

Т.П.Притворова, Д.Е.Бектлеева

Карагандинский государственный университет им. Е.А.Букетова

Методические подходы к определению нормативов сети организаций полустационарного типа для реабилитации инвалидов

В статье рассмотрены методические подходы к расчету норматива специализированных центров, оказывающих реабилитационные услуги для членов общества с ограниченными возможностями. Проведен анализ состояния сети организаций полустационарного типа для реабилитации инвалидов. Выявлена обеспеченность населения услугами реабилитационных центров для инвалидов. Авторами разработаны два метода расчета: на основе достигнутого в среднем по республике уровня обеспеченности услугами и на основе создания модели потребности инвалида в реабилитационных услугах.

Ключевые слова: инвалиды, специальные социальные услуги, организации полустационарного типа, реабилитация инвалидов, норматив обеспеченности организациями полустационарного типа, метод расчета уровня обеспеченности услугами, модели потребности инвалида в реабилитационных услугах, потребности инвалидов-взрослых, потребности детей-инвалидов, среднереспубликанский фактический норматив обеспеченности взрослого населения реабилитационными центрами.

Специальные социальные услуги — это комплекс услуг, обеспечивающих лицу (семье), находящемуся в трудной жизненной ситуации, условия для преодоления возникших социальных проблем и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества [1].

В комплекс специальных социальных услуг для инвалидов входят услуги медицинской, социальной и профессиональной реабилитации, которые могут оказываться в специализированных реабилитационных центрах. Зарубежная практика оказания услуг реабилитации исходит из того, что потребность в государственных койках для оказания услуг реабилитации определяется в расчете на 100000 человек населения. Так, для услуг реабилитации в канадском штате Онтарио в течение длительного времени использовался показатель, равный 17 койкам на 100000 населения, который был выведен как средний показатель по провинции [2]. Поскольку данный комплекс услуг представляется только в общественном секторе экономики, то подобный норматив имеет практическую ценность.

В Казахстане, несмотря на существенные позитивные сдвиги в сфере оказания разных видов специальных социальных услуг, предложение услуг реабилитации для инвалидов очень ограничено. Пять областей Казахстана вообще не имеют центров реабилитации, а в других существует значительный лист ожидания на получение таких услуг.

Нами предлагаются два способа обоснования числа мест в реабилитационных центрах для инвалидов:

- исходя из сложившейся по Казахстану средней обеспеченности реабилитационными центрами (параметры «койко-место» и «посещения») в расчете на 100000 человек населения;
- исходя из численности инвалидов и моделирования их потребности в услугах реабилитационных центров.

Для формирования норматива сети реабилитационных центров для инвалидов **первым способом** оценим ее современное состояние (табл. 1).

Таблица 1

Состояние сети организаций полустационарного типа для реабилитации инвалидов, 2011 г.

Регион	РЦ для инвалидов-взрослых		РЦ для детей-инвалидов		Итого	
	Количество посещений в день	В т.ч. с обеспечением койко-мест	Количество посещений в день	В т.ч. с обеспечением койко-мест	Количество посещений в день	В т.ч. с обеспечением койко-мест
1	2	3	4	5	6	7
Акмолинская	0	0	0	0	0	0
Актюбинская	0	0	0	0	0	0
Алматинская	0	0	100	26	100	26
Атырауская	55	55	27	27	82	82
ВКО	0	0	180	60	180	60

1	2	3	4	5	6	7
Жамбылская	60	60	40	40	100	100
ЗКО	0	0	0	0	0	0
Карагандинская	0	0	0	0	0	0
Костанайская	132	132	78	0	210	132
Кызылординская	50	50	0	0	50	50
Мангистауская	3	3	65	65	68	68
Павлодарская	0	0	62	62	62	62
СКО	10	10	0	0	10	10
ЮКО	80	50	33	33	113	83
г. Алматы	100	0	0	0	100	0
г. Астана	0	0	0	0	0	0
Казахстан	490	310	585	313	1075	673

По данным таблицы можно сделать следующие выводы:

- Реабилитационные центры для инвалидов-взрослых имеются только в 5 регионах Республики Казахстан: Атырауской, Жамбылской, Костанайской, Мангистауской, Северо- и Южно-Казахстанской областях, г. Алматы; их совокупная пропускная способность составляет до 440 посещений в день. В Кызылординской области имеется отделение дневного пребывания для реабилитации инвалидов с 50 койко-местами. При этом центр в Алматы не имеет коечного фонда для длительного пребывания на реабилитационных процедурах, а в реабилитационных центрах ЮКО количество койко-мест составляет 50 ед. В результате доля койко-мест составляет 63 %. Итоговое количество посещений в день — 490, а обеспечение койко-местами — 310.
- Реабилитационные центры для детей-инвалидов имеются в таких регионах, как Алматинская, Атырауская, Восточно-Казахстанская, Жамбылская, Костанайская, Мангистауская, Павлодарская и Южно-Казахстанская области; их совокупная пропускная способность составляет до 585 посещений в день. При этом центр в Костанайской области не имеет койко-мест для длительного пребывания на реабилитационных процедурах, а в центрах Алматинской и Восточно-Казахстанской областей количество койко-мест меньше пропускной способности центров, в результате доля койко-мест составляет 54 %.
- Не имеют собственных реабилитационных центров такие регионы, как Акмолинская, Актюбинская, Западно-Казахстанская, Карагандинская области и г. Астана.

Для формирования норматива используем следующие предпосылки:

- для обоснования норматива используем данные только по тем регионам, где имеются реабилитационные центры, а средние значения по обеспеченности койко-местами будем выводить исходя из численности населения в регионах, где имеются реабилитационные центры;
- в основу норматива будут положены значения обеспеченности услугами реабилитационных центров в форме «посещений в дневное время» и «койко-мест», являющиеся средними по стране.

Рассчитаем на основе имеющихся данных сложившийся норматив обеспеченности населения услугами реабилитационных центров по отдельным возрастным группам (табл. 2 и 3).

Т а б л и ц а 2

Обеспеченность населения услугами реабилитационных центров для детей-инвалидов

Регион	Население младше 18 лет	Всего посещений в день	Норма обеспеченности (на 100000 детей)
ЮКО	1012166	33	3,3
Жамбылская	365187	40	11,0
Атырауская	179968	27	15,0
Алматинская	577313	100	17,3
Казахстан	3024640	572	18,9
Павлодарская	178212	62	34,8
Мангистауская	172360	65	37,7
Костанайская	203109	78	38,4
ВКО	336325	180	53,5

Обеспеченность населения услугами реабилитационных центров для инвалидов-взрослых

Регион	Население старше 18 лет	Всего посещений в день	Норма обеспеченности (на 100000 взрослых)
Мангистауская	351815	3	0,9
СКО	447158	10	2,2
ЮКО	1555541	80	5,1
Казахстан	5610743	490	8,7
Жамбылская	681310	60	8,8
г.Алматы	1098752	100	9,1
Кызылординская	445619	50	11,2
Атырауская	352052	55	15,6
Костанайская	678496	132	19,5

Данные таблиц 2 и 3 показывают, что только несколько регионов страны имеют показатели, близкие к средним по стране в целом параметрам.

В частности, можно отметить, что по реабилитационным центрам для детей-инвалидов средний сложившийся норматив составляет 18,9 посещения в день на 100000 детей. Близкими к данному нормативу показателями обеспеченности могут быть охарактеризованы Атырауская и Алматинская области, однако в них этот параметр несколько ниже. Еще более низким значением обеспеченности отмечены Южно-Казахстанская и Жамбылская области. Еще четыре региона имеют обеспеченность значительно выше средней по стране.

Среднереспубликанский фактический норматив обеспеченности взрослого населения реабилитационными центрами составляет 8,7 посещения в день на 100000 лиц старше 18 лет. Близким к данному показателю значением обладают Жамбылская область и Алматы, в которых этот параметр несколько выше. В остальных регионах данный параметр значительно отклоняется от среднего по стране.

