

**МИНИСТЕРСТВО  
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
НАСЕЛЕНИЯ  
ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Наб. р. Лазури, д. 20, г. Тверь, 170100  
тел. (4822) 34-27-63  
факс 35-88-66

E-mail: [dep\\_soczashity@web.region.tver.ru](mailto:dep_soczashity@web.region.tver.ru),  
ОКПО 00095466, ОКОНХ 97410  
ОГРН 1026900521230  
ИНН/КПП 6903005931/695001001

24.04. 2018 г. № 6/205

на № 13-5/10/П-546 от 29.01.2018

**Министерство труда и  
социальной защиты  
Российской Федерации**

По поручению Правительства Тверской области во исполнение письма Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.01.2018 № 13-5/10/П-546 Министерство социальной защиты населения Тверской области (далее – Министерство) сообщает следующее.

Межведомственной рабочей группой проведена совместная работа по анализу и оценке региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов.

По итогам проделанной работы сформирован межведомственный план мероприятий Тверской области по комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, а также разработаны целевые показатели (индикаторы), соответствующие целевым показателям (индикаторам) Государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 годы.

Межведомственный план мероприятий Тверской области по комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, будет утвержден в порядке, установленном в Тверской области.

Приложение: на 52 л. в 1 экз.

**И.о. Министра**



**Т.В. Боброва**

Елисева О.В.  
8 (4822) 34 60 78

**Минтруд России  
В-40797  
26.04.2018**



## **Информация об оценке региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в Тверской области**

В Тверской области по состоянию на 01.04.2018 года зарегистрировано 103 413 инвалидов, из них 4 788 детей-инвалидов.

Федеральное казенное учреждение «ГБ МСЭ по Тверской области» Минтруда России обеспечивает право на проведение медико-социальной экспертизы граждан Тверской области, за исключением территорий, подлежащих обслуживанию ФМБА России (г. Удомля и Удомельский район, п. Редкино Конаковского района и ЗАТО Солнечный Осташковского района). В целях предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы осуществляют свою деятельность 18 бюро (15 бюро смешанного профиля, 1 бюро для освидетельствования лиц с психическими расстройствами, 1 бюро для освидетельствования лиц с заболеваниями и дефектами органа зрения, 1 бюро для освидетельствования больных туберкулёзом), что соответствует потребностям населения области в предоставлении государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы с учётом сложившихся социально-демографических и географических особенностей территории. Проведение медико-социальной экспертизы граждан, обжаловавших решения бюро, а также по направлению бюро в случаях, требующих специальных видов обследования или консультативного заключения, по контролю решения бюро осуществляют два экспертных состава главного бюро. В целях повышения качества и объективности медико-социальной экспертизы граждан создан отдел экспертно-реабилитационной диагностики в главном бюро, оснащенный специальным диагностическим оборудованием: медицинское диагностическое оборудование с функциями аудио – и импедансометрии, шумозащитная кабина, эргометр с функцией диагностической дорожки с силовой платформой, лестница с платформой и наклонной плоскостью для оценки функции передвижения, аппаратно -программный комплекс для функциональной диагностики, оценки нарушений опорно-двигательного аппарата и нервной системы, аппаратно-программный комплекс для обследования с функциями видеонистагмометрии, ретинометр, оборудование для проведения психолого-педагогической, экспертно-реабилитационной диагностики в виде аппаратно-программного комплекса нейроскрининга и диагностики когнитивных и моторных функций, внимания. Для работы на специальном диагностическом оборудовании проведено обучение специалистов.

В целях повышения качества, объективности, доступности и эффективности медико-социальных экспертных и реабилитационных услуг в законодательство внесены значительные изменения для приведения в соответствие с требованиями Конвенции ООН о правах инвалидов: изменения в Правила признания лица инвалидом, утверждённые постановлением Правительства РФ от 20.02.06 г. № 95, утверждены новые классификации и критерии, используемые при проведении медико-социальной экспертизы,

порядок разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида), медицинские показания и противопоказания для обеспечения техническими средствами реабилитации, которые внедрены в практику работы учреждений медико-социальной экспертизы.

Специалисты ФКУ «ГБ МСЭ по Тверской области» Минтруда России направлялись на циклы повышения квалификации в СПИУВЭК и ФБ МСЭ Минтруда России для обучения работе в соответствии с требованиями новых нормативных документов и Конвенции ООН о правах инвалидов: 2017 год – 15 чел., из них – 4 чел. – на профессиональную переподготовку; 2016 год – 29 чел., из них 1 чел. на профессиональную переподготовку; 2015 год – 23 чел., из них 1 чел. на профессиональную переподготовку.

На тематических конференциях рассматривался вопрос по соблюдению правил этики и деонтологии, с каждым специалистом проведен инструктаж по соблюдению профессиональной этики. В должностные инструкции специалистов включены обязанности по соблюдению правил корректного поведения в отношении освидетельствуемых лиц на всех этапах получения государственной услуги по медико-социальной экспертизе, а также по разъяснению гражданам принятых экспертных решений.

ФКУ «ГБ МСЭ по Тверской области» Минтруда России проводится разъяснительная работа по вопросам инвалидности и реабилитации. Информация о предоставлении государственной услуги в учреждениях МСЭ Тверской области размещена на информационных стендах бюро медико-социальной экспертизы и главного бюро; в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг»; на официальном сайте Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации; на официальном сайте ФКУ «ГБ МСЭ по Тверской области» Минтруда России в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (в том числе адаптированная версия для слабовидящих). Также информация предоставляется при личном обращении, по телефону, посредством ответа на обращение на бумажном носителе либо по желанию получателя государственной услуги (в главном бюро) - с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Информация о порядке и условиях проведения медико-социальной экспертизы, а также порядке обжалования доводится до получателя государственной услуги (его законного представителя) в доступной для него форме (устно, при письменных обращениях - письменно, с использованием информационных материалов, а также посредством официального сайта главного бюро).

Информация по вопросам разъяснения критериев установления инвалидности регулярно публикуется в средствах массовой информации (за 2017 год в областных и районных печатных изданиях опубликовано 37 статей по вопросам установления инвалидности), размещена на сайте учреждения с указанием телефонов «горячей линии», возможно обращение за разъяснениями через интернет-приемную.

Специалист учреждения прошел обучение в ФГБУ ДПО СПБИУВЭК на цикле повышения квалификации «Обеспечение доступности объектов социальной инфраструктуры: актуальные организационно-правовые и методические вопросы». Проведен инструктаж с сотрудниками ФКУ «ГБ МСЭ по Тверской области» по созданию доступной среды в учреждениях медико-социальной экспертизы. В рамках государственной программы «Доступная среда» в структурных подразделениях ФКУ «ФКУ «ГБ МСЭ по Тверской области» Минтруда России составлен паспорт доступности объекта. В бюро № 1, № 2 и первом экспертном составе созданы условия доступности для маломобильных групп населения: установлены аппаратель и кнопка вызова персонала, входная группа оборудована перилами, пандусом, противоскользящим покрытием, имеется возможность предоставления кресла-коляски для передвижения по помещению. Оборудована санитарная комната в соответствии с требованиями доступной среды, установлена тактильная мнемосхема для санузла. Оборудована настенная тактильно-звуковая мнемосхема помещения со встроенной системой вызова и индукционной системой. Для инвалидов с нарушениями по слуху установлен тактильный информационный терминал, усилитель сигнала. На каждом кабинете установлена адаптивная система вызова с учетом восприятия информации различных категорий людей с ограничениями по здоровью. Освоено 1 264 128 рублей.

Бюро № 6 для больных с патологией органа зрения располагается в здании консультативной поликлиники ГБУЗ Тверской области «Областная клиническая больница» и соответствует требованиям доступной среды. В бюро № 7, расположенного в здании ГБУЗ Тверской области «Тверской областной клинический онкологический диспансер» имеется пандус и лифт, бюро № 15 (г. Нелидово) – пандус, бюро № 9 (Бежецк) – пандус, лифт.

Работа по проведению паспортизации доступности для маломобильных групп населения бюро-филиалов продолжается.

В целях улучшения взаимодействия учреждений медико-социальной экспертизы с организациями, предоставляющими реабилитационные услуги инвалидам, введены новые механизмы взаимодействия: учреждения медико-социальной экспертизы направляют выписки из индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида в соответствующие региональные органы исполнительной власти (далее – РОИВ), на которые возложено проведение мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида. Указанные органы предоставляют информацию об исполнении возложенных на них индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида мероприятий в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы. Обеспечено взаимодействие с РОИВ в рамках организации межведомственного взаимодействия по реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида или ребенка инвалида: со всеми РОИВ заключены соглашения о взаимодействии при оказании государственной услуги при проведении медико-социальной экспертизы; организован обмен информацией

на бумажных носителях; со стороны ФКУ «ГБ МСЭ по Тверской области» Минтруда России проведены подготовительные работы для обеспечения обмена информацией в электронном виде (4 РОИВ подключены к базе данных – витрине ФБ МСЭ); представителями ФКУ «ГБ МСЭ по Тверской области» Минтруда России проведена разъяснительная работа на семинарах для сотрудников РОИВ, ведется обмен оперативной информацией, уточняются отдельные вопросы межведомственного взаимодействия, своевременно даются ответы на запросы РОИВ.

Экспертными составами и бюро-филиалами организована работа по проведению с гражданами, признанными инвалидами и нуждающимися в профессиональной реабилитации, консультаций с целью выяснения их желаний на проведение органами службы занятости мероприятий по их профессиональной ориентации, профессиональному обучению, содействию в трудоустройстве, а также формированию у них готовности к участию в этих мероприятиях.

Все бюро и экспертные составы формируют банк данных о гражданах, проживающих на обслуживаемой территории, прошедших медико-социальную экспертизу; осуществляют государственное статистическое наблюдение за демографическим составом инвалидов, проживающих на обслуживаемой территории. Единая электронная база данных формируется в программе Единой автоматизированной вертикально-интегрированной информационно - аналитической системе по проведению медико-социальной экспертизы (далее – ЕАВИИАС МСЭ), которая постоянно совершенствуется и обновляется. Данные программы ЕАВИИАС МСЭ предназначены для формирования Федерального реестра инвалидов.

В 2017 году проведено освидетельствований 28860 чел. (2016 г. - 30200 чел., 2015 г. - 31252 чел.): в бюро освидетельствовано 26817 чел. (2016 г. - 28143 чел., 2015 г. - 29332 чел.): взрослых -23671 чел. (2016 г. -25026 чел., 2015 г. - 26013 чел.), детей- 3146 чел. (2016 г. -3117 чел., 2015 г. - 3319 чел.); в экспертных составах главного бюро в порядке обжалования, консультации, по собственной инициативе освидетельствовано 2043 чел. (2016 г. -2057 чел., 2015 г. - 1920 чел.).

Дано 2022 консультаций (2016 г. -3868, 2015 г. - 3871), разработано ИПРА и ПРП - 24604 (2016 г. -25865, 2015 г. - 26520): ИПРА -23674 (2016 г. - 24954, 2015 г. - 25572), ПРП- 930 (2016 г. - 911, 2015 г. - 948).

Всего признано инвалидами в расчете на взрослых и детей: 2017 - 22046 чел. (2016 г. -23301 чел., 2015 г. - 23883 чел.). Число признанных инвалидами взрослого населения в 2017 г. составило 19250 чел. (2016 г. -20599 чел., 2015 г. - 21249 чел.), в том числе трудоспособного возраста- 9129 чел. (2016 г. -10097 чел., 2015 г. - 10910 чел.), нетрудоспособного возраста- 10121 чел. (2016 г. - 10502 чел., 2015 г. - 10339 чел.)

Удельный вес инвалидов трудоспособного возраста среди взрослого населения составил в 2017 году 47,4% (2016 г. -49,0%, 2015 г. – 51,3%).

Удельный вес инвалидов нетрудоспособного возраста среди взрослого населения составил в 2017 году-52,6% (2016 г. -51,0%, 2015 г. – 48,7%).

В 2017 году освидетельствовано первично для определения инвалидности 7388 чел. (2016 г. – 7631 чел., 2015 г. – 7553 чел.): из них граждан старше 18 лет - 6766 чел. (2016 г. – 6968 чел.; 2015 г. – 6937 чел.), детей в возрасте до 18 лет - 622 чел. (2016 г. - 663 чел., 2015 г. – 616 чел.). Число граждан, впервые признанных инвалидами среди взрослого населения в 2017 году составило 5544 чел. (2016 г – 5758 чел., 2015 г. – 5693 чел.), в том числе трудоспособного возраста - 2361 чел. (2016 г – 2446 чел., 2015 г - 2610 чел.); нетрудоспособного возраста - 3183 чел. (2016 г. – 3312 чел., 2015 г. – 3083 чел.)

