Паспорт

Подпрограммы «Формирование системы комплексной реабилитации

и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в Кировской области» государственной программы Кировской области

«Социальная поддержка и социальное обслуживание граждан»

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Подпрограммы | «Формирование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в Кировской области» (далее – Подпрограмма) |
| Основания разработки Подпрограммы | - [концепции](consultantplus://offline/ref=9E77B6B6493239759E03C4046152538419D7911296377C9E2B0C5DA302337A24483C2BB0560AC2BE70B644641DE89BB7B6A6A21ABC3B20A0zAC3J) долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации;  - [концепции](consultantplus://offline/ref=9E77B6B6493239759E03C4046152538418D79D1091367C9E2B0C5DA302337A24483C2BB0560AC2BE70B644641DE89BB7B6A6A21ABC3B20A0zAC3J) развития ранней помощи в Российской Федерации на период;  - [концепция](consultantplus://offline/ref=9E77B6B6493239759E03C4046152538419D49D12913D7C9E2B0C5DA302337A24483C2BB0560AC2BF78B644641DE89BB7B6A6A21ABC3B20A0zAC3J) создания, ведения и использования федеральной государственной информационной системы «Федеральный реестр инвалидов»;  - Государственная [программа](consultantplus://offline/ref=9E77B6B6493239759E03C4046152538419D39B17973D7C9E2B0C5DA302337A24483C2BB0560AC2BC7DB644641DE89BB7B6A6A21ABC3B20A0zAC3J) Российской Федерации «Доступная среда»;  - методики разработки и реализации региональной программы по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов;  - [стратегии](consultantplus://offline/ref=9E77B6B6493239759E03DA09773E0F8B1EDCC71F913F7EC8775E5BF45D637C71087C2DE5154ECFBF78BD103550B6C2E6F0EDAF1EA02720A6BD4921FCzCC3J) социально-экономического развития Кировской области |
| Ответственный исполнитель Подпрограммы | министерство социального развития Кировской области |
| Соисполнители Подпрограммы | министерство образования Кировской области  министерство здравоохранения Кировской области  министерство спорта и молодежной политики Кировской области  управление государственной службы занятости населения Кировской области |
| Цель Подпрограммы | повышение уровня обеспеченности инвалидов, в том числе детей-инвалидов, реабилитационными и абилитационными услугами, ранней помощью, а также уровня профессионального развития и занятости, включая содействие занятости, инвалидов, в том числе детей-инвалидов, развитие сопровождаемого проживания инвалидов  в Кировской области |
| Задачи Подпрограммы: первоочередные | -определение потребности инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в реабилитационных и абилитационных услугах, услугах ранней помощи, получение услуг в рамках сопровождаемого проживания в Кировской области ;  -формирование условий для повышения уровня профессионального развития и занятости, включая сопровождаемое содействие занятости, инвалидов, в том числе детей-инвалидов в Кировской области;  -формирование и поддержание в актуальном состоянии нормативной правовой и методической базы по организации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, а также ранней помощи, сопровождаемого проживания инвалидов в Кировской области;  -формирование условий для развития системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, а также ранней помощи, сопровождаемого проживания инвалидов в Кировской области |
| Срок реализации Подпрограммы | 2021 – 2023 годы |
| Объемы  и источники финансирования Подпрограммы | Общий объем финансирования реализации Подпрограммы составляет 21803,6 тыс. рублей, из них:  в 2021 году – 8921,7 тыс. рублей;  в 2022 году – 6032,6 тыс. рублей;  в 2023 году – 6849,3 тыс. рублей.  Объем средств федерального бюджета составляет 20278,1 тыс. рублей, из них:  в 2021 году – 8475,6 тыс. рублей;  в 2022 году – 5731,0 тыс. рублей;  в 2023 году – 6506,8 тыс. рублей.  Объем средств бюджета Кировской области составляет 1086,4 тыс. рублей, из них:  в 2021 году – 446,1 тыс.рублей;  в 2022 году – 301,6 тыс. рублей;  в 2023 году – 342,5 тыс. рублей.  Объем ресурсного обеспечения Подпрограммы указан в приложении № 3, сведения о планируемом распределении бюджетных ассигнованийв разрезе сфер деятельности исполнителей отражены  в приложении № 4 к Подпрограмме. |
| Целевые показатели (индикаторы) региональной программы | - доля инвалидов, в отношении которых осуществлялись мероприятия по реабилитации и (или) абилитации, в общей численности инвалидов в Кировской области, имеющих такие рекомендации в индивидуальной программе реабилитации или абилитации;  -  доля детей-инвалидов, в отношении которых осуществлялись мероприятия по реабилитации и (или) абилитации, в общей численности детей-инвалидов в Кировской области, имеющих такие рекомендации в индивидуальной программе реабилитации или абилитации;  -  доля реабилитационных организаций, включенных в систему комплексной реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, Кировской области, в общем числе реабилитационных организаций, расположенных на территории Кировской области;  -  число инвалидов, получающих услуги в рамках сопровождаемого проживания;  - доля детей целевой группы, получивших услуги ранней помощи, в общем числе детей Кировской области, нуждающихся в получении таких услуг;  - доля семей Кировской области, включенныхв программы ранней помощи, удовлетворенных качеством услуг ранней помощи;  - доля занятых инвалидов трудоспособного возраста в общей численности инвалидов трудоспособного возраста Кировской области;  -  доля специалистов Кировской 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 в Кировской области |

I. Характеристика проблемы и обоснование необходимости

решения ее программными методами

Основанием для разработки подпрограммы послужили: [концепции](consultantplus://offline/ref=9E77B6B6493239759E03C4046152538419D7911296377C9E2B0C5DA302337A24483C2BB0560AC2BE70B644641DE89BB7B6A6A21ABC3B20A0zAC3J) долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации, [концепции](consultantplus://offline/ref=9E77B6B6493239759E03C4046152538418D79D1091367C9E2B0C5DA302337A24483C2BB0560AC2BE70B644641DE89BB7B6A6A21ABC3B20A0zAC3J) развития ранней помощи в Российской Федерации, [концепция](consultantplus://offline/ref=9E77B6B6493239759E03C4046152538419D49D12913D7C9E2B0C5DA302337A24483C2BB0560AC2BF78B644641DE89BB7B6A6A21ABC3B20A0zAC3J) создания, ведения и использования федеральной государственной информационной системы «Федеральный реестр инвалидов», Государственная [программа](consultantplus://offline/ref=9E77B6B6493239759E03C4046152538419D39B17973D7C9E2B0C5DA302337A24483C2BB0560AC2BC7DB644641DE89BB7B6A6A21ABC3B20A0zAC3J) Российской Федерации «Доступная среда», методики разработки и реализации региональной программы по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов,  а также [стратегии](consultantplus://offline/ref=9E77B6B6493239759E03DA09773E0F8B1EDCC71F913F7EC8775E5BF45D637C71087C2DE5154ECFBF78BD103550B6C2E6F0EDAF1EA02720A6BD4921FCzCC3J) социально-экономического развития Кировской области.

По состоянию на 01.03.2019 в Кировской области общая численность инвалидов составляла 127488 человек, из них: I группы – 15019 человек, II группы – 48360 человек,  
III группы – 59771 человек, детей-инвалидов – 4338 человек. Доля детей-инвалидов от общей численности инвалидов составляла 3,4%.

Численность инвалидов, за исключением детей-инвалидов, – 123150, в том числе:

по полу: женщин – 71346 человек, мужчин – 51804 человека;

повозрасту: от 18 до 30 лет – 3639 человек, от 31 до 40 лет – 6315 человек, от 41 до  
50 лет – 7762 человека, от 51 до 60 лет – 17309 человек, свыше 60 лет – 88125 человек;

по причинам инвалидности: общее заболевание – 86,6%; инвалид с детства – 9,5%; трудовые увечья – 1,7%; заболевание получено в период военной службы – 0,8%; профессиональные заболевания – 0,5%; прочие – 0,9%.

Численность детей-инвалидов – 4338, в том числе:

по полу: девочки – 1944 человека, мальчики – 2394 человека;

повозрасту: от 0 до 3 лет – 487 человек, от 4 до 7 лет – 1095 человек, от 8 до 14 лет – 1921 человек, от 15 до 17 лет – 835 человек.

По состоянию на 01.03.2020 в Кировской области общая численность инвалидов составляла 125486 человек, из них: I группы – 15284 человека, II группы – 45975 человек,  
III группы – 59748 человек, детей-инвалидов – 4479 человек. Доля детей-инвалидов от общей численности инвалидов составляет 3,6%.

Численность инвалидов, за исключением детей-инвалидов – 120971, в том числе:

по полу: женщин – 69519 человек, мужчин – 51452 человек;

повозрасту: от 18 до 30 лет – 3457 человек, от 31 до 40 лет – 6297 человек, от 41 до  
50 лет – 7906 человек, от 51 до 60 лет – 15897 человек, свыше 60 лет – 87414 человек;

по причинам инвалидности: общее заболевание – 86,5%; инвалид с детства – 9,7%; трудовые увечья – 1,7%; заболевание получено в период военной службы – 0,8%; профессиональные заболевания – 0,5%; прочие – 0,8%.

Численность детей-инвалидов – 4479, в том числе:

по полу: девочки – 1968 человек, мальчики – 2511 человек;

повозрастам: от 0 до 3 лет – 451 человек, от 4 до 7 лет – 1142 человека,  
от 8 до 14 лет – 2037 человек, от 15 до 17 лет – 849 человек.

Разработка индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, оценка эффективности реабилитационных мероприятий в Кировской области осуществляется Федеральным казённым учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Кировской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (далее – ФКУ «ГБ МСЭ по Кировской области») и Межрегиональным управлением № 52 Федерального медико-биологического агентства.

В структуре ФКУ «ГБ МСЭ по Кировской области» 18 бюро, в том числе 14 – общего профиля и 4 – специализированных (для освидетельствования: лиц с заболеваниями   
и дефектами органа зрения; больных туберкулезом; лиц с психическими расстройствами;  
лиц в возрасте до 18 лет) и 3 экспертных состава главного бюро.

Вопрос о необходимости и целесообразности проведения реабилитационных мероприятий рассматривается в обязательном порядке во всех случаях установления инвалидности как при первичном, так и при повторном освидетельствовании на основе определения клинического прогноза, полноты ожидаемого восстановления или компенсации имеющихся нарушений функций организма или ограничений жизнедеятельности, с учетом реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза.

**Распределение числа освидетельствований лиц в возрасте 18 лет**

**и старше в динамике за 2017 – 2019 годы**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2017 год | 2018 год | 2019 год |
| Всего освидетельствовано | 29197 | 29267 | 29009 |
| из них лиц 18 лет и старше: | 26701 | 26504 | 26694 |
| первично | 8917 | 8721 | 9189 |
| повторно | 17784 | 17783 | 17505 |

**Распределение лиц в возрасте 18 лет**

**и старше впервые признанных инвалидами (ВПИ) в зависимости   
от места проживания, за 2017 – 2019 годы**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Место жительства | 2017 год | | 2018 год | | 2019 год | |
| чел. | % | чел. | % | чел. | % |
| город | 5951 | 79,1 | 5748 | 79,4 | 6163 | 80,6 |
| село | 1570 | 20,9 | 1487 | 20,6 | 1484 | 19,4 |
| всего | 7521 | 100 | 7235 | 100 | 7647 | 100 |

**Распределение лиц в возрасте 18 лет**

**и старше ВПИ в зависимости от пола, за 2017 – 2019 годы**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Возраст | Пол | 2017 год | | 2018 год | | 2019 год | |
| чел. | % | чел. | % | чел. | % |
| Всего | всего | 7521 | 100 | 7235 | 100 | 7647 | 100 |
| муж. | 4254 | 56,6 | 4021 | 55,6 | 4234 | 55,4 |
| жен. | 3267 | 43,4 | 3214 | 44,4 | 3413 | 44,6 |
| трудоспособного возраста | всего | 2782 | 100 | 2539 | 100 | 2503 | 100 |
| муж. | 2014 | 72,4 | 1810 | 71,3 | 1784 | 71,3 |
| жен. | 768 | 27,6 | 729 | 28,7 | 719 | 28,7 |
| старше трудоспособного возраста | всего | 4739 | 100 | 4696 | 100 | 5144 | 100 |
| муж. | 2240 | 47,3 | 2211 | 47,1 | 2450 | 47,6 |
| жен. | 2499 | 52,7 | 2485 | 52,9 | 2694 | 52,4 |

**Уровень первичной инвалидности среди всего лиц в возрасте 18 лет и старше**

На 10 тыс. взрослого населения в 2019 году – 72 инвалида, в 2018 году – 70 инвалидов,  
в 2017 году – 72 инвалида, в том числе:

среди трудоспособного населения – 39, в 2018 году – 38, в 2017 году – 41.

