

УДК 338.22

О. А. Лабейко, кандидат экономических наук, доцент
Академия управления при Президенте Республики Беларусь, ул. Московская, 17, 220007 Минск,
Республика Беларусь, +375 (44) 541 76 45, Olgalabeyko@bk.ru

МЕЖДУНАРОДНЫЕ ПОДХОДЫ К УПРАВЛЕНИЮ РЕАБИЛИТАЦИЕЙ И АБИЛИТАЦИЕЙ ЛЮДЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ В КОНТЕКСТЕ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ

В статье изучается инвалидность как комплексная проблема нарушения здоровья и необходимости оказания медицинской помощи, ограничений жизнедеятельности, требующих конкретных мер по реабилитации и абилитации людей с инвалидностью, создания необходимых условий для их интеграции в социально-экономическое пространство страны. Проанализированы международные подходы к решению данной проблемы, в том числе обеспечению прав и равных возможностей для людей с инвалидностью, развитию реабилитации, инклюзивной занятости и социальной интеграции. На основе обобщения и синтеза международных норм сформулированы концептуальные основы механизма управления реабилитацией и абилитацией людей с инвалидностью, включающие цель, принципы и функции управления.

Ключевые слова: нарушения здоровья; ограничения жизнедеятельности; качество жизни; реабилитация и абилитация; управление; интеграция.

Библиогр.: 9 назв.

O. A. Labeyko, PhD in Economics, Associate Professor
Academy of Public Administration under the President of the Republic of Belarus, 17 Moskovskaya Str.,
220007 Minsk, the Republic of Belarus, +375 (44) 541 76 45, Olgalabeyko@bk.ru

INTERNATIONAL APPROACHES TO MANAGING REHABILITATION AND HABILITATION OF PEOPLE WITH DISABILITIES IN THE CONTEXT OF SUSTAINABLE DEVELOPMENT

This article examines disability as a complex problem of health impairment and the need for medical care, as well as limitations in daily activities, requiring specific measures for the rehabilitation and habilitation of people with disabilities and the creation of the necessary conditions for their integration into the country's socioeconomic space. International approaches to addressing this issue are analyzed, including ensuring the rights and equal opportunities for people with disabilities, developing rehabilitation, inclusive employment, and social integration. Based on the generalization and synthesis of international norms, the conceptual foundations of a management mechanism for the rehabilitation and habilitation of people with disabilities are formulated, including the goal, principles, and functions of management.

Key words: health impairment; disabilities; quality of life; rehabilitation and habilitation; management; integration.
Ref.: 9 titles.

Введение. Чтобы определить актуальность и практическую значимость развития реабилитации и абилитации людей с инвалидностью, следует обратиться к Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года (Повестка в области устойчивого развития — 2030), которая была принята Организацией Объединенных Наций (далее — ООН) в качестве стратегического плана действий для всех стран мира [1]. Среди 17 целей в области устойчивого развития 8 из них касаются обеспечения равных возможностей и предоставления дополнительных гарантий людям с инвалидностью. В Повестке в области устойчивого развития — 2030 особое внимание уделено ликвидации нищеты во всех ее формах и проявлениях путем внедрения на национальном уровне системы социальной защиты уязвимых групп населения. Указывается на необходимость обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, доступности медико-санитарных услуг и лекарственных средств, вакцин для всех. Важным условием обеспечения устойчивого поступательного развития

является предоставление для людей с инвалидностью равного доступа к получению образования, возможностей приобретения профессионально-технических навыков. Необходимо обеспечить полную и производительную занятость, достойную работу для молодых людей с инвалидностью. Цели 9 и 10 Повестки в области устойчивого развития — 2030 предполагают создание доступного общественного транспорта, трансграничной и региональной инфраструктуры, а также стимулирование к активному участию людей с инвалидностью в экономической, политической, социальной сферах в целях достижения их благополучия. Важно обеспечить равный доступ всех граждан к правосудию. Повестка в области устойчивого развития — 2030 закрепляет целевые ориентиры решения проблем инвалидности и вместе с тем акцентирует внимание мирового сообщества на необходимость формирования общих подходов к управлению реабилитацией и абилитацией людей с инвалидностью, создания условий для их полной интеграции в общество [2, с. 124].