Удельный вес лиц трудоспособного возраста среди впервые признанных инвалидами взрослого населения составил в 2017 году – 42,5% (2016 г. - 42,5%, 2015 г. – 45,8%; удельный вес инвалидов нетрудоспособного возраста составил в 2017 году – 57,5% (2016 г. – 57,5%; 2015 г. – 54,2%),

Число впервые признанных инвалидами на 10 тыс. населения всех возрастных групп составило в 2017 году 46,7 (2016 г. – 48,2; 2015 г. – 47,1)

Число впервые признанных инвалидами на 10 тыс. лиц взрослого населения в 2017 году составило – 52,3 (2016 г. – 53,7; 2015 г. – 52,5)

Число впервые признанных инвалидами на 10 тыс. лиц трудоспособного возраста составило в 2017 году 34,5 (2016 г. – 35,1; 2015 г. – 36,5).

Число впервые признанных инвалидами на 10 тыс. лиц пенсионного возраста составило в 2017 году 84,5 (2016 г. – 88,6; 2015 г. – 83,2).

Распределение инвалидности по нозологическим формам болезней среди взрослого населения в структуре первичной инвалидности:

В 2017 году удельный вес болезней системы кровообращения в составил 33,3%, злокачественных новообразований – 30,1%, костно - мышечной системы - 6,2%, психических расстройств - 4,4%; болезни нервной системы – 4,0%; болезни глаза - 3,9% туберкулез – 2,1%,

В 2016 году удельный вес болезней системы кровообращения составил 32,5%, злокачественных новообразований - 29,8%, костно-мышечной системы- 6,8%, туберкулеза- 4,3%, психических расстройств - 4,9%, травм всех локализаций - 3,2%.

В 2015 году удельный вес болезней системы кровообращения в составил 33,4%, злокачественных новообразований 26,8%, костно-мышечной системы - 7%; туберкулеза - 5,7%, психических заболеваний - 4,3%, болезней глаза и придаточного аппарата - 4,0%, травм всех локализаций - 4,2%.

Таким образом, в структуре первичной инвалидности первые ранговые места занимают болезни кровообращения, злокачественные новообразования и болезни костно-мышечной системы. Повысилась доля впервые признанных инвалидами вследствие злокачественных новообразований. Снизилась доля впервые признанных инвалидами вследствие болезней кровообращения, костно-мышечной системы, туберкулеза, травм.

Число лиц, повторно признанных инвалидами среди взрослого населения в 2017 году составило 13706 чел. (2016 г. – 14841 чел., 2015 г. – 15556 чел.), в том числе трудоспособного возраста - 6768 чел. (2016 г. – 7651

чел., 2015 г. – 8300 чел.), нетрудоспособного возраста - 6938 чел. (2016 г. – 7190 чел., 2015 г. -7256 чел.).

В течение 2017 года в Тверской области категория «ребёнок-инвалид» установлена 2796 чел. (2016 г. – 2702 чел., 2015 г. – 2634 чел.), в том числе при первичном освидетельствовании –512 чел. (2016 г. – 533 чел., 2015 г. – 503 чел.), при переосвидетельствовании – 2284 чел. (2016 г – 2169 чел., 2015 г. – 2131чел.). Устранены ограничения жизнедеятельности у 43 детей (2016 г. – 93 чел., 2015 г. –348 чел.). Показатель реабилитации детей - инвалидов в 2017 году составил 1,8% (2016г. - 4.1%; 2015 г. –14,0%).

Число лиц впервые признанных инвалидами на 10 тысяч детского населения в 2017 году составило 21,6 (2016 г. – 22,9; 2015 г. –21,9).

В 2017 году первое место в структуре первичной инвалидности у детей принадлежит врожденным аномалиям – 24,0%, второе - психическим расстройствам и расстройствам поведения – 19,1%, третье - болезням нервной системы -17,0%, четвертое - болезням эндокринной системы -11,9%, пятое - болезням костно-мышечной системы – 5,1%, шестое - новообразованиям-4,9%, седьмое – болезням костно-мышечной системы – 5,1%.

В 2016 году первое место в структуре первичной инвалидности у детей принадлежит психическим расстройствам и расстройствам поведения -24,6%, второе врожденным аномалиям —20,8%, третье - болезням нервной системы - 12,9%, четвертое - болезням эндокринной системы -11,1%, пятое - болезням костно-мышечной системы - 6,4%, шестое - болезням органов дыхания и новообразованиям - по 4,5%.

В 2015 году первое место в структуре первичной инвалидности у детей принадлежит врожденным аномалиям - 22,9%, второе - психическим расстройствам и расстройствам поведения - 22,4%, третье - болезням нервной системы - 15,7%, четвертое - болезням эндокринной системы - 8,9%, пятое – новообразованиям - 5,7%, шестое болезням органов дыхания - 5,4%.

Таким образом, в структуре первичной инвалидности у детей в возрасте до 18 лет первые ранговые места занимают психические расстройства, врожденные аномалии и болезни нервной системы. Уровень инвалидности наиболее высокий при этих трёх классах болезней. Вырос уровень врожденных аномалий, болезней эндокринной системы, болезней нервной системы. Снижился уровень психических расстройств, болезней костно-мышечной системы.

Таблица 1

Показатели реабилитации инвалидов из числа детского населения в Тверской области за период 2015 – 2017 гг (%)

Годы	Показатели реабилитации	
	абс. число	%
2015	348	14,0
2016	93	4,1
2017	43	1,8

Таблица 2

**Показатели реабилитации инвалидов из числа взрослого населения  
в Тверской области за период 2015 - 2016 гг (%)**

Годы	Показатель реабилитации	Всего инвалидов		I группа		II группа		III группа		Дети - инвалиды	
		абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%
2015	полная	845	5,2	3	0,7	22	0,4	777	7,6	43	17,8
	частичная	-	-	54	12,6	613	11,2	-	-	-	-
	утяжеление инвалидности	-	-	-	-	810	14,8	922	9,0	-	-
2016	полная	610	4,0	0	0	33	0,6	529	5,5	48	21,4
	частичная	-	-	47	10,5	558	10,7	-	-	-	-
	утяжеление инвалидности	-	-	-	-	604	11,5	793	8,3	-	-
2017	полная	639	4,5	1	0,2	176	3,6	439	5,1	23	11,3
	частичная	-	-	91	15,3	396	8,1				
	утяжеление инвалидности	-	-	-		532	11,0	791	9,2		

Таблица 3

**Структура рекомендованных мероприятий  
в ИПРА (ИПР) инвалидов старше 18 лет за период 2015 – 2017 гг**

Наименование	2015 год		2016 год		2017 год	
	абс. число	% от выданных ИПР	абс. число	абс. число	абс. число	% от выданных ИПР
Восстановительная терапия	22476	98,9	21845	99,0	20586	99,5
Реконструктивная хирургия	691	3,0	680	3,1	527	2,5
Санаторно-курортное лечение	5131	22,6	5112	23,2	3859	18,7
Проф.ориентация	941	4,1	1026	4,6	866	4,2
Трудоустройство	9720	42,8	6198	28,1	5847	28,3
ТСР	7344	32,3	7354	33,3	6863	33,2

Таблица 4

**Структура рекомендованных мероприятий  
в ИПРА (ИПР) детей-инвалидов за 2015 - 2017 г.г.**

Наименование	2015 год		2016 год		2017	
	абс. число	%от выданных ИПР	абс. число	%от выданных ИПР	абс. число	%от выданных ИПР
Восстановительная терапия	2830	99,6	2844	98,9	2966	99,6
Реконструктивная хирургия	113	4,0	161	5,6	153	5,2



Санаторно-курортное лечение	1056	37,2	1564	54,4	1386	46,5
Получение дошкольного обучения	490	17,2	2010	69,9	2166	72,8
Получение общего образования	1287	45,3				
Проф. обучение	13	0,5				
Трудоустройство	1	0,04	10	0,3	58	1,9
ТСР	750	26,4	750	26,1	712	24,0

Комплексная реабилитация инвалидов обеспечивается в рамках межведомственного взаимодействия трех системообразующих отраслей: здравоохранения, социальной защиты населения, образования. Также к решению проблем социокультурной реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья привлекаются учреждения отраслей культуры и физкультуры и спорта.

По отрасли «здравоохранение» необходимость организации реабилитационной службы определена высокой медико-социальной и экономической значимостью достижения благоприятной динамики показателей общественного здоровья. Современными являются технологии, нацеленные на комплексное решение проблемы ухудшения здоровья населения, предупреждения инвалидности, снижения смертности.

Проведение реабилитационных мероприятий в медицинских организациях Тверской области осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации» и включает в себя поступенчатую 3-х этапную модель.

Первый этап медицинской реабилитации включает себя весь комплекс медицинских мероприятий по оказанию экстренной помощи больным по различным нозологиям. В рамках национального проекта «Здоровье», программы снижения смертности от заболеваний сердечно-сосудистой системы в Тверской области создана сеть сосудистых отделений для лечения инсультов и инфарктов.

Второй этап медицинской реабилитации на территории Тверской области осуществляется на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Областной клинический лечебно-реабилитационный центр» (далее - ГБУЗ «ОКЛРЦ») на 120 коек. ГБУЗ «ОКЛРЦ» создан на основании распоряжения Правительства Тверской области от 02.04.2013 № 143-рп «О переименовании государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Городская клиническая больница № 5» в целях организации оказания реабилитационной помощи пациентам с последствиями острого нарушения мозгового кровообращения, с последствиями черепно-мозговых травм и травм позвоночника.

Порядок направления пациентов в ГБУЗ «ОКЛРЦ» из других медицинских организаций Тверской области и организация проведения

реабилитационных мероприятий определена Положением о государственном учреждении здравоохранения Тверской области «Областной клинический центр восстановительного лечения и реабилитации» от 13.04.2014 (прилагается).

В амбулаторно-поликлиническом отделении ГБУЗ «ОКЛРЦ» в целях осуществления реабилитационной помощи взрослому населению открыты кабинеты профилактики цереброваскулярных заболеваний, кабинеты больных рассеянным склерозом, экстрапирамидных и когнитивных расстройств и ботулотерапии, а также эпилепсии и пароксизмальных состояний, что позволяет осуществлять преемственность в диагностике и лечении между медицинскими организациями различного уровня и правильно корректировать назначение дорогостоящих лекарственных средств.

В ГБУЗ «ОКЛРЦ» медицинская помощь гражданам оказывается неврологами, реабилитологами, физиотерапевтами, врачами ЛФК, рефлексотерапевтами, гирудотерапевтом, логопедами, психологом.

Ортопедическая и нейрореабилитация проходит в кабинетах, оснащенных высокотехнологичным реабилитационным оборудованием, в т.ч. тренажер для активной и пассивной разработки верхних и нижних конечностей Orthorent, модель Orthorent Active-Passive; система подвесная для вертикализации и разгрузки веса Orthorent, модель Orthorent S (стационарный вариант); имитатор ходьбы «ИМИТРОН» - ИК «ИМИТРОН», аппарат физиотерапевтический Intellect Mobile Stim 2777; лестница-брусья с электронной регулировкой высоты ступеней «Альтерстеп»; приставки-тренажеры игровые VirtualRehab "VirtualWare 2.007, S.A" (виртуальная реальность); игровые приставки – тренажеры модель Rejouse для разработки мелкой моторики и многое другое.

ГБУЗ ОКЛРЦ в числе девяти крупных регионов (Краснодарский край, Татарстан, Санкт-Петербург, Чебоксары и др.) стал участником пилотного проекта по развитию реабилитационной помощи в нашей стране. К участию в проекте были допущены регионы, которые уже достигли определенных результатов в реабилитационной помощи и имеют хорошую лечебную базу. Участие в проекте позволит поднять реабилитационную помощь нашему населению на более высокий уровень, т.к. участие в проекте это дополнительные финансовые средства на обучение персонала, реконструкцию объектов и закупку оборудования. С помощью пилотного проекта будут отработаны логистика пациентов, усовершенствованы и внедрены методики реабилитации, обеспечена преемственность между различными лечебными учреждениями при оказании реабилитационной помощи пациентам.

Маломобильные пациенты, по предварительной записи, в плановом порядке осматриваются на дому мультидисциплинарной бригадой: невролог, терапевт и профильный специалист. Проводятся по назначению врача забор крови, ультразвуковое обследование, электрокардиограмма. Ежемесячно за такой помощью обращаются 1-2 пациента.

В настоящий момент организована работа информационно-справочного центра (call-Центр), работающего в режиме он-лайн с

понедельника по пятницу. Оператор call-Центра по телефону записывает на приём к врачам-специалистам в ГБУЗ «ОКЛРЦ», оказывает помощь с организацией консультаций в амбулаторно-поликлинических учреждениях г. Твери и Тверской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, осуществляет консультации ВОВ по вопросам сроков, условий и порядка предоставления реабилитационной и паллиативной помощи.

