# СБОР ДАННЫХ ОБ ИНВАЛИДНОСТИ ПОСРЕДСТВОМ ПЕРЕПИСЕЙ, ОБСЛЕДОВАНИЙ И АДМИНИСТРАТИВНЫХ ИСТОЧНИКОВ





Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан как основополагающий субъект социальной защиты населения является центральным органом исполнительной власти Республики Таджикистан, ответственным за разработку и реализацию единой государственной политики и регулирования правовых норм деятельности в области социальной защиты населения.

Министерство совместно с соответствующими подразделениями местных исполнительных органов государственной власти и других министерств (ведомств) республики образуют единую систему государственного управления, обеспечивающую реализацию единой государственной политики в сфере социальной защиты населения.

#### Организационно - правовые формы

Социальная защита населения в Таджикистане осуществляется в различных организационно - правовых формах. Одно из основных - эта обязательное социальное страхование работающих граждан.

Также широко используется государственное обеспечение отдельных категорий граждан, находящиеся в трудной жизненной ситуации, путем предоставления различных видов социального обслуживания.

Другая форма - предоставление государственных социальных гарантий, различных льгот и преимуществ определенным категориям граждан (инвалиды, одинокие и пожилые люди, дети сироты и др.

## Схема управления МЗСЗН РТ в части социальной защиты населения

- Центральный аппарат
- \* Служба государственного надзора за медицинской деятельности и социальной защиты населения
- Государственная служба медико социальной экспертизы
- \* Государственное агентства социальной защиты населения

#### Перечень учреждения и организации системы МЗСЗН РТ

- \* ГУ «Научно исследовательский институт медико социальной экспертизы и реабилитации инвалидов»
- \* ГУ «Национальный центр реабилитации детей инвалидов»
- ГУ «Международный реабилитационный центр»
- \* ГУ «Учебно экспериментальный комплекс социальной работы и инноваций»
- ГУ «Завод протезирования и ортопедических изделий» с филиалами и другие.

#### Измерение инвалидности

\* Сбор данных о лицах, имеющих то или иное состояние и степень инвалидности, а также сбор данных о содержании их жизни — все это является трудной задачей. Здесь возникают особые проблемы, которые должны быть учтены разработчиками во время разработки/дизайна методов сбора данных и в самом процессе непосредственного сбора данных. С самого начала необходимо рассмотреть два вопроса: какой вид инструментов по сбору данных необходимо использовать, и какую единицу измерения нужно принять.

#### Инструменты по сбору данных

- \* Основные типы инструментов по сбору данных о людях, имеющих то или иное состояние и степень инвалидности:
- \* 🛚 Переписи населения
- \* 
  Выборочные обследования (либо общие социальные обследования, или специальные обследования по вопросам здоровья и инвалидности)
- \* 2 Административные данные и регистры
- \* Все эти инструменты можно применить для измерения аспектов инвалидности среди населения, и каждый из них имеет свои преимущества и недостатки.

#### Основные цели и задачи АСИСТ

«Адресная Социальная Информационная Система Таджикистана»

- \* АСИСТ предназначена для формирования, ведения и использования единой базы, данных и обеспечивает выполнение следующих функций:
- ведение и учет регистрационных данных;
- формирование и обработка данных;
- оперативный контроль данных;
- формирование отчетной документации;
- проведение аналитической работы.

#### Этапы разработки

- \* Октябрь 2013 года Разработка Технического Задания АСИСТ (системные и функциональные требования к новой системе)
- \* Ноябрь 2014 года начало дизайна и разработки программных средств Разработчиком
- \* Январь 2015 года начало тестирования модулей системы
- \* Май 2015 года начало пилотного тестирования системы в 2 пилотных районах (Гиссар и Нурек)
- Февраль 2016 Установка Дата Центра и системы АСИСТ
- Март-Апрель 2016 внедрение АСИСТ в 25 районов и городов РТ
- Октябрь 2016 расширение до 40 районов и городов РТ

#### Компоненты АСИСТ

- \* ACП Программный модуль автоматизации:
  - Администрирования базы данных заявителей АСП;
  - Регистрации заявлений и анкетных данных;
  - Назначения, отказа, выплаты АСП;
  - Мониторинга и верификации;
  - Формирования отчетов.
- \* HPC3 Национальный Реестр для всей отрасли социальной защиты как центральная база индивидуальных данных граждан для:
  - Идентификации граждан в различных социальных программах;
  - Сбора индивидуальных данных граждан;
  - Получения оперативной информации по сектору социальной защиты;
  - Координации действий между социальными программами.

#### Перспектива развития

- \* Расширения программы АСП на все районы и города Республики;
- \* Создание новых модулей для других социальных услуг и интеграция их с HPC3;
- Автоматизация бизнес-процессов взаимодействия между ведомствами;
- Интеграция с другими информационными системами и базами данных.

#### Ожидаемые результаты

Внедрение новой формы статистической отчетности:

- \* уменьшение административных расходов как результат экономии в масштабах и оптимизированных процедур;
- дополнительные индикаторы социальной защиты введены в систему АСИСТ;
- \* система сбора данных по указанным индикаторам будет налажена на местном уровне;
- \* данные по индикаторам социальной защиты будут передаваться на национальном уровне, и сохраняться в системе АСИСТ;
- улучшение достоверности и качества данных;
- обеспеченность сохранности данных и упрощение доступа к данным на местном уровне;
- улучшится контроль за деятельностью сотрудников социальной сферы на местном уровне;
- « сектор анализа политики социальной защиты населения ускорит анализ доступных данных.

### Распределение респондентов инвалидов в по полу и возрасту (абс. ч., %)

Регионы	Пол				Возстраст						
	Мужской		Женский		от 3 до 18 лет		от 19 до 59 лет		Старше 60 лет		
	абс.ч.	%	абс.ч.	%	абс.ч	%	абс.ч.	%	абс.ч.	%	
Душанбе	57	4,4%	45	3,4%	13	6,1%	64	6,7%	25	17,9%	
РПП	86	6,6%	54	4,2%	21	10%	91	9,5%	28	20,1%	
Согд	167	12,85	163	12,5%	58	27,6%	245	25,8%	27	19,4%	
Хатлон	406	31,2%	322	24,8%	118	56,1%	551	57,9%	59	42,4%	
Всего	1300			210	16%	951	73%	139	11%		

## Распределение респондентов инвалидов по группам инвалидности (абс. ч.,%)

Регионы	III группа		II группа с правом работы		II группа без права работы		I группа		Инвалид с детства	
	к-во	%	к-во	%	к-во	%	к-во	%	к-во	%
Душанбе	42	3,3%	10	0,8%	28	2,2%	10	0,8%	12	0,9%
РПП	53	4,2%	17	1,3%	37	2,9%	23	1,8%	10	o <b>,</b> 8%
Согд	102	8,1%	78	6,2%	61	4,8%	21	1,7%	64	5%
Хатлон	241	19%	198	15,6%	142	11,2%	36	2,8%	81	6,3%
Всего	438	34,5%	303	23,9%	268	21,2%	90	7,1%	167	13,2%
В общем	1266									

## Распределение респондентов инвалидов по размерам основным доходам (абс. ч.,%)

Регионы	Размер пенсии (сомони)							
	150-250	250-500	500-800	800и выше	всего			
					абс.ч.	%		
Душанбе 102	55	19	5	7	86			
РПП 140	90	17	7	4	128			
Согд 330	221	16	7		242			
Хатлон 728	483	38	6	3	530			
Всего 1300чел.	849 (86%)	90 (9,1%)	25 (2,5%)	14 (1,4%)	986	75,8%		
Размер заработной платы (сомони)								
	150-250	250-500	500-800	800 и выше	Всего			
					абс.ч	%		
Душанбе 102	37	16	7	9	65	63,7%		
РПП 140	71	27	8	2	108	77,1%		
Согд 330	98	38	13	5	154	46,7%		
Хатлон 728	386	56	18	4	446	61,3%		
Всего 1300 чел.	592 (76,6%)	137 (17,7%)	46 (6%)	20 (2,6%)	773	59,5%		

#### СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