Материалы и методы исследования. В процессе исследования использовались общенаучные методы познания: анализ, синтез, сравнение и сопоставление, системный и комплексный подходы. Теоретико-методологическую основу работы составили документы международных организаций, научные труды белорусских и зарубежных авторов.

Результаты исследования и их обсуждение. В международном сообществе современный взгляд на реабилитацию и абилитацию людей с инвалидностью начал формироваться с принятием ООН Конвенции о правах инвалидов (Конвенция) [3]. Именно этот стратегический документ дал старт не только переходу от медицинской к социальной модели инвалидности, но и формированию целостной системы реабилитации и абилитации. Конвенция определяет три основных компонента современной системы реабилитации и абилитации людей с инвалидностью: 1) восстановление в полном объеме физических, умственных, профессиональных и социальных способностей; 2) обеспечение возможностей достижения и сохранения максимальной степени независимости; 3) включение во все главные сферы жизни. Здоровоохранение, образование, занятость, социальное обслуживание выделяются как ключевые области, где должны быть организованы реабилитационные и абилитационные услуги и программы. К числу основных принципов реабилитации и абилитации отнесены:

- полное и эффективное вовлечение и включение в общество;
- равенство возможностей;
- раннее начало реализации, основанное на многопрофильной оценке потребностей и сильных сторон лиц с инвалидностью;
- добровольность и доступность на уровне местного сообщества, в том числе в сельских районах.

В Конвенции государствам указывается на необходимость финансового, кадрового, ресурсного обеспечения реабилитации и абилитации, расширения практики реализации комплексных услуг и программ, развития ассистивных устройств, технологий и др. [3]. Таким образом, формируется контур современного подхода к управлению реабилитацией и абилитацией людей с инвалидностью, включающий управляющую подсистему (государство) и объект управления (организационно-экономические отношения, возникающие в процессе реабилитации и абилитации людей с инвалидностью).

Наряду с ООН существенный вклад в развитие реабилитации и абилитации внесен Всемирной организацией здравоохранения (далее — ВОЗ), Международной организацией труда. Так, в 2010 году ВОЗ представила международному сообществу «Руководство по реабилитации на уровне общины» (далее — РУО), в котором обобщена передовая практика реализации программ реабилитации более чем за 30 лет [4]. Представляя РУО как стратегию инклюзивного развития общины, специалистами определена цель реабилитации — сокращение бедности, удовлетворение основных потребностей и повышение качества жизни инвалидов и их семей путем обеспечения доступности здравоохранения, образования, самообеспечения,

социальных услуг. Реализация РУО основывается на ключевых положениях социальной модели инвалидности, представленной в Конвенции ООН о правах инвалидов, детализируя некоторые из них следующим образом. Инвалидность является общественной проблемой, организационные решения которой должны быть сфокусированы на устранении социальных барьеров, полноценном участии инвалидов в жизни общества, равенстве возможностей. Инклюзивное развитие может быть достигнуто только путем включения в национальные программы, планы вопросов инвалидности, реализации адресной реабилитации.

Определены пять направлений реализации реабилитации на уровне общины: здоровье, образование, самообеспечение, социальные вопросы, расширение прав и возможностей. Каждое направление имеет свои уровни или этапы исполнения: в сфере образования — раннее детство, начальное, среднее и высшее, неформальное образование; в сфере самообеспечения определяется необходимость предоставления реабилитационных услуг и расширения возможностей по развитию навыков, самозанятости, наемного труда, предоставления финансовых услуг, социальной защиты. При этом в РУО указывается, что каждое из представленных направлений реабилитации реализуется самостоятельно, направления не пересекаются.

