



**ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЕ
СОБРАНИЕ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ
ПЯТЫЙ СОЗЫВ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

26 апреля 2016 года № 3824

г. Оренбург

О специальном докладе Уполномоченного по правам ребенка в Оренбургской области «О реализации прав детей-инвалидов в Оренбургской области»

Рассмотрев представленный в Законодательное Собрание области в соответствии с частью 3 статьи 9 Закона Оренбургской области «Об Уполномоченном по правам ребенка в Оренбургской области» специальный доклад Уполномоченного по правам ребенка в Оренбургской области «О реализации прав детей-инвалидов в Оренбургской области», Законодательное Собрание области

п о с т а н о в л я е т :

1. Принять к сведению специальный доклад Уполномоченного по правам ребенка в Оренбургской области «О реализации прав детей-инвалидов в Оренбургской области».
2. Контроль за исполнением данного постановления возложить на комитет Законодательного Собрания области по здравоохранению.
3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его принятия.

Председатель Законодательного
Собрания Оренбургской области



С.И.Грачев

Специальный доклад
Уполномоченного по правам ребенка в Оренбургской области
«О реализации прав детей-инвалидов в Оренбургской области»

В статье 23 Конвенции ООН о правах ребенка закреплены права неполноценных в умственном или физическом отношении детей на особую защиту, обеспечение эффективного доступа к услугам в области медицинского обслуживания, восстановление здоровья, образование, профессиональную подготовку, подготовку к трудовой деятельности и доступа к средствам отдыха.

Ратификация международного правового документа – Конвенции о правах инвалидов – Федеральным законом от 01.12.2014 № 419-ФЗ является серьезным шагом в обеспечении полного участия инвалидов в жизни общества, защиты инвалидов и осуществления ими всех прав человека и основных свобод, а также в создании эффективных правовых механизмов обеспечения этих прав.

Одним из принципов, закрепленных в Конвенции о правах инвалидов, является уважение прав детей-инвалидов.

В Оренбургской области численность детей-инвалидов составляет около 9 000 человек. Разные виды государственных услуг, предоставляемых детям-инвалидам различными организациями, обуславливают расхождения в точной численности детей данной категории.

По сведениям министерства социального развития Оренбургской области, по состоянию на 01.01.2016 зарегистрировано 8 979 (по состоянию на 01.01.2015 – 8 694) детей-инвалидов.

Государственное учреждение «Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Оренбургской области» предоставило информацию о получателях социальной пенсии: в 2015 году – 8 940 детей-инвалидов, или 2,1% детского населения, в 2014 году – 8 680 (2,0%).

По оперативной информации министерства здравоохранения Оренбургской области, численность детей-инвалидов в 2015 году в Оренбургской области составляла 8 327 человек (в 2014 году – 8 340 человек).

По результатам анализа детской инвалидности в Оренбургской области, проведенном министерством здравоохранения области, около 93% детей-инвалидов Оренбургской области проживает в семьях – 7 726 детей (в 2014 году – 7 729 детей).

На попечении государства находилось 609 детей-инвалидов (в 2014 году – 611), а именно:

в интернатных учреждениях, подведомственных министерству образования области, – 337;

в домах ребенка г. Оренбурга и г. Орска – 26;

в Гайском детском доме-интернате – 246.

В 2015 году 33 ребенка-инвалида переданы на воспитание в замещающие семьи. Правительством Российской Федерации,

Уполномоченным при Президенте Российской Федерации по правам ребенка приоритетной задачей для органов государственной власти всех уровней обозначили принятие всех необходимых мер по увеличению числа детей-инвалидов, которые остались без родительского попечения, переданных на воспитание в семьи граждан.

Более 6% от общего количества детей-инвалидов в Оренбургской области составляют дети-инвалиды, прикованные к постели, – 512 человек (в 2014 году – 601 человек).

Несколько снизилась численность детей-инвалидов, являющихся детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей: в 2015 году – 456 человек – 5,5% от общего количества детей данной группы, в 2014 году – 678 человек – 8,1%.

По сведениям министерства здравоохранения Оренбургской области и федерального казенного учреждения «Государственное бюро медико-социальной экспертизы по Оренбургской области» (далее – ГБ МСЭ), структура инвалидности детей в Оренбургской области в 2015 году изменилась незначительно. Первое ранговое место, как и в 2013, и в 2014 годах, занимают психические расстройства – 36,2%, на втором месте – болезни нервной системы – 20,8%, на третьей позиции – врожденные аномалии – 15,4%.

При этом удельный вес психических заболеваний в структуре детской инвалидности увеличился с 34,2% до 36,2% по сравнению с 2014 годом. Соответственно вырос показатель этого класса заболеваний с 68,7 до 71,4 при расчете на 10 000 детского населения.

В специальном докладе Уполномоченного по правам ребенка в Оренбургской области «О совершенствовании системы мероприятий в сфере охраны психического здоровья детей Оренбургской области», утвержденном на заседании Законодательного Собрания Оренбургской области в 2014 году, было отмечено, что психологическая помощь несовершеннолетним оказывается в Оренбургской области не в полном объеме, вследствие таких причин, как:

недостаточное количество психологов в образовательных организациях;

низкая укомплектованность штатных должностей клинических психологов и детских психиатров в системе здравоохранения.

В целях профилактики заболеваний и формирования условий для здорового образа жизни у детей и подростков в Оренбургской области, в том числе в сфере охраны психического здоровья несовершеннолетних, в областном центре с 2014 года действует Оренбургский областной центр психопрофилактики и психотерапии. К сожалению, услуги данной медицинской организации ввиду удаленности многих районов от областного центра доступны не всем детям Оренбургской области.

