

СОСТОЯНИЕ И АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДОМОВ-ИНТЕРНАТОВ "МУРУВВАТ" ДЛЯ ЛИЦ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ В УЗБЕКИСТАНЕ

Эрматова А.К.,

Агентство медико-социальных услуг при Министерстве здравоохранения.

✓ *Резюме,*

Цель исследования: Комплексное изучение деятельности домов-интернатов "Мурувват" и разработка научно обоснованных рекомендаций по совершенствованию их деятельности.

Методы исследования: Исходя из целей и задач по изучению деятельности домов интернатов "Мурувват" использованы статистические, социологические и сравнительные методы исследования.

В целях проведения комплексного исследования деятельности а также качества оказываемых медико-социальных услуг опекаемым домам интернатов "Мурувват", составлена комплексная программа и план научного исследования.

Ключевые слова: Дома-интернаты для лиц с инвалидностью с психологическими нарушениями, медико-социальные учреждения, медико-социальные услуги.

ЎЗБЕКИСТОНДА НОГИРОНЛИГИ БЎЛГАН ШАХСЛАР УЧУН "МУРУВВАТ" ИНТЕРНАТ УЙЛАРИ ФАОЛИЯТИНИНГ ҲОЛАТИ ВА ТАҲЛИЛИ

Эрматова А.К.,

Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузуридаги Тиббий-ижтимоий хизматлар агентлиги.

✓ *Резюме,*

Тадқиқот мақсади: "Мурувват" интернат уйлари фаолиятини комплекс ўрганиш ва уларни фаолиятини такомиллаштиришга доир илмий асосланган тавсиялар ишлаб чиқиш.

Материал ва тадқиқот услублари: "Мурувват" интернат уйлари фаолиятини ўрганишда статистик, социологик ва қиёсий таҳлил усулларидан фойдаланилди.

Васийликка олинганларга кўрсатилаётган тиббий-ижтимоий хизматни ўрганиш мақсадида илмий тадқиқот дастурий режаси тузилди.

Қалит сўзлари: ногиронлиги бўлган шахслар, "Мурувват" интернат уйлари, тиббий-ижтимоий муассаса, тиббий-ижтимоий хизмат.

CONDITION AND ANALYSIS OF THE ACTIVITY OF THE MURUVVAT BOARDING HOUSES FOR DISABLED PERSONS IN UZBEKISTAN

Ermatova A.K.,

Agency of Medical and Social Services Under the Ministry of Health.

✓ *Resume,*

The aim of the study: A comprehensive study of the activities of boarding houses "Muruvvat" and the development of scientifically based recommendations for improving their activities.

Research methods: Based on the goals and objectives of studying the activities of the Muruvvat boarding houses, statistical, sociological and comparative research methods were used.

In order to conduct a comprehensive study of the activities and the quality of the medical and social services provided to the guardianship of the Muruvvat boarding schools, a comprehensive program and plan of scientific research has been drawn up.

Key words: Boarding houses for persons with disabilities with psychological disorders, medical and social institutions, medical and social services.

Актуальность

Совершенствование и координация медико-социальных услуг, оказываемых престарелым, лицам с инвалидностью и другим социально уязвимым категориям населения является одной из актуальных задач сегодняшнего дня.

За прошедший период в стране созданы организационно-правовые основы по оказанию медико-социальных услуг, приняты соответствующие государственные и отраслевые программы. В частности, Закон "О социальных услугах для престарелых, инвалидов и других социально уязвимых категорий населения", кото-

рый определяет общие требования и основные принципы в данном направлении [1,2,3].

В целях формирования единой политики по оказанию медико-социальной помощи при Министерстве здравоохранения создано Агентство медико-социальных услуг.

Во исполнение Указа Президента Республики Узбекистан от 30 мая 2011 года № РР-1542 "О дополнительных мерах по дальнейшему усилению социальной защиты одиноких пожилых людей, вышедших на пенсию и инвалидов на 2011-2015 годы", постановлением Кабинет Министров от 23 августа 2011 года № 240 был принят. Данное положение утверждает Положение о

пансионатах для инвалидов "Мурувват". Положение определяет порядок создания и организации деятельности пансионатов для престарелых и инвалидов "Мурувват" (далее - пансионаты "Мурувват") Агентства медико-социальных услуг.

Лицо с ограниченными возможностями определяется законодательством Узбекистана как "лицо, деятельность которого ограничена из-за наличия физических, интеллектуальных, психиатрических или сенсорных (чувственных) дефектов и нуждается в социальной помощи и защите" 2. Согласно национальному законодательству, виды инвалидности делятся на 3 группы в зависимости от ограничения жизнедеятельности (преимущественно трудоустройство и самообслуживание). Во всем мире инвалиды (PwD) составляют примерно 650 миллионов человек и считаются самым большим меньшинством в мире, составляющим 10% мирового населения. В 2012 году в Узбекистане эта группа насчитывала около 607 000 человек (43% женщин и 13% детей младше 16 лет) или примерно 2% от общей численности населения, что по сравнению с международными тенденциями является явной недооценкой. Более того, в Узбекистане наблюдается заметная тенденция снижения зарегистрированного PwD (в 2007 году они составили почти 800 000).

