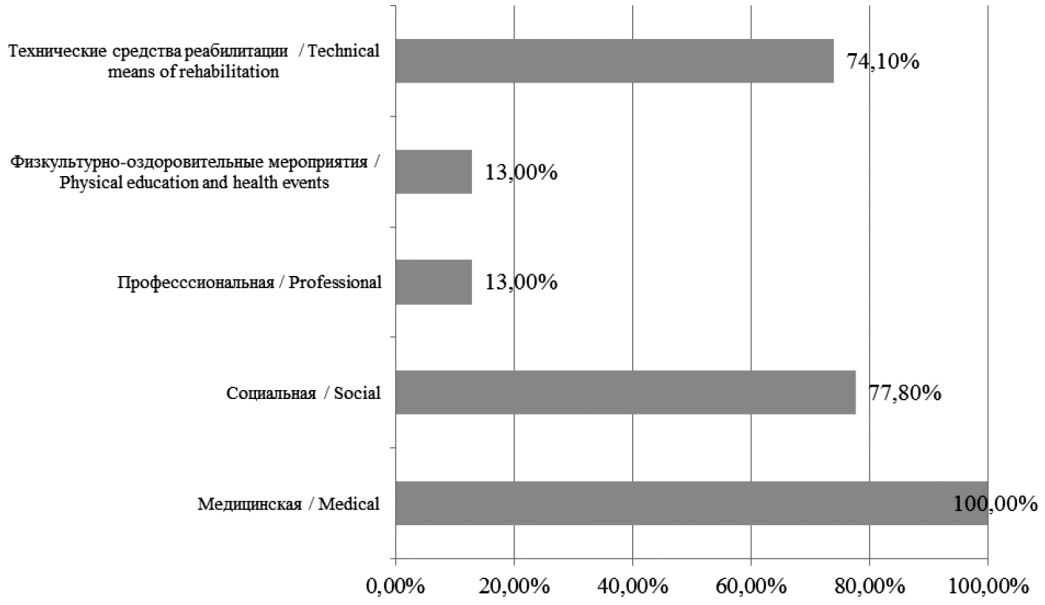

Рисунок 1. Показатели потребности в мероприятиях комплексной реабилитации и абилитации, % (n=54 чел.)

Figure 1. Indicators of need for comprehensive rehabilitation and habilitation measures, %, (n=54 patients)

Отдельно была проанализирована потребность инвалидов в мероприятиях социальной реабилитации. Установлено, что в социально-средовой реабилитации нуждалось 77,8 % (42 чел.), в мероприятиях социально-бытовой адаптации – 70,4 % (38 чел.), в мероприятиях социально-психологической реабилитации – 51,9 % (28 чел.) и 14,8 % (8 чел.) нуждались в мероприятиях социокультурной реабилитации (табл. 2).

Таблица 2 / Table 2

Потребность в мероприятиях социальной реабилитации, %, (n=54 чел.) / Structure of the need for social rehabilitation measures, %, (n=54 patients)

Рекомендации / Recommendations	абс. ч. / abs. number	В процентах, %
Социально-средовая / Social and environmental	42	77,8
Социально-бытовая адаптация / Social and everyday adaptation	38	70,4
Социально-психологическая / Socio-psychological	28	51,9
Социокультурная / Sociocultural	8	14,8

Отдельно проанализирована потребность инвалидов в мероприятиях профессиональной реабилитации. Оказалось, что потребность в профессиональной ориентации выявлена у 13,0 % (7 чел.); проинформировано о возможности трудоустройства путем постановки на учет в органах занятости 13,0 % (7 чел.); нуждаемость в рекомендациях по производственной адаптации определена у 13,0 % (7 чел.); нуждаемость в рекомендациях социально-производственной адаптации – у 7,4 % (4 чел.); нуждаемость в рекомендациях социально-психологической адаптации – у 13,0 % (7 чел.) (табл. 3).