Среди основных заболеваний, которые привели к инвалидности взрослого населения   
в 2019 году:

1 место – злокачественные новообразования – 37,9% (в 2018 году – 34,5%,  
в 2017 году – 34,0%);

2 место – заболевания системы кровообращения – 27,1% (в 2018 году – 28,9 %,  
в 2017 году – 30,4%);

3 место – психические расстройства и расстройства поведения – 6,1% (в 2018 году – 6,0%, в 2017 году – 5,6%);

4 место – болезни нервной системы – 4,5% (в 2018 году – 4,6 %, в 2017 году – 5,4%);

5 место – болезни уха 3,8% (в 2018 году – 5,3 %, в 2017 году – 4,3 %);

6 место – болезни костно-мышечной системы – 3,8% (в 2018 году – 3,9 %,  
в 2017 году – 4,5%).

**Показатели инвалидности при повторном освидетельствовании лиц   
в возрасте 18 лет и старше**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2017 год | | 2018 год | | 2019 год | |
| чел. | % | чел. | % | чел. | % |
| Повторно освидетельствовано, всего | 17 784 | 100 | 17783 | 100 | 17505 | 100 |
| из них с целью определения группы инвалидности | 14 054 | 79,0 | 13 970 | 78,6 | 13247 | 75,7 |
| Признано инвалидами | 13 272 | 94,4 | 13 157 | 94,2 | 12 463 | 94,1 |
| Инвалидность не установлена | 782 | 5,6 | 813 | 5,8 | 784 | 5,9 |

**Распределение лиц в возрасте 18 лет и старше, повторно признанных инвалидами (ППИ) по возрасту**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | Всего чел. | В том числе в возрасте | | | | | |
| от 18 до 44 лет включительно | | от 45 до 54 лет (ж) от 45 до 59 лет (м) | | старше 55 лет (ж) старше 60 лет (м) | |
| чел. | % | чел. | % | чел. | % |
| 2017 | 13272 | 2193 | 16,5 | 3717 | 28,0 | 7362 | 55,5 |
| 2018 | 13157 | 2098 | 15,9 | 3381 | 25,7 | 7678 | 58,4 |
| 2019 | 12463 | 1831 | 14,7 | 2966 | 23,8 | 7666 | 61,5 |

В 2019 году в структуре повторной инвалидности среди **лиц в возрасте 18 лет и старше:**

1 место – злокачественные новообразования – 35,6% (в 2018 году – 31,9%, в 2017 году – 30,6%);

на 2 место – болезни кровообращения – 27,7% (в 2018  году – 27,8 %, в 2017 году – 28,5%);

на 3 место – психические расстройства – 6,7% (в 2018 году – 8,3 %, в 2017 году – 8,1%);

на 4 место – болезни нервной системы – 6,0% (в 2018 году – 6,3%, в 2017 году – 6,9%);

на 5 место – болезни костно-мышечной системы – 5,1% (в 2018 году – 5,6%,  
в 2017 году – 6,6%).

**Результаты освидетельствования детей в возрасте до 18 лет**

За 2019 год всего освидетельствовано 2315 детей, за 2018 год – 2763 ребенка,  
за 2017 год – 2496 детей.

**Результаты первичных освидетельствований детей за 2017 – 2019 годы**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год | Впервые освидетельствовано детей всего | Установлена категория «ребенок-инвалид» | |
| чел. | % |
| 2017 | 630 | 528 | 83,8 |
| 2018 | 650 | 542 | 83,4 |
| 2019 | 659 | 563 | 85,4 |

**Распределение детей, впервые признанных инвалидами, по возрасту**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | Возраст, годы | | | | | | | |
| 0-3 года | | 4-7 лет | | 8-14 лет | | 15 лет и старше | |
| чел. | % | чел. | % | чел. | % | чел. | % |
| 2017 | 210 | 39,8 | 159 | 30,1 | 114 | 21,6 | 45 | 8,5 |
| 2018 | 218 | 40,2 | 167 | 30,8 | 118 | 21,8 | 39 | 7,2 |
| 2019 | 206 | 36,6 | 182 | 32,3 | 127 | 22,6 | 48 | 8,5 |

**Распределение детей, впервые признанных инвалидами, по полу и месту жительства**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | Пол | | | | Место жительства | | | |
| мальчики | | девочки | | город | | село | |
| чел. | % | чел. | % | чел. | % | чел. | % |
| 2017 | 303 | 57,4 | 225 | 42,6 | 417 | 79,0 | 111 | 21,0 |
| 2018 | 311 | 57,4 | 231 | 42,6 | 446 | 82,3 | 96 | 17,7 |
| 2019 | 325 | 57,7 | 238 | 42,3 | 520 | 92,4 | 43 | 7,6 |

Среди основных заболеваний, которые привели к инвалидности детей в 2019 году:

1 место – психические расстройства – 30,7% (в 2018 году – 29,2 %, в 2017 году –29,9%);

2 место – врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения – 15,8%  
(в 2018 году – 14,8%, в 2017 году – 17,4%);

3 место – заболевания нервной системы – 15,3% (в 2018 году – 14,0%, в 2017 году –14,6%);

4 место – болезни эндокринной системы – 13,4% (в 2018 году – 14,8%, в 2017 году –12,1%);

5 место – новообразования – 6,6% (в 2018 году – 4,2 %, в 2017 году – 6,4%).

Уровень первичной инвалидности на 10 тыс. детского населения составил – 22 ребенка  
(в 2018 году – 21, в 2017 году – 21).

**Результаты переосвидетельствования детей за 2017 – 2019 годы**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | Переосвидетельствовано детей всего, чел. | из них с целью установления категории «ребенок-инвалид», чел. | Установлена категория «ребенок-инвалид» | |
| чел. | % |
| 2017 | 1866 | 1708 | 1639 | 96,0 |
| 2018 | 2113 | 1712 | 1598 | 93,3 |
| 2019 | 1656 | 1287 | 1206 | 93,7 |

**Распределение детей, повторно признанных инвалидами, по возрасту**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | Возраст | | | | | | | |
| 0-3 года | | 4-7 лет | | 8-14 лет | | 15 лет и старше | |
| чел. | % | чел. | % | чел. | % | чел. | % |
| 2017 | 319 | 19,5 | 637 | 38,8 | 572 | 34,9 | 111 | 6,8 |
| 2018 | 308 | 19,3 | 606 | 37,9 | 560 | 35,0 | 124 | 7,8 |
| 2019 | 228 | 18,9 | 470 | 39,0 | 410 | 34,0 | 98 | 8,1 |

**Распределение детей, повторно признанных инвалидами, по полу, месту жительства**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | Пол | | | | Место жительства | | | |
| мальчики | | девочки | | город | | село | |
| чел. | % | чел. | % | чел. | % | чел. | % |
| 2017 | 973 | 59,4 | 666 | 40,6 | 1357 | 82,8 | 282 | 17,2 |
| 2018 | 948 | 59,3 | 650 | 40,7 | 1322 | 82,7 | 276 | 17,3 |
| 2019 | 718 | 59,5 | 488 | 40,5 | 1006 | 83,4 | 200 | 16,6 |

В структуре повторной инвалидности у детей лидирующие позиции сохраняют:

1 место – психические расстройства – 30,3% (2018 году – 26,1 %, 2017 году – 24,0%);

2 место – врожденные аномалии развития – 17,5% (2018 году – 16,6%, 2017 году –18,5%);

3 место – болезни нервной системы – 16,1% (2018 году – 16,5 %, 2017 году – 17,4%);

4 место – занимают болезни эндокринной системы – 11,6% (2018 году – 15,6%,  
2017 году – 14,6%);

5 место – болезни костно-мышечной системы – 6,1% (2018 году – 6,0%, 2017 году – 4,0%).

**Разработано индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалида (ребёнка-инвалида) (далее – ИПРА) за 2017 – 2019 годы**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | | 2017 год | 2018 год | 2019 год |
| Всего разработано ИПРА (чел.) | | 24732 | 24496 | 23537 |
| в том числе: | инвалидам 18 лет и старше (чел.) | 22421 | 22045 | 21600 |
| детям-инвалидам (чел.) | 2311 | 2451 | 1937 |

**Реабилитационные или абилитационные мероприятия, рекомендованные**

**в ИПРА инвалидам 18 лет и старше, за 2017 – 2019 годы**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2017 год | | 2018 год | | 2019 год | |
| чел. | % | чел. | % | чел. | % |
| Разработано ИПРА, всего  из них с заключениями о нуждаемости: | 22421 | 100 | 22045 | 100 | 21600 | 100 |
| в медицинской реабилитации | 22282 | 99,4 | 21955 | 99,6 | 21541 | 99,7 |
| в реконструктивной хирургии | 275 | 1,2 | 163 | 0,7 | 222 | 1,0 |
| в санаторно-курортном лечении | 154 | 0,7 | 140 | 0,6 | 332 | 1,5 |
| в профессиональной ориентации инвалидов (включая профессиональное обучение, переобучение, повышение квалификации) | 1393 | 6,2 | 2665 | 12,1 | 2492 | 11,5 |
| в трудоустройстве, всего | 5648 | 25,2 | 6819 | 30,9 | 6234 | 28,9 |
| *в т.ч. в специально созданных условиях труда и на дому* | *1973* | *34,9* | *28* | *0,12* | *125* | *0,6* |
| в обеспечении техническими средствами реабилитации | 8683 | 38,7 | 8597 | 39,0 | 9173 | 42,5 |
| в мероприятиях социальной реабилитации или абилитации, всего | 6730 | 30,0 | 12569 | 57,0 | 20090 | 93,0 |
| *из них: в мероприятиях социально-средовой реабилитации или абилитации* | *2281* | *10,2* | *5420* | *24,6* | *15210* | *70,4* |
| *в мероприятиях социально-психологической реабилитации или абилитации* | *1741* | *7,8* | *6960* | *31,6* | *11278* | *52,2* |
| *в мероприятиях по социокультурной реабилитации или абилитации* | *1074* | *4,8* | *4551* | *20,6* | *8702* | *40,3* |
| *в мероприятиях по социально-бытовой адаптации* | *5025* | *22,4* | *8381* | *38,0* | *13578* | *62,9* |
| в оборудовании жилого помещения, занимаемого инвалидом, специальными средствами и приспособлениями | 178 | 0,8 | 191 | 0,9 | 510 | 2,4 |

**Реабилитационные или абилитационные мероприятия, рекомендованные   
в ИПРА детям-инвалидам, за 2017 – 2019 годы**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2017 год | | 2018 год | | 2019 год | |
| чел. | % | чел. | % | чел. | % |
| Разработано ИПРА, всего  из них с заключениями о нуждаемости: | 2311 | 100 | 2449 | 100 | 1937 | 100 |
| в медицинской реабилитации | 2308 | 99,9 | 2443 | 99,7 | 1934 | 99,8 |
| в реконструктивной хирургии | 80 | 3,5 | 79 | 3,2 | 61 | 3,1 |
| в санаторно-курортном лечении | 358 | 15,5 | 370 | 15,1 | 369 | 19,1 |
| в психолого-педагогической реабилитации или абилитации | 1198 | 51,8 | 1196 | 48,8 | 878 | 45,3 |
| в содействии в трудоустройстве | 93 | 4,0 | 102 | 4,2 | 132 | 6,8 |
| в обеспечении техническими средствами реабилитации | 574 | 24,8 | 675 | 27,6 | 475 | 24,5 |
| в мероприятиях социальной реабилитации или абилитации, всего | 1767 | 76,5 | 2201 | 89,9 | 1918 | 99,0 |
| *из них: в мероприятиях социально-средовой реабилитации или абилитации* | *1069* | *46,3* | *1456* | *59,5* | *1706* | *88,1* |
| *в мероприятиях социально-психологической реабилитации или абилитации* | *1605* | *69,5* | *1965* | *80,2* | *1675* | *86,5* |
| *в мероприятиях по социокультурной реабилитации или абилитации* | *809* | *35,0* | *1775* | *72,5* | *1715* | *88,5* |
| *в мероприятиях по социально-бытовой адаптации* | *554* | *24,0* | *1178* | *48,1* | *778* | *40,2* |
| в оборудовании жилого помещения, занимаемого инвалидом, специальными средствами и приспособлениями | 19 | 0,8 | 159 | 6,5 | 128 | 6,6 |

На территории Кировской области расположена 187 организация, предоставляющая услуги (мероприятия) по реабилитации и абилитации инвалидам и детям-инвалидам. Согласно сведениям реабилитационного паспорта Кировской области по состоянию   
на 01.01.2020 в региональную систему комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов) включена 31 организация, в том числе: в сфере социального обслуживания – 3; в сфере здравоохранения – 26; в сфере занятости населения – 1; в сфере образования – 1.