Таким образом, исходя из имеющихся параметров обеспеченности, можно сделать следующие выводы:

- в качестве норматива обеспеченности населения реабилитационными центрами для детей-инвалидов целесообразно принять величину 18,9 посещения в день на 100000 населения младше 18 лет (*среднереспубликанское значение, табл. 2*) для применения в тех регионах, где реабилитационные центры для детей-инвалидов отсутствуют или действующая пропускная способность ниже;
- соответственно, количество койко-мест для этого норматива пропускной способности, рассчитанное на основе средней по республике обеспеченности койко-местами в 54 %, составляет 10,3 ед. на 100000 человек населения младше 18 лет (*по табл. 1*);
- в качестве норматива обеспеченности населения реабилитационными центрами для инвалидов-взрослых целесообразно принять 8,7 посещения в день на 100000 населения старше 18 лет (*среднереспубликанское значение, табл. 3*) для применения в тех регионах, где реабилитационные центры для инвалидов-взрослых отсутствуют или действующая пропускная способность ниже;
- соответственно, количество койко-мест для этого норматива пропускной способности, рассчитанное на основе средней по республике обеспеченности койко-местами в 63 %, составляет 5,4 ед. на 100000 человек населения старше 18 лет (*по табл. 1*);

Применим данную методику для подсчета необходимого дополнительного количества посещений в день и койко-мест (соответственно, табл. 4 и 5).

Данная таблица составлена из следующих параметров:

- фактическая численность населения (столбцы 2 и 6);
- фактический или расчетный норматив посещений и койко-мест (столбцы 3 и 7); причем если фактически сложившийся в регионе норматив ниже среднего, то используется средний по стране;
- расчетная обеспеченность посещениями в день и койко-местами (столбцы 4 и 8), которая определяет, какое количество койко-мест должно быть в регионе;

– фактическая обеспеченность койко-местами (столбцы 5 и 9), которая дана для сопоставления.

Исходя из данных таблиц видно, что при применении средних нормативов в Казахстане необходимо расширение мощности и/или создание новых центров.

Центры реабилитации для взрослых необходимо создать в тех областях, где они отсутствуют вообще: Акмолинской, Актюбинской, Алматинской, Восточно-Казахстанской, Западно-Казахстанской, Карагандинской, Павлодарской и г.Астане. Новые центры должны быть рассчитаны на 521 посещение в день. Кроме этого, необходимо расширить коечный фонд в ряде областей, которые в настоящее время располагают центрами реабилитации для взрослых: Мангистауская — на 16 коек, Северо-Казахстанская — на 14 коек, Южно-Казахстанская — на 33 койки, г.Астана — на 28 коек, г.Алматы — на 59 коек. Итого по центрам для взрослых число посещений в день должно увеличиться на 633 посещения, а число коек возрасти на 444 койки.

Новые *реабилитационные центры для детей* необходимо создать в областях: Акмолинской, Актюбинской, Западно-Казахстанской, Карагандинской, Кызылординской, Северо-Казахстанской, городах Алматы и Астане. Новые центры должны быть рассчитаны на 344 посещения в день. Кроме этого, необходимо увеличить проходимость действующих центров на 203 посещения в день. В целом по сектору возможность посещений в день увеличится на 547 посещений.

При этом новых койко-мест для детей необходимо создать 206 единиц, а в действующих реабилитационных центрах для детей коечный фонд увеличить на 116 единиц.

Для расчета **по второму способу** нам необходима в качестве исходного параметра численность инвалидов в общей численности населения страны (табл. 6).

Кроме того, в дальнейших расчетах необходимо использовать полные данные по инвалидности, а именно:

1. Количество инвалидов 1,2,3 группы (в том числе детей 16–18 лет), так как услуги, согласно Закону «О специальных социальных услугах», оказываются только инвалидам 1 и 2 группы;

2. Количество психохроников или инвалидов, имеющих психо-неврологические патологии (ПНП), так как их численность необходимо вычесть из общей численности инвалидов, поскольку для них предусмотрены специальные МСУ.

Для расчета приняты следующие допущения в модель потребности, которые могут быть изменены с учетом мнений экспертов:

- средний срок реабилитации принят в 2 недели;
- доля взрослых инвалидов, нуждающихся при реабилитации в койко-местах — 50 %.