Третий этап медицинской реабилитации больным, перенесшим инфаркт миокарда, осуществляется в местных санаториях, а амбулаторная реабилитационная помощь оказывается в ГБУЗ Тверской области «Областной клинический кардиологический диспансер». Открыты койки дневного пребывания во всех межрайонных медицинских центрах и при кардиологических отделениях. Вместе с тем, планируемое широкое внедрение процедуры стентирования больным ИБС (до 1000 в год), а также увеличение операций на сердце и магистральных сосудах вызвали необходимость открытия круглосуточных реабилитационных коек как второго этапа реабилитации тех пациентов, у кого на момент выписки имеются противопоказания для направления на санаторное лечение или тяжесть состояния требует круглосуточного наблюдения.

Около 30% пациентов, перенесших инсульт через 18 (21) дней стационарного лечения направляются в отделения долечивания санаториев «Карачарово» и «Митино» (третий этап). Вместе с тем, около 30% больных, имеющих на момент выписки из стационара хороший реабилитационный потенциал, но выраженный неврологический дефицит имеют противопоказания к санаторному этапу, которые направляются на второй этап реабилитации в ГБУЗ «ОКЛРЦ», что позволяет значительно улучшить ситуацию в городе Твери и Тверской области с доступностью медицинской реабилитации для данной категории пациентов, а, следовательно, уменьшить их инвалидизацию, улучшить качество жизни и обеспечить интеграцию в общество.

Особую специфику имеет медицинская реабилитация в педиатрии. Это объясняется особенностями детского организма. Последствия многих заболеваний, дефекты развития существенно нарушают адаптивные способности детского организма, не позволяя считать такого ребенка вполне здоровым. Цель реабилитации в педиатрии — не только вернуть больному ребенку здоровье, но и развить его физические и психические функции до оптимального уровня.

Реабилитационную помощь дети-инвалиды получают на базе ГБУЗ «ОКЛРЦ», где функционирует отделение восстановительного лечения детей, которое проводит плановую реабилитацию детям города Твери и Тверской области преимущественно с неврологической и ортопедической патологией, в том числе детям от 1 до 3 лет.

В отделении применяется гидротерапия в ваннах с оснащением для проведения ручного подводного массажа и гимнастики, с функциями гидро- и аэромассажа, системой хромотерапии; механотерапия с использованием

адаптационных велосипедов для детей с ограниченными возможностями, вертиклазаторов, тренажеров.

Реабилитационную помощь дети получают на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Областной клинический лечебно-реабилитационный центр» (далее – ГБУЗ «ОКЛРЦ»), 2 и 3 этапы реабилитации, где функционирует отделение медицинской реабилитации детей, а также в детских поликлиниках в условиях дневного стационара и амбулаторных условиях в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Тверской области. (3 этап реабилитации). За 12 месяцев 2017 года на 2 этапе реабилитационную помощь получили 4427 детей. Из них 921 детей в возрасте до трех лет, 1329 ребенка с инвалидностью.

В отделении медицинской реабилитации детей ГБУЗ ОКЛРЦ применяется современные методы реабилитации, каждому пациенту подбирается индивидуальная программа, составленная специалистами мультидисциплинарной бригады, даются рекомендации по техническим средствам реабилитации, проводится консультирование и обучение родителей по использованию технических средств реабилитации в домашних условиях. Во время лечения дети с ограниченными возможностями здоровья получают индивидуальные занятия с инструктором ЛФК, в том числе по авторским методикам. Раннюю вертикализацию на передне- и заднеопорных вертикализаторах, для формирования постурального статуса и улучшения функционирования верхних конечностей. Применяется механотерапия с использованием циклических тренажеров «Мотомед», адаптационных велосипедов для детей с ограниченными возможностями здоровья, высокотехнологичных аппаратов с биологической обратной связью: «Виртуальная реальность», «Риджойс».

Для профилактики осложнений внедрены методики постурального менеджмента: проприоцептивная коррекция позы сидя и стоя. Обучение родителей профидактике постурального стресса. В процессе реабилитации все родители, воспитывающие детей с ОВЗ, посещают школу для родителей (6 занятий). На занятиях с эрготерапевтом родители обучаются принципам формирования оптимальной домашней среды для ребенка-инвалида. В рамках прохождения курса медицинской реабилитации родители с детьми посещают ежедневные индивидуальные занятия с психологом и логопедом, занятия с арт-терапевтом. В ГБУЗ «ОКЛРЦ» работает колл-центр. Родители и ближайшее окружение ребенка с ограниченными возможностями здоровья информируются о возможности получения услуг по лечению в Тверской области и Федеральных центра.

В Центре детской неврологии и медицинской реабилитации ГБУЗ «Клиническая детская больница № 2» функционирует 5 коек ранней помощи детям с перинатальным поражением ЦНС. За 12 месяцев 2017 года в отделении пролечено 108 детей до 1 года с последствиями перинатального поражения ЦНС. Всего 382 ребенка раннего возраста получили курсы лечения.

Внедрена методика развития познавательных процессов и конструктивного праксиса «Дары Фребеля» для детей раннего и дошкольного возраста с поражением ЦНС, когнитивными нарушениями. Применение метода способствовало улучшению концентрации внимания, зрительного восприятия у 90% детей, улучшение мелкой моторики у 50%.

Методика «Послушный карандаш» для развития мелкой моторики у детей дошкольного возраста. Применение метода способствовало улучшению концентрации внимания у 80% детей, улучшение мелкой моторики у 50%.

В 2017 году в Центре детской неврологии и медицинской реабилитации ГБУЗ «КДБ № 2» проведено обследование и лечение 1103 детей, из них 274 детей с детским церебральным параличом, 282 детей с задержкой психоречевого развития, 115 детей с эпилепсией, 27 детей с наследственными заболеваниями нервной системы.

Всего пролечено 394 ребенка-инвалида с выраженными нарушениями ЦНС, что на 141 случай больше по сравнению с 2016 годом. Эффективность лечения составляет 99%.

Оказана ранняя помощь 382 детям, 212 – проведена медицинская реабилитация. Эффективность лечения составляет 100 %.

Разработана и внедрена методика последовательной реабилитационной программы для детей с поражением ЦНС различных возрастов «Комплекс реабилитационных мероприятий для детей с поражением ЦНС с нарушением опорно-двигательного аппарата «Основа движения - Точка опоры»» для занятий по восстановлению навыков ходьбы, упражнений для развития равновесия и обучения ходьбы детям с 3 лет с двигательными нарушениями с использованием виброплатформы, чаши-балансира, иппотренажера, велотренажера, батута, тренажеров для вестибулярного аппарата, методики космической медицины «Корвит» и т.д. Применение метода способствовало улучшению функции ходьбы у 90% детей, улучшение координации у 70%.

Организован кабинет комплексной логопедической коррекции для детей с ОВЗ на базе Центра детской неврологии и медицинской реабилитации ГБУЗ «КДБ №2». Разработаны и внедрены занятия с использованием:

1. **Многосагитальной коррекции** вестибулярными пластинками для детей с 12 месяцев до 14 лет с поражением ЦНС, в том числе избавление от вредных привычек (сосание пальца, прокладывание языка между зубами при разговоре, бруксизме). Проведение занятий улучшило звукопроизношение у 60%, мелкой моторики у 80%, артикуляционной моторики у 60%. Применение вестибулярных пластинок с бусинкой (альвеолярной и принёбной) улучшает тонус вялых мышц и тканей полости рта, оказывает расслабляющее действие при проявлении нарушений темпоритмической организации речи (заикания). У 98% детей, восстановивших носовое дыхание с использованием пластинки, параллельно нормализовался и процесс глотания, на 72% повысилась эффективность постановки сложных звуков.

2. Фонетическая и дыхательная гимнастика по системе Е.В.Лавровой для коррекции дизартрии и заикания. Упражнения включены в коррекционный

лечебный блок от 5 до 10 занятий с консультированием и обучением родителей. Улучшение просадической стороны речи у 70% пациентов.

Проведено 264 групповых занятий, 165 –индивидуальных, 114 – подгрупповых. Проводятся занятия в Школе мам по обучению возможностям логопедической коррекции в домашних условиях 1 раз в неделю.

Охват по мероприятию 685 детей (62%) Центра, нуждающихся в коррекции и 685 родителей. Достигнуто улучшение развития речи у 89% детей.

Ежемесячно проводятся занятия в «Школе родителей детей с ограниченными возможностями», проводятся обучения различным методикам развития и реабилитации детей с помощью нетрадиционных техник рисования, цветотерапии, музыкотерапии с использованием колыбельных песен, пеструшек и потешек, психологической помощи родителям, использованию ортезов и средств реабилитации. Всего участников Школ для родителей детей с ограниченными возможностями 260 человек.

Тенденции современного периода указывают на повышение роли и приоритетности абилитационного направления в медико-социальной помощи детям раннего возраста.

Комплексная реабилитация и абилитация должны начинаться как можно раньше, охватывать как медицинский и социальный аспекты, так и вопросы образования, включать организацию сопровождения как самих детей, так и семей, в которых они воспитываются, быть доступной по месту их непосредственного проживания.

Создание условий для удовлетворения особых потребностей развития детей в раннем возрасте должно предусматривать их включение на следующих этапах развития в общий поток сверстников.

В Тверской области разработан Комплекс мер по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи «Первые шаги», актуальность которого обоснована результатами анализа социально-экономического положения детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 0 до 3 лет, семей их воспитывающих, а также необходимостью концентрации ресурсов в решении вопросов ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья от 0 до 3-х лет, семьям их воспитывающим, а также беременным женщинам группы социального риска.

По состоянию на 01.01.2018 в Тверской области проживало 233 206 детей, из них 59 431 ребенок в возрасте от 0 до 3-х лет. 4 613 детей имеют статус ребенок-инвалид, 6 934 ребенка имеют ограниченные возможности здоровья. Подавляющее большинство из них воспитываются в семьях (97,1%).

В Тверской области за последние пять лет отмечается рост заболеваемости детей в возрасте от 0 до 14 лет, в среднем на 4 - 5% ежегодно по классу и группе заболеваний нервной системы и психическим нарушениям, являющихся основными причинами развития инвалидности.

При анализе структуры детской инвалидности за 2013 - 2017 годы

отмечается рост по причине заболеваний нервной системы на 24,7%, среди которых 14,3% составляют дети в возрасте 0 - 3 лет, психических расстройств - на 57,4%, преимущественно за счет роста инвалидности среди детей в возрасте от 4 до 14 лет.

Отмечается ежегодный рост количества детей, впервые признанных инвалидами: если в 2015 году было впервые признано инвалидами 503 ребенка (в т.ч. 225 детей от 0 до 3-х лет), то в 2016 году - 533 ребенка (в т.ч. 215 детей от 0 до 3-х лет).

Ранняя инвалидность детей свидетельствует о необходимости и крайней важности оказания ранней комплексной помощи детям раннего возраста от 0 до 3-х лет, когда существует возможность исключить или максимально минимизировать тяжесть отклонений у ребенка.

Дети данной возрастной группы (от 0 до 3-х лет) являются группой повышенного риска по формированию инвалидности. При этом в Тверской области численность детей-инвалидов не имеет тенденции к значительному сокращению и составляет около 2% от общей численности детского населения.

Наиболее высокий уровень распространенности инвалидности наблюдается среди детей от 0 до 3-х лет - более 40 на 10 000 населения данной возрастной группы, второй подъем (около 30 на 10000) этого показателя отмечен в возрастной группе от 8 до 14 лет, где накапливаются как последствия врожденных аномалий, так и приобретенных заболеваний.

Нозологические формы болезней в качестве структурной составляющей первичной инвалидности у детей на протяжении ряда лет практически не меняются: более 72% детей, впервые признанных инвалидами, дети, имеющие психические расстройства (42,7%), врожденные аномалии (18,5%) и болезни эндокринной системы (10,9%). Эта категория детей воспитывается в основном в условиях семьи, но в то же время существует необходимость создания условий для социализации и интеграции этих детей в среду здоровых сверстников.

Ежегодно в медицинских организациях Тверской области рождается 15 000 детей, из них около 900 детей рождаются раньше срока.

Среди недоношенных детей 35-43 ребенка имеют при рождении массу тела менее 1 килограмма.

Несмотря на высокие показатели выживаемости, стабильно высоким является удельный вес инвалидизации, достигающий 87 % от числа родившихся с экстремально низкой массой тела.

Заболеваемость новорожденных аналогична общероссийскому показателю и составляет 33% от общего числа родившихся, в среднем у 400 родившихся детей диагностируются врожденные пороки развития.

В таблице 5 представлено количество недоношенных детей, рожденных в Тверской области в 2016-2017 годах.