В целях повышения уровня доступности психологической и психотерапевтической помощи необходимо создавать аналогичные

службы психопрофилактики и психотерапии на всей территории Оренбуржья.

По информации федерального казенного учреждения «Государственное бюро медико-социальной экспертизы по Оренбургской области» установлено, что в 2015 году в сравнении с 2014 годом:

число детей, нуждающихся в первичном освидетельствовании, снизилось практически на 13% с 1 478 человек в 2014 году до 1 284 человек в 2015 году (в 2014 году было увеличение по сравнению с 2013 годом на 9,1%);

общее число освидетельствованных детей составило 5 179 человек, что ниже уровня прошлого года на 2%, из которых первично – на 4,5%, повторно – на 1,2%;

доля повторно освидетельствованных, имеющих целью подтвердить инвалидность категории «ребенок-инвалид», составила 75,2% (в 2013 – 2014 годах – 74,6 и 72,5% соответственно).

По мнению ГБ МСЭ, положительная динамика свидетельствует:

в первичном освидетельствовании – о снижении детской заболеваемости со случаями потребности в мерах социальной защиты со стороны государства;

в повторном освидетельствовании – о положительных показателях реабилитации детей-инвалидов.

В 2015 году продолжилась тенденция уменьшения процента установленной инвалидности от общей численности несовершеннолетних, освидетельствованных в ГБ МСЭ: с 93,8% (4 960 человек в 2013 году) до 87,4% (4 899 в 2014 году) и до 85,1% (4 565 в 2015 году), что в целом составило снижение на 8,7% относительно уровня 2013 года.

При этом значительно реже стала устанавливаться категория «ребенок-инвалид» по результатам повторного освидетельствования: 96,0% в 2013 году, 86,6% в 2015 году.

В первичной инвалидности снижение процента меньше: с 85,6% в 2013 году до 80,2% в 2015 году.

По информации ГБ МСЭ, на первом месте одной из причин отказа в установлении инвалидности по результатам освидетельствования по-прежнему являются необоснованно выданные медицинскими организациями направления.

В 2015 году из 1 284 детей, первично прошедших медико-социальную экспертизу, 250 человек (19,5%) были направлены необоснованно, что значительно превышает результаты прошлого года (в 2014 году из 1 478 детей, первично прошедших медико-социальную экспертизу, всего четверо (0,3%) были направлены необоснованно).

Основная причина необоснованного направления – изменение статистического учета, так как направление на медико-социальную экспертизу по настойчивой просьбе законного представителя ребенка ранее расценивалось как консультативное освидетельствование до изменения Административного Регламента по оказанию государственной услуги

«проведение медико-социальной экспертизы», утвержденного приказом Министерства труда России от 29.01.2014 № 59н.

Наибольшее число необоснованно направленных детей, проживающих в городах области, из медицинских организаций г. Оренбурга (47 человек), из них максимальное число (16 человек) приходится на наиболее разветвленную сеть муниципальной детской городской клинической больницы, на втором месте – детские учреждения муниципальной городской клинической больницы № 5 (13 человек).

Из районных больниц максимальное число необоснованно направленных детей (8 человек) из Октябрьской районной больницы.

Медицинским организациям необходимо учитывать изменения в действующем законодательстве при взаимодействии с органами медико-социальной экспертизы в целях снятия социальной напряженности при решении вопросов об установлении инвалидности несовершеннолетним.

Основной же причиной неустановления инвалидности по результатам переосвидетельствования инвалида является его полная реабилитация до возвращения в социум.

В адрес Уполномоченного по правам ребенка в Оренбургской области в 2015 году поступило 64 обращения от родителей детей-инвалидов, из них по вопросам установления инвалидности 19 обращений, из которых:

14 – по вопросам установления первичной инвалидности несовершеннолетним, имеющим различные заболевания;

5 – по вопросам установления несовершеннолетним повторной инвалидности, в том числе с жалобами на органы медико-социальной экспертизы, которыми по результатам переосвидетельствования инвалидность снята.

По всем обращениям совместно с ГБ МСЭ повторно рассмотрены результаты медико-социальной экспертизы несовершеннолетних. По результатам рассмотрения установлено, что медицинские основания для установления повторной инвалидности несовершеннолетним отсутствовали. Всем заявителям разъяснен порядок обжалования решений бюро медико-социальной экспертизы.

Вопрос проведения медико-социальной экспертизы у детей и совершенствования приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.09.2014 № 664н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы» (далее – приказ № 664н) рассматривался в ноябре 2015 года на заседании Координационного совета Уполномоченных по правам ребенка в субъектах Российской Федерации, входящих в состав Северо-западного федерального округа при участии Уполномоченного при Президенте Российской Федерации по правам ребенка Астахова П. А.

По результатам заседания направлены предложения в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации о необходимости внесения ряда изменений в данный приказ.

Также в 2015 году в рамках проведения мониторинга приказа № 664н Уполномоченным по правам ребенка в Оренбургской области были направлены предложения в Комитет Совета Федерации по конституционному законодательству и государственному строительству Федерального Собрания Российской Федерации.

По информации заместителя председателя Комитета Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации по конституционному законодательству и государственному строительству Боковой Л. Н., мониторинг выявил ряд проблем, связанных с применением данного приказа.

В целях устранения проблем разработан проект приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации о признании приказа №664н утратившим силу и утверждении нового правового акта по данному вопросу.

