**ОТЧЕТ О ХОДЕ РЕАЛИЗАЦИИ И**

**ОБ ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**«ДОСТУПНАЯ СРЕДА»**

**1. Основные результаты, достигнутые в отчетном году. Причины не достижения ожидаемых результатов.**

Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» (далее - Госпрограмма) предусматривает реализацию комплекса мероприятий, позволяющих обеспечить беспрепятственный доступ к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения, а также совершенствование механизма предоставления услуг в сфере реабилитации, включая решение вопросов образования и занятости инвалидов, и государственной системы медико-социальной экспертизы в целях реализации их прав и основных свобод, что способствует полноценному участию инвалидов в жизни страны.

***В рамках реализации Госпрограммы в 2020 году обеспечено:***

увеличение доли доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения приоритетных объектов социальной, транспортной, инженерной инфраструктуры в общем количестве приоритетных объектов до 70,4 процента;

увеличение доли инвалидов, положительно оценивающих отношение населения к проблемам инвалидов, в общей численности опрошенных инвалидов до 67,7 процента;

увеличение доли субъектов Российской Федерации, сформировавших систему комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, соответствующую типовой программе субъекта Российской Федерации, в общем количестве субъектов Российской Федерации до 45,9 процента.

*При этом, по ряду показателей значения определены согласно предварительным расчетам и будут уточнены при формировании уточненного годового отчета. Так, прогнозные значения представлены по следующим показателям:*

доля инвалидов, в отношении которых осуществлялись мероприятия по реабилитации и (или) абилитации, в общей численности инвалидов, имеющих такие рекомендации в индивидуальной программе реабилитации или абилитации (взрослые) – фактическое значение определено согласно предварительным расчетам и составило 71,9 процента;

доля инвалидов, в отношении которых осуществлялись мероприятия по реабилитации и (или) абилитации, в общей численности инвалидов, имеющих такие рекомендации в индивидуальной программе реабилитации или абилитации (дети) – фактическое значение определено согласно предварительным расчетам и составило 73,8 процента.

Вышеуказанные показатели рассчитываются на основе данных федерального статистического наблюдения за деятельностью федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы, формы которого утверждены приказом Федеральной службы государственной статистики от 05.12.2019 № 742.

Согласно пунктам 66.1, 66.2, 66.3, 66.4 Федерального плана статистических работ, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 06.05.2008 № 671-р, срок предоставления официальных статистических данных по указанным формам составляет 20 марта. Фактические значения показателей будут представлены при формировании уточненного годового отчета.

доля занятых инвалидов трудоспособного возраста в общей численности инвалидов трудоспособного возраста в Российской Федерации – фактическое значение определено согласно предварительным расчетам и составило 40 процентов. Согласно пункту 4 приказа Минтруда России от 19.09.2017 № 680 «О мониторинге занятости инвалидов, включая инвалидов молодого возраста, впервые выходящих на рынок труда, и инвалидов, занятых в организациях бюджетной сферы, предоставления инвалидам государственных услуг в сфере занятости населения, а также исполнения законодательства Российской Федерации в части квотирования рабочих мест для инвалидов» Пенсионный фонд Российской Федерации обеспечивает представление в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации сведений о занятости инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста ежеквартально.

Кроме того, в соответствии с пунктом 17.2 Федерального плана статистических работ, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 06.08.2008 № 671-р информация по предоставлению государственных услуг в области содействия занятости населения в Российской Федерации осуществляется Федеральной службой по труду и занятости ежеквартально на 30-й рабочий день после отчетного периода. Таким образом, скорректированное фактическое значение показателя будет представлено при формировании уточненного годового отчета.

***В рамках реализации подпрограммы 1 Госпрограммы в 2020 году обеспечено:***

увеличение доли субъектов Российской Федерации, имеющих сформированные и обновляемые карты доступности объектов и услуг, в общем количестве субъектов Российской Федерации до 99 процентов;

увеличение доли детей-инвалидов в возрасте от 5 до 18 лет, получающих дополнительное образование, в общей численности детей-инвалидов такого возраста до 50,6 процентов;

увеличение доли дошкольных образовательных организаций, в которых создана универсальная безбарьерная среда для инклюзивного образования детей-инвалидов, в общем количестве дошкольных образовательных организаций до 21,8 процента;

увеличение доли общеобразовательных организаций, в которых создана универсальная безбарьерная среда для инклюзивного образования детей-инвалидов, в общем количестве общеобразовательных организаций до 28 процентов;

транслирование 13365 часов субтитров для субтитрирования телевизионных программ общероссийских обязательных общедоступных каналов;

увеличение доли лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов в возрасте от 6 до 18 лет, систематически занимающихся физкультурой и спортом, в общей численности этой категории населения до 76 процентов;

увеличение количества обращений (консультаций) в информационно-справочный центр поддержки граждан по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов, в том числе женщин-инвалидов, девочек-инвалидов, а также пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций до 30621 единиц;

увеличение доли профессиональных образовательных организаций, в которых обеспечены условия для получения среднего профессионального образования инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, в общем количестве таких организаций до 78,5 процента;

увеличение удельного веса числа образовательных организаций высшего образования, здания которых приспособлены для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, до 25,1 процента;

*При этом значения ряда показателей не были достигнуты:*

доля детей-инвалидов, которым созданы условия для получения качественного начального общего, основного общего, среднего общего образования, в общей численности детей-инвалидов школьного возраста составила 99,8 процента (при плановом значении 100 процентов) – по информации Минпросвещения России, отклонение от планового значения обусловлено тем, что в Псковской области при расчете фактического значения показателя результативности не учтены 67 детей-инвалидов школьного возраста, продолжающих получать дошкольное образование, 14 детей-инвалидов, получающих профессиональное обучение в профессиональных образовательных организациях области.

доля детей-инвалидов в возрасте от 1,5 года до 7 лет, охваченных дошкольным образованием, в общей численности детей-инвалидов такого возраста составила 99,9 процента (при плановом значении 100 процентов) – по информации Минпросвещения России, отклонение от планового значение обусловлено тем, что в Республике Крым на 01.01.2021 обеспечены местами в дошкольных образовательных учреждениях 293 ребенка-инвалида. 7 детей дошкольного возраста ожидают очереди.

значение показателя доля граждан, признающих навыки, достоинства и способности инвалидов, в общей численности опрошенных граждан превысило фактическое значение 2019 года, однако не достигло планового значения на 2020 год (68,7 процента) и составило 67,3 процента в связи с тем, что данный показатель рассчитан по итогам репрезентативных социологических исследований оценки инвалидами отношения населения Российской Федерации к проблемам инвалидов, на основании вопроса: «Признаете ли Вы навыки, достоинства и способности инвалидов?». При расчете значений учитывалась доля инвалидов, которые дали ответы "Да, признаю" (67,3%). В целом можно сделать вывод о том, что респонденты с инвалидностью оценивают степень психологической адаптации инвалидов к обществу как высокую.

*При этом, по ряду показателей значения определены согласно предварительным расчетам и будут уточнены при формировании уточненного годового отчета. Так, прогнозные значения представлены по следующим показателям:*

доля парка подвижного состава автомобильного и городского наземного электрического транспорта общего пользования, оборудованного для перевозки маломобильных групп населения, в парке этого подвижного состава – фактическое значение определено согласно предварительным расчетам и составило: автобусного – 22,9 процента, трамвайного – 21,2 процентов, троллейбусного – 33,0 процента;

доля станций метро, доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения, в общем количестве станций метро – фактическое значение определено согласно предварительным расчетам и составило 32,5 процента.

Вышеуказанные показатели рассчитываются на основе данных государственного (федерального) статистического наблюдения (формы федерального статистического наблюдения № 65-автотранс «Сведения о деятельности пассажирского автомобильного транспорта» и № 65-ЭТР «Сведения о городском электрическом транспорте»). В связи с чем, окончательное фактическое значение показателей будет скорректировано Минтрансом России при формировании уточненного годового отчета.

***В рамках реализации подпрограммы 2 Госпрограммы в 2020 году обеспечено:***

увеличение доли реабилитационных организаций, подлежащих включению в региональную систему комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в общем числе реабилитационных организаций, расположенных на территориях субъектов Российской Федерации, до 60 процентов;

достижение доли граждан, удовлетворенных качеством предоставления государственной услуги по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации (услугами), в общем числе граждан, получивших технические средства реабилитации (услуги), до 93,4 процентов;

увеличение доли инвалидов, принятых на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета (по отношению к значению показателя предыдущего года), до 112,4 процента;

снижение доли студентов из числа инвалидов, обучающихся по программам бакалавриата и специалитета, отчисленных по причине академической задолженности, в общей численности инвалидов, принятых на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета, до 3,7 процентов;

достижение доли инвалидов, принятых на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования (по отношению к значению показателя предыдущего года), до 109,3 процента;

снижение доли студентов из числа инвалидов, обучавшихся по образовательным программам среднего профессионального образования, выбывших по причине академической неуспеваемости, до 2,4 процента;

увеличение граждан, использующих механизм получения государственной услуги по обеспечению техническими средствами реабилитации и услугами в электронной форме, в общем числе граждан, подавших заявление на получение государственных услуг, до 33,6 процента;

достижение численности инвалидов, которым оказаны услуги по протезированию в период пребывания их в стационарах сложного протезирования федеральных государственных унитарных предприятий до 8952 человек (постановлением Правительства Российской Федерации от 23.12.2020 № 2236 в приложение № 1 к Госпрограмме внесены изменения в части установления планового значения данного на 2020 год – 7000 человек. Указанное изменение обусловлено ограничительными мерами, вводимыми в 2020 году в связи с пандемией, вызванной новой коронавирусной инфекцией COVID-19, и прекращением работы стационаров сложного протезирования ФГУП «Московское ПрОП» Минтруда России полностью или частично в целях соблюдения противоэпидемических мер).