Таблица 3 / Table 3

Потребность в мероприятиях профессиональной реабилитации, %, (n=54 чел.) / Need for professional rehabilitation measures, %, (n=54 patients)

Рекомендации / Recommendations	абс. ч. / abs. number	В процентах, %
Профессиональная ориентация / Career guidance	7	13,0
Информирование / Informing	7	13,0
Производственная адаптация / Productive adaptation	7	13,0
Социально-производственная адаптация / Social and productive adaptation	4	7,4
Социально-психологическая адаптация / Socio-psychological adaptation	7	13,0

Анализ потребности в технических средствах реабилитации и абилитации показал, что наибольшая потребность у инвалидов вследствие инсультов выявлена в абсорбирующем белье и подгузниках – 81,5 % (44 чел.). У более чем половины пациентов определена нуждаемость в креслах-колясках с ручным приводом – 66,7 % (36 чел.), также более половины инвалидов нуждались в креслах-стульях с санитарным оснащением и противопролежневых матрацах и подушках – 55,6 % (30 чел.) (табл. 4).

Таблица 4 / Table 4

Потребность в технических средствах реабилитации, % (n=54 чел.) / Need for professional rehabilitation measures, % (n=54 patients)

Рекомендации / Recommendations	абс. ч. / abs. number	В процентах, %
Кресла-коляски с ручным приводом / Manual wheelchairs	36	66,7
Кресла-стулья с санитарным оснащением / Armchairs with sanitary facilities	30	55,6
Абсорбирующее белье, подгузники / Absorbent underwear, diapers	44	81,5
Противопролежневые матрацы и подушки / Anti-decubitus mattresses and pillows	30	55,6

Обсуждение / Discussion

Анализ рекомендаций специалистов МСЭ мероприятий по медико-социальной реабилитации для впервые признанных инвалидами вследствие инсультов показал высокую потребность в мероприятиях медицинской (100,0 %) и социальной (77,8 %) реабилитации. При этом установлена низкая потребность в мероприятиях профессиональной реабилитации (13,0 %) и физкультурно-оздоровительных мероприятиях, спорте (13,0 %). Наличие двигательных нарушений обосновывает достаточно высокую потребность в технических средствах реабилитации (74,1 %), среди которых необходимыми в восстановительном периоде инсульта оказались: абсорбирующее белье и подгузники (81,5 %), кресла-коляски с ручным приводом (66,7 %), противопролежневые матрацы (55,6 %), кресла-стулья с санитарным оснащением (55,6 %).

Заключение / Conclusion

Полученные данные обуславливают актуальность дальнейшего изучения системы потребностей инвалидов вследствие инсультов в мероприятиях медико-социальной реабилитации и свидетельствуют о необходимости дальнейшего научного обоснования персонифицированных программ комплексной реабилитации инвалидов данного контингента на основе анализа социально-гигиенических, клинико-функциональных и биопсихосоциальных факторов.

Этика публикации. Представленная статья ранее опубликована не была.

Конфликт интересов. Информация о конфликте интересов отсутствует.

Источник финансирования. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Литература

1. Ломоносова О.В., Владимирова О.Н., Помников В.Г. и др. Биопсихосоциальный подход к реабилитации инвалидов вследствие церебральных инсультов с позиций Международной классификации функционирования, ограничения жизнедеятельности и здоровья // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 2022. – Т. 25. – № 3. – С. 197-205.
2. Дымочка М.А., Науменко Л.Л. Изучение текущего уровня разработки персонализированных программ реабилитации или абилитации для инвалидов (ИПРА) и анализе результативности их применения // Вестник Медицинского стоматологического института. – 2025. – Т. 72. – № 1. – С. 37-38.
3. Пузин С.Н., Дмитриева Н.В., Пайков А.Ю. Актуальные проблемы медико-социальной экспертизы // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 2020. – Т. 23. – № 1. – С. 29-37.
4. Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / Под ред. Г. Н. Пономаренко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2025. – 704 с.
5 Ломоносова О.В., Карасаева Л.А., Горяйнова М.В. и др. Современные тенденции разработки индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида // University Therapeutic Journal. – 2024. – Т. 6, № S. – С. 56-57.
6. Ковлен Д.В., Адхамов Б.М., Мерзликин А.В., Пономаренко Г.Н. Разработка клинических рекомендаций по физической и реабилитационной медицине: современное состояние вопроса // Современные проблемы науки и образования. – 2017. – № 4. – С. 34.