В адрес Уполномоченного в 2015 году от семей с детьми-инвалидами поступили обращения по другим различным проблемам:

по жилищным вопросам – 15 обращений, по всем получена информация о нуждаемости семьи и постановке на учет для получения жилья, установлено, что жилищные права детей-инвалидов не нарушены, жилье будет предоставлено в порядке очередности;

по обучению детей-инвалидов – 6 обращений, по всем оказано содействие заявителям совместно с министерством образования области;

получение медицинской помощи – 5 обращений, оказано содействие в получении дополнительного обследования и лечения совместно с министерством здравоохранения области;

получение мер социальной поддержки, установленных в соответствии с индивидуальной программой реабилитации, материальной помощи – 14 обращений, по результатам рассмотрения которых вопросы решены положительно совместно с Государственным учреждением «Оренбургское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации (далее – региональное отделение ФСС), ГБ МСЭ и министерством социального развития области;

получение пенсий, единовременных денежных выплат, алиментов – 3 обращения, по результатам рассмотрения которых, вопрос решен положительно совместно с заинтересованными ведомствами;

жестокое обращение с ребенком-инвалидом – 2 обращения, по результатам рассмотрения которых, одно обращение не подтвердилось, а по второму приняты меры в отношении матери ребенка: она была ограничена в родительских правах.

Проведенный анализ обращаемости семей с детьми-инвалидами в адрес Уполномоченного выявил необходимость проведения заседания «круглого стола» на тему «Интеграция детей-инвалидов в общество. Повышение эффективности реабилитационных мероприятий детей-инвалидов в Оренбургской области», организованное в ноябре 2015 года.

В заседании приняли участие вице-губернатор – заместитель председателя Правительства Оренбургской области по социальной политике Самсонов П. В., заместитель председателя комитета Законодательного Собрания Оренбургской области по здравоохранению Шукурова Т.О., представители министерств здравоохранения, социального развития, образования, культуры и внешних связей, физкультуры, спорта и туризма Оренбургской области, ГУ – отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Оренбургской области, ГУ – Оренбургского регионального отделения Фонда социального страхования России, федерального казенного учреждения «Государственное бюро медико-социальной экспертизы по Оренбургской области» Минтруда России, региональные отделения всероссийских общественных организаций «Всероссийское общество инвалидов» (далее – ВОИ), «Всероссийское Ордена Трудового Красного Знамени общество слепых» (далее – ВОС) и «Всероссийское общество глухих» (далее – ВОГ), Оренбургская областная общественная организация инвалидов «Школа независимой жизни».

В декабре 2015 года принято участие в общественном обсуждении на тему «Итоги участия во Всероссийском мониторинге «За доступную среду!» в Оренбургской области», организованном в рамках конференции Оренбургского регионального отделения Общероссийского движения «Народный фронт за Россию».

Ведущим данного мероприятия, председателем Оренбургской областной общественной организации инвалидов «Школа независимой жизни» Корнеевой Н. В. отмечен вклад Уполномоченного в реализацию прав детей-инвалидов, подчеркнуто, что внимание к проблемам именно детей-инвалидов впервые уделено на специальном заседании «круглого стола», участники которого подвели итоги работы органов государственной власти Оренбургской области, территориальных органов федеральных органов исполнительной власти по Оренбургской области и общественных организаций инвалидов по интеграции детей-инвалидов в общество и повышению эффективности реабилитационных мероприятий.

Огромное значение имеет деятельность ГБ МСЭ не только по установлению инвалидности, но и по разработке индивидуальной программы реабилитации (далее – ИПР).

ГБ МСЭ разрабатывает ИПР на основе результатов реабилитационно-экспертной диагностики и определения необходимых мероприятий, технических средств реабилитации (далее – ТСР) и услуг, позволяющих ребенку-инвалиду восстановить (сформировать) или компенсировать утраченные способности в соответствии со структурой его потребностей, круга интересов, уровня притязаний, социального статуса и реальных возможностей социально-средовой инфраструктуры.

Рекомендации ИПР даются на весь установленный срок инвалидности в строгом соответствии с действующим законодательством.

Приказ Минтруда России от 09.12.2014 № 998н четко конкретизировал каждое изделие ТСР, его модификацию и определил показания для назначения ТСР, включенные в федеральный и региональные перечни ТСР.

С 1 января 2016 года вступил в силу приказ Минтруда России от 31.07.2015 № 528н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм».

Региональным отделением ФСС осуществляется обеспечение инвалидов, включая детей-инвалидов, техническими средствами реабилитации и протезно-ортопедическими изделиями, предусмотренными Федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12.2005 № 2347-р.

В 2015 году в региональное отделение ФСС обратились родители (законные представители) 1 682 детей-инвалидов на обеспечение ТСР и протезно-ортопедическими изделиями.

Из общего числа обратившихся более 95% (1 603 ребенка-инвалида) выдано 618 125 различных ТСР на сумму 43 452,6 тысячи рублей, выплачено 15 463,7 тысячи рублей на 71 692 самостоятельно приобретенных средств реабилитации.

Региональное отделение ФСС считает актуальной проблемой необходимость обеспечения ребенка-инвалида ТСР строго в соответствии с ИПР, в частности с указанием размеров подгузников.

Вместе с тем в связи с ростом ребенка размер подгузника может часто меняться, что влечет за собой необходимость повторно освидетельствовать ребенка-инвалида в бюро МСЭ для разработки новой ИПР.

В адрес Уполномоченного в 2015 году поступило 4 обращения по получению технических средств реабилитации (получение ингаляторов, памперсов своевременно и в полном объеме) и 1 обращение по оказанию содействия в проведении коррекции индивидуальной программы реабилитации для получения иных мер социальной поддержки.

