



УДК 364-781  
ББК 60.993

## СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ В УЧРЕЖДЕНИЯХ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

*И.А. Новикова*

В настоящее время инвалиды относятся к категории населения, которая особо остро ощущает проявления неравенства в экономическом, социальном, моральном и политическом аспектах из-за имеющихся у них нарушений и ограничений жизнедеятельности.

Проблема комплексной реабилитации инвалидов в РФ в последние годы постепенно из категории «социальной» перешла в категорию «национальной безопасности». Объясняется это тем, что на фоне устойчивой и долговременной убыли населения быстро увеличивается численность инвалидов в стране. К 2011 г. численность инвалидов в РФ составляет 13,1 млн человек. Ежегодно в учреждениях медико-социальной экспертизы освидетельствуется более 4 млн человек, из них впервые признаются инвалидами около 1 млн человек, повторно – 2,5 млн граждан.

Специалистами Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) прогнозируется, что при сохранении действующей системы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов к 2015 г. численность взрослых инвалидов в РФ составит 15,3 – 15,5 млн человек.

Было проведено социологическое исследование социальной реабилитации в Бюро МСЭ № 4 ФГУ ГБ МСЭ по Волгоградской области.

**Цель исследования** – определить степень удовлетворенности инвалидами работой учреждения, выявить пожелания инвалидов, относящиеся к деятельности Бюро и, в частности, к работе специалистов.

Исследование проходило в два этапа: первый этап в 2010 г. и второй в 2011 году. После

проведения первого этапа исследования были получены следующие результаты.

Самые большие трудности и неудобства со стороны инвалидов в работе Бюро вызвало: долгое оформление документов на освидетельствование – 25 %, недостаточное информирование в поликлиниках о процедуре прохождения МСЭ – 12 %, недостаточное информирование по вопросам инвалидности в самом Бюро – 27 %, низкая объективность вынесенного комиссией решения – 15 %, неудобное расположение Бюро – 11 %.

Среди опрошенных 96 % получили ИПР, остальные от нее отказались. Было выявлено, что инвалиды считают слабой организацию деятельности по разработке и реализации ИПР. Так, мерами социальной реабилитации, прописанными в ИПР, удовлетворены лишь 38 % респондентов, мерами медицинской реабилитации удовлетворены 41 %, мерами профессиональной реабилитации – 23 %, обеспеченностью техническими средствами реабилитации удовлетворены 68 %.

Таким образом, на первом этапе работы были выявлены основные недостатки в работе Бюро МСЭ № 4 – это недостаточное информирование инвалидов о сути экспертизы, о своих правах и льготах, низкая эффективность ИПР, а именно непонимание большинства инвалидов назначения и разработки ИПР, сути предлагаемых мероприятий.

По результатам проведенной работы были разработаны **методы** по совершенствованию деятельности в Бюро МСЭ № 4:

1. Для повышения знаний инвалидов о своих правах, порядке прохождения МСЭ разработан информационный буклет, в котором содержатся выдержки из законов, положений, а также адреса необходимых учреждений, в которые инвалид может обращаться. В холле здания Бюро обновлена информация на стендах.

2. В целях реализации ИПР по трудоустройству инвалидов проводятся совместные заседания с представителем Центра занятости, на которые приглашаются неработающие инвалиды, имеющие необходимые трудовые рекомендации в ИПР и желание работать. Так, в 2010–2011 гг. было проведено 10 заседаний, на которых присутствовало 40 инвалидов, из них было рационально трудоустроено 18 человек.

3. Для повышения качества социальной реабилитации была осуществлена договоренность с Кировским комплексным центром социального обслуживания населения, в соответствии с которой специалист центра еженедельно посещает Бюро с целью информирования инвалидов об услугах и работе своего учреждения.

4. Была предложена совместная работа представителям Фонда социального страхования, однако это не нашло отклика с их стороны.

Таким образом, в результате проведенной работы по улучшению деятельности Бюро МСЭ № 4 были достигнуты положительные изменения – повысилась удовлетворенность

среди инвалидов разработкой и реализацией ИПР, доступностью информации.

Основными **направлениями решения задач** совершенствования государственной системы медико-социальной экспертизы и повышения доступности реабилитации инвалидов являются:

- разработка инновационных подходов к организации и проведению медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов;
- совершенствование учета инвалидов;
- улучшение межведомственного взаимодействия при проведении МСЭ и реабилитации инвалидов, включая взаимодействие с общественными организациями инвалидов;
- разработка стандартов оказания услуг и выполнения мероприятий по реабилитации инвалидов;
- обеспечение физической и информационной доступности государственной системы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов.

Таким образом, решение этих задач позволит наполнить новым содержанием деятельность государственных служб МСЭ – повышение качества МСЭ, реабилитации инвалидов в Российской Федерации может обеспечить ежегодно возврат к труду не менее 80–100 тыс. инвалидов, снизить уровень инвалидности в Российской Федерации примерно на 10–15 % и повысить качество жизни инвалидов.