В системе Агентства медико-социальных услуг при Министерстве здравоохранения функционируют 33 дома-интерната. Из них 7 домов-интернатов "Саховат" для одиноких престарелых граждан и 20 домов-интернатов "Мурувват" для лиц с инвалидностью, имеющих выраженные или значительно выраженные психические нарушения в возрасте от 18 лет, а также 6 детских домов-интернатов "Мурувват" для детей до 18 лет с инвалидностью, имеющих выраженные или значительно выраженные психические нарушения.

В этих домах-интернатах проживают свыше 8,5 тыс. человек, которые находятся на полном государственном обеспечении [5,6].

Дома-интернаты "Мурувват" для взрослых являются государственными медико-социальными учреждениями для постоянно проживающих в Республике Узбекистан лиц с инвалидностью I и II групп в возрасте от 18 лет, имеющих выраженные или значительно выраженные психические нарушения.

Контроль за качеством медицинского обслуживания опекаемых, проживающих в домах-интернатах "Мурувват", соблюдением санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов и оказанием специализированной медицинской помощи осуществляют органы здравоохранения.

Для осуществления лечебно-трудовой и активирующей терапии в домах-интернатах "Мурувват" создаются лечебно-производственные (трудовые) мастерские, если они расположены в сельской местности - подсобные хозяйства с необходимым инвентарем, оборудованием и транспортом.

Основной целью социальной терапии является улучшение субъективного благополучия социального функционирования пожилых людей и людей с ограниченными возможностями. Основные методы социальной терапии требуют работы специалиста с учетом как собственных возможностей, так и специфики закрытого учреждения и особенностей жителей [9].

В Ташкенте накоплен определенный опыт внедрения теории социальной терапии в практику интернатных учреждений для престарелых и инвалидов.

Цель исследования: комплексное изучение деятельности домов-интернатов "Мурувват" и разработка научно обоснованных рекомендаций по совершенствованию их деятельности.

Материал и методы

Исходя из целей и задач по изучению деятельности домов интернатов использованы статистические, социологические и сравнительные методы исследования.

В целях проведения комплексного исследования деятельности домов интернатов "Мурувват", а также качества оказываемых медико-социальных услуг опекаемым, составлена комплексная программа и план научного исследования.

Цели и задачи настоящего исследования определили выбор методических приемов, с помощью которых изучена деятельность домов-интернатов "Мурувват", удовлетворенность опекаемых и поставщиков медико-социальных услуг в условиях домов-интернатов.

В исследовании использованы законодательные и правовые акты Республики Узбекистан, регламентирующие объем и характер работы домов-интернатов "Мурувват."

Основным документом явилось постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан от 23 августа 2011 года № 240 "Об утверждении Положений о медико-социальных учреждениях Министерства здравоохранения Республики Узбекистан" [1,2,3].

Результат и обсуждения

Было охвачено 20 домов-интернатов "Мурувват" для лиц с инвалидностью, имеющих выраженные или значительно выраженные психические нарушения в возрасте от 18 лет.

Медицинская помощь опекаемым обеспечивается штатными медицинскими работниками домов-интернатов "Мурувват", а в случае необходимости соответствующими учреждениями здравоохранения.

Показатели укомплектованности штатов в домах-интернатах "Мурувват" следующие: в 20 домах-интернатах штатным расписанием предусмотрено всего 3711 единиц, из них 193 единицы составляют врачи, 716 единиц - медсестры, 1669 единиц - воспитатели и 1229 единиц - это младший обслуживающий медицинский персонал.

Согласно штатному расписанию из 193 врачей - 22 единицы составляют терапевты, 54 единицы - психиатры и 117 единиц - по другим специальностям.

Фактически работают 158 врачей, из них 39% имеют категорию, 61% не имеют.

В настоящее время в 20 домах-интернатах "Мурувват" проживают 5856 опекаемых, из них 2705 женщин, 3151 мужчин.

Анализ показал, что из числа опекаемых 47% составляют лиц с инвалидностью от общего заболевания, 51% - лиц с инвалидностью с детства.

По нуждаемости: 16,6 % - это лица с инвалидностью, нуждающиеся в постороннем уходе, 7 % лица с инвалидностью нуждаются в вспомогательных средствах, 76 % не нуждаются в постороннем уходе.

Опекаемые домов-интернатов "Мурувват" обладают следующими правами:

- гуманное, не унижающее честь и человеческое достоинство, обращение;

поддержание связей с дальними родственниками, знакомыми и друзьями путем телефонных переговоров, общения через иные средства связи и свиданий, получение посылок, бандеролей, передач, писем и телеграмм;

получение бесплатного питания, одежды, обуви и других предметов вещевого довольствия, а также обеспечение мягким инвентарем по утвержденным нормам.