Вопросы решены положительно в интересах детей-инвалидов совместно с региональным отделением ФСС и ГБ МСЭ.

Данные обращения выявили проблему задержки получения необходимых ТСР в связи с проведением конкурсных процедур в рамках Федерального Закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Также в региональном отделении ФСС по состоянию на 01.01.2016 поставлены на учет с целью обеспечения санаторно-курортными путевками 1 144 детей-инвалидов и 1 017 сопровождающих их лиц (по состоянию на 01.01.2015 – 1 158 детей-инвалидов и 965 сопровождающих их лиц).

Увеличилось на 12% число получивших санаторно-курортное лечение: с 487 детей-инвалидов и 485 сопровождающих их лиц в 2014 году до 554 детей-инвалидов и 496 сопровождающих их лиц в 2015 году.

В адрес Уполномоченного в 2015 году поступило 6 обращений по санаторно-курортному лечению и реабилитации, по данным обращения вопросы также решены положительно совместно с региональным отделением ФСС.

Однако выделяемые средства федерального бюджета ФСС позволяют обеспечивать санаторно-курортное лечение детей-инвалидов менее половины от потребности.

Вместе с тем необходимо отметить, что в 2015 году в области продолжилась положительная динамика 2014 года в части увеличения доли полностью реабилитированных детей-инвалидов: с 4,9% в 2014 году до 9,2% в 2015 году, что по отношению к 2013 году составляет почти трехкратное увеличение.

Концепцией совершенствования государственной системы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов установлены целевые показатели реабилитации детей-инвалидов на период 2011 – 2015 годов с 8,0% до 12,0% соответственно.

Однако, несмотря на обозначенное повышение областных индикаторов, за период с 2011 по 2015 год ни разу не было достигнуто целевое значение показателя реабилитации детей-инвалидов. В отчетном 2015 году целевой показатель 12,0%; фактический – 9,2%, что ниже на 2,8%.

Вместе с тем положительная динамика в 2015 году с почти двукратным увеличением показателя реабилитации является следствием не только повышения эффективности реализованных реабилитационных мероприятий детям-инвалидам в Оренбургской области, но и результатом измененных приказом Минтруда России от 29.09.2014 №664н классификаций и критериев инвалидности.

Анализ показателей реабилитации детей-инвалидов по структуре заболеваний показывает, что самые высокие показатели среди детей-инвалидов – вследствие туберкулезной инфекции: в 2014 году – 50% (из 16 переосвидетельствованных – 8), в 2015 году – 76,9% (из 13 – 10).

Психические расстройства не только находятся на первом месте по структуре заболеваний, но и весьма трудно поддаются реабилитации.

В специальном докладе Уполномоченного по правам ребенка в Оренбургской области «О совершенствовании системы мероприятий в сфере охраны психического здоровья детей Оренбургской области», утвержденном на заседании Законодательного Собрания Оренбургской области в 2014 году, была обозначена данная проблема.

Однако до настоящего времени сохраняется низкая эффективность реабилитации детей-инвалидов по данному основанию, что подтверждается показателями в динамике за период с 2010 по 2015 год: 0,3%, 0,2%, 0,3%, 0,1%, 0,6%, 0,3%.

В резолюции общественного обсуждения на тему «Итоги участия во Всероссийском мониторинге «За доступную среду!» в Оренбургской области», организованном в рамках конференции Оренбургского регионального отделения Общероссийского движения «Народный фронт за Россию», в частности, рекомендовано создать областную программу межведомственной системной реабилитации лиц, страдающих психическими заболеваниями, в том числе для детей и подростков, ввести в строй психоневрологический диспансер в г. Оренбурге.

По отчетам районных педиатров, из 8 327 детей-инвалидов в 2015 году в проведении медицинской реабилитации нуждалось 8 107 детей-инвалидов, что составляет 97,2% от общего количества детей-инвалидов (в 2014 году в проведении медицинской реабилитации нуждалось 8 107 детей-инвалидов – 97,2%; в 2013 году в проведении медицинской реабилитации нуждалось 8 009 детей-инвалидов – 97,9%).

В 2015 году медицинская реабилитация проведена 8 176 детям-инвалидам, что составляет 99,8% от числа нуждавшихся (в 2014 году – 8 059 – 99,4%; в 2013 году – 7 901 – 98,7%).

Как и в предыдущие годы, для медицинской реабилитации детей-инвалидов в 2015 году были использованы различные лечебно-профилактические и реабилитационные учреждения, санатории, в том числе региональные.

В 2015 году увеличился процент детей, получивших реабилитационные мероприятия в поликлиниках по месту жительства, пролеченных в областной детской клинической больнице, других стационарах области, в реабилитационных центрах области, в санаториях. Уменьшилось количество детей-инвалидов, пролеченных в стационарных отделениях по месту жительства, в стационарах и центрах республиканского значения.

По сведениям министерства здравоохранения Оренбургской области, в 2015 году эффективность оздоровления детей-инвалидов составила:

с положительной динамикой – 3 746 человек – 45,8% (в 2014 году – 45,5%; в 2013 году – 42,4%);

с отрицательной динамикой – 4 430 человек – 54,2% (в 2014 году – 54,5%, в 2013 году – 57,6%).

Оказание инвалидам и детям-инвалидам необходимой поддержки и содействия в более полной интеграции в общество рассматривается Правительством Оренбургской области как важнейшая задача деятельности в социальной сфере.

