

Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение
высшего образования
«СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Институт экономики, управления и природопользования
Кафедра социально-экономического планирования

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий кафедрой
_____ Е.В. Зандер
подпись инициалы, фамилия
« _____ » _____ 2018 г.

БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА

Совершенствование организации доступной среды
для людей с ограниченными возможностями

38.03.04 «Государственное и муниципальное управление»

38.03.04.11 «Региональное управление»

Руководитель	_____	Старший преподаватель <u>кафедры СЭП</u>	<u>О.В. Ганчукова</u>
	подпись, дата	должность, ученая степень	инициалы, фамилия
Консультант	_____	Д-р экон.наук, профессор, <u>зав. кафедрой СЭП</u>	<u>Е.В. Зандер</u>
	подпись, дата	должность, ученая степень	инициалы, фамилия
Выпускник	_____		<u>А.О. Бондаренко</u>
	подпись, дата		инициалы, фамилия

Красноярск 2018

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
1 Государственное регулирование социальной поддержки инвалидов в Российской Федерации	5
1.1 Социальная поддержка инвалидов как элемент социальной политики в Российской Федерации	5
1.2 Методы государственного регулирования социальной поддержки инвалидов	12
1.3 Зарубежный опыт государственного регулирования социальной поддержки инвалидов	21
2 Анализ основных проблем социальной поддержки инвалидов и реализация государственной подпрограммы «Доступная среда» для инвалидов	24
2.1 Анализ социального положения инвалидов в Красноярском крае и проблемы, связанные с доступом инвалидов к жизнедеятельности	24
2.2 Реализация мер доступной среды в Красноярском крае	30
2.3 Анализ основных положений государственной подпрограммы «Доступная среда» на 2014-2018 годы и мероприятия социальной политики в отношении инвалидов	34
3 Совершенствование форм социальной поддержки и организации доступной среды для инвалидов в Красноярском крае	42
3.1 Оценка эффективности подпрограммы «Доступная среда» по Красноярскому краю	42
3.2 Оценка организации доступной среды в г. Дивногорске	46
3.3 Рекомендации по совершенствованию организации доступной среды в г. Дивногорске для лиц с ограниченными возможностями	52
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	62
ПРИЛОЖЕНИЕ А Сравнительная таблица государственной поддержки инвалидов стран России, Финляндии, Франции, Германии, Великобритании ..	68
ПРИЛОЖЕНИЕ Б Перечень мероприятий подпрограммы «Доступная среда».	70
ПРИЛОЖЕНИЕ В Информация о целевых показателях результативности подпрограммы «Доступная среда»	73
ПРИЛОЖЕНИЕ Г Анкета для людей с ограниченными возможностями по подпрограмме «Доступная среда»	75

ВВЕДЕНИЕ

Инвалидность в современном обществе представляет собой состояние человека, при котором отсутствует способность к нормальному осуществлению жизнедеятельности, что вызывает необходимость социальной поддержки по отношению к данной категории граждан.

Актуальность проблемы социальной поддержки инвалидов обусловлена тем, что Россия относится к странам с самыми высокими темпами роста численности инвалидов, так как по состоянию на 2017 год общая численность инвалидов составила более 12 млн человек. Большое количество инвалидов в стране создает проблемы их трудоустройства и занятости по причине отсутствия физической способности осуществлять некоторые функции, которые может выполнять здоровый человек.

Так же люди с ограниченными возможностями сталкиваются с отношением неприятия их в обществе, дискриминацией. Именно поэтому перед государством остро стоит проблема адаптации инвалидов в обществе, занятости людей с ограниченными возможностями, создания условий для достойной жизни.

В качестве объекта исследования выступает государственная политика в сфере социальной поддержки инвалидов. Предметом исследования является совершенствование государственного регулирования в сфере социальной поддержки инвалидов.

Целью данной работы является определение путей совершенствования форм социальной поддержки и организации доступной среды для людей с ограниченными возможностями.

Для достижения поставленной цели будут решены следующие задачи:

- 1) изучение нормативно-правовой базы и теоретическое исследование объекта исследования;
- 2) анализ методов государственного регулирования социальной поддержки инвалидов;

3) изучение зарубежного опыта государственной политики в сфере социальной поддержки инвалидов;

4) анализ основных проблем организации доступной среды в Красноярском крае и г. Дивногорске для людей с ограниченными возможностями;

5) изучение государственной подпрограммы «Доступная среда» программы Красноярского края «Развитие системы социальной поддержки граждан»;

6) оценка эффективности реализуемых мероприятий подпрограммы «Доступная среда»;

7) разработка рекомендаций по совершенствованию организации доступной среды в г. Дивногорске для лиц с ограниченными возможностями.

Бакалаврская работа по теме «Совершенствование организации доступной среды для людей с ограниченными возможностями» содержит 78 страниц текстового документа, 17 таблиц, 4 иллюстрации, 5 формул, 4 приложения, 37 использованных источников.

Для решения поставленных задач применялись следующие методы: анализ, сравнение, наблюдение.

1 Государственное регулирование социальной поддержки инвалидов в Российской Федерации

1.1 Социальная поддержка инвалидов как элемент социальной политики в Российской Федерации

В Российской Федерации права инвалидов, по сравнению с правами обычных граждан, значительно расширены, так как эта категория населения особенно сильно нуждается в дополнительной защите, поддержке со стороны государства в силу того, что люди с ограниченными возможностями не имеют возможности к полноценному существованию из-за медицинских показателей. Государство защищает не только интересы взрослого гражданина с особыми потребностями, но и права детей-инвалидов, а также их родителей, опекунов или попечителей.

Социальная защита инвалидов основывается на следующих принципах: гуманность, выражающаяся во внимании к человеку и в уважении личности человека; адресность характеризуется предоставлением услуг социальной поддержки конкретным лицам, а именно людям с ограниченными возможностями; комплексность, предусматривающая охват целой группы явлений, процессов в сфере социальной поддержки; обеспечение прав и свобод человека и гражданина.

Государственная поддержка инвалидов заключается в следующем:

- 1) получение ежемесячных денежных выплат;
- 2) получение пенсии по инвалидности (нетрудоспособности);
- 3) страховая пенсия по инвалидности, назначаемая при наличии страхового стажа и увеличивающаяся в зависимости от количества иждивенцев;
- 4) социальная пенсия;
- 5) набор социальных услуг (социальный пакет), если гражданин желает получить его в виде денежных средств: лекарства составляют 767рублей, путевка

в санаторий – 119 рублей, проезд до санатория на электричках и междугородном транспорте – 110 рублей (по состоянию на 1 января 2016 года);

б) льготы в сфере образования – предоставление стипендии любых образовательных учреждений;

7) льготы при пользовании городским пассажирским транспортом (по состоянию на 1 января 2016 года проездной билет для льготных категорий граждан составляет 200 рублей);

8) инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, предоставляется скидка не ниже 50 % с квартирной платы и оплаты коммунальных услуг;

9) право на первоочередное получение земельных участков для индивидуального жилищного строительства, ведения подсобного и дачного хозяйства и садоводства.

Инвалидом является человек, который имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты. В настоящее время принята политкорректная форма обозначения инвалида – человек с ограниченными возможностями здоровья [1].

Занятость инвалидов представляет деятельность граждан с ограниченными возможностями, связанная с удовлетворением их личных и общественных потребностей, не противоречащая законодательству и приносящая гражданам заработок, трудовой доход.

Так же трудовая занятость инвалидов как экономическая категория – это совокупность отношений по поводу их участия в трудовой деятельности, отражающая меру и возможную результативность их включения в труд с целью удовлетворения общественных и личных потребностей. Следовательно, трудовая занятость инвалидов выступает важнейшей экономической и социальной характеристикой общества и рынка труда.

В процессе трудовой деятельности инвалид должен обладать определенными способностями и возможностями, например, такими как

осознанностью действий (человек должен понимать процесса труда), целесообразностью действий (человек должен понимать, каким образом осуществлять труд), результативностью действий и трудозатратностью действий (расход энергии и труда) [1].

Положение инвалидов и государственную поддержку определяет, в первую очередь, статья 7 Конституции Российской Федерации, которая провозглашает, что Россия является социальным государством, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека. В Российской Федерации охраняются труд и здоровье людей, обеспечивается государственная поддержка семьи, материнства, инвалидов и пожилых граждан, развивается система социальных служб, устанавливаются государственные пенсии, пособия и иные гарантии социальной защиты [1].

По данным федеральной службы государственной статистики на 1 января 2018 года общая численность инвалидов в России составила 12,1 млн человек, в общую численность которых включаются лица, состоящие на учете и получающие пенсию в системе Пенсионного фонда Российской Федерации, министерстве обороны Российской Федерации, министерстве внутренних дел Российской Федерации и федеральной службе безопасности Российской Федерации и федеральной службе исполнения наказаний Минюста России. Большинство людей с ограниченными возможностями в России – инвалиды-колясочники трудоспособного возраста, но возможности работать и заботиться о себе самостоятельно они не имеют, так как многие офисы, школы, магазины не оборудованы пандусами и подъемниками. В настоящее время городами с наиболее доступной средой проживания для инвалидов являются Москва и Санкт-Петербург.

В настоящее время в России насчитывается 12,1 млн инвалидов, что составляет 8,4 % от общей численности населения страны. Динамика численности инвалидов по группам инвалидности представлена в таблице 1.

Таблица 1 – Общая численность инвалидов по группам инвалидности в России

Наименование показателя	Годы								
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Всего инвалидов, тыс. человек	13234	13209	13189	13082	12946	12924	12751	12259	12111
в том числе:									
I группы	1920	1540	1515	1496	1451	1355	1283	1309	1466
II группы	7086	7306	7076	6833	6595	6472	6250	5920	5552
III группы	3609	3822	4038	4185	4320	4492	4601	4394	4442
Дети-инвалиды	519	541	560	568	580	605	617	636	651
Общая численность инвалидов, на 1000 человек населения	92,0	92,5	92,2	91,3	90,1	88,4	87,0	83,5	82,5

Последние семь лет в Российской Федерации наблюдается положительная тенденция сокращения общей численности инвалидов (таблица 1). Так, по данным Федеральной службы государственной статистики в 2010 году насчитывалось 13,2 млн человек с ограниченными возможностями, а в 2018 году количество инвалидов сократилось на 1123 тыс. человек. Причиной такого сокращения может служить естественная убыль населения. Количество инвалидов войны в 2015 (238,5 тыс. инвалидов войны) году по сравнению с 2013 годом (331,8 тыс. инвалидов войны) сократилось более чем на 93 тыс. человек. По данным министерства труда России ежегодно на несколько тысяч человек уменьшается число тех, кто обращается за установлением инвалидности [4].

Для наглядности данные динамики численности инвалидов представлены на рисунке 1.

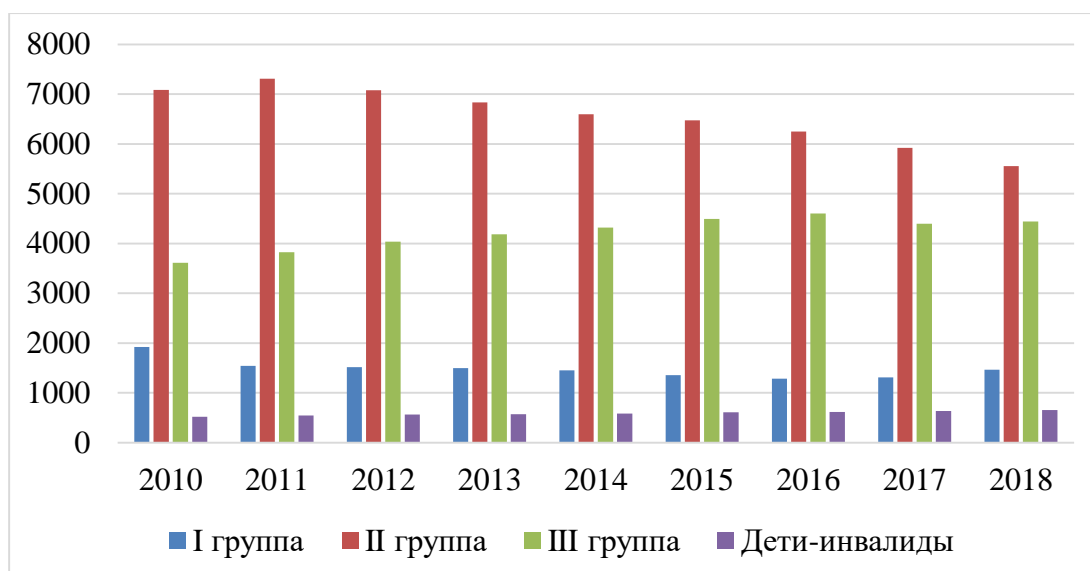


Рисунок 1 – Общая численность инвалидов по группам инвалидности в России

Инвалиды I, самой тяжелой, группы в России составляют 10 % от общего числа. Инвалиды данной группы считаются не способными осуществлять трудовую деятельность, так как они не имеют способность к самообслуживанию, к самостоятельному передвижению, ориентации, общению, контролю над своим поведением.

II группа инвалидности является самой многочисленной, так как она составляет 5,9 млн человек в 2018 году и это 48,2 % от общей численности инвалидов. К данной группе относятся лица, имеющие способность к самообслуживанию и передвижению с использованием вспомогательных средств или с помощью других лиц, способность к обучению только в специальных учебных заведениях или в домашних условиях по определенным программам, способность к ориентации во времени и в пространстве при помощи других лиц, к общению так же с помощью других средств или лиц. II группа инвалидности является рабочей группой, инвалиды этой группы способны частично осуществлять трудовую деятельность в специально созданных условиях или с помощью специально оборудованного рабочего места.

Инвалиды III группы составляют 36 %. Численность инвалидов за последние 8 лет (с 2010 года по 2018 год) увеличилось на 785 тыс. человек. Инвалиды данной группы имеют способность к самообслуживанию, к самостоятельному передвижению при более длительной затрате времени, к обучению в учебных учреждениях общего типа, к ориентации во времени с использованием вспомогательных средств и к общению с более низкой скоростью речи. Инвалиды способны выполнять трудовую деятельность при условии снижении квалификации или сокращении объема выполняемой работы.

Наблюдается тенденция увеличения численности детей-инвалидов с 2010 года на 117 тыс. человек.

За последние пять лет на предприятиях Красноярского края при участии государственной службы занятости было создано 744 новых рабочих места для инвалидов, 237 из них появились в 2014 году.

По уровню трудоустройства инвалидов Красноярский край находится на лидирующих позициях, так как более 65 % инвалидов находят работу, обратившись в агентство занятости. Расходы на оснащение новых рабочих мест компенсируются работодателю из средств федерального и краевого бюджетов. Уровень экономической активности, занятости и безработицы инвалидов представлен в таблице 2.

Таблица 2 – Уровень экономической активности, занятости и безработицы инвалидов в возрасте 15-72 лет на 1 января 2016 года

Показатель	Уровень участия в рабочей силе	Уровень занятости	Уровень безработицы
Всего	15,4	12,5	18,3
в том числе по группам инвалидности:			
Инвалиды 1 группы	4,5	3,3	25,6
Инвалиды 2 группы	10,5	8,6	18,6
Инвалиды 3 группы	26,5	21,9	17,4
Инвалиды с детства	9,0	6,9	23,2

Окончание таблицы 2

Показатель	Уровень участия в рабочей силе	Уровень занятости	Уровень безработицы
Мужчины - всего	17,4	13,9	20,0
в том числе по группам инвалидности:			
Инвалиды 1 группы	4,6	3,6	22,6
Инвалиды 2 группы	12,1	9,6	20,3
Инвалиды 3 группы	30,8	24,8	19,4
Инвалиды с детства	10,3	7,9	22,9
Женщины - всего	13,1	11,0	15,9
в том числе по группам инвалидности:			
Инвалиды 1 группы	4,3	3,0	30,0
Инвалиды 2 группы	8,8	7,4	16,1
Инвалиды 3 группы	22,0	18,8	14,5
Инвалиды с детства	7,2	5,5	23,7

Уровень экономической активности инвалидов в 2016 году составлял 15,4 %, что определяется как отношение численности экономически активных лиц, имеющих инвалидность и относящихся к возрастной группе 15-72 лет, к общей численности инвалидов данной возрастной группы. Уровень экономической активности мужчин равен 17,4 %, что превышает уровень экономической активности женщин (13,1 %).

Уровень занятости инвалидов – это отношение численности занятых инвалидов возрастной группы 15-72 лет к общей численности инвалидов данной возрастной группы. Уровень занятости инвалидов в 2016 году составил 12,5 % с наибольшим уровнем занятости у мужчин, который равен 13,9 %.

Уровень безработицы инвалидов – это отношение численности безработных инвалидов возрастной группы 15-72 лет к общей численности экономически активных инвалидов данной возрастной группы. Уровень безработицы на 1 января 2016 года составляет 18,3 %. Безработица среди

мужчин-инвалидов равна 20 %, женская безработица-15,9 %. Рост безработицы среди инвалидов обусловлен ростом безработицы по России в целом в связи с ухудшением экономической ситуации и сокращением персонала.

Таким образом, уровень безработицы инвалидов в 2017 году превышал уровень экономической активности и уровень занятости инвалидов.

1.2 Методы государственного регулирования социальной поддержки инвалидов

Существует разделение полномочий между федеральными, региональными уровнями власти и местным самоуправлением.

Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» определяет полномочия органов государственной власти субъектов Российской Федерации в области социальной защиты инвалидов:

1) реализация государственной политики в отношении инвалидов на территориях субъектов Российской Федерации;

2) принятие законов и иных нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации о социальной защите инвалидов, контроль за их исполнением;

3) создание предприятий, учреждений и организаций Государственной службы медико-социальной экспертизы, Государственной службы реабилитационной индустрии, осуществление контроля за их деятельностью;

4) участие в реализации федеральных программ в области социальной защиты инвалидов, разработка и финансирование региональных программ в указанной области;

5) утверждение и финансирование перечня реабилитационных мероприятий, осуществляемых на территориях субъектов Российской Федерации, с учетом социально-экономических, климатических и иных

особенностей в дополнение к федеральным базовым программам реабилитации инвалидов;

6) создание и управление объектами в области социальной защиты инвалидов, находящимися в ведении субъектов Российской Федерации;

7) организация и координация деятельности по подготовке кадров в области социальной защиты инвалидов;

8) координация и финансирование научных исследований, научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ в области социальной защиты инвалидов;

9) содействие в работе и оказание помощи общественным объединениям инвалидов на территориях субъектов Российской Федерации;

10) установление льгот, в том числе по налогообложению, организациям независимо от организационно-правовых форм и форм собственности;

11) установление льгот инвалидам или отдельным категориям инвалидов на территориях субъектов Российской Федерации за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации;

12) формирование бюджетов субъектов Российской Федерации в части расходов на социальную защиту инвалидов [9].

Органы местного самоуправления муниципального района имеют право на оказание поддержки общественным объединениям инвалидов, а также созданным общероссийским общественным объединениям инвалидов организациям [8].

Так же Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» определяет государственную политику в области социальной защиты инвалидов в РФ. Целью государственной политики является обеспечение инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, предусмотренных Конституцией РФ, а также в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права, и международными договорами РФ.

Согласно статье 20 указанного Федерального закона инвалидам предоставляются гарантии трудовой занятости федеральными органами государственной власти, органами государственной власти субъектов Российской Федерации путем проведения специальных мероприятий, способствующих повышению их конкурентоспособности на рынке труда:

1) установления в организациях независимо от организационно-правовых форм и форм собственности квоты для приема на работу инвалидов и минимального количества специальных рабочих мест для инвалидов;

2) резервирования рабочих мест по профессиям, наиболее подходящим для трудоустройства инвалидов;

3) стимулирования создания предприятиями, учреждениями, организациями дополнительных рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов;

4) создания инвалидам условий труда в соответствии с индивидуальными программами реабилитации инвалидов;

5) создания условий для предпринимательской деятельности инвалидов;

6) организации обучения инвалидов новым профессиям.

В соответствии со статьей 22 Федерального закона специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов – рабочие места, требующие дополнительных мер по организации труда, включая адаптацию основного и вспомогательного оборудования, технического и организационного оснащения, дополнительного оснащения и обеспечения техническими приспособлениями с учетом индивидуальных возможностей инвалидов. Минимальное количество специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов устанавливается органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации для каждого предприятия, учреждения, организации в пределах установленной квоты для приема на работу инвалидов.

Так же существует Конвенция о правах инвалидов, принятая Генеральной Ассамблеей ООН и определяющая условия труда и занятости. Согласно статье 27 данной Конвенции государства-участники признают право инвалидов на труд

наравне с другими; оно включает право на получение возможности зарабатывать себе на жизнь трудом, который инвалид свободно выбрал или на который он свободно согласился, в условиях, когда рынок труда и производственная среда являются открытыми, инклюзивными и доступными для инвалидов. Государства-участники обеспечивают, чтобы инвалиды не содержались в рабстве или в подневольном состоянии и были защищены наравне с другими от принудительного или обязательного труда. Статья 28 Конвенции о правах инвалидов определяет достаточный жизненный уровень и социальную защиту инвалидов: государства-участники признают право инвалидов на социальную защиту и на пользование этим правом без дискриминации по признаку инвалидности и принимают надлежащие меры к обеспечению и поощрению реализации этого права [6].

При обращении к законам субъектов Российской Федерации следует рассмотреть Закон Красноярского края от 18.02.2005 № 13-3060 «О квотировании рабочих мест для инвалидов», который определяет размер квот, которые составляются для работодателей с численностью работников: от 101 до 2000 человек 3% от среднесписочной численности работников, но не менее 4 рабочих мест для инвалидов; если свыше 2000 человек, то 2 % от среднесписочной численности работников, но не менее 60 рабочих мест для инвалидов. При определении размера квот учитываются рабочие места инвалидов, ранее принятых на работу.

Стоит отметить, что существуют проблемы в области правового регулирования социальной защиты инвалидов, например, такие как разграничение предметов ведения, проблемы в сфере труда и занятости, обеспечение доступа инвалидов к объектам различных инфраструктур.

Федеральный центр и субъекты Российской Федерации при принятии Федерального закона «О социальной защите инвалидов» наделялись практически одинаковыми полномочиями в области социальной защиты инвалидов. Нормами Федерального закона от 22.08.2004 № 122-ФЗ из компетенции субъектов Российской Федерации было исключено следующее:

принятие законов и иных нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации о социальной защите инвалидов, контроль за их исполнением, участие в реализации федеральных программ в области социальной защиты инвалидов, а также разработка и финансирование региональных программ в указанной области.

Но, несмотря на это, в области социальной защиты инвалидов в субъектах Российской Федерации складывалась обширная правовая база:

а) осуществляется принятие целевых программ (например, социальная поддержка, обеспечение доступа инвалидов к объектам различных инфраструктур, развитие предприятий, применяющих труд инвалидов);

б) устанавливается и совершенствуется структура медицинских учреждений;

в) улучшается качество социального обслуживания (например, устанавливается перечень социальных услуг, регламентируется деятельность различных учреждений социального обслуживания);

г) устанавливаются льготы различным категориям инвалидов, общественным объединениям инвалидов.

Позже нормами статьи 5 Федерального закона от 31.12.2005 № 199-ФЗ «О социальной защите инвалидов» была изложена в новой редакции. Субъектам Российской Федерации в области социальной защиты инвалидов было возвращено право принятия в соответствии с федеральными законами законов и иных нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации; разработки, утверждения и реализации региональных программ в области социальной защиты инвалидов в целях обеспечения им равных возможностей и социальной интеграции в общество, а также право осуществления контроля за их реализацией.

Существующая проблема труда и занятости инвалидов заключается в незаинтересованности работодателя в приеме на работу лиц с ограниченными возможностями и нежелании работодателя создавать инвалидам условия труда в соответствии с индивидуальными программами реабилитации.

Что касается социальной поддержки инвалидов, то людям с ограниченными возможностями предоставляется в России широкий спектр льгот, пособий. В таблице 3 представлены размеры основных льгот, которые полагаются инвалидам I, II и III групп инвалидности.

Таблица 3 – Перечень льгот инвалидам по состоянию на 1.01.2017

Наименование льгот	Размер выплат инвалидам I группы, рублей	Размер выплат инвалидам II группы, рублей	Размер выплат инвалидам III группы, рублей
Ежемесячная денежная выплата	3357	2398	1919
Государственная пенсия			
в том числе для:			
участников Вов и военных действий	29760	24800	6324
военнослужащих	35712	29760	7378
космонавтов	85 % от заработка	85 % от заработка	50 % от заработка
Страховая пенсия без иждивенцев	9118	4559	2279
Социальная пенсия	11904	9920	4216

Согласно данным таблицы 3 ежемесячная денежная выплата предоставляется определенным категориям граждан из числа ветеранов, инвалидов, включая детей-инвалидов, и составляет 3357, 2398, 1919 рублей для инвалидов I, II, III групп соответственно. Право на ежемесячную денежную выплату имеют все инвалиды и дети-инвалиды при самостоятельном обращении в территориальный орган Пенсионного фонда РФ, который устанавливает и выплачивает денежную выплату. В социальную ежемесячную денежную выплату включен комплекс социальных услуг:

а) обеспечение инвалида по рецептам врача бесплатными лекарствами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов стоимостью 766,55 руб.;

б) представление при наличии медицинских показаний у инвалида путевки на санаторно-курортное лечение, осуществляемое в целях профилактики основных заболеваний, стоимостью 118,59 руб.;

в) бесплатный проезд инвалидов на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно стоимостью 110,09 руб.

Законодательством Российской Федерации закреплено три разновидности пенсии по инвалидности в зависимости от наличия трудового (страхового) стажа и ряда других факторов:

1) Социальная пенсия по инвалидности выплачивается в том случае, если гражданин не приобрел право получать трудовую пенсию по старости. Она назначается категориям граждан, получившим инвалидность I, II, III группы. В эту группу включены дети-инвалиды и инвалиды детства. Социальная пенсия по инвалидности назначается трудоспособным инвалидам, которые постоянно проживают в Российской Федерации. Размер социальной пенсии по состоянию на 2017 год составляет 11,9, 9,9, 4,2 тыс. рублей для инвалидов I, II, III группы соответственно.

2) Страховая (трудовая) пенсия по инвалидности является своего рода компенсацией гражданину его возможного заработка, который инвалид мог бы получать, имея возможность трудиться, именно поэтому она называется трудовой пенсией. Трудовая пенсия выплачивается нетрудоспособным гражданам, которые получили заключения от государственных учреждений медико-социальной экспертизы.

Страховая пенсия по инвалидности назначается при наличии страхового стажа независимо от его продолжительности и от причины инвалидности и составляет для инвалидов I группы без иждивенцев 9117,8 рублей, но при наличии иждивенцев размер пенсии меняется: при наличии одного иждивенца – 10637 рублей, двух – 12157 рублей, трех – 13676,7 рублей.

Размер страховой пенсии для инвалидов II группы без иждивенцев составляет 4558,9 рублей. При наличии одного иждивенца она увеличивается до

6078 рублей, при двух иждивенцах увеличивается до 7598 рублей и при трех иждивенцах до 9117 рублей в месяц.

Страховая пенсия для инвалидов III группы составляет 2279 рублей в месяц. В зависимости от количества иждивенцев возрастает до 3799 рублей, 5318 рублей или же до 6838 рублей соответственно.

3) Государственная пенсия по инвалидности устанавливается для участников Великой Отечественной войны, участников военных действий, военнослужащих, космонавтов, граждан, пострадавших в результате радиационных и техногенных катастроф. Государственная пенсия по инвалидности рассчитывается следующим образом:

а) участники Великой отечественной войны и военных действий I и II группы получают 200-250 % от социальной пенсии, III группы-150 %.

б) военнослужащие I и II группы – 200-300 %, III группы – 150-175 %.

в) космонавты I и II группы – 85 % от заработка, III группы – 50 % заработка.

Бывают случаи, когда гражданин попадает под две категории пенсионных выплат, например, является участником боевых действий, и инвалидом I группы. В этом случае пенсия по инвалидности будет назначена только по одному основанию, где сумма больше.

В России в качестве меры социальной поддержки установлены ежемесячные выплаты по инвалидности и пенсии по инвалидности. Средний размер назначенных пенсий инвалидов представлен в таблице 4.

Таблица 4 – Средний размер назначенных пенсий инвалидов, состоящих на учете в системе Пенсионного Фонда РФ

	Годы							
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Всего инвалидов, рублей	7632,3	8257,3	9122,7	9967,5	10824,5	11972,9	17388,7	13306,6
в том числе:								
I группы	9756,0	10563,6	11661,8	12787,4	13907,4	15315,4	20893,8	17310,6
II группы	8015,6	8690,1	9589,2	10379,4	11266,6	12479,3	17861,6	13717,0
III группы	6248,4	6833,0	7640,5	8447,3	9203,3	10308,1	15643,3	11519,7
дети-инвалиды	6246,1	6873,5	7843,4	9579,3	11205,8	12339,0	17837,4	13030,8

С 2011 года существует тенденция увеличения среднего размера пенсий инвалидам по всем группам инвалидности. Так, например, размер пенсий для инвалидов I, II, III группы за последние 7 лет увеличился на 4,3, 4,5, 4,1 тыс. рублей соответственно. В 2 раза увеличился размер пенсий для детей инвалидов. Такой рост пенсий стал причиной увеличения уровня безработицы среди инвалидов. Данные в 2017 году представлены с учетом единовременной денежной выплаты, назначенной в соответствии с Федеральным законом от 22 ноября 2016 года № 385-ФЗ в размере 5 тысяч рублей.

По данным Пенсионного Фонда РФ с 2010 года увеличился и средний размер ежемесячных денежных выплат (таблица 5).

Таблица 5 – Средний размер ежемесячных денежных выплат на человека за счет средств федерального бюджета РФ

	Годы								
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Инвалиды войны	2903	3209	3439	3658	3873	4071	4301	4627	4886
Инвалиды – всего	1372	1502	1604	1696	1787	1868	1953	2098	2206
в том числе:									
инвалиды I группы	1957	2165	2316	2460	2596	2720	2864	3064	3223
инвалиды II группы	1376	1518	1629	1732	1833	1935	2025	2179	2298
инвалиды III группы	1055	1161	1247	1324	1402	1463	1541	1669	1761
Дети-инвалиды	1215	1338	1439	1596	1610	1680	1765	2017	2002

Наибольший рост ежемесячных денежных выплат с 2010 года произошел у инвалидов I группы-на 1266 рублей, ежемесячные выплаты для инвалидов II группы выросли на 922 рубля, для инвалидов III группы-на 706 рублей. Увеличились выплаты и для детей-инвалидов на 787 рубля.

1.3 Зарубежный опыт государственного регулирования социальной поддержки инвалидов

За последние десятилетия во многих странах мира были созданы множество программ, которые направлены на регулирование ситуации в сфере социальной поддержки и занятости лиц с ограниченными возможностями.

Данные программы со стороны государства реализуются с целью включения инвалидов в производственную деятельность. Во многих европейских странах вводится система квотирования для инвалидов определенного числа рабочих мест на предприятиях. Но в некоторых странах, например, в таких, как США, Великобритания, странах Скандинавии, Канаде, нет системы квот для инвалидов, но это заменяется позитивным отношением работодателей к приему на работу людей, имеющих ограниченные возможности здоровья, а также особое значение уделяют оснащению рабочих мест. В таких странах, как Германия, Швеция и Голландия так же уделяется особое значение профессиональной реабилитации инвалидов.

Например, в Финляндии особыми нормативными актами обеспечены такие важные аспекты реабилитации инвалидов, как планирование зданий, организация движения, перевозка инвалидов, их домашнее обслуживание, обеспечение переводчиком, адаптационное обучение, меры поддержки рабочего места, субсидирование занятости инвалидов. Так же принято антидискриминационное законодательство. Если ранее, когда инвалиды получали пенсии и пособия, они меньше стремились найти работу, так как заработные платы были в основном ниже, чем получаемые пособия, то возникал страх того, что заново обратиться за пособием не получится при условии неудачного поиска работы. Недавно принятое пенсионное законодательство Финляндии теперь дало возможность инвалидам приостановить и вернуть пенсии и пособия на время поиска работы. В Финляндии предотвращаются ситуации, при которых молодые люди начинают получать пенсии, в то время как

доступны рабочие места и работодатели могут оплатить полную заработную плату сотруднику-инвалиду.

В Финляндии среди услуг, предоставляемых инвалидам, к категории социальной защиты можно отнести курсы адаптации и реабилитационные консультации, транспортные услуги лицам с ограниченными возможностями, предоставление жилья. Инвалидам возмещается стоимость реконструкции их жилья, а также приобретенного ими оборудования и приспособлений, если такая реконструкция, оборудование или приспособления необходимы для обеспечения независимого образа жизни инвалида.

Во Франции утверждены права инвалидов на профессиональную подготовку и переобучение, на трудоустройство в счет квотирования рабочих мест, содействие в самозанятости. Во Франции инвалиды имеют возможность принимать участие в общих программах для людей, которые находятся в поиске работы, и в обучающих курсах специализированных для этого институтов. Для профессионального обучения инвалидов во Франции существует программа профессионального обучения на рабочем месте – Центр подготовки работников. Деятельность этой организации, направленная на трудоустройство инвалидов, финансируется со стороны Ассоциации по управлению Фондом социализации инвалидов. Работодатели получают разовую денежную сумму в размере 1527 евро (более 100 тысяч рублей) в год за контракт на обучение на рабочем месте. Так же существуют организации, которые целенаправленно выводят инвалидов на открытый рынок труда, поддерживая трудоустройство лиц с ограниченными возможностями.

В Германии основной задачей в области трудоустройства инвалидов является их профессиональное обучение по одной из общепризнанных специальностей. Такое обучение должно проходить в организации непосредственно рядом с обычными сотрудниками. В Германии существуют 52 института начального обучения инвалидов (Центры профессиональной подготовки), куда могут быть приняты люди с умственными расстройствами. В данных центрах доступно более 12 тысяч мест для обучения. В Германии в

основе законодательства об инвалидах лежит идея о том, что реабилитация и последующее трудоустройство инвалидов экономически выгоднее, чем постоянное обеспечение их пенсиями и пособиями. Работающим инвалидам предусмотрена выплата специальной компенсации транспортных расходов на дорогу до работы и обратно.

В Великобритании трудоустройство инвалидов осуществляется несколькими способами. Во-первых, для поиска работы и получения пособий люди с ограниченными возможностями обращаются в организацию JobCentrePlus. Во-вторых, при социальных службах в Великобритании существуют специальные службы по найму инвалидов на работу. В них инвалидам оказывается помощь в поисках работы, выделяется пособие для оплаты специального транспорта, обеспечивается рабочее место клиента необходимым оборудованием. Учреждения, которые принимают на работу инвалидов, получают ежемесячное пособие для приобретения специальной техники (например, инвалидных колясок, лифтов, подъемников для инвалидов). Инвалиды с тяжелыми заболеваниями могут выполнять работу на дому, и для этих целей им устанавливается специальное компьютерное оборудование [12] [10].

Таким образом, в современном мире реализуется множество программ, которые помогают включению инвалидов в трудовую жизнь и направлены на создание условий для продления общественно полезной деятельности лиц с ограниченными возможностями (приложение А).

2 Анализ основных проблем социальной поддержки инвалидов и реализация государственной подпрограммы «Доступная среда» для инвалидов

2.1 Анализ социального положения инвалидов в Красноярском крае и проблемы, связанные с доступом инвалидов к жизнедеятельности

На территории Красноярского края реализация государственной политики в области социальной поддержки и социального обслуживания граждан осуществляется посредством наделения органов местного самоуправления отдельными государственными полномочиями в данной сфере. В крае действует трехуровневая система социальной политики, предусматривающая федеральный, региональный и муниципальный уровни управления.

Важнейшими нормативно-правовыми актами в области социальной поддержки людей с ограниченными возможностями, которыми руководствуются органы социальной защиты населения Красноярского края, являются следующие:

- 1) Федеральный закон от 24.11.1995 № 181 – ФЗ «О социальной защите инвалидов в российской Федерации»;
- 2) Федеральный закон от 28.12.2013 № 442 – ФЗ «Об основах социального обслуживания в Российской Федерации»;
- 3) Закон Красноярского края от 10.12.2004 № 12-2707 «О социальной поддержке инвалидов»;
- 4) Постановление Правительства Красноярского края от 14.12.2010 № 629-п «Об утверждении порядка обеспечения инвалидов»
- 5) Государственная программа «Развитие системы социальной поддержки населения», подпрограмма «Доступная среда».

Важнейшими качественными характеристиками современной системы социальной поддержки граждан в Красноярском крае являются:

- 1) распределение полномочий по предоставлению мер социальной

поддержки граждан между Российской Федерацией и Красноярским краем, между различными органами государственной власти, а также государственными внебюджетными фондами;

2) финансирование мер социальной поддержки граждан за счет средств федерального бюджета, бюджета края, местных бюджетов и бюджетов государственных внебюджетных фондов;

3) преимущественно заявительный принцип предоставления мер социальной поддержки гражданам, предусматривающий обращение гражданина или его законного представителя в письменной или электронной форме в уполномоченный орган государственной власти (орган местного самоуправления) о предоставлении мер социальной поддержки;

4) дифференциация подходов к предоставлению мер социальной поддержки граждан, учитывающая особенности контингентов получателей;

5) дифференциация форм социальной поддержки граждан с учетом особенностей контингентов получателей;

6) дифференциация сроков и периодичности предоставления мер социальной поддержки - постоянная, на определенный срок либо разовая;

В Красноярском крае в настоящее время проживает 180,95 тыс. инвалидов, что составляет 6,18 % от численности населения Красноярского края, в том числе: детей-инвалидов – 10,82 тыс. человек, инвалидов по слуху – 2,95 тыс. человек, инвалидов по зрению – 8,14 тыс. человек, инвалидов, имеющих нарушение опорно-двигательного аппарата, в том числе использующих кресла-коляски – 20,14 тыс. человек (таблица 6).

Таблица 6 – Численность инвалидов в Красноярском крае

Год	Количество инвалидов всего, чел	Количество детей-инвалидов, чел.	Инвалиды I группы, %	Инвалиды II группы, %	Инвалиды III группы, %
2013	194 732	10 477	16,0	40,9	43,1
2014	192 157	10 721	16,3	40,7	43,0
2015	191 311	10 815	16,3	40,8	42,9

Окончание таблицы 6

Год	Количество инвалидов всего, чел	Количество детей-инвалидов, чел.	Инвалиды I группы, %	Инвалиды II группы, %	Инвалиды III группы, %
2016	189 658	10 930	16,2	40,7	43,1
2017	180 950	10 820	16,9	40,6	42,5

Согласно данным таблицы 6 наблюдается снижение численности людей с ограниченными возможностями в Красноярском крае с 2013 года на 13,8 тыс. чел.

Полноценная жизнедеятельность большинства инвалидов невозможна без оказания им различных видов помощи и услуг, соответствующих их социальным потребностям. Реабилитация, социальная адаптация и создание условий для полноценной жизнедеятельности инвалидов представляют собой многогранный процесс с участием соответствующих специалистов, во взаимодействии ученых и практиков, специалистов государственных, муниципальных и негосударственных учреждений, широких слоев общественности, средств массовой информации.

В целях реализации комплексного подхода к созданию доступной среды для инвалидов и других МГН в Красноярском крае, обеспечения их беспрепятственного доступа к объектам и услугам учитываются потребности всех категорий: инвалидов по зрению, по слуху, инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалидов с ментальными нарушениями, а также пожилых граждан, людей с детскими колясками, граждан, которые получили временную нетрудоспособность и утратили ту или иную функцию в связи с болезнью [13].

Рассмотрим основные меры социальной поддержки людей с ограниченными возможностями в Красноярском крае.

Закон Красноярского края от 10.12.2004 № 12-2707 «О социальной поддержке инвалидов» предусматривает меры социальной поддержки, которые носят в основном компенсационный характер. Например, родителям детей-

инвалидов предоставляется компенсация в размере 20 % стоимости затрат на обучение и воспитание ребенка в дошкольном или общеобразовательном учреждении.

В Красноярском крае механизмом предоставления социальной поддержки людям с ограниченными возможностями является субсидирование юридических лиц на создание и сохранение рабочих мест для инвалидов. Ставка субсидирования составляет 90 % от суммы расходов на приобретение оборудования. Требованиями к юридическим лицам являются: численность работников не менее 70 человек, из которых среднесписочная численность инвалидов составляет не менее 50 %, а доля оплаты труда инвалидов в фонде оплаты труда – не менее 25 %; регистрация на территории Красноярского края.

Родителям или представителям ребенка-инвалида предоставляется материальная помощь на приобретение кресла-коляски, но не превышающая 100 тыс. рублей.

В Красноярском крае инвалидам предоставляются технические средства реабилитации, которые выдаются бесплатно на постоянное пользование. Перечень технических средств реабилитации утвержден распоряжением Правительства РФ от 30.12.2005 г. № 2347-р «Об утверждении федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду». Согласно данному распоряжению к техническим средствам реабилитации, предоставляемым людям с ограниченными возможностями относятся: трости опорные и тактильные, костыли, опоры, поручни, кресла-коляски с ручным приводом и электроприводом, протезы, ортезы, ортопедическая обувь, противопролежневые матрацы и подушки, специальная одежда, собаки-проводники с комплектом снаряжения, медицинские термометры с речевым выходом, сигнализаторы звука световые и вибрационные, слуховые аппараты, телевизоры с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами, телефонные устройства с текстовым выходом, абсорбирующее белье, подгузники, кресла-стулья с санитарным оснащением [13].

В качестве мер социально поддержки, на которые имеют право люди с ограниченными возможностями, выступают: денежная компенсация расходов на проезд к месту проведения лечения гемодиализом и обратно; денежная компенсация расходов на оплату проезда к месту проведения обследования, реабилитации, медико-социальной экспертизы и обратно; субсидия в размере 50 % оплаты жилого помещения и коммунальных услуг; ежемесячная денежная выплата семьям, которые состоят из неработающих инвалидов с детства (только I или II группы инвалидности); компенсация в размере 50 % стоимости обучения вождению; услуги видеотелефонной диспетчерской службы для инвалидов по слуху; обеспечение компьютерной техникой; льготное обеспечение протезно-ортопедической помощью.

Одной из форм оказания социальной помощи пожилым людям и инвалидам на территории Красноярского края является возможность организации приемных семей для граждан пожилого возраста в соответствии с Законом Красноярского края от 08.07.2010 № 10-4866 «Об организации приемных семей для граждан пожилого возраста и инвалидов в Красноярском крае».

Так же важным направлением социальной защиты граждан является социальное обслуживание. По состоянию на 1 января 2017 года в Красноярском крае действует многопрофильная сеть учреждений социального обслуживания, которая включает в себя 159 учреждений различных типов, из которых 75 краевых и 84 муниципальных учреждений.

Рассмотрим основные проблемы, с которыми сталкиваются инвалиды в Красноярском крае.

Одной из самых важных проблем в регионе является непригодность объектов социальной инфраструктуры для нужд инвалидов.

Еще одной проблемой, с которой сталкиваются инвалиды, является отсутствие доступа к транспорту. Количество транспорта с пандусами в Красноярском крае незначительно и доступность транспортных средств составляет 14 % по состоянию на 2017 год.

Доступность услуг в сфере общего и профессионального образования для инвалидов является еще одной проблемой. Несмотря на то, что в Красноярском крае организовано дистанционное обучение для детей-инвалидов, это не позволяет в полной мере организовать образовательный процесс совместно со здоровыми детьми и способствовать интеграции таких детей в общество. Также доступ в муниципальные учреждения образования составляет 2,9 %.

В сфере здравоохранения в связи с протяженностью Красноярского края отрицательно сказывается на организации медицинской реабилитации отсутствие межрайонных центров, имеющих современную реабилитационную базу и квалифицированных специалистов [13].

Слабая оснащенность учреждений культуры, спорта специальными устройствами для инвалидов, отсутствие доступа в данные учреждения не позволяют полноценно организовать работу по социокультурной реабилитации и реабилитации посредством физической культуры и спорта. Отсутствует социальный туризм. Таким образом в Красноярском крае имеется 245 государственных учреждений социального обслуживания, здравоохранения, образования, занятости населения, физической культуры и спорта, 52 учреждения из которых имеют уличные пандусы и пандусы внутри здания, 18 учреждений оборудованы лифтами. Доступ в муниципальные учреждения культуры составляет 11,2 %, муниципальные учреждения социального обслуживания-58,7 %.

Проблемой является формирование толерантного отношения детского и взрослого сообщества к людям с ограниченными возможностями, развитие инфраструктуры территорий, доброжелательной к данной категории граждан.

В данном параграфе были рассмотрены основные меры социальной поддержки инвалидов и проблемы, с которыми сталкиваются люди с ограниченными возможностями в Красноярском крае. Так как существует множество нерешенных проблем, связанных с доступом инвалидов к среде жизнедеятельности, это порождает серьезные социально-экономических последствия:

- 1) высокая социальная зависимость, вынужденная самоизоляция инвалидов, что осложняет проведение реабилитационных мероприятий;
- 2) дискомфорт и ограничения жизнедеятельности иных МГН;
- 3) негативное отношение к инвалидам в массовом сознании общества, что предопределяет необходимость проведения соответствующих разъяснительных, образовательно-информационных кампаний.

2.2 Реализация мер доступной среды в Красноярском крае

Согласно плану мероприятий «Дорожная карта» «Повышение значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг в Красноярском крае» в ходе проводимых мероприятий в Красноярском крае достигнуты следующие результаты:

- 1) проведены мероприятия по обеспечению беспрепятственного доступа на 185 краевых и муниципальных объектах системы образования, культуры, здравоохранения, социального обслуживания, спорта, занятости;
- 2) приобретено 13 автобусов общественного транспорта, адаптированных для пользования всеми категориями инвалидов и другими маломобильными группами населения;
- 3) устранены препятствия на 40 участках дорогах Красноярска на путях движения к объектам социальной инфраструктуры (устранение ям, выбоин, понижение бордюрного камня);
- 4) проведены работы по укладке тактильной плитки на 22 участках;
- 5) оборудованы 29 светофоров звуковой сигнализацией.

Так же в Красноярском крае организована работа по созданию доступной среды жизнедеятельности для инвалидов по следующим направлениям:

- 1) обеспечение беспрепятственного доступа к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения;

2) обеспечение доступа инвалидам, детям-инвалидам к информационным технологиям;

3) оснащение учреждений социального обслуживания реабилитационным оборудованием и специальным транспортом с подъемным устройством для перевозки лиц с ограниченными возможностями здоровья;

4) воспитание толерантного отношения общества к инвалидам.

В каждом районе города Красноярска создана комиссия по оценке соответствия требованиям действующего законодательства объектов инженерной, транспортной и социальной инфраструктуры. В состав комиссии вошли жители города, использующие для передвижения кресло - коляску, представители общественных организаций инвалидов и сотрудники районных администраций. Комиссиями утверждены графики реализации комплексного плана по объектам в разрезе каждого района. Планы мероприятий по организации доступной среды для маломобильных групп населения в Красноярске на 2017 году размещены на официальном сайте администрации города [17].

Такая работа требует времени, но значительные изменения происходят уже сейчас. Ведётся планомерная работа по обеспечению транспортной доступности для всех категорий людей, имеющих повышенные потребности. В частности, перевозчики, обслуживающие городские маршруты, при обновлении подвижного состава находят возможность для приобретения транспорта более удобного и комфортного для пассажиров, в том числе учитывают интересы маломобильных пассажиров. На начало 2017 года на маршрутах города уже работало 407 единиц подвижного состава с низкопольной конструкцией салона (в 2015 году их было 303). Из них 193 единицы оборудованы аппарелями и предназначены для перевозки пассажиров, передвигающихся на креслах-колясках (в 2015 году - 107). Также увеличилось количество маршрутов, имеющих транспорт, доступный для данной категории пассажиров до 56. В преддверии XXIX Всемирной зимней универсиады до 2019 года на 20 спортивных объектах будет создана универсальная безбарьерная среда.

В настоящее время на базе краевого государственного казенного учреждения «Ресурсно-методический центр системы социальной защиты населения» проведен инструктаж более 400 специалистов по созданию доступной среды в учреждениях социального обслуживания. 93 человека повысили квалификацию на курсах по программе «Доступная среда» [15].

В целях развития творческого и интеллектуального потенциала инвалидов в крае создано современное учреждение для инвалидов по зрению КГБУ «Красноярская краевая специальная библиотека - центр социокультурной реабилитации инвалидов по зрению». Услугами библиотеки ежегодно пользуются более 5,0 тыс. человек. В КГАУК «Культурно-социальный комплекс «Дворец Труда и Согласия» ежегодно проходит более 200 культурно - просветительских и культурно-массовых мероприятий, в том числе фестивали и конкурсы художественного творчества инвалидов всех категорий.

В крае создаются условия для обеспечения инвалидам доступа к услугам в сфере здравоохранения: организована диспансеризация населения, льготное лекарственное обеспечение, паллиативная помощь. Приоритетным направлением медицинской реабилитации в крае является реабилитация больных кардиологического профиля. Особое место в системе здравоохранения края занимает медицинская реабилитация детей-инвалидов. Проведение реабилитационных мероприятий осуществляется в кабинетах восстановительного лечения, физиотерапевтических кабинетах, кабинетах массажа и лечебной физкультуры. Дети-инвалиды, нуждающиеся в специализированной реабилитационной помощи, направляются в КГБУЗ «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства».

В образовательных организациях края ведется активная работа по созданию условий, обеспечивающих совместное обучение детей-инвалидов и детей, не имеющих нарушений здоровья.

Инклюзивное образование по адаптированным общеобразовательным программам получают более 4,0 тыс. детей с ограниченными возможностями здоровья школьного возраста и более 1,6 тыс. детей дошкольного возраста, более

2,3 тыс. детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации, обучаются по основным общеобразовательным программам на дому или в форме семейного образования. 663 ребенка-инвалида, проживающих в психоневрологических интернатах для детей, обучаются по адаптированным основным общеобразовательным программам, из них непосредственно в учреждении (надомное обучение) - 413 детей.

Организовано повышение квалификации для руководителей, педагогов, специалистов, территориальных психолого-медико-педагогических комиссий по распространению современных организационно - правовых моделей, обеспечивающих успешную социализацию детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

В целях обеспечения условий жизнедеятельности для инвалидов и других МГН разработана система нормативно-технической документации, которая позволяет справиться с задачей обеспечения доступности построенных и существующих зданий и сооружений. Например, существуют такие документы: правила «Доступность зданий и сооружений для МГН. Актуализированный свод правил СП 35-1012001 «Проектирование зданий и сооружений с учетом доступности для МГН», свод правил СП 35-103-2001 «Общественные здания и сооружения, доступные маломобильным посетителям, ГОСТ Р 52875-2007 «Указатели тактильные наземные для инвалидов по зрению. Технические требования» и другие.

Таким образом, в настоящее время доступной среде для инвалидов предъявляются достаточно много требований, которые направлены на предоставление удобства и комфортности передвижения людям с ограниченными возможностями. В связи с чем основной задачей органов исполнительной власти является создание доступной среды во всех сферах жизнедеятельности в соответствии с нормативными и правовыми документами.

2.3 Анализ основных положений государственной подпрограммы «Доступная среда» на 2014-2018 годы и мероприятия социальной политики в отношении инвалидов

Правительством Красноярского края принята долгосрочная целевая программа «Развитие системы социальной поддержки граждан» на 2014-2018 годы. Государственная программа Красноярского края от 30 сентября 2013 года «Развитие системы государственной поддержки граждан» предполагает повышение мер социальной поддержки граждан, повышение качества и доступности предоставления государственных услуг по социальному обслуживанию, формирование доступной среды для инвалидов и других маломобильных групп населения, повышение уровня и качества их жизни. Государственная программа определяет перечень подпрограмм с указанием рисков их реализации и ожидаемых результатов. Общий объем финансирования государственной программы представлен в таблице 7.

Таблица 7 – Распределение бюджетных средств на реализацию государственной программы «Развитие системы социальной поддержки граждан» с указанием плановых и фактических значений

Наименование подпрограммы государственной программы	Расходы, по годам реализации программы, млн руб.				
	2016		2017		2018
	план	факт	план	факт	план
«Развитие системы социальной поддержки граждан»	23 969, 7	23 724,9	24 345,6	24 585,5	24 024,4
«Повышение качества жизни отдельных категорий граждан, степени их социальной защищенности»	11 808, 4	11 782,1	12 070,0	11 916,6	11 794,4
«Доступная среда»	57,3	49,3	61,5	59,4	30,2
«Повышение качества и доступности социальных услуг»	7 676,6	7 627,7	7 863,4	8 358,4	7 694,1

Согласно данным таблицы 7 наибольшие средства выделяются на подпрограмму «Развитие системы социальной поддержки» и составляют в 2017

году более 24 млрд рублей. Увеличиваются расходы на программу «Повышение качества и доступности социальных услуг» и в 2018 году составят 7,7 млрд рублей.

Так как наиболее значимой проблемой в Красноярском крае является непригодность объектов социальной, транспортной, инженерной инфраструктуры для нужд инвалидов, следует более подробно рассмотреть подпрограмму «Доступная среда».

Целью подпрограммы «Доступная среда» является повышение уровня доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения (людей, испытывающих затруднения при самостоятельном передвижении, получении услуг, необходимой информации) в Красноярском крае.

По подпрограмме «Доступная среда» определены следующие целевые индикаторы:

1) увеличение доли инвалидов, положительно оценивающих отношение населения к проблемам инвалидов, в общей численности опрошенных инвалидов в Красноярском крае с 30,0 % до 51,2 % к 2018 году;

2) увеличение доли доступных для инвалидов приоритетных объектов социальной, транспортной, инженерной инфраструктуры в общем количестве приоритетных объектов в Красноярском крае с 25 % до 64 % к 2018 году;

3) сохранение удельного веса зданий стационарных учреждений социального обслуживания граждан пожилого возраста, инвалидов, требующих реконструкции, зданий, находящихся в аварийном состоянии, ветхих зданий от общего количества зданий данных учреждений на уровне 0 % к 2018 году;

4) доля приоритетных объектов, доступных для инвалидов и других МГН, в сфере физической культуры и спорта в общем количестве приоритетных объектов в сфере физической культуры и спорта в Красноярском крае с 37,5 % до 69,4 % к 2018 году;

5) доля парка подвижного состава автомобильного транспорта общего пользования, оборудованного для перевозки МГН, в парке этого подвижного

состава в Красноярском крае с 13,7 % до 16,8 % к 2018 году;

б) доля приоритетных объектов транспортной инфраструктуры, доступных для инвалидов и других МГН, в общем количестве приоритетных объектов транспортной инфраструктуры в Красноярском крае с 51,0 % до 75,8 % к 2018 году;

7) доля приоритетных объектов, доступных для инвалидов и других МГН в сфере социальной защиты, в общем количестве приоритетных объектов в сфере социальной защиты в Красноярском крае с 35,5 % до 72,0 %;

8) доля приоритетных объектов, доступных для инвалидов и других МГН в сфере культуры, в общем количестве приоритетных объектов в сфере культуры в Красноярском крае с 27,2 % до 57,6 %;

9) доля приоритетных объектов, доступных для инвалидов и других МГН в сфере здравоохранения, в общем количестве приоритетных объектов в сфере здравоохранения в Красноярском крае с 43,7 % до 65,0 %.

10) доля приоритетных объектов органов службы занятости, доступных для инвалидов и других МГН, в общем количестве объектов органов службы занятости в Красноярском крае – 57 %;

11) доля учреждений профессионального образования, в которых сформирована универсальная безбарьерная среда, позволяющая обеспечить совместное обучение инвалидов и лиц, не имеющих нарушений развития, в общем количестве учреждений профессионального образования - 11,5 %;

12) доля семей, имеющих детей-инвалидов, охваченных социальным сопровождением, в общей численности семей, имеющих детей-инвалидов, в Красноярском крае – 80 %;

13) количество краевых общественных организаций, принимающих участие в предоставлении реабилитационных услуг инвалидам в рамках социального партнерства, от общего количества общественных организаций, непосредственно занимающихся вопросами инвалидов - до 4 ед.

На реализацию целей подпрограммы «Доступная среда» государственной программы выделяются средства из следующих источников финансирования:

федеральный бюджет, бюджет Красноярского края (краевой бюджет). Информация о ресурсном обеспечении реализации целей подпрограммы «Доступная среда» представлена в таблице 8.

Таблица 8 – Ресурсное обеспечение реализации целей подпрограммы «Доступная среда» с учетом источников финансирования

Наименование подпрограммы	Источники финансирования	Оценка расходов с 2016-2018 гг., в том числе по годам реализации программы (млн руб.)					
		2016		2017		2018	Итого по годам реализации
		план	факт	план	факт	план	
Подпрограмма «Доступная среда»	Всего	57,3	49,3	61,5	59,4	30,2	304,5
	в том числе:						
	федеральный бюджет	18,3	12,3	7,9	7,7	-	94,9
	краевой бюджет	38,9	37,0	53,6	51,7	30,2	209,5

Согласно данным таблицы 8 финансирование государственной подпрограммы осуществляется за счет средств федерального и краевого бюджетов. Так же с 2014 года наблюдается резкое сокращение средств, выделяемых из федерального бюджета, так как по состоянию на 2016 год расходы на подпрограмму «Доступная среда» сократились более чем на 24,9 млн рублей). С 2016 года увеличились расходы средств краевого бюджета на 14,7 млн рублей. На период до 2018 года предполагается сокращение средств краевого бюджета на реализацию целей государственной подпрограммы на 23,4 млн рублей с 2017 года.

Согласно отчета о реализации государственной программы Красноярского края «Развитие системы социальной поддержки граждан» 6 из 10 целевых показателей подпрограммы «Доступная среды» были достигнуты и фактическое исполнение мероприятий превышало плановые значения. Перечень мероприятий подпрограммы «Доступная среда» представлен в приложении Б.

Информация о целевых показателях и показателях результативности подпрограммы «Доступная среда» представлена в приложении В.

К показателям подпрограммы «Доступная среда», которые были успешно реализованы относятся следующие:

1) Доля доступных для инвалидов и других МГН приоритетных объектов социальной, транспортной, инженерной инфраструктуры в общем количестве приоритетных объектов в Красноярском крае увеличилась с 56,1 % до 66,0 %. В 2018 г. Субсидии бюджетам муниципальных образований края на обеспечение доступности объектов для инвалидов и других МГН предоставлялись на конкурсной основе. В результате проведенного конкурса с учетом объема финансирования на исполнение указанного мероприятия в 2017 году отобрано большее количество объектов в сферах социальной защиты, культуры и спорта, чем планировалось. На конец отчетного периода работы по адаптации для инвалидов и других маломобильных групп населения проведены в 215 (при плане 210) из 326 приоритетных объектов социальной, транспортной, инженерной инфраструктуры.

2) Доля инвалидов, положительно оценивающих отношение населения к проблемам инвалидов, в общей численности опрошенных инвалидов в 2017 г. Составило 50,7 %. По результатам социологического опроса за первое полугодие 2017 года 1300 человек из 2700 опрошенных инвалидов положительно оценивают уровень доступности приоритетных объектов и услуг.

3) Доля приоритетных объектов социальной инфраструктуры, нанесенных на карту доступности Красноярского края по результатам их паспортизации, среди общего количества приоритетных объектов социальной инфраструктуры увеличилось до 95,1 %. В 2018 г. Планируется увеличить показатель до 98,0 %. Из 326 приоритетных объектов социальной инфраструктуры на карту доступности (проект «Красдоступ.рф») нанесено 310 объектов.

4) Доля приоритетных объектов, доступных для инвалидов и других МГН в сфере культуры, в общем количестве приоритетных объектов в сфере культуры в Красноярском крае увеличилась с 57,6 % до 68,8 % в 2017 году. В результате

проведенного конкурса с учетом объема финансирования на исполнение указанного мероприятия в 2017 году отобрано большее количество объектов в сфере культуры, чем планировалось. Работы по адаптации для инвалидов и других маломобильных групп населения на конец отчетного периода проведены в 64 из 93 объектов культуры.

5) Доля приоритетных объектов транспортной инфраструктуры, доступных для инвалидов и других МГН, в общем количестве приоритетных объектов транспортной инфраструктуры в Красноярском крае увеличилась с 66,0 % до 100,0 % в 2017 году, что связано с тем, что работы по адаптации для инвалидов и других маломобильных групп населения по 2017 год включительно проведены в 3 из 3 объектов транспортной инфраструктуры.

6) Доля приоритетных объектов, доступных для инвалидов и других МГН, в сфере физической культуры и спорта в общем количестве приоритетных объектов в сфере физической культуры и спорта в Красноярском крае с 59,6 % увеличилось до 70,0 %. Работы по адаптации для инвалидов и других маломобильных групп населения по 2017 год включительно проведены в 7 из 10 объектов спорта.

Не реализованы следующие показатели подпрограммы «Доступная среда»:

1) Доля приоритетных объектов органов службы занятости, доступных для инвалидов и других МГН, в общем количестве объектов органов службы занятости в Красноярском крае осталось на прежнем уровне с 2016 года (50 %). В 2018 году данный показатель планируется увеличить до 57,0 %. Учитывая, что денежные средства на реализацию мероприятия в 2017 году не предусмотрены, значение показателя сохраняется на уровне 2016 года.

2) Доля приоритетных объектов, доступных для инвалидов и других МГН, в сфере здравоохранения в общем количестве приоритетных объектов в сфере здравоохранения в Красноярском крае уменьшилась с 55,2 % до 54,5 % в 2017 году. Такое изменение связано с тем, что в 2017 году объем средств, предусмотренных в федеральном бюджете на софинансирование мероприятий подпрограммы «Доступная среда» в Красноярском крае, был меньше

запланированного. С учетом средств, предусмотренных в краевом бюджете, а также поступивших из федерального бюджета на реализацию мероприятий подпрограммы, работы по адаптации для инвалидов и других маломобильных групп населения на отчетную дату проведены в 30 из 55 объектов здравоохранения.

3) Доля парка подвижного состава автомобильного транспорта общего пользования, оборудованного для перевозки МГН, в парке этого подвижного состава уменьшилась с 15,1 % до 14,0 %. В 2017 г. министерству транспорта Красноярского края средства федерального бюджета не выделялись. В 2017 году приобретен 1 автобус за счет средств краевого бюджета, адаптированный для пользования всеми категориями инвалидов и других МГН.

4) Доля семей, имеющих детей-инвалидов, охваченных социальным сопровождением, в общей численности семей, имеющих детей-инвалидов в Красноярском крае сохранилась на одном уровне по сравнению с 2016 годом и составила 88,3 %. В соответствии с подписанным в 2017 году соглашением о межведомственном взаимодействии по вопросам реабилитации или абилитации детей-инвалидов, психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья, данную работу в отчетном периоде осуществляло 5 ведомств: министерство социальной политики, министерство образования, министерство здравоохранения, министерство культуры и министерство спорта Красноярского края (ранее - 3 ведомства). Это позволило в отчетном периоде увеличить число семей, охваченных социальным сопровождением - 8,9 тыс. семей, имеющих детей-инвалидов, из 10,1 тыс. семей, проживающих в Красноярском крае.

Таким образом, основными проблемами, с которыми сталкиваются инвалиды в Красноярском крае, являются:

1) непригодность объектов социальной инфраструктуры для нужд инвалидов;

2) отсутствие доступа к транспорту. Количество транспорта с пандусами в Красноярском крае незначительно и доступность транспортных средств

составляет 14 % по состоянию на 2017 год;

3) слабая оснащенность учреждений культуры, спорта специальными устройствами для инвалидов, отсутствие доступа в данные учреждения не позволяют полноценно организовать работу по социокультурной реабилитации и реабилитации посредством физической культуры и спорта. Таким образом в Красноярском крае имеется 245 государственных учреждений социального обслуживания, здравоохранения, образования, занятости населения, физической культуры и спорта, 52 учреждения из которых имеют уличные пандусы и пандусы внутри здания, 18 учреждений оборудованы лифтами. Доступ в муниципальные учреждения культуры составляет 11,2 %, муниципальные учреждения социального обслуживания-58,7 %;

4) проблемой является формирование толерантного отношения детского и взрослого сообщества к людям с ограниченными возможностями, развитие инфраструктуры территорий, доброжелательной к данной категории граждан.

3 Совершенствование форм социальной поддержки и организации доступной среды для инвалидов в Красноярском крае

3.1 Оценка эффективности подпрограммы «Доступная среда» по Красноярскому краю

Подпрограмма «Доступная среда» имеет достаточно высокие показатели результативности проведенных мероприятий, которые представлены в приложении В. С целью получения объективной картины необходимо оценить эффективность подпрограммы методом анкетирования людей с ограниченными возможностями, являющихся получателями мер социальной поддержки в рамках организации доступной среды.

В качестве критериев реализации эффективности/неэффективности подпрограммы «Доступная среда» мною были выбраны следующие количественные показатели:

а) доля инвалидов, положительно оценивающих отношение населения к проблемам инвалидов, в общей численности опрошенных инвалидов в Красноярском крае;

б) доля доступных для инвалидов приоритетных объектов социальной, транспортной, инженерной инфраструктуры в общем количестве приоритетных объектов в Красноярском крае;

в) доля инвалидов, положительно оценивающих уровень доступности приоритетных объектов и услуг в Красноярском крае

г) доля приоритетных объектов транспортной инфраструктуры, доступных для инвалидов и других МГН, в общем количестве приоритетных объектов транспортной инфраструктуры в Красноярском крае.

С целью оценки качества жизни, а именно – удовлетворенности людей доступностью объектов социальной, транспортной инфраструктуры мною был проведен опрос по Красноярскому краю о эффективности реализации

подпрограммы «Доступная среда» среди людей с ограниченными возможностями. Разработанная анкета представлена в приложении Г.

В анкетировании приняли участие 1320 людей с ограниченными возможностями, проживающих в Красноярском крае, среди которых 73,5 % составляли женщины. Опрос был проведен в апреле-мае 2018 года и включал 14 вопросов. Респонденты по возрастным группам (рисунок 2).

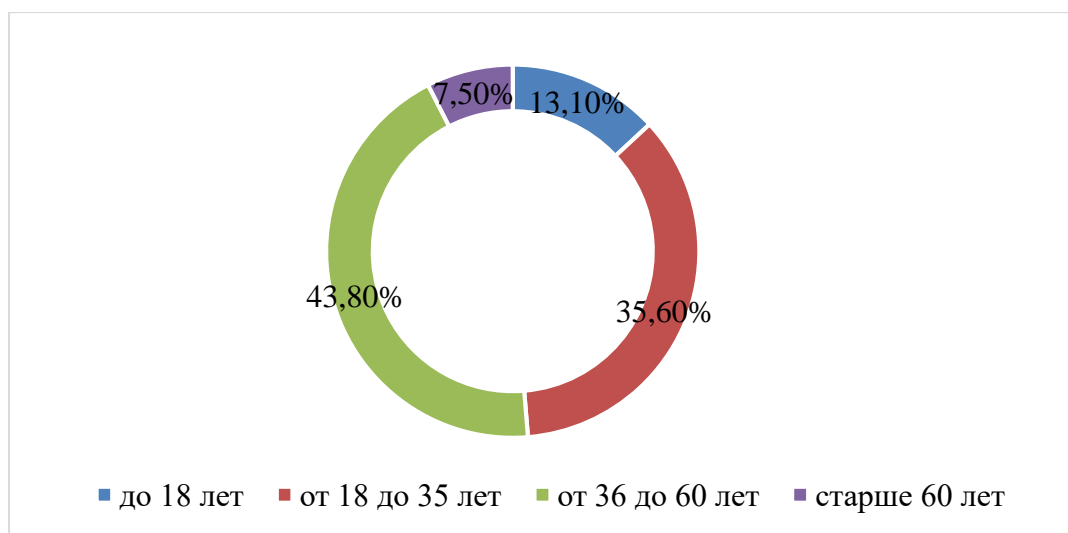


Рисунок 2 – Распределение респондентов по возрастным группам

По возрастным группам: до 18 лет – 13,1 %; 18-35 лет – 35,6 %; 35-60 лет – 43,8 %; старше 60 лет – 7,5 %. Среди респондентов 41,2 % имели среднее профессиональное образование; 21,7 % - высшее образование; 16,9 – среднее общее; 20,2 – неполное среднее образование. К первой группе инвалидности среди опрошенных относятся 22,1 %, ко второй-39 %, в третьей-38,9 %.

По характеру заболевания: заболевание опорно-двигательного аппарата – 34,5 %; передвигающийся с помощью кресла-коляски – 38,2 %; по зрению – 15,6 %; по слуху – 7,2 %; в следствии иных заболеваний – 4,5 %.

Реализацию подпрограммы «Доступная среда» люди с ограниченными возможностями оценили следующим образом: 41,6 % респондентов ответили, что мероприятия осуществляются очень медленно; 20,5 % опрошенных не видят изменений в реализации этой подпрограммы; 9 % считают, что мероприятия по

организации доступной среды проводятся хорошо (так ответили респонденты из таких городов как Красноярск, Норильск, Ачинск).

В ходе проведения анкетирования предлагалось оценить доступность основных объектов инфраструктуры для людей с ограниченными возможностями (таблица 9).

Таблица 9 – Оценка доступности респондентами основных объектов инфраструктуры в Красноярском крае

Объекты инфраструктуры	Ответы респондентов, %				
	Доступны	Скорее доступны	Скорее недоступны	Недоступны	Затрудняются ответить
Здравоохранение	27	31,2	19,7	13,7	8,4
Образование	18,1	28,8	20,2	15,6	17,3
Транспорт	9	9,1	49,3	26,7	5,9
Культура	25,4	31,7	16,9	14	12
Социальная защита	21,3	30,7	19,8	17,8	10,4
Спорт и физическая культура	26,2	35,6	12,2	8,1	17,9
Жилой фонд	13,2	15,9	39,8	27,3	3,8

По мнению респондентов особенно нуждаются в организации доступной среды объекты транспортной инфраструктуры (более 40 % считают, что объекты транспортной инфраструктуры не приспособлены для нужд инвалидов) и объекты жилого фонда (39,8 % респондентов).

В ходе анкетирования предлагалось ответить на вопрос о частоте посещаемости различных учреждений. Ответы респондентов представлены на рисунке 3.



Рисунок 3 – Ответ респондентов на вопрос «Как часто вы посещаете различные учреждения?»

Большая часть людей с ограниченными возможностями ответили, что выходят из дома крайне редко по причине непригодности объектов инфраструктуры, из-за чего испытывают дискомфорт при передвижении (так ответили 51,3 % респондентов); 5,6 % ответили, что не испытывают трудности при передвижении на улице; 20,7 % людей выходят из дома только по необходимости и 22,4 % не имеют возможности выйти из дома.

Так же в большинстве населенных пунктов почти не осуществляется оснащение объектов социального и иного назначения специальными устройствами для доступа к ним инвалидов (пандусы, перила, звуковые устройства, дублирующие сигналы светофора, приспособленные автобусы и т.д.) (так ответили 37 % респондентов) или осуществляется медленно и зачастую приспособления однообразные.

В анкету были включены вопросы о внешней и внутренней организации доступной среды объектов инфраструктуры. По результатам выяснилось, что многие объекты оборудованы только снаружи (например, только пандус при входе в здание) (39,1 % респондентов); 20,4 % считают, что большинство объектов оборудованы и с наружи и изнутри здания (в здании так же имеются пандусы, перила, лифты, разметка).

По мнению людей с ограниченными возможностями доброжелательно к инвалидам относится 35 % населения, остальные 53 % считают, что население крайне равнодушно к людям с ограниченными возможностями и 12 % убеждены в том, что население настроено враждебно к инвалидам.

Таким образом, основные объекты социальной инфраструктуры остались труднодоступны для людей с ограниченными возможностями. Наиболее приспособленными считаются объекты образования, здравоохранения, социальной защиты населения и объекты спорта и физической культуры. Объекты транспортной инфраструктуры считаются очень неприспособленными для людей с ограниченными возможностями. Следовательно, реализация подпрограммы «Доступная среда» на данный период времени не совершенна, ведь большая часть принявших участие в опросе негативно оценили результаты мероприятий подпрограммы.

3.2 Оценка организации доступной среды в г. Дивногорске

Как частный случай рассмотрим город Дивногорск и проблемы людей с ограниченными возможностями, связанные с организацией доступной среды в городе.

В городе Дивногорске на 01.01.2018 года 7,6 % от общего количества жителей составляют инвалиды, среди которых 0,4 % составляют дети-инвалиды (таблица 10).

Таблица 10 – Численность инвалидов, проживающих в городе Дивногорске

Наименование показателя	Годы			
	2015	2016	2017	2018
Всего инвалидов, в том числе:	2151	2105	2075	2238
I группа	234	239	240	245

Окончание таблицы 10

Наименование показателя	Годы			
	2015	2016	2017	2018
II группа	971	970	896	985
III группа	816	765	806	870
Дети-инвалиды	130	131	133	138

Уровень инвалидности в городе Дивногорск с 2017 года увеличился на 163 человека. Так же уровень инвалидности в городе Дивногорск на 1 % выше показателя инвалидности в целом по Красноярскому краю (в Красноярском крае численность инвалидов составляет 6 % от общей численности населения). Данное обстоятельство позволяет утверждать, что социальная поддержка инвалидов, создание условий беспрепятственного доступа к объектам инфраструктуры должна быть приоритетным направлением социально-экономической политики города.

Однако, в Дивногорске основной проблемой остается непригодность объектов социальной инфраструктуры для нужд инвалидов. Согласно данным региональной информационно-аналитической системы «Реабилитация» для маломобильных групп населения доступно лишь 10 объектов инфраструктуры из 38, к которым относятся следующие:

1. Администрация города Дивногорска;
2. Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования детей «Дом детского творчества»;
3. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Дивногорская центральная городская больница» (поликлиника);
4. Муниципальное бюджетное учреждение культуры ГДК «Энергетик»;
5. Муниципальное бюджетное учреждение культуры ЦБС г.Дивногорска «Центральная городская библиотека»;
6. Муниципальное учреждение здравоохранения «Дивногорская городская центральная больница» (женская консультация, роддом);
7. ОАО «Дивногорский жилищно-коммунальный комплекс»;

8. Филиал ГПКК «Губернские аптеки» ЦРА 183 Аптека 328;
9. Филиал ГПКК «Губернские аптеки» ЦРА 183 ЦРА №143;
10. Отдел полиции №13 Межмуниципального управления МВД России «Красноярское».

Остальные учреждения, лишь частично соответствуют требованиям доступности для людей с ограниченными возможностями здоровья.

В целях обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к приоритетным объектам и услугам в соответствующих сферах их жизнедеятельности администрацией города утверждена «Дорожная карта» на период 2016-2020 гг.. Этот документ определяет основные стратегические направления развития социальной, транспортной, инженерной инфраструктур и мероприятия по совершенствованию социально значимых учреждений муниципального образования город Дивногорск в различных сферах деятельности в части обеспечения их доступности для инвалидов. При этом учитываются потребности всех категорий: инвалидов по зрению, слуху, с нарушением опорно-двигательного аппарата, с ментальными нарушениями, а также пожилых граждан, людей с детскими колясками, граждан, которые получили временную нетрудоспособность и утратили какую-либо функцию организма в связи с болезнью.

Мониторинг выполнения мероприятий, запланированных на 2016 год показал, что все показатели доступности выполнены в полном объеме. Показатели доступности для инвалидов объектов и услуг на территории г. Дивногорска представлены в таблице 11.

Таблица 11 – Показатели доступности для инвалидов объектов и услуг на территории муниципального образования г. Дивногорск

Наименование показателя доступности объектов и услуг	Значения показателей в 2016 г., %	
	План	Факт
Доля сотрудников, предоставляющих услуги населению и прошедших инструктирование или обучение для работы с инвалидами по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов и услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения в соответствии с законодательством (от общего количества таких сотрудников)	100	100
Удельный вес объектов в сфере образования, культуры, спорта и социальной защиты населения, имеющих утвержденные паспорта доступности объектов и предоставляемых на них услуг (от общего их количества)	100	100
Удельный вес инвалидов, обучающихся совместно с другими обучающимися в общеобразовательных организациях (от общего числа обучающихся инвалидов)	65	65
Доля инвалидов, получающих образование на дому, в том числе дистанционно (от общего числа обучающихся инвалидов)	31	31

Однако в 2017 году прокуратурой города Дивногорска проводилась проверка положений государственной программы «Доступная среда», в ходе которой выявлены нарушения, допущенные при реализации указанной выше программы в сфере доступности среды для инвалидов.

Так, администрацией МО г. Дивногорска не приняты надлежащие и своевременные меры к выполнению возложенных законом требований, не оснащено надлежащим образом помещение, оборудованное для приема инвалидов и маломобильных групп населения, работа всех подразделений администрации в указанном помещении не организована, отсутствует разработанный документ, не соответствует требованиям закона сайт администрации г. Дивногорска, который не оснащен для работы с инвалидами по зрению, с нарушениями зрения администрацией разработаны мероприятия по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг.

Нарушены права инвалидов Центром занятости населения МО г. Дивногорска, которым также не обеспечена нормальная доступность для приема

маломобильных граждан, а также не проанализирована информация о квотировании рабочих мест для инвалидов, предоставляемая работодателями города, чем нарушены трудовые права инвалидов.

Проверкой социального учреждения КУБУЗ «Дивногорская МБ» установлено, что не все подразделения лечебного учреждения оборудованы пандусами: так, в лечебном учреждении клинико-диагностической лаборатории, кабинета врача дерматовенеролога, инфекционного отделения, находящихся в разных зданиях лечебного учреждения, ни одно из входов в указанные подразделения больницы не оборудованы пандусами и другими устройствами, обеспечивающими беспрепятственный вход пациентов с ограниченными возможностями здоровья. Кроме того, при наличии у лечебного учреждения сайта с предоставлением информации о деятельности, режиме работы, расписания и приема врачей и другой информации в сфере здравоохранения, версия для слабовидящих посетителей сайта отсутствует, чем нарушены права на информацию людей с ограниченными возможностями здоровья.

В результате по результатам проверки прокуратурой зафиксировано 4 нарушения, возбуждено 1 дело об административном правонарушении по ч. 1 ст. 5.42 КоАП РФ (неисполнение работодателем обязанности по созданию или выделению рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, а также отказ работодателя в приеме на работу инвалида в пределах установленной квоты).

По результатам проведенного мной анкетирования (приложение Г) в социальной сети, в котором приняли участие 1320 человек с ограниченными возможностями, основными сферами жизни, в которые включаются люди с инвалидностью чаще всего, и на их основе формируются приоритетные маршруты передвижения, являются: забота о своем здоровье и получение услуг в медицинских учреждениях (38,5 %), посещение учреждений культуры и участие в культурных мероприятиях (11,1 %), получение услуг в розничной торговле (30,1 %), получение услуг в государственных органах (20,3 %). Данные опроса представлены на рисунке 4.



Рисунок 4 – Приоритетность маршрутов передвижения инвалидов

При этом имеется значительный разрыв между доступностью дорожно-транспортной инфраструктуры и объектов городской среды, посещаемых людьми с инвалидностью. По результатам обследования жизненно важных (повседневных) для инвалидов маршрутов было установлено, что три четверти из них являются для людей на креслах-колясках и незрячих очень сложными, а часто просто недоступными. Это прежде всего маршруты на пути к учреждениям здравоохранения, культуры и объектам торговли. Две трети инвалидов признались, что испытывают трудности при выходе из дома, во дворах, в пределах пешеходных коммуникаций. Городским транспортом без проблем воспользоваться лишь одна треть людей с инвалидностью. Полностью доступных маршрутов, на которых инвалид может передвигаться самостоятельно и без сложностей, не выявлено. В связи с этим необходимо организовывать доступность самих маршрутов, которые выбирают для себя люди с ограниченными возможностями здоровья.

3.3 Рекомендации по совершенствованию организации доступной среды в г. Дивногорске для лиц с ограниченными возможностями

Одной из проблем организации доступной среды является непригодность транспортной инфраструктуры для нужд инвалидов. Следует отметить, что между численностью населения и транспортной подвижностью существует прямая зависимость, а от объема перевозимых пассажиров зависит выбор форм транспортного обслуживания – доступный общественный транспорт, социальное такси, индивидуальный транспорт, пешеходное движение. Транспортная система является связующим звеном в системе «жилье-среда-транспорт-объекты» и от ее доступности зависит реализация потребностей всего населения.

Исходя из опроса жителей г. Дивногорск (приложение Г) следует, что наиболее доступным для инвалидов является социальное такси (56 %). 20 % опрошенных высказались за использование индивидуального транспорта или усовершенствованных электрифицированных колясок. 24 % предпочли пешеходное движение.

В условиях небольшого города, это объяснимо, однако трудно реализуемо. Организация пешеходного движения подразумевает формирование тротуарно-тропиночной сети, адаптированной к потребностям инвалидов всех категорий (по слуху, по зрению, инвалидов-колясочников), что предусматривает огромную работу градостроителей, дорожников, и требует значительных денежных вложений. (таблица 12)

Таблица 12 – Расчет стоимости обустройства тротуарно-тропиночной сети

п/п	Наименование работ	Единицы измерения	Цена за ед., руб.	кол-во ед.	Стоимость, руб.
1.	Устройство тротуарной сети	кв.м	400	1300	520000

Окончание таблицы 12

п/п	Наименование работ	Единицы измерения	Цена за ед., руб.	кол-во ед.	Стоимость, руб.
2.	Устройство тактильных дорожек	кв.м	800	940	752000
3.	Устройство пешеходных ограждений	м	1500	600	900000
	Итого				2298128

Предоставление индивидуальных автомобилей для инвалидов также является дорогостоящим мероприятием. А использование инвалидами специально оборудованных колясок возможно лишь при условии сформированной тротуарно-тропиночной сети. А ее в городе Дивногорске нет.

Общественный транспорт, имеет два маршрута, но подвижной состав не оборудован для инвалидов. Не соблюдены условия доступности подвижного состава, маршрутной и пешеходной сети. Замена устаревшего подвижного состава на низкопольный, оборудованный для перевозки маломобильных граждан обойдется городу 4200000 руб.

С точки зрения пассажира с ограниченными физическими возможностями оптимальной является поездка, которая выполнена в минимальное время с максимальным комфортом по приемлемой цене. Руководствуясь этим, наиболее реальным для малоподвижного населения города является использование социального такси. Однако, эффективность использования социального такси ограничена из-за долгого ожидания, так как заявка на выполнение таких перевозок принимаются за 2 дня до предполагаемой поездки из-за ограниченного количества транспортных средств, оборудованных для перевозки. Сложный порядок документального оформления услуги также сказывается на эффективности использования социального такси.

В целях повышения эффективности предоставления транспортных услуг населению с ограниченными возможностями предлагаю:

1) Увеличить количество автомобилей, оборудованных для перевозки инвалидов. В настоящее время в городе есть один автомобиль на базе ГАЗ-322132 с подъемным устройством для перевозки лиц с ограниченными физическими возможностями, в том числе с нарушением опорно-двигательного аппарата. Стоимость его приобретения в 2013 году составила 801738 руб.

Рассчитаем уровень обеспеченности специальным автотранспортом по формуле (1.1).

$$O = \frac{a}{inv} * 100\% \quad , \quad (1.1)$$

где

O - уровень обеспеченности автомобильным транспортом на 1 инвалида;

a - количество специального автотранспорта в городе;

inv - численность инвалидов г. Дивногорска.

$$O = \frac{1}{2238} * 100\% = 0,04 \quad (1.2)$$

Таким образом, при наличии в городе Дивногорск одного автотранспортного средства на 2238 инвалидов, уровень обеспеченности специальным автотранспортом составляет лишь 0,04 %.

Стоимость специально оборудованного автомобиля в 2018 году рассчитаем применяя сравнительную оценку автомобилей, оборудованных для перевозки людей с ограниченными возможностями. В качестве источника сравнения использовался электронный каталог коммерческой организации «Газавтомир», основной вид деятельности которых является торговля автотранспортными средствами. (таблица 13).

Таблица 13 – Средняя стоимость специально оборудованного автомобиля для людей с ограниченными возможностями

Марка	Стоимость, руб
Газель-Бизнес	1 258 000
Газель-Некст	1 562 000
Газ-27057	1 380 000
Средняя стоимость	1 400 000

Для определения средней стоимости были отобраны автобусы с похожими характеристиками: салон рассчитан для 5 пассажиров на креслах и 2 на креслах-колясках. Средняя стоимость автомобиля для людей с ограниченными возможностями в 2018 году составит 1,4 млн рублей. В то время как замена общественного подвижного состава в количестве одной единицы будет стоить 4200000 рублей.

2) Снизить стоимость услуги «Социальное такси», что позволит значительно повысить эффективность его использования маломобильным населением, обеспечивая доступность всей инфраструктуры города. Предлагаю на законодательном уровне рассмотреть вопрос о предоставлении льгот по уплате транспортного налога организациями, имеющими специально оборудованные автотранспортные средства. Сейчас в городе услугу «социальное такси» предоставляет МБУ КЦСОН г. Дивногорск, которое освобождено от уплаты транспортного налога, так как финансируется из местного бюджета. Принятие региональными властями решения об освобождении от уплаты транспортного налога организаций, владеющих специально оборудованным автотранспортом, независимо от источника их финансирования, увеличит инвестиционную привлекательность приобретения специально оборудованного для перевозки инвалидов транспорта для организаций, осуществляющих пассажироперевозки.

Рассмотрим стоимость услуги «Социальное такси», при условии предоставления ее автотранспортным предприятием, осуществляющим пассажироперевозки.

Предположим ООО «Апельсин», осуществляющее пассажироперевозки в г. Дивногорск, установит следующие тарифы на пассажироперевозки инвалидов, исходя из наиболее востребованных маршрутов:

1) проезд в одну сторону до г. Красноярск и прилегающих сельских населенных пунктов – 260 руб. (в то время как стоимость услуги социального такси от КЦСОН составляет 135 руб./10 км и при поездке в Красноярск составит около 540 рублей);

2) проезд по городу – 50 руб. (проезд по городу социального такси от КЦСОН составляет 44 руб.).

Расчет цены услуги «проезд в одну сторону до г. Красноярск» складывается из следующих статей затрат (таблица 14).

Таблица 14 – Расчет цены на оказание платной услуги «проезд в одну сторону до г. Красноярск»

п/п	Наименование статей затрат	Сумма, руб.
1.	Затраты на оплату труда основного персонала	60,31
2.	Затраты материальных запасов	121
3.	Сумма начисленной амортизации оборудования, используемого при оказании платной услуги	23,31
4.	Накладные затраты, относимые на платную услугу	16
5.	Итого затрат	220,00

Рассматривая вопрос о снижении стоимости услуги необходимо проанализировать накладные затраты, которые составляют 16 руб. (таблица 15).

Таблица 15 – Расчет накладных затрат на оказание услуги «проезд в одну сторону до г. Красноярск»

п/п	Наименование расходов	Сумма, руб.
1	Прогноз затрат на административно управленческий персонал, затрат общехозяйственного назначения	1245196,75
2	Прогноз суммы начисленной амортизации имущества общехозяйственного назначения	472533,75
3	Прогноз суммарного фонда оплаты труда основного персонала	2008662,75
4	Коэффициент накладных затрат	0,86
5	Затраты на основной персонал, участвующий в предоставлении услуги	18
6	Итого накладные расходы	16

Рассчитаем затраты на материальные запасы (таблица 16).

Таблица 16 – Расчет затрат на материальные запасы на оказание услуги «проезд в одну сторону до г. Красноярск»

Наименование материальных запасов	Единица измерения	Расход (в ед. измерения)	Цена за единицу	Всего затрат материальных запасов (5)=(3)*(4)
1	2	3	4	5
Бензин	литр	3,0	38,0	114
Горюче смазочные материалы	литр	0,03	200,0	6,0
Зап/части (фильтры, колодки, провода)	шт.	0,01	100	1,00
Итого				121

Рассчитаем затраты на оплату труда персонала в таблице 17.

Таблица 17 – Расчет затрат на оплату труда персонала

Должность	Средний должностной оклад в месяц, включая начисления на выплаты по оплате труда, руб.	Месячный фонд рабочего времени, мин.	Норма времени на оказание платной услуги, мин.	Затраты на оплату труда персонала, руб. (5)=(2)/(3)*(4)
1	2	3	4	5
Водитель	17 110,15	9930	35,00	60,31
Итого				60,31

Рассчитаем сумму транспортного налога на автомобиль, оборудованный для перевозки инвалидов. Согласно техническим характеристикам данный вид автотранспорта имеет мощность 120 л/с. В соответствии с Законом Красноярского края от 08.11.2007 N 3-676 «О транспортном налоге» для данного транспортного средства установлена ставка 25 руб. Сумма транспортного налога, таким образом, составит 3000 руб. То есть при условии, освобождения организации, осуществляющей перевозку инвалидов, от уплаты транспортного налога произойдет снижение затрат организации на 3000 руб./год.

Спрос на услугу «Социальное такси» от КЦСОН составляет 1315 поездок за 2017 год (25 поездок в неделю), из них было осуществлено 281 поездка. Причина отказа населения от услуги «Социальное такси» обусловлено сложным документооборотом при пользовании данной услугой и длительное ожидание с заблаговременным заказом автотранспорта.

При обращении в КЦСОН 27 % людей с ограниченными возможностями интересовались поездкой по городу по тарифу 44 руб., 73 % людей интересовались поездкой в г. Красноярск по тарифу 135 руб./10 км.

Рассчитаем прибыль организации, предоставляющей услуги по перевозке инвалидов, при условии полного удовлетворения спроса населения в данной услуги, исходя из имеющихся данных:

- D – совокупный спрос составляет 1315 поездок в год, т.е. 25 в неделю или 5 поездок в день;

- D_{220p} - спрос по тарифу 260 рублей (73 %);

- D_{50p} - спрос по тарифу 50 рублей (27 %).

Согласно данным рассчитаем возможную выручку организации и расходы по формуле (2.1) и (2.2) соответственно.

$$B = (1315 * 0,73 * 260) + (1315 * 0,27 * 50) = 249587 + 17752,5 = 267339,5 \quad (2.1)$$

$$r = (1315 * 0,73 * 217) + (1315 * 0,27 * 40) = 222511,5 \quad (2.2)$$

Узнаем возможную валовую прибыль организации по формуле (2.3).

$$\pi = B - r = 267339,5 - 222511,5 = 44828,35 \quad (2.3)$$

Для оценки экономической эффективности предприятия рассчитаем рентабельность по формуле (2.4) как отношение валовой прибыли к выручке предприятия.

$$P = \frac{\pi}{B} = \frac{44828,35}{267339,5} * 100\% = 16,77 \quad (2.4)$$

Рентабельность составила 16,77 %, что говорит о целесообразности осуществления пассажироперевозок людей с ограниченными возможностями коммерческой организацией.

Пользуясь услугами социального такси, которые предоставляет коммерческая организация, люди с ограниченными возможностями имеют возможность добраться до объектов инфраструктуры города быстро и без лишней бумажной волокиты неизбежной при предоставлении услуги «социальное такси» МБУ КЦСОН г. Дивногорск. Так же услуги такой организации смогут полностью удовлетворить спрос инвалидов на услугу

«Социальное такси», что поможет добиться положительного социального эффекта.

Для организации, которая возьмет на себя обязанность предоставления услуги перевозки инвалидов, появляется возможность осуществлять данную деятельность вне конкуренции, так как данная ниша в г. Дивногорске не заполнена.

В условиях дефицита финансирования подпрограммы «Доступная среда» для удовлетворения потребностей людей с ограниченными возможностями необходимо привлекать общественные организации. В качестве рекомендации является создание волонтерского движения. Для государства с экономической стороны осуществление данного мероприятия является малозатратным, так как работа добровольцем - добровольная, т.е. неоплачиваемая, а в социальном плане - это большая польза и помощь квалифицированным социальным работникам, специалистам социальных служб, а также большой охват социальных проблем людей с ограниченными возможностями.

Деятельность волонтеров поможет решить круг основных проблем, с которыми сталкиваются люди с ограниченными возможностями. Например, с помощью волонтера могут быть осуществлены следующие мероприятия:

- транспортировка инвалида до специального автотранспорта (такая услуга не предусмотрена в городе);

- предоставление волонтером информации о льготах, на которые имеет право инвалид, так как в условиях заявительного характера обращений населения в органы социальной защиты населения многие граждане не имеют информации о льготах, на которые они имеют право;

- обучение людей с ограниченными возможностями работать с онлайн-сервисами (например, с Порталом государственных услуг) с целью пользоваться социальными услугами и получать их, не выходя из дома;

- организация досуговых мероприятий для инвалидов и детей-инвалидов.

Для организации волонтерского движения в городе Управлению социальной защиты населения совместно с Комплексным центром социального

обслуживания населения необходимо открыть набор волонтеров. После проверки всех документов (например, документа, удостоверяющего личность, диплом об образовании) создается база данных всех зарегистрированных волонтеров, в сети интернет создается групповой чат, в котором волонтеры смогут оперативно получать информацию о требующейся помощи, после чего собирается инициативная группа волонтеров и оказывают требующуюся услугу.

Мероприятие по созданию волонтерского движения будет иметь социальный эффект, так как это поможет улучшить качество предоставления услуг инвалидам, охватить больше людей, нуждающихся в помощи, и с экономической точки зрения будет наиболее бюджетным.

Проблема контроля за ходом мероприятий по организации доступной среды в городе требует решения, так как большинство объектов инфраструктуры не соответствует нормативам правил «Доступность зданий и сооружений для МГН. Актуализированный свод правил СП 35-1012001 «Проектирование зданий и сооружений с учетом доступности для МГН», своду правил СП 35-103-2001 «Общественные здания и сооружения, доступные маломобильным посетителям, ГОСТ Р 52875-2007 «Указатели тактильные наземные для инвалидов по зрению. Технические требования» и другим.

В качестве проверяющего органа необходимо привлечь общественных деятелей, имеющих соответствующее образование и квалификацию, которые бы смогли осуществлять качественную проверку строящихся объектов (пандусов, перилл, поручней, тактильная плитка) по организации доступной среды согласно соответствующим нормативам.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Актуальность проблемы социальной поддержки инвалидов обусловлена тем, что Россия относится к странам с самыми высокими темпами роста численности инвалидов, так как по состоянию на 2017 год общая численность инвалидов составила более 12 млн человек.

В целях анализа государственного регулирования социальной поддержки инвалидов была проанализирована государственная программа Красноярского края «Развитие системы социальной поддержки граждан», при анализе которой рассматривалась подпрограмма «Доступная среда», так как реализация мероприятий рассматриваемой подпрограммы способствует созданию условий для повышения качества жизни инвалидов и снижению социальной напряженности в Красноярском крае.

Мною были выявлены следующие проблемы: непригодность объектов социальной инфраструктуры для нужд инвалидов; отсутствие доступа к транспорту; слабая оснащённость учреждений культуры, спорта специальными устройствами для инвалидов, отсутствие доступа в данные учреждения не позволяют полноценно организовать работу по социокультурной реабилитации и реабилитации посредством физической культуры и спорта.

В целях повышения эффективности предоставления транспортных услуг населению с ограниченными возможностями предлагаю:

- 1) увеличить количество автомобилей, оборудованных для перевозки инвалидов;
- 2) снижение стоимости услуги «Социальное такси», что позволит значительно повысить эффективность его использования маломобильным населением, обеспечивая доступность всей инфраструктуры города;
- 3) освободить от уплаты транспортного налога коммерческих организаций, имеющих специально оборудованные автотранспортные средства.

В условиях дефицита финансирования подпрограммы «Доступная среда» для удовлетворения потребностей людей с ограниченными возможностями

необходимо привлекать общественные организации. В качестве рекомендации является создание волонтерского движения.

Мероприятие по созданию волонтерского движения будет иметь социальный эффект, так как это поможет улучшить качество предоставления услуг инвалидам, охватить больше людей, нуждающихся в помощи, и с экономической точки зрения будет наиболее бюджетным.

Проблема контроля за ходом мероприятий по организации доступной среды в городе требует решения, так как большинство объектов инфраструктуры не соответствует нормативам правил «Доступность зданий и сооружений для МГН. Актуализированный свод правил СП 35-1012001 «Проектирование зданий и сооружений с учетом доступности для МГН», своду правил СП 35-103-2001 «Общественные здания и сооружения, доступные маломобильным посетителям, ГОСТ Р 52875-2007 «Указатели тактильные наземные для инвалидов по зрению. Технические требования» и другим.

В качестве проверяющего органа необходимо привлечь общественных деятелей, имеющих соответствующее образование и квалификацию, которые бы смогли осуществлять качественную проверку строящихся объектов (пандусов, перилл, поручней, тактильная плитка) по организации доступной среды согласно соответствующим нормативам.

Результаты данной работы могут быть использованы органами социальной защиты населения для организации волонтерского движения и привлечения коммерческих организации к деятельности пассажироперевозок людей с ограниченными возможностями.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Конституция Российской Федерации [Текст]: Конституция Российской Федерации от 12.12.1993. – Ст. 7
2. Конвенция о правах инвалидов [Текст]: Конвенция о правах инвалидов принятая резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи от 13.12.2006
3. Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации [Текст]: Федеральный закон от 06.10.2003 № 131-ФЗ. – Ст. 15.1
4. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации [Текст]: Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ. – Ст. 5.
5. О социальной поддержке инвалидов [Текст]: Закон Красноярского края от 10 декабря 2004 года № 122707 // СПС «Консультант-плюс»
6. Постановление Правительства Красноярского края № 629-п от 14.12.2010 «Об утверждении порядка обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и перечня технических средств реабилитации» // СПС Гарант
7. Постановление Администрации Кемеровской области от 27.05.2016 № 196 «Об утверждении комплексной программы «Доступная среда в Кемеровской области» на 2016-2018 годы // СПС Гарант
8. Развитие системы социальной поддержки граждан [Текст]: Государственная программа Красноярского края от 30 сентября 2013 года № 507-П «Развитие системы социальной поддержки граждан»
9. Развитие системы социальной поддержки граждан [Текст]: Государственная программа Красноярского края от 30 сентября 2013 года № 507-П «Развитие системы социальной поддержки граждан»
10. Социальная поддержка населения города Красноярска [Текст]: Постановление Администрации города Красноярска от 4.08.2015 № 517 об утверждении муниципальной программы «Социальная поддержка населения города Красноярска»

11. Социальная поддержка населения Иркутской области [Текст]: Государственная программа Иркутской области «Социальная поддержка населения» на 2014-2018 годы
12. Александров, Ю. Инвалидность – не приговор / Юрий Александров // Социальная защита. – 2015. - № 6. – С. 30-33
13. Алпатова, Д. Ю. Фонд социального страхования Российской Федерации: особенности и перспективы // Молодой ученый. – 2014. – № 8.2. – С. 4-5
13. Афанасьева, Н. В. Доступная среда / Афанасьева Н. В. // Социальная работа. – 2015. - № 1. – С. 37-38
14. Белькова, Н. М. Занятость инвалидов как социально-экономическая категория. / Н. М. Белькова. – М.: МООИ «Пилигрим», 2013.
15. Волчок, Н. Сделать жизнь более удобной / Н. Волчок // Социальная защита. – 2014. - № 11. – С.4
16. Доступная среда – дело каждого // Социальная защита. – 2012. - № 4. – С. 16
17. Евсеева, О. Э. Государственная программа «Доступная среда» в действии. Повышение квалификации специалистов по работе с инвалидами / Евсеева О. Э. // Адаптивная физическая культура. – 2012. - № 1. – С. 57
18. Ермилов, Е. Б. Инвалидность – не приговор / Ермилов Евгений Борисович // Социальная работа. – 2012. - № 3. – С. 16-18
19. Крашенинина, Л. А. Доступная среда жизнедеятельности инвалидов / Крашенинина Людмила Анатольевна // Социальная работа. – 2012. - № 6. – С. 25-27
20. Леонтьева, Е. Г. Доступная среда глазами инвалида / Е. Г. Леонтьева. – СПб.: «Свободное движение», 2001.
21. Лекарев, Г. Г. Программа «Доступная среда» в Российской Федерации / Г. Г. Лекарев // Социальная работа. – 2012. – № 5. – С. 14-15
22. Наберушкина, Э. К. Социальное пространство инвалидности: формирование доступной среды: монография / Э. К. Наберушкина. – Саратов: Наука, 2009. – С. 158

23. Пашинова, Г. Е. Создание системы реабилитации и социализации инвалидов в Красноярском крае / Г. Е. Пашинова // Социальное обслуживание. – 2012. - № 3. – С. 26-33
24. Понятовская, О. «Доступная среда»-продолжение следует / О. Понятовская // Социальная защита. – 2016. – № 1. -С. 58-61
25. Сафронов, К. Э. Подходы к формированию, управлению и оценке доступной среды / К. Э. Сафронов // Экономические науки. – 2012. - № 2. – С. 157-163
26. Фролов, О. П. Направления совершенствования Государственной программы «Доступная среда» / О. П. Фролов // Кадры предприятия. -2015. - № 9. -С.26-30.
27. Цырулева, М. Инвалидность в головах / Мария Цырулева // Русский репортер.-2015. - № 10. -С. 64
28. ГОСТ Р 51079-2006 «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.ifap.ru/ictdis/gost016.pdf>
29. ГОСТ Р 52872-2007 «Требования доступности для инвалидов по зрению» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.ifap.ru/library/gost/528722007.pdf>
30. Жандарова И. Обратный счет. Столичный выпуск / Российская газета [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://rg.ru/2016/03/02/v-rossii-sokratilos-chislo-invalidov.html>
31. Законодательство о правах инвалидов [Электронный ресурс]: Центр реабилитации инвалидов «Изгелек» / Республика Татарстан. – Режим доступа: <http://www.invachelny.ru/doc/19.html>
32. Льготы инвалидам [Электронный ресурс]: Льготны эксперт / Социальные льготы / Льготы инвалидам. Льготы, выплаты, пособия в Российской Федерации. – Режим доступа: <http://lgoty-expert.ru/socialnye-lgoty/lgoty-invalidam/>

33. Пособие по инвалидности [Электронный ресурс]: Информационный портал «Без шор». – Режим доступа: <http://bezshor.ru/posobie-po-invalidnosti-v-velikobritanii-v-45-raza-bolshe-chem-v-rossii/>

34. Пряжникова, Е. Ю. Зарубежный опыт сопровождения трудоустройства с инвалидами. Безбарьерная среда / Мой ориентир [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://мой-ориентир.рф/публикации/zarubezhnyu-opyt-soprovozhdeniya-trudoustroystva-s-invalidami/>

35. Ресурсно-методический центр системы социальной защиты населения [Электронный ресурс]: официальный сайт. – Режим доступа: <http://rnc24.ru/social/issue-manuals>

36. Свод правил СП 59.13330.2016 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://files.stroyinf.ru/Data2/1/4293748/4293748499.htm>

37. Семикова, Н., В. Проблемы трудоустройства инвалидов. Электронный научно-практический журнал / Экономика и менеджмент инновационных технологий 2012 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://ekonomika.snauka.ru/2012/01/326>

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Сравнительная таблица государственной поддержки инвалидов стран России, Финляндии, Франции, Германии, Великобритании

Таблица А.1 – Государственная поддержка инвалидов в России, Финляндии, Франции, Германии, Великобритании

Инструменты государственной поддержки инвалидов				
Россия	Финляндия	Франция	Германия	Великобритания
льготы, льготы при поступлении в ВУЗ без конкурса, государственная пенсия	предоставление пособий и льгот	предоставление пособий и льгот	предоставление пособий и льгот	предоставление пособий и льгот
квотирование рабочих мест	субсидирование занятости инвалидов	трудоустройство и квотирование рабочих мест	трудоустройство инвалидов	квотирование рабочих мест
обучение, повышение уровня профессиональной квалификации	обеспечение переводчиком и адаптационное обучение	создание специальных рабочих мест, профориентация инвалидов и детей-инвалидов	профессиональное обучение совместно с обычными работниками	обучение, повышение уровня профессиональной квалификации
бесплатный проезд в городском и пригородном транспорте	организация движения (перевозка инвалидов до рабочего места), льготы на транспортные услуги	оборудование тротуаров, автостоянок пандусами и создание лифтов для колясок, линии метро доступны для инвалидов, на 60 железнодорожных вокзалах имеются комнаты отдыха для инвалидов	выплата специальных компенсаций транспортных расходов	транспортные льготы, в аэропорту предоставляются бесплатные инвалидные коляски для передвижения на борт
бесплатное лечение в государственных лечебных учреждениях	бесплатное лечение в государственных лечебных учреждениях	-	каждого инвалида раз в несколько лет обеспечивают двумя новыми колясками с электроприводом	услуги по медицинской и социальной реабилитации

Окончание таблицы А.1

Инструменты государственной поддержки инвалидов				
Россия	Финляндия	Франция	Германия	Великобритания
Услуги социальных работников	Домашнее обслуживание	-	Домашнее обслуживание инвалидов	-
-	предоставление жилья	предоставление жилья	предоставление жилья, обустроенное специальными лифтами и пандусами	-
создание специализированных центров и объединений инвалидов	-	-	-	создание специализированных центров и объединений инвалидов

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

Перечень мероприятий подпрограммы «Доступная среда»

Таблица Б.1 – Перечень мероприятий подпрограммы «Доступная среда»

Наименование мероприятия	Ожидаемый результат от реализации подпрограммного мероприятия	Расходы на реализацию мероприятия на 2014-2018 годы, тыс. руб.
Цель подпрограммы-повышение уровня доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН	Доля доступных для инвалидов и других МГН приоритетных объектов социальной, транспортной, инженерной инфраструктуры в общем количестве приоритетных объектов в Красноярском крае - 64% к 2018 году	304558,5
Организация универсальной безбарьерной среды в учреждениях начального и среднего профессионального образования, обеспечивающих совместное обучение инвалидов и лиц, не имеющих нарушений в развитии	Создание безбарьерной среды в учреждениях профессионального образования: в 2014 году в 6 учреждениях; в 2015 году в 4 учреждениях; возмещение в 2015 году неоплаченных расходов за 2014 год в сумме 6446,0 тыс. рублей	15846,0
Обеспечение беспрепятственного доступа к краевым государственным учреждениям социального обслуживания	Обеспечение доступа к учреждениям социального обслуживания: в 2014 году к 5 учреждениям; в 2015 году к 2 учреждениям; в 2016 году к 3 учреждениям; в 2017 году к 3 учреждениям; в 2018 году к 4 учреждениям	18490,2
Обеспечение беспрепятственного доступа к краевым государственным учреждениям здравоохранения	Обеспечение доступа к 10 учреждениям здравоохранения в 2016 году	12132,7
Обеспечение беспрепятственного доступа к краевым государственным учреждениям культуры	Обеспечение доступа к учреждениям культуры: в 2014 году к 10 учреждениям; в 2015 году к 7 учреждениям	3118,4

Продолжение таблицы Б.1

Наименование мероприятия	Ожидаемый результат от реализации подпрограммного мероприятия	Расходы на реализацию мероприятия на 2014-2018 годы, тыс. руб.
Обеспечение беспрепятственного доступа к центрам занятости населения, агентству труда и занятости населения Красноярского края	Обеспечение доступа к 3 центрам занятости населения и агентству труда и занятости населения Красноярского края	932,4
Субсидия муниципальным образованиям края на обеспечение доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения	Обеспечение доступа к объектам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения в муниципальных образованиях Красноярского края: в 2016 году 24 объекта	2817,8
Приобретение автобусов, адаптированных для пользования всеми категориями инвалидов и других маломобильных групп населения	Приобретение автобусов, адаптированных для пользования всеми категориями инвалидов и другими маломобильными группами населения: в 2014 году - 7 автобусов; в 2015 году - 4 автобуса; в 2016 году - 2 автобуса; в 2017 и 2018 годах по 1 автобусу ежегодно	22000,0
Приобретение специальных устройств для инвалидов для краевых государственных бюджетных учреждений культуры	Оснащение оборудованием для инвалидов учреждений культуры: в 2014 году - 2 учреждения; в 2015 году - 1 учреждение	2600,0
Субсидии юридическим лицам, зарегистрированным на территории края, имеющим численность работников не менее 70 человек, из которых среднесписочная численность инвалидов составляет не менее 50 %, а доля оплаты труда инвалидов в фонде оплаты труда не менее двадцати пяти процентов, на компенсацию части расходов по приобретению оборудования, сырья и материалов с целью создания и сохранения рабочих мест для инвалидов	96 человек ежегодно	16561,4

Окончание таблицы Б.1

Наименование мероприятия	Ожидаемый результат от реализации подпрограммного мероприятия	Расходы на реализацию мероприятия на 2014-2018 годы, тыс. руб.
Обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации (не входящими в федеральный перечень) и приобретение для учреждений социального обслуживания оборудования медико-социальной реабилитации	в 2014 году - 6466 изделий; в 2015 году - 3020 изделий; в 2016 году - 3185 изделий; в 2017 - 2018 годах - 4508 изделий ежегодно	49874,4
Приобретение компьютерной техники для инвалидов, получающих профессиональное образование с использованием дистанционных технологий	Приобретение компьютерной техники для инвалидов, получающих профессиональное образование с использованием дистанционных технологий: в 2014 году для 34 инвалидов; в 2015 году для 12 инвалидов; в 2016 году для 20 инвалидов; в 2017 - 2018 годах для 25 инвалидов ежегодно	4675,0
Оказание адресной единовременной материальной помощи на приобретение кресла-коляски для ребенка-инвалида родителям (законным представителям) детей-инвалидов, проживающим на территории Красноярского края и получившим после 1 января 2012 года компенсацию через структурные подразделения государственного учреждения - Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, в размере не более 100,0 тыс. рублей	Выплата адресной единовременной материальной помощи на приобретение кресла-коляски для ребенка-инвалида в 2014 году 20 родителям (законным представителям) детей-инвалидов, в 2015 - 2016 годах 30 родителям (законным представителям) детей-инвалидов ежегодно, в 2017 - 2018 годах 17 родителям (законным представителям) детей-инвалидов ежегодно	6632,5

ПРИЛОЖЕНИЕ В

Информация о целевых показателях результативности подпрограммы «Доступная среда»

Таблица В.1 – Целевые показатели результативности подпрограммы

Целевые показатели подпрограммы	Показатели результативности подпрограммы, %				
	2016		2017		2018
	план	факт	план	факт	план
доля доступных для инвалидов и других МГН приоритетных объектов социальной, транспортной, инженерной инфраструктуры в общем количестве приоритетных объектов в Красноярском крае	56,7	56,1	64,4	66,0	64,4
доля инвалидов, положительно оценивающих отношение населения к проблемам инвалидов, в общей численности опрошенных инвалидов	50,1	50,1	50,6	50,7	51,2
доля приоритетных объектов социальной инфраструктуры, нанесенных на карту доступности Красноярского края по результатам их паспортизации, среди общего количества приоритетных объектов социальной инфраструктуры	95,0	95,1	95,0	95,1	98,0
Доля приоритетных объектов органов службы занятости, доступных для инвалидов и других МГН, в общем количестве объектов органов службы занятости в Красноярском крае	50,0	50,0	50,0	50,0	57,0
доля приоритетных объектов, доступных для инвалидов и других МГН, в сфере здравоохранения в общем количестве приоритетных объектов в сфере здравоохранения в Красноярском крае	47,3	43,3	55,2	54,5	65,0

Окончание таблицы В.1

Целевые показатели подпрограммы	Показатели результативности подпрограммы, %				
	2016		2017		2018
	план	факт	план	факт	план
Доля приоритетных объектов, доступных для инвалидов и других МГН в сфере культуры, в общем количестве приоритетных объектов в сфере культуры в Красноярском крае	57,6	57,6	57,6	68,8	57,6
доля приоритетных объектов транспортной инфраструктуры, доступных для инвалидов и других МГН, в общем количестве приоритетных объектов транспортной инфраструктуры в Красноярском крае	-	-	66,0	100,0	75,8
доля приоритетных объектов, доступных для инвалидов и других МГН, в сфере физической культуры и спорта в общем количестве приоритетных объектов в сфере физической культуры и спорта в Красноярском крае	50,0	50,0	59,6	70,0	69,4
доля парка подвижного состава автомобильного транспорта общего пользования, оборудованного для перевозки МГН, в парке этого подвижного состава	13,9	13,9	15,1	14,0	16,8
Доля семей, имеющих детей-инвалидов, охваченных социальным сопровождением, в общей численности семей, имеющих детей-инвалидов в Красноярском крае	70,0	88,3	88,3	88,3	89,0

ПРИЛОЖЕНИЕ Г

Анкета для людей с ограниченными возможностями по подпрограмме «Доступная среда»

1. Ваш возраст:

- а) до 18 лет
- б) 18-35 лет
- в) 35-60 лет
- г) старше 60 лет

2. Ваш пол

- а) мужской
- б) женский

3. Образование

- а) неполное среднее
- б) среднее общее
- в) высшее
- г) среднее профессиональное

4. Группа инвалидности

- а) первая
- б) вторая
- в) третья

5. Характер заболевания

- а) заболевание опорно-двигательного аппарата
- б) передвигающийся с помощью кресла-коляски
- в) по зрению
- г) по слуху
- д) в следствии иных заболеваний

6. Оцените реализацию подпрограммы «Доступная среда»

- а) мероприятия по организации доступной среды проводятся хорошо
- б) мероприятия осуществляются очень медленно

- в) не вижу изменений
- г) не знаю о такой программе

7. Оцените доступность основных объектов инфраструктуры

Объекты инфраструктуры	Доступны	Скорее доступны	Скорее недоступны	Недоступны	Затрудняюсь ответить
Здравоохранение					
Образование					
Транспорт					
Культура					
Социальная защита					
Спорт и физическая культура					
Жилой фонд					

8. Какие объекты инфраструктуры на ваш взгляд особенно нуждаются в организации доступной среды?

- а) образование
- б) жилой фонд
- в) спорт и физическая культура
- г) социальная защита
- д) культура
- е) транспорт
- ж) здравоохранение
- з) (свой вариант)

9. Как часто вы посещаете различные учреждения?

- а) всегда без проблем добираюсь, куда нужно
- б) выхожу только по необходимости
- в) очень редко выхожу, так как среда не приспособлена, испытываю дискомфорт при передвижении по улице
- г) не имею возможности выйти из дома

10. В вашем населенном пункте осуществляется оснащение объектов социального и иного назначения специальными устройствами для доступа к ним

инвалидов (пандусы, перила, звуковые устройства, дублирующие сигналы светофора, приспособленные автобусы и т.д.)?

а) осуществляется очень быстро

б) осуществляется медленно, приспособления однообразные (например, только пандусы или перила)

в) почти не осуществляется

г) затрудняюсь ответить

11. Объекты социального назначения оборудованы специальными устройствами для доступа к ним инвалидов полностью?

а) да, большинство объектов оборудованы и с наружи и изнутри здания (в здании так же имеются пандусы, перила, лифты, разметка)

б) нет, многие объекты оборудованы только снаружи (например, только пандус при входе в здание)

в) затрудняюсь ответить

12. В вашем жилом помещении имеется

а) подъездные тротуары

б) пандус с поручнями при входе в жилое помещение

в) поручни в подъезде

г) поручни в жилом помещении

д) подъемный лифт в подъезде

е) мусоропровод

ж) доступный балкон

з) расширенные проемы, отсутствие порогов в жилом помещении

и) оборудованный санузел в жилом помещении

13. Какой вид транспорта является для вас предпочтительным для передвижения?

а) социальное такси

б) усовершенствованная электрифицированная коляска

в) пешеходное движение

г) индивидуальный транспорт (автомобиль)

14. Оцените отношение население вашего населенного пункта к людям с ограниченными возможностями

- а) очень доброжелательное отношение населения
- б) равнодушное отношение населения
- в) враждебное отношение населения

Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение
высшего образования
«СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Институт экономики, управления и природопользования
Кафедра социально-экономического планирования

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий кафедрой

Е.В. Зандер

подпись инициалы, фамилия

« 15 » 06 2018 г.

БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА

Совершенствование организации доступной среды

для людей с ограниченными возможностями

38.03.04 «Государственное и муниципальное управление»

38.03.04.11 «Региональное управление»

Старший преподаватель

Руководитель 15.06.18. *mm*

подпись, дата

кафедры СЭП

должность, ученая степень

О.В. Ганчукова

инициалы, фамилия

Консультант *Е.В. Зандер* 15.06.18

подпись, дата

Д-р экон.наук, профессор,

зав. кафедрой СЭП

должность, ученая степень

Е.В. Зандер

инициалы, фамилия

Выпускник *А.О. Бондаренко* 15.06.18

подпись, дата

А.О. Бондаренко

инициалы, фамилия

Красноярск 2018