Т а б л и ц а 4

Расчетная потребность в обеспеченности услугой «посещений в день» в реабилитационных центрах для инвалидов по группам населения старше 18 лет и младше 18 лет

Регион	РЦ для инвалидов-взрослых			РЦ для детей-инвалидов				
	Население старше 18 лет, чел.	Норматив на 100000 взрослых	Расчетная потребность, посещений в день	Фактическая обеспеченность, посещений в день	Население до 18 лет, чел.	Норматив на 100000 детей	Расчетная потребность, посещений в день	Фактическая обеспеченность, посещений в день
Акмолинская	537863	8,7	47	0	195349	18,9	37	0
Актюбинская	551533	8,7	48	0	225938	18,9	43	0
Алматинская	1296061	8,7	113	0	577313	18,9	109	100
Атырауская	352052	15,6	55	55	179968	18,9	34	27
ВКО	1061758	8,7	92	0	336325	53,5	180	180
Жамбылская	681310	8,8	60	60	365187	18,9	69	40
ЗКО	443171	8,7	39	0	165147	18,9	31	0
Карагандинская	1008410	8,7	88	0	343893	18,9	65	0
Костанайская	678496	19,5	132	132	203109	38,4	78	78
Кызылординская	445619	11,2	50	50	254959	18,9	48	0
Мангистауская	351815	8,7	31	3	172360	37,7	65	65
Павлодарская	567951	8,7	49	0	178212	34,8	62	62
СКО	447158	8,7	39	10	142150	18,9	27	0
ЮКО	1555541	8,7	135	80	1012166	18,9	191	33
г.Алматы	1098752	9,1	100	100	315265	18,9	60	0
г.Астаны	522988	8,7	45	0	174141	18,9	33	0
Казахстан	x	x	1123	490	x	x	1132	585

Примечание. Выделены регионы, в которых фактическое число посещений на 100000 человек населения больше или равно среднереспубликанскому нормативу.

Таблица 5

Расчетная потребность в койко-местах в реабилитационных центрах для инвалидов (койко-мест), рассчитанная отдельно для групп населения старше 18 лет и младше 18 лет

Регион	РЦ для инвалидов-взрослых			РЦ для детей-инвалидов				
	Население старше 18 лет, чел.	Норматив на 100000 взрослых	Расчетная потребность, койко-мест	Фактическая обеспеченность, койко-мест	Население до 18 лет, чел.	Норматив на 100000 детей	Расчетная потребность, койко-мест	Фактическая обеспеченность, койко-мест
Акмолинская	537863	5,4	29	0	195349	10,2	20	0
Актюбинская	551533	5,4	30	0	225938	10,2	23	0
Алматинская	1296061	5,4	70	0	577313	10,2	59	26
Атырауская	352052	15,6	55	55	179968	15,0	27	27
ВКО	1061758	5,4	57	0	336325	17,8	60	60
Жамбылская	681310	8,8	60	60	365187	11,0	40	40
ЗКО	443171	5,4	23	0	165147	10,2	17	0
Карагандинская	1008410	5,4	54	0	343893	10,2	35	0
Костанайская	678496	19,5	132	132	203109	10,2	21	0
Кызылординская	445619	11,2	50	50	254959	10,2	26	0
Мангистауская	351815	5,4	19	3	172360	37,7	65	65
Павлодарская	567951	5,4	31	0	178212	34,8	62	62
СКО	447158	5,4	24	10	142150	10,2	14	0
ЮКО	1555541	5,4	83	50	1012166	10,2	103	20
г. Алматы	1098752	5,4	59	0	315265	10,2	32	0
г. Астаны	522988	5,4	28	0	174141	10,2	18	0
Казахстан	x	x	804	360	x	x	622	300

Примечание. Выделены регионы, в которых расчетная потребность меньше или соответствует фактической обеспеченности.

Таблица 6

Расчет потребности в койко-местах для инвалидов-взрослых и детей-инвалидов в реабилитационных центрах, 2011 г.

Регион	Численность инвалидов в Казахстане	Численность взрослых инвалидов 1 и 2 группы	Численность инвалидов-детей до 18 лет	Численность инвалидов-взрослых, без учета инвалидов с ПНП	Численность инвалидов-детей, без учета инвалидов с ПНП	Число коек для взрослых в центрах реабилитации	Число коек для детей в центрах реабилитации
Акмолинская	26298	15095	2104	7548	1052	108	40
Актюбинская	19667	11289	1573	5644	787	81	30
Алматинская	62919	36116	5034	18058	2517	258	97
Атырауская	16268	9338	1301	4669	651	67	25
ВКО	54730	31415	4378	15708	2189	224	84
Жамбылская	36021	20676	2882	10338	1441	148	55
ЗКО	23547	13516	1884	6758	942	97	36
Карагандинская	56994	32715	4560	16357	2280	234	88
Кызылординская	24137	13855	1931	6927	965	99	37
Костанайская	24423	14019	1954	7009	977	100	38
Мангистауская	15215	8733	1217	4367	609	62	23
Павлодарская	26701	15326	2136	7663	1068	109	41
СКО	27388	15721	2191	7860	1096	112	42
ЮКО	93110	53445	7449	26723	3724	382	143
г. Алматы	41063	23570	3285	11785	1643	168	63
г. Астана	14605	8383	1168	4192	584	60	22
Казахстан	563086	323211	45047	161606	22523	2309	866

