

**Министерство социальной политики Свердловской области
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Уральский государственный экономический университет»
Кафедра экономики социальной сферы
Государственное автономное учреждение социального обслуживания населения
Свердловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения
города Полевского»**

**Предложения
по нормативам обеспеченности организациями,
осуществляющими реабилитационные и абилитационные
мероприятия инвалидам и детям-инвалидам в регионе
(количество мест для оказания реабилитационных услуг
инвалидам в организациях социальной защиты в стационарной,
полустационарной формах)**

Екатеринбург, 2017

Данная брошюра содержит результаты анализа фактической потребности в реабилитационных организациях на примере Полевского ГО и Свердловской области в целом, а также результаты апробации механизма определения нормативов обеспеченности организациями, осуществляющими реабилитационные и абилитационные мероприятия инвалидам и детям-инвалидам в регионе, предложенного в методическом документе «Отчет о работе по актуализации нормативов обеспеченности реабилитационными организациями, в том числе оказывающими реабилитационные и абилитационные услуги инвалидам и детям-инвалидам» (разработчик ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России, научный руководитель Дымочка М.А., д.м.н.), направленного Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации для апробации и внедрения в ходе реализации в Свердловской области пилотного проекта по отработке подходов к формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов. В брошюре представлены предложения по определению нормативов обеспеченности Свердловской области реабилитационными организациями, оказывающими реабилитационные и абилитационные мероприятия инвалидам и детям-инвалидам в стационарной и полустационарной форме

Брошюра рекомендуется для специалистов органов исполнительной государственной власти, определяющими потребность в реабилитационных организациях и обеспеченность ими региона, руководителей реабилитационных организаций сферы социального обслуживания населения.

Составители:

Пачикова Л.П. – заведующая кафедрой экономики социальной сферы Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный экономический университет», д.п.н., профессор
Хаматнуров Ф.Т., д.п.н., профессор кафедры экономики социальной сферы Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный экономический университет»

Консультанты:

Лайковская Е.Э. – первый заместитель Министра Министерства социальной политики Свердловской области
Любушкина Т.Л. – начальник отдела по делам инвалидов Министерства социальной политики Свердловской области
Онохова Т.С. - директор ГАУ Свердловской области «Областной центр реабилитации инвалидов»
Подольская Л.Р., директор ГАУ «КЦСОН г. Полевского»

Содержание

1	Область применения	4
2	Нормативные ссылки	4
3	Термины, определения, сокращения	5
4	Общие положения	7
5	Результаты апробации в Свердловской области расчетов, предложенных в методическом документе Минтруда России «Отчет о работе по актуализации нормативов обеспеченности реабилитационными организациями, в том числе оказывающими реабилитационные и абилитационные услуги инвалидам и детям-инвалидам»	8
6	Предложения по нормативам обеспеченности Свердловской области койко-местами в реабилитационных организациях, в том числе оказывающих реабилитационные и абилитационные услуги инвалидам и детям-инвалидам в стационарной и полустационарной форме	17
7	Заключение	18

1. Область применения

Настоящий документ описывает механизм определения оптимальной численности реабилитационных организаций для инвалидов (детей-инвалидов), в том числе оказывающих услуги по реабилитации и абилитации инвалидов в стационарной и полустационарной формах в сфере социального обслуживания населения. Брошюра содержит предложения по определению норматива обеспеченности данными организациями как для региона, так и для его муниципальных образований. Предложения подготовлены на основе результатов анализа фактической потребности в реабилитационных организациях (количестве мест для оказания услуг инвалидам (детям-инвалидам) в стационарной и полустационарной форме) на примере Полевского ГО и Свердловской области в целом, результатов апробации механизма определения нормативов обеспеченности организациями, осуществляющими реабилитационные и абилитационные мероприятия инвалидам и детям-инвалидам в стационарной и полустационарной формах.

Данные материалы предназначены для применения в Свердловской области, в субъектах Российской Федерации, реализующих региональную программу формирования системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в качестве основы для определения оптимального количества реабилитационных организаций для инвалидов (детей-инвалидов) в сфере социального обслуживания населения.

Брошюра рекомендуется как для специалистов органов исполнительной государственной власти, занимающихся проблемами реабилитации и абилитации инвалидов всех возрастных групп, так и для руководителей реабилитационных организаций.

2. Нормативные ссылки

Следующие документы, полностью или частично, являются нормативными основаниями для разработки настоящей модели и ее реализации:

Конвенция о правах инвалидов (принята резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи ООН от 13 декабря 2006 г., подписана от имени Российской Федерации 24 сентября 2008 г., ратифицирована Федеральным законом №46-ФЗ от 03.05.2012)

Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов (приняты резолюцией 48/96 Генеральной Ассамблеи от 20 декабря 1993 года)

Федеральный закон от 27 декабря 2002 г. N 184-ФЗ «О техническом регулировании»

Федеральный закон от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (в контрольной редакции).

Федеральный закон от 01.12.2014 г. № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов».

Распоряжение Правительства РФ от 3 июля 1996 г. N 1063-р (в ред. от 26.01.2017) «О социальных нормативах и нормах».

Постановление Правительства РФ от 1 декабря 2015 г. N 1297 ПП «Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Доступная среда" на 2011 - 2020 годы» (с изменениями и дополнениями).

Приказ Минтруда России от 24.11.2014 N 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений».

