

**СИСТЕМА РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ ИНВАЛИДАМ
В УСЛОВИЯХ УЧРЕЖДЕНИЙ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
МИНИСТЕРСТВА ТРУДА, ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН**

Aйрат Радинович Шафигуллин

*Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан,
420044, г. Казань, ул. Волгоградская, д. 47, e-mail: mtsz@tatar.ru*

Реферат. Данна оценка значимости категории наиболее уязвимой социальной группы общества — инвалидов. Приведены сведения о количестве базовых учреждений медико-социальной реабилитации инвалидов в РТ, принципах деятельности реабилитационных центров, достоинствах республиканских стандартов помощи инвалидам, качественно отличающихся в разрезе территориальных субъектов РФ. Предложено создание трех уровней системы учреждений социальной защиты, единого межведомственного банка и единой информационно-ресурсной базы инвалидов.

Ключевые слова: инвалиды, медико-социальная реабилитация, межведомственный банк инвалидов, инновационные технологии реабилитации инвалидов, концепция развития системы профилактики инвалидизации.

ТАТАРСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ХЕЗМ·Т,
М·ШГУЛЬЛЕК • М СОЦИАЛЬ ЯКЛАУ
МИНИСТРЛЫГЫНЫ СОЦИАЛЬ ХЕЗМ·Т
КҮРС·ТУ УЧРЕЖДЕНИЕЛ·РЕ ШАРТЛАРЫНДА
ИНВАЛИДЛАРНЫ РЕАБИЛИТАЦИЯЛ·У СИСТЕМАСЫ

Айрат Радин улы Шафигуллин

Татарстан Республикасы хезм·т, м·шгульлек h·м социаль яклай министрләгә, 420044, Казан ш·h·ре, Волгоград урамы, 47-йорт, e-mail: rumtsz@tatar.ru

••мгыятыт•ге аеруча көчсез төркем — инвалилар категориясен• б•я бирел•. Татарстан Республикасында инвалиларны медик-социаль реабилитациял•у учреждениел•ре саны, реабилитация уз•кл•рене• эшч•лек принциплары, республикада инвалиларга ярд•м курс•ту стандартларыны• РФ территориаль субъектларындағыдан сыйфат яғыннан өстенлекл•ре хакында м·гълуматлар китерел•. З баскычлы социаль яклай учреждениел•ре системасы, инвалилар очен берд•м ведомствоара банк h·м берд•м м·гълумат-ресурслар базасы булдырырга т•къдим кертел•.

Төп төшенч•л•р: инвалилар, медик-социаль реабилитациял•у, инвалилар очен ведомствоара банк, инвалиларны реабилитациял•уд• инновация технологиял•ре.

SYSTEM OF REHABILITATION HELP TO INVALIDS IN
INSTITUTIONS OF SOCIAL SERVICE OF LABOUR
MINISTRY, OF EMPLOYMENT AND SOCIAL
PROTECTION OF THE REPUBLIC OF TATARSTAN

Airat Radinovich Shafigullin

Ministry of labour, employment and social protection of the Republic of Tatarstan, 420044, Kazan, Volgogradskaya Street, 47, e-mail: mtsz@tatar.ru

Evaluation of importance of invalids, the most vulnerable group of the society, has been done. There were given data about

the number of basic institutions, dealing with medical and social rehabilitation of invalids in the Republic of Tatarstan, about the principles of rehabilitation centre's activities, about advantages of such Republican standards of giving help to invalids, which significantly differ from those of the Russian Federation. It was proposed to set up three levels of system of social protection institutions, as well as setting single interdepartmental bank and single information-resource base of invalids.

Key words: invalids, medical and social rehabilitation, interdepartmental bank of invalids, innovation technologies of rehabilitation of invalids, conception of prevention system development.