В 2020 – 2021 годах планируется увеличить количество организаций, включенных   
в региональную систему комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов).

В целях разработки комплекса мероприятий по реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в 2019 году в регионе в соответствии с методикой оценки региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.06.2017 № 545 (далее – методика), проведена оценка системы реабилитации   
и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов (далее – оценка), в которой приняли участие: министерство социального развития Кировской области, министерство образования Кировской области, министерство здравоохранения Кировской области, министерство культуры Кировской области, министерство спорта и молодежной политики Кировской области, управление государственной службы занятости населения Кировской области.

По итогам оценки получены следующие значения показателей:

сформированность комплексного подхода к организации региональной системы   
в Кировской области – 4,0 балла из 5 возможных ;

удовлетворенность инвалидов (их законных или уполномоченных представителей) реабилитационными и (или) абилитационными мероприятиями (услугами) – 1,8 балла из 2 возможных;

укомплектованность организаций, предоставляющих реабилитационные  
и (или) абилитационные мероприятия, специалистами соответствующего профиля исходя  
из потребности инвалидов в реабилитационных и (или) абилитационных мероприятиях  
– 0,6 балла из 2 возможных;

сформированность информационной базы региональной системы, учитывающей информацию о потребностях инвалидов в реабилитационных и (или) абилитационных мероприятиях – 2,9 балла из 4 возможных.

Итоговый результат оценки региональной системы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, составил – 9,3 балла из 13 возможных,  
что согласно методике свидетельствует о необходимости дальнейшего её развития.

Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=9E77B6B6493239759E03C4046152538419D59016963B7C9E2B0C5DA302337A245A3C73BC5608DCBE7CA312355BzBCDJ) от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов   
в Российской Федерации» определены основные направления реабилитации (абилитации) инвалидов, включающие в себя:

медицинскую реабилитацию, реконструктивную хирургию, протезирование   
и ортезирование, санаторно-курортное лечение;

профессиональную ориентацию, общее и профессиональное образование, профессиональное обучение, содействие в трудоустройстве (в том числе на специальных рабочих местах), производственную адаптацию;

социально-средовую, социально-педагогическую, социально-психологическую   
и социокультурную реабилитацию, социально-бытовую адаптацию;

физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт.

Исходным элементом проведения реабилитационных мероприятий в Кировской области является проведение медико-социальной экспертизы инвалидов (детей-инвалидов)   
и фиксация разработанных на ее основе рекомендаций в ИПРА инвалида (ребенка - инвалида), направленных для исполнения профильным уполномоченным органам исполнительной власти региона, определенным в качестве исполнителей реабилитационных мероприятий, а также в региональное отделение Фонда социального страхования.

1.Обеспечение техническими средствами реабилитации и путевками на санаторно-курортное лечение.

Функция по обеспечению инвалидов в Кировской области техническими средствами реабилитации за счет федеральных средств осуществляется Государственным учреждением – Кировским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации (далее – региональное отделение) в соответствии с [Правилами](consultantplus://offline/ref=9E77B6B6493239759E03C4046152538419D59C13903B7C9E2B0C5DA302337A24483C2BB0560AC2BF79B644641DE89BB7B6A6A21ABC3B20A0zAC3J) обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 07.04.2008 № 240.

В 2017 году региональным отделением на обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации направлено 278400,2 тыс. рублей, в том числе 45409,9 тыс. рублей на выплату компенсаций за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации. За получением технических средств реабилитации в 2017 году  
в региональное отделение обратилось 16297 инвалидов, подавших 37358 заявок, 37382  
из которых были удовлетворены. В 2017 году инвалидам предоставлено 3752779 технических средств реабилитации и услуг, основными из которых являются: абсорбирующее белье и подгузники, специальные средства при нарушениях функций выделения, сложная ортопедическая обувь, слуховые аппараты, протезы верхних и нижних конечностей, корсеты, бандажи, трости, костыли, кресла-коляски и др.

В 2018 году региональным отделением на обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации направлено 295995,5 тыс. рублей, в том числе 57509,7 тыс. рублей на выплату компенсаций за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации. За получением технических средств реабилитации в 2018 году  
в региональное отделение обратилось 15400 инвалидов, подавших 33905 заявок, 33671  
из которых были удовлетворены. В 2018 году инвалидам предоставлено 4758785 технических средств реабилитации и услуг.

В 2019 году региональным отделением на обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации направлено 286702,6 тыс. рублей, в том числе 53390,4 тыс. рублей на выплату компенсаций за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации. За получением технических средств реабилитации в 2019 году  
в региональное отделение обратилось 16132 инвалида, предоставлено 4597647 технических средств реабилитации и услуг.

В соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=9E77B6B6493239759E03C4046152538419D39F15973D7C9E2B0C5DA302337A245A3C73BC5608DCBE7CA312355BzBCDJ) от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» и [Порядком](consultantplus://offline/ref=9E77B6B6493239759E03C404615253841BD5911597377C9E2B0C5DA302337A24483C2BB0560AC2BE71B644641DE89BB7B6A6A21ABC3B20A0zAC3J) предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.12.2004 № 328, региональное отделение в рамках компетенции осуществляет функцию обеспечения граждан льготных категорий, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, путевками на санаторно-курортное лечение при наличии медицинских показаний   
в целях профилактики основных заболеваний.

Приобретение путевок на санаторно-курортное лечение льготных категорий граждан производится в пределах средств, предусмотренных федеральным законом о бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на соответствующий год, путем открытого конкурса по отбору санаторно-курортных учреждений по видам заболеваний   
в соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=9E77B6B6493239759E03C4046152538419D39F14903C7C9E2B0C5DA302337A245A3C73BC5608DCBE7CA312355BzBCDJ) от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе   
в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных   
и муниципальных нужд».

В 2017 году лимит бюджетных обязательств на санаторно-курортное лечение льготных категорий граждан составил 34,9 млн. рублей, выдано 1474 путевки 1333 гражданам льготной категории и 141 сопровождающему лицу (1258 – в местные санатории, 216 –  
в санатории Краснодарского края).

В 2018 году лимит бюджетных обязательств на санаторно-курортное лечение льготных категорий граждан составил 32,3 млн. рублей, выдано 1303 путевки 1180 гражданам льготной категории и 123 сопровождающему лицу (1131 – в местные санатории, 172 –  
в санатории Краснодарского и Ставропольского края).

В 2019 году лимит бюджетных обязательств на санаторно-курортное лечение льготных категорий граждан составил 33,6 млн. рублей, выдано 1335 путевки 1229 гражданам льготной категории и 106 сопровождающему лицу (1187 – в местные санатории, 148 –   
в санатории Краснодарского и Ставропольского края).

1. Медицинская реабилитация.

Медицинская реабилитация инвалидов осуществляется в рамках ИПРА. Доля пациентов с ИПРА, получивших медицинскую реабилитацию в 2019 году, составила 76,8%  
к общей численности пациентов с ИПРА.

В Кировской области создана и функционирует трехэтапная система оказания медицинской реабилитации взрослому населению по следующим направлениям:

реабилитация пациентов после перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения,

реабилитация пациентов после перенесенных острых инфарктов миокарда и операций на сердце,

реабилитация пациентов при заболеваниях опорно-двигательного аппарата  
и периферической нервной системы.

Реабилитация пациентов, в том числе инвалидов, после перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения и острых инфарктов миокарда начинается в региональном сосудистом центре и первичных сосудистых отделениях медицинских организаций (I этап реабилитации).

Далее пациенты направляются на II этап реабилитации:

после инсультов – в КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» (36 коек), КОГБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» (10 коек), КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница им. А.Н. Бакулева» (12 коек),

после инфарктов – в КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» (25 коек), КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии» (15 коек), клинику ФГБОУ ВО «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (11 коек).

III этап реабилитации пациентов после инсультов осуществляется в дневных стационарах: КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» (35 пациенто-мест), КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр» (7 пациенто-мест).

Реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата   
и периферической нервной системы начинается в КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии» и КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» нейрохирургическое отделение) после проведенных оперативных вмешательств (I этап реабилитации).

II этап реабилитации осуществляется в КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» (85 пациенто-мест) и в КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница  
им. А.Н. Бакулева» (8 коек), III этап реабилитации – в дневных стационарах КОГКБУЗ «Центр медицинской реабилитации» (15 пациенто-мест), КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр» (3 пациенто-места).

Для жителей области после перенесенных острых сосудистых катастроф, нуждающихся в продолженной реабилитации, функционируют кабинеты диспансерного наблюдения, где пациенты наблюдаются амбулаторно. Пациенты после перенесенных инсультов наблюдаются в КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации», после перенесенных острых инфарктов миокарда и оперативных вмешательств –  
в кардиологическом диспансере.

С целью повышения доступности медицинской реабилитации маломобильным пациентам в КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации» (с 2017 года) и КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница им. А.Н. Бакулева» (с 2019 года) функционирует выездная реабилитационная бригада.

Помощь пациентам в круглосуточных и дневных стационарах осуществляется  
по принципу мультидисциплинарной бригады, которая объединяет специалистов, работающих как единая команда с четкой согласованностью действий, что обеспечивает целенаправленный подход к  реализации задач реабилитации. На каждого пациента заполняется протокол, где указывается состав специалистов бригады, ставятся краткосрочные и долгосрочные реабилитационные цели. В состав бригады, как правило, входят: врач – специалист (невролог, кардиолог или травматолог-ортопед), врач по лечебной физкультуре, медицинский психолог, физиотерапевт, логопед и специалисты по массажу и эрготерапии.

В Кировской области с 2015 года функционирует служба ранней помощи для детей  
от 0 до 3 лет с нарушениями развития или риском их возникновения на базе Центра медицинской реабилитации для детей «Айболит» КОГБУЗ «Детский клинический консультативно-диагностический центр» (далее – ЦМР «Айболит»). Перечень показаний для направления в неврологическое отделение и отделение амбулаторной помощи ЦМР «Айболит», включает в себя следующие показания: недоношенные и маловесные дети, рожденные с массой тела менее 1500 грамм, имеющие отставание в развитии,   
с выявленными нарушениями, которые с высокой степенью вероятности приведут   
к отставанию в развитии, церебральные и спинальные параличи любой этиологии, генетические синдромы и хромосомные аберрации, наследственно-дегенеративные заболевания нервной системы, врожденные аномалии развития: аномалии развития центральной нервной системы, аномалии развития других органов и систем, тяжелые органические поражения центральной нервной системы, атрофии мозга, гидроцефалия, серьезные трудности в контакте с ребенком, подозрение на ранний детский аутизм и другие.