Министерством здравоохранения области разработана программа реабилитации детей с диагнозом «детский церебральный паралич», создана компьютерная программа для ведения реестра пациентов с психоневрологической патологией, проводятся ремонт и оснащение детского отделения санатория «Дубовая роща» для развития медицинской реабилитации, отвечающей современным требованиям.

В 2015 году из средств федерального бюджета на общую сумму 81,898 миллиона рублей согласно Федеральному закону от 17.07.1999 № 178-ФЗ

«О государственной социальной помощи» 2 739 детей-инвалидов по 7 высокозатратным нозологиям на основании 26 472 рецептов обеспечены медикаментами, входящими в утвержденный Федеральный перечень жизненно необходимых лекарственных средств в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 18.09.2006 № 665.

В полном объеме получили медикаменты дети, больные сахарным диабетом, гемофилией, гипофизарным нанизмом, бронхиальной астмой и другими заболеваниями.

За счет средств федерального бюджета на сумму 19,034 млн. рублей обеспечены антиретровирусными лекарственными препаратами 330 ВИЧ-инфицированных детей по 2 756 рецептам.

Меры социальной поддержки семей, имеющих детей-инвалидов, осуществляются в соответствии с действующим федеральным и региональным законодательством.

Согласно Федеральному закону от 15.12.2001 № 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» детям-инвалидам и инвалидам с детства I – III групп назначается социальная пенсия, также они получают ежемесячную денежную выплату (ЕДВ), ежемесячную денежную компенсацию за жилищно-коммунальные услуги.

По информации Государственного учреждения – отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Оренбургской области, размер социальной пенсии детей-инвалидов по состоянию на 1 января 2016 года составляет 13 162,53 рубля. Компенсационную выплату по уходу за ребенком-инвалидом в размере 6 325 рублей получают 5 526 родителей (законных представителей).

Размер ЕДВ с 01.04.2015 составлял 1 310,62 рубля, стоимость набора социальных услуг – 930,12 рубля.

С 01.02.2016 произведено увеличение ЕДВ до 1402,36 рубля, стоимость набора социальных услуг – до 995,23 рубля.

Необходимо отметить, что набор социальных услуг получают 69% детей-инвалидов, 31% отказались от его получения в пользу денежного эквивалента.

По информации министерства социального развития области в Оренбургской области неполным семьям, в которых воспитываются 2 708 детей-инвалидов, выплачивается ежеквартальная надбавка к пенсии в размере 3 910 рублей.

В соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 10.07.2013 № 594-п «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих на территории Оренбургской области» установлены дополнительные меры социальной поддержки, предоставляемые инвалидам и детям-инвалидам за счет средств областного бюджета.

Данные меры вошли в качестве мероприятий государственной программы Оренбургской области «Доступная среда» на 2014–2020 годы (постановление Правительства Оренбургской области от 30.08.2013

№ 731-пп), являющейся основополагающим нормативно-правовым документом в части полномочий органов государственной власти субъекта по осуществлению государственной политики по социальной поддержке, реабилитации и адаптации инвалидов в обществе.

Программа включает в себя мероприятия, направленные на обеспечение беспрепятственного доступа к объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов, детей-инвалидов, совершенствование механизма предоставления услуг в сфере реабилитации с целью их интеграции в общество, повышение уровня их жизни.

С 01.01.2015 реализуются новые меры социальной поддержки инвалидов и детей-инвалидов:

оказание материальной помощи инвалидам и детям-инвалидам, передвигающимся на креслах-колясках, на реконструкцию жилых помещений с учетом мероприятий, обеспечивающих их доступность, свободное передвижение в них, оснащение специальным оборудованием: пандусами, подъемными и переносными устройствами;

материальная помощь семьям с детьми-инвалидами на приобретение детских реабилитационных костюмов «Атлант», «Адели».

Мероприятия по социальной реабилитации инвалидов в соответствии со стандартами на территории Оренбургской области осуществляют государственные организации социального обслуживания населения:

3 реабилитационных центра для инвалидов (стационарная и полустационарная формы обслуживания);

40 отделений социальной реабилитации инвалидов при комплексных центрах социального обслуживания населения (КЦСОН) в городах и районах области.

Также в рамках государственной программы Оренбургской области «Доступная среда» на 2014–2020 годы, утвержденной постановлением Правительства Оренбургской области от 30.08.2013 № 731-пп, в 2015 году министерством социального развития Оренбургской области предоставлен курс социальной реабилитации 2 441 ребенку-инвалиду, в том числе с сопровождающим лицом, в трех реабилитационных центрах для инвалидов, в том числе проведение в реабилитационно-оздоровительном центре «Русь» специализированных заездов в летний период для детей с онкологическими и гематологическими заболеваниями, детским церебральным параличом, сахарным диабетом, фенилкетонурией, аутизмом и синдромом Дауна.

Большая часть детей-инвалидов – это дети с неврологическими нарушениями – 30%, нарушениями опорно-двигательного аппарата – 10%, с эндокринными заболеваниями, нарушениями зрения и слуха – по 4%, с онкологическими заболеваниями – 2% и другие.

В реабилитационных центрах для инвалидов проводятся мероприятия по социально-средовой адаптации, социально-психологической, социокультурной и социально-медицинской реабилитации.

Внедрена инновационная технология, имеющая социальную направленность в области психокоррекции детей-инвалидов, – проект арт-

терапии «Куклотерапия» (изготовление кукол, разработка сценария, участие в постановке спектаклей), которая была одобрена специалистами, работающими с детьми-инвалидами, и их родителями.