References

1. Lomonosova OV, Vladimirova ON, Pomnikov VG et al. Biopsixosocial`ny`j podxod k reabilitacii invalidov vsledstvie cerebral`ny`x insul`tov s pozicij Mezhdunarodnoj klassifikacii funkcionirovaniya, ogranicheniya zhiznedeyatel`nosti i zdorov`ya [Biopsychosocial approach to the rehabilitation of

people with disabilities due to cerebral strokes from the standpoint of the International Classification of Functioning, Disability, and Health]. Mediko-social`naya e`kspertiza i reabilitaciya [Medical and social examination and rehabilitation]. 2022;25(3):197-205. (In Russian).
2. Dy`mochka, MA, Naumenko LL. Izuchenie tekushhego urovnya razrabotki personalizirovanny`x programm reabilitacii ili abilitacii dlya invalidov (IPRA) i analize rezul`tativnosti ix primeneniya [Study of the current level of development of personalized rehabilitation or habilitation programs for people with disabilities (IPRA) and analysis of the effectiveness of their application]. Vestnik Medicinskogo stomatologicheskogo instituta [Bulletin of the Medical Dental Institute]. 2025;1 (72):37-38. (In Russian).
3. Puzin SN, Dmitrieva NV, Pajkov AY et al. Aktual`ny`e problemy` mediko-social`noj e`kspertizy` [Actual problems of medical and social expertise]. Mediko-social`naya e`kspertiza i reabilitaciya [Medical and social expertise and rehabilitation]. 2020;23(1):29-37. (In Russian).
4. Fizicheskaya i reabilitacionnaya medicina : nacional'noe rukovodstvo /Pod red. G. N. Ponomarenko [Physical and Rehabilitation Medicine: National Guidelines / Edited by GN Ponomarenko]. Moscow: GEOTAR-Media. 2025. 704 p. (In Russian).
5. Lomonosova OV, Karasaeva LA, Goryajnova MV et al. Sovremenny`e tendencii razrabotki individual`noj programmy` reabilitacii i abilitacii invalida [Modern trends in developing an individual rehabilitation and adaptation program for persons with disabilities]. University Therapeutic Journal. 2024;6(S): 56-57. (In Russian).
6. Kovlen DV, Adkhamov BM, Merzlikin AV, Ponomarenko GN. Razrabotka klinicheskikh rekomendatsii po fizicheskoi i reabilitatsionnoi meditsine: sovremennoe sostoyanie voprosa [Development of clinical recommendations in physical and rehabilitation medicine: current state of the issue]. Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya [Modern problems of science and education]. 2017;(4):34. (In Russian).

Поступила: 07.11.2025
Принята в печать: 16.03.2026

Автор

Алисханов Ахмед Магометович – врач по медико-социальной экспертизе, ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России, ул. Ивана Сусанина, д. 3, Москва, 127486, Российская Федерация; e-mail: aahhmmaa1960@gmail.com; https://orcid.org/0009-0000-1624-1587.

Author

Aliskhanov Akhmed Magomedovich – physician for medical and social expertise, Federal Bureau of Medical and Social Expertise of the Ministry of Labour of Russia, 3 Ivan Susanin Street, 127486 Moscow, Russian Federation; e-mail: aahhmmaa1960@gmail.com; https://orcid.org/0009-0000-1624-1587.