Основными задачами домов-интернатов "Мурувват" являются:

содержание, социальное обслуживание, оздоровление и поддержка опекаемых, создание условий, способствующих получению ими качественной медико-социальной помощи, обеспечение социально-правовой защиты законных прав и интересов опекаемых, обеспечение охраны их здоровья;

оказание первой медицинской помощи, проведение диспансеризации 2 раза в год с привлечением высококвалифицированных специалистов системы здравоохранения, плановое оздоровление, при необходимости лечение их в специализированных стационарах, по медицинским показаниям обеспечение опекаемых протезно-ортопедическими изделиями, техническими средствами реабилитации (слуховыми аппаратами, инвалидными колясками, тростями и костылями); [5].

проведение санитарно-противоэпидемических и культурно-просветительских мероприятий, направленных на повышение трудотерапии, совершенствование социального обслуживания опекаемых.

Практические рекомендации:

- внедрение инновационных методов медико-социальной реабилитации лиц с инвалидностью и престарелых граждан, дальнейшее развитие домов-интернатов для престарелых и лиц с инвалидностью "Мурувват" и "Саховат", расширение предоставляемых услуг, усиление социального партнерства между медико-социальными учреждениями и бизнес-сообществом.

- внесение на рассмотрение в соответствующие государственные органы предложения по реализации отдельных вопросов по укреплению материально-технической базы, совершенствованию медико-социального обслуживания, обеспечению квалифицированными кадрами и другим вопросам связанными деятельностью домов-интернатов "Мурувват";

- разработка, исходя из существующих нужд в республике, системы по подготовке и переподготовке в высших медицинских учебных заведениях медико-социальных работников.

Руководители домов-интернатов "Мурувват" в настоящее время работают над конкретными планами по внедрению изученных инноваций в практику работы своих учреждений и совершенствованию медико-социального обслуживания лиц с инвалидностью, направленных на улучшение качества жизни опекаемых, повышение эффективности их реабилитации и социализации [5,6].

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Закон Республики Узбекистан от 11 июля 2008 года "О социальной защищенности инвалидов в Республике Узбекистан".
2. Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан от 23 августа 2011 года № 240 "Об утверждении положений о медико-социальных учреждениях министерства здравоохранения Республики Узбекистан".
3. Приложение № 1 к Постановлению Кабинета Министров от 12 мая 2016 года регистрационный № 2785 "Об утверждении правил оформления одиноких престарелых и инвалидов в Республиканский пансионат для ветеранов войны и труда, дома-интернаты "Саховат" и "Мурувват" системы министерства здравоохранения Республики Узбекистан.
4. Клепикова А.А. Взрослость инвалидов, проживающих в психоневрологическом интернате. [Текст] // Журнал им. Антропологический форум 2012; 2: 1-65.
5. Новикова К. "Социология социальной защиты населения" [Текст] // Учебная пособия. Издатель litres, 2017;. 15 раздел. 62-75.
6. Волков Н.А., Воронина Е.А., Гончарова Г.М., Соблюдение и защита прав человека в учреждениях стационарного социального обслуживания психоневрологического профиля. [Текст] // Журнал им. Теоретические и прикладные аспекты современной науки -2015; 8: 48-53.
7. Международные обязательства: Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах, Конвенция о правах ребенка, CEDAW, Конвенция о правах инвалидов (подписана в 2009 году, но не ратифицирована). Конституция Республики Узбекистан Закон "О социальной защите инвалидов в Республике Узбекистан" от 18 ноября 1991 года № 422-ХII.
8. Указ Президента Республики Узбекистан "О мерах по дальнейшему совершенствованию и усилению социальной защиты населения" от 19 марта 2007 года.
9. Волкова О.А., Гребеникова Ю.А. Межотраслевое партнерство в системе социальной защиты населения региона (на материале фокус-групп) // Научные ведомости Белгородского государственного университета. Философия. Социология. Закон. 2016; 3(224)35: 37-42.
10. Волкова О.А. Теория социальной терапии в практике школ-интернатов для пожилых и инвалидов // Теория и практика общественного развития. 2012; 11: 57-60.
11. Свищева И.К. Активирующие технологии социальных услуг для пожилых людей в современной России // Социальная работа в современном мире: взаимодействие науки, образования и практики: материалы VIII Международной научно-практической конференции / под ред. О.А. Волкова Е.И. Mozhgovy. Белгород: БелГУ, 2016; 308-312.
12. Антропов В. В. Социальная защита в странах Европейского союза. История, организация, финансирование, проблемы. М : Экономика, 2006; 9.
13. Ненахова Ю.С. Трудовой потенциал инвалидов: проблемы реализации // Народонаселение. 2018; 21(3): 96-108.
14. Дарган А.А. Социальное самочувствие людей с ограниченными жизненным пространством // Социологический журнал. - 2015; 21(2): 114-129.
15. Красуцкая О. В. Категории инвалидности и реабилитации в различных социологических концепциях // Вестник Пермского национального исследовательского политехнического университета. Социально-экономические науки. - 2017; 3: 132-141.

Поступила 09.04. 2020