

Паспорт
 Региональной программы «Формирование системы комплексной
 реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в
 Республике Коми на 2021 - 2023 годы»

Наименование региональной программы	Формирование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в Республике Коми на 2021 - 2023годы
Основания разработки региональной программы	<ol style="list-style-type: none"> 1) Конвенция о правах инвалидов, ратифицированная Федеральным законом от 03.05.2012 № 46-ФЗ; 2) Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; 3) Концепция долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 г. № 1662-р; 4) Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 г. № 1839-р; 5) Концепция создания, ведения и использования федеральной государственной информационной системы «Федеральный реестр инвалидов», утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 16 июля 2016 г. № 1506-р; 6) Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда», утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 29 марта 2019 г. № 363; 7) Стратегия социально-экономического развития Республики Коми на период до 2035 года, утвержденная постановлением Правительства Республики Коми от 11 марта 2019 г. № 185; 8) Государственная программа Республики Коми «Содействие занятости населения», утвержденная постановлением Правительства Республики Коми от 28 сентября 2012 г. № 421; 9) постановление Правительства Республики Коми от 29 февраля 2016 г. № 99 «О мерах по реализации на территории Республики Коми специальных мероприятий для предоставления инвалидам гарантий трудовой занятости»;

	<p>10) распоряжение Правительства Республики Коми от 20 июля 2017 г. № 341-р «Об утверждении плана развития ранней помощи в Республике Коми до 2020 года»;</p> <p>11) Программа Республики Коми «Доступная среда» на 2016-2020 годы, утвержденная постановлением Правительства Республики Коми от 22 апреля 2016 г. № 211</p>
<p>Ответственный исполнитель региональной программы</p>	<p>Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Коми</p>
<p>Соисполнители региональной программы</p>	<p>Министерство образования, науки и молодежной политики Республики Коми;</p> <p>Министерство здравоохранения Республики Коми;</p> <p>Министерство культуры, туризма и архивного дела Республики Коми;</p> <p>Министерство физической культуры и спорта Республики Коми;</p> <p>Администрация Главы Республики Коми</p>
<p>Цель региональной программы</p>	<p>Повышение уровня обеспеченности инвалидов, в том числе детей-инвалидов, реабилитационными и абилитационными услугами, ранней помощью, а также уровня профессионального развития и занятости, включая содействие занятости, инвалидов, в том числе детей-инвалидов, развитие сопровождаемого проживания инвалидов на территории Республики Коми</p>
<p>Задачи региональной программы:</p>	
<p>первоочередные</p>	<p>1) определение потребности инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в реабилитационных и абилитационных услугах, услугах ранней помощи, получении услуг в рамках сопровождаемого проживания в Республике Коми;</p> <p>2) формирование условий для повышения уровня профессионального развития и занятости, включая сопровождаемое содействие занятости, инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в Республике Коми;</p> <p>3) формирование и поддержание в актуальном состоянии нормативной правовой и методической базы по организации</p>

	<p>системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, а также ранней помощи, сопровождаемого проживания инвалидов в Республике Коми;</p> <p>4) формирование условий для развития системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, а также ранней помощи, сопровождаемого проживания инвалидов в Республике Коми</p>
<p>Целевые показатели (индикаторы) региональной программы</p>	<p>1) доля инвалидов, в отношении которых осуществлялись мероприятия по реабилитации и (или) абилитации, в общей численности инвалидов Республики Коми, имеющих такие рекомендации в индивидуальной программе реабилитации или абилитации (взрослые);</p> <p>2) доля инвалидов, в отношении которых осуществлялись мероприятия по реабилитации и (или) абилитации, в общей численности инвалидов Республики Коми, имеющих такие рекомендации в индивидуальной программе реабилитации или абилитации (дети);</p> <p>3) доля реабилитационных организаций, подлежащих включению в систему комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, Республики Коми, в общем числе реабилитационных организаций, расположенных на территории Республики Коми;</p> <p>4) число инвалидов, получающих услуги в рамках сопровождаемого проживания;</p> <p>5) доля детей целевой группы, получивших услуги ранней помощи, в общем числе детей Республики Коми, нуждающихся в получении таких услуг;</p> <p>6) доля занятых инвалидов трудоспособного возраста в общей численности инвалидов трудоспособного возраста Республики Коми;</p> <p>7) доля семей Республики Коми, включенных в программы ранней помощи, удовлетворенных качеством услуг ранней помощи;</p> <p>8) доля специалистов Республики Коми, обеспечивающих оказание реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий инвалидам, в том числе детям-инвалидам, прошедших обучение по программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов, в том числе по применению методик по</p>

	<p>реабилитации и абилитации инвалидов, в общей численности таких специалистов субъекта Республики Коми;</p> <p>9) доля лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, систематически занимающихся физкультурой и спортом, в общей численности населения этой категории в Республике Коми;</p> <p>10) доля детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, получающих дополнительное образование, в том числе с использованием дистанционных технологий, от общего числа детей данной категории.</p>
Сроки реализации региональной программы	2021 - 2023 годы
Объемы и источники финансирования региональной программы	<p>Общий объем финансирования региональной программы составляет 23051,16 тыс. рублей, из них:</p> <p>в 2021 году – 16000,51 тыс. рублей;</p> <p>в 2022 году – 4368,65 тыс. рублей;</p> <p>в 2023 году – 2682,00 тыс. рублей.</p> <p>Прогнозируемый объем средств федерального бюджета, предоставляемых на реализацию мероприятий в сфере деятельности Минтруда России, составляет 12299,39 тыс. рублей, из них:</p> <p>в 2021 году – 9833,84 тыс. рублей;</p> <p>в 2022 году – 1805,55 тыс. рублей;</p> <p>в 2023 году - 660,00 тыс. рублей.</p> <p>Объем средств бюджета Республики Коми составляет 10751,77 тыс. рублей, из них:</p> <p>в 2021 году – 6166,67 тыс. рублей;</p> <p>в 2022 году – 2563,10 тыс. рублей;</p> <p>в 2023 году – 2022,00 тыс. рублей.</p> <p>Объем средств бюджетов муниципальных образований Республики Коми составляет 0,00 тыс. рублей, из них:</p> <p>в 2021 году – 0,00 тыс. рублей;</p> <p>в 2022 году – 0,00 тыс. рублей;</p> <p>в 2023 году – 0,00 тыс. рублей.</p>

	<p>Объем средств из внебюджетных источников составляет 0,00 тыс. рублей, из них: в 2021 году – 0,00 тыс. рублей; в 2022 году – 0,00 тыс. рублей; в 2023 году – 0,00 тыс. рублей. Объем ресурсного обеспечения региональной программы по направлениям деятельности (сферам) указан в приложении № 4 к региональной программе.</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации региональной программы</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) увеличение доли инвалидов, в отношении которых осуществлялись мероприятия по реабилитации и (или) абилитации, в общей численности инвалидов Республики Коми, имеющих такие рекомендации в индивидуальной программе реабилитации или абилитации (взрослые); 2) увеличение доли инвалидов, в отношении которых осуществлялись мероприятия по реабилитации и (или) абилитации, в общей численности инвалидов Республики Коми, имеющих такие рекомендации в индивидуальной программе реабилитации или абилитации (дети); 3) увеличение доли реабилитационных организаций Республики Коми, подлежащих включению в систему комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в общем числе реабилитационных организаций, расположенных на территории Республики Коми; 4) увеличение числа инвалидов, получающих услуги в рамках сопровождаемого проживания; 5) увеличение доли занятых инвалидов трудоспособного возраста в общей численности инвалидов трудоспособного возраста Республики Коми; 6) увеличение доли детей целевой группы, получивших услуги ранней помощи, в общем числе детей Республики Коми, нуждающихся в получении таких услуг; 7) увеличение доли семей Республики Коми, включенных в программы ранней помощи, удовлетворенных качеством услуг ранней помощи; 8) увеличение доли специалистов Республики Коми, обеспечивающих оказание реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий инвалидам, в том числе детям-инвалидам, прошедших обучение по программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов, в том числе по применению методик по

	<p>реабилитации и абилитации инвалидов, в общей численности таких специалистов;</p> <p>9) увеличение доли лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, систематически занимающихся физкультурой и спортом, в общей численности населения этой категории в Республике Коми;</p> <p>10) увеличение доли детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, получающих дополнительное образование, в том числе с использованием дистанционных технологий, от общего числа детей данной категории.</p>
--	--

I. Характеристика проблемы и обоснование необходимости решения ее программными методами

Формирование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, является важным условием для достижения максимальной независимости инвалидов. Способность инвалидов быть независимыми экономическими субъектами, участвовать в политической, культурной и социальной жизни общества отражает уровень реализации их прав как граждан социального государства, создает предпосылки для реализации их потенциала и способствует социальному и экономическому развитию государства.

С учетом положений Конвенции ООН о правах инвалидов решение вопросов формирования доступной среды и системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, определяется как приоритетное направление государственной политики. Реабилитация и абилитация должны начинаться как можно раньше и основываться на многопрофильной оценке нужд и реабилитационного потенциала инвалида (ребенка-инвалида), способствовать вовлечению его в местное сообщество и быть доступными для инвалидов как можно ближе к местам их непосредственного проживания.

Практический опыт реализации положений Конвенции доказал необходимость модернизации сложившейся системы социальной защиты инвалидов и ее ориентации на создание оптимальных условий для обеспечения возможности инвалидам быть полноценными членами современного общества, вести независимый образ жизни и активно развиваться как личность.

Одним из ключевых факторов решения этой проблемы является организация четкого исполнения реабилитационных и/или абилитационных

мероприятий, объектом которых является человек с инвалидностью.

Реабилитация инвалидов остается одной из самых сложных составляющих «возвращения» инвалида в жизнь, требующих от общества не только ее понимания, но и участия в этом процессе многих специализированных учреждений и структур. Региональная программа «Формирование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в Республике Коми на 2021-2023 годы» разработана во исполнение подпункта «б» пункта 2 перечня поручений Президента Российской Федерации от 05.12.2017 № ПР-50 по итогам встречи с инвалидами и представителями общественных организаций и профессиональных сообществ, оказывающих содействие инвалидам, а также в соответствии с нормативными правовыми документами федерального и регионального уровня: Конвенцией о правах инвалидов, ратифицированной Федеральным законом от 03.05.2012 № 46-ФЗ; 2) Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной Распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 г. № 1662-р; Концепцией развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной Распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 г. № 1839-р; Концепцией создания, ведения и использования федеральной государственной информационной системы «Федеральный реестр инвалидов», утвержденной Распоряжением Правительства Российской Федерации от 16 июля 2016 г. № 1506-р; Государственной программой Российской Федерации «Доступная среда», утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации от 29 марта 2019 г. № 363; Стратегией социально-экономического развития Республики Коми на период до 2035 года, утвержденной постановлением Правительства Республики Коми от 11 апреля 2019 г. № 185; Государственной программой Республики Коми «Содействие занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Республики Коми от 28 сентября 2012 г. № 421; постановлением Правительства Республики Коми от 29 февраля 2016 г. № 99 «О мерах по реализации на территории Республики Коми специальных мероприятий для предоставления инвалидам гарантий трудовой занятости»; распоряжением Правительства Республики Коми от 20 июля 2017 г. № 341-р «Об утверждении плана развития ранней помощи в Республике Коми до 2020 года»; Программой Республики Коми «Доступная среда» на 2016-2020 годы, утвержденной постановлением Правительства Республики Коми от 22 апреля 2016 г. № 211.

Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» определены основные направления реабилитации (абилитации), включающие в себя:

- медицинскую реабилитацию, реконструктивную хирургию, протезирование и ортезирование, санаторно-курортное лечение;
- профессиональную ориентацию, общее и профессиональное образование, профессиональное обучение, содействие в трудоустройстве (в том числе на специальных рабочих местах), производственную адаптацию;
- социально-средовую, социально-педагогическую, социально-психологическую и социокультурную реабилитацию, социально-бытовую адаптацию;
- физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт.

Реализация основных направлений реабилитации, абилитации инвалидов предусматривает использование инвалидами технических средств реабилитации, создание необходимых условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной, инженерной, транспортной инфраструктуры и пользование средствами транспорта, связи и информации, а также обеспечение инвалидов и членов их семей информацией по вопросам реабилитации, абилитации инвалидов.

Для решения задачи создания системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, которая должна предусматривать медицинский, социальный аспекты, вопросы образования, трудоустройства, адаптивной физической культуры и спорта, культуры, информации и связи, в число исполнителей региональной программы включены: Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Коми, Министерство образования, науки и молодежной политики Республики Коми, Министерство здравоохранения Республики Коми, Министерство культуры, туризма и архивного дела Республики Коми, Министерство физической культуры и спорта Республики Коми, Администрация Главы Республики Коми.

Деятельность субъектов реабилитации и социальной интеграции инвалидов в Республике Коми осуществляется в рамках федерального и регионального законодательства по сферам деятельности региональных исполнительных органов исполнительной власти.

1. Медико-социальная экспертиза.

Разработка индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида, ребенка-инвалида, оценка эффективности реабилитационных мероприятий в Республике Коми осуществляется Федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Коми» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (далее - Учреждение).

Вопрос о необходимости и целесообразности проведения реабилитационных мероприятий рассматривается в обязательном порядке во

всех случаях установления инвалидности как при первичном, так и при повторном освидетельствовании на основе определения клинического прогноза, полноты ожидаемого восстановления или компенсации имеющихся нарушений функций организма или ограничений жизнедеятельности, с учетом реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза.

По данным Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Коми на 1 января 2020 г. количество инвалидов старше 18 лет, зарегистрированных на территории Республики Коми, составило 63485 человек (2015 г. – 66230, 2016 г. – 64278, 2017 г. – 62739, 2018 г. – 61457), детей-инвалидов в возрасте 0 - 17 лет – 3357 человек (2015 г. – 3198, 2016 г. – 3215, 2017 г. – 3325, 2018 г. – 61457).

За 2019 год Бюро - филиалами Учреждения проведено 19477 освидетельствований, в т.ч.: среди детей в возрасте до 18 лет – 1958; среди взрослого населения – 17519.