В 2019 году службой ранней помощи ЦМР «Айболит» за отчетный период было проведено 4419 приемов семей, из них: первичных – 981, консультаций – 1878, в том числе 471 консультация по двигательным навыкам, занятий – 3918, в том числе  
3255 по двигательным навыкам.

С целью организации помощи и поддержки детей и семей на базе ЦМР«Айболит» проводились курсы комплексной абилитации и реабилитации детей целевой группы.  
В 2019 году такие курсы реабилитации в ЦМР «Айболит» прошли 506 детей, из них: дети до 4 лет – 416, дети – инвалиды – 178, детей с ограниченными возможностями здоровья – 328, прошедших 2 курса комплексной реабилитации – 89, прошедших 3 курса комплексной реабилитации – 23. На амбулаторном приеме бригадой специалистов (врач-невролог, врач по лечебной физкультуре, врач-физиотерапевт) осмотрено 559 детей.

Наиболее значимым в медицинском обеспечении детей-инвалидов является ранняя диагностика заболеваний, врожденной и наследственной патологии до рождения ребенка.  
В целях улучшения здоровья и качества жизни детского населения реализуется ряд скрининговых программ, направленных на раннее выявление врожденной и наследственной патологии: пренатальная (дородовая диагностика), неонатальный и аудиологический скрининги. Ранняя диагностика и своевременно (на доклинической стадии) начатое лечение позволяют предотвратить инвалидизацию пациентов со скринируемыми заболеваниями.

В 2019 году обследовано 11150 младенцев (в 2018 году – 12497), охват новорожденных неонатальным скринингом за отчетный период составил 99% (в 2018 году – 98%).

В 2019 году из 11205 родившихся детей (в 2018 году – 12613) на 1 этапе аудиологического скрининга (родильные отделения и детские поликлиники) обследовано 11073 младенца (в 2018 году – 12443). Охват аудиологическим скринингом 1 этапа составил 98,6% (в 2018 году – 99,4%). По результатам дополнительного обследования нарушение слуха не выявлено.

В Кировской области реализуется современный алгоритм выявления врожденной   
и наследственной патологии плода. В 2019 году поступило под наблюдение женских консультаций 10168 беременных (в 2018 году – 14643), из них до 14 недель – 9444  
(в т.ч. до 12 недель – 9379), процент ранней явки составил 92% (в 2018 году – 81,6%). Доля обследованных женщин в первом триместре беременности по алгоритму комплексной пренатальной диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет  
в первом триместре беременности составил 94% (в 2018 году – 84,7%).

Вместе с тем, в ходе анализа результативности оказания реабилитационной помощи учреждениями здравоохранения Кировской области выявлен и ряд проблем: недостаточное оснащение реабилитационным оборудованием; недостаточный уровень профессиональной подготовки врачей-специалистов, осуществляющих медицинскую реабилитацию.

Для решения выявленных проблем в сфере здравоохранения будет выполнен комплекс мероприятий, который позволит повысить квалификацию медицинских работников, предоставляющих услуги по реабилитации и абилитации инвалидам; организовать психообразовательные школы психологической и информационной поддержки лиц   
с ментальной инвалидностью и их законных представителей.

3.Социальная реабилитация

В Кировской области социальную реабилитацию инвалидов и детей-инвалидов осуществляют 37 организаций социального обслуживания населения: 1 центр социальной помощи семье и детям; 20 комплексных центров социального обслуживания населения;   
в том числе 11 межрайонных комплексных центров социального обслуживания населения, структурные подразделения которых расположены во всех муниципальных районах области и городе Кирове; 3 реабилитационных центра, в том числе 2 для детей   
и подростков с ограниченными возможностями здоровья; 10 психоневрологических интернатов, в том числе детский; 3 дома-интерната для престарелых и инвалидов.

В Кировской области социальные услуги в 2019 году получили 46782 граждан, имеющих инвалидность (пожилые – 34555, трудоспособного возраста – 9206, дети – 3021),  
в том числе в форме социального обслуживания на дому 8314 (пожилые – 7618, трудоспособного возраста – 673, дети – 23), в полустационарной форме 32645, в том числе срочные услуги (пожилые – 23854, трудоспособного возраста – 6185, дети – 2606),  
в стационарной форме социального обслуживания 5823 (пожилых – 3083, трудоспособного возраста – 2348, детей – 392).

Организациями социального обслуживания населения инвалидам и семьям, воспитывающим детей-инвалидов, предоставляется перечень социальных услуг, предусмотренный федеральным и региональным законодательством в сфере социального обслуживания, в число которых входят: социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-трудовые и социально-правовые услуги, услуги, оказываемые в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, а также срочные социальные услуги.

Выполнение мероприятий по социальной реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, осуществляется в рамках предоставления социальной услуги «Содействие  
в проведении социально-реабилитационных мероприятий в соответствии  
с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов», которая в 2019 году была оказана 4944 инвалидам (пожилые – 53, трудоспособного возраста – 7, дети – 4), в том числе в форме социального обслуживания на дому 64 (пожилые – 53, трудоспособного возраста – 7, дети – 4), в полустационарной форме 1144 (пожилые – 49, трудоспособного возраста – 98, дети – 806), в стационарной форме социального обслуживания 4073 (пожилых – 1956, трудоспособного возраста – 1630, детей – 341) . Услуга предоставляется бесплатно.

* 1. Выявление нуждающихся в социальной реабилитации.

Технология «Служба индивидуальных консультантов» (далее – технология) внедрена во всех комплексных центрах социального обслуживания населения региона с 2018 года,  
в рамках которой гражданам, в том числе проживающим в сельской местности, впервые признанным инвалидами, специалистами этих организаций оказываются консультативные услуги. Реализация данной технологии позволила перейти от «заявительного» принципа работы с инвалидами к их выявлению, что способствует увеличению охвата инвалидов необходимой социальной помощью, повышению оперативности доступа инвалидов к ней. Индивидуальные консультанты помогают инвалидам в решении социальных проблем, которые возникают у них и членов их семей, с помощью привлечения профильных специалистов (различных ведомств, учреждений и организаций, включая негосударственные, в том числе общественные), добровольных помощников (волонтеров), спонсоров, оказывают содействие в получении реабилитационных мероприятий, рекомендованных в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида.

Выявление данной категории граждан осуществляется на основании данных выписки из индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, поступающей  
в министерство социального развития Кировской области в электронном виде, в целях выполнения мероприятий, направленных на социальную реабилитацию или абилитацию инвалида.

Охват технологией в 2019 году составил 7775 человек, из них признаны нуждающимися в социальном обслуживании 385 человек, в 2018 году – 6131, из них признаны нуждающимися в социальном обслуживании 296 человек.

* 1. . Комплексная реабилитация

В систему комплексной реабилитации Кировской области включены 3 организации сферы социального обслуживания:

для граждан старше 18 лет – КОГБУСО «Центр реабилитации «На Казанской» (далее – Центр «На Казанской») на 57 мест;

для детей – КОГКУСО «Областной реабилитационный центр для детей и подростков   
с ограниченными возможностями» на 47 мест и КОГКУСО «Кирово-Чепецкий реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»  
на 67 мест (далее – детские реабилитационные центры).

Ежегодно более 700 инвалидов проходят курсы комплексной реабилитации в Центре «На Казанской». Так, в 2019 году реабилитацию получили – 756 человек, в 2018 году – 733 человека. В Центре «На Казанской» подобран соответствующий профилю учреждения квалифицированный персонал для осуществления комплексной реабилитации, в состав которого входят врачи по следующим специализациям: терапевт, невролог, физиотерапевт, рефлексотерапевт, врач по лечебной физкультуре.

В учреждении функционируют кабинеты массажа, водолечения, физиотерапии, механотерапии, кинезотерапии, зал лечебной физкультуры, оснащенный специальными тренажерами, кабинеты биологической обратной связи, социально-бытовой адаптации, профориентации, трудовые мастерские, компьютерный класс.

С 2019 года на базе Центра «На Казанской» открыто отделение сопровождаемого проживания инвалидов с ментальными нарушениями в возрасте от 18 до 45 лет   
с нарушениями интеллекта, самостоятельно передвигающихся, не имеющих нарушений поведения, в условиях временного круглосуточного пребывания (сроком от 1 до 6 месяцев).

Программа сопровождаемого проживания включает в себя несколько этапов.   
На первом (подготовительном) – формируется группа ребят с учетом их индивидуальных возможностей, на втором этапе участники приобретают и развивают знания, навыки   
и умения, необходимые для самостоятельного проживания, дальнейшего трудоустройства  
и общения. На заключительном этапе им оказывают необходимую помощь специалисты стационарных организаций социального обслуживания и комплексных центров социального обслуживания по месту проживания, сопровождая их в самостоятельной жизни.

В помещениях отделения имеются: холл для отдыха, кабинеты для индивидуальных  
и групповых занятий, бытовые комнаты, кухня-столовая. С подопечными ежедневно работает команда специалистов, в число которых входят: психологи, инструкторы   
по труду и специалисты по социальной работе, которые помогают осваивать различные бытовые навыки (стирать и гладить белье, делать уборку комнаты, накрывать на стол   
и готовить). В течение дня проходят различные мастер-классы по прикладному творчеству, уроки этикета, правильного поведения, общения в коллективе, а также занятия по обучению компьютерной грамотности.

При проведении занятий по обучению трудоустройству специалисты Центра   
«На Казанской» взаимодействует с Центром занятости, организациями города Кирова,   
а также администрацией города Кирова. Ребята также занимаются общественно-полезным трудом по благоустройству города Киров.

В 2019 году обучились навыкам самостоятельного проживания 66 человек, из них   
53 проживают в 6 психоневрологических интернатах, 13 проживают в семьях  
из 6 муниципальных образований области. С 2019 года 1 воспитанник психоневрологического интерната получил профессиональное образование и выбыл   
на самостоятельное проживание. В период 2020 – 2024 годов основам самостоятельного проживания ежегодно планируется обучать не менее 60 человек.

Реабилитация детей и подростков с проблемами опорно-двигательного аппарата  
и ментальными нарушениями в возрасте от 9 месяцев до 18 лет осуществлятся детскими реабилитационными центрами, где созданы все условия для осуществления комплексной реабилитации, а именно функционируют: кабинеты ранней помощи, залы лечебной физкультуры, кабинеты массажа, водолечебницы, бассейны, физиокабинеты, кабинеты социально-бытовой адаптации и трудотерапии, сенсорные комнаты, библиотеки, компьютерные классы, студия песочной терапии, кабинеты учителей-логопедов, дефектологов, психологов.

Специалистами детских реабилитационных центров (неврологами, психиатрами, психологами, логопедами, дефектологами, социальными педагогами и другими) ежеквартально проводится дистанционное индивидуальное консультирование родителей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. Квалифицированные специалисты данных учреждений в 2019 году проконсуьтировали  
1232родителя, проживающих в районах Кировской области. В период 2020 − 2024 годов планируется оказывать консультирование не менее1000 родителям ежегодно.

Кроме того, детскими реабилитационными центрами реализуются областные мероприятия: по паралимпийскому виду спорта Бочча «Не унывать и не сдаваться»,   
«С любовью в сердце», «Духовное пробуждение» и др.

В 2019 году комплексную социально-медицинскую и психолого-педагогическую реабилитацию прошли 1166 детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

С 2020 года детскими реабилитационными центрами будут организованы обучающие мероприятия, направленные на подготовку детей в возрасте от 7 до 18 лет   
с ментальными нарушениями к самостоятельному проживанию.