На базе отделения комплексной реабилитации детей-инвалидов реабилитационно-оздоровительного центра «Русь» наряду со всеми перечисленными методами социальной реабилитации применяются и уникальные методики – Бобат-терапия для детей с детским церебральным параличом, применение поляризованного света «Биоптрон», методика «Монтессори».

В настоящее время министерством социального развития Оренбургской области проводится масштабная работа по внедрению порядка, утвержденного Минтруда России, по обеспечению условий доступности для инвалидов объектов и услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, который вступает в силу с 1 января 2016 года в рамках Федерального закона от 01.12.2014 № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов».

По информации министерства образования Оренбургской области, в регионе действуют 20 специальных (коррекционных) школ-интернатов для всех категорий детей с ограниченными возможностями здоровья: 3 – для детей с нарушением слуха, 2 – для детей с проблемами зрения, 1 – для детей, перенесших полиомиелит и с детским церебральным параличом, 1 – для детей с нарушением речи, 13 организаций – для умственно отсталых детей.

В 2015/2016 учебном году на базе специальной коррекционной школы-интерната г. Бузулука открылась группа для детей с тяжелыми нарушениями речи.

Во всех образовательных организациях созданы условия для обучения и воспитания детей данной категории, реализуются разноуровневые программы. В образовательных организациях, обучающих детей по адаптированным общеобразовательным программам с интеллектом «норма», детям-инвалидам предоставлена возможность получения основного общего и среднего (полного) общего образования.

В 2015 году анализ организации обучения детей-инвалидов в коррекционных школах-интернатах направлен Уполномоченным в Комитет Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации по конституционному законодательству и государственному строительству.

С 2013 года министерством образования области на базе Оренбургского педагогического колледжа имени Н. К. Калугина открыт первый класс для детей с расстройствами аутистического спектра, где в настоящее время 56 детей обучаются в трех классах. Сохранение и увеличение количества мест для обучения таких детей произошло благодаря поддержке Уполномоченного, что отмечено диаконическим центром «Прикосновение».

В регионе осуществляется комплекс мер, направленных на создание условий для беспрепятственного доступа к образовательным организациям инвалидов и других маломобильных групп населения, совершенствование механизма предоставления услуг в сфере образования с целью интеграции инвалидов в общество.

Участниками реализации государственной программы «Доступная среда» на 2011 – 2020 годы за 4 года стала 121 (13% от общего количества общеобразовательных учреждений в области) общеобразовательная организация, где создана безбарьерная среда для детей-инвалидов, что больше в четыре раза уровня 2013 года.

Реализация данной государственной программы в части создания безбарьерной среды для детей-инвалидов планируется еще в 65 общеобразовательных организациях.

В рамках Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» с 01.09.2016 в образовательных организациях вводятся Федеральные государственные образовательные стандарты для детей с ограниченными возможностями здоровья.

Стандарты вводятся только в классах, которые формируются на первый год обучения и 1 сентября 2016 года в общеобразовательные школы придут дети с ограниченными возможностями здоровья.

В настоящее время в образовательных организациях существует проблема: недостаток квалифицированных, специально обученных педагогических кадров, а также специалистов сопровождения: психологов, социальных педагогов, логопедов, дефектологов.

Перед образовательными организациями стоит непростая задача по решению данной проблемы в установленные законодательством сроки.

Но в первую очередь важно формировать атмосферу принятия и поддержки детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных организациях, а здоровым детям это позволит развить толерантное отношение к особым детям.

Таким образом, перед министерством образования Оренбургской области стоит задача предоставить каждому ребенку образование с учетом его умственных способностей и физических данных, необходимое для будущей жизни, на основе достаточного кадрового обеспечения и создания доступных условий обучения для детей-инвалидов.

На заседании Государственного совета по вопросам совершенствования системы общего образования в Российской Федерации, состоявшемся 23 декабря 2015 года, Президент Российской Федерации Путин В. В. подчеркнул, что *«наша задача гораздо шире – сформировать по-настоящему современную образовательную среду, в том числе для детей с ограниченными возможностями по здоровью. Необходимо в полной мере использовать преимущества информационных технологий и дистанционного управления, дистанционного обучения в данном случае».*

Для расширения доступности образования для детей-инвалидов, нуждающихся в обучении на дому, с 2009 года в области интенсивно развивается дистанционное образование детей-инвалидов.

В настоящее время созданы два дистанционных центра на базе педагогических колледжей в городах Оренбурге и Орске, дистанционным обучением охвачено 449 детей-инвалидов.

По информации министерства культуры и внешних связей Оренбургской области, в режиме инклюзии в прошедшем учебном году работало 18 образовательных учреждений сферы культуры и искусств Оренбургской области (что, к сожалению, составляет 25% от всех учебных заведений): детские школы искусств, колледж и институт искусств им. Л. и М. Ростроповичей, в которых обучаются 74 ребенка-инвалида (всего 0,4% от общего контингента обучающихся).

Только одна детская школа искусств № 5 г. Оренбурга обучает 25 детей с нарушением зрения по адаптированной программе «Фортепиано». В остальных детских школах искусств данной категории детей предоставляется музыкальное образование на общих основаниях, на основе индивидуального подхода к ребенку.

По информации министерства физической культуры, спорта и туризма Оренбургской области, в календарный план министерства включены мероприятия по интеграции детей-инвалидов в общество: фестивали инвалидного спорта среди учащихся и студентов, соревнования по видам спорта, спартакиады. По итогам 2015 года увеличилось количество массовых разрядов, выполненных спортсменами с ограниченными возможностями здоровья.