Показатель распространенности инвалидности среди лиц данной возрастной категории равен 986,3 на 10 тысяч взрослого населения (2015-975,2, 2016г.-959,8, 2017г.-947,2, 2018г.-941,5).

Показатель распространённости детской инвалидности в целом по Республике Коми составил 179,3 на 10 тысяч детского населения

В 2019 году произошло незначительное понижение показателя объема деятельности Бюро-филиалов Учреждения (по сравнению с 2018 годом – на 1,7%), среди взрослого населения (к 2018г. - на 1,0%), среди детского населения снижение количества освидетельствований сохраняется (к 2018 году на 7,1%).

Доля освидетельствованных с целью определения инвалидности составляет 60,7% (11829 человек), в 2017г.-72,8 %, в 2018г. – 66,4%.

Отмечается устойчивая тенденция к снижению обращаемости в Бюро с указанной целью (взрослые и дети). По сравнению с 2018 годом количество освидетельствованных граждан в 2019 году уменьшилась на 10,0% (см. Диаграмму № 1).

Диаграмма № 1

Динамика обращений на освидетельствование с целью определения инвалидности за 2015 – 2019 г.г.



Продолжается снижение количества освидетельствований с целью установления инвалидности среди повторно освидетельствованных граждан (на 1460 человек к 2018 году). Причем это снижение коснулось как взрослого, так и детского населения. Общее снижение к 2018 году составило 17,2%. Первично освидетельствованных граждан увеличилось на 3,1% к 2018 году.

Количество лиц, впервые признанных инвалидами (ВПИ) всего, снизилось с 3743 в 2018 году до 3671 в 2019 году (на 1,9 %). Повторно признанных инвалидами снизилось на 17,7% среди граждан взрослого и детского возрастов.

Пик «бессрочной» инвалидности приходится на 2010 - 2013 годы. С 2014 года отмечается снижение количества освидетельствований с установлением инвалидности «бессрочно», в 2018–году увеличение данного показателя продолжилось. В 2019 году произошло значительное его снижение по отношению к 2018 году на 28,1%.

По данным Федеральной службы государственной статистики численность и структура взрослого населения Республики Коми представлена в таблице № 1.

таблица № 1

Численность взрослого населения по Республике Коми в 2015 – 2019г г.

население	год				
	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
взрослое население всего	679159	669733	662328	652737	643671
в т.ч.: трудоспособного возраста	502424	488189	476469	462980	450343
пенсионного возраста	176735	181544	185859	189757	193328
из общего числа взрослого населения:					
городских жителей					
сельских жителей	529630	523560	518548	511668	505277
	149529	146173	143780	141069	138394

Следует отметить, что количество взрослого населения в республике продолжает снижаться, доля лиц пенсионного возраста к общему количеству взрослого населения вновь возросла и составила 30,0% (в 2015 г. данный показатель составлял 26,0%, в 2018 г. – 29,1%).

В Республике Коми продолжается демографическое постарение населения, когда доля населения в возрасте 65 лет и старше составляет:

- на начало 2015 г. удельный вес лиц указанных возрастов составлял - 9,9 %;

- на начало 2017 г.- 10,9%;

- на начало 2018 г. - 11,4 %

- на начало 2019 г. – 12,0% (по сведениям Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Коми).

По данным Федеральной службы государственной статистики в целом по республике детей и подростков к началу 2019 г. по сравнению с

соответствующей датой 2018 г. стало меньше на 1,4 %. Структура городского населения по сравнению с сельским отличается меньшей долей в населении детей и подростков 19,9 % против 21,7 % на селе.

Детское население республики составляет (человек): 2015г. – 185265; 2016г. – 187098; 2017г. – 188226; 2018г. – 188136; 2019г. – 186564.

таблица № 2

Возрастные категории детского населения в 2015 – 2019г.г. (%)

возраст	годы				
	2015	2016	2017	2018	2019
«0-3 года»	26,0	25,8	25,0	23,6	21,8
«4-7 лет»	23,5	23,6	24,0	24,4	25,1
«8-14 лет»	36,4	36,8	37,4	37,8	38,2
«старше 15 лет»	14,1	13,8	13,6	14,2	14,9

Как следует из таблицы, в 2019 году продолжилось снижение доли детей от 0 до 3 лет, продолжает увеличиваться количество детского населения с 4 до 18 лет. Уменьшение количества детей в возрасте 0-3 года связано с уменьшением рождаемости и продолжающимся процессом старения жителей республики.

Одним из важных показателей, характеризующих контингент инвалидов, является распределение их по тяжести инвалидности. В структуре первичной инвалидности в Республике Коми в 2019 году наибольший удельный вес представлен инвалидами III группы (42,2 %), наименьший – I группы (24,3 %), как и в предыдущих годах. В целом по Республике Коми уровень первичной инвалидности среди взрослого населения снизился (по отношению к 2018 году более, чем на 2,5 %). Уровень повторной инвалидности на территории Республики Коми снижается и составляет 92,7 человек на 10 тысяч взрослого населения, что связано с увеличением количества лиц, признанных инвалидами «бессрочно» (по сравнению с 2017 г. – 112,9, с 2018 г. – 107,7 человек на 10 тысяч взрослого населения).

В структуре первичной инвалидности среди взрослого населения по нозологическим формам за 2019 год на первое место второй год выходят злокачественные заболевания, их доля составила 32,7% от общего числа впервые признанных инвалидами (2017 г.-29,75%, 2018 г.-30,5%, до 2017 г. данная нозология была на втором месте). Их доля в структуре первичной инвалидности по нозологическим формам постепенно возрастает. Второе место занимают болезни системы кровообращения, их доля составила 28,6% (2017 г.-27,0%, 2018 г.-26,2%). Ранее эта нозология стабильно занимала первое место в структуре первичной инвалидности. В структуре данной нозологической формы, как и прежде, наибольшая доля приходится на цереброваскулярные болезни – 48,3% (2018 г.-50,8%), ишемическую болезнь сердца – 28,3% (2018 г.-28,7%). На третье место в 2019 году (как и в

2017-2018 г.г.) вышли психические расстройства и расстройства поведения – 9,1%. Их доля в структуре первичной инвалидности с 2015 года постоянно росла (2015 г. - 6,8%, 2016 г. - 7,9%, 2017 г. - 9,3%, 2018 г. - 9,3%). Четвертое место занимают болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 4,9% (2017 г. - 4,75%, 2018 г. - 5,6%). На пятое место с шестого переместились болезни нервной системы – 4,3% (2017 г. - 5,5%, 2018 г. - 4,3%). На шестое место с пятого переместились болезни глаза и его придаточного аппарата – 3,2% (2017 г. - 4,8%, 2018 г. - 4,4%). Данная нозология в 2015 году была на 8 месте (2015 г. - 3,3%). Седьмое место разделили последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин – 2,7% (2017 г. - 3,1%, 2018 г. - 3,4%) и прочие болезни – 2,9% (2017 г. - восьмое место и 3,1%, 2018 г. - 3,4%). РФ – 3,2% в 2018 г. на 6 месте. На восьмое место с девятого переместились болезни уха и сосцевидного отростка – 2,4% (2017 г. - 2,4%, 2018 г. - 2,9%). Данная нозология до 2016 года не входила в десятку в структуре первичной инвалидности. На девятом месте – болезни органов пищеварения – 2,3% (2017 г. - 2,0%, 2018 г. - 2,6%). Десятое место – болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 1,8% (2017 г. - 2,14%, 2018 г. - 2,1%). Доля сахарного диабета в структуре данной нозологии составила 89,8% (2017 г. - 80,5%, 2018 г. - 84,5%). Далее с 1,6% следуют туберкулез (2016 г. - 9 место и 3,0%, 2017 г. - 11 место и 2,11%, 2018 г. - 1,9%) и болезни органов дыхания – 1,4%. (2018 г. - 1,6%).

Структура по нозологическим формам болезней при переосвидетельствовании взрослого населения выглядит следующим образом: I место - болезни системы кровообращения – 28,0%; II место – злокачественные новообразования – 25,1%; III место – психические расстройства и расстройства поведения – 10,7%; IV место – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 7,5%; V место – болезни нервной системы – 6,6% .

За 2019 г. с целью определения категории «ребенок-инвалид» в бюро медико-социальной экспертизы впервые было освидетельствовано 438 человек (2015 г. – 585 чел., 2016 г. – 486, 2017 г. – 484, 2018 г. – 433). Впервые установлена категория «ребенок-инвалид» 354 детям (2014 г. – 392, 2015 г. – 436, 2016 г. – 356, 2017 г. – 406, 2018 г. - 340). Удельный вес детей, признанных инвалидами, составил 80,8% (2016 г. – 73,3%, 2017 г. – 83,9%, 2018 г. – 78,5%) от общего числа направленных на медико-социальную экспертизу.

В структуре первичной инвалидности детского населения по возрастным категориям преобладает возраст «0-3 года» - 41,8% (в 2017 г. – 40,6%, в 2018 г. – 42,1%), на II месте возрастная группа от 4 до 7 лет – 41,8% (в 2018 г. – 24,4%), на III месте возрастная группа от 8 до 14 лет – 22,3% (в 2017 г. - 25,4%, в 2018 г. – 25,9%).

В структуре первичной инвалидности по классам болезней среди детского населения в 2019 году на 1 ранговом месте находится патология по

причине психические расстройства и расстройства поведения 29,1% (2017г.- 20,4%, 2018г.-23,5%). Из общего числа впервые признанных инвалидами по причине психических расстройств и расстройств поведения 46,6% занимает умственная отсталость.

2 место занимают болезни нервной системы, удельный вес составил 19,5% (2016г. - 22,2%, 2017г. - 18,5%, 2018г. - 19,1%).

На 3 месте патология по причине врожденных аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений, удельный вес которой составил 17,5% (2016г. - 18,3%, 2017 г.- 18,2%, 2018 г. - 16,2%).

4 место - болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 11,9% (2016 г. - 12,9%, 2017 г. - 13,1%, 2018 г.- 12,9%).

На 5 месте – новообразования 7,1% (2017г. - 6,4%, 2018 г. - 6,2%).

Распределение детей, повторно признанных инвалидами, по нозологическим формам выглядит следующим образом:

На 1 месте – психические расстройства и расстройства поведения – 25,0%, на 2 месте - болезни нервной системы – 23,7%, 3 место - врожденные аномалии (пороки развития) – 21,7%, на 4 месте болезни эндокринной системы, расстройства питания и обмена веществ - 6,4%, 5 место – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 4,9%.

Увеличение числа детей с инвалидностью в раннем возрасте выдвигает проблему раннего выявления и ранней коррекции нарушений и требует комплексного осуществления мероприятий по оказанию им квалифицированной помощи.

Опыт работы реабилитационных учреждений региона выявил следующие основные факторы, влияющие на увеличение количества детей раннего возраста в структуре детской инвалидности: отсутствие информированности родителей об особенностях развития ребенка, признаках детской патологии, что приводит к позднему обращению за квалифицированной помощью; отсутствие скоординированной системы психолого-педагогического сопровождения детей в возрасте до 3 лет с нарушениями развития; недостаточное количество квалифицированных специалистов для работы с детьми раннего возраста.

За 2019 год учреждениями медико-социальной экспертизы разработано 14209 (2015г. - 16522, 2016 г. -15420, 2017 г. - 15676, 2018 г.- 15641) программ реабилитации (в т.ч. индивидуальных программ реабилитации – 11606, программ реабилитации пострадавших в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания – 2603). Индивидуальные программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) гражданам, признанным инвалидами, разрабатываются в 100% случаев. Выдано заключений о выполнении индивидуальных программ реабилитации инвалида при переосвидетельствовании 6043 (2017г. - 5101,

2018 г. - 6764), из них с положительными результатами реабилитации – 3924 или 64,9% (2017 г.- 2944 или 57,7%, 2018г. - 4564 или 67,5%). В том числе (2019 г.):

- достигнута полная компенсация утраченных функций – 148 (3,8%);
- достигнута частичная компенсация утраченных функций – 2457 (62,6%);
- восстановлены нарушенные функции полностью – 126 (3,2%);
- восстановлены нарушенные функции частично – 1266 (32,3%);
- восстановлен социально-средовой статус полностью – 250 (6,4%);
- восстановлен социально-средовой статус частично – 2955 (75,3%);
- восстановлен социально-психологический статус полностью – 291 (7,4%);
- восстановлен социально-психологический статус частично – 2004 (51,1%);
- восстановлен социально-педагогический статус полностью – 168 (4,3%);
- восстановлен социально-педагогический статус частично – 438 (11,2%);
- восстановлен социально-бытовой статус полностью - 457 (11,6%);
- восстановлен социально-бытовой статус частично – 3007 (76,6%);
- восстановление профессионального статуса частично – 247 (6,3%);
- восстановление профессионального статуса полностью – 820 (20,9%).

В целом по Республике Коми за 2019 год было разработано 1411 индивидуальных программ реабилитации или абилитации детей-инвалидов (2017г. - 2011, 2018 г. - 1749). Выдано детям-инвалидам 100% ИПРА. Из числа детей, признанных инвалидами, ИПРА разработано и выдано в 100% случаев.

Меры медицинской реабилитации были рекомендованы в 100,0% случаев; санаторно-курортное лечение – в 49,1% (2017г.-45,2%, 2018г.-46,5%) случаев; содействие в трудоустройстве – 9,5% (2017г.-9,2%, 2018г.-10,1%); заключение о нуждаемости в мероприятиях психолого-педагогической реабилитации или абилитации – 74,1%; заключение о нуждаемости в мероприятиях социальной реабилитации или абилитации – 99,9%; заключение о нуждаемости в физкультурно-оздоровительных мероприятиях, занятиях спортом – 6,9%; технические средства реабилитации были рекомендованы в 41,6% случаев из числа выданных ИПРА (2017г.-35,7%, 2018г.-35,6%), из них (от числа нуждающихся в ТСР):

- протезы, ортезы – 46,2%;
- ортопедическая обувь – 62,4%;
- кресла-коляски – 66,8%;
- абсорбирующее белье и подгузники - 37,1%;
- трости, костыли, опоры, ходунки, поручни – 62,7%;
- слуховые аппараты – 6,8%.