*При этом значения ряда показателей не были достигнуты:*

доля субъектов Российской Федерации, имеющих план мероприятий по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в общем количестве субъектов Российской Федерации – составила 23,5 процента (при плановом значении на 2020 год 90 процентов). Тенденция снижения данного показателя сохраняется с 2019 года (плановое значение на 2019 год составляло 46,2 процента, при этом фактическое значение составило 25,9 процента) и обусловлена следующим – по итогам 2018 года 20 субъектами Российской Федерации (23,5 процента) сообщено о реализации планов. При этом отдельными регионами отмечалось желание реализации региональных программ. Однако возникала необходимость подготовки обеспечения финансовых возможностей регионального бюджета в части финансирования расходов на реализацию соответствующих мероприятий. Так, некоторые из них в 2019 году утвердили региональные программы, а некоторые только приступили к их разработке.

В 2020 году для участия в Госпрограмме в 2021 - 2023 годах в Минтруд России проекты региональных программ представили уже 69 регионов (в 2019 году 66 регионов) из 85, что свидетельствует об уменьшении числа субъектов Российской Федерации, которые собираются реализовывать планы, и соответственно об увеличении количества регионов, формирующих систему комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов программным методом. Таким образом, с учетом имеющихся у регионов потребностей, Минтрудом России организована совместная с ними работа по разработке соответствующих региональных мероприятий по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов. Итоги данной работы показали, что наибольший интерес у субъектов Российской Федерации возникает к реализации данных мероприятий в форме региональных программ, а не планов. При этом, необходимо отметить, что каждым регионом одновременно с разработкой региональной программы разрабатывается также план ее реализации.

С учетом изложенного, субъектами Российской Федерации мероприятия по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов планируются, однако форма их реализации в виде планов менее актуальна. Параллельная реализация и региональных программ, и региональных планов представляется для регионов не целесообразной, и в дальнейшем данный показатель (индикатор) планируется исключить.

доля инвалидов, трудоустроенных органами службы занятости, в общем числе инвалидов, обратившихся в органы службы занятости, составила 38,2 процента (при плановом значении 60 процентов) – отклонение значения показателя связано с отсутствием обращений инвалидов по вопросу трудоустройства в учреждение, отсутствием вакантных должностей, отсутствием соискателей с соответствующей квалификацией, вредными или опасными условия труда, противопоказаниями в индивидуальной программе реабилитации инвалида, низким уровнем заработной платы, территориальной удаленностью организации от мест проживания, отсутствием мотивации к официальному трудоустройству.

Кроме того, одним из главных факторов, повлиявших на трудоустройство инвалидов в 2020 году, стало распространение новой коронавирусной инфекции COVID-19, которой сопутствует наличие угрозы санитарно-эпидемиологическому благополучию населения, в том числе инвалидов, или иных угроз жизни и здоровью граждан.

доля выпускников-инвалидов 9 и 11 классов, охваченных профориентационной работой, в общей численности выпускников-инвалидов, составила 99,9 процентов (при плановом значении на 2020 год 100 процентов). По информации Минпросвещения России, отклонение от планового значения обусловлено тем, что в Пермском крае значение показателя – 95 % в связи с отсутствием согласия родителей детей-инвалидов с тяжелой и глубокой умственной отсталостью на профориентационную работу с их детьми.

доля граждан, время ожидания которых в очереди при обращении в территориальные органы Фонда социального страхования Российской Федерации для получения государственной услуги по обеспечению техническими средствами реабилитации и услугами составило не более 15 минут, в общей численности граждан, обратившихся в территориальный орган Фонда социального страхования Российской Федерации, составила 91,2 процента (при плановом значении на 2020 год 100 процентов).

Вышеуказанный показатель несет технический хронометражный характер. Однако, в виду отсутствия специального оснащения территориальных органов Фонда социального страхования Российской Федерации (далее – ФСС), нет технической возможности фиксации времени ожидания в очереди конкретными гражданами.

В связи с чем, фактическое значение указанного показателя установлено на основе обобщения полученных в ходе репрезентативных социологических исследований (государственный контракт от 11.08.2020 № 01951000003200000270001) данных субъективной личностной оценки гражданами (в разрезе целевых групп инвалидов) о времени их ожидания в очереди. Учитывая специфику социологических исследований, данная оценка отражает заведомо негативные личностные ощущения граждан от их ожидания в очереди при обращении в территориальные органы ФСС.

В рамках данных социологических исследований указанный целевой показатель был рассчитан исходя из интегральной оценки полученных от респондентов ответов на вопросы социологической анкеты «Как долго Вам обычно приходится ждать в очереди для подачи заявления об обеспечении ТСР?» и «Как долго Вам обычно приходится ждать в очереди для получения ТСР?».

*Также, по ряду показателей значения определены согласно предварительным расчетам и будут уточнены при формировании уточненного годового отчета. Так, прогнозные значения представлены по следующим показателям:*

доля инвалидов, обеспеченных техническими средствами реабилитации (услугами) в соответствии с федеральным перечнем в рамках индивидуальной программы инвалидов, согласно предварительным расчетам составляет 98 процентов.

Сбор и анализ информации о предоставленных инвалидам технических средств реабилитации (далее – ТСР) по результатам отчетного года проводится в соответствии с формой федерального статистического наблюдения №1-собес (ТСР) (далее – форма Собес-1 (ТСР)), утвержденной приказом Росстата от 24.10.2019 № 621 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации федерального статистического наблюдения за обеспеченностью инвалидов техническими средствами реабилитации, а также ветеранов протезами и протезно-ортопедическими изделиями».

Данная отчетная форма Собес-1 содержит информацию о количестве предоставленных ТСР и услугах (единиц), численности инвалидов и отдельных категорий граждан из числа ветеранов, состоящих в отчетном периоде на учете в уполномоченном органе по обеспечению ТСР и услугами (человек) – по видам изделий, а также общей численности получателей ТСР и услуг, обеспеченных в отчетном году в полном объеме, не в полном объеме - частично, не обеспеченных в отчетном году (человек), а также суммарном объеме затрат (тыс. руб.) на обеспечение инвалидов ТСР за счет средств федерального бюджета.

Одновременно с этим, информация, содержащаяся в форме Собес-1 (ТСР), позволяет сформировать показатель (индикатор) «Доля инвалидов, обеспеченных техническими средствами реабилитации (услугами) в соответствии с федеральным перечнем в рамках индивидуальной программы реабилитации, в общей численности инвалидов, (%)» за отчетный период.

Значение плановых показателей связано с объемами финансирования на мероприятия по обеспечению инвалидов ТСР.

Начиная с 2016 г. объем средств федерального бюджета на обеспечение инвалидов ТСР предусматривался в целом исходя из потребности, в связи с чем, плановые значения ежегодно установлены на уровне 98%. При этом оставшиеся 2% обусловлены особенностями предоставления отдельных видов ТСР, так, например, длительность изготовления протезных изделий (в случае обращения инвалида за получение в конце года), длительность обучения собак-проводников.

Вместе с тем, учитывая, что обеспечение инвалидов ТСР осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд, согласно которому регламентированы сроки проведения конкурсных процедур и сроки заключения государственных контрактов, освоить в конце финансового периода бюджетные ассигнования в этом же году в полном объеме, и как следствие обеспечить инвалидов ТСР в полном объеме, не представлялось возможным.

Окончательное фактическое значение показателя будет определено при формировании уточненного годового отчета.

***В рамках реализации подпрограммы 3 Госпрограммы в 2020 году обеспечено:***

сохранение отношения средней заработной платы врачей и работников, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) системы медико-социальной экспертизы к средней заработной плате в регионе, на уровне 200 процентов;

сохранение отношения средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) системы медико-социальной экспертизы к средней заработной плате в регионе на уровне 100 процентов;

сохранение отношения средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) системы медико-социальной экспертизы к средней заработной плате в регионе до 100 процентов;

увеличение количества посещений физическими лицами федеральных государственных бюджетных учреждений, подведомственных Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации, в целях получения реабилитационных мероприятий до 9 830 единиц;

увеличение количества освидетельствований физических лиц при проведении медико-социальной экспертизы в федеральном государственном бюджетном учреждении "Федеральное бюро медико-социальной экспертизы Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации до 12 702 единиц.

*При этом значения ряда показателей не были достигнуты:*

доля граждан, удовлетворенных качеством предоставления государственной услуги по медико-социальной экспертизе, в общем числе граждан, прошедших освидетельствование в учреждениях медико-социальной экспертизы, составила 84,6 процента (при плановом значении – 90 процентов). Данный показатель рассчитывается на основании сведений, содержащихся в отчете по результатам исполнения государственного контракта на оказание услуг по подготовке и проведению репрезентативных социологических исследований оценки уровня удовлетворенности граждан качеством предоставления государственной услуги по медико-социальной экспертизе. Так, отклонение значения показателя (индикатора) на конец отчетного года обусловлено тем, что в связи со сложившейся эпидемиологической ситуацией, медико-социальная экспертиза граждан в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы в соответствии с Временным порядком признания лица инвалидом (в настоящее время утвержден постановлением Правительства Российской Федерации от 16.10.2020 № 1697) проводилась исключительно заочно, а переосвидетельствование граждан проводилось путем продления ранее установленной группы инвалидности сроком на 6 месяцев. В связи с этим, значения, характеризующие проведение гражданам очного освидетельствования и значительно влияющие на расчет показателя об удовлетворенности качеством предоставления государственной услуги по медико-социальной экспертизе, при расчете показателя за 2020 год не учитывались.

доля граждан, время ожидания которых в очереди при обращении в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) медико-социальной экспертизы для получения государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы составило не более 15 минут, в общей численности граждан, прошедших медико-социальную экспертизу, составила 99,8 процента (при плановом значении на 2020 год 100 процентов).

