

Организация медико-социальной помощи детскому населению в Республике Беларусь

Перковская А. Ф., Ушакевич И. Г.

*Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»,
г. Минск, Республика Беларусь*

Реферат. В Республике Беларусь на протяжении многих лет остается актуальной проблема инвалидизации детского населения и сиротства. Это связано с ростом уровня первичной инвалидности и значимыми экономическими затратами на медицинскую, социальную помощь детям-инвалидам и детям-сиротам.

В статье представлены результаты изучения динамики уровня первичной инвалидности детского населения в Республике Беларусь с 2014 по 2018 г., структуры причин первичной инвалидности у детей; динамики численности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, выявленных за год, с 2013 по 2017 г.

Материалом для исследования явились официальные данные Национального статистического комитета Республики Беларусь (статистический сборник «Дети и молодежь Республики Беларусь, 2018, 2019 гг.).

В Республике с 2014 по 2018 г. выявлена умеренная динамика роста уровня первичной инвалидности детского населения. В 2018 г. в сравнении с предыдущим 4-летним периодом произошли изменения в структуре причин первичной инвалидности у детей: на 2-е место с 3-го переместились психические расстройства и расстройства поведения, со 2-го на 3-е — болезни нервной системы. С 2013 по 2017 г. отмечается умеренная динамика снижения численности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, выявленных за год и воспитывающихся в различных условиях. Наибольший удельный вес детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находились на воспитании в опекунских и приемных семьях. Среди учреждений, в которых воспитываются дети, наибольший удельный вес составляют детские социальные приюты и специальные общеобразовательные и вспомогательные школы-интернаты. В Республике уменьшилось число детских интернатных учреждений и детских домов семейного типа в 1,2 раза, в частности, детских домов — в 1,8 раза, школ-интернатов — в 3 раза, детских социальных приютов — в 1,2 раза. При этом не изменилось число домов-интернатов для детей-инвалидов и детских деревень.

Ключевые слова: инвалидность детского населения; дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей; динамика уровня впервые признанных инвалидами среди детского населения; динамика численности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, средний многолетний темп прироста (убыли).

Введение. В Республике Беларусь одними из наиболее значимых социально-экономических, медицинских и психолого-педагогических проблем являются проблемы, связанные с инвалидностью детского населения и социальным сиротством, поскольку этот контингент детей нуждается не только в медицинской, но и социальной помощи [1, 2].

Актуальность инвалидизации детского населения и сиротства в стране обусловлена негативной динамикой уровня впервые признанных инвалидами и значительными экономическими последствиями [2, 3, 4, 5]. Расходы государства идут: на организацию социальной защиты этого контингента детей; на оказание им медицинской помощи и проведение реабилитационных мероприятий, а также на содержание соответствующих медицинских и социальных учреждений.

Ежегодно статус инвалида получают более 3,5 тыс. детей. Основными болезнями, приводящими к инвалидности детей, являются врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения; болезни нервной системы, психические расстройства и расстройства поведения, болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ, новообразования. Начиная с 1995 г. контингент детей-инвалидов в Республике вырос на 45,5 % [3].

В 2018 г. в Беларуси проживало более 18 тыс. сирот. Большинство из них (83 %) социальные сироты (дети, оставшиеся одни при живых родителях), 16,2 % — потеряли своих биологических родителей, 1,3 % имеют временный статус сироты [6]. Более 4,2 % всех детей, оставшихся без опеки, имеют инвалидность [2].

В нашей стране дети-сироты и дети, оставшихся без попечения родителей, находятся на воспитании либо в государственных учреждениях и в учреждениях профессионально-технического, среднего специального и высшего образования, либо на семейном воспитании. К формам семейного воспитания детей, оставшихся без попечения родителей, относятся приемные семьи, детские дома семейного типа, детские деревни или городки [4, 5].

В стране, начиная с 1997 г., стали последовательно закрываться государственные учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Наибольшей стабильностью характеризовалась численность детских домов семейного типа [7].

Цель работы — изучение организации медико-социальной помощи детскому населению в Республике Беларусь.

Материалы и методы. Материал для исследования — официальные данные Национального статистического комитета Республики Беларусь (статистический сборник «Дети и молодежь Республики Беларусь, 2018, 2019 гг.). Изучена динамика уровня впервые признанных инвалидами среди детского населения в Республике Беларусь с 2014 по 2018 г., структура причин впервые признанных инвалидами у детей, динамика численности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, выявленных за год с 2013 по 2017 г.

Статистическая обработка результатов осуществлялась с помощью пакета статистических программ Microsoft (Excel); анализа временных рядов с использованием показателя среднего многолетнего темпа прироста (убыли).

Средний многолетний темп роста (снижения) — средняя геометрическая, равная корню степени n из произведения годовых показателей темпа роста:

$$\sqrt[n]{T_1 \cdot T_2 \cdot T_3 \times \dots \times T_n},$$

где T — годовой темп роста; n — число показателей.

Средний многолетний темп прироста (убыли) — это средний многолетний темп роста равный 100 %.