Выдано заключений о выполнении индивидуальных программ реабилитации или абилитации детей-инвалидов при переосвидетельствовании

916 (2017 г. - 914, 2018 г. - 1407), из них с положительными результатами реабилитации – 745, или 81,3% (2017 г. - 78,8%, 2018 г. - 82,7%). В том числе:

- восстановление нарушенных функций полное – 36 (4,8%);
- восстановление нарушенных функций частично – 409 (54,9%);
- восстановление социально-средового статуса (частично и полностью) – 694 (93,2%);
- достигнута полная компенсация утраченных функций – 32 (4,3%);
- достигнута частичная компенсация утраченных функций – 463 (62,1%);
- восстановление социально – психологического статуса полное – 132 (17,7%);
- восстановление социально – психологического статуса частичное – 476 (63,9%);
- восстановление социально-педагогического статуса полное – 110 (14,8%);
- восстановление социально-педагогического статуса частичное – 559 (75,0%);
- восстановление социально-бытового статуса полное – 108 (14,5%);
- восстановление социально-бытового статуса частичное – 559 (75,0%);
- восстановление профессионального статуса (полностью и частично) – 25 (3,4%).

2. Сфера социальной защиты.

В Республике Коми ведется целенаправленная работа по развитию системы услуг ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и семьям, воспитывающим детей с нарушениями развития.

По поручению Главы Республики Коми утвержден план развития ранней помощи в Республике Коми до 2020 года, а также создана Межведомственная рабочая группа по вопросам развития ранней помощи в Республике Коми, в которую вошли представители Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми, Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми, Министерства здравоохранения Республики Коми, представители общественных организаций инвалидов и Коми регионального некоммерческого детского благотворительного фонда «Сила Добра», профильные специалисты различных отраслей и иных заинтересованных органов. Координация деятельности по развитию ранней помощи в Республике Коми возложена на Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Коми.

В рамках заседания Межведомственной рабочей группы по вопросам развития ранней помощи в Республике Коми 22 апреля 2019 года Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Коми была представлена к рассмотрению проектная модель оказания ранней помощи в

Республике Коми, отражающую процедуры выявления детей целевой группы в регионе и процедуры оказания услуг детям и их семьям на межведомственной основе. Представленная проектная модель использована как основа при подготовке отраслевых и межведомственных нормативных актов в целях дальнейшего развитию ранней помощи в регионе. В рамках данного направления работы издан межведомственный приказ от 16 апреля 2019 года № 565/149-п/4/183 «Об утверждении порядка ведения реестра организаций, предоставляющих услуги детям целевой группы для оказания ранней помощи и их семьям», а также приняты изменения в постановление Правительства Республики Коми от 13 апреля 2012 года № 141 «Об утверждении Правил определения объема и предоставления субсидий некоммерческим организациям, осуществляющим деятельность в области социальной политики, направленную на социальную поддержку и защиту прав ветеранов Великой Отечественной войны, членов семей погибших (умерших) ветеранов Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства» в части дополнения категории детей (дети с ограниченными возможностями здоровья), работа с которыми дает право некоммерческим организациям на получение субсидии за счет средств республиканского бюджета Республики Коми.

Комплексность предоставления услуг ранней помощи детям-инвалидам осуществляется организациями социального обслуживания в рамках социального сопровождения семей, имеющих детей целевой группы. Во исполнение пункта 2 Перечня поручений Президента Российской Федерации от 15 марта 2011 года Пр-653 по итогам встречи Президента Российской Федерации с многодетными матерями, а также в целях координации по реализации индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида утвержден приказ Агентства Республики Коми по социальному развитию от 01.06.2011 № 1716 «О сопровождении социальным работником семей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья, начиная с момента рождения таких детей».

В соответствии с вышеуказанным приказом государственными бюджетными учреждениями Республики Коми - центрами по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения организована работа по сопровождению социальным работником семей, имеющих детей, которым на первом году жизни установлена инвалидность путем закрепления за семьей конкретного социального работника. Ежеквартально Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Коми проводится мониторинг ситуации по сопровождению социальными работниками семей, имеющих детей, которым на первом году жизни установлена инвалидность.

По состоянию на 31.12.2018 года на учете в учреждениях социального обслуживания состояло 44 семьи, имеющих ребенка с инвалидностью в возрасте до одного года. В целях оказания услуг ранней помощи было осуществлено 152 выхода в данные семьи, оказано 455 социальных услуг. На 01.01.2020 год 60 детей в возрасте до 1 года получили услуги ранней помощи.

Министерством здравоохранения Республики Коми для лечебно-профилактических учреждений разработана единая форма ведения регистра детей в каждом учреждении. В каждой медицинской организации предусмотрено ведение персонифицированного учета (регистра) детей от 0 до 3 лет (2 года 11 месяцев 29 дней), нуждающихся в оказании ранней помощи (целевая группа). В целевую группу вошли дети-инвалиды, дети с ограниченными возможностями здоровья, дети с генетическими отклонениями, дети группы риска (с риском развития стойких нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности, дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей). В учреждениях назначены ответственные за ведение регистра данных детей, определен порядок его ведения. Данный регистр обновляется медицинскими организациям в текущем режиме с целью включения новых пациентов или исключения детей в связи с достижением ими возраста 3-х лет или отсутствием статуса целевой группы. По данным медицинских организаций по состоянию на 30 марта 2019 г. в регистре находится 377 детей. Услугами ранней помощи охвачен 341 ребенок.

С декабря 2018 года на уровне ГБУЗ РК «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр» введен ежеквартально оперативный сбор информации от медицинских организаций по учету потребностей детей целевой группы в услугах специалистов медицинского профиля (невролог, хирург, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, кардиолог, эндокринолог, психиатр, физиотерапевт) и немедицинского профиля (психолог, педагог-психолог, социальный педагог, логопед, дефектолог, инструктор-методист по адаптивной физкультуре, эрготерапевт).

В среднем, охват детей целевой группы, нуждающихся в услугах специалистов медицинского профиля, составил 78%, немедицинского профиля – 57,3%.

Детям целевой группы на базе амбулаторных и стационарных медицинских организаций в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Коми, в целом, процент укомплектованности лечебно-профилактических учреждений логопедами составляет 85%, медицинскими психологами – 84%. Данные специалисты имеются в большинстве детских городских поликлиник г. Сыктывкара, специализированных домах ребенка, городских больницах, в том числе психоневрологического профиля, в ряде центральных районных больниц.

По сфере «Социальная защита» реализуется ряд направлений социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов.

По состоянию на 01 января 2019 года сеть государственных учреждений социального обслуживания Республики Коми, обеспечивающих оказание реабилитационных и абилитационных услуг по сфере «Социальная защита», состоит из 21 центра по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения, 13 учреждений стационарного социального обслуживания для пожилых граждан и инвалидов, 1 центра социальной помощи семье и детям, 1 реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями, 1 республиканского социально-оздоровительного центра, 2 центров социальной адаптации для лиц без определенного места жительства и занятий.

Комплекс социальных реабилитационных услуг в учреждениях социального обслуживания включает мероприятия по социально-средовой, социально-психологической, социокультурной реабилитации, социально-бытовой адаптации. Реабилитационные услуги направлены на устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов в целях содействия их социальной адаптации и интеграции в общество.

В каждом муниципальном образовании социальные услуги данной категории оказывают центры по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения. В 6 муниципальных образованиях (г. Воркута, г. Ухта, г. Усинск, г. Сосногорск, г. Сыктывкар, Эжвинский р-н г. Сыктывкара) услуги предоставляются реабилитационными отделениями для детей и подростков с ограниченными умственными и физическими возможностями, созданными при центрах по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения, в г. Сыктывкар - при центре социальной помощи семье и детям).

Следует отметить, что в случае отсутствия отделений реабилитации для детей и подростков, услуги предоставляются социально-реабилитационными отделениями, действующими в 18 центрах по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения. За 2019 год в полустационарной форме социальные услуги были предоставлены 1150 детям-инвалидам.

В целях осуществления социально-оздоровительных и профилактических мероприятий в стационарных условиях и продления возможности самореализации инвалидами, гражданами пожилого возраста, бывшими военнослужащими, ветеранами Великой Отечественной войны и ветеранами боевых действий, тружениками тыла и другими гражданами, в т.ч. одинокими и одиноко проживающими, сохранившими способность к самообслуживанию и активному передвижению, своих жизненно важных потребностей, путем укрепления здоровья, повышения физической активности, а также нормализации психического статуса, в Республике Коми

функционирует ГБУ РК «Республиканский социально-оздоровительный центр «Максаковка» (далее – центр «Максаковка»).

Свою деятельность центр «Максаковка» осуществляет по типу проведения оздоровительных заездов на период до 18 дней. Центр, разместившийся в 4-х этажном здании, может принять одновременно 70 граждан. В центре созданы условия для получения реабилитационных услуг лицами, имеющими инвалидность.

На базе центра «Максаковка» реализуются совместно с общественными организациями проекты, направленные на развитие новых форм реабилитационной работы с инвалидами. В частности, реализован проект с Коми республиканской организацией Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» (далее - КРО ВОИ) по социальной реабилитации молодых людей, которые впервые получили этот статус.

Проект предусматривал работу не только с самими инвалидами, но и с членами их семьи. Пилотный проект позволил сделать важные выводы, которые определили дальнейшее направление работы учреждения. С учетом практического опыта учреждением организована работа по приобретению дополнительного реабилитационного и адаптивного оборудования. Итоги проекта послужили ориентиром для дальнейшего развития в центре «Максаковка» услуг по социальной реабилитации инвалидов.

В дополнение к предусмотренным законодательством мерам социальной поддержки и реабилитации инвалидов и детей-инвалидов в Республике Коми реализуются дополнительные программы, направленные на достижение задачи по социализации инвалидов.

Так, в целях максимального развития потенциала ребенка-инвалида и его подготовки к самостоятельной жизни по достижению возраста 18 лет в Республике Коми с привлечением средств Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, была реализована программа «Смогу жить самостоятельно (2011 - 2013 годы)». В рамках Программы на базе Государственного бюджетного учреждения Республики Коми «Республиканский Кочпонский психоневрологический интернат» были созданы мастерские по профессионально-трудовой подготовке с подпрограммами «Садово-огородный труд. Растениеводство», «Столярное дело», «Предметно-практическая деятельность и ручной труд», «Роспись по дереву», «Картонажное дело»; была открыта Школа для родителей по оказанию медико-психолого-педагогического сопровождения семей воспитанников интерната; для тренировки навыков самообслуживания и самостоятельного проживания были оборудованы комнаты социально-бытовой адаптации. Итогом реализации программы стала успешная отработка комплексных индивидуальных реабилитационно-коррекционных программ по подготовке детей-инвалидов к самостоятельному проживанию, разработка

и внедрение комплексной методики по формированию навыков самообслуживания, личной гигиены, хозяйственно-бытового труда и социально-бытовой ориентации, создание технологии по медико-психолого-педагогическому сопровождению детей-инвалидов, проживающих самостоятельно, в течение первого года после достижения 18 лет.

Также с привлечением средств Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, была реализована программа Республики Коми «Право быть равным (2012 - 2014 годы)», утвержденная постановлением Правительства Республики Коми от 31 июля 2012 года № 325. Программа была направлена на внедрение системных изменений в Республике Коми в организации работы по абилитации и реабилитации детей-инвалидов, в том числе в раннем возрасте; преодолению изолированности семей с детьми-инвалидами и интеграции детей-инвалидов в среду здоровых сверстников; совершенствование деятельности учреждений, оказывающих реабилитационные услуги детям-инвалидам и их семьям; формирование единого ресурсного, методического и образовательного пространства; обучение и повышение уровня квалификации специалистов, занятых в сфере оказания социальных услуг детям-инвалидам и семьям, воспитывающим детей-инвалидов. В рамках программы стояла задача в расширении субъекта реабилитационного воздействия, что позволило обеспечить использование родителями гармоничных моделей воспитания и развития, в перспективе для создания оптимального варианта социальной адаптации ребенка и семьи в целом.

В 2017 году завершила свое действие программа Республики Коми «Право быть равным (Мир равных возможностей)» на 2015 - 2017 годы. Реализация программы также осуществлялась с привлечением средств Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. В рамках программы на базе отделения реабилитации для детей и подростков с ограниченными умственными и физическими возможностями «Надежда» Государственного бюджетного учреждения Республики Коми «Центр социальной помощи семье и детям города Сыктывкара» были открыты: группа абилитации для детей с ментальной инвалидностью и дневного пребывания «Дневная няня» по присмотру за детьми-инвалидами с ментальной инвалидностью, «консультативный пункт» для родителей детей-инвалидов по вопросам психолого-педагогической помощи и коррекции детей с ментальной инвалидностью. На базе Государственного бюджетного учреждения Республики Коми «Республиканский Кочпонский психоневрологический интернат» открыты: отделение дневного пребывания и реабилитации детей с особенностями ментального развития, в том числе детей-инвалидов с тяжелой патологией, «Служба семейной помощи», центр трудовой и допрофессиональной подготовки детей-инвалидов для формирования у них трудовых и допрофессиональных умений и навыков, навыков предметно-

практической, бытовой и доступной трудовой деятельности, навыков самообслуживания и жизнедеятельности. На базе муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 8 компенсирующего вида» была открыта специализированная группа для детей-инвалидов от 1,5 до 8 лет, имеющих сложную структуру дефекта.

Комплексная реабилитация детей-инвалидов в республике осуществляется на базе Государственного бюджетного учреждения Республики Коми «Республиканский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями имени И. П. Морозова» (далее - Реабилитационный центр), а рамках которого ежегодно проходят реабилитацию 50 детей в возрасте от 5 до 12 лет с поражением центральной нервной системы и опорно-двигательного аппарата. Реабилитационный центр осуществляет деятельность по трем направлениям: социальная реабилитации, медицинская помощь и образовательная деятельность. Медицинская помощь включает в себя: медикаментозное лечение по основному заболеванию, физиотерапевтическую и кинезиотерапевтическую помощь, занятия ЛФК (групповые и индивидуальные), лечебную гимнастику, занятия на тренажерах, все виды массажа, укладки, лечение положением.