3.3 Социальная реабилитация инвалидов в комплексных центрах социального обслуживания населения.

В 2015 году в области началась работа по социальной адаптации инвалидов   
с психическими нарушениями в возрасте от 18 лет до 40 лет   
в полустационарной форме социального обслуживания в КОГАУСО «Кировский городской комплексный центр социального обслуживания».

С молодыми инвалидами проводятся следующие мероприятия: когнитивный тренинг (пальчиковая гимнастика), телесноориентированная терапия, психопрофилактические беседы, интерактивные игры на развитие психических процессов и т.д.; мероприятия, посвященные различным праздничным датам, выставки, интеллектуальные состязания, музыкальные часы. При предоставлении социально-трудовых услуг используются техники: бумагопластика, изготовление поделок из природного материала, изготовление декупажных работ, изготовление «дерева счастья», работа с соленым тестом, изготовление композиций из гофрированной бумагии конфет, пирография (выжигание по дереву).

В целях повышения коммуникативного потенциала и успешной социализации  
в современном обществе в 15 комплексных центрах социального обслуживания населения, имеющих в структуре отделения дневного пребывания, инвалиды обучаются основам компьютерной грамотности, приобретают умения и навыки общения, самоконтроля, поведения в общественных местах.

При организации социального обслуживания населения с семьями, воспитывающих детей-инвалидов применяют эффективные практики, так с 2012 года в области реализуется форма работы с родителями, воспитывающими детей-инвалидов, – «Служба социального сопровождения». Данная форма работы способствует расширению знаний родителей  
об особенностях детей с ограниченными возможностями здоровья, приемах и методах реабилитации или абилитации детей в домашних условиях, улучшению психологического состояния семей, оптимизации детско-родительских отношений, развитию форм взаимной поддержки семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья. Данная технология реализуется организациями социального обслуживания во всех  
45 муниципальных образованиях региона.

За время реализации данная технология показала свою эффективность   
и востребованность. В 2019 году данной технологией охвачено 2212 семей (в 2015 году – 1758 семей). В 2020 году планируется охватить 2240 семей, 2021 году – 2260 семей,   
2022 году – 2280 семей, в 2023 году – 2300 семей, в 2024 году – 2320 семей.

Также с целью оказания комплекса социальных услуг на дому семьям, воспитывающим детей-инвалидов, 20 центров социального обслуживания населения реализуют технологию «Домашнее визитирование», направленную на оказание психолого-педагогической помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья от рождения до 18 лет. Работа, проводимая специалистами в рамках домашнего визитирования, способствует гармоничному развитию детей, успешной адаптации  
их в обществе путём создания оптимальных условий для развития ребёнка по месту жительства. В 2019 году данной технологией охвачено 198 семей. В 2020 году планируется охватить 210 семей, 2021 году – 215 семей, 2022 году – 220 семей, в 2023 году – 225 семей,  
в 2024 году – 230 семей.

В 20 комплексных центрах социального обслуживания населения в целях обеспечения средствами реабилитации граждан, в том числе инвалидов и детей-инвалидов, нуждающихся в технических средствах реабилитации (далее – ТСР), на сегодняшний день действуют   
32 пункта проката технических средств реабилитации (установлены витрины, оформлены информационные стенды, приобретено более 60 наименований ТСР), в которых граждане, могут получить ТСР во временное пользование как на платной, так и на бесплатной основе. Типовое положение о пункте проката технических средств утверждено приказом министра социального развития Кировской области от 24.10.2019 № 584 «Об утверждении Типового положения о пункте проката технических средств». В 2019 году данной услугой воспользовалось 373 инвалида и 7 семей, воспитывающих детей-инвалидов.

3.4 Технология «Ранняя помощь».

В результате реализации Комплекса мер по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи в Кировской области (далее – Комплекс мер)   
в 2018 и 2019 году на территории всей Кировской области созданы 44 службы ранней помощи: на базе организаций социального обслуживания – 33, организаций здравоохранения – 4, организаций образования – 6, общественных организаций – 1.

Во всех муниципальных районах области был определен состав междисциплинарных команд, разработаны положения о службах по оказанию услуг ранней помощи и алгоритм  
их работы, заключены Соглашения о межведомственном взаимодействии. Внесены изменения в Уставы деятельности реабилитационных центров для детей и подростков  
с ограниченными возможностями, которые позволяют в настоящее время осуществлять реабилитацию детей с 9 месяцев.

Службами ранней помощи в 2018 году охвачено 3110 детей (организации: социального обслуживания – 723 ребенка, здравоохранения – 587 детей, образования – 1600 детей, общественная организация – 200 детей), в 2019 году – 3712 детей (организации: социального обслуживания – 956 детей, здравоохранения – 976 детей, образования – 1677 детей, общественная организация – 100 детей).

* 1. Социальная реабилитация в стационарных организациях социального обслуживания населения

По состоянию на 01.01.2020 в психоневрологических интернатах (психоневрологических отделениях), в том числе для детей, проживает 3020 человек,   
из них несовершеннолетних 107 человек, старше 18 лет – 2913 человек   
(687 дееспособных, 9 имеющих ограничение дееспособности, 2217 недееспособных)*.*

На 01.01.2020 имеет ИПРА инвалида 3018 человек, в которых даны рекомендации:по медицинской реабилитации – 3018 человек; по протезированию и ортезированию – 10 человек; по профессиональной ориентации – 20 человек; по общему и профессиональному образованию (рекомендации по условиям организации обучения) – 156 человек; по профессиональному обучению – 67 человек; по содействию в трудоустройстве (в том числе на специальных рабочих местах) – 402 человека;по социокультурной реабилитации и абилитации – 1317 человек;по социально-бытовой адаптации – 1979 человек, по социально-средовой реабилитации и абилитации – 1537 человек; по социально-психологической реабилитации и абилитации – 1318 человек; по мероприятиям по физической культуре и спорту – 303 человека; по психолого-педагогической реабилитации и абилитации (рекомендации по условиям организации обучения) – 105 человек.

В детском доме-интернате на социальном обслуживании находятся 249 получателей,  
из них 107 детей-инвалидов в возрасте от 4 до 18 лет и 142 инвалидав возрасте  
от 18 до 35 лет.

В отношении воспитанников детского дома-интерната проводится работа   
по получению ими дошкольного, общего, дополнительного и профессионального образования.

В 2019 году обучались 91 несовершеннолетних воспитанников, из них:  
61 – в филиале КОГОБУ «Школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья пгт Опарино»; 16 – в КОГОБУ «Центр дистанционного образования детей»; 14 – в МКОУ «Основная общеобразовательная школа п. Гирсово Юрьянского района Кировской области»; 14 – посещали детские сады (100% от общей численности воспитанников детского дома-интерната дошкольного возраста).

Кроме того, 51 несовершеннолетний получает дополнительное образование, посещая секции в МКУС «Мурыгинский спортивный комплекс» и кружки в «Мурыгинский центр культуры и досуга».

В отделении для инвалидов молодого возраста детского дома-интерната оказываются социальные услуги 142 инвалидам в возрастеот 18 до 35 лет, проживающим в детском доме-интернате до момента самостоятельного проживания вне детского дома-интерната или до перевода в психоневрологический интернат, из них 48 человек проживают  
в комнатах, вместительностью до 2 человек, оборудованных для самостоятельного проживания по принципу социальной гостиницы.

С целью подготовки их к самостоятельной жизни в данном отделении созданы трудовые мастерские, где молодые люди получают начальные профессиональные навыки  
по таким профессиям, как швея, штукатур-маляр, уборщик, столяр, растениевод. Обучение ведётся под руководством инструкторов по труду детского дома-интерната.

Кроме того, в отделении успешно реализуется программа «Подготовка инвалидов молодого возраста к самостоятельной жизни в современном обществе». Данная программа направлена на подготовку выпускников к самостоятельному проживанию, умению распределять имеющиеся денежные средства, устраивать быт, вести хозяйство, покупать продукты и товары, готовить, пользоваться общественным транспортом и т.д.

В 2019 году 47 воспитанников в возрасте от 18 до 35 лет прошли психолого-медико-педагогическую комиссию.

Общее образование получили 28 воспитанников: 7 – в МКОУ «Основная общеобразовательная школа п. Гирсово Юрьянского района Кировской области»; 2 –  
в КОГОБУ «Центр дистанционного образования детей»; 3 – в КОГОБУ «Школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья пгт Опарино»; 1 –  
в КОГОБУ «Средняя школа с углублённым изучением отдельных предметов пгт Мурыгино».

# С 09.01.2020 начали обучение 15 получателей социальных услуг в МКОУ «Основная общеобразовательная школа с. Загарье».

Занятия в учреждениях дополнительного образования посещают  
94 воспитанника детского дома-интерната.

Кроме того, молодые люди проходят обучение на базе КОГПОБУ «Кировский многопрофильный техникум» по профессиям: «Швейное дело», «Столяр строительный», «Штукатур строительный», «Швея». Свидетельства об обучении получили  
37 воспитанников: 11 девушек по профессии «Швейное дело», 13 юношей по профессии «Столяр строительный», 13 юношей и девушек по профессии «Штукатур строительный».

Из 48 воспитанников, проживающих в социальной гостинице, трудоустроены  
на штатные единицы в детском доме-интернате 10 человек, за пределами детского дома-интерната – 10 человек: (ИП «Копылов» – 6 человек, ООО «Новые технологии» (пекарня) –   
2 человека, ООО «Здоровое питание» (столовая) – 2 человека).

Кроме того, в 2019 году 45 проживающих в 4 психоневрологических интернатах (КОГБУСО «Новомедянский психоневрологический интернат» –28 человек,  
КОГБУСО «Советский психоневрологический интернат» – 1 человек,  
КОГБУСО «Малмыжский психоневрологический интернат» – 1 человек) (отделениях КОГБУСО «Кирово-Чепецкий дом-интернат для престарелых и инвалидов» – 15 человек)  
в возрасте от 18 до 35 лет прошли психолого-медико-педагогическую комиссию, которым рекомендовано получение образования.

В 2018 – 2019 учебном году свидетельства об обучении в КОГПОБУ «Кировский многопрофильный техникум» получили 2 человека (КОГБУСО «Советский психоневрологический интернат» – 1 человек, КОГБУСО «Новомедянский психоневрологический интернат» – 1 человек) по профессиям: «Швейное дело», «Штукатур строительный».

В 2019 – 2020 учебном году начали обучение 2 человека: в КОГПОБУ «Кировский многопрофильный техникум» 1 человек из КОГБУСО «Малмыжский психоневрологический интернат»; в КОГПОБУ «Вятский автомобильно-промышленный колледж» 1 человек  
из КОГБУСО «Кирово-Чепецкий дом-интернат для престарелых и инвалидов».

В целях обучения дееспособных инвалидов, проживающих в стационарных организациях социального обслуживания, навыкам самостоятельной жизнедеятельности посредством освоения необходимых социальных компетенций, их коррекция, развитие возможностей к самостоятельному удовлетворению основных жизненных потребностей, адаптации к самостоятельной жизни планируется создание отделений сопровождаемого проживания «Социальное общежитие» в структуре стационарных организаций социального обслуживания на 43 койко-места. В 2020 году – в КОГБУСО «Кирово-Чепецкий дом-интернат для престарелых и инвалидов» (с. Каринка) на 7 койко-мест, КОГБУСО «Русско-Турекский психоневрологический интернат» − на 10 койко-мест, КОГБУСО «Новомедянский психоневрологический интернат» − на 18 койко-мест, КОГБУСО «Подосиновский психоневрологический интернат» − на 8 койко-мест.

В период 2020 – 2024 годов проживать в «Социальном общежитии будут не менее  
100 человек.