Значения среднего многолетнего темпа прироста свидетельствуют об отсутствии или же наличии динамики изучаемого явления:

- от 0 до ± 1 % — отсутствие динамики;
- $> \pm 1$ до ± 5 % — умеренная динамика;
- $> \pm 5$ — выраженная динамика.

Если средний многолетний темп прироста (убыли) колеблется в пределах 0 ± 1 %, следовательно, показатель на протяжении анализируемого периода стабилен. Это в свою очередь дает право рассчитывать среднее значение и ошибку, представив ряд, как вариационный.

Результаты и их обсуждение. В результате анализа уровней впервые признанных инвалидами среди детского населения в Республике Беларусь с 2014 по 2018 г. выявлена умеренная динамика роста (средний многолетний темп прироста составил +3,7 %).

В структуре причин впервые признанных инвалидами у детей с 2014 по 2017 г. установлена следующая закономерность: наибольший удельный вес составляют врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения; далее болезни нервной системы, психические расстройства и расстройства поведения. В 2018 г. произошли изменения в структуре причин первичной инвалидности: на первом месте остались врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения — 23,0 %, на второе вышли психические расстройства и расстройства поведения — 18,3 %; отеснив на третье — болезни нервной системы — 16,2 % (таблица 1).

Таблица 1 — Структура причин впервые признанных инвалидами среди детского населения с 2014 по 2018 г., %

Причины первичной инвалидности детского населения	Годы				
	2014	2015	2016	2017	2018
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	26,9	29,1	25,3	23,8	23,0
Болезни нервной системы	17,5	19,0	16,8	15,9	16,2
Психические расстройства и расстройства поведения	14,1	11,1	16,6	15,7	18,3
Прочие причины	41,5	40,8	41,3	44,6	42,5
Всего	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

В Республике Беларусь основными службами, которые занимаются проблемами детей с инвалидностью, являются Министерство образования, Министерство здравоохранения, Министерство труда и социальной защиты Республики Беларусь и их учреждения (таблица 2) [3].

Таблица 2 — Медицинские, социальные и образовательные учреждения для детей с инвалидностью

Министерство образования	Министерство здравоохранения	Министерство труда и социальной защиты
Центры коррекционно-развивающего обучения и реабилитации	Центры (отделения) раннего вмешательства на базе детских поликлиник	Дома-интернаты для детей-инвалидов
Интегрированные группы в дошкольных учреждениях	Дома ребенка	Территориальные центры социального обслуживания населения
Интегрированные классы в общеобразовательных школах	Медицинские реабилитационные центры/реабилитационные отделения в поликлиниках	Белорусский протезно-ортопедический восстановительный центр

Окончание табл. 2

Министерство образования	Министерство здравоохранения	Министерство труда и социальной защиты
Специальные дошкольные учреждения	Детские/подростковые психоневрологические диспансеры/отделения	Республиканский реабилитационный центр для детей-инвалидов
Специальные школы	—	Центры социального обслуживания семьи и детей
Специальные общеобразовательные и вспомогательные школы-интернаты	—	—
Детские дома	—	—

При изучении динамики численности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с 2013 по 2017 г. выявлена умеренная динамика снижения (средний многолетний темп убыли составил 3,7 %).

В результате анализа исследуемого контингента детей в зависимости от условий воспитания была установлена выраженная динамика снижения численности детей, воспитывающихся в детских интернатных учреждениях и детских домах семейного типа (средний многолетний темп убыли составил 7,0 %); умеренная динамика снижения численности детей в опекунских и приемных семьях (средний многолетний темп убыли составил 3,3 %) и в учреждениях профессионально-технического, среднего специального и высшего образования (средний многолетний темп убыли составил 1,5 %).

Установлено, что наибольшая доля детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находилась на воспитании в опекунских и приемных семьях (73,0 %), 24,0 % детей — в государственных учреждениях, 3,0 % детей — в учреждениях профессионально-технического, среднего специального и высшего образования.

В 2017 г. по сравнению с 2013 г. уменьшилось число детских интернатных учреждений и детских домов семейного типа в 1,2 раза; в частности, детских домов — в 1,6 раза, школ-интернатов — в 3 раза, детских социальных приютов — в 1,2 раза. Не изменилось число домов-интернатов для детей-инвалидов и детских деревень (городков) (таблица 3).