Приказ Минтруда России от 17 апреля 2014 г. №258н «Об утверждении примерной номенклатуры организаций социального обслуживания»

Приказ Минтруда России от 24 ноября 2014 г. № 934 н «Об утверждении методических рекомендаций по расчету потребностей субъектов Российской Федерации в развитии сети организаций социального обслуживания»

Приказ от 5 мая 2016 г. № 219н «Об утверждении методических рекомендаций по развитию сети организаций социального обслуживания в субъектах Российской Федерации и

обеспеченности социальным обслуживанием получателей социальных услуг, в том числе в сельской местности».

Приказ от 18 августа 2016 г. № 436 н «Об утверждении технического задания по отработке подходов к формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов»

Письмо Минобрнауки РФ от 10.03.2016 № ВК-449/07 «О направлении методических рекомендаций» (методические рекомендации по расчету величин государственных нормативов в расчете на одного ребенка с ограниченными возможностями здоровья»

3. Термины, определения, сокращения

В данной брошюре используются следующие термины, определены и сокращения

Абилитация инвалидов - система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

Адаптация социальная - система мероприятий, направленных на приспособление гражданина, находящегося в трудной жизненной ситуации, к принятым в обществе правилам и нормам поведения, окружающей его среде жизнедеятельности.

Инвалид – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида - комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности.

Комплексная реабилитация и абилитация инвалида (ребенка-инвалида) - совокупность различных по форме, направлению и области применения приемов и методов (медицинских, психологических, педагогических, социально-экономических, бытовых, социально-правовых, профессиональных, спортивных, творческих и средовых компонентов) реабилитации.

Медико-социальная экспертиза – признание лица инвалидом и определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.

Медицинская реабилитация представляет собой комплекс медицинских мер воздействия на человека-инвалида, направленных на восстановление нарушенных или утраченных функций организма, приведших к инвалидности. Цель этих мер - восстановление, поддержание и охрана здоровья инвалида.

Многопрофильная организация комплексной реабилитации (абилитации) инвалидов (детей-инвалидов) – реабилитационная организация, реализующая мероприятия по различным направлениям реабилитации и абилитации для всех категорий инвалидов.

Направления реабилитации и абилитации инвалидов - включают в себя:

- медицинскую реабилитацию, реконструктивную хирургию, протезирование и ортезирование, санаторно-курортное лечение;
- профессиональную ориентацию, общее и профессиональное образование, профессиональное обучение, содействие в трудоустройстве (в том числе на специальных рабочих местах), производственную адаптацию;
- социально-средовую, социально-педагогическую, социально-психологическую и социокультурную реабилитацию, социально-бытовую адаптацию;
- физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт.

Реализация основных направлений реабилитации, абилитации инвалидов предусматривает использование инвалидами технических средств реабилитации, создание

необходимых условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной, инженерной, транспортной инфраструктур и пользования средствами транспорта, связи и информации, а также обеспечение инвалидов и членов их семей информацией по вопросам реабилитации, абилитации инвалидов.

Ограничение жизнедеятельности – полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью.

Реабилитационная организация. К организациям, проводящим в субъекте Российской Федерации реабилитационные и абилитационные мероприятия, мероприятия ранней помощи и сопровождение инвалидов, в том числе детей-инвалидов, относятся организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, осуществляющие деятельность в сферах образования, социальной защиты, здравоохранения, физической культуры и спорта, труда и занятости, направленную на устранение или, возможно, более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в целях их социальной адаптации, включая интеграцию в общество.

Реабилитационная услуга инвалиду – действие реабилитационных организаций, заключающееся в проведении для инвалида комплекса медицинских, психологических, педагогических, профессиональных, юридических и других мероприятий для устранения или возможно полной компенсации ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма.

Реабилитационный потенциал – обобщенный показатель сохранившихся (неповрежденных) и скрытых резервов человека со сниженным здоровьем; совокупность биологических и психофизиологических характеристик человека, а также социально-средовых факторов, позволяющих при создании определенных условий в той или иной степени восстановить или компенсировать нарушенные сферы жизнедеятельности, реализовать потенциальные способности, интегрироваться в общество.

Реабилитация и абилитация инвалидов направлены на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов в целях их социальной адаптации, включая достижение ими материальной независимости и интеграцию в общество.

Реабилитация инвалидов – система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

Реабилитация социальная - система мероприятий, направленных на восстановление утраченных гражданином социальных связей, социального статуса, устранение или возможно полную компенсацию ограничений жизнедеятельности.

Система комплексной реабилитации и абилитации инвалидов – система методологических, методических, правовых, финансовых и организационных компонентов (в т. ч. организаций), обеспечивающих реабилитационный и абилитационный процессы, оказание ранней помощи и сопровождение инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на основе эффективного межведомственного взаимодействия при обеспечении социальной защиты инвалидов, в том числе детей-инвалидов, с учетом особенностей нарушения их здоровья, а также сопровождения инвалидов, в том числе детей-инвалидов, и (или) их семей.

Социально-бытовая адаптация - это обучение инвалида самообслуживанию и мероприятия по обустройству жилища инвалида в соответствии с имеющимися ограничениями жизнедеятельности. Социально-бытовая адаптация ориентирована на инвалидов, не владеющих необходимыми социально-бытовыми навыками и нуждающихся во всесторонней ежедневной поддержке в микросоциальной среде.