Не имея данных о составе и структуре инвалидности по Казахстану в целом, мы воспользовались структурой инвалидности по группам и возрастам Карагандинской области, предоставленной нам Медико-социальной экспертизой области.

Расчет проведен по следующему алгоритму:

- из общего числа инвалидов (столбец 2) была выделена группа детей-инвалидов (столбец 4): доля детей до 18 лет в Карагандинской области составила 8 %;
- из общего числа инвалидов были выделены взрослые инвалиды первой и второй групп. Доля в Карагандинской области составила 57,4 % (столбец 3);
- из общего числа инвалидов первой и второй групп (столбец 3) и инвалидов-детей (столбец 4) вычтены инвалиды-взрослые и дети-инвалиды, не имеющие ПНП: их доля принята за 50 %;
- по данным столбца 5 о численности взрослых инвалидов 1 и 2 группы рассчитано число коек для взрослых на основе следующих условий: длительность реабилитации 2 недели, 50 % клиентов нуждаются в койках;
- на основе данных столбца 6 о численности детей рассчитано число коек исходя из срока реабилитации 2 недели, 100 % клиентов нуждаются в койках.

В результате оценки потребности в койко-местах в реабилитационных центрах по второму способу нами были получены следующие значения:

- для обеспечения потребностей инвалидов-взрослых в услугах медицинской реабилитации в Казахстане необходимо всего 2309 мест при существующих 310 койко-местах;
- для обеспечения потребностей детей-инвалидов в услугах медицинской реабилитации в Казахстане необходимо всего 866 мест при существующих 300 койко-местах.

Рассчитанная по данному методу суммарная потребность в койко-местах для реабилитации инвалидов в расчете на 100000 человек населения составляет 19,17 койки, что близко по значению к приведенным в качестве примера параметрам по Канаде (минимум 20 коек на 100000 человек).

Список литературы

- 1 Закон Республики Казахстан от 29 декабря 2008 года «О специальных социальных услугах» // www.enbek.kz
- 2 Minimum requirements for long-term care beds in homes for the aged and nursing homes. Toronto, Hay Health Care Consulting Group, 1997.

Т.П.Притворова, Д.Е.Бектлеева

Мүгедектерді сауықтыруға арналған жартылай стационар түріндегі мекемелер желісі үшін нормативтерді анықтаудың әдістемелік әдіс-амалдары

Мақалада мүмкіндіктері шектеулі азаматтар қоғамының мүшелеріне сауықтыру қызметтерін көрсету орталықтары үшін нормативтерді есептеудің әдістемелік әдіс-амалдары қарастырылған. Мүгедектерді сауықтыруға арналған жартылай стационарлы типті ұйымдар желісі жағдайына талдау жасалған. Мүгедектер үшін сауықтыру орталықтарының қызметтерімен халықты қамтамасыздандыру мәселелері қарастырылған. Авторлар есептеудің екі әдісін әзірледі: республика бойынша қызметтермен қамтамасыздандырудың қол жеткізілген орташа көрсеткіші негізінде және мүгедектің сауықтыру қызметтеріне деген қажеттілігі үлгісін әзірлеу негізінде.

T.P.Pritvorova, D.E.Bektleyeva

Methodical approaches to definition of organizations network of semiportable types for rehabilitation of disabled people

This article discusses the methodological approaches to the calculation of standards of the specialized centres providing rehabilitation services for people with disabilities. The condition analyzes is carried out organizations network of semiportable types for rehabilitation of disabled people. The security of the population of services with reabitation centers is releaved. The authors have developed two methods of calculation: one of them is based on the average level of security services achieved in the Republic, the second is on the basis of developing the model of a disabled' needs in rehabilitation services.