Обучение детей с ограниченными возможностями здоровья, в т. ч. с инвалидностью, в рамках образовательного подразделения Реабилитационного центра «Школа детства» осуществляется в соответствии с лицензией на реализацию основных образовательных программ: дошкольное образование, начальное общее образование и дополнительное образование. Программы адаптированы для обучения детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата и учитывают особенности их психофизического развития, индивидуальные возможности, особые образовательные потребности, обеспечивают при необходимости комплексную коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию обучающихся.

Обучение детей осуществляется при обязательном выполнении условий шадящего охранительно-педагогического режима, соблюдении специальных образовательных условий, предусмотренных для детей с двигательной патологией:

- приспособленные помещения;
- использование ортопедической обуви, приспособлений (подставок для ног, ограничителей для рук, реклинаторов, фиксаторов и пр.);
- специальная мебель (парты для детей, имеющих серьезные двигательные нарушения, ортопедические стулья);
- специальные приборы для обучения (ручки и карандаши с утолщенными резиновыми наконечниками, крупнолинованные тетради и т. д.).

Ежегодно в рамках реализации постановления Правительства Республики Коми от 13 апреля 2012 года № 141 «Об утверждении Правил

определения объема и предоставления субсидий некоммерческим организациям, осуществляющим деятельность в области социальной политики, направленную на социальную поддержку и защиту прав ветеранов Великой Отечественной войны, членов семей погибших (умерших) ветеранов Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий, членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, инвалидов, детей и семей с детьми, а также профилактику семейного неблагополучия и социального сиротства» на базе центра «Максаковка» проходит целевой заезд для активистов общественных объединений инвалидов.

На 1 января 2020 года в 14 государственных стационарных учреждениях проживает 3 212 человек, в том числе 3 055 инвалида. Из 3 055 инвалидов недееспособных граждан – 1 491 человек, 214 детей-инвалидов. Доля граждан, получивших социальные услуги в стационарных учреждениях социального обслуживания населения, в общем числе граждан, обратившихся за получением социальных услуг в стационарные учреждения социального обслуживания населения, увеличена с 98,4% до 100%. В рамках стационарного социального обслуживания в Республике Коми обеспечен комплексный подход к получению реабилитационных услуг, в том числе с предоставлением медицинской помощи; реализацией мероприятий в сфере занятости и трудоустройства инвалидов; социокультурной реабилитации, реабилитации средствами физической культуры и спорта.

По итогам мониторинга удовлетворенности реабилитационными и абилитационными услугами среди граждан с инвалидностью, проведенного на территории Республики Коми среди учреждений социальной защиты населения в 2019 году из 180 опрошенных людей с инвалидностью удовлетворены качеством предоставления реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий в целом 86,7 % (156 чел.). Не удовлетворены качеством предоставления реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий 1,1 % (2 чел.), затруднились дать ответ на данный вопрос 12,2 % (22 чел.). Положительно оценивают систему предоставления реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий 82,8 % (149 чел.), отрицательно – 0,5 % (1 чел.), затруднились дать ответ на данный вопрос 16,7 % (30 чел.).

Параллельно развитию системы ранней помощи в республике идет развитие технологий альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания, в том числе работа по внедрению технологии сопровождаемого проживания инвалидов, которая является в настоящее время актуальной задачей для органов исполнительной власти Республики Коми и органов местного самоуправления. Сопровождаемое проживание предоставляется лицам, имеющим инвалидность, нуждающимся в постоянной или временной посторонней помощи в связи с частичной или полной утратой способности к самообслуживанию, самостоятельному

передвижению, ориентации, обучению, способности контролировать свое поведение.

В целях реализации мероприятий по социальному сопровождению инвалидов в 2019 году Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Коми была разработана технология сопровождаемого проживания инвалидов. Целью данной технологии является предоставление лицам с инвалидностью социальных услуг, услуг по реабилитации и абилитации, образовательных услуг и проведения мероприятий по социальному сопровождению инвалидов (содействие в предоставлении медицинской, педагогической, психологической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам) в целях компенсации (устранения) обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности и сохранения пребывания в привычной, благоприятной для него среде, выработки навыков, обеспечивающих максимально возможную самостоятельность в реализации основных жизненных потребностей (организации быта, досуга, общения и социальных связей) и адаптации к самостоятельной жизни.

Комплекс услуг по сопровождаемому проживанию предоставляется с учетом индивидуальных потребностей граждан с инвалидностью, в рамках видов социальных услуг и социального сопровождения, предусмотренных федеральным законодательством и принятыми в соответствии с ним нормативно-правовыми актами Республики Коми.

В соответствии с Приказом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 11.06.2019 г. № 919 «Об апробации технологии «Сопровождаемое проживание инвалидов, детей-инвалидов, в том числе проживающих в стационарных организациях социального обслуживания» в организациях социального обслуживания Республики Коми на данный момент технология реализовывается в 7 учреждениях (участники пилотного проекта).

В 5 центрах по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения Республики Коми и ГБУ РК «Кочпонский психоневрологический интернат» существуют учебно-тренировочные квартиры, целью которых является обучение детей и молодых людей с инвалидностью, проживающих в семьях, навыкам самообслуживания, поведения в быту, приготовления пищи, уходу за собой. С помощью, оборудованной «Функциональной квартиры», маломобильные граждане, в том числе могут ознакомиться с возможностями по улучшению собственного жилья и повышению его комфорта.

Уполномоченными организациями за прием выписок из индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалида, ребенка-инвалида (далее – ИПРА) в сфере социальной защиты инвалидов определены ГБУ РК «Центры по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты

населения» и стационарные организации социального обслуживания Республики Коми. При обращении гражданина с инвалидностью в ГБУ РК «Центры по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения» (в стационарные организации социального обслуживания Республики Коми) ему предлагается перечень реабилитационных или абилитационных мероприятий по месту жительства инвалида. Анализ статистики выполнения мероприятий ИПРА за последние три года показал, что только около 8,9 % мероприятий, указанных в ИПРА выполнены полностью. Такой низкий процент выполнения связан с тем, что в учреждениях социального обслуживания населения не везде есть узкопрофильные специалисты и необходимое оборудование для реабилитации или абилитации инвалидов.

В целях привлечения к оказанию социальных услуг негосударственных организаций в Республике Коми приняты все необходимые нормативные правовые акты и созданы условия. С 01 октября 2017 г. социальное обслуживание в форме социального обслуживания на дому в полном объеме передано в негосударственный сектор и предоставляется 11 автономными некоммерческими организациями. Около 8,9 тыс. пожилых людей и инвалидов получили уход в привычных условиях по месту своего постоянного проживания с учетом новых требований федерального законодательства о социальном обслуживании. Доля граждан, обеспеченных социальным обслуживанием на дому, к общему числу обратившихся за таким обслуживанием, обеспечена на уровне 100 процентов. Привлечение негосударственных организаций в сферу социальной реабилитации является перспективной задачей Правительства Республики Коми.

3. Сфера образования.

Приоритетным направлением реализации права детей-инвалидов на образование является максимально раннее выявление отклонений в развитии, своевременная организация развивающей и коррекционной работы с детьми, нуждающимися в помощи, тесное взаимодействие педагогов образовательных организаций со специалистами и родителями (законными представителями) для дальнейшего сопровождения детей-инвалидов в образовательном процессе.

Особое место в системе образования занимают психолого-медико-педагогические комиссии (далее – ПМПК), деятельность которых направлена на реализацию детьми с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) и/или инвалидностью права на образование при необходимости создания специальных педагогических условий.

На территории Республики Коми функционируют 19 ПМПК (1 центральная и 18 территориальных ПМПК). 5 ПМПК работают на постоянной

основе (в штатном режиме), 14 ПМПК собираются на период работы сессии, привлекая специалистов для проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей по мере поступления заявлений от родителей (законных представителей).

ПМПК проводит комплексное обследование детей и подростков в возрасте от 0 до 18 лет, лиц старше 18 лет (при необходимости определения адаптированной основной общеобразовательной программы или адаптированной образовательной программы профессионального обучения лиц с ОВЗ), разрабатывает рекомендации по организации обучения и воспитания детей, психолого-педагогическому сопровождению обучающихся в образовательной организации, а также подтверждает, уточняет или изменяет ранее данные рекомендации.

По результатам психолого-медико-педагогического обследования формулируется заключение о создании ребенку/лицу с ОВЗ специальных условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов и методов.

В случае невозможности семьи доставить ребенка-инвалида к месту проведения обследования в силу физических и (или) психологических отклонений в развитии, отсутствия транспортной доступности, организуются выездные заседания ПМПК по месту жительства обследуемого.

По окончании обследования родители (законные представители) детей с ОВЗ и инвалидностью получают консультативную помощь специалистов ПМПК по результатам обследования, по вопросам получения реабилитационных услуг на базе образовательных организаций, учреждений социальной сферы, здравоохранения.

За 2019 г. специалистами ПМПК обследовано 3807 человек, это на 20% больше от общего количества обследованных за 2018 год.

Из общего количества обследованных на ПМПК лица с ограниченными возможностями здоровья составили 76% (2886 человек), лица с инвалидностью – 18% (709 человек; из них основную часть составили дети-инвалиды - 697 человек). Количество лиц с ОВЗ, обследованных ПМПК, увеличилось по сравнению с прошлым годом на 3%.

С 2009 года рекомендации ПМПК являются основанием для организации процесса обучения детей-инвалидов в структурном подразделении Центр дистанционного обучения детей-инвалидов государственного общеобразовательного учреждения Республики Коми «Республиканский центр образования». Целевую группу обучающихся составляют дети-инвалиды Республики Коми, обучающиеся на дому по общеобразовательным программам и не имеющие противопоказаний по работе с компьютером.

Содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с инвалидностью также определяются в соответствии с

индивидуальной программой реабилитации и абилитации (далее – ИПРА) инвалида, ребенка-инвалида.

Согласно Приказу Министерства образования и молодежной политики Республики Коми от 01.02.2016 г. № 36 «Об утверждении Порядка взаимодействия по исполнению мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида» на государственное учреждение Республики Коми «Республиканский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее – Центр) возложены полномочия по сопровождению детей-инвалидов в рамках исполнения индивидуальных программ реабилитации и абилитации. Специалистами Центра отслеживается результат и объем выполнения рекомендаций.

За 2019 год Федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Коми» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации в Центр направлено 779 выписок из индивидуальных программ реабилитации или абилитации детей-инвалидов/инвалидов (далее – ИПРА). Специалистами Центра подготовлены и направлены в муниципальные органы управления образованием, государственные общеобразовательные организации и учреждения республики 904 рекомендаций по психолого-педагогической реабилитации или абилитации, общему и профессиональному образованию инвалидов, проанализированы 657 отчетов об исполнении государственными/муниципальными образовательными организациями мероприятий, предусмотренных ИПРА детей-инвалидов/инвалидов.

	2017 г.	2018 г.	2019 г.
Количество Выписок из ИПРА детей-инвалидов/инвалидов, поступивших в Центр из ФКУ «ГБ МСЭ по РК»	1739	1858	1145
Количество подготовленных рекомендаций по психолого-педагогической реабилитации или абилитации, общему и профессиональному образованию	1686	1777	904
Количество отчетов об исполнении государственными (муниципальными) образовательными организациями мероприятий, предусмотренных ИПРА детей-инвалидов/инвалидов	870	1485	657

Семьи, воспитывающие детей-инвалидов, не остаются без внимания со стороны специалистов и педагогов, готовых оказать им какую-либо помощь. Реабилитационные и (или) абилитационные услуги детям-инвалидам предоставляются на базе различных учреждений и ведомств республики.

В соответствии со статьей 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» в Республике Коми функционируют три Центра психолого-педагогической, медицинской и

социальной помощи и один Центр психолого-педагогического и информационно-методического сопровождения (далее – Центры). Реабилитация детей-инвалидов на базе Центров включает в себя психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь и является лишь частью комплексной реабилитации.

Психолого-педагогическая помощь в Центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи оказывается педагогами-психологами, социальными педагогами, учителями-логопедами, учителями-дефектологами, врачами и иными специалистами, необходимыми для надлежащего осуществления функций такого центра.

На Центры возложено осуществление функций ПМПК, которые, в свою очередь, оказывают содействие в разработке ИПРА федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы.

По итогам 2019 года на основании выписок индивидуальной программы реабилитации и абилитации детей-инвалидов (далее – ИПРА детей-инвалидов), в соответствии с выставленной специалистами бюро медико-социальной экспертизы степенью ограничений основных категорий жизнедеятельности для 904 детей-инвалидов разработаны рекомендации по психолого-педагогической реабилитации или абилитации, общему и профессиональному образованию инвалидов, проанализированы 657 отчетов об исполнении государственными и муниципальными образовательными организациями мероприятий, предусмотренных ИПРА детей-инвалидов, инвалидов.

В соответствии с приказом Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми от 01 июня 2017 года создан Региональный ресурсный центр по организации комплексного сопровождения детей с расстройством аутистического спектра (далее – дети с РАС) (далее – Ресурсный центр) и разработан Межведомственный план по оказанию комплексной помощи детям с расстройством аутистического спектра на период 2018-2020 гг.

Основной целью Ресурсного центра является координация деятельности образовательных и иных организаций, осуществляющих комплексную помощь детям с РАС, обеспечение их сетевого взаимодействия и оказание им поддержки в вопросах комплексной медико-социальной и психолого-педагогической помощи детям с РАС, а также оказание практической помощи (диагностика, консультирование, проведение комплекса диагностических и коррекционно-развивающих занятий, разработка индивидуальных рекомендаций).

	2018 год	2019 год	Всего
Количество детей, посетивших РРЦ	27	47	74

Количество проведенных занятий	1627	1566	3193
Количество проведенных консультаций	676	1478	2154

На основании комплексной диагностики уровня развития ребенка специалисты Центра подводят итоги полученных результатов диагностики, принимают коллегиальное решение и разрабатывают рекомендации родителям (законным представителям) по проблемам развития детей, по дальнейшему воспитанию и обучению; образовательным организациям – методические рекомендации по созданию необходимых условий для ребенка с ОВЗ.