Социокультурная реабилитация - это комплекс мероприятий, цель которых заключается в помощи инвалиду достигнуть и поддерживать оптимальную степень участия в социальных взаимосвязях, необходимый уровень культурной компетенции, что должно обеспечивать возможность для позитивных изменений в образе жизни и наиболее полную интеграцию в общество за счет расширения рамок его независимости.

Социально-педагогическая реабилитация инвалидов - это совокупность мероприятий по коррекции и компенсации функций, приспособлению инвалида к условиям социальной среды педагогическими методами и средствами.

Услуга по профессиональной реабилитации - комплекс мероприятий, направленных на восстановление трудоспособности инвалида в доступных ему по состоянию здоровья условиях труда, на максимально возможное включение в трудовую деятельность с учетом имеющихся у инвалида нарушений функций организма и ограничений к трудовой деятельности с целью достижения им конкурентоспособности на рынке труда, материальной независимости, самообеспечения и интеграции в общество.

Услуга по социально-средовой реабилитации - это комплекс мероприятий, направленных на интеграцию инвалида в общество путем обеспечения его необходимым набором технических средств реабилитации, созданием доступной среды.

Услуга по социальной реабилитации инвалидов представляет собой комплекс мер, направленных на устранение или возможно полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалида, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций его организма, обеспечение ему оптимального режима общественной и семейно-бытовой деятельности в конкретных социально-средовых условиях. Основная цель социальной реабилитации – восстановление способностей инвалида к самостоятельной общественной и семейно-бытовой деятельности.

Услуга по социально-психологической реабилитации - это комплекс мер, направленных на оказание психологической помощи инвалидам для достижения целей социально-психологической реабилитации, а именно: на восстановление (формирование) способностей, позволяющих им успешно выполнять различные социальные роли (семейные, профессиональные, общественные и другие) и иметь возможность быть реально включенным в разные области социальных отношений и жизнедеятельности, на формирование социально-психологической компетентности для успешной социальной адаптации и интеграции инвалида в общество.

Сокращения:

МСЭ – медико-социальная экспертиза

ИПР – индивидуальная программа реабилитации инвалида (ребенка-инвалида)

ИПРА - индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида)

4. Общие положения

В настоящее время организации, осуществляющие реабилитационные и абилитационные мероприятия инвалидам и детям-инвалидам в различных регионах Российской Федерации, находятся на этапе начального становления, наблюдается отсутствие единых методологических и научно-методических подходов к проблемам процесса реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, не только в различных регионах, но и на федеральном уровне; существует терминологическая неупорядоченность в области реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов. Особо следует отметить отсутствие объективных научно-обоснованных предложений по нормативам обеспеченности организациями, осуществляющими реабилитационные и абилитационные мероприятия инвалидам и детям-инвалидам в регионе (количество мест для оказания реабилитационных услуг инвалидам в стационарной, полустационарной формах).

В ходе реализации пилотного проекта по отработке подходов к формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в соответствии с техническим заданием была проведена апробация механизма определения нормативов обеспеченности реабилитационными организациями, в том числе оказывающими реабилитационные и абилитационные услуги инвалидам и детям-инвалидам г. Полевской, а также были проанализированы данные по Свердловской области, представленные в методическом

документе Минтруда России. Механизмы определения нормативов обеспеченности реабилитационными организациями неслучайно апробировались как на Свердловской области в целом, так и на территории одного из малых городов региона, т.к. структура инвалидности, данные по численности инвалидов пусть не значительно, но различаются между собой (так численность инвалидов 1 группы в Полевском почти на 3 % меньше, чем по Свердловской области). Информация по численности инвалидов в Полевском и Свердловской области представлена в следующих таблицах:

Цель данного документа – по результатам анализа и апробации методического документа Минтруда России «Отчет о работе по актуализации нормативов обеспеченности реабилитационными организациями, в том числе оказывающими реабилитационные и абилитационные услуги инвалидам и детям-инвалидам» и представить предложения по механизму определения норматива обеспеченности регионов реабилитационными организациями, учитывающими требования Конвенции о правах инвалидов о доступности этих услуг как можно ближе к местам их непосредственного проживания, в том числе в сельских районах.

5. Результаты апробации в Свердловской области расчетов, предложенных в методическом документе Минтруда России «Отчет о работе по актуализации нормативов обеспеченности реабилитационными организациями, в том числе оказывающими реабилитационные и абилитационные услуги инвалидам и детям-инвалидам»

Для апробации методики расчетов по определению норматива обеспеченности реабилитационными организациями, в том числе оказывающими услуги по реабилитации и абилитации инвалидам и детям-инвалидам в Свердловской области была проанализирована информация, представленная в следующих таблицах:

Таблица 1.

Год	Всего инвалидов	В том числе	
		старше 18 лет	от 0 до 18 лет
2014	322562	304530	18032
2015	311119	293737	17282
2016	302926	285344	17582
Среднее значение	311992	294537	17632

Таблица 2

Общая численность инвалидов Свердловской области и города Полевского по группам инвалидности

Год	Количество и процент инвалидов							
	Всего (чел)		I группа тыс.чел (%)		II группа %		III группа %	
	Свердловская область	Полевской	Свердловская область	Полевской	Свердловская область	Полевской	Свердловская область	Полевской
2014	322562	4897	46820 (14,5%)	585 (11,9%)	138290 42,8%	2238 (45,7%)	119420 37%	1730 (35,3%)
2015	311119	4482	45407 14,6%	527 (11,8%)	130777 (42%)	1978 (44,1%)	117653 43,4%	1694 (37,8%)
2016	302926	4334	43979 14,5%	519 (12%)	124776 41%	1853 (41,8%)	116589 38,5%	1678 (38,7%)