В целях формирования у проживающих в стационарных организациях социального обслуживания с гражданско-правовым статусом «ограниченная дееспособность»   
и «недееспособность» социальных компетенций, развития и сохранения навыков самообслуживания, навыков, необходимых для самостоятельной жизни, обучения   
и сохранения навыков пользования техническими средствами реабилитации (при необходимости) и навыков социально-средового взаимодействия и коммуникации (пользование мобильными телефонами, интернетом и др.) в стационарных организациях социального обслуживания будут создаваться обучающие модули. Такие модули будут организованы:

в 2020 году на базе КОГБУСО «Новомедянский психоневрологический интернат»,

в 2021 году на базе КОГАУСО «Каринский психоневрологический интернат»,  
КОГБУСО «Советский психоневрологический интернат»,

в 2022 году на базе КОГБУСО «Подлевский психоневрологический интернат»,

в 2023 году на базе КОГБУСО «Малмыжский психоневрологический интернат»,  
КОГБУСО «Рублевский психоневрологический интернат»,

в 2024 году на базе КОГБУСО «Климковский психоневрологический интернат».

В период 2020 – 2024 годов навыкам самообслуживания ежегодно будут обучаться  
не менее 2000 человек.

В 2021 году сопровождаемое проживание 10 инвалидов, страдающих психическими расстройствами, вышедших из стационарных организаций социального обслуживания   
и не имеющих жилья, планируется организовать в стационарном отделении с. Кырчаны КОГАУСО «Межрайонный комплексный центр социального обслуживания населения   
в Нолинском районе».

Проблемы в осуществлении социальной реабилитации в организациях социального обслуживания:

необходимость повышения уровня профессиональной подготовленности специалистов, осуществляющих социальную реабилитацию;

недостаточное оснащение и оборудование реабилитационных пространств   
для инвалидов в организациях социального обслуживания.

В целях совершенствования механизма предоставления услуг по реабилитации инвалидов в сфере социального обслуживания необходимо решение следующих задач:

увеличить сеть структурных подразделений, оказывающих реабилитационные услуги инвалидам, в том числе с ментальными нарушениями, в организациях социального обслуживания;

развивать и использовать в работе с инвалидами инновационные технологии и формы,  
в том числе технологию сопровождаемого проживания инвалидов с ментальными отклонениями;

продолжить мероприятия по улучшению материально-технической базы организаций социального обслуживания, в том числе оборудование реабилитационных пространств для успешной адаптации и социализации инвалидов;

повышать квалификации работников государственных и негосударственных организаций путем прохождения специализированных курсов и переподготовки, в том числе по применению методик по реабилитации и абилитации инвалидов.

Для решения обозначенных проблем запланированы мероприятия: обучение специалистов организаций социального обслуживания технологиям ранней помощи, технологии сопровождаемого проживания и реабилитационной работе в социальной сфере;оснащение мебелью и реабилитационным оборудованием организаций социального обслуживания для организации учебно-тренировочного сопровождаемого проживания.

4. Профессиональная реабилитация или абилитаци.

По данным Пенсионного фонда Российской Федерации на 01.01.2020 в Кировской области проживало 27,3 тыс. инвалидов трудоспособного возраста.В числе проживающих  
в Кировской области инвалидов трудоспособного возраста граждане I группы инвалидности составляют 14,3% (3,9 тыс. человек), граждане II группы инвалидности – 34,1%  
(9,3 тыс. человек), III группа инвалидности установлена 51,6% (14,1 тыс. человек) инвалидам трудоспособного возраста.

Численность инвалидов трудоспособного возраста, занятых в экономике Кировской области, на начало 2020 года составила 6,5 тыс. человек. Наибольшую долю в числе занятых инвалидов трудоспособного возраста составляют инвалиды III группы – 79,0%, инвалиды  
II группы – 18,4%, а граждане, имеющие I группу инвалидности, – 2,6%.

В разрезе групп инвалидности численность занятых инвалидов трудоспособного возраста распределена следующим образом. Из общего числа лиц I группы инвалидности  
в экономике региона занято 0,2 тыс. человек (4,4% численности проживающих в Кировской области инвалидов I группы), инвалидов II группы занято 1,2 тыс. человек (12,9% общей численности инвалидов II группы, проживающих в Кировской области), инвалидов  
III группы – 5,2 тыс. человек (36,6% общей численности инвалидов III группы, проживающих в Кировской области).

По уровню занятости инвалидов трудоспособного возраста Кировская область среди   
14 регионов Приволжского федерального округа занимает 7 место с уровнем занятости инвалидов 24,0% численности инвалидов трудоспособного возраста, что на 0,9 процентного пункта ниже, чем в среднем по округу (24,9%), и на 2,7 процентного пункта ниже, чем  
в среднем по Российской Федерации.

Мероприятия в сфере занятости инвалидов реализуют 27 кировских областных государственных казенных учреждений центров занятости населения Кировской области (далее – центры занятости населения).

В 2019 году в органы службы занятости обратилось 2107 инвалидов, что составляет 5,3% от общего числа граждан, обратившихся в целях поиска подходящей работы, из них трудоустроено 1079 инвалидов или 51,2% от числа обратившихся.

В общей численности инвалидов, обратившихся в службу занятости, преобладают инвалиды в возрасте старше 50 лет – 45,8%, доля инвалидов молодого возраста составила 35,8%.

Из числа инвалидов, обратившихся в органы службы занятости населения в целях поиска работы имеют высшее образование 227 человек (10,7%), среднее профессиональное образование – 792 человек (37,6%), основное и среднее общее образование – 898 человек (42,6%), не имеют общего образования – 190 человек (9,0%).

Поиск подходящей для инвалида работы центрами занятости населения осуществляется с учетом рекомендаций о показанных и доступных условиях труда для инвалидов, указанных учреждением медико-социальной экспертизы в индивидуальной программе реабилитации.

Для повышения мотивации к труду, формирования активной позиции по поиску работы инвалиды по направлению службы занятости участвуют в программах   
по социальной адаптации на рынке труда и психологической поддержке.

В течение 2019 года 2049 инвалидов получили государственные услуги   
по профессиональной ориентации в целях выбора профессии, трудоустройства, профессионального обучения, 1466 человек – по психологической поддержке и социальной адаптации на рынке труда. Профориентационная работа с инвалидами направлена  
на определение их профессиональных склонностей и возможностей с учетом состояния  
их здоровья и рекомендаций учреждений медико-социальной экспертизы. Специалистами органов службы занятости проводится анализ индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (далее – программа реабилитации), медицинских рекомендаций, обсуждаются возможные варианты трудоустройства или получения новой профессии.

В 2019 году прошли профессиональное обучение или получили дополнительное профессиональное образование (далее – профессиональное обучение) по направлению органов службы занятости 107 инвалидов по следующим профессиям (специальностям): изготовитель художественных изделий из лозы и бересты, делопроизводитель, кладовщик, кассир торгового зала, оператор котельной, продавец, повар, секретарь руководителя, швея  
и другим. Трудоустроены после завершения профессионального обучения   
86 инвалида (80,4%). Мониторинг трудоустройства прошедших профессиональное обучение инвалидов проводится в течение года после окончания обучения.

С начала 2019 года организовано сопровождение при содействии занятости граждан  
с инвалидностью. Оказано сопровождение при трудоустройстве 253 инвалидам (помощь  
в составлении резюме, оказание содействия в поиске работодателя, сопровождение при собеседовании с работодателем, консультирование работодателей, трудоустраивающих инвалидов).

В целях повышения уровня занятости инвалидов молодого возраста разработан план мероприятий по реализации в субъектах Российской Федерации программ сопровождения инвалидов молодого возраста при получении ими профессионального образования  
и содействия в последующем трудоустройстве на 2016 – 2020 годы, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 16.07.2016 № 1507-р.

В Кировской области разработана и реализуется подпрограмма «Сопровождение инвалидов молодого возраста при получении ими профессионального образования  
и содействие в последующем трудоустройстве» государственной программы Кировской области «Содействие занятости населения».

Вопросы профессионального ориентирования, профессионального самоопределения, получения профессии, содействия в последующем трудоустройстве инвалидов актуальны  
и требуют особого внимания и ответственной работы всех участников образовательных  
и трудовых отношений, межведомственного взаимодействия.

Настоящая Подпрограмма является инструментом повышения эффективности взаимодействия всех заинтересованных лиц, выработки общих подходов к повышению эффективности мероприятий профессиональной реабилитации или абилитации инвалидов  
в Кировской области. Для достижения поставленной цели необходимо произвести современное оснащение областных государственных учреждений сферы занятости населения, предоставляющих услуги по профессиональной реабилитации, коррекционным  
и реабилитационным оборудованием, программным обеспечением, обеспечение учебными, методическими, диагностическими, информационными и наглядными пособиями  
по профессиональной ориентации, предпрофильной подготовке, профильному обучению инвалидов, организовать обучение и повышение квалификации специалистов органов службы занятости по вопросам профессиональной реабилитации или абилитации инвалидов.

Реализация настоящей Подпрограммы направлена на повышение уровня занятости инвалидов.

6. Общее и профессиональное образование.

В целях получения образования детьми-инвалидами с учетом их физиологических   
и психологических особенностей в общеобразовательных организациях требуется обеспечить комплексное психолого-медико-педагогическое сопровождение, необходимое   
для успешной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, позволяющего ему   
в дальнейшем реализовать свой образовательный потенциал.

В регионе функционируют 439 муниципальных дошкольных образовательных организаций и 6 частных дошкольных образовательных организаций, имеющих лицензию  
на право ведения образовательной деятельности. Указанные организации посещает   
801 ребенок-инвалид. В 184 группах компенсирующей направленности обучается   
312 детей-инвалидов. В 3246 группах общеразвивающей направленности – 446 детей-инвалидов. В 24 группах комбинированной направленности – 43 ребенка-инвалида.

Система общего образования включает 463 государственные и муниципальные общеобразовательные организации, в том числе 32 государственные общеобразовательные организации для обучающихсяс ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ),  
в которых в настоящее время обучается 4192 подростка с ОВЗ, из них детей-инвалидов 1168.

В Кировской области сохранена и развивается сеть общеобразовательных организаций для обучающихся с ОВЗ и инвалидностью. Образовательный процесс осуществляется  
в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами начального общего образования обучающихся с ОВЗ и федеральными государственными образовательными стандартами образования обучающихся с интеллектуальными нарушениями (умственной отсталостью), утвержденными приказами Министерства образования и науки Российской Федерацииот 19.12.2014 № 1598 и № 1599.

Кроме того, в муниципальных общеобразовательных школах для детей с ОВЗ   
и инвалидностью открыто 339 специальных (коррекционных) отдельных классов для детей  
с ОВЗ, реализующих адаптированные основные общеобразовательные программы. В них обучается 3740 детей с ОВЗ, в том числе 719 детей-инвалидов.

С 2009 года в области функционирует Кировской областное государственное бюджетное учреждение «Центр дистанционного обучения детей», в котором обучаются  
240 детей, в том числе 150 детей-инвалидов.

Из 484 государственных и муниципальных общеобразовательных школ области   
в 230 (47,9%) осуществляется инклюзивное образование, где вместе со сверстниками,  
не имеющими нарушений в развитии, обучаются дети с ОВЗ и инвалидностью.

В Кировском областном государственном общеобразовательном бюджетном учреждении для детей, нуждающихся в длительном лечении, «Кирово-Чепецкая санаторная школа-интернат» ежегодно обучаются и проходят длительное лечение  
200 несовершеннолетних подростков.

Дети, которые по состоянию здоровья не могут посещать школу, обучаются на дому или в лечебных учреждениях. В 2019/2020 учебном году в соответствии с решением врачебных комиссий и заключением психолого-медико-педагогических комиссий   
785 детей обучается на дому по адаптированным основным общеобразовательным программам, 347 – по программам общеобразовательной школы. В медицинских организациях обучалось 22 ребенка с ОВЗ и инвалидностью. Получают образование   
с применением дистанционных образовательных технологий 208 обучающихся с ОВЗ,   
из них 184 ребенка-инвалида.

В регионе открыты 39 государственных образовательных организаций среднего профессионального образования, в 25 из которых обучается 105 несовершеннолетних   
с инвалидностью, в том числе с применением дистанционных технологий.