Таблица 3 — Учреждения, в которых воспитываются дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, 2013–2017 гг., абс. (%)

Детские интернатные учреждения и детские дома семейного типа	Годы				
	2013	2014	2015	2016	2017
Дома ребенка	11 (4,9 %)	11 (5,2 %)	10 (5 %)	10 (5 %)	9 (4,9 %)
Детские дома	25 (11 %)	21 (10 %)	20 (10 %)	19 (9,8 %)	14 (7,4 %)
Дома-интернаты для детей-инвалидов	10 (4,4 %)	10 (5,0 %)	10 (5 %)	10 (5 %)	10 (5,4 %)
Школы-интернаты	9 (4,1 %)	7 (3,3 %)	4 (2 %)	4 (2 %)	3 (1,6 %)
Специальные общеобразовательные и вспомогательные школы-интернаты	43 (19,1 %)	42 (19,5 %)	42 (20 %)	41 (21,1 %)	40 (21,5 %)
Детские деревни (городки)	6 (2,7 %)	6 (3 %)	6 (3 %)	6 (3,1 %)	6 (3,2 %)
Детские социальные приюты	121 (53,8 %)	116 (54 %)	111 (55 %)	106 (54 %)	103 (56 %)
Всего	225 (100 %)	217 (100 %)	203 (100 %)	196 (100 %)	185 (100 %)

Среди учреждений, в которых воспитываются дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, на протяжении всего анализируемого периода наибольший удельный вес составляют детские социальные приюты при социально-педагогических центрах (55,0 %), далее специальные общеобразовательные и вспомогательные школы-интернаты (22,0 %).

Установлено, что наибольшая доля детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, выявленных за год, воспитываются в специальных общеобразовательных и вспомогательных школах-интернатах — 47,3 %, далее в детских домах — 14,1 %, детских социальных приютах — 11,2 %.

Заключение. В Республике Беларусь за период с 2014 по 2018 г. выявлена умеренная динамика роста уровня впервые признанных инвалидами среди детского населения. В 2018 г. в сравнении с предыдущим 4-летним периодом произошли изменения в структуре причин первичной инвалидности у детей: на 2-е место с 3-го переместились психические расстройства и расстройства поведения, со 2-го на 3-е — болезни нервной системы.

В стране с 2013 по 2017 г. отмечается умеренная динамика снижения численности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, выявленных за год и воспитывающихся в различных условиях. Наибольший удельный вес детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находились на воспитании в опекунских и приемных семьях.

В стране уменьшилось число детских домов, школ-интернатов и детских социальных приютов. При этом не изменилось число домов-интернатов для детей-инвалидов и детских деревень.

В Республике Беларусь за анализируемый период наибольший удельный вес среди учреждений, в которых воспитываются дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, составляют детские социальные приюты и специальные общеобразовательные и вспомогательные школы-интернаты.

В Республике Беларусь в 2017 г. по сравнению с 2013 г. уменьшилось число детских домов в 1,6 раза, школ-интернатов — в 3 раза, детских социальных приютов — в 1,2 раза. При этом не изменилось число домов-интернатов для детей-инвалидов и детских деревень.

Литература

1. О гарантиях по социальной защите детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей: Закон Респ. Беларусь от 21 дек. 2005 г. № 73-З: с изм. и доп. от 4 янв. 2014 г. № 106-З // Национальный правовой Интернет-портал Респ. Беларусь, 11.01.2014, 2/2104). — 2014. — 12 с.

2. Бабицкий, Д. Положение детей-сирот и семей группы риска в Беларуси: аналит. отчет / Д. Бабицкий, В. Гвоздилова; под ред. А. Чернявской. — Минск, 2017. — 35 с.

3. Жураковский, В. Обзор о положении детей-инвалидов и молодых инвалидов в Беларуси [Электронный ресурс]: аналит. отчет / В. Жураковский, К. Мирецка, И. Стычынська // Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь. — Минск, 2017. — 47 с. — Режим доступа: <https://case-belarus.eu/wp-content/uploads/2017/11/oopdii1.pdf>. — Дата доступа: 14.09.2020.

4. Дети и молодежь Республики Беларусь: сб. стат. / И. С. Кангро [и др.]; под ред. И. В. Медведева // Национальный статистический комитет Республики Беларусь. — Минск, 2018. — 133 с.

5. Дети и молодежь Республики Беларусь: сб. стат. / И. С. Кангро [и др.]; под ред. И. В. Медведева // Национальный статистический комитет Республики Беларусь. — Минск, 2015. — 230 с.

6. Стало известно, сколько детей-сирот живет в Беларуси [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://sputnik.by/society/20191119/1043278566/Stalo-izvestno-skolko-detey-sirot-zhivet-Belarusi.html>. — Дата доступа: 14.09.2020.

7. Им не хватило семейной любви и заботы. Почему 2600 детей в Беларуси остаются в интернатах [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://news.tut.by/society/653484.html> — Дата доступа: 14.09.2020.

Organization of medical-social assistance to children's population in the Republic of Belarus

Perkovskaya A. F., Ushakevich I. G.

Belarusian State Medical University, Minsk, Republic of Belarus

In the Republic has been an increase in the level of primary disability of the child population, the number of orphans and children without parental care identified during the year decreased.

The largest proportion of orphans and children without parental care were brought up in guardianship and foster care. The number of orphanages, boarding schools and children's social shelters has decreased in the Republic, the number of boarding houses for disabled children and children's villages has not changed.

Keywords: disability of the child population; orphans and children left without parental care; dynamics of the level of children recognized as disabled for the first time; dynamics of the number of orphans and children left without parental care, the average multi-year rate of growth.

Поступила 10.11.2020