С 2017 года в Госпрограмме указанный целевой показатель предусмотрен на уровне 100 процентов. Однако фактическое выполнение данного показателя на протяжении последних лет остается в пределах 88 процентов – 99,8 процента.

Минтрудом России проведена дополнительная работа по обсуждению подходов к оценке указанного показателя с учетом практики работы федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы.

Несмотря на то, что гражданину в целях недопущения очереди при ожидании предоставления услуги по проведению медико-социальной экспертизы устанавливается в том числе удобное для него «назначенное время», не всегда граждане могут прибыть к назначенному времени (проживание гражданина в местности со сложной транспортной инфраструктурой, отсутствие регулярного транспортного сообщения, субъективные причины). В этой связи «время прибытия» и «время начала экспертизы» накладываются на время предоставления услуги другому гражданину, что приводит к снижению планового показателя.

В целях повышения качества оценки данного показателя Минтрудом России скорректирован его расчет, при этом не учитываются граждане, которым услуга по проведению медико-социальной экспертизы предоставлялась с выездом на место жительства гражданина или заочно, а также граждане, не прибывшие к «назначенному времени».

В этой связи издан приказ Минтруда России «О внесении изменений в приказ от 10.05.2017 № 420 «Об утверждении методик расчета показателей государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 годы в части расчета показателя подпрограмм 3 «Доля граждан, время ожидания которых в очереди при обращении в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) медико-социальной экспертизы для получения государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы составило не более 15 минут, в общей численности граждан, прошедших медико-социальную экспертизу».

Вместе с тем, в целях соблюдения прав граждан, прибывших на медико-социальную экспертизу позже назначенного срока и сокращения сроков их ожидания в очереди федеральным государственным учреждениям медико-социальной экспертизы рекомендовано по возможности выделять в графике приема граждан время («окно») для проведения освидетельствования опоздавших граждан.

Кроме того, в целях сохранения здоровья населения в связи с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19 постановлением Правительства Российской Федерации от 09.04.2020 № 467 утвержден Временный порядок признания лица инвалидом, которым установлена исключительно заочная форма освидетельствования (без личного участия) граждан, проходящих медико-социальную экспертизу в период с 01.03.2020 до 01.10.2020, как при первичном освидетельствовании, так и при очередном освидетельствовании, а также при проведении освидетельствования граждан в порядке обжалования экспертного решения в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы.

В соответствии с постановлением правительства Российской Федерации от 16.10.2020 № 1697 «О временном порядке признания лица инвалидом» в учреждениях медико-социальной экспертизы продолжено проведение медико-социальной экспертизы в заочном порядке. При этом, в случае обжалования гражданином решения бюро медико-социальной экспертизы или главного бюро медико-социальной экспертизы предусмотрена возможность очного освидетельствования по желанию гражданина.

На основании вышеизложенного, информация по вышеуказанному показателю за 2020 год представлена из расчета, где за 100 процентов учитывалось число граждан, прошедших медико-социальную экспертизу за отчетный период очнопо месту нахождения учреждения медико-социальной экспертизы. При проведении заочного освидетельствования показатель составил 100 процентов.

доля граждан, использующих механизм получения государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы в электронной форме, в общей численности граждан, подавших заявления на получение государственных услуг составила 0,03 процента (при плановом значении на 2020 год 3 процента) – отклонение показателя связано с тем, что ввиду специфики государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы в электронной форме (много заявителей пожилого возраста, маломобильных граждан), а также необходимости (как правило) в ходе проведения государственной услуги проведения врачами по МСЭ личного осмотра гражданина (признание гражданина инвалидом осуществляется при [проведении](consultantplus://offline/ref=BB00C07116DD55FAA56725858F40329BB35E8094DF74511A75EC34950BA844061927111499C745F4DFBC6DEBB0A6279ABE089D8BD2B3D007I1L0M) медико-социальной экспертизы исходя из комплексной оценки состояния организма гражданина на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных). Доля граждан, использующих механизм получения государственной услуги в электронной форме остается стабильной и не увеличивается.

Минтрудом России в отношении указанного показателя сообщается дополнительно.

В 2019 году внесены изменения в Порядок и условиях признания лица инвалидом (утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 3 95), согласно которым предоставление заявления на проведение медико-социальной экспертизы не требуется (гражданин направляется на МСЭ медицинской организацией, органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, либо органом социальной защиты населения с письменного согласия гражданина (его законного или уполномоченного представителя).

Указанные изменения также повлияли на уменьшение количества граждан, подавших заявления на получение услуги в электронной форме, поскольку его подача теперь не требуется для основной цели МСЭ.

При этом положениями законодательства Российской Федерации предусмотрены случаи, когда для проведения медико-социальной экспертизы направление от медицинской организации не требуется (например, выдача дубликата справки, подтверждающей факт установления инвалидности, степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах; выдача новой справки, подтверждающей факт установления инвалидности, в случае изменения фамилии, имени, отчества, даты рождения гражданина и др.)

В связи с чем, Минтрудом России совместно с Минкомсвязью России (Минцифры России) в 2019 году начаты и в текущем году продолжены мероприятия по доработке соответствующих форм подачи заявлений гражданам через ЕПГУ.

Кроме того, в текущем году постановлением Правительства Российской Федерации от 09.04.2020 № 467 утвержден Временный прядок признания лица инвалидом, который упрощает процедуру оформления инвалидности, без личного присутствия гражданина. Соответствующая информация размещена на официальных сайтах федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы.

Узнать подробности и подать обращение по указанному вопросу можно путем перехода с официальных сайтов учреждений МСЭ в соответствующий Раздел горячей линии.

Учитывая изложенное, отмечается, что предпринимаемые меры не приведут к значительному увеличению показателя «Доля граждан, использующих механизм получения государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы в электронной форме, в общей численности граждан, подавших заявления на получение государственных услуг». В связи с чем, Минтрудом России в отношении 2021 года прорабатывается вопрос целесообразности изменения планового значения показателя либо его исключения из Госпрограммы.

*Также, по ряду показателей значения определены согласно предварительным расчетам и будут уточнены при формировании уточненного годового отчета. Так, прогнозные значения представлены по следующим показателям:*

доля решений главных бюро медико-социальной экспертизы по переосвидетельствованию граждан, обжалованных в Федеральном бюро медико-социальной экспертизы, в общем количестве принятых главными бюро медико-социальной экспертизы решений по переосвидетельствованию граждан согласно предварительным расчетам составляет 3,5 процента;

доля удовлетворенных судебных исков, поданных гражданами в отношении решений бюро (главного бюро, Федерального бюро) медико-социальной экспертизы, в общем количестве исков граждан, по которым судом принято решение в отношении решений бюро (главного бюро, Федерального бюро) согласно предварительным расчетам составляет 3,2 процента.

Вышеуказанные показатели рассчитываются на основе данных федерального статистического наблюдения за деятельностью федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы, формы которого утверждены приказом Федеральной службы государственной статистики от 05.12.2019 № 742.

Согласно пунктам 66.1, 66.2, 66.3, 66.4 Федерального плана статистических работ, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 06.09.2008 № 671-р, срок предоставления официальных статистических данных по указанным формам составляет 20 марта. Фактические значения показателей будут представлены при формировании уточненного годового отчета.

**2. Фактические результаты реализации основных мероприятий. Характеристика вклада основных результатов в решение задач и достижение целей Госпрограммы.**

Информация о реализации основных мероприятий входит в состав материалов годового отчета о ходе реализации и оценке эффективности Госпрограммы и представлена в таблице по форме 17 приложения к приказу Минэкономразвития России от 16.09.2016 № 582.

Дополнительно сообщается.

Одной из задач Госпрограммы является обеспечение равного доступа инвалидов к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения (далее – Задача 1).

С 2016 года субъектам Российской Федерации из федерального бюджета оказывается финансовая поддержка в виде консолидированной субсидии на реализацию мероприятий по:

обеспечению доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения;

созданию в дошкольных образовательных, общеобразовательных организациях, организациях дополнительного образования детей (в том числе в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам) условий для получения детьми-инвалидами качественного образования;

поддержке учреждений спортивной направленности по адаптивной физической культуре и спорту в субъектах Российской Федерации.

Начиная с 2019 года консолидированная субсидия из федерального бюджета предоставляется регионам только на реализацию мероприятий по созданию в дошкольных образовательных, общеобразовательных организациях, организациях дополнительного образования детей условий для получения детьми-инвалидами качественного образования и реализацию мероприятий по поддержке учреждений спортивной направленности по адаптивной физической культуре и спорту.

Реализация мероприятий по созданию установленных законодательством условий доступности для инвалидов должна осуществляться регионами в пределах своих полномочий за счет собственных средств, в том числе мероприятий «дорожных карт», принятых в соответствии Федеральным законом от 01.12.2014 № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией конвенции о правах инвалидов».

В 2020 году субсидия предоставлена 82 субъектам Российской Федерации. Согласно отчетам субъектов Российской Федерации, объем средств из федерального бюджета освоенный в 2020 году составил 682 539,7 тыс. рублей, что соответствует 98,8 процентам предусмотренных бюджетных ассигнований (в соответствии со сводной бюджетной росписью федерального бюджета по состоянию на 31.12.2020).

По итогам 2020 года количество образовательных организаций, в которых в соответствии с заключенными соглашениями в 2020 году проведены работы по созданию универсальной безбарьерной среды и оснащению их специальным, в том числе компьютерным и реабилитационным оборудованием, составило 549, из них:

318 дошкольных образовательных организаций;

131 общеобразовательных организаций;

100 организаций дополнительного образования детей.

Таким образом, общее количество дошкольных образовательных организаций, в которых созданы условия для получения детьми-инвалидами качественного образования, по состоянию на 31.12.2020 составляет 8 072 (21 процент, плановое значение – 18,5 процента), общеобразовательных организаций – 10 106 (24,5 процента, плановое значение – 22,9 процента).

Оказана поддержка 52 учреждениям спортивной направленности по адаптивной физической культуре и спорту в 49 субъектах Российской Федерации.

Средние по Российской Федерации значения показателей по доступности услуг составили:

доля детей-инвалидов в возрасте от 1,5 до 7 лет, охваченных дошкольным образованием, от общей численности детей-инвалидов данного возраста – 99,9 процента (при плановом значении 100 процентов). Отклонение от планового значения обусловлено тем, что в Республике Крым на 01.01.2021 обеспечены местами в дошкольных образовательных учреждениях 293 ребенка-инвалида, 7 детей-инвалидов дошкольного возраста ожидают очереди;

доля детей-инвалидов, которым созданы условия для получения качественного начального общего, основного общего, среднего общего образования, от общей численности детей-инвалидов школьного возраста – 99,8 процента (при плановом значении 100 процентов). Отклонение от планового значения обусловлено тем, что в Псковской области при расчете фактического значения показателя результативности не учтены 67 детей-инвалидов школьного возраста, продолжающих получать дошкольное образование, 14 детей-инвалидов, получающих профессиональное обучение в профессиональных образовательных организациях области;

доля детей-инвалидов в возрасте от 5 до 18 лет, получающих дополнительное образование, от общей численности детей-инвалидов данного возраста – 50,6 процента (при плановом значении 50 процентов).

доля общеобразовательных организаций, в которых создана универсальная безбарьерная среда для инклюзивного образования детей-инвалидов, в общем количестве общеобразовательных организаций – 28 процентов (при плановом значении 22,9 процента);

доля дошкольных образовательных организаций, в которых создана универсальная безбарьерная среда для инклюзивного образования детей-инвалидов, в общем количестве дошкольных образовательных организаций – 21,8 процента (при плановом значении 18,5 процента).

Одновременно, в целях контроля за реализацией выполнения субъектами Российской Федерации принятых на себя обязательств по созданию установленных законодательством условий доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения в Госпрограмме сохранен показатель «Доля доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения приоритетных объектов социальной, транспортной, инженерной инфраструктуры в общем количестве приоритетных объектов».

По итогам мониторинга фактическое значение указанного показателя на конец 2020 года составило 70,4 процента.

Вместе с тем, необходимо отметить, что в виду отсутствия софинансирования из федерального бюджета мероприятий региональных программ по обеспечению доступности для инвалидов, а также дефицит средств региональных бюджетов, предусмотренных на указанные цели, рядом субъектов Российской Федерации плановые значения данного показателя не были достигнуты, либо фактические значения остались на уровне 2019 года.

В целях нормативно-правового и организационно-методического обеспечения реализации мероприятий в области формирования доступной среды:

Разработана программа повышения квалификации руководящих, педагогических работников и учебно-вспомогательного персонала по вопросам организации образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью;

Проведены курсы повышения квалификации руководящих, педагогических работников и учебно-вспомогательного персонала по вопросам организации образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью; обучены 1 884 слушателей из 60 субъектов Российской Федерации;

Проведен обучающий семинар для руководителей и специалистов органов исполнительной власти, осуществляющих государственное управление в сфере образования по вопросам организации психолого-педагогического сопровождения с ОВЗ и инвалидностью (327 участников);

Проведен обучающий семинар для заместителей директоров по воспитательной работе общеобразовательных организаций по вопросам работы с детьми с ОВЗ и инвалидностью (819 участников);

Проведен обучающий семинар для тьюторов по вопросам работы с детьми с ОВЗ и инвалидностью (404 участника);

Проведен обучающий семинар для педагогов и руководителей общеобразовательных организаций по профориентационной работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью (936 слушателей).

Завершено обучение по программе профессиональной переподготовки педагогических и управленческих работников по программе дополнительного профессионального образования «Тифлопедагогика» (320 слушателей из 53 субъектов Российской Федерации);

Проведены выездные экспертизы эффективного и целевого расходования средств субсидий на реализацию мероприятий в сфере обеспечения доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения, выделенных субъектам Российской Федерации, в части создания в дошкольных образовательных, общеобразовательных организациях, организациях дополнительного образования детей (в том числе в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам) условий для получения детьми-инвалидами качественного образования, и средств бюджета субъекта (муниципального образования) в 2020 году;

Осуществлена экспертиза хода реализации в субъектах Российской Федерации мероприятий по созданию в дошкольных образовательных, общеобразовательных организациях, организациях дополнительного образования детей (в том числе в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам) условий для получения детьми-инвалидами качественного образования;

Обеспечена экспертная поддержка специалистов органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования и специалистов образовательных организаций;

Проведены онлайн-семинары для представителей всех субъектов Российской Федерации, получивших субсидии в рамках Госпрограммы в 2020 году. Количество участников каждого семинара составило более 500 человек из числа представителей органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, руководителей дошкольных образовательных, общеобразовательных организаций, организаций дополнительного образования детей.

Также в целях обеспечения унифицированного подхода к осуществлению мероприятий по обеспечению доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения в 2020 году федеральным ресурсным (информационно-методическим) центром по формированию доступной среды, созданным на базе ФГБУ ДПО СПбИУВЭК Минтруда России, проведена серия информационно-методических семинаров по распространению идей, принципов и средств формирования доступной среды для инвалидов и других МГН в субъектах Российской Федерации (для специалистов органов управления и учреждений системы социальной защиты населения и иных ведомств, а также общественных объединений инвалидов, участвующих в формировании доступной среды, и для специалистов, участвующих в работе по содействию занятости инвалидов).

В 2020 году проведено 12 информационно-методических семинаров. Фактическое количество слушателей составило более 1400 человек (в связи с ограничениями, вызванными распространением коронавирусной инфекцией COVID-19, серия совещаний была проведена в дистанционном формате).

Также необходимо отметить, что Росстандартом продолжена системная деятельность по разработке и утверждению национальных стандартов Российской Федерации в области формирования доступной среды с учетом принципа «универсального дизайна».

Расчет начальной (максимальной) цены контракта был осуществлен в рамках установленной «Методики оценки стоимости разработки, пересмотра, внесения изменений в национальные и предварительные национальные стандарты, и их подготовки к утверждению», утвержденной приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 19.01.2018 г. № 8-ст (в редакции от 23.07.2019 № 422-ст), в соответствии с которой стоимость разработки стандарта составляет не менее 820 тыс. рублей.

Исходя из выделяемых средств, в рамках реализации мероприятий Госпрограммы утверждено максимально возможное количество стандартов (например, в 2019 году некоторые стандарты были не разработаны с нуля, а пересмотрены (стоимость по Методике ниже), поэтому количество разработанных в 2020 году стандартов ниже).

Так, в 2020 году в рамках мероприятия 1.1.3 «Разработка (актуализация) национальных стандартов в области формирования доступной среды с учетом принципа «универсального дизайна» Госпрограммы в соответствии с выделенным объемом бюджетных ассигнований разработано и утверждено 11 национальных стандартов.

Следует отметить, что при разработке указанных стандартов в строгом соответствии с требованиями основополагающих документов по стандартизации было организовано их публичное обсуждение, в ходе которого были учтены замечания и предложения, поступившие от общероссийских общественных организаций инвалидов и других заинтересованных лиц.

При этом, особое внимание уделено разработке стандартов, играющих ключевую роль в области обеспечения условий доступности объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения.

Так, в соответствии с пунктом 2 протокола заседания рабочей группы по вопросам социальной интеграции молодых людей с инвалидностью Комиссии при Президенте Российской Федерации по делам инвалидов от 14 ноября 2017 г. разработаны национальные стандарты Российской Федерации:

ГОСТ Р 59224–2020 «Цифровая «говорящая» книга для слепых и слабовидящих. Технические требования»;

ГОСТ Р 59222–2020 «Онлайн-библиотека цифровых «говорящих» книг для слепых и слабовидящих. Технические требования».

Комплексное применение указанных стандартов в совокупности с ранее утвержденным национальным стандартом Российской Федерации ГОСТ Р 58510–2019 «Специальные устройства для чтения «говорящих» книг на флешкартах. Технические требования и методы испытаний» позволяет создать единую экосистему для инвалидов по зрению, дающую возможность за счет обеспечения расширения самостоятельного доступа к информационным ресурсам достичь повышенного реабилитационного эффекта и как следствие, значимого прироста качества их жизни.

Аналогичная ситуация имеет место и в отношении национальных стандартов Российской Федерации ГОСТ Р 59223–2020 «Системы вызова помощи для маломобильных групп населения. Термины и определения» и ГОСТ Р 51671–2020 «Средства связи и информации технические общего пользования, доступные для инвалидов. Классификация. Требования доступности и безопасности».

В целях повышения качества жизни и информированности слабослышащих граждан Минцифры России в 2020 году реализованы мероприятия по организации скрытого субтитрирования телевизионных программ общероссийских обязательных общедоступных телеканалов «Первый канал», «Телеканал «Россия» (Россия-1)», «Матч ТВ», «Телекомпания НТВ», «Петербург –5 канал», «Телеканал «Россия-Культура» (Россия-К)», «Детско-юношеский телеканал «Карусель» и «ТВ ЦЕНТР - Москва», имеющих максимальный охват зрительской аудитории. В рамках выполнения мероприятия субтитрируется большое количество разнообразных программ (за исключением музыкальных программ и «прямого эфира») и фильмов различных тематик.

Следует также отметить, что обеспечиваемое в рамках Госпрограммы скрытое субтитрирование программ общероссийских обязательных общедоступных телеканалов основано на тщательной редакционной работе, предусматривающей субтитрирование не только диалогов, но и иных звуков и шумов, оптимизацию текста субтитров с учётом сохранения всей полноты информации, с одной стороны, и комфортной скорости чтения с экрана, с другой стороны. Исключительное качество производимых на российском телевидении субтитров, позволяющих обеспечивать для слабослышащих граждан доступ к максимально полному объему информации, подтверждено и общественными организациями слабослышащих, в том числе Общероссийской общественной организацией инвалидов «Всероссийское общество глухих».

Работа по организации скрытого субтитрирования телевизионных программ общероссийских обязательных общедоступных телеканалов в 2020 году проводилась в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 20.12.2018 № 2866-р, определяющего вещателей общероссийских обязательных общедоступных телеканалов единственными исполнителями вышеуказанной работы.

За 2020 год на основании заключенных государственных контрактов с телерадиовещательными организациями АО «Первый канал», ФГУП ВГТРК, ООО «Национальный спортивный телеканал», АО «Телекомпания НТВ», АО «Телерадиокомпания «Петербург», АО «Карусель» и АО «ТВ Центр» выполнены работы по организации скрытого субтитрирования и достигнут целевой показатель Госпрограммы по количеству субтитрированных программ в 13 365 часов (3 718; 3 590; 3 605 и 2 452 часов в I; II; III и IV квартале 2020 г. соответственно) в следующих объемах: «Первый канал» 2 100 часов телепрограмм со скрытыми субтитрами, «Россия» (Россия-1) и «Россия-Культура» (Россия-К) 4 200 часов, «Телекомпания НТВ» 2 100 часов, детско-юношеский телеканал «Карусель» 1 000 часов, «ТВ ЦЕНТР - Москва» 2 100 часов, «Петербург – 5 канал» 865 часов, «Матч ТВ» 1 000 часов телепрограмм со скрытыми субтитрами.

В целях обеспечения реализации прав инвалидов на доступ к информации в рамках Госпрограммы реализуются мероприятия, предусматривающие государственную финансовую поддержку издательств и издающих организаций, которыми по итогам 2020 года обеспечен выпуск:

1779 наименований художественной, научно-популярной и учебной литературы для инвалидов по зрению, из них: 1523 наименования «говорящих» книг, записанных на внешних жёстких дисках – накопителях и на флеш-картах, 185 наименований - шрифтом Брайля, 54 наименования - крупношрифтовые издания, 14 наименований - рельефно-графическая продукция, 2 наименования тетрадей школьных для слабовидящих и 1 наименование тетрадей для письма по Брайлю;

5 периодических изданий для инвалидов по зрению, в том числе рельефно-точечным шрифтом Брайля, плоскопечатным крупно-шрифтовым способом: журналы «Наша жизнь», «Диалог», «Литературные чтения», «Чудеса и приключения» и «Школьный вестник»;

8 периодических печатных изданий для инвалидов, широко освещающих проблемы людей с ограниченными физическими возможностями и способствующих их интеграции в общество: газет «Выбор», «Здравствуй», «Здравствуйте, люди!», «Надежда», «Общий мир», «Равенство», «Шаг из круга» и журнала «Встреча».

Кроме того, в 2020 году обновлено специальное оборудование типографии открытого акционерного общества «Московская специализированная типография № 27» для выпуска литературы для инвалидов по зрению, а именно – поставлены и введены в эксплуатацию 5 единиц оборудования: автоматическая фальцевально-подборочная машина для фальцовки и подбора тетрадей из листов, отпечатанных шрифтом Брайля Digital 14; полуавтоматическая крышкоделательная машина для изготовления переплетных крышек № 5 и № 7 с загибкой клапанов планкой Q-Cover Two; полуавтоматическая книговставочная машина для вставки книжных блоков, изготовленных из листов, отпечатанных шрифтом Брайля Q-Case; одноножевая бумагорезательная машина с гидравлическим приводом MAXIMA MX-920DH и монохромный лазерный принтер Kyocera Ecosys P4060dn с программой печати корешков для Брайлевских книг на коленкоре.

Вышеуказанные мероприятия оказывают наибольшее влияние на обеспечение выполнения Задачи 1 Госпрограммы, так, в результате проведенных в 2020 году социологических исследований:

доля инвалидов, положительно оценивающих уровень доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности составила 65,7 процента;

доля инвалидов, положительно оценивающих отношение населения к проблемам инвалидов, в общей численности опрошенных инвалидов – 67,7 процента;

доля граждан, признающих навыки, достоинства и способности инвалидов, в общей численности опрошенных граждан – 67,3 процента.

Рост вышеуказанных показателей свидетельствует о соответствии набора мероприятий Госпрограммы в целях формирования условий для просвещенности граждан в вопросах инвалидности и устранения барьеров во взаимоотношениях с другими людьми.

Также задачей Госпрограммы является обеспечение равного доступа инвалидов к реабилитационным и абилитационным услугам, включая обеспечение равного доступа к профессиональному развитию и трудоустройству инвалидов (Задача 2), наибольшее влияние на достижение которой, оказывает реализация следующих мероприятий.

Так, одним из основных направлений повышения социального самочувствия лиц с ограниченными возможностями здоровья и других маломобильных групп населения является создание условий, позволяющих им получить комплексную реабилитацию как можно ближе к месту их непосредственного проживания.

На момент разработки Госпрограммы в 2015 году отсутствовали единые методические и нормативные документы по организации реабилитации инвалидов, а также методики оценки реабилитационного потенциала в начале реабилитации и оценки эффективности проведенных реабилитационных мероприятий по ее завершению.

В целях формирования единого подхода к реабилитации в 2016 году были разработаны методические документы по организации системы комплексной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов, и в период 2017 - 2018 годов в Пермском крае и Свердловской области проводилась их апробация в рамках пилотного проекта.

С учетом апробации в рамках пилотного проекта в целях обеспечения единообразного подхода разработан ряд методических документов, позволяющих организовать систему комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов в регионе, которые рекомендованы для использования субъектам Российской Федерации.

Госпрограмма является также механизмом финансовой поддержки регионов по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов.

Начиная с 2019 года в рамках Госпрограммы оказывается поддержка субъектов Российской Федерации посредством предоставления им субсидий из средств федерального бюджета на софинансирование расходов для реализации мероприятий, включенных в региональную программу по формированию системы комплексной реабилитации, разработанную на основе типовой программы субъекта Российской Федерации.

В 2020 году осуществлена финансовая поддержка 39 субъектам Российской Федерации, реализующих государственные программы (подпрограммы) по формированию системы комплексной реабилитации (в свою очередь в 2019 году участие в Госпрограмме по данному направлению приняло 18 регионов).

В рамках нормативно-правового и организационно-методического обеспечения реализации мероприятий, направленных на совершенствование комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, разработаны:

39 рукописей учебно-методических комплектов к примерным рабочим программам по учебным предметам, курсам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (учебник/ учебное пособие, методическое пособие для учителя к учебнику/ учебному пособию, рабочая тетрадь учащегося);

1 дидактический материал для обучающихся с нарушениями слуха;

6 методических рекомендаций по вопросам образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью.

Кроме того, разработаны рукописи учебно-методических комплектов для реализации отдельных учебных предметов предметной области «Технология» по направлениям: поварское дело (5-13 классы) – 9 рукописей; дерево- и металлообработка (5-13 классы) – 9 рукописей; основы монтажа и эксплуатации внутренних сантехнических устройств (5-13 классы) – 9 рукописей; основы строительства (5-13 классы) – 9 рукописей.

Разработана программа повышения квалификации специалистов психолого-медико-педагогических комиссий и центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи по вопросам организации образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью;

Проведены курсы повышения квалификации специалистов психолого-медико-педагогических комиссий и центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи в каждом федеральном округе Российской Федерации. Обучены 930 слушателей из 50 субъектов Российской Федерации;

Проведены обучающие мероприятия по вопросам образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и с инвалидностью: вебинары; мастер-классы, семинары, совещания, повышения квалификации, профессиональная переподготовка, Всероссийская конференция по вопросам образования детей с ограниченными возможностями здоровья и с инвалидностью различных нозологических групп (с использованием дистанционных технологий) для более 8 000 слушателей;

Разработаны методические пособия по вопросам реализации специальных дисциплин и коррекционных курсов в основной школе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и с инвалидностью различных нозологических групп;

Разработаны методические рекомендации по вопросу контроля качества инклюзивного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья и с инвалидностью;

Разработаны методические рекомендации по организации профориентации и профессионального самоопределения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и с инвалидностью.

Кроме того, организованы и проведены следующие обучающие семинары:

для учителей-логопедов логопедических пунктов и логопедических кабинетов по вопросам работы с детьми в ОВЗ и инвалидностью (257 участников);

для специалистов и руководителей центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи по вопросам работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью (1226 участников);

для педагогов-психологов по вопросам работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью (252 участника);

для учителей-дефектологов образовательных организаций, психолого-медико-педагогических комиссий и центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи по вопросам работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью (252 участника).

В рамках Госпрограммы в 2018 году на базе ФГБНУ «Центр защиты прав и интересов детей» создан Федеральный ресурсный центр по развитию системы комплексного сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью (далее – ФРЦ).

В 2020 году обеспечено функционирование ФРЦ и проведены следующие научно-методические мероприятия по вопросам работы с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья и с инвалидностью, проявившими выдающиеся способности:

Разработаны критерии выявления склонностей, способностей и одаренности в творчестве, науке, спорте среди обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и с инвалидностью;

Разработан конструктор адаптированных дополнительных общеобразовательных (общеразвивающих) программ для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и с инвалидностью, представляющего собой цифровой ресурс (сайт), позволяющий специалистам, работающим в сфере дополнительного образования, создавать адаптированные дополнительные общеобразовательные (общеразвивающие) программы различной направленности для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и с инвалидностью разного возраста;

Разработано методическое пособие по вопросам комплексного психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и с инвалидностью, проявившими выдающиеся способности в творчестве, науке, спорте;

Проведен мониторинг по вопросам сопровождения и работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья, с инвалидностью, проявившими выдающиеся способности в творчестве, науке, спорте;

Проведены курсы повышения квалификации (36 часов) для 400 руководящих и педагогических работников, работающих с детьми с ограниченными возможностями здоровья и с инвалидностью, в том числе проявившими выдающиеся способности в творчестве, науке, спорте.

Также поскольку ФРЦ функционирует на базе ФГБНУ «Институт коррекционной педагогики РАО», имеющего лицензию на ведение медицинской деятельности, а для качественной психолого-педагогической реабилитации и абилитации необходимо медицинское сопровождение, для функциональной дифференциальной диагностики состояния головного мозга детей с ограниченными возможностями здоровья и с инвалидностью в ФРЦ ОВЗ были приобретены электроэнцелограф компьютерного 32-канального с функцией регистрации вызванных потенциалов мозга и комплекс для диагностики состояния кровообращения головного мозга, центральной гемодинамики.

С целью диагностического и коррекционно-развивающего оборудования для занятий с детьми с ограниченными возможностями здоровья и с инвалидностью приобретен модульный набор оборудования «Пертра».

В 2020 году обеспечено предоставление субсидии субъектам Российской Федерации на создание базовых профессиональных образовательных организаций, обеспечивающих поддержку региональных систем инклюзивного профессионального образования инвалидов.

Освоенный объем средств субсидии из федерального бюджета составил 271 786,47 тыс. рублей, что составляет 99,4 процента предусмотренных бюджетных ассигнований.

В четырех субъектах Российской Федерации в связи с проведением конкурсных процедур образовалась экономия средств субсидии на создание в субъектах Российской Федерации базовых профессиональных образовательных организаций, обеспечивающих поддержку функционирования региональных систем инклюзивного среднего профессионального образования инвалидов в объеме 1617,12 тыс. рублей (Владимирская область – 436,62 тыс. рублей, Курская область – 1071,36 тыс. рублей, Тюменская область – 0,73 тыс. рублей, Оренбургская область – 108,41 тыс. рублей).

Кроме того, неиспользованный остаток Кабардино-Балкарской Республики в связи с техническими проблемами при обработке платежей в Управлении Федерального казначейства по Кабардино-Балкарской Республике средств составил 139,49 тыс. рублей. В настоящее время ведется работа по возврату средств в субъект для использования остатков в 2021 году.

По итогам 2020 года создана сеть базовых профессиональных образовательных организаций, обеспечивающих поддержку региональных систем инклюзивного профессионального образования инвалидов, в 41 субъекте Российской Федерации.

В данных субъектах Российской Федерации обеспечено:

создание архитектурной доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;

создание материально-технических условий, включая учебное, компьютерное, реабилитационное оборудование для получения среднего профессионального образования (далее – СПО) обучающимися с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с применением дистанционных образовательных технологий, электронного обучения;

оборудование рабочих мест в учебно-производственных мастерских и лабораториях по направлениям подготовки для трех нозологических групп (нарушение зрения, нарушение слуха, нарушение опорно-двигательного аппарата);

адаптация официального сайта базовый профессиональных образовательных организаций (далее – БПОО) в информационно-телекоммуникационной сети Интернет с учетом особенностей и потребностей инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;

создание правовой базы по вопросам обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в системе СПО, в том числе с использованием сетевой формы реализации образовательной программы;

формирование банка адаптированных образовательных программ СПО, профессионального обучения, дополнительных профессиональных программ, доступных другим профессиональным образовательным организациям;

разработка локальных актов БПОО (положений о БПОО), программы развития БПОО (дорожной карты и др.);

разработка и внедрение региональной модели сетевого взаимодействия с профессиональными образовательными организациями субъекта Российской Федерации для обеспечения условий для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья во всех профессиональных образовательных организациях субъекта Российской Федерации.

Кроме того, в рамках Госпрограммы на базе образовательных организаций высшего образования создана сеть ресурсных учебно-методических центров по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее – РУМЦ) и соответствующая модель партнерского взаимодействия, включающая:

1) 21 РУМЦ, в числе которых 13 РУМЦ, подведомственных Минобрнауки России, 3 РУМЦ, подведомственных Минпросвещения России, 5 РУМЦ, подведомственных Минкультуры России, Минспорта России, Минтранспорта России, Минздраву России, Минсельхозу России;

2) органы власти: Правительство Российской Федерации и региональные органы власти;

3) образовательные организации, в том числе около 530 вузов-партнеров РУМЦ;

4) советы и объединения в социально-экономических сферах;

5) общественные организации и социально-ориентированные некоммерческие организации;

6) организации сферы бизнеса.

В 2020 году в рамках совершенствования нормативной базы, обеспечивающей право инвалидов на образование без дискриминации, приказом Минобрнауки России от 03.04.2020 № 550 утвержден новый Порядок проведения конкурса на распределение контрольных цифр приема по специальностям и направлениям подготовки и (или) укрупненным группам специальностей и направлений подготовки для обучения по образовательным программам высшего образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, в соответствии с которым введен инструмент, повышающий оценку заявок организаций, имеющих значительную долю инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в контингенте обучающихся.

Также Минобрнауки России образовательным организациям высшего образования направлено письмо от 22.10.2020 № МН-5/4683 с разработанными Методическими рекомендациями по организации образовательной деятельности для обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в условиях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 на территории Российской Федерации, в том числе содержащими рекомендации по особенностям организации обучения студентов с инвалидностью и ОВЗ с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

В настоящее время в Российской Федерации по программам высшего образования (бакалавриата, специалитета, магистратуры) обучается 28,15 тысяч инвалидов. Это около 0,7 процента от общей численности студентов, однако в настоящее время ведется планомерная работа по совершенствованию правовых, финансовых, информационных и организационных механизмов, направленных на повышение доступности и качества образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Численность инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся по образовательным программам высшего образования, выросла на 21,1 процента с 2017 года и составила на 2020/2021 учебный год 28 149 человека. При этом в вузах, подведомственных Минобрнауки России, обучаются 15 955 инвалидов и лиц с ОВЗ (или 56,7 процента).

Наблюдается ощутимый рост приема инвалидов и лиц с ОВЗ в образовательные организации высшего образования. Возросло не только число студентов, обучающихся по самым разным программам высшего образования во всех регионах страны, но и трудоустроенных по их завершении и/или продолживших обучение на следующем уровне образования.

В 2020 году в задании на проведение общественно-значимых мероприятий, сформированном федеральными органами исполнительной власти, учредителями образовательных организаций высшего образования, перед образовательными организациями высшего образования, на базе которых функционируют ресурсные учебно-методические центры по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, в числе новых направлений деятельности РУМЦ сформированы такие, как:

содействие кадровому, экспертно-методическому и волонтёрскому сопровождению проведения чемпионата «Абилимпикс»;

развитие форм взаимодействия с работодателями на предмет сотрудничества по поддержке профессиональной самореализации выпускников из числа лиц с инвалидностью, в том числе при реализации их практической подготовки, в том числе получение обратной связи от работодателей в части удовлетворенности качеством образования принятых на работу инвалидов и лиц с ОВЗ;

разработка модульной сетевой программы обучения по вопросам взаимодействия куратора учебной и/или производственной практики (представителя работодателя) с обучающимся инвалидом, в том числе с применением дистанционных технологий;

выявление и популяризация опыта внедрения цифровых сервисов в сфере инклюзивного высшего образования, в том числе в условиях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19);

информационное продвижение возможностей сети РУМЦ и вузов-партнёров в среде потенциальных абитуриентов из числа инвалидов и ОВЗ посредством медийного сопровождения проекта, включая продвижение «Атласа профессий» для выпускников из числа лиц с инвалидностью;

усиление роли РУМЦ в реализации регионами программ сопровождения инвалидов молодого возраста при получении ими профессионального образования и содействия в последующем трудоустройстве, в том числе – разработка механизма совершенствования взаимодействия вузов сети РУМЦ и партнеров, органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации, органов службы занятости населения;

информационно-методическое сопровождение работников образовательных организаций высшего образования, обучающихся с инвалидностью и их родителей (законных представителей) по вопросам контактной работы в условиях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19 на территории Российской Федерации), в том числе с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения с учетом нозологий;

обеспечение деятельности call-центра РУМЦ в условиях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19 на территории Российской Федерации);

сбор сведений для обновления блока «Атласа профессий» на портале инклюзивноеобразование.рф с учетом наличия в вузах сети РУМЦ и партнерах программ, реализуемых с применением дистанционных технологий, а также необходимости отображения информации с указанием возможности обучаться за счет средств федерального бюджета и по договорам оказания образовательных услуг;

разработка и согласование предложений по формированию программы профессиональной ориентации лиц с инвалидностью, включающей описания содержания (технологий) и условий организации процесса профессионального мотивирования и профессиональной ориентации, а также методические рекомендации по ее реализации и внедрению системы информирования и индивидуального консультирования;

Таким образом, с целью трансляции передового опыта сети РУМЦ в части инклюзивного высшего образования в 2020 году были организованы и проведены следующие мероприятия:

проведение семинаров для 5130 сотрудников вузов-партнеров по разработанной сетью РУМЦ модульной сетевой программе обучения «Организационные и психолого-педагогические основы инклюзивного высшего образования» (72 академических часа);

организация 134 мероприятий по вопросам реализации высшего инклюзивного образования для вузов-партнеров РУМЦ в рамках проводимой консультационной и методической работы, а также для различных целевых аудиторий;

проведение 71 профориентационного мероприятия регионального уровня в разрезе территориальной и отраслевой ответственности РУМЦ, в том числе в целях проведения индивидуального тестирования по профессиональной ориентации и планированию карьерной траектории для лиц с инвалидностью из числа обучающихся в выпускных классах и по программам среднего профессионального образования;

проведение III Всероссийского сетевого конкурса студенческих проектов «Профессиональное завтра» с участием студентов с инвалидностью, для участия в котором было подано более 460 заявок от 547 участников из 155 вузов Российской Федерации (из 115 городов Российской Федерации), из них лиц с инвалидностью и ОВЗ – 361 участник; на очном этапе в оценке 374 студенческих работ от 510 участников приняли участие 70 экспертов; опыт, аккумулируемый в ходе конкурса, получил широкую информационную поддержку, в том числе на видеопортале «INVA.tv»;

организация обучения более 330 экспертов по программам повышения квалификации в области коррекционной педагогики, специальной психологии и реабилитологии и обучение 1657 студентов из вузов-партнеров на основе разработанной сетью РУМЦ модульной сетевой программы обучения волонтеров по формированию навыков сопровождения лиц с инвалидностью в рамках содействия кадровой и организационной поддержки мероприятий чемпионата «Абилимпикс»;

участие представителей сети РУМЦ и их партнеров, в том числе из числа работодателей, в деловой программе VI Национального чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс-2020», национальной выставке «ВУЗПРОМЭКСПО», Национальном форуме реабилитационной индустрии и универсального дизайна «Надежда на технологии» с целью продвижения ценностей инклюзивного высшего образования;

проведение 71 мероприятия с целью разработки механизма совершенствования взаимодействия вузов сети РУМЦ и партнёров с участием органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и служб занятости.

Также необходимо отметить, что в 2020 году Росстандартом реализован комплекс мероприятий по разработке и утверждению национальных стандартов Российской Федерации в области технических средств реабилитации и специальных средств для самообслуживания и ухода.

Расчет начальной (максимальной) цены контракта был осуществлен в рамках установленной «Методики оценки стоимости разработки, пересмотра, внесения изменений в национальные и предварительные национальные стандарты, и их подготовки к утверждению», утвержденной Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 19.01.2018 № 8-ст (в редакции от 23.07.2019 № 422-ст), в соответствии с которой стоимость разработки стандарта составляет не менее 820 тыс. рублей.

Исходя из выделяемых средств, в рамках реализации мероприятий Госпрограммы утверждено максимально возможное количество стандартов (например, в 2019 году некоторые стандарты были не разработаны с нуля, а пересмотрены (стоимость по Методике ниже), поэтому количество разработанных в 2020 году стандартов ниже).

Так, в 2020 году в рамках мероприятия 2.1.3 «Разработка (актуализация) национальных стандартов в области технических средств реабилитации и специальных средств для самообслуживания и ухода» Госпрограммы в соответствии с выделенным объемом бюджетных ассигнований утверждено 9 национальных стандартов.

Следует отметить, что в рамках данного направления осуществлена приоритетная разработка национальных стандартов, определяющих технические требования и методы испытаний к перспективным техническим средствам реабилитации, а именно:

ГОСТ Р 59151–2020 «Аппараты ортопедические для гидрореабилитации. Технические требования и методы испытаний»;

ГОСТ Р 59231–2020 «Ортезы на нижние конечности с внешним источником энергии. Общие технические требования»;

ГОСТ Р 59228–2020 «Аппараты ортопедические абдукционные на верхние конечности. Технические требования. Классификация. Методы испытаний» и другие.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 20.12.2010 № 1074 Минтрудом России были заключены соглашения с тремя общероссийскими общественными организациями инвалидов на реализацию мероприятий, направленных на решение социальных проблем инвалидов в целях реабилитации и социальной интеграции инвалидов, а также на укрепление материально-технической базы этих организаций. Оказана поддержка общероссийским общественным организациям инвалидов: Всероссийскому ордена Трудового Красного Знамени обществу слепых, Всероссийскому обществу инвалидов, а также Всероссийскому обществу глухих.

Также в 2020 году в 3 субъектах Российской Федерации (г. Москва, г. Санкт-Петербург, Республика Татарстан) проведены курсы специалистов, обеспечивающих учебно-тренировочный процесс среди инвалидов и других маломобильных групп населения, где было обучено 235 специалистов.

Кроме того, в рамках Госпрограммы в 2018 году была разработана типовая программа сопровождения инвалидов молодого возраста при получении ими профессионального образования и содействия в последующем трудоустройстве (утверждена совместным приказом Минтруда России, Минпросвещения России и Минобрнауки России от 14.12.2018 № 804н/299/1154).

Утверждение указанной типовой программы позволило организовать системную работу по реализации поручения Президента Российской Федерации от 28.05.2015 Пр-1067 (подпункт «б» пункта 2) и добиться единообразного подхода при разработке и реализации региональных программ по сопровождению инвалидов молодого возраста при получении ими профессионального образования и содействия в последующем трудоустройстве (далее – региональные программы по сопровождению), при этом не ограничивает инициативы субъектов Российской Федерации для учета региональной специфики.

В 2020 году продолжена работа по мониторингу реализации субъектами Российской Федерации региональных программ по сопровождению.

При этом в целях автоматизации сбора и анализа показателей эффективности региональных программ по сопровождению Минтрудом России разработан Программно-информационный комплекс, в котором начиная с января 2020 года осуществляется мониторинг достижения указанных показателей.

В целях обеспечения объективности и прозрачности деятельности учреждений медико-социальной экспертизы (Задача 3) в 2020 году:

Осуществлено обучение по программам дополнительного профессионального образования (повышение квалификации, профессиональная переподготовка) по следующим модулям:

применение классификаций и критериев установления инвалидности и правоприменение количественной оценки при различных заболеваниях, травмах и дефектах;

разработка ИПРА инвалида и ребенка-инвалида;

применение нормативных правовых актов, организационно-методических материалов;

работа на специальном диагностическом оборудовании для проведения экспертно-реабилитационной диагностики в учреждениях медико-социальной экспертизы;

назначение ТСР инвалидам, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, и инвалидам, проживающим в психоневрологических интернатах и детских домах-интернатах;

использование современных технологий и защиты информации при работе с ЕАВИИАС,

этика и деонтология в практической деятельности специалистов учреждений медико-социальной экспертизы, тактика бесконфликтного поведения.

Проведено обучение по курсам повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов учреждений медико-социальной экспертизы в рамках государственных заданий подведомственных Минтруда России учреждений на 2020 и плановый период 2021 и 2022 гг. ФГБУ "Федеральное бюро медико-социальной экспертизы" Минтруда России обучено – 2 172 специалистов, ФГБУ «Санкт- Петербургский институт усовершенствования врачей экспертов» Минтруда России - обучено 707 человека.

Обеспечена деятельность подведомственных Минтруду России и ФМБА России федеральных учреждений медико-социальной экспертизы в части оплаты коммунальных услуг, содержания имущества, арендной платы и прочих расходов, необходимых для функционирования указанных учреждений.

Росстандартом в 2020 году утверждены 3 национальных стандарта, направленных на совершенствование медико-социальной экспертизы:

- ГОСТ Р 55635—2020 «Медико-социальная экспертиза. Требования к персоналу учреждений медико-социальной экспертизы» (Приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30.11.2020 № 1210-ст);

- ГОСТ Р 58262—2020 «Медико-социальная экспертиза. Контроль качества услуг медико-социальной экспертизы (тема 1.16.381-1.107.20)» (Приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30.11.2020 № 1211-ст);

- ГОСТ Р 58265—2020 «Медико-социальная экспертиза. Система обеспечения качества учреждений медико-социальной экспертизы» (Приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 18.11.2020 № 1138-ст).

В 2020 году постановлением Правительства Российской Федерации от 30.04.2020 № 618 внесены изменения в Правила признания лица инвалидом, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 № 95, предусматривающие установление категории «ребенок-инвалид» до достижения возраста 18 лет при освидетельствовании детей со злокачественным новообразованием глаза после проведения операции по удалению глазного яблока.

Ранее детям в случае выявления у них злокачественного новообразования, в том числе злокачественного новообразования глаза (ретинобластомы), устанавливалась категория «ребенок-инвалид» сроком на 5 лет сразу при первичном освидетельствовании. По истечении этого срока такие дети проходили переосвидетельствование и при отсутствии положительных результатов проведенных реабилитационных или абилитационных мероприятий им устанавливалась инвалидность на следующий срок.

Как показала практика, у детей со злокачественным новообразованием глаза после операции удаления глазного яблока осуществление реабилитационных мероприятий по проведению глазного протезирования затруднено в связи с объемом операции при данной патологии и негативным воздействием лучевой терапии на окружающие ткани. В этих случаях требуется более тщательный подбор глазного протеза с проведением его неоднократных примерок, соблюдение особых условий и применение специальных средств гигиены для ухода за орбитальной полостью. Для осуществления данных мероприятий такие дети даже в подростковом и юношеском возрасте нуждаются в помощи со стороны родителей (опекунов) и, соответственно, имеют ограничение способности в самообслуживании до достижения возраста 18 лет, что является основанием для установления инвалидности.

В 2020 году проводился социологический опрос удовлетворенности граждан качеством предоставления услуги по медико-социальной экспертизе (на основании утвержденной приказом Росстата от 13.06.2016 № 341 анкеты).

В 2020 году в условиях пандемии, вызванной новой коронавирусной инфекцией COVID-19, всего было опрошено более трех тысяч респондентов в 16 регионах.

По результатам проведенного социологического исследования было выявлено, что большинство получателей услуги по медико-социальной экспертизе получили информацию в доступной форме о порядке предоставления услуги до ее проведения (85,6 процента). Также большинство получателей услуги указали, что во исполнение Временного порядка признания лица инвалидом инвалидность им был продлена или установлена заочно (76,9 процента). 83 процента опрошенных дали положительные оценку комплексу прописанных в ИПРА мероприятий.

Доля граждан, удовлетворенных качеством предоставления государственной услуги по медико-социальной экспертизе, в общем числе граждан, прошедших освидетельствование в учреждениях медико-социальной экспертизы составила 84,6 процента.

**3. Запланированные, но недостигнутые результаты.**

По результатам проведенного мониторинга реализации мероприятий Госпрограммы выявлено:

43 реализованных мероприятия (из 43);

58 (из 69) контрольных события реализовано в пределах, установленных детальным планом-графиком реализации Госпрограммы сроков, из них:

7 контрольных события – ранее установленного срока (срок реализации которых наступил ранее чем на месяц от плановой даты);

4 контрольных событий – позже установленного срока (срок реализации которых наступил позднее чем на один день от плановой даты).

Не реализовано 8 контрольных событий (1.2.1.1., 1.2.2.1., 1.2.2.3., 1.5.2.1., 2.1.3.1., 3.1.2.1., 3.1.2.2., 3.4.1.2.).

Контрольные события 1.2.1.1. «В Минтруд России представлены предложения о распределении субсидий на создание в дошкольных образовательных, общеобразовательных организациях, организациях дополнительного образования детей (в том числе в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам) условий для получения детьми-инвалидами качественного образования, а также на поддержку учреждений спортивной направленности по адаптивной физической культуре и спорту в субъектах Российской Федерации», 1.2.2.1. «Определены субъекты Российской Федерации, софинансируемые из федерального бюджета в очередном финансовом году в целях реализации мероприятий по созданию в дошкольных образовательных, общеобразовательных организациях, организациях дополнительного образования детей (в том числе в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам) условий для получения детьми-инвалидами качественного образования», 1.2.2.3. «Заключены предварительные (парафированные) соглашения с субъектами Российской Федерации о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию мероприятий в сфере обеспечения доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения» не реализованы по следующей причине.

В рамках исполнения графика подготовки и рассмотрения в 2020 году проектов федеральных законов, документов и материалов, разрабатываемых при составлении проекта федерального бюджета и проектов бюджетов государственных внебюджетных фондов Российской Федерации на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов, осуществлено перераспределение средств, предусмотренных Мероприятием 1.2.1, и субсидия субъектам на реализацию мероприятий по обеспечению доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения начиная с 2021 года не предоставляется (согласно Федеральному закону от 08.12.2020 № 385-ФЗ «О федеральном бюджете на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов»), в связи с чем Контрольные события 1.2.1.1., 1.2.2.1., 1.2.2.3. не реализованы.

В части контрольного события 1.5.2.1. «Заключены государственные контракты на оказание услуг по разработке программы обучения и организации проведения серии информационно-методических семинаров по распространению идей, принципов и средств формирования доступной среды для инвалидов и других маломобильных групп населения в субъектах Российской Федерации» сообщается.

Учитывая, что в 2020 году разработка программы обучения и организация проведения серии информационно-методических семинаров по распространению идей, принципов и средств формирования доступной среды для инвалидов и других маломобильных групп населения в субъектах Российской Федерации осуществлена федеральным ресурсным (информационно-методическим) центром по формированию доступной среды для инвалидов и других маломобильных групп населения в рамках государственного задания Минтруда России, Контрольное событие 1.5.2.1. не реализовано.

В части контрольного события 2.1.3.1. «Актуализирован сборник по трудоустройству инвалидов, сформированный на основе успешно реализованных региональных практик и мероприятий, осуществляемых, в том числе социально ориентированными некоммерческими организациями» сообщается.

Учитывая актуализацию Сборника в 2019 году, а также рекомендации Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское ордена трудового красного знамени общество слепых» об актуализации Сборника один раз в 2-3 года, с учетом изменяющихся правовых норм и новых лучших практик трудоустройства инвалидов, было принято решение об отмене реализации мероприятия по актуализации Сборника в 2020 году.

При этом необходимо отметить, что отмена реализации мероприятия в 2020 году не является критичной, так как сведения в сборнике учитывая рекомендуемую периодичность 2-3 года актуальны.

Таким образом, Контрольное событие 2.1.3.1. не реализовано.

Контрольные события 3.1.2.1. «Организован сбор и обобщение информации о качестве условий оказания услуг федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы» и 3.1.2.2. «Проведена оценка качества условий оказания услуг федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы» не реализованы по следующей причине:

В соответствии со статьей 8.1 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (в редакции Федерального закона № 392-ФЗ) независимая оценка качества условий оказания услуг федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы является одной из форм общественного контроля и проводится в целях предоставления получателям услуг информации о качестве условий оказания услуг федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, а также в целях повышения качества их деятельности.

Независимая оценка качества условий оказания услуг федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы проводится общественным советом по независимой оценке качества не чаще чем один раз в год и не реже чем один раз в три года в отношении одного и того же учреждения.

Приказом Минтруда России от 28.04.2018 № 289 утверждены целевые показатели проведения независимой оценки качества условий оказания услуг организациями социального обслуживания и федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы в целом по Российской Федерации, согласно которым доля федеральных учреждений медико-социальной экспертизы, в соответствии с которыми независимая оценка качества была проведена в 2018 г. и 2019 г. в отношении 50 процентов учреждений ежегодно.

Таким образом, за период 2018-2019 гг. независимая оценка качества была проведена в отношении всех учреждений медико-социальной экспертизы (100 процентов). Очередная независимая оценка качества в соответствии с законодательством запланирована на 2021 год в отношении учреждений медико-социальной экспертизы, прошедших данную оценку в 2018 г.

В части контрольного события 3.4.1.2. «Утверждена типовая структура и штатное расписание федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы (утвержден приказ Минтруда России)» сообщается.

Минтрудом России в целях обеспечения единообразного правоприменения действующих нормативных документов по организации деятельности учреждений медико-социальной экспертизы планировалось утверждение приказа Минтруда России о типовой структуре и штатных расписаниях федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы (далее – Приказ) с последующей регистрацией его в Минюсте России.

Проработка вопроса осуществлялась во взаимодействии с заинтересованными департаментами Минтруда России, а также с учетом результатов выполнения государственного задания ФГБУ «ВНИИ труда» Минтруда России. Приказ также прорабатывался с руководителями 85 учреждений медико-социальной экспертизы по субъектам Российской Федерации.

Результаты проработки выявили необходимость одновременного внесения изменений в приказ Минтруда России от 05.07.2016 № 336н «Об утверждении Положения об оплате труда работников федеральных казенных учреждений медико-социальной экспертизы, подведомственных Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации». Изменения требовали отражения отдельных, отсутствующих в нем наименований должностей сотрудников учреждений медико-социальной экспертизы, предусмотренных в проекте Приказа.

В этой связи утверждение «Типовой структуры и штатных расписаний федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы» в 2020 году не было осуществлено. Контрольное событие 3.4.1.2. не реализовано.

При этом отмечается, что полномочия по формированию и утверждению структуры и штатного расписания учреждения медико-социальной экспертизы, возложены на руководителей учреждений (положениями приказа Минтруда России от 11.10.2012 № 310н «Об утверждении порядка организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы»; Уставом учреждения, а также трудовым договором, заключаемым с руководителем учреждения).

Положения Приказа содержат рекомендованные типовые штатные нормативы, цель которых упорядочить организационно-штатную структуру учреждений.

В настоящее время проект приказа проходит внутриведомственное согласование.

**4. Информация о внесенных ответственным исполнителем изменениях в государственную программу**

В 2020 году изменения в Госпрограмму были внесены постановлением Правительства Российской Федерации от 23.12.2020 № 2236 «О внесении изменения в приложение № 1 к государственной программе Российской Федерации «Доступная среда» в целях корректировки планового значения в 2020 году показателя Госпрограммы «Численность инвалидов, которым оказаны услуги по протезированию в период пребывания их в стационарах сложного протезирования федеральных государственных унитарных предприятий».

Указанное изменение обусловлено ограничительными мерами, введенными в связи с пандемией, вызванной новой коронавирусной инфекцией COVID-19, и прекращением работы стационаров сложного протезирования ФГУП «Московское ПрОП» Минтруда России (далее – Предприятие) полностью или частично (в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 02.04.2020 № 239, приказом Минздрава России от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19», письмом Роспотребнадзора от 09.04.2020 № 02/6509-2020-32 «О рекомендациях по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции в медицинских организациях», методическими рекомендациям Роспотребнадзора № MP 3.1.0173-20 «Организация противоэпидемических мероприятий в период пандемии COVID-19»).

В целях соблюдения противоэпидемических мер в действующих стационарах Предприятия была увеличена площадь на одного пациента, что так же привело к снижению оборота койки вдвое. Во 2 квартале 2020 года 44,6 % коечного фонда не было задействовано.

В большинстве регионов в настоящее время ограничительные меры продолжают осуществляться. Продолжает действовать временный порядок госпитализации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.05.2020 № 513н.

По предварительным данным Предприятия в 2020 году исполнить запланированный показатель эффективности использования субсидии, предоставленной стационарам Предприятия в 2020 году на возмещение затрат по оплате дней пребывания инвалидов в стационарах в объеме 229 598 930 (двести двадцать девять миллионов пятьсот девяносто восемь тысяч девятьсот тридцать) рублей по коду БК 149 1002 04 2 02 65030 811 в рамках основного мероприятия «Предоставление государственных гарантий инвалидам» подпрограммы 2 «Совершенствование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов» Госпрограммы, «численность инвалидов, которым оказаны услуги по протезированию в период пребывания их в стационарах сложного протезирования» в значении 9200 человек не представлялось возможным.

**5. Предложения по дальнейшей реализации государственной программы**

В проекте Госпрограммы на период 2022 – 2025 годов предлагается продолжить реализацию мероприятий подпрограмм 1 «Обеспечение доступности объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов», 2 «Совершенствование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов», 3 «Совершенствование государственной системы медико-социальной экспертизы», а также дополнительно проработать вопрос включения в проект Госпрограммы новых мероприятий, не поддержанных ранее при формировании Федерального закона «О федеральном бюджете на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов».

[SIGNERSTAMP1]