Общая численность инвалидов Свердловской области по возрастам

Таблица 3

Общая численность детей-инвалидов Свердловской области и города Полевского

Год	Количество и процент детей-инвалидов							
	Всего (тыс.чел)		0-6 %		7-13 %		14-17 %	
	Свердловск ая область	Полевской	Свердловск ая область	Полевской	Свердловск ая область	Полевской	Свердловск ая область	Полевской
2014	18032	285	1445 8%	74 26%	464 2,6%	139 48,8%	142 0,8%	72 25,2%
2015	17282	283	1339 7,7%	69 24,3%	469 2,7%	143 50,5%	105 0,6%	71 25,1%
2016	17582	284	1479 8,4%	72 25,3%	592 3,7%	141 49,6%	130 0,7%	71 25%

Таблица 4

Динамика числа граждан впервые (ВПИ) и повторно (ППИ) признанных инвалидами в Свердловской области за период 2014-2016гг.

Год	Всего инвалидов, в том числе	В том числе взрослое население		Детское население	
		ВПИ	ППИ	ВПИ	ППИ
2014	322 562	19 805	31 788	2051	6029
2015	311 119	17 812	28 623	1913	6316
2016	302 926	17 511	26 513	2201	6085

Диаграмма 1

Структура первичной инвалидности взрослого населения по группам инвалидности за 2014-2016 г.г. (%)

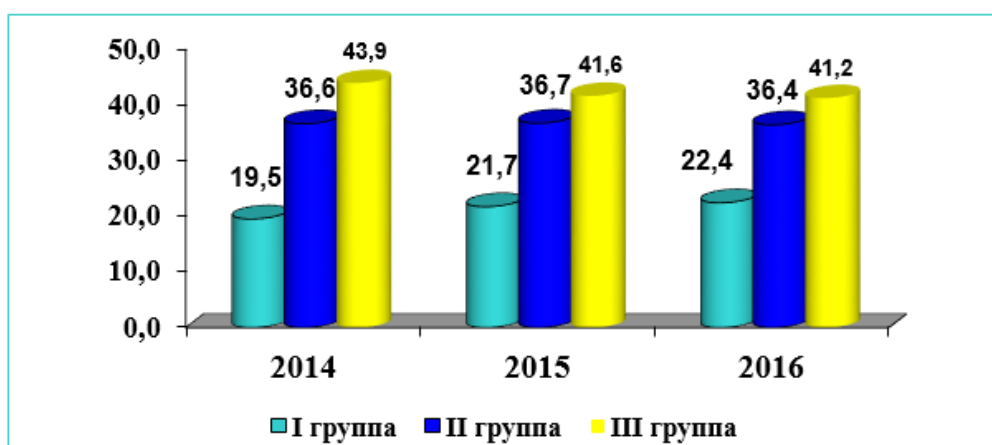


Таблица 5

Информация о количестве инвалидов в Свердловской области впервые (ВПИ) и повторно получивших инвалидность (ППИ)

Год	Контингент инвалидов старше 18 лет					
	1 группа		2 группа		3 группа	
	ВПИ %	ППИ %	ВПИ %	ППИ %	ВПИ %	ППИ %
2014	3862 19,5%	4201 13,2%	7249 36,6%	9754 30,7%	8694 43,9%	17833 56,1%
2015	3865 21,7%	4046 14,1%	6537 36,7%	9484 33,2%	7410 41,6%	15093 52,7%
2016	3922 22,4%	3790 -14,4%	6374 36,4%	9466 36,0%	7215 41,2%	13059 49,6%
Среднее значение	3883	4012	6720	9568	7773 42,2%	15328

Таблица 6

Информация о количестве детей-инвалидов Свердловской области впервые (ВПИ) и повторно получивших инвалидность (ППИ)

Год	Контингент инвалидов от 0 до 18 лет	
	ВПИ	ППИ
2014	2051	6029
2015	1913	6316
2016	2201	6085
Среднее значение	2055	6143

Таблица 7

Рекомендации по реабилитации и абилитации граждан (в ИПРА), впервые признанных инвалидами в Свердловской области, за исключением пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в 2013 -2015 гг.

Год	Всего впервые признано инвалидами	Выдано ИПР или ИПРА инвалида	из них с заключениями о нуждаемости					
			медицинской реабилитации	реконструктивной хирургии	санаторно-курортного лечения	профессиональной ориентации	содействию в трудоустройстве	технических средств реабилитации
2013	20968	20942	20739	1073	3894	1242	9688	10304
2014	19805	19805	19751	1150	4016	4441	9003	9916
2015	17812	17810	17751	396	2146	3631	13224	7967

Таблица 8

Рекомендации по реабилитации и абилитации граждан, повторно признанных инвалидами в Свердловской области, за исключением пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в 2013 -2015 гг.

Год	Всего повторно признано инвалидами	Выдано ИПР или ИПРА инвалида	из них с заключениями о нуждаемости					
			медицинской реабилитации	реконструктивной хирургии	санаторно-курортном лечении	профессиональной ориентации	содействии в трудоустройстве	технических средствах реабилитации
2013	35438	39872	39399	1707	7904	4347	21115	18537
2014	31788	35273	34881	2081	8127	9686	17634	17513
2015	28622	31449	31218	1079	5303	8147	25256	14762

Таблица 9

Рекомендации по реабилитации и абилитации детей, впервые признанных инвалидами в Свердловской области в 2013- 2015 гг.