Инвалидность — социальное явление, избежать которое не может ни одно общество в мире. И каждое государство в соответствии с уровнем своего развития, приоритетами и возможностями формирует социальную и экономическую политику в отношении инвалидов. Не является исключением и Республика Татарстан. Ежегодно в Татарстане впервые признаются инвалидами более 20 тысяч человек. По данным отделения пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Татарстан на 01.10.2009 г., в республике проживают 327857 инвалидов, в том числе детей — 14394 [1]. Безусловно, для инвалидов, относящихся к категории наиболее уязвимых социальных групп и зачастую материально зависимых, важны меры государственной социальной поддержки (пенсии, выплаты, льготы). Но не менее актуальна для них возможность реализовать свой потенциал, внести свой вклад в экономическую и социально-политическую жизнь республики. Одним из направлений стратегии социально-экономического развития Республики Татарстан до 2010 г. в отношении инвалидов являются их реабилитация и социальная интеграция.

В системе социальной защиты республики функционируют 146 учреждений социального обслуживания, в том числе 109 служб, оказывающих социально-реабилитационные услуги инвалидам: 8 центров реабилитации для взрослых инвалидов и 13 для детей и подростков с ограниченными возможностями, 48 отделений социальной помощи семье и детям и 20 социально-реабилитационных отделений в составе центров социального обслуживания населения, 2 центра социально-психологической помощи населению. Реабилитационную направленность имеют также 31 дом-интернат для престарелых и инвалидов, 5 психоневрологических интернатов, 2 детских дома-интерната для умственно отсталых детей.

По итогам 2008 года получателями социально-реабилитационных услуг в реабилитационных центрах и отделениях центров социального обслуживания населения республики стали 39 тысяч человек, в том числе 9310 инвалидов, 6050 детей-инвалидов. С целью доступности реабилитационных услуг деятельность всех реабилитационных центров с 2006 г. осуществляется по межрайонному принципу. Нами успешно пройден этап создания сети реабилитационных учреждений. Несмотря на то что законодательством Российской Федерации не предусмотрен такой вид учреждений, как центры реабилитации инвалидов и реабилитационные центры для детей и подростков с ограниченными возможностями, мы узаконили учреждения данного вида Законом Республики Татарстан от 13.10.2006 г. № 69-ЗРТ «О социальном обслуживании населения в Республике Татарстан» [5] и в настоящее время находимся на этапе разработки и утверждения стандартов деятельности учреждений данного вида.

В то время как большинство субъектов России развивалось по более простому пути, в соответствии с национальными стандартами Российской Федерации, мы пошли другим путем — путем разработки республиканских стандартов. Национальные стандарты не содержат исчерпывающего перечня услуг по видам учреждений, а также объемных параметров (количество услуг, их периодичность) и требований к качеству. А это значит, что на практике для формирования бюджетной потребности учреждений данные стандарты не могут быть использованы. Кроме того, мы считаем, что стандарты должны быть выполнимы и, значит, соотноситься с имеющейся ресурсной базой, необходимой для их реализации. Поэтому в рамках

реализации полномочий, отнесенных к компетенции субъектов Российской Федерации, нами был разработан перечень нормативно-правовых актов, устанавливающих государственные стандарты социального обслуживания в государственных реабилитационных центрах для детей и подростков с ограниченными возможностями. В республиканских стандартах мы постарались отразить конкретные параметры и объемы услуг, которые республика сегодня может гарантировать исходя из имеющихся ресурсов. Эти стандарты позволяют отнормировать финансовую потребность и деятельность учреждений данного вида.

Аналогичный перечень документов разрабатывается сегодня для центров реабилитации инвалидов. Что нам это дало? Республика одной из первых ушла от сметного финансирования учреждений социального обслуживания, тогда как для других регионов России данный переход еще только планируется в рамках концепции социального обслуживания, представленной на недавнем Всероссийском совещании по актуальным вопросам социальной защиты населения в г. Воронеже. По нашему мнению, такой подход вполне обоснован, так как он позволяет не безлико финансировать учреждения по смете, а оплачивать фактически предоставленные услуги с учетом их качества. Мы почти перешагнули и этап нормативно-подушевого финансирования, и сегодня 41 учреждение социального обслуживания республики уже работает в форме автономных, в том числе 10 реабилитационных центров для детей и подростков с ограниченными возможностями и один центр реабилитации для взрослых инвалидов. Но нужно признать, что разработанные нами стандарты деятельности детских реабилитационных учреждений и оказания ими услуг далеки от совершенства. Поэтому мы считаем, что стандарты деятельности реабилитационных учреждений должны быть конкретны и едины для всех субъектов Российской Федерации, как, например, стандарты оказания медицинской помощи или образовательные стандарты, и их разработка должна осуществляться на федеральном уровне на научно-практической основе. Передача на региональный уровень полномочий в части установления государственных стандартов социального обслуживания привела к тому, что объем государственных гарантий для населения в данной сфере весьма существенно отличается в разрезе территорий субъектов РФ. Такой же единонаучальный унифи-

цированный подход, по нашему мнению, должен быть применен и к методическому обеспечению деятельности реабилитационных центров.

