

**Владимирова О. Н.^{1,2}, Шошмин А. В.¹, Алиев А. К.^{3,4}, Севастьянов М. А.², Пузин С. Н.^{3,5}, Ачкасов Е. Е.³,
Ходаковский М. Д.¹**

КОМПЛЕКСНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ И АБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ. ПРИМЕРЫ ОЦЕНКИ РЕГИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

¹ФГБУ «Федеральный научный центр реабилитации инвалидов имени Г. А. Альбрехта» Минтруда России, 195067, г. Санкт-Петербург;

²ФГБУ ДПО «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Минтруда России, 194044, г. Санкт-Петербург;

³ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва;

⁴Махачкалинская клиническая больница ФГБУЗ «Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства России», 367023, г. Махачкала;

⁵ФГБНУ «Федеральный научно-клинический центр реаниматологии и реабилитологии», 107031, г. Москва

Комплексная реабилитация и абилитация инвалидов в РФ активно развивается под влиянием Конвенции о правах инвалидов ООН. Изучены количественные показатели оценки этой системы в 2018 и 2019 гг. во всех 85 субъектах РФ. Необходимость ее формирования выявлена в 36 регионах страны, что составило 42,4% всех субъектов РФ. В остальных 49 субъектах РФ (57,6%) существует необходимость ее совершенствования. В РФ предполагается существенный рост числа реабилитационных организаций, подлежащих включению в региональную систему комплексной реабилитации и абилитации инвалидов: с 12% в 2018 г. до 100,0% в 2023 г. В Республике Дагестан итоговый показатель оценки системы составил 6,5 и 7,6 балла (2018 и 2019 гг. соответственно), что указывает на необходимость ее формирования и совершенствования в регионе. Опыт субъектов РФ, в которых был проведен пилотный проект по системе комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (Свердловская область и Пермский край), показал, что одним из эффективных механизмов формирования этой системы является разработка органами власти государственной региональной программы с привлечением всех заинтересованных органов власти и общественных организаций.

Ключевые слова: комплексная реабилитация и абилитация инвалидов; государственная программа «Доступная среда»; Республика Дагестан; региональная программа комплексной реабилитации.

Для цитирования: Владимирова О. Н., Шошмин А. В., Алиев А. К., Севастьянов М. А., Пузин С. Н., Ачкасов Е. Е., Ходаковский М. Д. Комплексная реабилитация и абилитация инвалидов. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2022;30(6):1255–1258. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2022-30-6-1255-1258>

Для корреспонденции: Ходаковский Матвей Дмитриевич, мл. науч. сотрудник Института ранней помощи и сопровождения ФГБУ ФНЦРИ имени Г. А. Альбрехта Минтруда России, e-mail: hodak200@yandex.ru

**Vladimirova O. N.^{1,2}, Shoshmin A. V.¹, Aliev A. K.^{3,4}, Sevastianov M. A.², Puzin S. N.^{3,5}, Achkasov E. E.³,
Khodakovskii M. D.¹**

THE COMPREHENSIVE REHABILITATION AND ABILITATION OF THE DISABLED: THE EXAMPLES OF EVALUATION OF REGIONAL SYSTEM

¹The Federal State Budget Institution “The G. A. Albrecht Federal Scientific Center of Rehabilitation of the Disabled” of the Mintrud of Russia, 195067, St. Petersburg, Russia;

²The Federal State Budget Institution of Additional Professional Education “The St. Petersburg Institute of Advanced Education of Physicians-Experts” of the Mintrud of Russia, 194044, St. Petersburg, Russia;

³The Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education “The I. M. Sechenov First Moscow State Medical University” (Sechenov University) of Minzdrav of Russia, 119991, Moscow, Russia;

⁴The Makhachkala Clinical Hospital The Federal State Budget Institution of Health Care “The Southern Okrug Medical Center of The Federal Medical Biological Agency of Russia”, 367023, Makhachkala, Russia;

⁵The Federal State Budget Scientific Institution “The Federal Scientific Clinical Center of Reanimatology and Rehabilitology” of the Minobrnuka of Russia, 107031, Moscow, Russia

In the Russian Federation, comprehensive rehabilitation and abilitation of the disabled is actively developing effected by the UN Convention on the Rights of the Disabled. In 2018–2019, the quantitative indicators of comprehensive rehabilitation and abilitation were studied in 85 regions of Russia. In 36 regions (42/4%) formation of system of comprehensive rehabilitation and abilitation was necessary. The remaining 49 regions required improving their systems of comprehensive rehabilitation and abilitation (57.6%, respectively). The study results demonstrated that significant increase in rehabilitation organizations (from 12.0% in 2018 to 100.0% in 2023) to be included in regional system of comprehensive rehabilitation and abilitation is expected. In the Republic of Dagestan, the final rating of comprehensive rehabilitation and abilitation system was from 6.5 to 7.6 points that indicates the need to organize and to improve comprehensive rehabilitation and abilitation system in the region. The experience of the Sverdlovsk Oblast and the Perm Krai where pilot project on comprehensive rehabilitation and abilitation system was carried out proved that one of the effective mechanisms of organizing comprehensive rehabilitation and abilitation system is development of state regional program by the authorities with involvement of all interested players and public organizations.