Год	Всего впервые признано инвалидами	Выдано ИПР или абилитации инвалида	из них с заключениями о нуждаемости в:							
			Медицинской реабилитации	реконструктивной хирургии	сан-кур. лечения	получении дошкольного воспитания и обучения	получении общего образования	обеспечении профессиональной ориентации	трудоустройстве	ТСР
2013	2194	2194	2191	177	338	1426	639	101	1	611
2014	2051	2051	2050	208	448	908	681	111	1	558
2015	1913	1913	1913	125	299	1696	1569	0	0	1

Таблица 10

Рекомендации по реабилитации и абилитации детей, повторно признанных инвалидами в Свердловской области в 2013-2015 гг.

Год	Всего повторно признано инвалидами	Выдано ИПР или абилитации инвалида	из них с заключениями о нуждаемости в:							
			медицинской реабилитации	реконструктивной хирургии	сан-кур. лечения	получении дошкольного воспитания и обучения	получении общего образования	обеспечении профессиональной ориентации	трудоустройстве	ТСР
2013	2194	2194	2191	177	338	1426	639	101	1	611
2014	2051	2051	2050	208	448	908	681	111	1	558
2015	1913	1913	1913	125	299	1696	1569	1	0	532

Таблица 11

Кочная сеть организаций социального обслуживания Свердловской области для инвалидов старше 18 лет

Стационарная форма социального обслуживания (социально-реабилитационные отделения временного проживания)	Полустационарная форма обслуживания (социально-реабилитационные отделения дневного пребывания)
475	334

Таблица 12

**Кочная сеть организаций социального обслуживания Свердловской области
для детей-инвалидов от 0 до 18 лет**

Стационарная форма социального обслуживания (социально-реабилитационные отделения временного проживания)	Полустационарная форма обслуживания (социально-реабилитационные отделения дневного пребывания)
0	193

Таблица 13

**Общая численность инвалидов старше 18 лет, получивших услуги по реабилитации и
абилитации в организациях социального обслуживания населения Свердловской
области**

Год	Управленческие округа Свердловской области	Всего инвалидов получили услуги по реабилитации и абилитации	В стационарной форме обслуживания		В полустационарной форме обслуживания	
			всего нуждающихся граждан	в том числе инвалидов	всего нуждающихся граждан	в том числе инвалидов
2014	Западный	1469	2014	740	2153	729
	Восточный	971	2300	694	955	277
	Горнозаводской	1187	2083	751	1586	436
	Северный	414	968	239	477	175
	Южный	1424	2058	671	1791	753
	Центральный	1468	1597	902	1326	566
	Итого по Свердловской области	6933	11020	3997 36%	8288	2936 35,4
2015	Западный	1023	1978	505	1774	518
	Восточный	859	2210	613	1194	246
	Горнозаводской	1112	2201	672	1565	440
	Северный	377	879	165	589	212
	Южный		2072	608	1695	682
	Центральный	1290	1477	858	1101	368
	Итого по Свердловской области	5887	10817	3421 32%	7918	2466 31%
2016	Западный	874	1749	404	1446	470
	Восточный	838	2268	551	1231	287
	Горнозаводской	1140	2148	697	1554	443
	Северный	516	841	206	693	310
	Южный	1168	2117	563	1465	605
	Центральный	1494	2011	1022	1320	472
	Итого по Свердловской области	6030	11134	3443 30,9%	7709	2587 34%
Всего за 3 года по Свердловской области		18850	32 971	10 861 33%	23 915	7989 33%

Общая численность детей-инвалидов от 0 до 18 лет, получивших услуги по реабилитации и абилитации в организациях социального обслуживания населения Свердловской области

Год	Управленческие округа Свердловской области	В полустационарной форме обслуживания	
		всего обслужено детей	в том числе инвалидов
2014	Западный	37657	1237
	Восточный	71005	1558
	Горнозаводской	34186	996
	Северный	5099	509
	Южный	10342	1436
	Центральный	17101	1390
	Итого по Свердловской области	175390	7126 4%
2015	Западный	30508	792
	Восточный	71510	1926
	Горнозаводской	19316	1171
	Северный	6665	594
	Южный	11355	1741
	Центральный	16962	1700
	Итого по Свердловской области	156316	7924 5%
2016	Западный	31313	1025
	Восточный	42768	1449
	Горнозаводской	11494	959
	Северный	9486	523
	Южный	8478	2120
	Центральный	21834	1889
	Итого по Свердловской области	125373	7965 6%
Всего за 3 года по Свердловской области		457079	23015 5%

В соответствии с требованиями методического документа, представленного к апробации на территории города Полевского при определении потребности инвалидов в реабилитационных организациях независимо от типа, вида, профиля и уровня (федерального или регионального), необходимо руководствоваться общими принципами:

1. *Определить на какой контингент должна рассчитываться потребность:*

- на все население;

- на часть населения определенного возраста (например, детское, трудоспособного возраста, пенсионного возраста);

- на часть населения, объединенного другими значимыми признаками для получения конкретных реабилитационных услуг (дети-инвалиды с поражением опорно-двигательного аппарата, дети-инвалиды с умственной отсталостью, дети-инвалиды в возрасте 14-18 лет, нуждающиеся в психолого-педагогической и профессиональной реабилитации и т.д).

2. *Следует ориентироваться на ту часть выбранного контингента, которая наиболее нуждается в определенной форме реабилитации.*

В Свердловской области в качестве контингента, на который рассчитывается потребность в реабилитационных (абилитационных) услугах была выбрана часть населения региона, которая наиболее в них нуждается – жители, имеющие статус инвалида (ребенка-инвалида).

3. Рассчитывается потребность на 1000 или 10 000 лиц выбранной категории населения (например, инвалидов).

Потребность в любой форме медико-социальной реабилитации (комментарий: подобный вид или направление реабилитации и абилитации инвалидов в федеральных нормативных правовых актах отсутствует, поэтому необходимо указывать в медицинской или социальной реабилитации) должна определяться по следующей формуле:

$$P = \frac{(a+kb)}{N} \times 1000, \text{ где:}$$

P – потребность в койках (местах) для проведения реабилитации, рассчитанная на 1000 инвалидов;

N – общее число инвалидов, проживающих в конкретной территории;

Расчет потребности инвалидов Свердловской области старше 18 лет в койках (местах) для проведения реабилитации на 1000 инвалидов

Для определения потребности инвалидов старше 18 лет в местах для реабилитации на территории Свердловской области показатель **N** представлен в следующих значениях:

Год	Значение N (всего инвалидов старше 18 лет, проживающих в Свердловской области)
2014	304530
2015	293737
2016	285344
Среднее значение	294537

a - число инвалидов, подлежащих реабилитации впервые (из числа инвалидов, впервые обратившихся и признанных инвалидами в текущем году);

Для инвалидов Свердловской области старше 18 лет показатель **a** представлен в следующих значениях

Год	Значение a (всего ВПИ в Свердловской области)
2014	20968
2015	19805
2016	17812
Среднее значение	18376

b - число инвалидов, получивших реабилитационные мероприятия за определенный период времени (например, за последние 3 года);

Для инвалидов старше 18 лет Свердловской области расчет показателя представлен **b** в следующих значениях:

Год	Данные для определения значения b		
	<i>всего инвалидов получили реабилитационные мероприятия в Свердловской области)</i>	в том числе в стационарной форме	в том числе в полустационарной форме
2014	6933	3997	2936
2015	5887	3421	2466
2016	6030	3620	2723
Всего за три года	18850	10861	7989

k - поправочный коэффициент, вычисляемый путем экспертных оценок, или методом катamnестического наблюдения, *k* показывает какая часть от числа «b» нуждается повторно в реабилитационных мероприятиях (например, при доле инвалидов, нуждающихся в реабилитации 30% *k* соответствует 0,3).

Поправочный коэффициент **k** для расчетов потребностей инвалидов Свердловской области старше 18 лет путем экспертных оценок был определен в размере **0,3**.

Определяем P – потребность в койках (местах) для проведения реабилитации и абилитации инвалидов старше 18 лет, рассчитанную на 1000 инвалидов:

$$P = (a+kb) / N*1000,$$

где за **a** принимаем среднее за три года значение численности инвалидов, впервые получивших инвалидность, за **N** – среднее значение за три года значение общей численности инвалидов старше 18 лет в Свердловской области

$$P = (18376+0,3*18850) / 294537*1000 = 82$$

Таким образом потребность инвалидов Свердловской области в местах для получения услуг по реабилитации и абилитации (в целом, т.е. в любых формах социального обслуживания населения) составляет 82 места на 1000 инвалидов.

Если предположить, что все койко-места, имеющиеся в организациях социального обслуживания Свердловской области в течении трех лет были заняты инвалидами, то исходя из вычислений, представленных ниже, то потребность инвалидов области в местах для получения услуг по реабилитации и абилитации (в любых формах социального обслуживания населения) составляла бы 96 места на 1000 инвалидов:

$$P = (18376+0,3*32971) / 294537*1000 = 96$$

Расчет потребности детей-инвалидов Свердловской области от 0 до 18 лет в койках (местах) для проведения реабилитации, рассчитанной на 1000 детей-инвалидов

Для определения потребности детей-инвалидов 0 до 18 лет в местах для реабилитации на территории Свердловской области показатель **N** представлен в следующих значениях

Год	Значение N
2014	18032
2015	17282
2016	17582
Среднее значение	17632

Для детей-инвалидов от 0 до 18 лет Свердловской области показатель **a** представлен в следующих значениях:

Год	Значение a
2014	2051
2015	1913
2016	2201
Среднее значение	2055

b - число детей-инвалидов, получивших реабилитационные мероприятия за определенный период времени (например, за последние 3 года);

Для инвалидов от 0 до 18 лет Свердловской области расчет показателя представлен **b** в следующих значениях:

Год	Значение b		
	всего детей-инвалидов получили услуги по реабилитации и абилитации	в т.ч. в стационарной форме	в т.ч. в полустационарной форме
2014	7126	0	7126
2015	7924	0	7924
2016	7965	0	7965
Всего за 3 года	23015	0	23015

Поправочный коэффициент для определения нуждаемости детей-инвалидов в Свердловской области путем экспертной оценки был определен в размере **0,4**:

Определяем Р – потребность для детей-инвалидов Свердловской области от 0 до 18 лет в койках (местах) для проведения реабилитации (рассчитанную на 1000 инвалидов) по формуле:

$$P = (a+kb) / N*1000, \text{ где}$$

- за **a** принимаем среднее за три года значение численности детей-инвалидов в Свердловской области от 0 до 18 лет, впервые получивших инвалидность,
- за **N** – среднее за три года значение общей численности детей-инвалидов от 0 до 18 лет,
- за **b** – общее количество детей-инвалидов, получивших реабилитационные мероприятия за три года,
- **k = 0,6**

$$P = (2055 + 0,4*23015) / 17632*1000 = 638$$

Анализируя полученный результат для детей-инвалидов Свердловской области от 0 до 18 лет делаем вывод, что потребность в местах для реабилитации детей-инвалидов составляет примерно 63,8% (638/1000 детей-инвалидов), следовательно, из расчета 63,8% от средней годовой численности детей-инвалидов Свердловской области, 11249 детей региона нуждаются в местах для реабилитации и абилитации в течение года.

Из методического документа следует:

Расчет по данной формуле предполагает, что инвалиды (дети-инвалиды) нуждающиеся в реабилитации получат необходимые мероприятия в течении одного года. При сокращении сроков предоставления услуг до 1 мес. величина потребности делится на 12 мес.; при сроке предоставления услуг равном 2 мес., величина потребности делится на 6 мес и т.д. В этом случае все нуждающиеся получат данный вид мероприятий в течении года, а места в

учреждения будут рационально использоваться. Величина $(a+kb)$ соответствует максимально необходимому количеству мест для реабилитации в определенный отрезок времени в территории с конкретной численностью нуждающихся в реабилитации инвалидов (детей-инвалидов). Корректировать величину потребности следует не реже 1 раза в 10 лет.

Сроки курса реабилитации в течение года в Свердловской области установлены в соответствии с требованиями регионального стандарта и графиками заездов на календарный год:

- для стационарной формы обслуживания - 14 календарных дней;
- для полустационарной формы обслуживания - 15 рабочих дней в соответствии с, поэтому для определения потребности в местах на один курс реабилитации предлагаются следующие формулы:

- формула для расчета потребности региона в местах для инвалидов (детей-инвалидов) на один курс реабилитации в стационарной форме $P = (a+kb)/22$ где 22 – количество заездов клиентов для получения курса реабилитации в стационарной форме. Следовательно, для Свердловской области на один курс реабилитации и абилитации инвалидов старше 18 лет в стационарной форме максимально необходимо

$$P_{вз} = (18376 + 0,3*18850) / 22 = 1092 \text{ места,}$$

в настоящее время в области создано 474 места для стационарной формы обслуживания, значит, дополнительно необходимо еще 717 мест.

В настоящее время условий для реабилитации и абилитации детей от 0 до 18 лет в стационарной форме в регионе не создано, поэтому потребность можно рассчитать приблизительно:

$$P_{д} = (2055 + 0,4*23015) / 22 = 512 \text{ мест}$$

- формула для расчета потребности в местах на один курс реабилитации в полустационарной форме $P = (a+kb)/12*0,75$, где 0,75 – это поправочный коэффициент, рассчитанный исходя из того, что три недели – это в среднем 0,75 месяца

$$P = (18376+0,3*18850) / 12*0,75 = 1502 \text{ места,}$$

В настоящее время в области создано 334 места для полустационарной формы обслуживания, значит дополнительная потребность в местах составляет 1168 мест.

Для реализации реабилитационных мероприятий в полустационарной форме обслуживания детям-инвалидам в Свердловской области создано 312 мест. Если рассчитать имеющуюся потребность по указанной выше формуле, то получится

$$P = (2055 + 0,4*23015) / 12*0,75 = 703 \text{ места.}$$

Это означает, что дополнительно требуется создать в регионе $703-312= 391$ место для оказания услуг по реабилитации и абилитации детям-инвалидам в полустационарной форме.

Предложения по нормативам обеспеченности Свердловской области реабилитационными организациями (койко-местами), в том числе оказывающими реабилитационные и абилитационные мероприятия инвалидам и детям-инвалидам в стационарной и полустационарной форме

Результаты апробации методического документа позволяют сделать вывод, что при определении значений показателей N , a , b не учтены некоторые аспекты, подтвержденные опытом по организации деятельности реабилитационных организаций в социальной сфере, а именно:

1. N – в описании значения данного показателя говорится об общей численности инвалидов, проживающих на территории, не указывается, учитывать ли при подсчете норматива возрастную категорию инвалидов.

Предложение: при подсчёте нормативов обеспеченности реабилитационными организациями для взрослого и детского населения отдельно учитывать количество инвалидов старше 18 лет (**Нвз**) проживающих на данной территории и количество детей-инвалидов от 0 до 18 лет (**Нд**), проживающих на данной территории при подсчете нормативов обеспеченности.

2. **a** – значения данного показателя для различных формул должны различаться, а именно:
- если показатель **a** рассчитывается для определения общей потребностей инвалидов по каждой возрастной категории, то его значения будут равны численности детей от 0 до 18 лет, впервые получивших инвалидность, либо общей численности впервые подучивших инвалидность граждан от 18 лет;
 - если показатель **a** рассчитывается для определения общей потребностей инвалидов по возрастной категории от 0 до 18 лет и старше 18 лет, то учитывать общую численность граждан, впервые получивших инвалидность по данной возрастной категории;
 - если показатель **a** рассчитывается для определения потребности в местах в стационарной форме обслуживания, то необходимо учитывать, что граждане, впервые получившие инвалидность III группы, как правило, в этой форме обслуживания не нуждаются, также, как определённая часть инвалидов I группы (из опыта работы примерно 10% от числа инвалидов I группы нуждаются в реабилитации на дому, в стационарных учреждениях постоянного проживания, либо находятся в паллиативном состоянии), следовательно, в этом случае предлагается использовать следующую формулу:

$$\mathbf{a = 0,9 * ВПИ I группы + ВПИ II группы}$$

Если использовать денный подход к расчёту мест для стационарной формы обслуживания, то для Свердловской области $\mathbf{a = 0,9 * 3883 + 6720 = 10215}$, следовательно, общая потребность в местах для стационарной формы обслуживания составит: $(18376 + 0,3 * 18850) / 22 = 1092$ места

$$\mathbf{P = (10215 + 0,3 * 18850) / 22 = 721 \text{ место}}$$

(вместо **1092**, определенных расчетом, приведенным выше)