Особое внимание при описании индивидуальных особенностей и образовательных потребностей уделяется формированию навыков в области развития «Социальное поведение», «Коммуникация», «Восприятие», «Познавательная сфера», «Речь» «Игра» «Крупная моторика», «Мелкая моторика» и «Самообслуживание».

Вся работа специалистов Ресурсного центра для детей с РАС строится на основе постоянного взаимодействия с родителями с целью оказания адресной консультативной, методической помощи по вопросам образования, воспитания, развития детей.

Министерством образования, науки и молодежной политики Республики Коми организована работа по созданию сети консультативных пунктов, направленных на оказание психолого-педагогической, диагностической, консультационной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в том числе от 0 до 3 лет, как вариативной формы дошкольного образования.

Услуги, оказываемые данными пунктами, предоставляются на бесплатной основе.

Основная роль в развитии системы услуг ранней помощи в Республике Коми по отрасли «Образование» отводится 16 дошкольным образовательным организациям компенсирующей направленности с приоритетным осуществлением квалифицированной коррекции отклонений в физическом и психическом развитии воспитанников (г. Сыктывкар, г. Воркута, г. Инта, г. Печора, г. Сосногорск, г. Ухта), 188 группам компенсирующей направленности, которые посещают 2020 детей с ограниченными возможностями здоровья, 670 детей-инвалидов; 92 консультативным пунктам по оказанию методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям, организованным во всех муниципальных районах и городах Республики Коми на базе 87 дошкольных образовательных организаций и 5 общеобразовательных организаций с охватом более 150 детей целевой группы (дети в возрасте до 3 лет с ограниченными возможностями здоровья и дети-инвалиды).

К 2021 году планируется к расширению сеть консультативных пунктов, созданных на базе дошкольных образовательных организаций (МО ГО «Сыктывкар», МО ГО «Инта», МО МР «Ижемский», МО МР «Сысольский», МО МР «Троицко-Печорский») до 97 ед. (в 2019 г. – 92 ед.). С целью создания условий для повышения компетентности родителей обучающихся в вопросах образования и воспитания, в том числе раннего развития детей в возрасте до трех лет, с 01 ноября 2018 года в Республике Коми реализуется региональный проект «Поддержка семей, имеющих детей» федерального проекта «Образование».

В рамках регионального проекта в республике будет создана сеть социально ориентированных некоммерческих организаций (далее – СОНКО) как производителей социальных услуг в региональной системе оказания помощи семье и детям.

Планируется, что СОНКО будут оказывать психолого-педагогическую, методическую и консультативную помощь родителям (законным представителям) детей, а также гражданам, желающим принять на воспитание в свои семьи детей, оставшихся без попечения родителей.

К 2024 году планируется создать не менее 30 СОНКО в республике (ежегодно не менее 5 организаций).

В настоящее время в трех муниципальных образованиях городских округах «Сыктывкар», «Ухта», «Воркута» (далее - МО ГО) активно проводится работа по созданию СОНКО. Вышеперечисленные города активно сотрудничают с Ресурсным центром развития и поддержки социально-ориентированных некоммерческих организаций и гражданских инициатив «Вектор».

Распоряжением Правительства Республики Коми от 04.12.2018 № 500-р Министерство образования, науки и молодежной политики Республики Коми определено уполномоченным органом исполнительной власти Республики Коми по реализации Соглашения о сотрудничестве между Правительством Республики Коми и автономной некоммерческой организацией «Агентство стратегических инициатив по продвижению новых проектов» (далее - Агентство стратегических инициатив).

В рамках сотрудничества с Агентством стратегических инициатив в 2018 году повысили квалификацию 4 специалиста по направлению развития ранней помощи (г.г. Сыктывкар, Ухта).

В целях совершенствования работы по сопровождению инвалидов молодого возраста при получении ими профессионального образования создана базовая профессиональная образовательная организация на базе ГПОУ «Сыктывкарский колледж сервиса и связи», которая будет обеспечивать поддержку республиканской системы инклюзивного профессионального образования инвалидов (далее – БПОО).

Основные направления деятельности БПОО:

- профориентационная работа с обучающимися с ОВЗ и инвалидами в общеобразовательных школах Республики Коми;
 - сопровождение инклюзивного обучения обучающихся с ОВЗ и инвалидов;
 - социокультурная реабилитация обучающихся с ОВЗ и инвалидов;
 - развитие и обслуживание информационно-технологической базы инклюзивного обучения;
 - реализация программ дистанционного обучения обучающихся с ОВЗ и инвалидов;
- содействие в трудоустройстве выпускников инвалидов и обучающихся с ОВЗ.

4. Сфера здравоохранения.

В соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан при оказании медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ бесплатно предоставляются первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь, высокотехнологичная медицинская помощь, скорая медицинская помощь. Вышеуказанные виды медицинской помощи включают в том числе бесплатное проведение медицинской реабилитации, профилактических мероприятий, включая профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию, диспансерное наблюдение граждан.

Согласно пункту 1 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации.

Услуги логопедов и психологов, имеющих медицинское образование, оказываются в рамках Программы в соответствии со стандартами и порядками.

По состоянию на 31 декабря 2019 года в медицинских организациях Республики Коми состояло 56780 граждан старше 18 лет, имеющих инвалидность, а также 3268 детей-инвалидов. За 2019 год в медицинские организации предъявлены 31674 ИПРА инвалидов, в т.ч. 3101 ИПРА ребенка-инвалида.

Полностью выполнены мероприятия ИПРА по медицинской реабилитации у лиц старше 18 лет – 19538 (68,4%), частично – 6718 (23,5%).

Полностью выполнены мероприятия ИПРА у детей – 2470 (79,7%), частично – 615 (19,8%).

По результатам реализации ИПРА инвалида отмечается восстановление функции полностью или частично у граждан с инвалидностью у 7,9% , достижение компенсации полностью или частично у 23,0% , без динамики – 67,5% , ухудшение – 1,7% .

По результатам реализации ИПРА ребенка-инвалида отмечается восстановление функции полностью или частично у детей с инвалидностью в 13,2 % , достижение компенсации полностью или частично – 27,4 % , без динамики – 59,1% , ухудшение – 0,4%.

Анализ потребностей людей с инвалидностью определяет основные направления медицинской реабилитации при реализации ИПРА. Так, 98,6 % граждан старше 18 лет с инвалидностью нуждались в восстановительной терапии, получили по итогам 2019 г. – 93,2%; нуждались в санаторно-курортном лечении 9 % , получили от числа нуждающихся по итогам 2019 года – 58,2 %.

Постановлением Правительства Республики Коми от 31 октября 2019 года № 519 утверждена Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям» в рамках государственной программы Республики Коми «Развитие здравоохранения», основными задачами которой является организация и совершенствование оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации как трехэтапной, трехуровневой для взрослого населения; реализация трехэтапной маршрутизации по направлениям для обеспечения доступности и качества медицинской реабилитации. Система реабилитации и восстановительного лечения в Республике Коми организована в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации».

В республике выстроена уровневая система оказания медицинской реабилитации детям, в том числе детям-инвалидам, начиная с отделений интенсивной терапии и реанимации и специализированных коек детских стационаров до амбулаторно-поликлинического этапа и санаторно-курортного лечения. В данном направлении работы применяется индивидуальный подход к каждому ребенку. При «прохождении» всех этапов реабилитации в обязательном порядке предусмотрено обучение родителей и/или законных представителей детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями основным принципам реабилитации для обеспечения непрерывности процесса и продолжение ее в домашних условиях. Эта работа направлена на профилактику или снижение детской инвалидизации, а также способствует более благоприятной социализации не только ребенка, но и его законных представителей.

Разработаны алгоритмы по ведению пациентов по профилю «медицинская реабилитация» по направлениям патология центральной нервной системы и органов чувств, патологии периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата, по соматической патологии.

В рамках организации и совершенствования медицинской реабилитации как трехэтапной на первом этапе осуществлялось внедрение в практику работы медицинских организаций технологий медицинской реабилитации в отделениях реанимации и в специализированных отделениях.

В рамках второго этапа реабилитации функционирует подразделение на базе ГБУЗ РК «Городская больница Эжвинского района г. Сыктывкара» и ГБУЗ РК «Печорская центральная районная больница» для реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы. В подразделениях внедрены новые технологии медицинской реабилитации: механотерапия; разработка мышц верхних и нижних конечностей с применением биологической обратной связи (далее – БОС); вертикализация; стабиллоплатформа. За 2019 год в данных подразделениях прошли реабилитацию – 977 человек.

Третий этап реабилитации проводится в подразделениях медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую медицинскую помощь: отделениях (кабинетах) физиотерпии, массажа, ЛФК, механотерапии.

С 2019 года стали функционировать койки дневного стационара 3 этапа медицинской реабилитации созданные в Государственном учреждении «Республиканский лечебно-физкультурный диспансер» и Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Коми «Сыктывкарская городская больница № 3».

Концепция развития третьего этапа медицинской реабилитации предполагает организацию отделений медицинской реабилитации в городах с дооснащением их реабилитационным оборудованием, с вводом данных объектов медицинской помощи в систему обязательного медицинского страхования и развитие элементов медицинской реабилитации на уровне центральных районных больниц с ведение таких пациентов с участием врачей-реабилитологов межмуниципальных центров (гг. Сыктывкар, Ухта). При этом следует отметить, что ресурсы третьего этапа медицинской реабилитации не покрывают потребность людей с инвалидностью. В настоящее время учреждения здравоохранения испытывают дефицит медицинских кадров, особенно таких специалистов, как реаниматологов, педиатров, реабилитологов.

Ведущим учреждением по оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям с различной патологией включая врожденные пороки развития, требующие хирургической коррекции, является ГУ «Республиканская детская клиническая больница». На базе

Республиканской детской больнице организовано оказание пульмонологической, неврологической, уронефрологической, онкологической, ортопедотравматологической и нейрохирургической помощи детям с учетом современных требований и порядков оказания медицинской помощи, утвержденных приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации. В рамках реализации Плана мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Республике Коми», утвержденного распоряжением Правительства Республики Коми № 58-р от 27.02.2013 г. в ГУ «Республиканская детская больница» перепрофилировано 15 коек патологии новорожденных в койки реабилитации, которые начали функционировать с 01 июля 2014 года, специалисты прошли обучение в федеральных клиниках, получена лицензия. С 2017 года всего функционирует 35 реабилитационных коек (дополнительно на базе отделений РДКБ было развернуто 20 коек в психоневрологическом, нейрохирургическом и ортопедическом отделениях. В 2018 году развернута 41 реабилитационная койка (появились койки в травматологическом и хирургическом отделениях). По состоянию на 31.12.2019 г. в республиканской детской больнице функционирует 46 реабилитационных коек, из них 39 круглосуточных коек на базе отделения патологии новорожденных детей, психоневрологического, нейрохирургического, ортопедического, травматологического, хирургического и урологического отделений, а также на базе отделения патологии новорожденных недоношенных детей был открыт дневной стационар на 7 коек. В 2019 г. реабилитацией охвачено 817 детей (2018 г. – 700, 2017 г. – 486, 2016 г. – 225, 2015 г. – 229, 2014 г. – 122 ребенка).

Реабилитационные мероприятия для детей с заболеваниями, протекающими более благоприятно, а также после окончания основных мероприятий II этапа, являются III этапом реабилитации и оказываются в амбулаторных условиях и имеет регионализацию с учетом максимального приближения данного вида помощи к месту жительства ребенка, в том числе из отдаленных территорий. Лечение проводится на базе реабилитационного центра ГБУЗ РК «Сыктывкарская детская поликлиника №3», детских поликлиник городов Сыктывкара, Ухты и Воркуты, ГБУЗ РК «Ухтинская физиотерапевтическая поликлиника», а также в кабинетах медицинской реабилитации и восстановительного лечения на базе учреждений амбулаторно-поликлинического звена центральных районных больниц и в дневных стационарах

Реабилитация детей с тяжелой патологией проводится в реабилитационном центре Сыктывкарской детской поликлиники № 3, где функционирует дневной неврологический стационар на 20 коек и дневной стационар педиатрического профиля на 9 коек, а также в Ухтинской

физиотерапевтической поликлинике. Приоритетным правом лечения в реабилитационном центре детской поликлиники № 3 пользуются дети раннего возраста, дети-инвалиды с двигательными расстройствами и дети с тяжелой неврологической патологией и задержкой в психомоторном и речевом развитии. Объединение медицинской, психологической, социальной и педагогической реабилитации дает возможность получения максимально положительного эффекта, так как направлено на восстановление личности ребенка и его полноценной жизни в условиях современного общества и включает в себя обучение ребенка созданию для него оптимальных условий среды обитания с учетом своих ограниченных возможностей. Основными принципами является раннее начало и курсовое проведение реабилитационных мероприятий, строго индивидуальный подход к ребенку с позицией целостного организма и комплексность реабилитации. В 2019 г. реабилитацией охвачено 197 детей-инвалидов, в том числе в условиях дневного стационара – 166.

На базе Ухтинской физиотерапевтической поликлиники для лечения используются местные природные факторы (сапропелевая грязь и минеральная вода), преформированные физические факторы (УФО, электролечение, светолечение, магнитолечение и др.), водолечение (гидромассаж, души), массаж, мануальная терапия, ЛФК, иглорефлексотерапия, гирудотерапия, озонотерапия, теплотечение, кислородные коктейли, фиточаи. В поликлинике имеется необходимое оборудование для обеспечения доступной среды пациентов с ограниченными возможностями: подъемник, лифт, коляски, ходунки, подъемники в ванну. Постоянно внедряются новые методы и методики реабилитации: скандинавская ходьба, ЛФК при речевых нарушениях. В 2019 г. реабилитацию получили 69 ребенка-инвалида. Реабилитационные мероприятия для детей с заболеваниями, протекающими более благоприятно, оказываются на базе детских поликлиник и консультаций по месту жительства.