Спортсмены-инвалиды на соревнованиях всероссийского уровня показывают хорошие результаты. К новому учебному году планируется увеличение тренировочного времени и количества групп начальной подготовки для людей с ограниченными возможностями здоровья.

По информации министерства физической культуры, спорта и туризма Оренбургской области, системно выстроенная работа в данном направлении отмечается в г. Оренбурге: физкультурно-оздоровительную работу с инвалидами организуют 22 учреждения, ежегодно проводятся физкультурно-массовые мероприятия, инвалидам для занятий спортом предоставлены услуги спортивных учреждений независимо от их ведомственной принадлежности.

Вместе с тем, отмечается недостаточная активность детей-инвалидов в сфере физической культуры и спорта: около 3 000 детей-инвалидов из специализированных школ-интернатов и общеобразовательных организаций, учреждений дополнительного образования области привлечены к регулярным занятиям по физической культуре и спорту на различных спортивных базах.

Открывая XII Съезд уполномоченных по правам ребёнка в субъектах Российской Федерации на тему: «Талантливые дети России: поддержка и защита», Уполномоченный при Президенте Российской Федерации

Астахов П. А. отметил, что при организации системы реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов необходимо перейти от чисто медицинской модели к социальной, включающей использование не только реабилитационного подхода, направленного на увеличение человеческого потенциала, физической независимости, качества жизни, но и интеграционного подхода, основанного на развитии индивидуальных способностей и талантов таких детей.

Важно обеспечить доступность социальных институтов, дополнительного образования для всех категорий несовершеннолетних, в том числе бесплатную и доступную кружковую деятельность для детей-инвалидов.

Особое внимание необходимо обратить на самые сложные учреждения для детей с инвалидностью: детские дома-интернаты, специализированные учреждения, коррекционные школы.

В данных учреждениях должна вестись не просто кружковая работа, а сформироваться четкая система поддержки и развития талантов этих детей.

Астахов П. А. предложил в 2016 году провести региональные и всероссийские конкурсы среди этой категории одаренных детей с привлечением общественных организаций и меценатов.

В Оренбургской области общественные организации инвалидов ведут огромную работу.

Так, ВОИ проводятся совместные культурно-массовые мероприятия в общественных клубах, творческих коллективах ВОИ, межведомственные мероприятия в интернатных учреждениях, выставки в музее творчества членов ВОИ в областном центре, конкурсы среди детей-инвалидов, социально-защитные акции с целью оказания материальной помощи детям-инвалидам из семей социального риска, а также осуществляется оказание социально-правовой помощи родителям детей-инвалидов.

Одним из самых крупных мероприятий с участием детей-инвалидов стал фестиваль художественного творчества инвалидов «Вместе мы сможем больше», организатором которого наряду с министерством социального развития Оренбургской области является ВОИ.

Также системную работу по поддержке семей с детьми-инвалидами ведут региональные отделения всероссийских общественных организаций «Всероссийское Ордена Трудового Красного Знамени общество слепых» и «Всероссийское общество глухих», Оренбургская областная общественная организация инвалидов «Школа независимой жизни», диаконический центр «Прикосновение» и другие.

Таким образом, в вопросах интеграции детей-инвалидов в общество и реализации реабилитационных мероприятий сохраняется ряд проблем:

отсутствие единого межведомственного подхода к выполнению индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, выполнение которой отдельными ведомствами зачастую носит формальный характер;

сохранение большой доли детей-инвалидов в повторной инвалидности со сроком «до достижения возраста 18 лет»;

высокая стоимость технических средств реабилитации в розничной торговле (в аптечных сетях, в магазинах), что снижает возможность реализации права инвалидов самостоятельно выбирать и приобретать технические средства реабилитации с последующей полной компенсацией затраченных средств;

невозможность внесения изменений в действующие ИПР инвалидов, необходимость повторного освидетельствования в бюро МСЭ в случае изменения, например, размеров подгузников;

длительные сроки пользования отдельными видами изделий (например, кресла-коляски для детей: срок эксплуатации комнатной – 6 лет, прогулочной – 4 года, дети вырастают поэтому требуется более частая смена кресел-колясок);

отсутствие в общеобразовательных школах сурдопереводчиков, необходимость повышения квалификации педагогов в данной сфере;

необходимость дополнительного изучения вопроса проведения кохлеарной имплантации детям-инвалидам по слуху, несмотря на то что министерство здравоохранения области принимает все меры по осуществлению данного оперативного вмешательства на основании согласия родителей (законных представителей) детей-инвалидов в соответствии с действующим законодательством;

всего менее 25% образовательных учреждений сферы культуры и искусств Оренбургской области имеют условия безбарьерной среды, так как размещаются не в типовых, а в приспособленных помещениях;

отсутствие подготовки педагогических кадров для отрасли культуры, работающих с инвалидами;

низкая активность детей-инвалидов в сфере физической культуры и спорта;

низкий уровень психолого-педагогической грамотности отдельных групп родителей детей-инвалидов: родители стесняются дефекта своего ребенка (в частности, запрещают разговаривать на языке жестов), скрывают от посторонних людей инвалидность ребенка, в отношениях с ребенком занимают позицию чрезмерной защиты и опеки.

По итогам заседания участники «круглого стола» на тему «Интеграция детей-инвалидов в общество. Повышение эффективности реабилитационных мероприятий детей-инвалидов в Оренбургской области» согласовали резолюцию, в которую были включены предложения участников по дальнейшему решению обозначенных вопросов.

Данная резолюция была направлена в заинтересованные организации, по результатам рассмотрения которой была проанализирована эффективность проводимых мероприятий.