Образовательный процесс для детей с ОВЗ и инвалидностью организован с учетом медицинских показаний и рекомендаций индивидуальных программ реабилитации   
и абилитации детей-инвалидов, включающих медицинскую, коррекционно-развивающую помощь, педагогическую, психологическую и социально-реабилитацию помощь.   
Для данной категории детей создан оптимальный режим учебного дня.   
Для обучающихся с тяжелыми множественными нарушениями развития разрабатываются специальные индивидуальные программы развития.

Созданная в Кировской области сеть общеобразовательных организаций  
для обучающихся с ОВЗ оптимальна и удовлетворяет образовательные запросы родителей  
и детей при устройстве на обучение детей с ОВЗ и инвалидностью.

Так же как и по всей России в Кировской области каждый год увеличивается количество детей-инвалидов. В 2017/2018 учебном году в общеобразовательных организациях Кировской области обучалось 1762 несовершеннолетних с инвалидностью.  
В 2018/2019 учебном году – 3030. В 2019-2020 учебном году – 3217.

В целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом  
и психическом развитии, отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования и оказания своевременной психолого-педагогической помощи в Кировской области функционирует 2 центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (далее – ППМС). Структурным подразделением ППМС центров являются психолого-медико-педагогические комиссии (далее – ПМПК). В составе ППМС центров работают 9 ПМПК. Кроме того, две  
ПМПК работают в районах Кировской области. Специалисты ПМПК выявляют детей  
с особенностями в развитии и поведении, проводят их комплексное психолого-медико-педагогическое обследование, по результатам которого оказывают психолого-педагогическую помощь, а также подтверждают, уточняют или изменяют ранее данные рекомендации. Ежегодно ПМПК выявляется более 6000 детей с ОВЗ. Кадрами ППМС центры укомплектованы в полном объёме. Включение врачей в состав комиссии осуществляется на договорной основе в рамках межведомственного взаимодействия.

С 2019 года в структуру Центра ППМС помощи входит отделение службы ранней помощи. В 2019 проведено 135 обследований детей в возрасте от 0 до 3 лет. Оказаны консультационные услуги 167 родителям, воспитывающим детей раннего возраста  
с особенностями в развитии. Приобретено реабилитационное оборудование  
на сумму 265,43 тыс. рублей.

Учитывая важность социально-трудовой реабилитации несовершеннолетних подростков с инвалидностью, в учреждениях профессионального образования области обеспечиваются условия для получения рабочей профессии или специальности. Ежегодно   
в организации профессионального образования поступают более 100 подростков   
с инвалидностью.

Важным направлением деятельности является подготовка педагогических кадров   
к работе с детьми с инвалидностью. КОГОАУ ДПО «Институт развития образования Кировской области» (далее – ИРО Кировской области) систематически  
и целенаправленно проводит работу по повышению квалификации педагогов, работающих  
с детьми с инвалидностью.

В 2019 году прошли курсы повышения квалификации на кафедре специального (коррекционного) и инклюзивного образования ИРО Кировской области прошли   
610 учителей, 85 представителей администрации, 34 специалиста сопровождения. Кроме этого, 608 педагогов прошли бюджетные курсы повышения квалификации по 24 разным программам.

Также для педагогов проведена курсовая подготовка по темам «Обучение   
и воспитание детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития».

Обучающиеся с ОВЗ и инвалидностью активно посещают учреждения дополнительного образования, принимают участие в мероприятиях областного, всероссийского и международного уровня.

Министерством образования Кировской области проводится систематическая работа по созданию условий для получения качественного образования обучающимися   
с ОВЗ и инвалидностью. Получении субсидии из федерального бюджета субъектам Российской Федерации в рамках Подпрограммы по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов позволит обновить материально-техническую базу, приобрести реабилитационное оборудование для обучающихся с инвалидностью, осуществить переподготовку сурдопедагогов, тифлопедагогов, реабилитологов и других специалистов, осуществляющих психолого-педагогическую реабилитацию.

8. Адаптивная физкультура.

В каждом муниципальном районе и городском округе региона приняты муниципальные программы, в задачи которых входит развитие физической культуры и спорта, пропаганда здорового образа жизни, укрепление материально-технической базы, развитие массового спорта среди различных групп и категорий населения (в т.ч. развитие детского спорта), предупреждение правонарушений и другие вопросы в рамках компетенции.

В ведомственном подчинении министерства спорта и молодежной политики по Кировской оласти по состоянию на 31.12.2019 года функционирует восемь физкультурно-спортивных организаций: КОГАУ Центр спортивной подготовки «Вятка-старт»;   
КОГАУ «Вятская спортивная школа олимпийского резерва»; КОГАУ «Спортивная школа олимпийского резерва «Динамо» имени ЗМС М.Г. Исаковой; КОГАУ «Спортивная школа олимпийского резерва «Салют»; КОГАУ «Спортивная школа «Юность»; КОГАУ «Спортивная школа «Быстрица»; КОГАУ «Спортивная школа «Дымка»; КОГАУ «Региональный центр зимних видов спорта «Перекоп».

Развитие адаптивного спорта на территории Кировской области осуществляется  
в рамках государственной программы Кировской области «Социальная поддержка   
и социальное обслуживание граждан» .

В регионе адаптивной физической культурой и спортом занимается   
8573 человека, что составляет 6,8 % от общей численности инвалидов в регионе, из них детей до 18 лет – 4142 человека, пенсионеров от 60 лет и старше – 1544 человека.

Согласно статистическим данным наблюдается скачкообразная динамика развития   
лиц с инвалидностью по общему заболеванию и лиц с интеллектуальными нарушениями.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателя | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год |
| Численность занимающихся физической культурой и спортом, чел. | 6775 | 6560 | 6387 | 7555 | 7315 | 8573 |
| Лица, имеющие инвалидность по общему заболеванию | 2111 | 2668 | 2420 | 3222 | 3241 | 4676 |
| Лица с интеллектуальными нарушениями, чел. | 2019 | 2212 | 2820 | 3273 | 2960 | 2795 |
| Лица с нарушением зрения, чел. | 368 | 440 | 351 | 260 | 339 | 362 |
| Лица с нарушением слуха, чел. | 130 | 211 | 193 | 289 | 265 | 265 |
| Лица с нарушением ОДА, чел. | 787 | 1029 | 603 | 511 | 510 | 475 |

Согласно государственной [программе](consultantplus://offline/ref=3F1FB56F41298BF160A38D4AC22E3452DDE63FABA8839830FD4EB45AF0F318B6C84FCE293EA89858p827H) Российской Федерации «Развитие физической культуры и спорта», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 302 целевой показатель «Доля лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, систематически занимающихся физической культурой и спортом,  
в общей численности указанной категории населения» для Кировской области в 2019 году определен – 16,9%, в 2020 году – 22,6%. В связи с продлением срока реализации государственной программы Российской Федерации до 2024 года министерством спорта  
и молодежной политики Кировской области направлен уточненный прогноз значения показателя до 2024 года: 2019 год – 5,9%, 2020 год – 6,0%, 2021 год – 6,1%, 2022 год – 6,2%, 2023 год – 6,3%, 2024 год – 6,4%. В 2019 году целевой показатель «Доля лиц  
с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, систематически занимающихся физической культурой и спортом, в общей численности указанной категории населения» составил 6,8%.

По итогам 2019 года физкультурно-спортивную работу в области адаптивной физической культуры и спорта на территории Кировской области осуществляют 50 человек. Из общей численности штатных работников 26 специалистов с высшим профессиональным образованием, 5 специалистов работают в сельской местности.

По состоянию на 31 декабря 2019 года в регионе осуществляют деятельность аккредитованные региональные спортивные федерации по спорту ЛИН, ПОДА, слепых, глухих.

Практически в каждом районе области инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья ведут самостоятельные занятия и тренировки на спортивно-оздоровительном этапе подготовки, выезжают на соревнования межрегионального, всероссийского и международного уровня.

В регионе развиваются следующие виды спорта, входящие в программу Паралимпийских (Сурдлимпийских) игр:

спорт лиц с ПОДА: бочча, легкая атлетика, настольный теннис, пауэрлифтинг, плавание, пулевая стрельба;

спорт слепых: биатлон, лыжные гонки;

спорт ЛИН: легкая атлетика, плавание, настольный теннис;

спорт глухих: боулинг, легкая атлетика, лыжные гонки, настольный теннис, плавание, пулевая стрельба.

Развиваются следующие виды спорта, не входящие в программу Паралимпийских (Сурдлимпийских) игр:

спорт лиц с ПОДА: армспорт, дартс, шахматы, шашки;

спорт слепых: армспорт, пауэрлифтинг, шахматы, шашки;

спорт ЛИН: лыжные гонки, футзал;

спорт глухих: армспорт, шахматы, шашки.

Вышеперечисленные виды спорта реализуются в основном на спортивно-оздоровительном этапе спортивной подготовки. Единицы реализуются на начальном   
и учебно-тренировочном этапе спортивной подготовки, а также этапе спортивного совершенствования.

Согласно Приказу Министерства спорта Российской Федерации от 25.04.2018   
№ 399 «Об утверждении перечня базовых видов спорта на 2018 – 2022 годы» в базовые виды спорта Кировской области включены 16 видов спорта, из них адаптивные виды: спорт слепых (биатлон), спорт лиц с интеллектуальными нарушениями (легкая атлетика, лыжные гонки, плавание, мини футбол) , спорт глухих (дзюдо, лыжные гонки).

В 2019 году спортсменами-паралимпийцами, сурдолимпийцами завоеваны   
12 медалей: 3 золотых на Чемпионате мира (лыжные гонки спорт ЛИН) – Чарушников Александр, Скурихин Максим, Сорокин Александр; 5 серебряных, 3 бронзовых и 1 золотая медаль на Чемпионате мира среди лиц с интеллектуальными нарушениями (дисциплина «плавание» Кулябин Михаил).

Всего на территории Кировской области 129 учреждений осуществляют физкультурно-оздоровительную работу с инвалидами.

В Кировской области отсутствуют подведомственные министерству специализированные учреждения спортивной подготовки, а так же абилитации  
и реабилитации инвалидов. Тем не менее, в плавательном бассейне   
КОГАУ «СШ «Быстрица» проводится спортивная подготовка лиц с интеллектуальными нарушениями по плаванию, в КОГАУ «СШ «Юность» проводятся занятия по футзалу среди спортсменов - ЛИН, в КОГАУ «РЦЗВС «Перекоп» осуществляется спортивная подготовка лиц с интеллектуальными нарушениями (лыжные гонки), а также инвалидов по зрению  
и слуху (биатлон, лыжные гонки), в КОГАУ «ВятСШОР» проводится спортивная подготовка по спорту глухих – дзюдо и по спорту ЛИН – легкая атлетика. Спортсмены-инвалиды участвуют во всероссийских и международных соревнованиях и показывают высокие спортивные достижения.

В соответствии с постановлением Правительства Кировской области от 04.10.2011   
№ 122/485 «О порядке формирования календарного плана официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Кировской области» в целях выполнения государственной программы Кировской области «Развитие физической культуры и спорта» утвержден календарный план официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Кировской области на 2019 год, в рамках которого для людей   
с ограниченными возможностями здоровья проводятся спортивные фестивали, спартакиады и областные соревнования. На проведение областных спортивных фестивалей ежегодно выделяются бюджетные ассигнования: в 2017 году – 578,6 тыс. рублей, в 2018 году – 578,6 тыс. рублей, в 2019 году – 578,6 тыс. рублей.

4 – 5 июня 2019 года прошел областной спортивный фестиваль детей-инвалидов «Улыбка», в котором приняли участие 300 детей-инвалидов из 40 муниципальных образований области. К участию допускали ребят в возрасте от 8 до 18 лет с нарушениями опорно-двигательного аппарата, детским церебральным параличом, а также детей-инвалидов общей группы. Соревнования проводились по следующим видам состязаний: бег, метание мяча, дартс, кегли, футбол-гол, пулевая стрельба, шашки, шахматы, бочче  
и комбинированная эстафета.