Keywords: rehabilitation; abilitation; the disabled; state program; the Republic of Dagestan; regional program.

For citation: Vladimirova O. N., Shoshmin A. V., Aliev A. K., Sevastianov M. A., Puzin S. N., Achkasov E. E., Khodakovskii M. D. The comprehensive rehabilitation and abilitation of the disabled: the examples of evaluation of regional system. *Problemi socialnoi gigieni, zdravookhraneniia i istorii meditsini*. 2022;30(6):1255–1258 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2022-30-6-1255-1258>

For correspondence: Khodakovskii M. D., the Junior Researcher of the Institute of early care and maintenance of the Federal State Budget Institution “The G. A. Albrecht Federal Scientific Center of Rehabilitation of the Disabled” of the Mintrud of Russia. e-mail: hodak200@yandex.ru

Conflict of interests. The authors declare absence of conflict of interests.

Acknowledgment. The study had no sponsor support

Received 11.03.2022
Accepted 23.06.2022

Введение

Развитие системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (КРАИ) в Российской Федерации (РФ) является одной из приоритетных задач государства⁸. Основой формирования системы комплексной реабилитации инвалидов являются их потребности, которые рассматриваются с точки зрения биопсихосоциальной модели инвалидности [1], в рамках действующих нормативных актов⁹.

Цель исследования — анализ системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в отдельных субъектах РФ для формирования предложений по ее развитию посредством разработки региональной программы.

Материалы и методы

Проанализированы показатели оценки КРАИ в 2018 и 2019 гг. во всех 85 субъектах РФ, полученные во исполнение приказа Минтруда России¹⁰. Углубленный сравнительный анализ был проведен по официальным данным трех регионов РФ: Свердловской области, Пермского края и Республики Дагестан. В первых двух субъектах РФ Минтрудом России в рамках государственной программы «Доступная среда» в 2017—2018 гг. был реализован пилотный проект по развитию системы КРАИ в субъекте РФ, положительные результаты которого предложены для мультиплицирования в других регионах страны, в том числе в тех, где система КРАИ находится на этапе формирования (с низкими показателями оценки КРАИ).

Использовалась разработанная ранее система оценки КРАИ в субъектах РФ, утвержденная Минтрудом России¹¹. Основные показатели ее оценки включают критерии расчетов по четырем блокам (см. рисунок).

Результатом проведения оценки региональной системы КРАИ являются следующие решения:

- о необходимости формирования региональной системы с последующей разработкой и ре-

- ализацией соответствующей программы — при итоговом результате оценки региональной системы менее 7,2 балла;
- о необходимости совершенствования региональной системы — от 7,2 до 13 баллов;
- о сформированности региональной системы — 13 баллов.

Результаты исследования

В регионах РФ ведется активная системная работа по формированию и развитию системы КРАИ. Так, согласно ожиданиям Государственной программы РФ «Доступная среда», количество реабилитационных организаций, подлежащих включению в региональную систему КРАИ, в общем числе реабилитационных организаций, расположенных в субъектах РФ, в 2018 г. составило 12%, а к 2023 г. показатель должен достигнуть 100%; доля инвалидов, удовлетворенных реабилитационными и/или абилитационными услугами, также должна приблизиться к 100%¹².

Оценка состояния системы КРАИ в субъектах РФ в 2019 г. показала: в 36 регионах страны существует необходимость формирования системы КРАИ (менее 7,2 балла — 42,4% субъектов), в остальных 49 субъектах РФ — необходимость совершенствования системы (от 7,2 до 13 баллов).

Регионы РФ, в которых был проведен пилотный проект, демонстрируют высокие результаты формирования системы КРАИ (см. таблицу).

В Республике Дагестан, по данным Федерального реестра инвалидов, в 2019 г. проживало 302 080 инвалидов. Итоговый показатель оценки системы КРАИ в данном регионе увеличился от 6,5 балла в 2018 г. до 7,6 в 2019 г., что указывает на необходимость формирования и совершенствования системы КРАИ.

Система КРАИ в Республике Дагестан имеет следующие особенности:

- отсутствие в субъекте РФ региональной программы по комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, согласованной с общественными организациями инвалидов («ничего для нас без нас»);
- наличие 207 организаций на территории республики, представленных в пяти из семи ведомств; примерно одна организация на 1,5 тыс. инвалидов, что почти в 2 раза меньше, чем, например, в Свердловской области (одна организация на 870 инвалидов);
- необходимость развития кадрового потенциала: так, в системе КРАИ работают 2011 специа-

⁸ Перечень поручений Президента Российской Федерации В. В. Путина от 13.01.2018 № Пр-50 по итогам встречи с инвалидами и представителями общественных организаций и профессиональных сообществ, оказывающих содействие инвалидам.