Отдельно следует остановиться на функциях управления программами реабилитации на уровне местного сообщества. Несмотря на то, что программы могут быть национальными, региональными или локальными, в указанном международном документе представлен универсальный цикл управления, включающий реализацию четырех функций: анализ ситуации, разработка дизайна программы реабилитации, внедрение и мониторинг, оценка. На первом этапе особое внимание уделено анализу положения инвалидов в конкретном сообществе и тех проблем, которые непосредственно необходимо решать. Анализ включает сбор фактов и цифр о численности и половозрастной структуре инвалидов, условиях их проживания, показателях здоровья и преобладающих формах инвалидности, показателях образования, источниках доходов и др. Необходимо выявить и идентифицировать заинтересованные стороны (инвалиды и члены их семей, гражданское общество, организации инвалидов, органы власти), которые могут оказать пользу, внести свой вклад в разработку и реализацию программ реабилитации. Второй этап универсального цикла управления предполагает разработку плана и дизайна программы реабилитации. План программы реабилитации состоит из таких компонентов, как цель, идеи, результаты, необходимые кадровые, материальные, финансовые ресурсы и источники их получения. Составляется соответствующая смета затрат на реализацию программы реабилитации. Третий этап включает введение в действие плана программы реабилитации и осуществления постоянного мониторинга реализации мероприятий. Заключительным этапом цикла управления реабилитацией является оценка достигнутых результатов. На этом этапе может быть принято решение о продолжении, изменении или приостановке реализации программы РУО [4]. Представленное РУО имеет важное методологическое значение. В нем выделены функции управления реабилитацией и абилитацией людей с инвалидностью, показаны этапы и механизмы реализации на уровне местного сообщества.

В 2012 году ООН приняла Инчхонскую стратегию обеспечения реальных прав инвалидов в Азиатско-Тихоокеанском регионе (Инчхонская стратегия), направленную на улучшение положения людей с инвалидностью во всех главных сферах жизни [5, с. 4]. Целью указанного документа является инклюзивный рост и устойчивое развитие путем предоставления лицам с инвалидностью дополнительных гарантий, возможностей получения профессионального образования и соответствующих рабочих мест на открытом рынке труда. Это один из самых эффективных способов повышения уровня благосостояния и снижения бедности среди населения.

Структура Инчхонской стратегии представляется достаточно прогрессивной, поскольку содержит помимо целей перечень необходимых для решения задач и направлений реализации государственной политики в сфере реабилитации. Так, достижение целей возможно путем повышения доступности физической среды крупных городов, удобства использования общественного транспорта, доступности информационно-коммуникационных услуг, обеспе-

чения людей с инвалидностью ассистивными устройствами и продуктами. Оптимизация уровня независимости в повседневной жизни людей с инвалидностью является одной из ключевых задач, обозначенных в Инчхонской стратегии. Важным аспектом является предоставление им минимального уровня социальной защиты в системе здравоохранения, пенсионного обеспечения, услуг персонального ассистента и консультирования.

В указанном документе внимание международного сообщества направлено на несколько приоритетных направлений государственной политики. Во-первых, необходимость удовлетворения базовых потребностей людей с инвалидностью с опорой на своевременный анализ актуальных и полных данных об инвалидности. Во-вторых, усиление роли координации, консультирования, сотрудничества, межсекторального взаимодействия по вопросам реализации программ развития, ориентированных на социально-экономическую интеграцию людей с инвалидностью. В-третьих, национальные стратегии и программы развития необходимо направить на обеспечение доступности физической среды, общественного транспорта, связи и коммуникаций для людей с инвалидностью, используя для этого потенциал научно-технических достижений и универсального дизайна [5, с. 44]. Следует отметить достаточно широкий спектр новых направлений и способов решения проблем инвалидности, представленных в Инчхонской стратегии. Ее цели и задачи согласованы с показателями оценки и сроками реализации, что способствует прогрессу и получению конкретных результатов.

В 2014 году принят Глобальный план действий ВОЗ по инвалидности на 2014—2021 годы (Глобальный план действий ВОЗ) [6]. В документе сосредоточено внимание международного сообщества на взаимообусловленности инвалидности и бедности. Бедность увеличивает вероятность плохого питания, недополучения медицинского обслуживания, вредных и опасных условий труда, приводящих в совокупности к ухудшению состояния здоровья и инвалидности. Инвалидность, в свою очередь, обуславливает снижение возможности получения образования, работы, увеличение расходов на медицинское обслуживание, что приводит к снижению уровня и качества жизни. В таких условиях Глобальный план действий ВОЗ направлен на улучшение здоровья, расширение возможностей функционирования и повышение благополучия всех людей с инвалидностью. Государства-участники, а также международные организации должны мобилизовать все имеющиеся ресурсы и силы для достижения поставленной цели — достойной жизни для людей с инвалидностью и их семей с равными правами и возможностями.

Глобальный план действий ВОЗ опирается на следующие принципы: соблюдение прав человека, охват всех этапов жизни, всеобщее медицинское страхование, дифференциация направлений реабилитации, универсальный дизайн. К основным задачам государственной политики отнесено развитие и укрепление комплексной реабилитации, абилитации людей с инвалидностью, расширение использования ассистивных технологий, обеспечение доступности реабилитации на уровне местного сообщества. Медицинская помощь, терапия, вспомогательные технологии должны оказываться как можно раньше и как можно ближе к местам проживания людей с инвалидностью и их семей, расширяя их возможности независимого функционирования и участия в главных сферах жизни. Инвестиции в реабилитацию и абилитацию оправданы, поскольку позволяют наращивать человеческий потенциал данной группы населения, при этом государства играют важную роль в обеспечении финансового механизма реализации реабилитационных и абилитационных услуг, программ, планов.

Выполненный анализ положений международных документов показал, что реализация государственной политики по повышению уровня и качества жизни людей с инвалидностью обеспечивается на основе реабилитации и абилитации [7, с. 121]. Именно она является практическим механизмом по восстановлению функционального здоровья, формированию профессиональных способностей и навыков, созданию условий для осуществления трудовой деятельности и включения в общественную жизнь людей с инвалидностью. В настоящее время в международной практике реализуется целый ряд инициатив «Реабилитация 2030:

призыв к действиям» (2017), «Реабилитация в системах здравоохранения: руководства к действиям» (2019), «Укрепление реабилитации в системах здравоохранения» (2022), направленных на расширение, развитие и укрепление реабилитации и абилитации как содержательной основы деятельности государства по нивелированию последствий инвалидности населения. Реабилитационные мероприятия наряду с мерами по профилактике и укреплению здоровья должны оказываться не только людям с инвалидностью, но и всем лицам, имеющим нарушения функционального здоровья. Очевидно, что в перспективе реабилитационные программы станут неотъемлемой частью стратегий развития образования, рынка труда, социальной сферы.

На национальном уровне концептуальные положения управления реабилитацией и абилитацией людей с инвалидностью имеют свое практическое закрепление в нормативных правовых актах, государственных стратегических документах. Так, в Законе Республики Беларусь «О правах инвалидов и их социальной интеграции» определено, что реабилитация включает комплекс мер, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций органов или систем организма, способностей, навыков к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности и их поддержание. Абилитация людей с инвалидностью направлена на формирование, развитие и поддержание отсутствовавших ранее функций органов или систем организма, способностей, навыков к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности. Функции управления реабилитацией и абилитацией людей с инвалидностью нашли практическое отражение в Государственной программе «Социальная защита» на 2021—2025 годы, Государственной программе «Рынок труда и содействие занятости» на 2021—2025 годы, Национальном плане действий по реализации в Республике Беларусь положений Конвенции о правах инвалидов на 2017—2025 годы.

Проведенное научное исследование позволило определить концептуальные основы управления реабилитацией и абилитацией людей с инвалидностью, включающие цель, функции и принципы управления. В соответствии с положениями международных документов система реабилитации и абилитации людей с инвалидностью решает комплекс задач: 1) восстановление в полном объеме физических, умственных, профессиональных и социальных способностей; 2) обеспечение возможностей достижения и сохранения максимальной степени независимости; 3) включение во все главные сферы жизни; 4) сокращение бедности, удовлетворение основных потребностей и повышение качества жизни [8, с. 57]. На основе обобщения и синтеза основных решаемых задач нами сформулирована цель управления реабилитацией и абилитацией людей с инвалидностью — восстановление физического здоровья, компенсация ограничений жизнедеятельности и интеграция в социально-экономическое пространство страны людей с инвалидностью на основе согласования, реализации и развития каждого из направлений реабилитации и абилитации.

Основу механизма управления реабилитацией и абилитацией людей с инвалидностью составляют принципы управления объектом и его звеньями (направлениями реабилитации), которые включают:

- полное и эффективное вовлечение и включение в главные сферы жизни общества;
- равенство возможностей;
- добровольность и раннее начало реализации реабилитации и абилитации, основанное на многопрофильной оценке потребностей, сильных сторон лиц с инвалидностью;
- доступность реабилитационных и абилитационных услуг на региональном и национальном уровнях;
- обеспечение устойчивости программ реабилитации и абилитации людей с инвалидностью;
- охват всех этапов жизни людей с инвалидностью;
- дифференциация направлений реабилитации и абилитации;

- универсальный дизайн;
- международное сотрудничество.

Комплекс современных общих и специфических функций управления реабилитацией и абилитацией людей с инвалидностью включает: 1) планирование и координацию направлений, объемов, сроков, ответственных исполнителей программ, мероприятий реабилитации и абилитации людей с инвалидностью; 2) ресурсное (финансовое, кадровое, организационно-методическое, информационное, нормативное и правовое) обеспечение процессов реабилитации и абилитации; 3) стимулирование (мотивацию) организаций, индивидуальных предпринимателей, общественных объединений инвалидов по их участию в планировании и реализации отдельных направлений реабилитации и абилитации; 4) обеспечение доступности получения реабилитационных и абилитационных услуг, включая территориальное размещение организаций и учреждений, оказывающих услуги, согласование последовательности оказания услуг, их стоимость и качество; 5) мониторинг охвата реабилитационными услугами целевых групп и изменения их функционального состояния; 6) контроль за реализацией программ реабилитации и абилитации людей с инвалидностью.

Заключение. Долгосрочное устойчивое развитие стран возможно исключительно на условиях качественного развития человеческого потенциала и достижения высоких жизненных стандартов всех (в том числе социально уязвимых) групп населения. В международном сообществе реабилитация и абилитация признаны действенным механизмом восстановления функционального здоровья, формирования профессиональных способностей и навыков, создания условий для осуществления трудовой деятельности и включения в общественную жизнь людей с инвалидностью. На основе обобщения и синтеза положений современных международных документов обоснованы концептуальные основы механизма управления реабилитацией и абилитацией людей с инвалидностью, включающие цель, функции и принципы управления. Представленная концептуальная составляющая отражает содержание комплексного подхода к управлению реабилитацией и абилитацией людей с инвалидностью, определяет векторы ее дальнейшего развития.

Работа выполнена при финансовой поддержке БРФФИ (НИР «Комплексная оценка человеческого потенциала людей с инвалидностью в Республике Беларусь: теория и практика», договор № Г25-011 от 02.05.2025).