10 – 11 июля 2019 года проведен областной фестиваль инвалидного спорта «Надежда», в котором приняли участие 350 человек в возрасте от 18 до 65 лет с ограниченными возможностями здоровья из 43 муниципальных образований. В первый день прошли соревнования по настольным спортивным играм и дартсу. Во второй – по бочче, настольному теннису, бегу, пулевой стрельбе, армспорту, жиму штанги лежа, шашкам  
и шахматам, а также гонки на колясках.

Фестивали «Улыбка» и «Надежда» являются комплексными спортивными мероприятиями и проводятся в целях пропаганды физической культуры и спорта, как важного средства ускорения процессов социальной реабилитации, восстановления жизненно-важных двигательных умений и навыков.

В рамках календарного плана в 2019 году проводилась XXVII Спартакиада общеобра-зовательных организаций для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья  
по программе Специальной Олимпиады, которая является комплексным спортивным мероприятием целью которого является пропаганда физической культуры и спорта,  
как важного средства укрепления здоровья, физического развития детей и их физической реабилитации. Соревнования проводятся по трем видам спорта: лыжные гонки, плавание, легкая атлетика (бег, метание мяча). Спартакиада проводилась в течение учебного года  
в 3 этапа: 1 этап – соревнования в общеобразовательных организациях для обучающихся   
с ограниченными возможностями здоровья; 2 этап – зональные соревнования; 3 этап – финал областной спартакиады в городе Кирове.

При проведении всероссийских массовых соревнований, таких как «Лыжня России»  
и «Кросс нации», создаются условия для участия спортсменов-инвалидов. Кроме того   
в регионе проходят физкультурные мероприятия для людей с ограниченными возможностями здоровья различных возрастных категорий, например, в рамках реализации Президентского гранта «Игра для сильных духом на Вятке» прошло   
10 зональных соревнований по бочча, в том числе областное соревнование по бочча.   
В течение года проходили соревнования по настольным спортивным играм джаколло. Ежегодно в июле проходит областной фестиваль по спортивному туризму «Вятка – территория равных возможностей» и т.д.

Важными проблемами сферы адаптивной физической культуры и спорта в Кировской области являются:

недостаточное количество квалифицированных специалистов по адаптивной физической культуре и спорту, старение кадров;

отсутствие специализированных учреждений абилитации и реабилитации инвалидов, низкий уровень материально-технического обеспечения спортивных школ области;

необходимость строительства новых объектов спорта в районах области (бассейны, спортивные залы, игровые площадки и стадионы с искусственным покрытием), так как существующие объекты спорта были построены в середине XX века, приведение которых  
в нормативное состояние в рамках повышения доступности объектов и услуг для инвалидов не представляется возможным.

С целью устранения проблем в рамках Подпрограммы запланированы мероприятия:   
оснащение оборудованием для проведения мероприятий по адаптивной физической культуре   
и спорту для инвалидов (детей-инвалидов); профессиональная переподготовка работников сферы адаптивной физической культуры и спорта.

II. Цели, задачи и целевые показатели (индикаторы) Подпрограммы

Цель Подпрограммы:

Повышение уровня обеспеченности инвалидов, в том числе детей-инвалидов, реабилитационными и абилитационными услугами, ранней помощью, а также уровня профессионального развития и занятости, включая содействие занятости, инвалидов, в том числе детей-инвалидов, развитие сопровождаемого проживания в Кировской области.

Задачи Подпрограммы:

1. определение потребности инвалидов, в том числе детей-инвалидов,  
   в реабилитационных и абилитационных услугах, услугах ранней помощи, получение услуг  
   в рамках сопровождаемого проживания;
2. формирование условий для повышения уровня профессионального развития  
   и занятости, включая сопровождаемое содействие занятости, инвалидов, в том числе детей-инвалидов;
3. формирование и поддержание в актуальном состоянии нормативной правовой   
   и методической базы по организации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, а также ранней помощи, сопровождаемого проживания инвалидов;
4. формирование условий для развития системы комплексной реабилитации   
   и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, а также ранней помощи, сопровождаемого проживания инвалидов.

Целевые показатели (индикаторы) Подрограммы:

1. доля инвалидов, в отношении которых осуществлялись мероприятия по реабилитации и (или) абилитации, в общей численности инвалидов в Кировской области, имеющих такие рекомендации в индивидуальной программе реабилитации или абилитации;
2. доля детей-инвалидов, в отношении которых осуществлялись мероприятия по реабилитации и (или) абилитации,в общей численности детей-инвалидов в Кировской области, имеющих такие рекомендации в индивидуальной программе реабилитации или абилитации;
3. доля реабилитационных организаций, включенныхв систему комплексной реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, Кировской области, в общем числе реабилитационных организаций, расположенных на территории Кировской области;
4. число инвалидов, получающих услуги в рамках сопровождаемого проживания;
5. доля детей целевой группы, получивших услуги ранней помощи,  
   в общем числе детей Кировской области, нуждающихсяв получении таких услуг;
6. доля семей Кировской области, включенныхв программы ранней помощи, удовлетворенных качеством услуг ранней помощи;
7. доля занятых инвалидов трудоспособного возраста в общей численности инвалидов трудоспособного возраста Кировской области;
8. доля специалистов Кировской 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 реабилитациии абилитации инвалидов, в общей численности таких специалистовв Кировской области

[Сведения](#P744) о целевых показателях (индикаторах) Подпрограммы, применяемых для оценки результатов достижения поставленных цели и задач Подпрограммы, представлены   
в приложении № 1 к Подпрограмме.

III. Срок реализации Подпрограммы

Решение поставленных задач будет осуществляться в ходе реализации Подпрограммы  
в период с 2021 по 2023 годы.

IV. Перечень подпрограммных мероприятий

Подрограммные мероприятия предусматривают комплексный подход к решению социально значимой задачи - устранение и более полная компенсация ограничений жизнедеятельности инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в целях их социальной адаптации, включая достижение ими возможностей во всех сферах жизни общества, а также развитие ранней помощи.

Мероприятия, реализуемые в рамках Подпрограммы, направлены на решение задач предусмотренных Подпрограммой.

Подпрограммой предусмотрены следующие мероприятия:

определение потребности инвалидов, в том числе детей-инвалидов,  
в реабилитационных и абилитационных услугах, услугах ранней помощи;

формирование условий для повышения уровня профессионального развития   
и занятости, включая сопровождаемое содействие занятости, инвалидов, в том числе детей-инвалидов;

формирование 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 Кировская области;

формирование условий для развития системы комплексной реабилитации   
и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, а также ранней помощи;

формирование условий для организации и развития сопровождаемого проживания для инвалидов;

направленные на совершенствование механизма предоставления мероприятий по социальной реабилитации и абилитации инвалидам, в том числе детям-инвалидам.

[Перечень](#P944) мероприятий Подпрограммы представлен в приложении № 2   
к Подпрограмме.

V. Ресурсное обеспечение Подпрограммы

Общий объем финансирования реализации Подпрограммы составляет 21803,6 тыс. рублей, из них:

в 2021 году – 8921,7 тыс. рублей;

в 2022 году – 6032,6 тыс. рублей;

в 2023 году – 6849,3 тыс. рублей.

Объем средств федерального бюджета составляет 20278,1 тыс. рублей,  
из них:

в 2021 году – 8475,6 тыс. рублей;

в 2022 году – 5731,0 тыс. рублей;

в 2023 году – 6506,8 тыс. рублей.

Объем средств бюджета Кировской области составляет  
1086,4 тыс. рублей, из них:

в 2021 году – 446,1 тыс.рублей;

в 2022 году – 301,6 тыс. рублей;

в 2023 году – 342,5 тыс. рублей.

Объем ресурсного обеспечения Подпрограммы указан в приложении № 3, сведения   
о планируемом распределении бюджетных ассигнованийв разрезе сфер деятельности исполнителей отражены в приложении № 4 к Подпрограмме.

VI. Управление и контроль реализации Подпрограммы

Ответственным исполнителем Подпрограммы является министерство социального развития Кировскойобласти.

Соисполнителями мероприятий Подпрограммы являются:

министерство здравоохранения Кировской области;

министерство образования Кировской области;

министерство спорта и молодежной политики Кировской области;

управление государственной службы занятости населения Кировской области.

Ответственный исполнитель Подпрограммы:

разрабатывает в пределах своей компетенции нормативные правовые акты, необходимые для реализации Подпрограммы;

осуществляет организацию исполнения мероприятий Подпрограммы, текущее управление, координацию работ соисполнителей Подпрограммы и контроль за ходом  
ее реализации;

с учетом выделяемых ежегодно на реализацию Подпрограммы средств совместно  
с соисполнителями Подрограммы распределяет их по подпрограммным мероприятиям;

формирует бюджетные заявки на ассигнования из федерального бюджета   
и бюджета Кировской области для финансирования мероприятий Подпрограммы  
и в установленном порядке представляет их в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации.

Соисполнители Подпрограммы:

реализуют мероприятия Подпрограммы;

выступают инициаторами корректировки мероприятий Подпрограммы, источников  
и объемов их финансирования;

вносят в установленном порядке предложения по уточнению мероприятий Подпрограммы с учетом складывающейся социально-экономической ситуации;

организуют осуществление контроля за реализацией Подпрограммы в пределах компетенции;

ежегодно формируют бюджетные заявки на ассигнования из федерального бюджета  
и бюджета Кировской области для финансирования мероприятий Подпрограммы.

Организация исполнения мероприятий соисполнителями Подпрограммы осуществляется в соответствии с Федеральными законами от 05.04.2013 [№ 44-ФЗ](consultantplus://offline/ref=9E77B6B6493239759E03C4046152538419D39F14903C7C9E2B0C5DA302337A245A3C73BC5608DCBE7CA312355BzBCDJ)   
«О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» и от 18.07.2011 [№ 223-ФЗ](consultantplus://offline/ref=9E77B6B6493239759E03C4046152538419D39B1292387C9E2B0C5DA302337A245A3C73BC5608DCBE7CA312355BzBCDJ) «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц».

Для оперативного контроля (мониторинга) исполнения Подпрограммы соисполнители Подрограммы:

ежеквартально представляют информацию о выполнении мероприятий Подпрограммы ответственному исполнителю Подпрограммы в установленный им срок.

Ответственный исполнитель Подпрограммы ежеквартально представляет   
в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации:

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

отчет об осуществлении расходов бюджета субъекта Российской Федерации, источником финансового обеспечения которого является субсидия из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации на софинансирование расходов по реализации мероприятий, включенных в Подпрограмму.

VII. Оценка эффективности реализации Подпрограммы

Подпрограмма направлена на устранение и более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов в целях их социальной адаптации и интеграции в общество, формирование равных возможностей во всех сферах жизни общества, а также на развитие ранней помощи.

Социальная эффективность Подпрограммы выражается в снижении социальной напряженности в обществе за счет:

повышения уровня и качества предоставляемых инвалидам, в том числе детям-инвалидам, реабилитационных и абилитационных услуг;

возвращения инвалидов к активной жизни за счет частичного или полного восстановления или компенсации способностей к бытовой, общественной  
и профессиональной деятельности, а также формирования у них новых способностей  
к бытовой, общественной и профессиональной деятельности;

увеличения уровня информированности инвалидов, получателей услуг ранней помощи о реабилитационных и абилитационных услугах, а также услугах ранней помощи, формате их предоставления;

обеспечения максимально возможных условий для самостоятельного проживания инвалидов с ментальными нарушениями в рамках технологии сопровождаемого проживания;

преодоления социальной изоляции и включенности инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в жизнь общества, включая совместные с другими гражданами мероприятия  
(в том числе досуговые, культурные, спортивные);

информационных кампаний и акций средств массовой информации в освещении проблем инвалидов для граждан, не являющихся инвалидами.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_