**Количество недоношенных детей, рожденных в Тверской области  
в 2016-2017 гг.**

	2016 год (человек)	2017 год (человек)
Недоношенных детей всего	891	851
Недоношенные дети (2,5-2,5 кг)	553	550
Недоношенные дети с низкой массой тела (1,5-2,0 кг)	224	183
Недоношенные дети с очень низкой массой тела (1,0-1,5 кг)	79	89
Недоношенные дети с экстремально низкой массой тела (до 1,0 кг)	35	43

Анализ количества недоношенных детей, рожденных в Тверской области, говорит о том, что в последние 2 года увеличилось количество недоношенных детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела при рождении.

По оценкам экспертов Тверской области, это связано, в том числе, с увеличением количества беременных женщин группы социального риска (в 2015 году - 920 человек, в 2016 году - 1195 человек), и как следствие увеличением количества преждевременных родов на ранних сроках, 85 % родов у женщин проходят с нарушениями и отклонениями от физиологической нормы, а каждый третий ребенок во время родов получает травму, которая влияет на его физическое и психическое состояние всю дальнейшую жизнь.

Большинство рождающихся детей являются физически ослабленными и требуют к себе повышенного внимания из-за предрасположенности к болезням.

Кроме того, сам процесс вынашивания ребенка будущими матерями сопровождается проявлениями токсикоза, состоянием утомляемости и психической неуравновешенностью, что отрицательно влияет на развитие ребенка.

Одна из причин таких осложнений – асоциальный образ жизни (злоупотребление спиртными напитками, наркотическими веществами, табакокурение, токсикомания и другие). Конфликты в семейных отношениях, вредные привычки будущих родителей, отсутствие элементов физической культуры - путь к осложнениям при родах и слабому здоровью будущего ребенка.

Асоциальный образ жизни будущих родителей, в том числе беременных женщин, приводит к задержке внутриутробного развития плода, осложнениям во время родов, преждевременным родам, что очень опасно для жизни и здоровья ребенка и матери.

В редких случаях у беременной женщины группы социального риска может родиться совершенно здоровый ребенок, но с признаками недостатка



внимания или гиперактивности. Такой ребенок в будущем станет очень раздражительным, интеллектуальное развитие будет заметно ниже, чем у сверстников. Ребенок будет склонен к болезням дыхательных путей, ожирению, диабету.

В связи с этим возникает необходимость оказания ранней помощи беременным женщинам группы социального риска, их подготовка к родам должна быть всесторонней, касающейся непосредственно или опосредованно всех систем и жизненно важных функций организма.

Ее первоочередными задачами являются:

1. Регулирование течения тормозно - возбудительных процессов в центральной нервной системе и ее высшем отделе - коре головного мозга.

2. Создание у беременных благоприятного психологического и эмоционального фона, уверенности в благополучном течении и исходе беременности и родов.

3. Возможное совершенствование физического развития матери.

4. Выработка у беременной сознательного отношения к родам путем сообщения ей необходимых знаний по физиологии течения беременности, родов и послеродового периода.

5. Обучение правилам личной гигиены женщины в период беременности, в послеродовом периоде и по уходу за новорожденным.

6. Выработка у беременной женщины необходимых двигательных навыков для экономного расходования сил в родах.

В таблице 7 представлена структура патологии и уровень здоровья у недоношенных детей.

Проанализировав показатели структуры хронической патологии и уровня здоровья у недоношенных детей, можно сказать, что все недоношенные дети имеют поражения центральной нервной системы и нуждаются в комплексной ранней помощи.

Таблица 6

Структура хронической патологии и уровень здоровья у недоношенных детей

Поражения центральной нервной системы	100 %
Летальность	36 %
Группы здоровья	
1-2 группы	0 %
3 группа	43,2 %
4 группа	45,4 %
5 группа	11,4 %

Абилитация детей раннего возраста – это начальный этап последующих этапов реабилитации детей.

С принятием международных стандартов по выхаживанию новорожденных с 22-ой недели гестационного периода с экстремально низким

весом при рождении до 500 гр. – имеются тенденции, в том числе и в Тверской области, к росту родившихся недоношенных детей и в связи с этим высокой востребованности абилитационной помощи таким детям.

В настоящее время в Тверской области создана трехуровневая система оказания медицинской, в том числе реабилитационной помощи детям.

Оказанием медицинской помощи новорожденным занимается государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной» (далее – ГБУ ТО «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной»), где рождаются дети, в том числе недоношенные, имеющие патологию, требующую наибольшего внимания и квалификации медицинского персонала, а также материальных затрат.

В Тверской области ежегодно растет показатель выживаемости недоношенных детей с экстремально низкой массой тела, если в 2012 году он составлял 33%, то в 2016 году показатель равен 60%.

Наибольший процент выживаемости у недоношенных детей, родившихся в ГБУ ТО «ОКПЦ им. Е.М. Бакуниной», где имеется оборудование и квалифицированный медицинский персонал для оказания своевременной помощи, согласно трехуровневой системе маршрутизации беременных женщин группы высокого риска.

В случае рождений детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе недоношенных, маловесных детей в учреждениях I и II уровня оказания медицинской помощи, крайне высокий риск транспортировки и другие внешние неблагоприятные факторы, резко снижают процент их выживаемости. Зачастую это связано с низким интеллектуальным развитием матери, а также социальным неблагополучием семьи. В структуре младенческой смертности в Тверской области ежегодно около 15% случаев обусловлены, в том числе, социальными факторами.

При выявлении грубых пороков развития собирают перинатальный консилиум, на котором обсуждают целесообразность вынашивания и способы пролонгации беременности. В некоторых случаях за беременной длительно наблюдают, чтобы определиться со сроком родов и тактикой их ведения.

Одним из важнейших направлений государственной политики по улучшению положения детей в Тверской области является процесс создания и развития системы всесторонней социальной поддержки семей, воспитывающих детей – инвалидов.

Реабилитационные мероприятия, касающиеся детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, совершенствуются и расширяются за счет развития сферы социальной реабилитации. Реабилитационную работу необходимо начинать как можно раньше и без отрыва от семьи.

Правительство Тверской области ведет системную работу по расширению спектра получателей социальных услуг.

В Тверской области создана обширная сеть учреждений социального обслуживания, оказывающая социально-реабилитационные услуги детям – инвалидам, детям с ограниченными возможностями и семьям их воспитывающим.

По состоянию на 01.01.2018 в Тверской области в системе социальной защиты населения функционируют 9 реабилитационных центров для детей и подростков с ограниченными возможностями (г. Тверь, г. Бежецк, г. Бологое, г. Вышний Волочек, г. Кимры, г. Конаково, г. Нелидово, г. Ржев, г. Торжок).

Приоритетным направлением в оказании социальных услуг в реабилитационных центрах является создание групп дневного пребывания, в которых ежедневно получают услуги 170 детей-инвалидов. Особое внимание при этом уделяется их реабилитации. Анализ эффективности восстановления нарушенных функций у детей-инвалидов в условиях реабилитационных центров системы социальной защиты населения Тверской области показывает, что у 68 % детей-инвалидов достигнуты положительные результаты. При этом родители имеют возможность трудоустроиться.

В целях создания системы социальной реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья, социальной поддержки семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии, на территории Тверской области в ведомстве Министерства социальной защиты населения Тверской области работают 9 реабилитационных центров для детей и подростков с ограниченными возможностями и 1 детский дом-интернат для детей с серьезными нарушениями в интеллектуальном развитии. В реабилитационных учреждениях работают специалисты-педагоги (воспитатели, педагоги дополнительного образования, учителя-логопеды, дефектологи, психологи, социальные педагоги), а также врачи, инструкторы лечебной физкультуры, медицинские сестры, медицинские сестры по массажу и другие специалисты.

В настоящее время в реабилитационных центрах реализуется современная модель оказания социальных реабилитационных услуг детям с ограниченными возможностями здоровья с максимальным включением в этот процесс окружения ребенка - родителей, опекунов, родственников.

В реабилитационных центрах открыты 17 групп с дневным пребыванием на 10 мест для детей-инвалидов с тяжелой патологией, не имеющих возможности посещать образовательные учреждения, но имеющих реабилитационный потенциал.

На базе 9 реабилитационных центров для детей и подростков с ограниченными возможностями созданы службы ранней помощи. Специалисты учреждений работают по технологиям «Раннее вмешательство» и «Современные технологии оказания консультативной помощи родителям, воспитывающим ребенка с нарушениями развития». В каждом учреждении разработаны коррекционно-развивающие программы по оказанию услуг семьям. Организация служб ранней помощи дает реальную возможность оставить ребенка в семье, обеспечив ему оптимальные условия для роста и развития. Организовано домашнее визитирование семей, воспитывающих детей с проблемами развития специалистами реабилитационных центров для детей и подростков с ограниченными возможностями. Ежемесячно услуги получают более 60 семей.

В рамках соглашения с Тверской областной организацией общероссийской общественной организации «Всероссийское общество

инвалидов» (далее – ТООО ОО «ВОИ») на базе государственного бюджетного учреждения «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» города Твери проходят социокультурную реабилитацию более 60 молодых инвалидов. Планируется заключение подробных соглашений с отделениями ТООО ОО «ВОИ» г. Конаково и г. Торжка.

В государственном бюджетном учреждении «Кашаровский детский дом-интернат для детей с серьезными нарушениями в интеллектуальном развитии» (далее – ГБУ «Кашаровский детский дом-интернат») открыто стационарное отделение на 160 мест. По состоянию на 01.04.2018 в стационарном учреждении проживало 114 детей-инвалидов, из них 10 детей сирот и 73 ребенка, оставшихся без попечения родителей, 31 ребенок-инвалид - по договору с родителями (законными представителями). В этом учреждении дети получают не только медико-социальную реабилитацию, но и направленную на развитие речи, памяти, мышления, учатся общаться со сверстниками, получают квалифицированную психологическую помощь.

Детям-инвалидам, а также их законным представителям, если они обращаются по вопросам, связанным с обеспечением и защитой прав и законных интересов таких детей, предоставляется бесплатная юридическая помощь.

В рамках реализации федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и постановления Правительства Российской Федерации от 24.05.2014 № 481-пп «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей» с 01.09.2016 все воспитанники ГБУ «Кашаровский детский дом-интернат» обучаются:

- по специальной индивидуальной программе развития на основе адаптированной основной общеобразовательной программы дошкольного образования;
- по специальной индивидуальной программе развития на основе адаптированной основной общеобразовательной программы;
- по адаптированной основной общеобразовательной программе;
- по адаптированным дополнительным общеразвивающим программам.

Специалистами по работе с инвалидами государственных бюджетных учреждений «Комплексный центр социального обслуживания населения» осуществляется патронаж семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья. Во время посещения семей на дому выявляются проблемные ситуации семьи, устанавливаются и поддерживаются связи с родителями, оказывается необходимая помощь.

В Тверской области сложилась определенная практика по разработке и внедрению межведомственной модели ранней помощи семьям, воспитывающим детей с нарушениями развития, которая отработывалась исполнительными органами государственной власти Тверской области совместно с Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее – Фонд).

При поддержке Фонда в 2010-2012 гг. реализована региональная программа по разработке и внедрению межведомственной модели ранней помощи семьям, воспитывающим детей с нарушениями развития «Откроем детям сердца» (далее – Программа «Откроем детям сердца»). В рамках реализации программы «Откроем детям сердца» создана межведомственная сеть из 16 учреждений, которые оказывают услуги семьям, имеющим детей раннего возраста с проблемами в развитии: 9 реабилитационных центров для детей и подростков с ограниченными возможностями, 6 дошкольных коррекционных образовательных учреждений и 1 детская больница города Твери.

Целью программы являлось достижение оптимального уровня физического, сенсорного, интеллектуального и социально-эмоционального развития детей с нарушениями развития раннего возраста, проживающих на территории Тверской области, посредством внедрения межведомственной модели ранней помощи семьям.

На базе 9 реабилитационных центров для детей и подростков с ограниченными возможностями созданы службы ранней помощи. Специалисты учреждений работают по технологиям раннего вмешательства и современным технологиям оказания консультативной помощи родителям, воспитывающим ребенка с нарушениями развития. В каждом учреждении разработаны коррекционно-развивающие программы по оказанию услуг семьям, воспитывающим детей с нарушениями развития. Организация служб ранней помощи дает реальную возможность оставить ребенка с нарушениями развития в семье, обеспечив ему оптимальные условия для роста и развития.

Оценка эффективности региональной программы Тверской области «Откроем детям сердца» проводилась на основании показателя полной реабилитации детей-инвалидов, в 2010 году на начало реализации региональной программы, составлявшего 5,3% от общей численности детей-инвалидов, состоящих на учете в медицинских организациях, или 147 пациентов. По истечении 3-летнего периода действия региональной программы Тверской области «Откроем детям сердца» показатель полной реабилитации увеличился и составил по итогам 2012 года 220 детей, или 7,2% от общей численности детей-инвалидов, состоящих на учете в медицинских организациях.