Санаторно-курортное лечение детей, в том числе детей-инвалидов, проводится как на территории региона, так и за его пределами. На территории республики функционируют два многопрофильных соматических санатория. В 2019 г. на их базах санаторно-курортное лечение получили 3674 ребенка, в том числе 200 детей-инвалидов. Дополнительно ежегодно Министерством за счет средств республиканского бюджета приобретаются путевки «Мать и дитя» для организации санаторно-курортного лечения детей на Черноморском побережье. В 2019 году лечением охвачено 424 ребенка, в том числе 53 ребенка-инвалида. На базе федеральных санаторно-курортных организаций по отрасли здравоохранения санаторно-курортное лечение получили 42 ребенка-инвалида.

5. Сфера труда и занятости.

Процесс трудоустройства людей с инвалидностью является наиболее сложным и требует комплексного подхода. Даже при наличии вакансий и квотирования рабочих мест трудоустройство лиц данной категории затруднено, так как предоставляемые рабочие места не учитывают индивидуальные особенности ограничений жизнедеятельности. Если для основной части инвалидов, преимущественно III группы, нет необходимости в создании дополнительных преференций при трудоустройстве, и они с успехом конкурируют на инклюзивном рынке труда, то для других категорий инвалидов, имеющих ограничения жизнедеятельности, необходима реализация специальных мер поддержки для выхода на инклюзивный рынок труда.

Для организации работодателями специализированных рабочих мест для инвалидов в Республике Коми требуются дополнительные меры по организации их труда, включая адаптацию основного и вспомогательного оборудования, техническое и организационное оснащение, дополнительное оснащение рабочего места и обеспечение техническими приспособлениями с учетом индивидуальных возможностей инвалидов, проведение иных мероприятий, и сопровождается дополнительными затратами.

В рамках Государственной программы Республики Коми «Содействие занятости населения», утвержденной Постановлением Правительства Республики Коми от 28.09.2012 № 421, за счет средств субсидий республиканского бюджета Республики Коми ежегодно создаются оборудованные (оснащенные) рабочие места для трудоустройства инвалидов I и II групп инвалидности.

Порядок и условия предоставления из республиканского бюджета Республики Коми субсидий на возмещение затрат юридических лиц (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальных предпринимателей, физических лиц – производителей товаров, работ, услуг, осуществляющих свою деятельность на территории Республики Коми, содействующих трудоустройству инвалидов, на создание оборудованных (оснащенных) рабочих мест для трудоустройства инвалидов I и II групп, в том числе инвалидов молодого возраста, инвалидов с учетом видов заболеваний и степеней ограничения жизнедеятельности, с созданием инфраструктуры доступности рабочих мест, организацию наставничества инвалидов I и II групп, а также на возмещение части затрат работодателей на заработную плату инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, инвалидов с учетом видов заболеваний и степеней ограничения жизнедеятельности утвержден постановлением Правительства Республики Коми от 29 февраля 2016 г. № 99 «О мерах по реализации на территории

Республики Коми специальных мероприятий для предоставления инвалидам гарантий трудовой занятости».

В целях ускорения профессиональной адаптации принимаемых работников из числа инвалидов и обеспечения стабильной занятости необходима организация сопровождаемого содействия их занятости – оказание индивидуальной помощи при формировании и освоении доступного маршрута передвижения до места работы и на территории организации работодателя, освоении профессиональных знаний, умений и трудовых действий и др.

В соответствии с требованиями федерального государственного стандарта приказом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 23.11.2018 № 1788 утвержден Административный регламент предоставления государственной услуги по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов (далее – Административный регламент).

Административный регламент опубликован в установленном порядке, и вступил в силу с 1 января 2019 года.

Органы службы занятости Республики Коми информируют граждан с инвалидностью об оказании новой государственной услуги, проводят встречи и совещания с представителями администраций муниципальных образований, органов государственной власти, медико-социальной экспертизы, а также работодателями по вопросам предоставления новой государственной услуги по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов.

В Республике Коми за предоставлением государственной услуги по организации сопровождения в 2019 году обратилось 17 инвалидов.

В соответствии с Административным регламентом Государственным учреждением Республики Коми «Центр занятости населения города Сыктывкара» (далее – Центр занятости) были направлены запросы в Федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Коми» Минтруда России (далее – Главное бюро МСЭ), с приложением должностных инструкций и заключением специальной оценки условий труда по данным рабочим местам.

Главным бюро МСЭ были даны рекомендации о потребности в сопровождении данных инвалидов при содействии занятости. В соответствии с данными рекомендациями, был назначен ответственный работник центра занятости, выданы заключения о предоставлении государственной услуги по организации сопровождения при содействии занятости 17 инвалидов.

17 граждан с инвалидностью, из них 14 с ментальными нарушениями, по направлению органов службы занятости прошли профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование по профессии «Дворник», по завершении которого все были трудоустроены.

Для помощи инвалидам в трудоустройстве на законодательном уровне установлен механизм квотирования рабочих мест, который регулируется Федеральным законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» и Законом Российской Федерации «О занятости населения в Российской Федерации» и является правовой гарантией права на труд для инвалидов.

В Республике Коми принят Закон Республики Коми от 28 ноября 2013 г. № 111-РЗ «О квотировании рабочих мест для инвалидов в Республике Коми». Работодателям, численность работников которых составляет не менее чем 35 человек, устанавливается квота для приема на работу инвалидов в размере 2 процентов среднесписочной численности работников (но не менее 1 человека), а также для организаций с численностью от 101 человека установлено минимальное количество специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов.

В соответствии с приказом Минтруда России от 16.11.2015 № 872н «Об утверждении Порядка, формы и сроков обмена сведениями между органами службы занятости и федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы», Соглашением между Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Коми (далее – Министерство) и Федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Коми» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (далее – Главное бюро МСЭ) от 24.02.2016 № 1651 «Об информационном взаимодействии по реализации реабилитационных или абилитационных мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, на территории Республики Коми» (далее – ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида) и приказом Министерства от 26.05.2017 № 988 с Главным бюро МСЭ организован обмен информацией в электронном виде.

В 2018 году в Министерство поступило 4727 выписок в электронном виде по профессиональной реабилитации или абилитации ИПРА инвалида, (ИПРА ребенка-инвалида), из них:

- 638 выписок (13,5%) на граждан в возрасте свыше 60 лет,
- 6 выписок (0,1%) на граждан до 14 лет,
- 4083 выписок (86,4%) на граждан в возрасте от 14 до 60 лет.

Из общего количества выписок 3810 выписки (80,6%) поступило на граждан трудоспособного возраста, из них 1273 чел. заняты трудовой деятельностью (33,4%).

В соответствии с поступившими выписками инвалидам рекомендованы мероприятия профессиональной реабилитации или абилитации:

- профессиональная ориентация – 3524 чел. (75,0%),
- организация обучения – 73 (1,5%),

- 1 отделение по дартсу (4 чел.);
- 1 отделение по армспорту (5 чел.);
- 1 отделение по боулингу (3 чел.);
- 1 отделение по шахматам (2 чел.);

2 отделения по спортивным дисциплинам, не входящим в виды спорта инвалидов (83 чел.).

В том числе в государственных учреждениях Республики Коми работают 16 адаптивных групп с численностью занимающихся 161 человек по видам спорта – спорт глухих, спорт лиц с поражением опорно-двигательного аппарата, спорт лиц с интеллектуальными нарушениями.

Государственное учреждение	Количество адаптивных групп	Численность занимающихся (чел.)	Виды спорта	Спортивные дисциплины
ГБУ РК «СШОР»	3	24	Спорт глухих, спорт ЛИН	Лыжные гонки, биатлон
ГБУ РК «СШ №1»	5	51	Спорт глухих, спорт ЛИН	Волейбол, легкая атлетика
ГБУ РК «СШОР №2»	1	15	Спорт глухих	Настольный теннис
ГАУ РК «СШОР «Юность»	4	40	Спорт ЛИН	Баскетбол, фитнес-аэробика
ГБУ РК «СШ по конному спорту»	1	11	Спорт ЛИН, спорт ПОДА	Конный спорт
ГБУ РК «СШ по футболу»	2	20	Спорт ЛИН	Мини-футбол
ИТОГО:	16	161		

Организация межведомственного взаимодействия между органами исполнительной власти Республики Коми позволила определить основной механизм организации исполнения ИПРА.

Приказом Министерства физической культуры и спорта Республики Коми 17.02.2016 № 01-12/73 утвержден «Порядок взаимодействия по исполнению мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида» (далее - Порядок).

Согласно Порядку выписки из ИПРА инвалидов и детей-инвалидов, поступившие от Главного бюро медико-социальной экспертизы по Республике Коми (МСЭ) на бумажном носителе передаются Министерством физической культуры и спорта Республики Коми в органы местного самоуправления.

Далее муниципальные организации по физической культуре и спорту организуют работу по исполнению рекомендованных мероприятий реабилитации и абилитации по физической культуре и спорту и осуществляют

контроль за эффективностью и своевременностью проводимых мероприятий, с учетом срока действия ИПРА.

Отчет об исполнении мероприятий направляются на бумажном носителе с соблюдением требований по обеспечению конфиденциальности передаваемой информации.

Далее Министерство в утвержденные Порядком сроки предоставляет сведения о выполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА в «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Коми» на бумажном носителе с соблюдением требований по обеспечению конфиденциальности передаваемой информации.

Лица с ограниченными возможностями здоровья и инвалиды достаточно много времени проводят за монитором компьютера. Интернет дает большие возможности для общения со всем миром, помогает в решении многих социальных, бытовых и трудовых проблем. Поэтому важно максимально эффективно задействовать Интернет ресурсы для пропаганды и агитации адаптивной физической культуры и спорта среди людей с инвалидностью.

В Республике Коми данная работа ведется посредством информирования населения через официальные сайты Министерства физической культуры и спорта Республики Коми, Администраций муниципальных образований, Государственного бюджетного учреждения Республики Коми «Спортцентр инвалидов» и социальных сетей.

Также в целях пропаганды адаптивной физической культуры и спорта используются телеканалы «Юрган» и «Комигор», а также порталы «БНК» и «Комиинформ». Регулярно отправляется информация в печатные издания СМИ о прошедших соревнованиях среди лиц с инвалидностью, тренировочных мероприятиях.

Для укрепления межведомственного взаимодействия и решения различных проблем в сфере адаптивной физической культуры и адаптивного спорта регулярно организуются среди органов власти, местного самоуправления и общественных организаций совместные семинары-совещания, конференции и встречи.

Практика показывает, что популярность физической культуры и спорта среди лиц с инвалидностью растет, увеличивается количество желающих заниматься физкультурой и спортом, растет спортивное мастерство спортсменов-инвалидов. Физкультура и спорт являются важной составляющей процесса адаптации инвалидов и интеграции их в общество. Поэтому следует и далее уделять внимание инвалидному спорту в Республике Коми.

7. Сфера культуры.

Деятельность учреждений культуры и искусства осуществляется в рамках двух направлений:

- обеспечение реализации мероприятий, направленных на формирование беспрепятственного доступа к объектам и услугам учреждений инвалидов и других маломобильных групп населения;

- социально-культурная реабилитация лиц с ограниченными возможностями.

Основные мероприятия, реализуемые организациями культуры и искусства, направленные на повышение доступности культурных благ для инвалидов и их активное вовлечение в социокультурную деятельность:

- проведение целевых киносеансов художественных и документальных фильмов с субтитрами для инвалидов по слуху разной возрастной группы (кинопоказы для слабовидящих и слабослышащих детей с использованием специального оборудования с тифлокомментированием и субтитрованием, около 30 показов в год);

- организация просмотров спектаклей в он-лайн режиме (в настоящее время на сайте ГБУ РК «Национальный музыкально-драматический театр Республики Коми» доступны к просмотру три постановки в режиме он-лайн);

- внедрение мультимедийных технологий в музейное пространство (создание виртуальных туров, информационно-справочных систем, познавательных компьютерных игр);

- организация стационарного и внестационарного библиотечного обслуживания:

1. Предоставление во временное пользование документов из библиотечного фонда на различных носителях информации:

- специальные издания (рельефно-точечные, рельефно-графические и «говорящие» книги) – доступно для инвалидов по зрению;

- плоскочечатные издания – доступно для всех категорий инвалидов.

2. Доставка книг на дом пользователям, которые не могут посещать библиотеку в обычном режиме – доступно для инвалидов по зрению.

3. Пересылка изданий для слепых и слабовидящих удаленных пользователей, используя услуги почтовой связи – доступно для инвалидов по зрению.

4. Предоставление в пользование в помещении библиотеки технических средств реабилитации, адаптивных вспомогательных устройств, специализированного оборудования для работы с различными носителями информации – доступно для инвалидов по зрению.

5. Лаборатория доступности:

- консультирование по эксплуатации тифлофлешплееров;

- консультирование по работе на компьютере с помощью программ экранного доступа;
- консультирование по невизуальному использованию мобильной техники;
- знакомство с системой чтения и письма по Брайлю (рельефно-точечный шрифт);
- консультирование и помощь в освоении навыков работы с рельефно-графическими пособиями;
- консультирование и помощь в освоении навыков ориентирования с помощью белой трости.

6. Воспроизведение небольших по объему материалов специальными способами для слепых по запросам читателей – доступно для инвалидов по зрению.

7. Предоставление информации о составе библиотечного фонда, о наличии в фонде конкретных документов (в стационаре и через сайт) – доступно для всех категорий инвалидов.

Наряду с реализацией комплекса мероприятий, направленных на формирование беспрепятственного доступа к объектам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов, ежегодно реализуется ряд культурно-просветительских мероприятий, социально-культурных акций и семинаров для людей с инвалидностью. Среди наиболее значимых:

- Межрегиональный и республиканский конкурс бардовской песни среди людей с инвалидностью имени А. Лобановского;
- Международный кинофестиваль «Кино без барьеров»;
- Фестиваль детского кино «Теплые руки, доброе сердце» для детей-инвалидов и людей с инвалидностью;
- Республиканская социально-культурная акция «Дни белой трости».

Государственные и муниципальные учреждения культуры Республики Коми ежегодно организуют

Государственные и муниципальные учреждения культуры Республики Коми ежегодно организуют около 3000 мероприятий, доступных для людей с инвалидностью.