Так, предложения регионального отделения ВОГ по вопросу осуществления общественного контроля за организацией обучения детей-инвалидов в специальных коррекционных школах-интернатах рассмотрены

совместно с Общественным советом, созданным при министерстве образования Оренбургской области в соответствии с Федеральным законом от 21.07.2014 № 212-ФЗ «Об основах общественного контроля в Российской Федерации».

В задачи Общественного совета входит проведение независимой оценки качества образовательной деятельности организаций Оренбургской области, развитие форм участия общественности в управлении образованием и повышении качества образования, содействие публичности и открытости в деятельности системы образования.

По информации Общественного совета, в профессиональных образовательных организациях в настоящее время обучаются 13 студентов с нарушениями слуха. Кроме того, в области есть специализированное учебное заведение – Оренбургский государственный экономический колледж-интернат, реализующий программы обучения для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

В данных организациях работают специалисты, которые обеспечивают обучение, психолого-медико-педагогическое сопровождение и профессиональную ориентацию детей-инвалидов. За последние три года прошли специальную подготовку 105 педагогических работников, из них 10 – для работы со студентами-инвалидами по слуху.

Общественный совет принял к сведению информацию регионального отделения ВОГ, которая будет учтена при проверке профессиональных образовательных организаций, а также специальных (коррекционных) общеобразовательных школ-интернатов для детей с нарушениями слуха.

В связи с изложенным, предлагаю:

1. Правительству Оренбургской области разработать ряд поручений:

рассмотреть возможность создания единого центра, координирующего вопросы, связанные с оказанием помощи детям-инвалидам и их семьям;

рассмотреть вопрос разработки областного межведомственного плана работы с семьями детей-инвалидов;

рекомендовать органам исполнительной власти обеспечить полное выполнение мероприятий государственной программы Оренбургской области «Доступная среда» на 2014 – 2020 годы, в том числе направленных на формирование безбарьерной среды и улучшение реабилитационных услуг;

активизировать межведомственное взаимодействие по организации комплексной реабилитации детей-инвалидов и инвалидов в соответствии с рекомендациями индивидуальной программы реабилитации, что может быть достигнуто через внедрение приказа Минтруда Российской Федерации от 31.07.2015 № 528н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями

медико-социальной экспертизы, и их форм» с возложением полной ответственности за реализацию мер реабилитации на исполнителей;

содействовать внедрению современных реабилитационных технологий при работе с детьми-инвалидами с использованием ресурсов государственных организаций и общественных объединений инвалидов.

2. Министерству здравоохранения Оренбургской области Оренбургской области:

сохранить уровень доступности учреждений системы социальной защиты населения для организации медицинской реабилитации детей-инвалидов;

продолжить осуществление разъяснительной работы с родителями по вопросам оказания медицинской помощи несовершеннолетним;

учитывать изменения в действующем законодательстве при взаимодействии с органами медико-социальной экспертизы в целях снятия социальной напряженности при решении вопросов об установлении инвалидности несовершеннолетним.

3. Министерству образования Оренбургской области:

сохранить систему обучения в коррекционных школах-интернатах, при этом не исключая инклюзивное образование;

принимать меры по повышению уровня доступности образовательных организаций для детей-инвалидов;

создать необходимые условия для обучения детей-инвалидов в рамках введения Федеральных государственных образовательных стандартов для детей с ограниченными возможностями здоровья;

повысить эффективность разъяснительной работы с родителями об особенностях обучения и воспитания детей-инвалидов;

принять меры по увеличению численности психологов в образовательных организациях;

повысить эффективность работы образовательных организаций дополнительного образования для детей-инвалидов, организовать в учреждениях дополнительного образования клубы раннего развития для детей-инвалидов, проводить профессиональную подготовку и профессиональную ориентацию с подростками, с целью дальнейшего трудоустройства;

принять меры для увеличения численности детей-инвалидов, переданных на воспитание в замещающие семьи.

4. Министерству социального развития Оренбургской области:

повысить эффективность информирования населения о новых региональных мерах социальной поддержки для детей-инвалидов;

сохранить уровень доступности учреждений системы социальной защиты населения для организации медико-социальной реабилитации детей-инвалидов.

5. Министерству культуры и внешних связей Оренбургской области Оренбургской области:

принять меры по увеличению численности детей-инвалидов, обучающихся в учреждениях сферы культуры и искусства;

принять меры по созданию в учреждениях сферы культуры и искусства безбарьерной среды, обеспечивающей беспрепятственный доступ инвалидов в здания;

рассмотреть вопрос развития дистанционного обучения детей-инвалидов в учреждениях культуры и искусства.

6. Министерству физической культуры, спорта и туризма Оренбургской области Оренбургской области:

принять меры по увеличению численности детей-инвалидов, занимающихся в учреждениях спортивной направленности;

организовать проведение межведомственных спортивно-массовых мероприятий с детьми-инвалидами;

вовлекать детей-инвалидов в спортивные мероприятия, развивать виды спорта, входящие в параолимпийские игры (настольный теннис для слепых, плавание и другие), используя возможности спортивных комплексов;

принять меры по созданию в учреждениях спортивной направленности безбарьерной среды, обеспечивающей беспрепятственный доступ инвалидов в здания.

Уполномоченный выражает искреннюю благодарность прокуратуре Оренбургской области, территориальным органам федеральных органов государственной власти по Оренбургской области, органам государственной власти и местного самоуправления Оренбуржья, общественным организациям инвалидов за чуткое и внимательное отношение к проблемам детей-инвалидов на территории Оренбургской области.