Через службы ранней помощи прошло более 516 семей с детьми раннего возраста с нарушениями в развитии. Основные достижения: 138 детей самостоятельно пошли, 232 ребенка научились сидеть, 239 детей - ползать, 324 ребенка стали лучше говорить, 138 детей стали понимать обращенную речь, 98 детей стали лучше жевать, есть густую пищу, 87 детей стали есть твердую пищу, научились откусывать, пережевывать, перестали давиться, 202 ребенка научились пить из кружки, 129 детей стали лучше контролировать свои эмоции, посещая службы ранней помощи.

Из года в год увеличивается количество семей, вышедших из службы и получающих дальнейшие услуги реабилитации в учреждениях различной ведомственной принадлежности.

ГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Конаковского района при поддержке Фонда успешно реализовал проект «Вместе с первых дней», предусматривающий сопровождение семьи с ребенком с ограниченными возможностями здоровья.

Результатами работы с семьей особого ребенка раннего возраста явилось понимание родителями сильных сторон своего ребенка, его способностей и особенностей потребностей, умение обеспечить безопасную, обучающую и стимулирующую среду для малыша. В настоящее время службы ранней помощи посещает 325 семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями раннего возраста, однако этого не достаточно.

По состоянию на 01.07.2017 на очереди в службы ранней помощи стоят 3387 семей, имеющих детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста.

Здоровье, качество и продолжительность жизни больного ребенка зависят не только от своевременного и квалифицированного лечения, но и от среды, в которой он живет. Полноценному развитию, абилитации и реабилитации способствуют индивидуальные программы помощи, сформированные с учетом потребностей и возможностей конкретного ребенка. Ранняя комплексная помощь ребенку позволяет более эффективно компенсировать нарушения в его психофизическом развитии и тем самым предупредить или предотвратить развитие вторичных отклонений.

Успешная реализация таких программ может быть обеспечена только при работе междисциплинарной команды специалистов, объединяющей специальные знания медиков, педагогов и социальных работников. Особенно эффективно раннее начало такой помощи, когда в случае наличия нарушений функций органов и систем у ребенка либо риска их возникновения разрабатываются индивидуальные программы с целью профилактики ограничения жизнедеятельности. В первую очередь, это касается становления функций общения, познания, движения. Особенно чувствительным к стимуляции развития является ранний детский возраст.

Наиболее эффективной помощью семье и ребенку станет совершенствование системы ранней помощи детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста, работа междисциплинарной команды, которая объединит профессионалов разных профилей (врачей, логопедов-дефектологов, педагогов, психологов, специалистов по движению, социальных работников), для выработки единой коррекционной развивающей программы и программы сопровождения семьи с учетом компенсаторных возможностей ребенка.

Реабилитационная работа будет проводиться в тесном сотрудничестве с родителями, которым оказывается информационно-психологическая и практическая помощь.

Через такое взаимодействие, как мать и дитя, ребенок развивается быстрее. Несмотря на то, что в Тверской области функционируют службы ранней помощи, по-прежнему остаются актуальными вопросы создания современной инфраструктуры служб ранней помощи и эффективного

межведомственного сотрудничества по решению проблемы раннего вмешательства, в связи с тем, что имеется большая потребность в ранней помощи, связанной с увеличением численности детей, родившихся с экстремально низкой массой тела, со стойкими нарушениями здоровья, необходимо дальнейшее совершенствование служб ранней помощи, работающих на территории Тверской области.

Ситуация осложняется тем, что реабилитационные центры для детей и подростков с ограниченными возможностями находятся только в 9 из 43 муниципальных образований Тверской области. Осуществление социального сопровождения семей, проживающих в населенных пунктах, удаленных от их места, на сегодняшний день очень затруднительно.

Вместе с тем для успешного решения вопросов адаптации семьи, воспитывающей ребенка-инвалида, ребенка с ограниченными возможностями раннего возраста, к его изменяющимся возможностям и потребностям необходимо социальное сопровождение такой семьи в течение длительного времени.

Поиск новых путей сопровождения детей раннего возраста с отклонениями в здоровье будет осуществляться как на базе системы оказания медицинской помощи беременным женщинам группы социального риска и детям, так и в форме создания модели по внедрению службы раннего вмешательства на базе комплекса: перинатальный центр – областная детская больница – центр детской неврологии и реабилитации – реабилитационные центры – комплексные центры социального обслуживания населения.

Комплекс мер Тверской области по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи «Первые шаги», получивший финансовую поддержку Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, разработан в целях реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 31.08.2016 № 1839, Плана мероприятий по реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 17.12.2016 № 2723-р, а также совершенствования подходов в обеспечении ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья, семьям их воспитывающим для достижения системных результатов по сокращению масштабов и глубины детской инвалидизации, сохранению семейного окружения детей и сокращению социального сиротства.

Комплекс мер Тверской области по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи «Первые шаги» включен в план Тверской области по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов.

Служба раннего сопровождения позволит укрепить единую систему мониторинга состояния малышей, раннего выявления проблем и помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста.

Создание современной инфраструктуры служб ранней помощи станет залогом успешной реабилитации и профилактики детской инвалидности детей в Тверской области.

При анализе деятельности служб ранней помощи детям раннего возраста, с учетом запросов родителей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 0 до 3-х лет, определены основные направления развития системы оказания ранней помощи в Тверской области на 2018-2019 годы:

- совершенствование межведомственного и внутриотраслевого взаимодействия, обеспечивающего деятельность по оказанию ранней помощи. Развитие социального партнерства заинтересованных субъектов в решении вопросов оказания ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и семьям их воспитывающим;

- создание новых механизмов выявления беременных женщин группы социального риска и внедрение новых технологий в работе с беременными группы социального риска с целью профилактики осложнений беременности, преждевременных родов и патологий у новорожденных;

- создание условий для оказания ранней помощи недоношенным детям и семьям их воспитывающих;

- создание новых и развитие деятельности ранее созданных служб ранней помощи детям раннего возраста с неврологической патологией на базе организаций социального обслуживания, здравоохранения, образования Тверской области;

- информационно-методическое сопровождение деятельности руководителей и специалистов служб ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и семьям их воспитывающим и родителей;

- реализация программ по повышению компетентности родителей в развитии, обучении детей – инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста путем совершенствования социального сопровождения семей и деятельности групп родительской взаимопомощи;

- распространение региональных практик, эффективных технологий и методик работы по оказанию ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и семьям их воспитывающим;

- информационное сопровождение хода мероприятий по оказанию ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и семьям их воспитывающим.

Совершенствование организационных форм и реабилитационных технологий единой системы ранней помощи в Тверской области на основе междисциплинарного семейно-центрированного подхода позволит создать для детей с нарушениями развития условия для оптимального развития и адаптации в обществе.



В общеобразовательных организациях, расположенных на территории Тверской области обучается 7556 детей с ограниченными возможностями здоровья, 2491 детей-инвалидов. Образованием охвачено 100 % детей данной категории.

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 01.12.2015 № 1297 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2020 годы в Тверской области с 2011 года реализуется программа «Доступная среда».

В 2011-2017 годах сформирована сеть из 94 образовательных организаций: 86 общеобразовательных организаций, 6 дошкольных образовательных организаций и 2 организации дополнительного образования, где созданы условия для обучения детей-инвалидов. Освоено свыше 191 млн. руб., выделенных из федерального и регионального бюджетов.

В 2018 году в программе «Доступная среда» запланировано участие 5-ти муниципальных дошкольных образовательных организаций и 2-х муниципальных организаций дополнительного образования. Количество детей с ОВЗ - 214 человек.

С целью создания полноценной среды для детей-инвалидов в образовательных организациях планируются провести следующие мероприятия:

адаптация входных групп, внутренних помещений, путей движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации);

обустройство санитарно-гигиенических комнат;

приобретение лестничного подъемника;

приобретение оборудования: коррекционно-развивающего, для зрения, логопедического, для сенсорной комнаты, диагностического для проведения психолого-педагогического обследования.

Продолжается работа по переводу на обучение в классе детей, которые раньше традиционно обучались дома.

В рамках сотрудничества с фондом «Обнаженные сердца» на базе трех общеобразовательных организаций функционирует 9 классов «Особый ребенок» для обучения детей с РАС, 3 инклюзивных класса, в которых 27 педагогов образовательных организаций обучают 55 детей с РАС с использованием технологий прикладного поведенческого анализа.

В данных классах апробируется модель образования детей с расстройствами аутистического спектра с применением современных методов и технологий обучения данной категории детей. Проходят обучение специалисты образовательных организаций.

С 2017 года в Тверской области при содействии Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, началась реализации региональной программы «Ты не один!», направленная на создание условий для эффективных изменений в региональной системе помощи детям с расстройствами аутистического.

На базе ГКОУ «Тверская школа-интернат № 2» функционируют три класса для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата, оснащенные оборудованием в соответствии со всеми требованиями доступности.

В Тверской области обучение детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих основные общеобразовательные программы и нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать государственные и муниципальные образовательные организации, организуется также на дому или в медицинских организациях, в том числе с применением дистанционных образовательных технологий.

В рамках приоритетного национального проекта «Образование» в Тверской области реализуется мероприятие «Развитие дистанционного образования детей-инвалидов». Для координации деятельности по дистанционному образованию детей-инвалидов в 43 муниципальных образованиях функционируют муниципальные центры дистанционного образования. Координацию деятельности по дистанционному обучению осуществляет Региональный ресурсный центр дистанционного образования детей-инвалидов.

В 2017 году дистанционное обучение было обеспечено для 105 школьников. На портале «Виртуальная школа Тверской области»: зарегистрировано 3970 педагогов, создано 4150 курсов, размещено 7350 уроков. Сетевое взаимодействие предусматривает прямое общение между преподавателем и учеником по Skype, а также прикрепление ребенком непосредственно на портале ответов по домашним заданиям.

В 2017 году функционировали 3 дистанционных кружка дополнительного образования: «Юные экологи» (проведено 45 занятий), «Мир декоративно-прикладного творчества» (проведено 44 занятия), «Инженерный класс» (проведено 44 занятия).

На базе регионального ресурсного центра дистанционного образования детей-инвалидов (РРЦОДИ) были проведены: дистанционный конкурс «Мир природы в оригами» (40 участников), дистанционный экологический фестиваль, посвященный Году экологии в России (90 участников) - в рамках фестиваля проведены 3 мероприятия: конкурс изобразительного творчества «Как прекрасен этот мир!», конкурс экологических проектов «Наш дом – Земля», выставка фотографий «Мгновения природы».

С целью оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации в Тверской области осуществляет свою деятельность государственное казенное учреждение «Тверской областной центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее – Центр).

Основными направлениями деятельности Центра являются: консультативная и диагностическая деятельность, психокоррекционная и психопрофилактическая работа, ранняя комплексная помощь. Кадровое обеспечение Центра составляют 10 педагогов-психологов-, 10 учителей-

логопедов, 5 социальных педагогов, 8 учителей-дефектологов, педагог дополнительного образования, музыкальный руководитель, инструктор по лечебной физической культуре, врач.

В структуру Центра входят: отдел диагностики и коррекции, служба ранней помощи «Лекотека», отдел постинтернатного сопровождения выпускников образовательных организаций детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, ресурсный центр по сопровождению инклюзивного образования. Также на Центр возложено осуществление функций психолого-медико-педагогической комиссии.

В настоящее время в Тверской области функционирует 1 центральная ПМПК (как структурное подразделение Центра) и 12 территориальных ПМПК (при органах местного самоуправления).

На базе Центра с целью оказания ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и детям «группы риска» от 0 до 6 лет функционирует служба ранней помощи. Консультативная и коррекционная помощь детям раннего возраста оказывается квалифицированными специалистами, прошедшими специальное обучение в рамках сотрудничества с Фондом помощи детям «Обнаженные сердца». На базе ППМС-центра функционирует Лекотека.

ППМС-центром проводится работа с семьями, воспитывающими детей с расстройством аутистического спектра от 2-х до 7-ми лет по программе «Ранняя птичка», разработанной в Великобритании Английским национальным обществом по аутизму. Эта программа включает в себя групповые занятия и домашнее визитирование. Целью данной программы является помощь семье во взаимодействии со своим ребенком, в его социализации. Одновременно участвуют в программе от 4 до 6 семей.

Для детей в возрасте от 0 до 18 лет на базе ППМС-центра проводятся диагностико-консультативные приемы, коррекционно-развивающие занятия, оборудован кабинет дистанционного консультирования для оказания психолого-педагогической и социальной помощи детям и их семьям, а также специалистам из отдаленных районов Тверской области. Организована деятельность по консультированию родителей по вопросам развития ребенка, организации развивающей среды, обучения и воспитания ребенка в условиях семьи. Специалисты ППМС-центра обучают родителей эффективным способам взаимодействия между детьми и родителями, средствам и приемам абилитации и реабилитации детей.