Список цитируемых источников

1. Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года : принята резолюцией 70/1 Генер. Ассамблеи от 25 сен. 2015 г. // Организация Объединенных Наций. — URL: <https://docs.un.org/ru/A/RES/70/1> (дата обращения: 18.09.2025).
2. Стофарандова, В. В. Основные особенности и перспективы индекса человеческого развития в Российской Федерации / В. В. Стофарандова, Р. А. Абдусаламова // Экономика: вчера, сегодня, завтра. — 2022. — Т. 12, № 9-1. — С. 122—130.
3. Конвенция Организации Объединенных Наций о правах инвалидов : принята резолюцией 61/106 Генер. Ассамблеи от 13 дек. 2006 г. // Организация Объединенных Наций. — URL: https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/disability.shtml (дата обращения: 18.09.2025).
4. Руководство по реабилитации на уровне общины : подписано в печать 19 мая 2010 г. Всемир. организацией здравоохранения. — URL: https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/44405/9789241548052_introductory_rus.pdf?sequence=30 (дата обращения: 18.09.2025).
5. Инчонская стратегия обеспечения реальных прав инвалидов в Азиатско-Тихоокеанском регионе : принята Экон. и соц. комиссией для Азии и Тихого океана. — Бангкок : Организация Объедин. Наций, 2013. — 60 с.
6. Глобальный план действий ВОЗ по инвалидности на 2014—2021 гг. : принят резолюцией WHA67.7 Всемир. ассамблеи здравоохранения от 24 мая 2014 г. // Всемирная организация здравоохранения. — URL: https://docs.yandex.by/docs/view?tm=1758196137&tld=by&lang=ru&name=A67_16-ru.pdf&text=реабилитация%20на%20уровне%20общины&url=https%3A%2F%2Fapps.who.int%2Fgb%2Ffebwha%2Fpdf_files%2FWHA67%2FA67_16-ru.pdf&lr=21015&mime=pdf&l10n=ru&sign=0b0280c3cc4f8fc2c173a3f4c2bbdd5b&keyno=0&nosw=1&serp-Params=tm%3D1758196137%26tld%3Dby%26lang%3Dru%26name%3DA67_16-ru.pdf%26text%3D%25D1%2580%-

25D0%25B5%25D0%25B0%25D0%25B1%25D0%25B8%25D0%25BB%25D0%25B8%25D1%2582%25D0%25B0-%25D1%2586%25D0%25B8%25D1%258F%2B%25D0%25BD%25D0%25B0%2B%25D1%2583%25D1%2580%25D0%25BE%25D0%25B2%25D0%25BD%25D0%25B5%2B%25D0%25BE%25D0%25B1%25D1%2589%25D0%25B8%25D0%25BD%25D1%258B%26url%3Dhttps%253A%2F%2Fapps.who.int%2Fgb%2Febwha%2Fpdf_files%2FWHA67%2FA67_16-ru.pdf%26lr%3D21015%26mime%3Dpdf%26l10n%3Dru%26sign%3D0b0280c3cc4f8fc2c173a3f4c2bb-dd5b%26keyno%3D0%26nosw%3D1 (дата обращения: 18.09.2025).

7. *Воронина, Н. Ф.* Важность оценки человеческого потенциала в устойчивом развитии общества / Н. Ф. Воронина // Вестник Института дружбы народов Кавказа (Теория экономики и управления народным хозяйством). Экономические науки. — 2019. — № 3 (51). — С. 119—122.

8. *Лабейко, О. А.* Инвалидность населения и проблемы социальной реабилитации / О. А. Лабейко // Экономический бюллетень Научно-исследовательского экономического института Министерства экономики Республики Беларусь. — 2025. — № 6 (336). — С. 53—58.

9. О правах инвалидов и их социальной интеграции : Закон Респ. Беларусь от 30 июня 2022 г. № 183-3 // ЭТАЛОН : информ.-правовая система (дата обращения: 11.10.2025).

Поступила в редакцию 10.11.2025.

Репозиторий БарГУ