По итогам 2019 г. количество посещений учреждений культуры и мероприятий, доступных для людей с инвалидностью, составило:

- количество обращений (посещений) государственных учреждений культуры и искусства людьми с инвалидностью с целью получения услуги (взрослых): 9447 ед.;
- количество обращений (посещений) государственных учреждений культуры и искусства людьми с инвалидностью с целью получения услуги (детей): 1699 ед.;

- количество мероприятий, проводимых в муниципальных учреждениях культуры с участием людей с инвалидностью (в том числе детей); более 2700 ед.;

- количество мероприятий, проводимых в муниципальных учреждениях культуры с участием людей с инвалидностью (в том числе детей), – более 2000 ед.

Услуги, предоставляемые на базе учреждений и на выезде (надомные, в учреждения социальной защиты, образовательные организации):

- проведение циклов информационных и просветительских мероприятий (познавательные беседы, литературно-музыкальные вечера, театрализованные праздники, цикл книжных выставок, творческие десанты, литературные встречи, викторины, «громкие» чтения, рекомендательные беседы, часы истории, часы правовой информации, игровые занятия с тактильными книгами и дидактическими пособиями);

- мероприятия, посвященные государственным праздникам Российской Федерации, традиционным народным праздникам, памятным датам истории;

- выдача литературы специальных форматов;

- показы спектаклей для взрослых и детей (в т.ч. кукольных);

- кинопоказы с тифлокомментариями и сурдопереводом;

- оказание консультативных услуг по освоению тифлотехники;

- мероприятия, направленные на выявление творческих способностей у детей и молодежи с ограниченными возможностями здоровья (работа инклюзивных клубных формирований);

- работа надомного абонента (библиотеки).

Наиболее значимые проекты и мероприятия 2019 г.:

- работа тифлокиноклуба «Кино на равных» (благотворительные киносеансы для слабовидящих и слабослышащих). Организатор – АУ РК «Комикиновидеопрокат» совместно с муниципальными учреждениями культуры. Кинопоказы осуществляются ежемесячно во всех муниципалитетах республики с применением специализированного мобильного оборудования. В 2019 г. состоялось 14 киносеансов, кол-во посетителей - 162;

- цикл выездных познавательных мероприятий с элементами мастер-классов, литературных и танцевальных вечеров, игровых программ для воспитанников Республиканского Кочпонского психоневрологического интерната. Организатор - ГБУ РК «Национальная детская библиотека Республики Коми имени С.Я. Маршака». Всего в 2019 г. организовано 14 выездов, кол-во участников – 534;

- проект «Кто, если не мы», реализуемый на базе Тентюковского дома-интерната для престарелых и инвалидов. Организатор - ГБУ РК «Национальная библиотека Республики Коми». Проект включает проведение мастер-классов, бесед, организацию книжных выставок и «громких чтений». Всего в 2019 г. проведено 7 выездов, количество участников – 145;

- проект «Доступная библиотека», в рамках которого осуществляются выезды с доставкой литературы на дом маломобильным гражданам. Организатор - ГБУ РК «Национальная библиотека Республики Коми». Осуществляются ежемесячно, кол-во граждан, воспользовавшихся услугой в 2019 г. – 145;

- показы спектаклей в специализированных учреждениях и на концертных площадках г. Сыктывкара. Организатор - ГБУ РК «Национальный музыкально-драматический театр Республики Коми». В 2019 г. состоялось более 10 спектаклей, кол-во участников – 519 (из них – 90 детей);

- надомные кукольные спектакли для маломобильных детей и детей с умственными расстройствами. Организатор - ГБУ РК «Государственный театр кукол Республики Коми». Всего в 2019 г. состоялось 17 спектаклей, кол-во участников – 727;

- Республиканская выставка декоративно-прикладного творчества детей с ограниченными возможностями здоровья «Солнечный лучик». Участники проекта – дети и подростки от 7 до 18 лет с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, проживающие на территории Республики Коми. Организатор - ГАУ РК «Центр народного творчества и повышения квалификации». Количество участников – 35.

В государственных и муниципальных учреждениях культуры при необходимости оказывается ситуативная помощь, а также предоставляются услуги в альтернативных форматах:

1. Организация просмотров спектаклей в онлайн-режиме на официальных сайтах учреждений и на портале «Культура. РФ» в информационной сети «Интернет» (ГБУ РК «Национальный музыкально-драматический театр Республики Коми», ГАУ РК «Государственный ордена Дружбы народов академический театр драмы им. В. Савина»).

2. Организация выездных кукольных спектаклей для детей на дому и в специализированных учреждениях (ГБУ РК «Государственный театр кукол Республики Коми»).

2. Внедрение мультимедийных технологий в музейное пространство.

На базе музеев создаются образовательные программы и электронные каталоги на основе существующих коллекций: этнографических, коллекций икон, старопечатных книг, церковной утвари, а также мемориальные, фото и документальные коллекции. Кроме того, активно внедряются виртуальные туры, организована работа информационно-справочных систем, представлены познавательные компьютерные игры. Активно используются электронные каталоги.

3. Организация внестационарного библиотечного обслуживания:

- доставка книг (специальные издания: рельефно-точечные, рельефно-графические и «говорящие» книги) для инвалидов по зрению и плоскочечатных изданий для всех категорий инвалидов на дом;

- пересылка изданий для слепых и слабовидящих удаленных пользователей посредством почтовой связи;
- предоставление информации через сайт о составе библиотечного фонда, о наличии в фонде конкретных документов;
- проведение выездных мероприятий в форматах бесед, лекций, мастер-классов, «громких чтений»;
- функционирование выездного Комплекса информационно-библиотечного обслуживания (КИБО), созданного на базе ГБУ РК «Национальная библиотека Республики Коми». Здесь можно получить литературу на дом и воспользоваться читальным залом, посетить массовые тематические мероприятия и мастер-классы, найти книгу или статью в электронном каталоге Национальной библиотеки Республики Коми, получить консультацию по работе с электронными ресурсами, заказать книги из фондов библиотеки.

Для отдаленных населенных пунктов республики, в которых отсутствуют стационарные учреждения культуры, организуется работа многофункциональных мобильных культурных центров (далее - автоклуб), оснащенных выдвигной сценой, звуковым и световым оборудованием и полностью приспособленных для проведения выездных культурно-массовых мероприятий. В настоящее время автоклуб функционирует на территории МО МР «Усть-Куломский». В рамках реализации национального проекта «Культура» до 2024 года планируется приобрести еще 10 единиц автоклубов.

Учреждениями культуры продолжается формирование методической базы по организации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов; разработка инструктивных писем, методических рекомендаций по организации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, детей-инвалидов, что способствуют повышению грамотности семей, воспитывающих детей-инвалидов.

Так, ГБУ РК «Специальная библиотека для слепых Республики Коми им. Луи Брайля» формирует ресурсную базу, основу которой составляют издания специальных форматов и тифлотехнические средства, осуществляет большую просветительскую и реабилитационную деятельность. Библиотека выполняет функции методического центра по работе с инвалидами в республике для учреждений культуры, образования (школьных библиотекарей коррекционных школ), социальной сферы (социальных педагогов) и др.

Методическое обслуживание ведется в рамках республиканских мероприятий для специалистов и учебных программ, практических занятий, уроков-экскурсий для студентов библиотечных отделений высших и средне-специальных учебных организаций.

Наиболее значимые из них:

- республиканский семинар «Социокультурная реабилитация людей с ограниченными возможностями здоровья: роль волонтерской деятельности»;

- инструктивный семинар «Технологии и информационные ресурсы специальной библиотеки для слепых»;
- выездной семинар «Публичная библиотека в системе социокультурной реабилитации инвалидов»;
- круглый стол «Партнерское взаимодействие – путь к успеху: современный диалог»;
- цикл информационных и просветительских мероприятий «Мир на кончиках пальцев»;
- семинар «Формы и методы работы специальной библиотеки для слепых с читателями, имеющими ограничения жизнедеятельности»;
- выездной семинар «Ситуационная помощь людям с ограниченными возможностями здоровья».

Основными темами для обсуждения стали вопросы по информационно-библиотечному обслуживанию людей с ограниченными возможностями здоровья, формированию особой среды, способствующей их социализации и реабилитации, представлению традиционных и инновационных форм и методов работы с людьми с ОВЗ, а также обеспечению доступности объектов и услуг.

В течение 2019 г. было проведено 16 мероприятий, общее количество участников – 530 чел.:

Учреждение регулярно изучает опыт библиотек, активно работающих с инвалидами и пожилыми, проводит ежегодный обзор их деятельности, собирает полезную и интересную информацию. Данный опыт отражается в ежегодном издании библиотеки, выходящем в серии «В помощь специалистам, работающим с инвалидами», распространяется по республике и за ее пределами.

Среди разработок учреждений:

- «Каталог выставки «Мир на кончиках пальцев»;
- «Социокультурная реабилитация пожилых и инвалидов в библиотеках Республики Коми»;
- «Позаботьтесь о Вашем ребенке: что делать, если...»;
- «Берегите зрение. Гимнастика для глаз»;
- «Берегите зрение! Мир на кончиках пальцев» и другие.

Участие в обучающих мероприятиях не менее 80 сотрудников ежегодно.

Учреждениями культуры организована работа по проведению обучающих мероприятий и инструктированию специалистов в части социокультурной реабилитации, включая повышение квалификации, участие в семинарах, конференциях.

В соответствии с приказом Министерства №60-од от 08.02.2016 г. «Об организации работы по обеспечению доступности для инвалидов Министерства культуры, туризма и архивного дела Республики Коми, государственных учреждений, подведомственных Министерству,

муниципальных учреждений культуры» в учреждениях культуры Республики Коми приняты локальные акты, закрепляющие ответственных специалистов за инструктирование сотрудников учреждения.

По итогам 2019 г. в учреждениях проведены следующие мероприятия:

- обучение сотрудников на базе учреждений;
- курсы повышения квалификации;

- информационные и просветительские мероприятия для сотрудников учреждений, направленные на преодоление стереотипного мышления, социальной разобщенности в обществе и формирование позитивного отношения к проблеме обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов;

- лекции для студентов заочной формы обучения по направлению библиотечно-информационной деятельности СГУ им. Питирима Сорокина» о работе с людьми с инвалидностью;

- выездное инструктирование специалистов учреждений культуры.

Общее количество специалистов государственных учреждений культуры, прошедших инструктаж и обучение за 2019 г. – 549 чел.

ГАУ РК «Центр народного творчества и повышения квалификации» в рамках реализации программы повышения квалификации «Организация деятельности учреждений культуры по предоставлению услуг лицам с инвалидностью и другим маломобильным группам населения» обучено 35 чел. – специалистов муниципальных учреждений культуры.

8. Сфера информатизации и связи.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 10 февраля 2020 г. № 114 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации в части предоставления сведений об инвалидности и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации» в ряд нормативных правовых актов внесены изменения, исключающие с 1 июля 2020 года избыточные требования о предоставлении инвалидами при обращении за оказанием государственных и муниципальных услуг документов, выдаваемых учреждениями медико-социальной экспертизы МСЭ, подтверждающих установление инвалидности и сведения о ней. Это позволит повысить качество и сократить сроки предоставления государственных и муниципальных услуг инвалидам.

Данные изменения потребуют доработки информационных систем органов власти, участвующих в предоставлении услуг инвалидам, в части реализации соответствующих межведомственных запросов сведений из Федерального реестра инвалидов (ФГИС ФРИ) в целях их получения по каналам межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ).

В настоящее время в Республике Коми в части предоставления услуг инвалидам используются следующие ведомственные информационные системы:

- ГИС «Социальная защита и социальное обслуживание Республики Коми»,
- ПК Катарсис;
- Региональная информационно-аналитическая медицинская система здравоохранения Республики Коми;
- ГИС «Электронное образование».

Кроме этого, на интерфейсы СМЭВ переходит информационное взаимодействие в рамках исполнения индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов (ИПРА).

Создание единой региональной информационной системы, содержащей сведения об инвалидах, оказанных им реабилитационных и абилитационных мероприятиях, в том числе для целей сопровождаемого содействия занятости инвалидов, позволит обеспечить взаимодействие всех участников исполнения разделов ИПРА (Министерство здравоохранения Республики Коми, Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Коми, Министерство образования, науки и молодежной политики Республики Коми, Министерство физической культуры и спорта Республики Коми, Министерство культуры, туризма и архивного дела Республики Коми) в рамках получения ИПРА и передачи отчета об ее исполнении с использованием СМЭВ.

В целях разработки комплекса мероприятий по реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в 2020 году в регионе проведена оценка системы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов.

Оценка системы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, проводилась в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.06.2017 № 545 «Об утверждении методики оценки региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов».

При проведении оценки региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, применялись показатели и критерии, установленные указанным выше приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.

В оценке региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, приняли участие следующие исполнительные органы государственной власти Республики Коми:

- Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Коми;
- Министерство образования, науки и молодежной политики Республики Коми;

Министерство здравоохранения Республики Коми;
 Министерство культуры, туризма и архивного дела Республики Коми;
 Министерство физической культуры и спорта Республики Коми.

По итогам проведенной оценки региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, получены следующие значения показателей:

показатель «Сформированность комплексного подхода к организации региональной системы в Республике Коми» - 3,3 балла,

показатель «Удовлетворенность инвалидов (их законных или уполномоченных представителей) реабилитационными и (или) абилитационными мероприятиями (услугами)» - 1,6 балла,

показатель «Укомплектованность организаций, предоставляющих реабилитационные и (или) абилитационные мероприятия, специалистами соответствующего профиля исходя из потребности инвалидов в реабилитационных и (или) абилитационных мероприятиях» - 1,2 балла,

показатель «Сформированность информационной базы региональной системы, учитывающей информацию о потребностях инвалидов в реабилитационных и (или) абилитационных мероприятиях» - 1 балл.

Итоговый результат оценки региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, Республики Коми по показателям оценки региональной системы и их критериям – 7,1 балла.

Данный показатель свидетельствует о наличии в Республике Коми необходимости формирования системы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, с последующей разработкой и реализацией соответствующей программы.