В Тверской области реализуется программа «Содействие семьям, имеющим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, в получении детьми образования, медицинского обслуживания, социальных услуг и адаптации их в обществе на 2015-2018 годы», утвержденная распоряжением Правительства Тверской области от 04.08.2015 № 400-рп. Мероприятием 5 «Содействие профессиональной ориентации, трудоустройству, производственной и социальной адаптации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья» указанной программы в

целях профессиональной ориентации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов предусмотрено:

- проведение конкурсов профессионального мастерства;
- организация взаимодействия общеобразовательных организаций с профессиональными образовательными организациями с целью профессионального самоопределения детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

С целью формирования у детей с ограниченными возможностями здоровья качеств, необходимых для социально-бытовой и социально-трудовой адаптации в обществе, выявления наиболее талантливых воспитанников ежегодно в Тверской области проводится ежегодный конкурс «Лучший по профессии» среди воспитанников государственных образовательных организаций для детей с ограниченными возможностями здоровья, основными задачами которого являются формирование положительной мотивации обучающихся к трудовой деятельности, совершенствование предпрофессиональной подготовки, проведение профориентационной работы с целью дальнейшего обучения и трудоустройства детей.

Министерство образования Тверской области в 2017 году приняло непосредственное участие в подготовке и проведении Всероссийского конкурса «Лучший по профессии» среди обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Конкурс прошел в городе Твери с 9 по 13 октября 2017 года. В нем приняли участие 254 человека, в том числе 137 обучающихся из 34 субъектов Российской Федерации. Тверскую область представляли 10 участников, из которых 3 человека стали лауреатами конкурса в различных номинациях.

В рамках сетевого взаимодействия между общеобразовательными организациями для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и учреждениями среднего профессионального образования заключены договора о сотрудничестве в области профессионального обучения по программам профессионального обучения, профильной и предпрофильной подготовки школьников, разработаны планы совместной деятельности по организации шефской помощи и профориентационной работы.

В общеобразовательных организациях для детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с планами воспитательной работы регулярно проводятся различные профориентационные мероприятия: тестирование старшеклассников по профессиональной ориентации с составлением на каждого старшеклассника индивидуальной карты профориентационной работы, классные часы, презентации, внеклассные мероприятия (игровая программа «Радуга профессий» и т.п.).

В рамках реализации Программы Тверской области «Развитие системы обучения кадров для организаций региона по образовательным программам среднего профессионального образования и основным программам профессионального обучения в государственных профессиональных образовательных организациях Тверской области» на 2016 – 2020 годы Министерством образования реализуются следующие мероприятия,

направленные в том числе на профессиональную ориентацию лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов:

- организация и проведение ярмарок образовательных услуг для учащихся общеобразовательных организаций и их родителей;

- организация и проведение ежегодного профориентационного мероприятия «Мастер Град» с использованием практикоориентированных форм работы с различными категориями граждан (мастер-классы, открытые лаборатории, квест-экскурсии, профориентационные игры и др.);

- организация и проведение областных конкурсов среди профессиональных образовательных организаций «Лучшая профориентационная программа», «Эффективное трудоустройство»;

- организация и проведение в общеобразовательных организациях, расположенных на территории Тверской области, конкурса проектов «Я выбираю профессию» среди обучающихся, в том числе среди детей-инвалидов;

- обеспечение работы информационного профориентационного портала (<http://profkariera69.ru>).

В целях выполнения Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» в тверском регионе приняты нормативные правовые документы, направленные на содействие занятости инвалидов. Действует закон Тверской области от 17.09.1997 № 79 «О квотировании рабочих мест для граждан, особо нуждающихся в социальной защите», постановление Администрации Тверской области от 07.04.2005 № 130-па «Об установлении минимального количества специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов в пределах установленной квоты на предприятиях, учреждениях, организациях Тверской области».

Мероприятия в сфере занятости инвалидов реализуют 33 государственных казенных учреждения службы занятости населения Тверской области (далее – центры занятости). Снижение численности инвалидов трудоспособного возраста, проживающих в Тверской области, приводит к снижению численности инвалидов, зарегистрированных центрами занятости в качестве ищущих работу.

По результатам ежегодного мониторинга потребности незанятых инвалидов трудоспособного возраста в трудоустройстве, проводимого путем опроса инвалидов, выявлено следующее.

В возрастной структуре опрошенных инвалидов преобладают люди старше 50 лет (около 34 процентов), в возрасте до 30 лет – 26 процентов. Четвертая часть из общего числа инвалидов проживает в сельской местности. Уровень образования инвалидов недостаточен для трудоустройства на высококвалифицированные должности с более высокой заработной платой: каждый третий имеет начальное профессиональное образование, каждый пятый – среднее профессиональное.

Большая часть инвалидов имеет низкий уровень востребованности на рынке труда (уровень востребованности определяется с учетом имеющихся

профессий, пола, возраста, уровня образования, стажа работы, личностных характеристик, определяющих конкурентоспособность инвалида). Высокий уровень мотивации на трудоустройство имеют не более 10 процентов инвалидов. Доля инвалидов ранее не работавших, составляет почти 18 процентов, каждый второй – имеет перерыв в трудовой деятельности более года.

Одной из причин отказа работодателей в приеме на работу инвалидов является отсутствие возможности организовать гибкие формы занятости (режим неполного рабочего времени, надомная занятость).

В целях обеспечения занятости инвалидов в рамках Государственной программы Тверской области «Содействие занятости населения Тверской области» на 2017-2022 годы, утвержденной постановлением Правительства Тверской области от 29.12.2016 № 434-пп (далее – Государственная программа), реализуется комплекс мероприятий, к которым относятся мероприятия активной политики занятости и дополнительные мероприятия, направленные на предотвращение напряженности на рынке труда.

Ежегодно при содействии центров занятости находят работу около 0,6 тыс. инвалидов.

Центры занятости оказывают содействие в поиске подходящей работы всем инвалидам, имеющим трудовые рекомендации, содержащиеся в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида (далее – ИПРА). На основе ИПРА вырабатываются конкретные меры по трудовой и профессиональной реабилитации инвалида.

Показатели предоставления государственных услуг инвалидам приведены в таблице.

Таблица 7

## Показатели предоставления государственных услуг инвалидам

№ п.п		2015 год		2016 год		2017 год	
		Численность, чел.	в %% к 2014 г.	Численность, чел.	в %% к 2015 г.	Численность, чел.	в %% к 2016 г.
1	Численность безработных граждан на начало отчетного года	645	86	597	93	535	90
2	Искали работу при содействии органов службы занятости	1 392	93	1 290	93	1 288	100
3	Нашли работу (доходное занятие) при содействии органов службы занятости	566	97	527	93	602	114
4	Признано безработными в отчетном периоде	1 013	90	904	89	782	87
5	Состояло на учете в качестве безработных на конец	583	90	535	92	402	75

отчетного периода							
Получили государственные услуги в соответствии с законодательством о занятости по:							
6	организации профессиональной ориентации граждан	876	76	861	98	923	107
7	профессиональному обучению (профобучение) и дополнительному профессиональному образованию (ДПО)	34	81	24	71	47	196
8	организации временного трудоустройства безработных граждан, испытывающих трудности в поиске работы (с материальной поддержкой из средств областного бюджета Тверской области)	61	52	62	102	119	192
9	организации проведения оплачиваемых общественных работ	59	79	30	51	11	37
10	психологической поддержке безработных граждан	310	86	510	165	476	93
11	социальной адаптации безработных граждан на рынке труда	296	89	476	161	428	90
12	содействию самозанятости безработных граждан	10	63	7	70	7	100
Квотирование рабочих мест для трудоустройства инвалидов							
13	Заявленная потребность для трудоустройства инвалидов в счет квот на конец отчетного периода	103	63	500	485	578	116
14	Трудоустроено в счет квот при содействии органов службы занятости	38	119	22	58	120	545

Усилена организационная работа по квотированию рабочих мест для трудоустройства инвалидов, особенно в организациях государственной и муниципальной собственности. В 2017 году заквотировано 2,6 тыс. рабочих мест для инвалидов, 2,0 тыс. из которых заняты работающими инвалидами.

Вопросы обеспечения квотирования рабочих мест для инвалидов с последующим их трудоустройством взяты под личный контроль руководителей исполнительных органов государственной власти и глав муниципальных образований Тверской области.

Кроме того в целях повышения уровня трудоустройства инвалидов на квотируемые рабочие места в 2018 году, скорректированы планы-графики

проверок за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты. Количество проверок увеличено до 30.

Ведется персонифицированный учет всех инвалидов, выписки по которым поступают от органов медико-социальной экспертизы. По состоянию на 01.03.2018 реестр содержит сведения о 9,4 тыс. инвалидов. В целях выявления нуждаемости в трудоустройстве осуществляется информирование и анкетирование инвалидов всеми доступными способами.

В целях наиболее эффективного решения вопроса по содействию трудоустройству инвалидов, а также стимулирования работодателей к трудоустройству инвалидов с 2017 года службой занятости населения Тверской области реализуется дополнительное мероприятие по предоставлению работодателям субсидий из областного бюджета Тверской области на возмещение затрат по заработной плате принимаемых на работу инвалидов трудоспособного возраста (далее – предоставление субсидии).

Предоставление субсидии стимулирует работодателей к выделению дополнительных рабочих мест для инвалидов и их квотированию сверх установленной действующим законодательством нормы. Возмещение затрат производится в размере минимального размера оплаты труда, увеличенного на сумму страховых взносов в государственные внебюджетные фонды, в течение шести месяцев (не более) с даты трудоустройства инвалида.

Порядок предоставления субсидии утвержден постановлением Правительства Тверской области от 06.05.2017 № 131-пп.

В 2017 году на субсидируемое рабочее место трудоустроен 91 инвалид.

В результате реализованных в 2017 году мер по повышению уровня занятости инвалидов, в том числе трудоспособного возраста (по сравнению с 2016 годом):

- 1) трудоустройство инвалидов увеличилось на 14,2% и составило 602 инвалида;
- 2) доля трудоустроенных инвалидов в числе обратившихся в службу занятости в целях поиска подходящей работы увеличилась на 5,8 процентных пунктов и составила 46,7%;
- 3) численность инвалидов, зарегистрированных в качестве безработных, уменьшилась на 13,5 % и составила 782 чел.;
- 4) доля инвалидов в общем числе безработных граждан уменьшилась на 0,6 процентных пунктов и составила 7,1%;
- 5) доля работающих инвалидов трудоспособного возраста в общей численности инвалидов трудоспособного возраста составила 25,0% (по данным Пенсионного фонда Российской Федерации на 01.12.2017), что соответствует установленному Минтрудом России на 2018 год целевому показателю.

В 2018 году в рамках данного мероприятия планируется трудоустроить не менее 50 инвалидов.

Повышению уровня трудоустройства инвалидов, испытывающих трудности в поиске работы, будет способствовать мероприятие по организации сопровождаемого содействия занятости инвалидов с учетом



стойких нарушений функций организма и ограничения жизнедеятельности, включая сопровождение инвалида молодого возраста при трудоустройстве.

В целях повышения доступности реабилитационных и абилитационных услуг в Тверской области разработан план мероприятий Тверской области по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов.