- если показатель рассчитывается для определения потребности в местах в полустационарной форме обслуживания, то необходимо учитывать, что инвалиды, впервые получившие инвалидность I и II группы, как правило, в этой форме обслуживания не нуждаются, также как и некоторая часть инвалидов III группы, следовательно, в этом случае предлагается использовать следующую формулу:

$$\mathbf{a = 0,1 * ВПИ II группы + 0,9 * ВПИ III группы}$$

(некорректно считать показатель $a_{n/c} = a_{общ} - a_c$, где c – стационарная форма обслуживания, n – полустационарная форма обслуживания, т.к. при этом не учитываются фактические потребности инвалидов второй и третьей группы в реабилитации)

Используем данную формулу для расчета показателя

$$\mathbf{a = 0,1 * 6720 + 0,9 * 7773 = 7668}$$

В этом случае изменится потребность в местах для полустационарной формы обслуживания инвалидов:

$$\mathbf{P = (7668 + 0,3 * 18850) / 12 * 0,75 = 832 \text{ места}}$$

(вместо **1502**, определенных расчетом, приведенным выше)

3. Предлагаем считать на каждую возрастную группу общую потребность инвалидов в местах для реабилитации по формуле $\mathbf{P_{общ} = P_{nc} + P_c}$
Так для взрослых инвалидов Свердловской области общая потребность в местах для реабилитации и абилитации составит $\mathbf{P_{общ} = 832 + 721 = 1553 \text{ места}}$
4. Предлагаем вести учет количества инвалидов (детей-инвалидов), нуждающихся в реабилитации на дому, в настоящее время данную формулу вывести сложно, так как

отсутствуют статистические данные. В такой услуге будут нуждаться взрослые и дети, впервые и повторно получившие инвалидность с третьей степенью ограничений жизнедеятельности по способности к самообслуживанию, а также инвалиды данной категории, имеющие данный статус пожизненно. Статистический учет позволит достоверно определить все категории нуждающихся в реализации реабилитационных (абилитационных) мероприятий на дому.

5. Предлагаем в ИПРА инвалида (ребенка -инвалида) внести мероприятия по направлению «Комплексная реабилитация (абилитация)», законодательно определив содержание данного реабилитационного направления. Это позволит определить количество инвалидов, нуждающихся в услугах монопрофильной или многопрофильной организации комплексной реабилитации инвалидов, что повлечет за собой процесс планирования обеспеченности региона и Российской Федерации в целом подобными организациями на всех уровнях (как приближенно к месту проживания инвалида, так и на региональном и федеральном уровнях.)

6. Заключение

В настоящее время в Российской Федерации проводится большая работа по реализации основных принципов и положений Конвенции о правах инвалидов, которая была ратифицирована нашим государством в 2012 году. В докладе ООН от 4.09.14 г. «О мерах, принятых для осуществления обязательств по Конвенции о правах инвалидов, и о прогрессе, достигнутом в соблюдении прав инвалидов в течение двух лет после ее вступления в силу для Российской Федерации» на период до 2018 года были определены дополнительные меры по развитию системы реабилитации и абилитации инвалидов в России:

- ведение федерального реестра инвалидов и определяется порядок его формирования и использования в качестве общегосударственного механизма оценки эффективности процесса реабилитации;
- установление норм, обеспечивающих повышение координирующей роли в процессе реабилитации учреждений МСЭ, определяется механизм их информационного взаимодействия с организациями, на которые возлагается исполнение мероприятий индивидуальной программы реабилитации;
- введение понятия «абилитация», что наиболее актуально для детей, родившихся с нарушениями функций и структур организма, определение механизма осуществления абилитации в рамках единого реабилитационно-абилитационного процесса;
- установление статуса организаций, осуществляющих реабилитацию и абилитацию, конкретизация механизма их аккредитации, что позволит структурировать реабилитационный процесс на основе многопрофильной оценки потребностей инвалида и его реабилитационного потенциала.

Реализация этих мер невозможна без формирования в Российской Федерации системы комплексной реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, создания четкого алгоритма межведомственного взаимодействия органов исполнительной государственной власти и реабилитационных организаций по реализации мероприятий ИПРА инвалидов (детей-инвалидов), по планированию мест в реабилитационных организациях с учетом потребности инвалидов в стационарной, полустационарной формах обслуживания, в создании условий для реализации реабилитационных (абилитационных) мероприятий в домашних условиях. Данный документ позволяет руководителям и специалистам ОИГВ и реабилитационных организаций использовать в работе предложения по расчету

нормативов обеспеченности организациями, осуществляющими реабилитационные и абилитационные мероприятия в различных формах инвалидам и детям-инвалидам в организациях социальной защиты региона.