⁹ Постановление Правительства РФ от 29.03.2019 № 363 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда»; Приказ Минтруда России от 23.11.2015 № 878 «О внесении изменений в приложение № 1 к плану мероприятий по реализации «дорожных карт» изменений в отраслях социальной сферы, направленных на повышение эффективности здравоохранения, социального обслуживания населения в 2013—2018 годах в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Минтруду России, утвержденному приказом Минтруда России от 4 апреля 2013 года № 138».

¹⁰ Приказ Минтруда России от 30.06.2017 № 545 «Об утверждении методики оценки региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов».

¹¹ Там же.

¹² Постановление Правительства РФ от 29.03.2019 № 363 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда»».



Оценка региональной системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов.

Показатели оценки региональной системы КРАИ в пилотных субъектах Российской Федерации и в Республике Дагестан

Критерий оценки	Результат оценки субъекта РФ, баллы					
	Пермский край*		Свердловская область*		Республика Дагестан	
	2018 г.	2019 г.	2018 г.	2019 г.	2018 г.	2019 г.
Сформированность комплексного подхода к организации региональной системы	4,5	5,0	3,5	3,8	3,4	3,7
Удовлетворенность инвалидов (их законных или уполномоченных представителей) реабилитационными или абилитационными мероприятиями (услугами)	1,6	1,8	1,1	1,4	1,3	1,2
Укомплектованность организаций, предоставляющих реабилитационные и/или абилитационные мероприятия, специалистами соответствующего профиля, исходя из потребностей инвалидов в реабилитационных и/или абилитационных мероприятиях	0,9	1,3	1,5	1,5	0,8	1,7
Сформированность информационной базы региональной системы, учитывающей информацию о потребностях инвалидов в реабилитационных и/или абилитационных мероприятиях	1,0	1,0	1,0	2,2	1	1,0
Итоговая оценка региональной системы реабилитации	8,0	9,1	7,1	8,9	6,5	7,6

Примечание. *Пермский край и Свердловская область принимали участие в пилотном проекте по КРАИ, организованном Минтрудом России (2017—2018). Баллы рассчитаны на основе исходных данных.

листов, т. е. в среднем 10 специалистов на организацию, что почти в 1,5 раза меньше, чем, например, в Свердловской области (в среднем 14 специалистов); удельный вес специалистов, которые прошли повышение квалификации в последние годы, составил 61,7% (в Свердловской области — 83,2%);

- общее финансирование, направленное на удовлетворение потребностей инвалидов в 2019 г., составило 364,6 млн руб., что соответствует в среднем примерно 1 тыс. руб. на одного инвалида. В 2018 г. он был значительно выше (590,5 млн руб., примерно 1,7 тыс. руб. на человека). Столь значительное снижение финансирования, вероятно, сказалось на снижении удовлетворенности получателей услуг (см. таблицу).

Обсуждение

В субъектах РФ с низкими показателями развития системы КРАИ необходимо разрабатывать региональную программу комплексной реабилитации и абилитации. Инвестиционный характер указанных программ на примере Пермского края и Свердловской области дает более ощутимый результат развития системы реабилитации, чем в не имевшей такой программы Республике Дагестан, где они хотя и характеризуются некоторой положительной динамикой показателей, развивая систему реабилитации в рамках общегосударственных трендов, однако имеют показатели ниже, чем в пилотных регионах.

При этом удовлетворенность самих инвалидов не свидетельствует об улучшении системы КРАИ в республике (самый низкий показатель в 2019 г. из сравниваемых в рамках данного исследования субъектов России) и даже немного снижается. Это, вероятно, связано со слабым развитием сети реабилитационных организаций и со слабым развитием самих

организаций, а также с недостатком специалистов и их низкой квалификацией, недостаточным привлечением общественных организаций к реабилитационной работе. На развитии сети организаций сказываются и слабая информированность населения о возможностях реабилитации, и отсутствие межведомственной информационной системы, информационной системы в сфере ранней помощи детям и их семьям, которые позволили бы организовать комплексную межведомственную реабилитацию в республике.

Заключение

Проведенная интегральная оценка системы реабилитации и абилитации оказалась достаточно чувствительной к состоянию развития системы комплексной реабилитации. Показаны требующие внимания особенности системы КРАИ, позволяющие на основе проведенной оценки и сопоставления с более развитыми региональными системами наметить основные направления дальнейшего развития.

Исследование не имело спонсорской поддержки.
Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) (с изменениями и дополнениями по состоянию на 2016 г.): проект. СПб.: Человек; 2017.

Поступила 11.03.2022
Принята в печать 23.06.2022

REFERENCES

1. International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) (with Amendments and Additions from 2016): project. Sankt-Petersburg: Chelovek; 2017 [*Mezhdunarodnaya klassifikatsiya funktsionirovaniya, ogranicheniy zhiznedeyatel'nosti i zdorov'ya (MKF) (s izmeneniyami i dopolnениями по sostoyaniyu na 2016 g.): proyekt*] (in Russian).