Сведения о целевых показателях (индикаторах) плана мероприятий Тверской области по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов

Цель и задачи региональной программы	Целевые показатели (индикаторы) региональной программы	Единица измерения целевого показателя (индикатора) региональной программы	Фактическое значение целевого показателя (индикатора) региональной программы на момент разработки региональной программы (2018 год)	Изменение значения целевого показателя (индикатора) региональной программы по годам (в процентах)	
				2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6
<b>I. Первоочередные задачи плана мероприятий Тверской области</b>					
1.1. Определение потребности инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в реабилитационных и абилитационных услугах, услугах ранней помощи в Тверской области	1.1.1. Доля инвалидов, в отношении которых осуществлялись мероприятия по реабилитации и (или) абилитации, в общей численности инвалидов Тверской области, имеющих такие рекомендации в индивидуальной программе реабилитации или абилитации (взрослые)	%	46	46,2	46,5
	1.1.2. Доля инвалидов, в отношении которых осуществлялись мероприятия по реабилитации и (или) абилитации, в общей численности инвалидов Тверской области, имеющих такие рекомендации в индивидуальной программе реабилитации или абилитации (дети)	%	56,3	56,8	57
	1.1.3. Доля детей целевой группы, получивших услуги ранней помощи, в общем количестве детей Тверской области, нуждающихся в получении таких услуг	%	33	45	60

1.2. 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 в Тверской области	1.2.1. Доля выпускников - инвалидов 9 и 11 классов, охваченных профориентационной работой, в общей численности выпускников - инвалидов Тверской области	%	89,5	94,4	94,8
	1.2.2. Доля занятых инвалидов трудоспособного возраста в общей численности инвалидов трудоспособного возраста Тверской области	%	25	26	28
	1.2.3. Доля трудоустроенных инвалидов в общей численности инвалидов Тверской области, нуждающихся в трудоустройстве, сведения о которых в виде выписок из индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов представлены в органы службы занятости Тверской области в отчетный период	3 % от общего числа инвалидов, нуждающихся в трудоустройстве	3	4	5
		15 % от числа обратившихся в службу занятости инвалидов, нуждающихся в трудоустройстве	15	16	17
	1.2.4. Доля трудоустроенных инвалидов в общей численности выпускников-инвалидов профессиональных образовательных организаций, обратившихся в органы службы занятости Тверской области	%	50	51	52
	1.2.5. Доля трудоустроенных инвалидов в общей численности граждан Тверской области, впервые признанных инвалидами и обратившихся в органы службы занятости Тверской области	%	12	12	13
1.3. Формирование условий для развития системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, а также ранней помощи в Тверской области	1.3.1. Доля реабилитационных организаций, подлежащих включению в систему комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, Тверской области, в общем числе реабилитационных организаций, расположенных на территории Тверской области	%	20	25	30

1.4. Формирование условий для развития системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, а также ранней помощи в Тверской области	1.4.1. Доля семей Тверской области, включенных в программы ранней помощи, удовлетворенных качеством услуг ранней помощи	%	60	65	70
	1.4.2. Доля специалистов Тверской области, 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 Тверской области	%	20	25	30
	1.4.3. Доля детей-инвалидов в возрасте от 5 до 18 лет, получающих дополнительное образование, в общей численности детей-инвалидов данного возраста	%	41,2	45	50
	1.4.4. Доля детей-инвалидов в возрасте от 1,5 до 7 лет, охваченных дошкольным образованием, в общей численности детей-инвалидов данного возраста	%	85,8	95	100
	1.4.5. Доля общеобразовательных организаций, в которых создана универсальная безбарьерная среда для инклюзивного образования детей-инвалидов, в общем количестве общеобразовательных организаций	%	25,5	27,5	29
	1.4.6. Доля инвалидов, принятых на обучение по программам среднего профессионального образования (по отношению к предыдущему году)	%	102	105	107
	1.4.7. Доля студентов из числа инвалидов, обучавшихся по программам среднего профессионального образования, выбывших по причине академической неуспеваемости	%	7,4	7	7

	1.4.8. Доля лиц с ограниченными возможностями и инвалидов от 6 до 18 лет, систематически занимающихся физкультурой и спортом, в общей численности данной категории населения Тверской области	%	83	83,5	84
--	---	---	----	------	----

## Перечень мероприятий плана Тверской области по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов

Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия	Исполнители мероприятия	Ожидаемый результат реализации мероприятия	Объем расходов на выполнение мероприятия (тыс. руб.)					Номер целевого показателя (индикатора), на достижения которого направлено мероприятие
				Всего	Средства федерального бюджета*	Средства областного бюджета Тверской области	Средства бюджетов муниципальных образований Тверской области	Средства внебюджетных источников	
Мероприятия, направленные на выполнение первоочередных задач плана мероприятий Тверской области									
1. Мероприятия по определению потребности инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в реабилитационных и абилитационных услугах, услугах ранней помощи									
1.1. Мероприятия по определению потребности в реабилитационных и абилитационных услугах									
Мероприятие 1.1.1. Организация работы отдела экспертно-реабилитационной диагностики.	2018-2020	ФКУ "Главное бюро медико-социальной экспертизы по Тверской области"	Повышение качества и объективности медико-социальной экспертизы граждан			В рамках текущего финансирования			1.1.1,1.1.2
Мероприятие 1.1.2. Проведение разъяснительной работы по вопросам инвалидности и реабилитации	2018-2020	ФКУ "Главное бюро медико-социальной экспертизы по Тверской области"	Профилактика инвалидности среди населения, в том числе детского населения.			В рамках текущего финансирования			1.1.1,1.1.2
Мероприятие 1.1.3. Распространение среди населения информационных материалов по возможно более раннему выявлению признаков нарушения функций организма, в том числе психического, с целью оказания ранней помощи и профилактики инвалидности.	2018-2020	Министерство социальной защиты населения Тверской области, Министерство здравоохранения Тверской области, Министерство образования Тверской области	Профилактика инвалидности среди населения, в том числе детского населения.			ГП«Социальная поддержка и защита населения Тверской области» на 2017-2022 годы, ГП"Здравоохранение Тверской области" на 2015-2020 годы, ГП "Развитие образования Тверской области" на 2015-2020 годы"			1.1.1,1.1.2

1.2. Мероприятия по определению потребности в услугах ранней помощи										
Мероприятие 1.2.1. Своевременное выявление детей с ограниченными возможностями здоровья, детей с риском развития инвалидности.	2018-2020	Министерство социальной защиты населения Тверской области, Министерство здравоохранения Тверской области, Министерство образования Тверской области	Повышение эффективности оказываемой ранней комплексной помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья от 0 до 3-х лет, профилактика и минимизация патологий у детей.				ГП «Социальная поддержка и защита населения Тверской области» на 2017-2022 годы, ГП «Здравоохранение Тверской области» на 2015-2020 годы, ГП «Развитие образования Тверской области» на 2015-2020 годы»			1.1.3, 1.4.1
Мероприятие 1.2.2. Открытие и организация работы «Кабинетов когнитивной реабилитации» для детей с ограниченными возможностями здоровья от 0 до 3-х лет (на базе ранее открытых служб ранней помощи)	2018-2020	Министерство социальной защиты населения Тверской области, Министерство здравоохранения Тверской области	Диагностика уровня развития ребенка с проблемами развития раннего возраста, коррекция основных психических функций	595,5	595,5					1.1.3, 1.4.1
Мероприятие 1.2.3. Организация работы «Кабинета катamnестического наблюдения»	2018-2020	Министерство здравоохранения Тверской области	Организация катamnестического наблюдения недоношенных детей узкими специалистами с целью своевременного оказания специализированной медицинской помощи недоношенным детям и профилактики патологий развития у недоношенных детей.				ГП «Здравоохранение Тверской области» на 2015-2020 годы			1.1.3, 1.4.1

2. Мероприятия по формированию условий для повышения уровня профессионального развития и занятости, включая сопровождаемое содействие занятости инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в Тверской области									
2.1. Мероприятия по формированию условий для повышения уровня профессионального развития инвалидов, в том числе детей-инвалидов									
Мероприятие 2.1.1. Профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование безработных инвалидов	постоянно	Главное управление по труду и занятости населения Тверской области, подведомственные учреждения	Направление на обучение всех безработных инвалидов, обратившихся за предоставлением государственной услуги			ГП "Содействие занятости населения Тверской области" на 2017-2022 годы"			1.2.2, 1.2.3, 1.2.4, 1.2.5
Мероприятие 2.1.2. Реализация мероприятий по дополнительному и профессиональному образованию инвалидов, в том числе детей-инвалидов	2018-2020	Министерство образования Тверской области	Реализация мероприятий психолого-педагогической реабилитации.			ГП "Развитие образования Тверской области" на 2015-2020 годы"			1.4.3, 1.4.5, 1.4.6, 1.4.7
Мероприятие 2.1.3. Реализация мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в профессиональных образовательных организациях Тверской области	2018-2020	Министерство образования Тверской области	Профессиональная ориентация и инвалидов, помощь в выборе профессии.			ГП "Развитие образования Тверской области" на 2015-2020 годы"			1.2.1, 1.4.6, 1.4.7
2.2. Мероприятие по формированию условий для повышения уровня занятости, включая сопровождаемое содействие занятости инвалидов, в том числе детей-инвалидов									
Мероприятие 2.2.1. Информирование о положении на рынке труда в Тверской области	постоянно	Главное управление по труду и занятости населения Тверской области, подведомственные учреждения	100% охват обратившихся инвалидов в службу занятости населения Тверской области			ГП "Содействие занятости населения Тверской области" на 2017-2022 годы"			1.2.2, 1.2.3, 1.2.4, 1.2.5



Мероприятие 2.2.2. Организация временного трудоустройства безработных инвалидов, испытывающих трудности в поиске работы	постоянно	Главное управление по труду и занятости населения Тверской области, подведомственные учреждения	100% охват обратившихся инвалидов в службу занятости населения Тверской области за предоставлением данной услуги			ГП "Содействие занятости населения Тверской области" на 2017-2022 годы"			1.2.2, 1.2.3, 1.2.4, 1.2.5
Мероприятие 2.2.3. Содействие самозанятости безработных инвалидов	постоянно	Главное управление по труду и занятости населения Тверской области, подведомственные учреждения	100% охват обратившихся инвалидов в службу занятости населения Тверской области за предоставлением данной услуги			ГП "Содействие занятости населения Тверской области" на 2017-2022 годы"			1.2.2, 1.2.3, 1.2.4, 1.2.5
Мероприятие 2.2.3. Психологическая поддержка безработных инвалидов и социальная адаптация безработных инвалидов на рынке труда	постоянно	Главное управление по труду и занятости населения Тверской области, подведомственные учреждения	Охват государственными услугами не менее 50% всех инвалидов, признанных безработными			ГП "Содействие занятости населения Тверской области" на 2017-2022 годы"			1.2.2, 1.2.3, 1.2.4, 1.2.5
Мероприятие 2.2.4. Формирование банка вакансий для трудоустройства инвалидов	постоянно	Главное управление по труду и занятости населения Тверской области, подведомственные учреждения	100% доступность сведений о вакантных рабочих местах, в том числе котируемых, на портале «Работа в России»			ГП "Содействие занятости населения Тверской области" на 2017-2022 годы"			1.2.2, 1.2.3, 1.2.4, 1.2.5

Мероприятие 2.2.5. Организация профессиональной ориентации инвалидов в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования	постоянно	Главное управление по труду и занятости населения Тверской области, подведомственные учреждения	Охват государственной услугой не менее 70% всех инвалидов, обратившихся в службу занятости населения Тверской области			ГП "Содействие занятости населения Тверской области" на 2017-2022 годы"			1.2.2, 1.2.3, 1.2.4, 1.2.5
Мероприятие 2.2.6. Предоставление субсидии из областного бюджета Тверской области юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям в целях возмещения затрат, связанных с трудоустройством инвалидов	постоянно	Главное управление по труду и занятости населения Тверской области, подведомственные учреждения	Трудоустройство не менее 50 инвалидов на субсидируемые рабочие места	4 156,70		4 156,7			1.2.2, 1.2.3, 1.2.4, 1.2.5
Мероприятие 2.2.7. Организация сопровождения при содействии занятости инвалидов	постоянно	Главное управление по труду и занятости населения Тверской области, подведомственные учреждения	100% охват обратившихся инвалидов в службу занятости населения Тверской области за предоставлением данной услуги			ГП "Содействие занятости населения Тверской области" на 2017-2022 годы"			1.2.2, 1.2.3, 1.2.4, 1.2.5
Мероприятие 2.2.8. Организация взаимодействия с органами медико-социальной экспертизы, социальной защиты, образования и работодателями по вопросу трудоустройства инвалидов	постоянно	Главное управление по труду и занятости населения Тверской области, подведомственные учреждения	100% охват инвалидов, выписки из ИПРА которых поступили в службу занятости из органов МСЭ, информированием о предоставлении государственных услуг в сфере занятости			ГП "Содействие занятости населения Тверской области" на 2017-2022 годы"			1.2.2, 1.2.3, 1.2.4, 1.2.5

3. Мероприятия 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 в Тверской области								
3.1. Мероприятия 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								
Мероприятие 3.1.1. Создание второго регионального ресурсного центра, обеспечивающего, в том числе, координацию работы служб ранней помощи: формирование банка эффективных технологий и методик работы по организации ранней помощи, профилактике инвалидности, абилитации и реабилитации, интеграции детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья и семей их воспитывающих в общество.	2019	Министерство социальной защиты населения Тверской области	Формирование банков эффективных технологий и методик работы по организации служб ранней помощи, профилактике инвалидности, абилитации и реабилитации, интеграции детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья и семей, воспитывающих таких детей, в общество	553,00	553,00			1.1.3, 1.4.1
Мероприятие 3.1.2. Разработка и утверждение локальных актов организаций, осуществляющих мероприятия комплексной реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов.	2019-2020	Министерство социальной защиты населения Тверской области, Министерство здравоохранения Тверской области, Министерство образования Тверской области	Отработка механизма реализации мероприятий комплексной реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов.			ГП «Социальная поддержка и защита населения Тверской области» на 2017-2022 годы, ГП «Здравоохранение Тверской области» на 2015-2020 годы		1.1.1, 1.1.2