Таким образом, проведенный анализ существующей системы реабилитации и абилитации в Республике Коми показал:

- отсутствие единого координирующего органа и разноуровневая ведомственная подчиненность исполнителей реабилитационных (абилитационных) услуг;

- несформированность эффективного межведомственного взаимодействия, комплексного и системного подхода при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида);

- отсутствие системы межведомственного обмена данными о потребностях инвалидов в реабилитационных мероприятиях;

- несформированность системы подготовки и повышения квалификации специалистов, реализующих реабилитационные и абилитационные мероприятия для инвалидов, в том числе детей-инвалидов;

- низкая мотивация инвалидов, семей детей-инвалидов к исполнению рекомендаций индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) и вовлечению в реабилитационный процесс;

- недостаточный уровень информационной открытости организаций, осуществляющих реабилитационные мероприятия;

- необходимость укрепления материально-технической базы организаций, осуществляющих реабилитационные мероприятия, для внедрения современных технологий реабилитации с учетом потребностей инвалидов (детей-инвалидов).

Все перечисленные негативные факторы обуславливают главный недостаток региональной системы реабилитации или абилитации инвалидов, детей-инвалидов - отсутствие комплексного межведомственного подхода.

Таким образом, существует необходимость комплексного и системного подхода к решению имеющихся проблем формирования региональной системы реабилитации инвалидов и детей-инвалидов программно-целевым методом с привлечением для выполнения поставленных задач нескольких источников финансирования, в том числе средств федерального бюджета.

II. Цели, задачи и целевые показатели (индикаторы) региональной программы

Целью реализации региональной программы является повышение уровня обеспеченности инвалидов, в том числе детей-инвалидов, реабилитационными и абилитационными услугами, ранней помощью, услугами по сопровождаемому проживанию инвалидов, содействие занятости, инвалидов.

Для достижения поставленной цели в рамках программы планируется решить следующие задачи:

1. Определение потребности инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в реабилитационных и абилитационных услугах, услугах ранней помощи, получении услуг в рамках сопровождаемого проживания в Республике Коми.

Реализация указанной задачи позволит учесть мнения, предпочтения и интересы получателей реабилитационных и абилитационных услуг, услуг ранней помощи и услуг в рамках сопровождаемого проживания, защитить и обеспечить их права на качественную реабилитационную и абилитационную помощь, повысить удовлетворенность получателей реабилитационных и абилитационных услуг, услуг ранней помощи и услуг в рамках сопровождаемого проживания, а также позволит повысить эффективность организации взаимодействия организаций, созданных и осуществляющих деятельность независимо от форм собственности, ведомственной принадлежности, обеспечивающих комплексную реабилитацию и абилитацию инвалидов, в том числе детей-инвалидов, сформировать базу данных о количестве детей целевой группы, проживающих на территории Республики Коми, нуждающихся в услугах ранней помощи.

2. Формирование условий для повышения уровня профессионального развития и занятости, включая сопровождаемое содействие занятости, инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в Республике Коми.

Реализация данной задачи позволит повысить уровень профессионального развития и занятости инвалидов, в том числе детей-инвалидов, обеспечить индивидуальное сопровождение инвалидов при трудоустройстве, повысить уровень трудоустройства инвалидов трудоспособного возраста.

3. Формирование и поддержание в актуальном состоянии нормативной правовой и методической базы по организации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, а также ранней помощи, сопровождаемого проживания инвалидов в Республике Коми.

Реализация указанной задачи позволит апробировать и внедрить нормативные и методические документы, направленные на формирование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, а также услуг ранней помощи, сопровождаемого проживания инвалидов в Республике Коми.

4. Формирование условий для развития системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, а также ранней помощи, сопровождаемого проживания в Республике Коми.

Реализация данной задачи позволит создать условия для обеспечения доступности, результативности и эффективности оказания услуг по реабилитации и абилитации для инвалидов (детей-инвалидов), а также услуг ранней помощи, сопровождаемого проживания инвалидов в зависимости от степени их ограничения жизнедеятельности, потребностей и реабилитационного потенциала, позволит приблизить реабилитационные услуги к месту проживания инвалидов и лиц с особенностями развития, расширить спектр оказываемых услуг, внедрить современные эффективные методы и технологии работы с инвалидами и, как следствие, повысить качество жизни данной категории граждан.

Дополнительные задачи:

1. Организация сопровождаемого проживания для лиц, получающих социальные услуги в стационарных и полустационарных организациях социального обслуживания.

Данная задача направлена на увеличение количества лиц, получающих социальные услуги в стационарных и полустационарных организациях социального обслуживания, охваченных сопровождаемым проживанием.

Реализация цели и задач региональной программы будет оцениваться комплексом целевых показателей (индикаторов):

1. доля инвалидов, в отношении которых осуществлялись

мероприятия по реабилитации и (или) абилитации, в общей численности инвалидов в Республике Коми, имеющих такие рекомендации в индивидуальной программе реабилитации или абилитации (взрослые) – 55,6 процентов к концу 2023 года;

2. доля инвалидов, в отношении которых осуществлялись мероприятия по реабилитации и (или) абилитации, в общей численности инвалидов в Республике Коми, имеющих такие рекомендации в индивидуальной программе реабилитации или абилитации (дети) – 69,7 процентов к концу 2023 года;

3. доля реабилитационных организаций, подлежащих включению в систему комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, Республики Коми, в общем числе реабилитационных организаций, расположенных на территории Республики Коми – 43,7 процентов к концу 2023 года;

4. число инвалидов, получающих услуги в рамках сопровождаемого проживания, - 33 чел. к концу 2023 года;

5. доля детей целевой группы, получивших услуги ранней помощи, в общем числе детей Республики Коми, нуждающихся в получении таких услуг – 85 процентов к концу 2023 года;

6. доля занятых инвалидов трудоспособного возраста в общей численности инвалидов трудоспособного возраста в Республике Коми – 23,9 процентов к концу 2023 года;

7. доля семей Республики Коми, включенных в программы ранней помощи, удовлетворенных качеством услуг ранней помощи – 65 процентов к концу 2023 года;

8. доля специалистов Республики Коми, обеспечивающих оказание реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий инвалидам, в том числе детям-инвалидам, прошедших обучение по программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов, в том числе по применению методик по реабилитации и абилитации инвалидов, в общей численности таких специалистов Республики Коми 50,0 процентов к концу 2023 года.

9. доля лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, систематически занимающихся физкультурой и спортом, в общей численности населения этой категории в Республике Коми – 19 процентов к концу 2023 года;

10. доля детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, получающих дополнительное образование, в том числе с использованием дистанционных технологий, от общего числа детей данной категории – 64 процента к концу 2023 года.

III. Сроки реализации региональной программы

Сроки реализации региональной программы: с 2021 по 2023 годы.

IV. Перечень мероприятий региональной программы

Достижение цели и решение задач региональной программы осуществляются с учетом комплексного подхода к решению поставленных задач путем скоординированного выполнения взаимосвязанных по срокам, ресурсам и источникам финансового обеспечения мероприятий региональной программы.

Мероприятия, реализуемые в рамках региональной программы, направлены на решение первоочередных и дополнительных задач региональной программы.

Программой предусмотрены следующие мероприятия:

- по определению потребности инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в реабилитационных и абилитационных услугах, услугах ранней помощи, получении услуг в рамках сопровождаемого проживания инвалидов в Республике Коми;

- по формированию условий для повышения уровня профессионального развития и занятости, включая сопровождаемое содействие занятости, инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в Республике Коми;

- по формированию и поддержанию в актуальном состоянии нормативной правовой и методической базы по организации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, а также ранней помощи, сопровождаемого проживания инвалидов в Республике Коми;

- по формированию условий для развития системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, а также ранней помощи, сопровождаемого проживания инвалидов в Республике Коми;

- по выполнению первоочередных дополнительных задач региональной программы.

Перечень мероприятий региональной программы представлен в приложении № 2 к региональной программе.

V. Ресурсное обеспечение региональной программы

Общий объем финансирования региональной программы составляет 23051,16 тыс. рублей, из них:

в 2021 году – 16000,51 тыс. рублей;

в 2022 году – 4368,65 тыс. рублей;

в 2023 году – 2682,00 тыс. рублей.

Прогнозируемый объем средств федерального бюджета, предоставляемых на реализацию мероприятий в сфере деятельности Минтруда России, составляет 12299,39 тыс. рублей, из них:

- в 2021 году – 9833,84 тыс. рублей;
- в 2022 году – 1805,55 тыс. рублей;
- в 2023 году - 660,00 тыс. рублей.

Объем средств бюджета Республики Коми составляет 10751,77 тыс. рублей, из них:

- в 2021 году – 6166,67 тыс. рублей;
- в 2022 году – 2563,10 тыс. рублей;
- в 2023 году – 2022,00 тыс. рублей.

Объем средств бюджетов муниципальных образований Республики Коми составляет 0,00 тыс. рублей, из них:

- в 2021 году – 0,00 тыс. рублей;
- в 2022 году – 0,00 тыс. рублей;
- в 2023 году – 0,00 тыс. рублей.

Объем средств из внебюджетных источников составляет 0,00 тыс. рублей, из них:

- в 2021 году – 0,00 тыс. рублей;
- в 2022 году – 0,00 тыс. рублей;
- в 2023 году – 0,00 тыс. рублей.

Объем ресурсного обеспечения региональной программы по направлениям деятельности (сферам) указан в приложении № 4 к региональной программе.

VI. Управление и контроль реализации региональной программы

Ответственным исполнителем региональной программы является Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Коми.

Соисполнителями региональной программы являются:

1. Министерство образования, науки и молодежной политики Республики Коми.
2. Министерство здравоохранения Республики Коми.
3. Министерство культуры, туризма и архивного дела Республики Коми.
4. Министерство физической культуры и спорта Республики Коми.
5. Администрация Главы Республики Коми.

Ответственный исполнитель региональной программы:

осуществляет организацию исполнения мероприятий региональной программы, текущее управление, координацию работ соисполнителей региональной программы и контроль за ходом ее реализации (в том числе оценку достижения целевых показателей (индикаторов) региональной программы;

разрабатывает в пределах своей компетенции нормативные правовые акты, необходимые для реализации региональной программы.

Соисполнители региональной программы в пределах своих полномочий:

- 1) организуют исполнение мероприятий региональной программы;
- 2) в установленные сроки предоставляют информацию об исполнении мероприятий региональной программы ответственному исполнителю региональной программы;
- 2) при необходимости выступают инициаторами корректировки программных мероприятий, источников и объемов их финансирования (с учетом результатов оценки эффективности региональной программы);
- 3) вносят в установленном порядке предложения по уточнению программных мероприятий с учетом складывающейся социально-экономической ситуации;
- 4) организуют осуществление контроля за реализацией региональной программы в пределах компетенции.

Организация исполнения мероприятий соисполнителями региональной программы осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44 - ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» и Федеральным законом от 18 июля 2011 г. № 223 - ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц».

В случае экономии бюджетных ассигнований, образовавшейся в результате снижения начальной (максимальной) цены контракта (цены лота) в рамках проведения конкурсных процедур на право заключения государственного контракта, денежные средства расходуются на финансовое обеспечение мероприятий, на которые предоставляется субсидия из федерального бюджета бюджету Республики Коми, в размере не менее 10 процентов и не более 20 процентов на одно направление деятельности (сферу) от общего объема сэкономленных средств бюджета бюджетной системы Российской Федерации. Для оперативного контроля (мониторинга) исполнения региональной программы соисполнители региональной программы ежеквартально, до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом, представляют ответственному исполнителю региональной программы:

- 1) информацию об исполнении мероприятий региональной программы с указанием сведений о выполнении мероприятий, включающих в себя

количественно-качественные показатели и описание выполнения или невыполнения мероприятий;

2) отчет об осуществлении расходов бюджета Республики Коми (местных бюджетов), источником финансового обеспечения которых является субсидия из федерального бюджета бюджету Республики Коми на софинансирование расходов по реализации мероприятий, включенных в региональную программу;

3) отчет о достижении значений целевых показателей (индикаторов) региональной программы.

Контроль за исполнением региональной программы осуществляется Правительством Республики Коми и иными органами государственной власти Республики Коми в соответствии с законодательством Российской Федерации и Республики Коми.

Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Коми как ответственный исполнитель региональной программы ежеквартально представляет в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации:

1) информацию об исполнении мероприятий региональной программы с указанием сведений о выполнении мероприятий, включающих в себя количественно-качественные показатели и описание выполнения, или о невыполнении мероприятий;

2) отчет об осуществлении расходов бюджета Республики Коми (местных бюджетов), источником финансового обеспечения которых является субсидия из федерального бюджета бюджету Республики Коми на софинансирование расходов по реализации мероприятий, включенных в региональную программу.

Внесение изменений в перечень мероприятий, в сроки реализации региональной программы, в объемы бюджетных ассигнований в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию региональной программы осуществляется по согласованию с Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации в порядке, установленном для разработки и реализации целевых программ в субъекте Российской Федерации.

VII. Оценка эффективности реализации региональной программы

Региональная программа направлена на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов в целях их социальной адаптации, включая достижение ими материальной независимости и интеграции в общество, формирование равных возможностей во всех сферах жизни общества, а также на развитие ранней помощи и сопровождаемого проживания инвалидов.

Социальная эффективность региональной программы выражается в снижении социальной напряженности в обществе за счет:

- повышения уровня и качества предоставляемых инвалидам, в том числе детям-инвалидам, реабилитационных и абилитационных услуг;
- возвращения инвалидов к активной жизни за счет частичного или полного восстановления или компенсации способностей к бытовой, общественной и профессиональной деятельности, а также формирования у них новых способностей к бытовой, общественной и профессиональной деятельности;
- увеличения уровня информированности инвалидов, в том числе детей-инвалидов, получателей услуг ранней помощи о реабилитационных и абилитационных услугах, услугах ранней помощи, а также об услугах, предоставляемых в рамках сопровождаемого проживания инвалидов ;
- преодоления социальной изоляции и включенности инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в жизнь общества, включая совместные с другими гражданами мероприятия (в том числе досуговые, культурные, спортивные);
- информационных кампаний и акций средств массовой информации в освещении проблем инвалидов для граждан, не являющихся инвалидами.

Экономическая эффективность региональной программы обеспечивается путем рационального использования средств бюджетов бюджетной системы Российской Федерации, в том числе в результате перераспределения расходов.