Сегодня у реабилитационных центров субъектов России нет единой учетной и отчетной документации, реестра рекомендованных реабилитационных технологий и методик, методов оценки качества реабилитационных услуг, которые обеспечили бы системность проведения реабилитационных мероприятий и способствовали большей их эффективности. У себя в республике с целью стандартизации документации реабилитационных учреждений мы утвердили пакет нормативно-правовых документов: «Реабилитационная карта ребенка», которая отражает весь проводимый в центре реабилитационный процесс, включая оценку реабилитационного потенциала, реабилитационные цели, подробный план реабилитационных мероприятий и его результативность; отчетные формы эффективности реабилитационных мероприятий на основе международных стандартов активной повседневной жизнедеятельности; порядок оценки соответствия качества предоставляемых социальных услуг на соответствие установленным стандартам.

С целью стимулирования реабилитационных учреждений к повышению качества предоставления услуг, внедрению инновационных технологий и форм работы министерством разработаны соответствующие критерии и введена рейтинговая соревновательная система с ежеквартальным подведением итогов. Мы тесно сотрудничаем с Казанским государственным медицинским университетом, который помогает прежде всего в повышении квалификации специалистов. Кинезотерапия в медико-кондуктивной реабилитации неврологических больных с двигательными нарушениями, кондуктивная терапия и нейроортопедический реабилитационный пневмокостюм «Атлант» разработаны учеными КГМУ и исследовались на базе наших реабилитационных учреждений. В 2006 г. Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития данные методы были зарегистрированы и рекомендованы к использованию на всей территории Российской Федерации [2, 3, 4]. И сегодня специалисты всех реабилитационных учреждений республики применяют их в своей работе.

Использование специалистами учреждений инновационных технологий и применение межведомственного подхода в решении проблем лиц, попавших в трудную жизненную ситуацию,

обеспечили победу 4 республиканских программ в конкурсном отборе Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Из них 2 программы применяются в работе с детьми-инвалидами и их семьями. В рамках реализации данных программ апробируются новые подходы в работе с семьями, воспитывающими детей-инвалидов.

С сентября текущего года в республике проводится серия практико-ориентированных семинаров для специалистов отрасли по обучению инновационной технологии активного вовлечения детей-инвалидов и членов их семей в социальную жизнь по месту жительства с целью улучшения качества жизни и профилактики инвалидного образа жизни. Для этой работы мы привлекли лучших российских специалистов-экспертов.

Правительством нашей республики в августе 2008 г. было принято решение разработать концепцию развития системы профилактики инвалидизации и реабилитации инвалидов в Республике Татарстан. Проект данной концепции разработан учеными республики и определяет основные направления стратегического развития комплексной многопрофильной реабилитации инвалидов в Республике Татарстан. Согласно концепции мы планируем разработать комплекс мер по профилактике инвалидизации; определить методологические основы скоординированной этапной системы преемственности в работе учреждений различных ведомств, оказывающих реабилитационные услуги инвалидам (медицинские, социальные, профессиональные, образовательные мероприятия) и порядок межведомственного взаимодействия в системе реабилитации инвалидов; разработать меры по созданию условий для возвращения инвалидов к профессиональной, общественной и бытовой деятельности, а также стандарты и систему оценки качества проведенных реабилитационных мероприятий. Предполагается, что в системе социальной защиты будет создана трехуровневая система учреждений социальной реабилитации во главе с научно-практическим центром реабилитации инвалидов, на который будут возложены функции организации и обеспечения функционирования этапной системы реабилитации инвалидов республики на основе единых методологических подходов и стандартов с акцентом на профессиональную реабилитацию и трудоустройство.

Публикации в научных журналах, резолюции областных научно-практических конференций в области реабилитации инвалидов и наш практический опыт показывают, что для всех регионов

большой проблемой является отсутствие преемственности между структурами, осуществляющими реабилитационный процесс, что отражается на эффективности реабилитационного процесса в целом. Очевидна необходимость создания единого межведомственного банка инвалидов.

Особое место в системе комплексной реабилитации инвалидов Республики Татарстан должна занять единая информационно-ресурсная база инвалидов. Ее основными целями являются создание единого межведомственного информационного поля на основе информационного взаимодействия всех заинтересованных министерств, ведомств, организаций с применением информационных технологий, а также эффективного механизма управления реабилитационными мероприятиями и мониторинга хода их реализации. База данных инвалидов будет включать в себя сведения о рекомендациях в ИПР инвалида и их реализации; возможности осуществления инвалидом трудовой и образовательной деятельности, исходя из степени инвалидности, образовательного уровня, трудовой деятельности; его жилищно-бытовом положении и др.

С помощью единой информационно-ресурсной базы инвалидов можно будет объединить ресурсы всех заинтересованных ведомств в решении вопросов реабилитации инвалидов, вести мониторинг реабилитационного маршрута конкретного инвалида, формировать централизованные статистические и аналитические отчеты, осуществлять контроль и оценку эффективности расходования бюджетных средств на реализацию ИПР, своевременно и обоснованно принимать управленческие решения, направленные на улучшение социально-экономического состояния республики.

Работа по созданию банка данных инвалидов в республике осуществляется совместно с Центром информационных технологий Республики Татарстан в рамках республиканской целевой программы «Развитие и использование информационных и коммуникационных технологий в Республике Татарстан («Электронный Татарстан» 2008 - 2010 годы)» [6].

В 2009 г. были проведены следующие предварительные мероприятия: подготовлен проект технического задания, определены схема и регламент взаимодействия участников системы реализации ИПР (прилагается). В процессе работы мы столкнулись с рядом трудностей — это наличие законодательно закрепленных запретов на

передачу персональных данных граждан; отсутствие на федеральном уровне регламента информационного взаимодействия ведомств, осуществляющих разработку и реализацию ИПР; планируемое внедрение единой федеральной интегрированной системы федеральных учреждений медико-социальной экспертизы, разрабатываемой в настоящее время Федеральным медико-биологическим агентством Минздравсоцразвития РФ, которая предполагает участие в реализации указанного проекта только федеральных структур, реализующих ИПР.

Большую часть мероприятий ИПР реализуют органы и учреждения регионального и муниципального подчинения. Поэтому считаем, что база данных инвалидов должна включать все субъекты реабилитационного процесса — федерального, регионального и муниципального уровней. За поддержкой своих начинаний мы обратились в Минздравсоцразвития РФ. Нами получено официальное заключение об определении Республики Татарстан федеральной базовой опытно-экспериментальной площадкой по созданию и формированию единого банка данных инвалидов. Полагаем, что реализация предлагаемых министерством мер позволит сформировать в республике целостную, территориально-дифференциированную систему реабилитации инвалидов и решить вопросы межведомственного взаимодействия.

ЛИТЕРАТУРА

1. Информация о деятельности ФГУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Татарстан» за 2004—2009 годы.
2. *Исанова, В.А.* Способ медико-кондуктивной реабилитации неврологических больных с двигательными нарушениями и устройство, используемое в способе (его варианты) // Патент России № 2201177. 27.03.2003 г.
3. *Исанова, В.А.* Способ медико-кондуктивной реабилитации неврологических больных с двигательными нарушениями // Патент России № 2242959. 27.12.2004 г.
4. *Исанова, В.А.* Опыт использования нейродинамических методов реабилитации в восстановлении двигательных функций / В.А. Исанова, М.Ф. Исмагилов // Неврологический вестник. — 2008. — Вып. 3. — С. 105—109.
5. О социальном обслуживании населения в Республике Татарстан / Закон Республики Татарстан от 13.10.2006 г., № 69-ЗРТ.
6. Развитие и использование информационных и коммуникационных технологий в Республике Татарстан. «Электронный Татарстан 2008—2010 годы».

Поступила 20.11.2009.