3.2. Мероприятия по формированию и поддержанию в актуальном состоянии нормативной правовой и методической базы по организации ранней помощи в Тверской области							
Мероприятие 3.2.1. Заключение соглашения о взаимодействии между Министерством социальной защиты населения Тверской области, Министерством здравоохранения Тверской области, Министерством образования Тверской области по вопросу оказания комплексной ранней помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья и семьям их воспитывающим	2019	Министерство социальной защиты населения Тверской области, Министерство здравоохранения Тверской области, Министерство образования Тверской области	Структурирование работы по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи на территории Тверской области. Заключение соглашения о взаимодействии. Разработка и утверждение приказом Министерства социальной защиты населения Тверской области состава и положения о рабочей группе, участвующей в реализации Комплекса мер Тверской области по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи «Первые шаги».			ГП «Социальная поддержка и защита населения Тверской области» на 2017-2022 годы, ГП "Здравоохранение Тверской области" на 2015-2020 годы, ГП "Развитие образования Тверской области" на 2015-2020 годы"	1.1.1, 1.1.2, 1.3.1
Мероприятие 3.2.2. Разработка и утверждение локальных актов, регламентирующих деятельность служб ранней помощи на территории Тверской области	2019	Министерство социальной защиты населения Тверской области, Министерство здравоохранения Тверской области, Министерство образования Тверской области	Содействие осуществлению проектов, направленных на решение социальных проблем семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста.			ГП «Социальная поддержка и защита населения Тверской области» на 2017-2022 годы, ГП "Развитие образования Тверской области" на 2015-2020 годы"	1.1.1, 1.1.2, 1.3.1

4. Мероприятия по формированию условий для развития системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, а также ранней помощи в Тверской области										
4.1. Мероприятия по формированию условий для развития системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов										
Мероприятие 4.1.1. Организация деятельности пунктов проката реабилитационного оборудования для инвалидов, в том числе детей-инвалидов.	2018-2020	Министерство социальной защиты населения Тверской области	Развитие и модернизация инфраструктуры социальных служб, способствующих социальной поддержке инвалидов, в том числе детей-инвалидов. Предоставление во временное пользование реабилитационного оборудования, в т.ч. не входящего в обязательный перечень			ГП «Социальная поддержка и защита населения Тверской области» на 2017-2022 годы				1.1.1,1.1.2
Мероприятие 4.1.2. Разработка, тиражирование, распространение информационных материалов по вопросам реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов	2018-2020	Министерство социальной защиты населения Тверской области, Министерство здравоохранения Тверской области, Министерство образования Тверской области	Повышение информирования населения по вопросам реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов			ГП «Социальная поддержка и защита населения Тверской области» на 2017-2022 годы, ГП «Здравоохранение Тверской области» на 2015-2020 годы, ГП «Развитие образования Тверской области» на 2015-2020 годы"				1.1.1,1.1.2, 1.3.1

Мероприятие 4.1.3. Организация и проведение семинаров, конференций по вопросам комплексной реабилитации, абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов	2018-2020	Министерство социальной защиты населения Тверской области, Министерство здравоохранения Тверской области, Министерство образования Тверской области	Повышение информирования населения по вопросам реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов			ГП «Социальная поддержка и защита населения Тверской области» на 2017-2022 годы, ГП «Здравоохранение Тверской области» на 2015-2020 годы, ГП «Развитие образования Тверской области» на 2015-2020 годы»			1.1.1, 1.1.2, 1.3.1
Мероприятие 4.1.4. Реализация мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в том числе с применением высокотехнологических методов медицинской реабилитации.	2018-2020	Министерство здравоохранения Тверской области	Проведение мероприятий медицинской реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов в соответствии с ИПРА			ГП «Здравоохранение Тверской области» на 2015-2020 годы			1.1.1, 1.1.2, 1.3.1
Мероприятие 4.1.5. Психолого-педагогическая реабилитация и абилитация детей-инвалидов в образовательных организациях для детей с ограниченными возможностями здоровья Тверской области	2018-2020	Министерство образования Тверской области	Увеличение численности обучающихся в государственных казенных общеобразовательных организациях для детей с ограниченными возможностями здоровья; увеличение доли детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами			ГП «Развитие образования Тверской области» на 2015-2020 годы»			1.1.1, 1.3.1, 1.4.4, 1.4.5

Мероприятие 4.1.6. Обеспечение деятельности государственных казенных организаций по оказанию психолого-педагогической и социальной помощи.	2018-2020	Министерство образования Тверской области	Повышение качества оказания психолого-педагогической и медико-социальной помощи детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья, а также увеличение охвата консультационной помощью специалистов образовательных организаций и родителей			ГП "Развитие образования Тверской области" на 2015-2020 годы"			1.1.1, 1.4.4, 1.4.5
Мероприятие 4.1.7. Реализация мероприятий по реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в рамках оказания социальных услуг в организациях социального обслуживания Тверской области.	2018-2020	Министерство социальной защиты населения Тверской области	Проведение мероприятий социальной реабилитации, в том числе социокультурной реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов в соответствии с ИПРА			ГП «Социальная поддержка и защита населения Тверской области» на 2017-2022 годы			1.1.1, 1.1.2, 1.3.1
Мероприятие 4.1.8. Реализация мероприятия по реабилитации и абилитации с использованием технологии сопровождаемого проживания.	2018-2020	Министерство социальной защиты населения Тверской области	Освоение инвалидами, в том числе детьми-инвалидами, навыков практического бытового самообслуживания, а также приобретение навыков, необходимые для самостоятельной жизни			ГП «Социальная поддержка и защита населения Тверской области» на 2017-2022 годы			1.1.1, 1.1.2
Мероприятие 4.1.9. Организация и проведение мероприятий, направленных на обеспечение социокультурной реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов).	2018-2020	Министерство социальной защиты населения Тверской области, Комитет по делам культуры Тверской области	Реализация мероприятий ИПРА по социокультурной психолого-реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов.			ГП«Социальная поддержка и защита населения Тверской области» на 2017-2022 годы, ГП "Культура Тверской области" на 2017-2020 годы			1.1.1, 1.1.2

Мероприятие 4.1.10. Информирование населения Тверской области, в том числе инвалидов и детей-инвалидов, о здоровом образе жизни и занятиях физической культурой и спортом	2018-2020	Комитет по физической культуре и спорту Тверской области	Повышение уровня информированности населения о возможности вести здоровый образ жизни, увеличение доли лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, систематически занимающихся спортом			ГП "Физическая культура и спорт Тверской области" на 2017-2020 годы"			1.1.1, 1.1.2
Мероприятие 4.1.11. Организация и проведение оздоровительных и спортивных мероприятий среди людей с инвалидностью, в том числе детей-инвалидов	2018-2020	Министерство социальной защиты населения Тверской области, Комитет по физической культуре и спорту Тверской области	Повышение доли инвалидов, в том числе детей-инвалидов, систематически занимающихся физической культурой и спортом			ГП «Социальная поддержка и защита населения Тверской области» на 2017-2022 годы, ГП "Физическая культура и спорт Тверской области" на 2017-2020 годы			1.1.1, 1.1.2, 1.4.8
4.2. Мероприятия по формированию условий для развития ранней помощи									
Мероприятие 4.2.1. Внедрение методов арт-терапии и этнотерапии в работе с беременными женщинами группы социального риска	2018-2020	Министерство здравоохранения Тверской области	Использование инновационных технологий при ведении «асоциальной» беременности даст возможность оказать эффективную поддержку беременным женщинам группы социального риска в процессе вынашивания ребенка, будет способствовать положительному настрою на рождение здорового малыша	262,1	262,1				1.1.3, 1.4.1



<p>Мероприятие 4.2.2.Внедрение «кризисинтервентной» модели работы с семьей, переживше травму рождения больного ребенка. Организация работы комнаты семейного общения «Наш особый малыш» (родители и малыш)</p>	2018-2020	<p>Министерство социальной защиты населения Тверской области, Министерство здравоохранения Тверской области</p>	<p>Социальное включение семей, воспитывающих недоношенных детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста в равноправные партнерские отношения в обществе. Повышение уровня компетентности ближнего окружения и родителей недоношенного ребенка с ограниченными возможностями здоровья , улучшения качества жизни ребенка в семье.</p>	1978,9	1978,9				1.1.3, 1.4.1
<p>Мероприятие 4.2.3.Открытие и организация работы кабинетов альтернативной коммуникации</p>	2019-2020	<p>Министерство социальной защиты населения Тверской области, Министерство здравоохранения Тверской области</p>	<p>Комплексная диагностика и логопедическая коррекция у неговорящих детей раннего возраста, улучшение взаимоотношений в семье</p>	1860,7	1860,7				1.1.3, 1.4.1

<p>Мероприятие 4.2.4. Открытие и организация работы групп поддержки игровой деятельности детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья от 1 до 3-х лет (группы кратковременного пребывания) на базе образовательных учреждений.</p>	2019-2020	Министерство образования Тверской области	<p>Совершенствование коррекционно-развивающей образовательной среды для детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста. Формирование у детей раннего возраста социальных и коммуникативных умений, развитие мелкой моторики, познавательно-исследовательской и продуктивной (конструктивной) деятельности, сенсорной сферы, логических способностей, формирование элементарных математических представлений.</p>	983,8	983,8				1.1.3, 1.4.1
---	-----------	---	---	-------	-------	--	--	--	--------------

Мероприятие 4.2.5. Открытие кабинета лакоматорной терапии «Точка опоры - основа движения»	2018-2020	Министерство здравоохранения Тверской области	Развитие у детей раннего возраста с проблемами в развитии моторики, формирование правильного стереотипа опоры, моторного развития (сидение, ползание). Создание позиционного контроля для пациентов с неврологической патологией при задержке в развитии, у которых отсутствует нормальный баланс и контроль головы в положении «сидя». Обучение ребенка хождению, сохранению баланса туловища при движении.	474,2	474,2				1.1.3, 1.4.1
Мероприятие 4.2.6. Формирование и поддержка групп родительской взаимопомощи, создание сетей взаимной поддержки семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста, создание клубов родителей по нозологиям.	2018-2020	Министерство социальной защиты населения Тверской области, Министерство здравоохранения Тверской области, Министерство образования Тверской области	Снижение социальной напряженности в семьях, воспитывающих детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста. Социальное включение семей, воспитывающих детей с нарушением здоровья, в равноправные партнерские отношения в обществе.			ГП «Социальная поддержка и защита населения Тверской области» на 2017-2022 годы			1.1.3, 1.4.1

## 4.3. Мероприятия по подготовке кадров системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, ранней помощи, а также сопровождаемого проживания

<p>Мероприятие 4.3.1. Повышение профессиональных компетенций руководителей и специалистов служб ранней помощи организаций разной ведомственной принадлежности, а также ресурсных центров эффективным технологиям и методикам оказания комплексной помощи детям и семьям, воспитывающим детей в возрасте до 3 лет с отклонениями в развитии и здоровье, на базе профессиональных стажировочных площадок Фонда по направлениям «Ранняя помощь» и «Социальное сопровождение семей с детьми, нуждающимися в социальной помощи».</p>	2018	<p>Министерство социальной защиты населения Тверской области, Министерство здравоохранения Тверской области, Министерство образования Тверской области</p>	<p>Повышение уровня знаний, практических навыков с последующим распространением опыта; повышение профессиональной компетенции специалистов системы социальной работы, здравоохранения, образования с семьями, воспитывающими детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста</p>	564,00	564,00				1.4.2
<p>Мероприятие 4.3.2. Проведение тренерами, прошедшими подготовку на базе профессиональных стажировочных площадок Фонда, обучающих мероприятий для руководителей и специалистов организаций, осуществляющих комплексную помощь детям в возрасте до 3-х лет с отклонениями в развитии и здоровье, семьям их воспитывающим.</p>	2018-2020	<p>Министерство социальной защиты населения Тверской области, Министерство здравоохранения Тверской области, Министерство образования Тверской области</p>	<p>Распространением опыта; повышение профессиональной компетенции специалистов системы социальной работы с семьями, воспитывающими детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста</p>			<p>ГП «Социальная поддержка и защита населения Тверской области» на 2017-2022 годы</p>			1.4.2

Мероприятие 4.3.3.Повышение профессиональной компетентности специалистов организаций различной ведомственной принадлежности, работающих с детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста, семьями, воспитывающими таких детей.	2018-2019	Министерство социальной защиты населения Тверской области, Министерство здравоохранения Тверской области, Министерство образования Тверской области	Повышение уровня знаний, практических навыков специалистов, оказывающих услуги детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста, семьям их воспитывающим.	372,1	372,1				1.4.2
Мероприятие 4.3.4. Повышение профессиональной компетенции специалистов организаций различной ведомственной принадлежности, осуществляющих мероприятия комплексной реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов	2018-2020	Министерство социальной защиты населения Тверской области, Министерство здравоохранения Тверской области, Министерство образования Тверской области	Повышение уровня знаний, практических навыков специалистов, оказывающих услуги инвалидам, в том числе детям-инвалидам.			В рамках текущего финансирования			1.4.2

\* Средства федерального бюджета предусмотрены в рамках финансирования мероприятий Комплекса мер Тверской области по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи "Первые шаги" при поддержке Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации