**Постановление Правительства РФ от 17 марта 2011 г. № 175 “О государственной программе Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2015 годы” (не вступило в силу)**

[Справка](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12084011/" \l "12084011)

В целях формирования условий для беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к объектам и услугам, а также интеграции инвалидов с обществом и повышения уровня их жизни Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить прилагаемую [государственную программу](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12084011/#10000) Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2015 годы.

2. Утвердить ответственным исполнителем [государственной программы](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12084011/#10000) Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2015 годы (далее - Программа) Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации, соисполнителями Программы - Министерство культуры Российской Федерации, Министерство образования и науки Российской Федерации, Министерство регионального развития Российской Федерации, Министерство промышленности и торговли Российской Федерации, Министерство связи и массовых коммуникаций Российской Федерации, Министерство спорта, туризма и молодежной политики Российской Федерации, Министерство транспорта Российской Федерации и Федеральное медико-биологическое агентство.

3. Министерству экономического развития Российской Федерации и Министерству финансов Российской Федерации при формировании проекта федерального бюджета на очередной финансовый год и плановый период предусматривать бюджетные ассигнования на реализацию [Программы](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12084011/#10000).

4. Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации по согласованию с Министерством экономического развития Российской Федерации до 1 апреля 2011 г. внести предложения об актуализации Федерального плана статистических работ, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 мая 2008 г. № 671-р, с учетом форм федерального статистического наблюдения, обеспечивающих получение сведений для характеристики результатов реализации [Программы](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12084011/#10000).

5. Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации до 31 декабря 2011 г. разработать методические указания по реализации мероприятий, обеспечивающих доступность объектов и услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения, с целью последующего контроля их выполнения соисполнителями [Программы](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12084011/#10000).

6. Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации по согласованию с Министерством экономического развития Российской Федерации и Министерством финансов Российской Федерации до 15 апреля 2011 г. представить в установленном порядке предложения о внесении изменений в [Программу](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12084011/#10000) с учетом методических указаний по разработке и реализации государственных программ Российской Федерации, утвержденных в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 2 августа 2010 г. № 588 «Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ Российской Федерации».

7. Рекомендовать органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации разработать программы субъектов Российской Федерации, направленные на обеспечение доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения, с учетом положений [Программы](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12084011/#10000).

|  |  |
| --- | --- |
| Председатель Правительства Российской Федерации | В. Путин |

Приложение  
к [Постановлению](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12084011/#0) Правительства РФ  
от 17 марта 2011 г. № 175

**Государственная программа Российской Федерации  
«Доступная среда» на 2011 - 2015 годы  
(утв.** [**постановлением**](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12084011/#0) **Правительства РФ от 17 марта 2011 г. № 175)**

**Паспорт  
государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2015 годы**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ответственный исполнитель Программы** | **-** | **Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации** |
| Соисполнители Программы | - | Министерство культуры Российской Федерации, Министерство образования и науки Российской Федерации, Министерство регионального развития Российской Федерации, Министерство промышленности и торговли Российской Федерации, Министерство связи и массовых коммуникаций Российской Федерации, Министерство спорта, туризма и молодежной политики Российской Федерации, Министерство транспорта Российской Федерации и Федеральное медико-биологическое агентство |
| Программно-целевые инструменты Программы | - | отдельные мероприятия органов государственной власти, общественных организаций инвалидов и организаций независимо от организационно-правовой формы |
| Цели Программы | - | формирование к 2016 году условий для беспрепятственного доступа к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения; |
|  |  | совершенствование механизма предоставления услуг в сфере реабилитации и государственной системы медико-социальной экспертизы с целью интеграции инвалидов с обществом |
| Задачи Программы | - | оценка состояния доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения; |
|  |  | повышение уровня доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения; |
|  |  | устранение социальной разобщенности инвалидов и граждан, не являющихся инвалидами; модернизация государственной системы медико-социальной экспертизы; обеспечение равного доступа инвалидов к реабилитационным услугам |
| Целевые индикаторы и показатели Программы | - | доля инвалидов, положительно оценивающих уровень доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности, в общей численности инвалидов; |
|  |  | доля субъектов Российской Федерации, имеющих сформированные и обновляемые карты доступности объектов и услуг, в общем количестве субъектов Российской Федерации; |
|  |  | доля доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения приоритетных объектов социальной, транспортной, инженерной инфраструктуры в общем количестве приоритетных объектов; |
|  |  | доля общеобразовательных учреждений, в которых создана универсальная безбарьерная среда, позволяющая обеспечить совместное обучение инвалидов и лиц, не имеющих нарушений развития, в общем количестве общеобразовательных учреждений; |
|  |  | доля парка подвижного состава автомобильного и городского наземного электрического транспорта общего пользования, оборудованного для перевозки маломобильных групп населения, в парке этого подвижного состава; |
|  |  | количество произведенных и транслированных субтитров для субтитрирования телевизионных программ общероссийских обязательных общедоступных каналов; |
|  |  | доля лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, систематически занимающихся физической культурой и спортом, в общей численности этой категории населения; |
|  |  | количество рабочих мест для инвалидов, созданных общественными организациями инвалидов; |
|  |  | доля инвалидов, положительно оценивающих отношение населения к проблемам инвалидов, в общей численности опрошенных инвалидов; |
|  |  | доля инвалидов, получивших положительные результаты реабилитации в общей численности инвалидов, прошедших реабилитацию (взрослые (дети)); |
|  |  | доля главных бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Российской Федерации, оснащенных специальным диагностическим оборудованием, в общем количестве главных бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Российской Федерации; |
|  |  | доля инвалидов, обеспеченных техническими средствами реабилитации (услугами) в соответствии с федеральным перечнем в рамках индивидуальной программы реабилитации, в общей численности инвалидов |
| Этапы и сроки реализации Программы | - | 2011 - 2015 годы: [I этап](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12084011/#141) - 2011 - 2012 годы; [II этап](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12084011/#142) - 2013 - 2015 годы |
| Объемы бюджетных ассигнований Программы | - | прогнозируемый объем финансирования мероприятий Программы (в ценах соответствующих лет) в 2011 - 2015 годах составляет 46888,33 млн. рублей, в том числе: за счет средств федерального бюджета - 26900 млн. рублей; за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации - 19718,99 млн. рублей; за счет внебюджетных источников - 269,34 млн. рублей |
| Ожидаемые результаты реализации Программы | - | увеличение количества школ, в которых создана универсальная безбарьерная среда, позволяющая обучаться совместно инвалидам и детям, не имеющим нарушений развития; |
|  |  | увеличение количества автомобильного и городского наземного электрического общественного транспорта, оборудованного для перевозки инвалидов и других маломобильных групп населения; |
|  |  | увеличение количества субтитрированных телевизионных программ на общероссийских обязательных общедоступных каналах; |
|  |  | увеличение численности инвалидов и других маломобильных групп населения, систематически занимающихся физической культурой и спортом; |
|  |  | увеличение количества рабочих мест для инвалидов, созданных общественными организациями инвалидов; |
|  |  | увеличение количества главных бюро медико-социальной экспертизы по субъекту Российской Федерации, оснащенных специальным диагностическим оборудованием; |
|  |  | увеличение численности инвалидов, положительно оценивающих отношение населения к проблемам инвалидности; |
|  |  | увеличение численности инвалидов, обеспеченных техническими средствами реабилитации (услугами) в соответствии с федеральным перечнем в рамках индивидуальной программы реабилитации |

**I. Характеристика текущего состояния в рассматриваемой сфере   
социально-экономического развития Российской Федерации, основные показатели и анализ социальных, финансово-экономических и прочих рисков реализации Программы**

В Российской Федерации в настоящее время насчитывается около 13 млн. инвалидов, что составляет около 8,8 процента населения страны.

В 2008 году Российская Федерация подписала Конвенцию о правах инвалидов от 13 декабря 2006 г. (далее - Конвенция), что является показателем готовности страны к формированию условий, направленных на соблюдение международных стандартов экономических, социальных, юридических и других прав инвалидов.

Подписание Конвенции фактически утвердило принципы, на которых должна строиться политика государства в отношении инвалидов.

Согласно Конвенции государства-участники должны принимать надлежащие меры для обеспечения инвалидам наравне с другими гражданами доступа к физическому окружению (здания и сооружения, окружающие человека в повседневной жизни), транспорту, информации и связи, а также другим объектам и услугам, открытым или предоставляемым для населения. Эти меры, которые включают выявление и устранение препятствий и барьеров, мешающих доступности, должны распространяться, в частности:

на здания, дороги, транспорт и другие объекты, включая школы, жилые дома, медицинские учреждения и рабочие места;

на информационные, коммуникационные и другие службы, включая электронные и экстренные службы.

С учетом требований Конвенции, а также положений Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - Международная классификация) доступная среда может определяться как физическое окружение, объекты транспорта, информации и связи, дооборудованные с целью устранения препятствий и барьеров, возникающих у индивида или группы людей с учетом их особых потребностей. Доступность среды определяется уровнем ее возможного использования соответствующей группой населения.

Законодательством Российской Федерации, в том числе федеральными законами «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов», «О связи», «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», Градостроительным кодексом Российской Федерации и Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях определены требования к органам власти и организациям независимо от организационно-правовой формы по созданию условий инвалидам для беспрепятственного доступа к объектам инженерной, транспортной и социальной инфраструктур, информации, а также ответственность за уклонение от исполнения этих требований.

Вместе с тем формирование доступной среды для инвалидов, несмотря на существующую правовую основу, находится в Российской Федерации на низком уровне.

Результаты социологических исследований показывают, что 60 процентам граждан с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата приходится преодолевать барьеры при пользовании общественным транспортом, 48 процентам - при совершении покупок. Две трети респондентов - инвалидов по зрению отмечают трудность или полную невозможность посещения спортивных сооружений и мест отдыха.

Мнения инвалидов, полученные в ходе социологических опросов, подтверждаются данными проведенного в ряде субъектов Российской Федерации анализа состояния доступности объектов социальной инфраструктуры. Так, в Новгородской области соответствуют требованиям доступной для инвалидов среды жизнедеятельности только 10 процентов таких объектов, в г. Архангельске - 13 процентов, в г. Курске - 5 процентов.

Законодательства субъектов Российской Федерации (например, законы Пермского, Ставропольского краев, Нижегородской, Самарской и Московской областей, г. Москвы и др.) создают правовую основу обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к информации, объектам социальной, транспортной и инженерной инфраструктур, но не решают в необходимом объеме эту проблему.

Из-за отсутствия комплексного подхода к решению важнейшей социальной задачи - созданию равных возможностей для инвалидов во всех сферах жизни общества путем обеспечения доступности физического, социального, экономического и культурного окружения сформировался целый ряд проблем, в том числе:

несовершенство законодательного и нормативного регулирования вопросов обеспечения доступной среды для инвалидов - неполнота, недостаточная гармонизированность нормативных правовых актов Российской Федерации, субъектов Российской Федерации с нормами международного права, а также рекомендательный для исполнения характер норм, правил и стандартов, определяющих условия формирования доступной среды жизнедеятельности инвалидов;

отсутствие либо неэффективность координации и взаимодействия органов государственной власти, органов местного самоуправления, бизнеса и общественных организаций инвалидов по созданию доступной среды, в том числе при реализации ведомственных, региональных целевых программ и отдельных мероприятий;

отсутствие системы независимой экспертизы и контроля в области проектирования, строительства и реконструкции объектов с позиции доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения.

Нерешенность проблемы формирования доступной среды порождает следующие серьезные социально-экономические последствия:

дестимуляция трудовой и социальной активности инвалидов, которая негативно отражается на образовательном и культурном уровне инвалидов, а также уровне и качестве их жизни;

высокая социальная зависимость, вынужденная изоляция инвалидов, осложняющая проведение медицинской, социальной и психологической реабилитации, выступающая в качестве самостоятельного фактора инвалидизации и предопределяющая возрастание спроса у инвалидов на медицинские и социальные услуги в стационарных и надомных условиях;

равнодушное отношение к инвалидам в массовом сознании граждан и социальная разобщенность инвалидов и граждан, не являющихся инвалидами, предопределяющие необходимость проведения соответствующих разъяснительных и образовательно-информационных кампаний;

ограничение жизнедеятельности других маломобильных групп населения (лиц преклонного возраста, временно нетрудоспособных, беременных, людей с детскими колясками, детей дошкольного возраста).

Характер государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2015 годы (далее - Программа) порождает ряд следующих рисков при ее реализации, управление которыми входит в систему управления Программой:

отсутствие ожидаемых конечных результатов Программы, обеспечивающих повышение качества жизни инвалидов и других маломобильных групп населения;

неактуальность планирования и запаздывание согласования мероприятий относительно развития технологий;

пассивное сопротивление распространению и использованию органами государственной власти результатов выполнения Программы;

недостаточные гибкость и адаптируемость Программы к внешним факторам и организационным изменениям органов государственной власти;

дублирование и несогласованность действий при реализации мероприятий в рамках Программы;

пассивное сопротивление отдельных граждан и общественных организаций инвалидов в рамках реализации мероприятий Программы по этическим, моральным, культурным и религиозным причинам.

**II. Приоритеты и цели государственной политики в создании и развитии доступной среды жизнедеятельности инвалидов и планируемые макроэкономические показатели по итогам реализации Программы**

В соответствии с Основными направлениями деятельности Правительства Российской Федерации на период до 2012 года, утвержденными распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 г. № 1663-р, Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 г. № 1662-р, и положениями Конвенции Программа предусматривает реализацию комплекса мероприятий, позволяющих обеспечить беспрепятственный доступ к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения, а также совершенствование условий и порядка предоставления услуг в сфере медико-социальной экспертизы и реабилитации с целью интеграции инвалидов с обществом.

Создание доступной среды для инвалидов позволит им реализовывать свои права и основные свободы, что будет способствовать их полноценному участию в жизни страны.

Обеспечение доступной среды для инвалидов и других маломобильных групп населения является одной из важнейших социально-экономических задач, которые затрагивают права и потребности миллионов граждан страны и необходимость решения которых вытекает из требований законодательства Российской Федерации, в том числе из международных договоров Российской Федерации.

Одним из приоритетных направлений государственной политики должно стать создание условий для предоставления детям-инвалидам с учетом особенностей их психофизического развития равного доступа к качественному образованию в общеобразовательных и других образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы общего образования (далее - обычные образовательные учреждения), и с учетом заключений психолого-медико-педагогических комиссий. Деятельность специализированных образовательных учреждений, обучающих детей с ограниченными возможностями здоровья на основании заключения психолого-медико-педагогических комиссий, будет сконцентрирована на контингенте детей, требующих с учетом состояния их здоровья условий, не реализуемых в обычных образовательных учреждениях.

Организация обучения детей-инвалидов в обычных образовательных учреждениях преимущественно по месту жительства позволяет избежать их помещения на длительный срок в интернатные учреждения, создать условия для проживания и воспитания детей в семье и обеспечить их постоянное общение со сверстниками, что способствует формированию толерантного отношения граждан к проблемам инвалидов, эффективному решению проблем их социальной адаптации и интеграции с обществом.

Необходимым условием реализации указанного направления является создание в обычном образовательном учреждении универсальной безбарьерной среды, позволяющей обеспечить полноценную интеграцию детей-инвалидов.

По данным, представленным субъектами Российской Федерации, на начало 2009/10 учебного года необходимые условия для беспрепятственного доступа инвалидов в соответствии с требованиями статьи 15 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» созданы в 3892 региональных и муниципальных образовательных учреждениях, в том числе в 1226 обычных образовательных учреждениях, что составляет 2,5 процента общего количества региональных и муниципальных обычных образовательных учреждений.

В рамках Программы планируется к 2016 году увеличить количество региональных и муниципальных образовательных учреждений, отвечающих соответствующим требованиям по обеспечению условий для беспрепятственного доступа инвалидов, до 10 тыс. единиц (20 процентов прогнозируемого общего количества региональных и муниципальных образовательных учреждений).

Одним из важных направлений Программы является совершенствование деятельности организаций, которые непосредственно участвуют в установлении инвалидности и обеспечивают предоставление реабилитационных услуг, поскольку именно эффективность медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов является важным фактором, позволяющим инвалидам активно интегрироваться с обществом и расширяющим доступность для них объектов и услуг.

При проведении медико-социальной экспертизы на основе комплексной оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма, анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных устанавливается инвалидность граждан, ее причины, сроки, время наступления и потребности инвалидов в различных видах социальной защиты, включая реабилитацию.

Институционально государственная система медико-социальной экспертизы включает:

федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы, находящиеся в ведении Федерального медико-биологического агентства, - Федеральное бюро медико-социальной экспертизы, главные бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Российской Федерации, главное бюро, осуществляющее медико-социальную экспертизу работников организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда и населения отдельных территорий, а также филиалы главных бюро (бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах);

учреждения науки, специализирующиеся в области медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов, - федеральные государственные учреждения «Новокузнецкий научно-практический центр медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов Федерального медико-биологического агентства», «Санкт-Петербургский научно-практический центр медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта Федерального медико-биологического агентства», «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов Федерального медико-биологического агентства».

В системе реабилитации в настоящее время осуществляют деятельность следующие федеральные организации:

федеральные государственные унитарные предприятия (специализированные федеральные государственные унитарные предприятия, протезно-ортопедические предприятия);

специализированные учреждения здравоохранения по профилю травматологии, ортопедии и эндопротезирования;

учреждения среднего профессионального образования для инвалидов (колледжи-интернаты, техникумы-интернаты, училище-интернат, межрегиональный центр реабилитации лиц с проблемами слуха);

санаторно-курортные учреждения, в том числе детские;

государственные внебюджетные фонды (Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования).

В работе по реабилитации инвалидов участвуют также органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации и подведомственные им учреждения.

Характеризуя современное состояние государственной системы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов, следует отметить ряд достигнутых в последние годы позитивных результатов:

упрощение административных процедур признания инвалидами и стабилизация общей численности инвалидов в Российской Федерации (как взрослых, так и детей), в том числе впервые признанных инвалидами;

увеличение в натуральном и стоимостном выражениях объемов и уровня удовлетворения потребностей инвалидов в технических средствах реабилитации и путевках на санаторно-курортное лечение;

укрепление материальной базы реабилитационных учреждений для инвалидов, в том числе в рамках федеральной целевой программы «Социальная поддержка инвалидов на 2006 - 2010 годы»;

создание интернет-классов в домах-интернатах для детей-инвалидов.

Вместе с тем эффективность функционирования государственной системы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов остается низкой, в частности:

классификации, используемые для проведения медико-социальной экспертизы, не позволяют объективно, на необходимом качественном уровне определять ограничения жизнедеятельности, разрабатывать и реализовывать индивидуальные программы реабилитации инвалидов, оценивать их результативность, что затрудняет оперативное предоставление услуг инвалидам, в том числе путем внедрения электронного документооборота, и вызывает многочисленные нарекания и жалобы инвалидов;

нормативные правовые акты, методические указания и рекомендации, а также информационные инструменты не обеспечивают требуемого уровня координации и взаимодействия органов и учреждений государственной системы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов как по горизонтали, так и по вертикали во взаимоотношениях организаций федерального и регионального подчинения. В результате остаются низкими уровень и качество предоставления инвалидам соответствующих государственных услуг;

деятельность органов и учреждений государственной системы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов не ориентирована на достижение взаимоувязанных целей, вследствие чего эффективность реабилитационных мероприятий, в том числе по предоставлению инвалидам медицинских и образовательных услуг, а также услуг в сфере занятости, остается низкой, затрудняется их оценка, например, в отношении расходования бюджетных средств;

материально-техническая база государственной системы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов нуждается в модернизации (доступность учреждений медико-социальной экспертизы для инвалидов, оснащение современным специальным диагностическим оборудованием);

правовые, организационные и финансовые механизмы обеспечения техническими средствами реабилитации нередко приводят к приобретению инвалидами изделий низкого качества, которые нуждаются в частом ремонте или замене, не учитывают особые потребности инвалидов, ограничивают их мобильность, не обеспечивая эффективной реабилитации, при этом способствуют неоправданному росту бюджетных расходов на эти цели.

С учетом указанных причин предусматривается совершенствование государственной системы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов, включая профессиональную ориентацию и трудоустройство.

Основу для построения принципиально новой системы социальной защиты, нацеленной на более полную адаптацию инвалидов к общественной жизни с учетом их особых потребностей и индивидуального выбора, составят методики освидетельствования граждан, предоставления реабилитационных услуг и оценки эффективности реабилитационных мероприятий, учитывающие положения Международной классификации.

Применение Международной классификации позволит с высокой степенью достоверности и объективности оценивать состояние граждан с медицинской, психологической и социальной точек зрения и определять их потребность в различных видах социальной защиты, включая реабилитацию.

Для обеспечения избирательности мер социальной поддержки инвалидов в различных жизненных ситуациях с помощью Международной классификации предусматривается разработать кодификатор категорий инвалидности, дифференцированный по преимущественному виду помощи, в которой нуждается инвалид.

Каждой группе будет нормативно установлен код, что позволит упростить и систематизировать деятельность всех служб и организаций по определению и предоставлению видов услуг инвалидам и видов помощи, предусмотренных законодательством Российской Федерации, в том числе в организациях, деятельность которых напрямую связана с предоставлением услуг инвалидам.

С учетом текущего состояния доступности объектов и услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения определены следующие цели Программы:

формирование к 2016 году условий для беспрепятственного доступа к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения (здравоохранение, культура, транспорт, информация и связь, образование, социальная защита, спорт и физическая культура, жилой фонд);

совершенствование механизма предоставления услуг в сфере реабилитации и медико-социальной экспертизы с целью интеграции инвалидов с обществом.

Для достижения указанных целей необходимо решить следующие задачи:

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

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

устранение социальной разобщенности инвалидов и граждан, не являющихся инвалидами;

модернизация государственной системы медико-социальной экспертизы;

обеспечение равного доступа инвалидов к реабилитационным услугам.

Прогноз развития рассматриваемой сферы социально-экономического развития Российской Федерации выполнен в инерционном и инновационном вариантах.

Инерционный вариант предполагает решение проблемы в соответствии со сложившейся практикой, при которой доступность среды обеспечивается в рамках отдельных мероприятий, осуществляемых федеральными и региональными органами государственной власти, либо в виде ведомственных и региональных целевых программ. Такой вариант решения проблемы наименее затратный.

Вместе с тем, как показывает практика, без тесной координации задач, решаемых федеральными и региональными органами, реализация региональных целевых программ на нормативной и ресурсной базе только самих субъектов Российской Федерации не обеспечивает коренного, комплексного решения проблем в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения, поскольку в соответствии с требованиями доступности, а также с учетом обособленности субъектов Российской Федерации возникает необходимость координации на федеральном уровне правовых, организационных, финансовых и информационных вопросов.

По этим причинам инерционный вариант разработки Программы является неприемлемым.

При инновационном варианте на этапе разработки Программы исходя из наиболее актуальных факторов, оказывающих прямое или косвенное негативное влияние на современное состояние доступности среды для инвалидов и других маломобильных групп населения, определены задачи Программы. Для решения этих задач разработаны мероприятия, проведена оценка потребности в необходимых ресурсах для их реализации, а также определены последовательность и сроки выполнения мероприятий.

В отношении мероприятий Программы предусматривается осуществление:

мониторинга и контроля за ходом и результатами реализации мероприятий на основе системы соответствующих целевых показателей и индикаторов, обеспечивающих достижение намеченных целей;

корректировки содержания и сроков реализации указанных мероприятий, а также ресурсов, привлекаемых для их выполнения в пределах общего объема бюджетных ассигнований на реализацию Программы.

Инновационный характер Программы будет обеспечиваться путем разработки и внедрения в практику новых нормативных, проектно-конструкторских, технических и организационных решений, разработанных с учетом российского и международного опыта, способствующих формированию в Российской Федерации доступной среды для инвалидов и других маломобильных групп населения, что соответствует основным направлениям Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года.

Таким образом, инновационный вариант решения проблемы обеспечит создание условий устойчивого развития доступной среды для инвалидов и других маломобильных групп населения в Российской Федерации.

Макроэкономические показатели для планирования и оценки результатов реализации мероприятий Программы не используются. Однако достижение целей Программы опосредованно повлияет на макроэкономические показатели. Так, например, объем внутреннего валового продукта не является целевым показателем (индикатором) Программы, но факторами его изменения являются повышение потребительского спроса и изменение структуры занятости. К 2015 году численность инвалидов, обеспеченных рабочими местами через службу занятости, в общей численности инвалидов, обратившихся в службу занятости, составит 30,5 процента.

Повышение уровня образования инвалидов, в том числе в условиях инклюзивного образования, уровня доступности объектов и услуг, предоставляемых населению, повысит степень экономической активности инвалидов, будет способствовать более высокому уровню занятости этой категории граждан и приведет к относительной независимости от социальных выплат (пенсия по инвалидности, ежемесячные денежные выплаты) и, как следствие, к повышению потребительского спроса.

**III. Прогноз конечных результатов Программы, характеризующих целевое состояние (изменение состояния) уровня и качества жизни населения, социальной сферы, экономики, общественной безопасности, государственных институтов, степени реализации других общественно значимых интересов и потребностей в соответствующей сфере**

Для оценки результатов реализации Программы используются следующие целевые показатели и индикаторы эффективности ее реализации:

доля инвалидов, положительно оценивающих уровень доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности, в общей численности инвалидов;

доля субъектов Российской Федерации, имеющих сформированные и обновляемые карты доступности объектов и услуг (карты доступности объектов и услуг представляют собой графическое отображение состояния доступности объектов и услуг на карте субъекта Российской Федерации с возможностью предоставления информации о наиболее доступных маршрутах передвижения, а также о местах получения справочной информации об особенностях предоставления услуг для инвалидов), в общем количестве субъектов Российской Федерации;

доля доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения приоритетных объектов социальной, транспортной, инженерной инфраструктуры в общем количестве приоритетных объектов;

доля общеобразовательных учреждений, в которых создана универсальная безбарьерная среда, позволяющая обеспечить совместное обучение инвалидов и лиц, не имеющих нарушений развития, в общем количестве общеобразовательных учреждений;

доля парка подвижного состава автомобильного и городского наземного электрического транспорта общего пользования, оборудованного для перевозки маломобильных групп населения, в парке этого подвижного состава;

количество произведенных и транслированных субтитров для субтитрирования телевизионных программ общероссийских обязательных общедоступных каналов;

доля лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, систематически занимающихся физической культурой и спортом, в общей численности этой категории населения;

количество рабочих мест для инвалидов, созданных общественными организациями инвалидов;

доля инвалидов, положительно оценивающих отношение населения к проблемам инвалидов, в общей численности опрошенных инвалидов;

доля инвалидов, получивших положительные результаты реабилитации, в общей численности инвалидов, прошедших реабилитацию (взрослые (дети)) (восстановление, компенсация нарушенных или утраченных функций организма, способностей инвалида к выполнению бытовой, общественной или профессиональной деятельности);

доля главных бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Российской Федерации, оснащенных специальным диагностическим оборудованием, в общем количестве главных бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Российской Федерации;

доля инвалидов, обеспеченных техническими средствами реабилитации (услугами) в соответствии с федеральным перечнем в рамках индивидуальной программы реабилитации, в общей численности инвалидов.

Для оценки результатов реализации пилотных проектов в субъектах Российской Федерации будут использованы следующие целевые показатели:

доля доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения приоритетных объектов социальной, транспортной, инженерной инфраструктуры в общем количестве приоритетных объектов - для оценки реализации пилотного проекта по отработке формирования доступной среды на уровне субъекта Российской Федерации;

доля инвалидов, получивших положительные результаты реабилитации, в общей численности инвалидов, прошедших реабилитацию (взрослые (дети)), - для оценки реализации пилотного проекта по отработке подходов к организации и проведению медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов с учетом положений Международной классификации.

Таким образом, реализация мероприятий Программы позволит:

оценить состояние доступности объектов и услуг путем их паспортизации и формирования карт доступности объектов и услуг, а также разработать классификации и критерии осуществления медико-социальной экспертизы с учетом положений Международной классификации;

повысить уровень доступности приоритетных объектов и услуг на основе отработанных методик, обеспечив доступность указанных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения, а также сократить реабилитационный маршрут движения инвалида.

Кроме того, к ожидаемым результатам реализации Программы относятся:

увеличение количества школ, в которых создана универсальная безбарьерная среда, позволяющая обучаться совместно инвалидам и детям, не имеющим нарушения развития;

увеличение количества автомобильного и городского наземного электрического общественного транспорта, оборудованного для перевозки инвалидов и других маломобильных групп населения;

увеличение количества субтитрированных телевизионных программ на общероссийских обязательных общедоступных каналах;

увеличение численности инвалидов и других маломобильных групп населения, систематически занимающихся физической культурой и спортом;

увеличение численности инвалидов, положительно оценивающих отношение населения к проблемам инвалидности;

увеличение количества рабочих мест для инвалидов, созданных общественными организациями инвалидов;

увеличение количества главных бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Российской Федерации, оснащенных специальным диагностическим оборудованием;

увеличение численности инвалидов, обеспеченных техническими средствами реабилитации (услугами) в соответствии с федеральным перечнем в рамках индивидуальной программы реабилитации.

**IV. Сроки реализации Программы в целом, контрольные этапы и сроки их реализации с указанием промежуточных показателей**

Решение задач Программы будет осуществляться с 2011 по 2015 годы в 2 этапа:

I этап - 2011 - 2012 годы;

II этап - 2013 - 2015 годы.

На [I этапе](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12084011/#141) предполагается подготовить соответствующие нормативные правовые акты и методические документы, выполнить ряд первоочередных научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ и приступить к их внедрению, реализовать необходимые мероприятия по определению приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения, выполнить обследование и паспортизацию этих объектов, принять решения о реализации мероприятий по обеспечению доступности указанных объектов и услуг, определить объем необходимых средств, в том числе средств федерального бюджета, в пределах утвержденных лимитов бюджетных обязательств на указанные работы, на уровне субъектов Российской Федерации реализовать пилотный проект по отработке формирования доступной среды, а также пилотный проект по отработке подходов к организации и проведению медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов с учетом положений Международной классификации.

В результате реализации пилотного проекта по отработке формирования доступной среды будут определены качественные и количественные критерии приспособления объектов и услуг в зависимости от размера затрат, времени приспособления, посещаемости объекта и случаи использования альтернативных методов для обеспечения доступности объектов и услуг, в том числе для организаций независимо от организационно-правовой формы. В таких случаях при невозможности соблюдения требований доступности объектов и услуг в силу конструктивных особенностей зданий и сооружений и (или) иных причин обязательна разработка и реализация альтернативных методов и решений, обеспечивающих доступность услуги с учетом возможностей различных организаций (дистанционная форма предоставления услуги, изменение режима работы и др.) в соответствии с рекомендациями Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

При этом организации частных форм собственности проводят работы по обеспечению доступности объектов и услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения за счет собственных средств.

На [II этапе](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12084011/#142) предполагается проведение работ по обеспечению доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения.

На этом этапе также будет осуществляться реализация первоочередных мероприятий по совершенствованию государственной системы медико-социальной экспертизы и реабилитации с целью обеспечения равного доступа инвалидов к среде жизнедеятельности и определение потребности в реабилитационных услугах.

Мероприятия Программы нацелены на формирование доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности.

Организации независимо от организационно-правовой формы должны учитывать требования доступности для инвалидов объектов и услуг, руководствуясь соответствующими нормативными правовыми актами, предусматривающими в том числе возможность необходимых модификаций и коррекции способов обеспечения доступности, учитывающих особенности деятельности этих организаций.

Формирование доступной среды в Российской Федерации не ограничивается ни мероприятиями Программы, ни сроками ее реализации.

Контроль за соблюдением требований, обеспечивающих доступность объектов и услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения, должен быть обеспечен федеральными органами исполнительной власти, органами государственной власти субъектов Российской Федерации и муниципальными образованиями в пределах их компетенции.

В целях обобщения опыта субъектов Российской Федерации и отработки механизмов обеспечения доступности объектов и услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения в 2011 - 2012 годах будет реализован пилотный проект с участием 3 субъектов Российской Федерации (Республики Татарстан, Тверской и Саратовской областей) по отработке формирования доступной среды на уровне субъектов Российской Федерации.

В 2012 году предусмотрена реализация пилотного проекта в 3 субъектах Российской Федерации (Удмуртская Республика, Республика Хакасия, Тюменская область) по отработке подходов к организации и проведению медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов с учетом положений Международной классификации.

**V. Перечень основных мероприятий Программы с указанием сроков их реализации и ожидаемых результатов**

Для достижения поставленных целей и решения задач Программы необходимо реализовать комплекс мероприятий, формирование и финансовое обеспечение которых осуществляются по статьям расходов на научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы, капитальные вложения и прочие нужды.

**1. Оценка состояния доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения**

Для решения задачи по оценке состояния доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения предусматривается реализация следующих мероприятий Программы:

актуализация положений действующих технических регламентов, национальных стандартов Российской Федерации, сводов правил, строительных норм и правил Российской Федерации, инструкций и рекомендаций, иных нормативных документов, устанавливающих требования по обеспечению доступности зданий и сооружений для инвалидов и других маломобильных групп населения;

разработка стратегии универсального дизайна. Согласно Конвенции универсальный дизайн означает дизайн предметов, обстановки, программ и услуг, призванный сделать их максимально пригодными к пользованию для всех людей без необходимости адаптации или специального дизайна. Универсальный дизайн не исключает наличия в необходимых местах ассистивных устройств для конкретных групп инвалидов;

разработка методики паспортизации и классификации объектов и услуг с целью их объективной оценки для разработки мер, обеспечивающих доступность;

разработка методики формирования и обновления карт доступности объектов и услуг;

реализация мероприятий, включенных в программы субъектов Российской Федерации, разработанные с учетом технического задания пилотного проекта по отработке формирования доступной среды на уровне субъектов Российской Федерации;

подготовка методических рекомендаций по разработке и реализации программ субъектов Российской Федерации, обеспечивающих доступность приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения;

разработка механизмов, обеспечивающих доступность услуг в сфере образования для различных категорий детей-инвалидов, в том числе по созданию безбарьерной школьной среды, включая строительные нормы и правила;

разработка моделей реализации индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида в части получения детьми-инвалидами образования в обычных образовательных учреждениях;

создание федерального центра информационно-справочной поддержки граждан по вопросам инвалидности, в том числе женщин-инвалидов и девочек-инвалидов;

разработка методических рекомендаций о механизме обеспечения информационной доступности в сфере теле-, радиовещания, электронных и информационно-коммуникационных технологий;

разработка методических рекомендаций по совершенствованию транспортного обслуживания инвалидов и других маломобильных групп населения;

разработка методических рекомендаций по предоставлению услуг в сфере здравоохранения и социальной защиты с учетом особых потребностей инвалидов. Под особыми потребностями инвалидов в Программе понимаются потребности инвалидов по зрению, инвалидов по слуху, инвалидов, не способных контролировать свое поведение, инвалидов, требующих помощи при передвижении, инвалидов, требующих постоянного постороннего ухода, инвалидов, требующих постоянного сопровождения в общественных местах, а также потребности женщин-инвалидов и девочек-инвалидов;

проведение анализа потребностей учреждений культуры в виде и количестве технических устройств и определение в пределах утвержденных лимитов необходимых объемов финансирования для закупки и монтирования оборудования для инвалидов и других маломобильных групп населения;

разработка требований доступности к учреждениям культуры с учетом особых потребностей инвалидов (освещение экспозиции, расположение экспонатов с помощью специальных конструкций витрин и другого музейно-выставочного оборудования на определенной высоте);

разработка методических рекомендаций по обеспечению соблюдения требований доступности при предоставлении услуг инвалидам и другим маломобильным группам населения с учетом факторов, препятствующих доступности услуг в сфере спорта и туризма;

разработка проектных решений по переоборудованию объектов жилого фонда для проживания инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов.

Органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации осуществляется реализация следующих мероприятий:

определение приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп, подготовка и проведение паспортизации указанных объектов и услуг. При реализации этого мероприятия будет учитываться мнение общественных организаций инвалидов;

формирование карт доступности объектов и услуг.

**2. Повышение уровня доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения**

Для решения задачи по повышению уровня доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения предусматривается реализация следующих мероприятий Программы:

организация скрытого субтитрирования телевизионных программ общероссийских обязательных общедоступных телеканалов;

разработка аппаратно-программного комплекса автоматической подготовки скрытых субтитров в реальном масштабе времени для внедрения на общероссийских обязательных общедоступных телеканалах в пределах утвержденных лимитов бюджетных обязательств;

поддержка учреждений спортивной направленности по адаптивной физической культуре и спорту в субъектах Российской Федерации;

проведение обучающих мероприятий для специалистов психолого-медико-педагогических комиссий, образовательных учреждений по вопросам реализации индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида в части получения детьми-инвалидами образования в обычных образовательных учреждениях;

создание в обычных образовательных учреждениях универсальной безбарьерной среды, позволяющей обеспечить полноценную интеграцию детей-инвалидов;

оснащение образовательных учреждений специальным, в том числе учебным, реабилитационным, компьютерным оборудованием и автотранспортом (в целях обеспечения физической доступности образовательных учреждений) для организации коррекционной работы и обучения инвалидов по зрению, слуху и с нарушениями опорно-двигательного аппарата;

реализация мероприятий, включенных в программы субъектов Российской Федерации, разработанные на основе примерной программы субъекта Российской Федерации по обеспечению доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения (далее - примерная программа субъекта Российской Федерации).

Федеральными органами исполнительной власти (в том числе ответственным исполнителем Программы и соисполнителями Программы) в соответствии со сферами ведения, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в пределах утвержденных лимитов бюджетных обязательств, в том числе в рамках ведомственных и целевых программ, а также организациями независимо от организационно-правовой формы в отношении объектов, находящихся в их собственности, за счет собственных средств, в соответствии с законодательством Российской Федерации осуществляется реализация следующих мероприятий:

приведение состояния зданий и сооружений в соответствие с требованиями строительных норм и правил по обеспечению их доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения;

приспособление входных групп, лестниц, пандусных съездов, путей движения внутри зданий, зон оказания услуг, санитарно-гигиенических помещений и прилегающих территорий;

оборудование зданий и сооружений лифтами и подъемными устройствами с системой голосового оповещения и пространственно-рельефными указателями;

оснащение зданий и сооружений системами противопожарной сигнализации и оповещения с дублирующими световыми устройствами, информационными табло с тактильной (пространственно-рельефной) информацией и др.;

модернизация подвижного состава пассажирского транспорта, приспособленного для инвалидов (аппарели, подъемники, места крепления колясок, автоматические светозвуковые информаторы), а также строительство новых объектов железнодорожного транспорта, выполняющих функции пассажирского сервиса, учитывающих требования доступности объектов и услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения;

обустройство для инвалидов железнодорожных вокзалов, аэропортов, морских и речных портов, в том числе установка специализированных таксофонов для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата, указателей со световой и звуковой информацией для лиц с потерей слуха и зрения;

оборудование специализированных касс, мест в залах ожидания и кабин в общественных туалетах;

оборудование пешеходных и транспортных коммуникаций, остановок, станций и вокзалов общественного пассажирского транспорта системами синхронного вывода речевой и текстовой информации (включая графические схемы маршрутов движения транспорта), пандусами, тактильными и контрастными поверхностями;

подготовка правил морской перевозки пассажиров и правил перевозок пассажиров и их багажа на внутреннем водном транспорте с учетом положений Конвенции;

производство транспортных средств со специальным оборудованием и конструктивными особенностями, обеспечивающими их доступность для пассажиров-инвалидов;

оснащение дорог специальными знаками дорожного движения как для инвалидов, так и информирующих о передвижениях инвалидов по этим участкам дорог, а также создание специально отведенных парковочных мест на городских парковках;

подготовка методических материалов по организации доступной среды для инвалидов и других маломобильных групп населения в учреждениях культуры и проведение обучающих семинаров для специалистов этих учреждений;

комплектование библиотек специальными адаптивно-техническими средствами для инвалидов («говорящими книгами» на флеш-картах и специальными аппаратами для их воспроизведения);

адаптация официальных сайтов органов государственной власти в сети Интернет с учетом потребностей инвалидов по зрению;

оснащение специальным оборудованием зданий государственных органов и органов местного самоуправления для удобства и комфорта инвалидов мест оказания государственных и муниципальных услуг;

обеспечение доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к электронным государственным услугам посредством сети Интернет с учетом технических возможностей;

производство и (или) распространение и тиражирование социально значимой продукции электронных средств массовой информации, создание и поддержание в сети Интернет сайтов, имеющих социальное или образовательное значение;

выпуск периодических печатных изданий для инвалидов, в том числе для инвалидов по зрению;

оборудование объектов почтовой связи пандусами и другими специальными устройствами с целью обеспечения их доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения;

оснащение специальным оборудованием лечебно-профилактических учреждений с целью облегчения проведения медицинских мероприятий для инвалидов;

обеспечение системы подготовки спортивных сборных команд Российской Федерации и создание условий для подготовки резерва в сборные команды Российской Федерации по зимним видам спорта к XI Паралимпийским зимним играм 2014 года в г. Сочи;

поддержка программ развития общественных организаций, деятельность которых направлена на развитие видов спорта, включенных в программу паралимпийских и сурдлимпийских игр;

обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов) и протезно-ортопедическими изделиями;

поддержка работодателей, участвующих в мероприятиях по содействию трудоустройству инвалидов, с возмещением затрат на оборудование (оснащение) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов.

**3. Устранение социальной разобщенности инвалидов и граждан, не являющихся инвалидами**

Разобщенность инвалидов и граждан, не являющихся инвалидами, не позволит в полной мере создать условия для обеспечения равноправного участия инвалидов во всех сферах жизни общества. Для решения этой задачи предусматривается реализация следующих мероприятий Программы:

подготовка и проведение репрезентативных социологических исследований оценки инвалидами отношения граждан Российской Федерации к проблемам инвалидов, оценки инвалидами состояния доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности;

организация и проведение общественно-просветительских кампаний по распространению идей, принципов и средств формирования доступной среды для инвалидов и других маломобильных групп населения, подготовка и публикация учебных, информационных, справочных, методических пособий и руководств по формированию доступной среды.

В рамках программ субъектов Российской Федерации предполагается проведение региональных мероприятий для инвалидов, в том числе для детей-инвалидов (фестивали, спартакиады и др.).

**4. Модернизация государственной системы медико-социальной экспертизы**

Для решения задачи по модернизации государственной системы медико-социальной экспертизы предусматривается реализация следующих мероприятий Программы, направленных на повышение объективности и оперативности при освидетельствовании граждан:

разработка новых классификаций и критериев по определению инвалидности при проведении медико-социальной экспертизы исходя из комплексной оценки состояния организма гражданина на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных;

разработка кодификатора категорий инвалидности с учетом положений Международной классификации, дифференцированного по преимущественному виду помощи, в которой нуждается инвалид;

разработка моделей внутри- и межведомственного взаимодействия при осуществлении медико-социальной экспертизы и комплексной реабилитации инвалидов в целях сокращения реабилитационного маршрута движения инвалида;

организация и проведение пилотного проекта в 3 субъектах Российской Федерации по отработке подходов к организации и проведению медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов с учетом положений Международной классификации;

внедрение подходов к организации и проведению медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов в субъектах Российской Федерации с учетом результатов пилотного проекта;

разработка системы комплектования кадрами сети учреждений медико-социальной экспертизы;

разработка нормативов оснащения учреждений главных бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Российской Федерации специальным диагностическим оборудованием;

обучение (подготовка, переподготовка, повышение квалификации) специалистов учреждений медико-социальной экспертизы, проведение конференций по проблемам медико-социальной экспертизы;

обучение (подготовка, переподготовка, повышение квалификации) специалистов учреждений медико-социальной экспертизы (работа с кодификатором категорий инвалидности с учетом положений Международной классификации, дифференцированным по преимущественному виду помощи, в которой нуждается инвалид);

укрепление материально-технической базы учреждений главных бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Российской Федерации.

Федеральные органы исполнительной власти в соответствии со сферами ведения, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в пределах утвержденных лимитов бюджетных обязательств, ведомственных и целевых программ осуществляют следующие мероприятия:

приведение состояния зданий и сооружений учреждений медико-социальной экспертизы в соответствие с требованиями строительных норм и правил по обеспечению их доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения;

установление единой системы учета инвалидов в Российской Федерации путем объединения существующих информационных систем, отражающих состояние инвалидности в Российской Федерации.

**5. Обеспечение равного доступа инвалидов к реабилитационным услугам**

Для решения задачи по обеспечению равного доступа инвалидов к реабилитационным услугам предусматривается реализация следующих мероприятий Программы, направленных на повышение эффективности предоставления этих услуг:

организация и проведение конференций для специалистов реабилитационных и лечебно-профилактических учреждений по внедрению кодификатора категорий инвалидности с учетом положений Международной классификации, дифференцированного по преимущественному виду помощи, в которой нуждается инвалид, включая изготовление информационно-справочного материала;

обучение сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков, в том числе обучение на базовом уровне специалистов, оказывающих государственные услуги населению, русскому жестовому языку;

обучение специалистов, обеспечивающих учебно-тренировочный процесс среди инвалидов и других маломобильных групп населения;

строительство протезно-ортопедического восстановительного центра по адресу: г. Москва, ул. Ивана Сусанина, д. 3;

проведение системных исследований и подготовка научно-обоснованных предложений по совершенствованию правовых, организационных и финансовых механизмов обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации;

поддержка программ общественных организаций инвалидов по содействию трудоустройству инвалидов на рынке труда, в том числе по созданию рабочих мест и обеспечению доступности рабочих мест;

разработка программного обеспечения, позволяющего интегрировать данные различных ведомственных структур, участвующих в реабилитации инвалидов, на основе моделей внутриведомственного и межведомственного взаимодействия, и его внедрение.

Федеральные органы исполнительной власти в соответствии со сферами ведения, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в пределах утвержденных лимитов бюджетных обязательств, в том числе в рамках ведомственных и целевых программ, осуществляют следующие мероприятия:

анализ деятельности сети реабилитационных центров в субъектах Российской Федерации с учетом профиля реабилитации с целью определения обеспеченности реабилитационными услугами инвалидов, в том числе детей-инвалидов;

анализ сети действующих санаторно-курортных и лечебно-профилактических учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, федеральных государственных учреждений - центров реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации с целью перепрофилирования и реконструкции отдельных санаторно-курортных и лечебно-профилактических учреждений в реабилитационные учреждения с учетом обеспеченности населения реабилитационными услугами;

разработка порядка оказания реабилитационных услуг;

разработка норматива оснащения организаций, предоставляющих реабилитационные услуги;

перепрофилирование отдельных санаторно-курортных и лечебно-профилактических учреждений в реабилитационные учреждения;

укрепление материально-технической базы реабилитационных учреждений;

укрепление материально-технической базы специализированных учреждений для детей-инвалидов и детских домов-интернатов с целью проведения комплексной медицинской, педагогической и социальной реабилитации детей-инвалидов;

предоставление из федерального бюджета субсидий стационарам сложного протезирования на оплату дней пребывания инвалидов в стационарах;

обеспечение инвалидов транспортными средствами;

выплата компенсации инвалидам страховых премий по договорам обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств;

государственная поддержка общероссийских общественных организаций инвалидов;

предоставление из федерального бюджета субсидий федеральным государственным унитарным протезно-ортопедическим предприятиям на возмещение убытков, связанных с реализацией протезно-ортопедических изделий и услуг по протезированию по ценам ниже себестоимости;

издание печатных средств массовой информации для инвалидов;

дополнительное ежемесячное материальное обеспечение инвалидов вследствие военной травмы;

анализ факторов, препятствующих независимому выходу инвалидов на рынок труда, и разработка мер по их поэтапному устранению;

разработка способов стимулирования работодателей по созданию рабочих мест для трудоустройства инвалидов;

разработка механизма развития интеграционных предприятий - специализированных организаций со среднесписочной численностью не менее 50 человек, деятельность которых осуществляется с использованием труда инвалидов и в которых среднесписочная численность инвалидов составляет не менее 50 процентов, с целью профессиональной и социальной реабилитации инвалидов;

подготовка и выпуск профессиографического справочника для трудоустройства инвалидов.

План реализации мероприятий Программы с указанием источников финансирования и распределением средств федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и внебюджетных источников между ответственным исполнителем Программы и соисполнителями Программы приведен в [приложении № 1](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12084011/#11000).

Мероприятия Программы, реализуемые в 2011 - 2015 годах федеральными органами исполнительной власти в пределах утвержденных лимитов бюджетных обязательств, способствующие формированию доступной среды для инвалидов, приведены в [приложении № 2](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12084011/#12000).

**VI. Основные меры правового регулирования в рассматриваемой сфере, направленные на достижение целей и (или) конечных результатов Программы, с обоснованием основных положений и сроков принятия необходимых нормативных правовых актов**

Основные меры правового регулирования направлены на обеспечение доступности среды для инвалидов и других маломобильных групп населения.

В целях обеспечения равенства инвалидов с другими лицами, а также в связи с присоединением Российской Федерации к Конвенции разрабатываются проекты федеральных законов, предусматривающие внесение изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам реабилитации и социальной интеграции инвалидов и ратификацию Конвенции.

Для обеспечения инвалидам и другим маломобильным группам населения равного доступа к объектам социальной, транспортной и инженерной инфраструктуры необходимо осуществить в 2011 году изменение норм обеспечения доступности зданий и сооружений для указанных категорий граждан при проектировании и строительстве, установленных следующими нормативными документами:

строительными нормами и правилами «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» (СНиП 35-01-2001);

ведомственными строительными нормами «Проектирование среды жизнедеятельности с учетом потребностей инвалидов и маломобильных групп населения» (ВСН 62-91\*);

сводами правил:

«Проектирование зданий и сооружений с учетом доступности для маломобильных групп населения. Общие положения» (СП 35-101-2001);

«Жилая среда с планировочными элементами, доступными инвалидам» (СП 35-102-2001);

«Общественные здания и сооружения, доступные маломобильным посетителям» (СП 35-103-2001);

«Здания и помещения с местами труда для инвалидов» (СП 35-104-2001);

«Реконструкция городской застройки с учетом доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения» (СП 35-105-2002);

«Расчет и размещение учреждений социального обслуживания пожилых людей» (СП 35-106-2003);

«Здания учреждений временного пребывания лиц без определенного места жительства» (СП 35-107-2003);

«Помещения для досуговой и физкультурно-оздоровительной деятельности пожилых людей» (СП 35-109-2005);

«Дома-интернаты» (СП 35-112-2005);

«Реконструкция и приспособление зданий для учреждений социального обслуживания пожилых людей» (СП 35-114-2003);

«Обустройство помещений в учреждениях социального и медицинского обслуживания пожилых людей» (СП 35-115-2004);

«Реабилитационные центры для детей и подростков с ограниченными возможностями» (СП 35-116-2006);

«Дома-интернаты для детей-инвалидов» (СП 35-117-2006).

Кроме того, требуется актуализировать:

национальный стандарт «Средства общественного пассажирского транспорта. Общие технические требования доступности и безопасности для инвалидов» (ГОСТ Р 51090-97), что позволит создать нормативную основу для обеспечения соблюдения требований доступности объектов транспортной инфраструктуры (средств транспорта, пешеходных переходов, тротуаров и др.) для инвалидов и других маломобильных групп населения с учетом требований Федерального закона «Технический регламент о безопасности зданий и сооружений»;

национальный стандарт «Автобусы для перевозки инвалидов. Общие технические требования» (ГОСТ Р 50844-95), что заложит нормативную основу для соблюдения требований доступности пассажирского транспорта для инвалидов и других маломобильных групп населения.

При реализации мероприятий Программы по мере необходимости ответственный исполнитель Программы или соисполнители Программы принимают ведомственные нормативные акты в соответствии со своими полномочиями.

**VII. Перечень целевых показателей и индикаторов Программы с расшифровкой плановых значений по годам ее реализации, а также сведения о взаимосвязи мероприятий и результатов их выполнения с обобщенными целевыми индикаторами Программы**

Результатом реализации Программы станет формирование к концу 2015 года условий для беспрепятственного доступа к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения, а также совершенствование механизма предоставления услуг в сфере медико-социальной экспертизы и реабилитации с целью интеграции инвалидов с обществом.

Эффективность реализации Программы оценивается по показателям и индикаторам, характеризующим состояние и динамику уровня доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения, а также характеризующим состояние и динамику инвалидности.

Общий объем средств, предусмотренных Программой на реализацию мероприятий, обеспечивающих доступность указанных объектов и услуг, составляет 41,66 млрд. рублей. Целевым показателем, характеризующим уровень их доступности, является доля инвалидов, положительно оценивающих уровень доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности, в общей численности инвалидов.

По данным социологических исследований, проведенных Центром социальной политики и гендерных исследований (г. Саратов) в 4 регионах Российской Федерации в 2008 году (Костромская, Московская, Саратовская области и г. Санкт-Петербург), количество инвалидов, которые сталкиваются с труднопреодолимыми барьерами при посещении объектов и получении услуг, составляет около 30 процентов. Программой предусмотрено мероприятие по проведению репрезентативных социологических исследований, результаты которых позволят объективно оценивать эффективность реализации мероприятий Программы. Уровень положительной оценки инвалидами состояния приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности к концу 2015 года должен составить не менее 55 процентов.

Общий объем средств, предусмотренный Программой на реализацию мероприятий по совершенствованию механизма предоставления услуг в сфере медико-социальной экспертизы и реабилитации, составляет 3,67 млрд. рублей.

Эффективность реабилитации оценивается прежде всего по ежегодному показателю, характеризующему долю инвалидов, получивших положительные результаты реабилитации, в общей численности инвалидов, прошедших реабилитацию (взрослые (дети)), который планируется довести к концу 2015 года до 14,5 (12) процента. Организация процесса освидетельствования граждан учреждениями медико-социальной экспертизы с учетом положений Международной классификации на основе эффективного межведомственного взаимодействия с органами государственной власти является залогом успешной и эффективной реабилитации инвалида.

В целях объективной оценки состояния доступности среды в целом по стране и для предоставления актуальной информации инвалидам и организациям предусматривается формирование карт доступности объектов и услуг на основании данных их паспортизации.

Таким образом, индикатор, определяющий долю субъектов Российской Федерации, имеющих сформированные и обновляемые карты доступности объектов и услуг, характеризует наличие объективных сведений о состоянии доступности среды и включенность субъектов Российской Федерации в работу по исследованию и анализу проблем в рассматриваемой сфере.

На основании данных, предоставленных субъектами Российской Федерации, к концу 2015 года объективная и актуальная информация в виде карт доступности объектов и услуг должна охватывать всю территорию страны.

Уровень адаптации объектов и услуг к потребностям инвалидов характеризует индикатор соотношения доступных объектов социальной, транспортной и инженерной инфраструктуры к общему объему приоритетных объектов и услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения. В результате реализации мероприятий Программы субъектами Российской Федерации будут выявлены наиболее востребованные инвалидами объекты с целью первоочередного обеспечения их доступности. По экспертным данным, доля объектов, полностью отвечающих требованиям доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения, не превышает 10 - 12 процентов.

По информации, предоставленной субъектами Российской Федерации, прогнозный объем финансирования на реализацию мероприятий, обеспечивающих доступность объектов для инвалидов, не позволит добиться полного приспособления всех приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения и, по предварительной оценке, к 2015 году значение этого показателя составит 45 процентов.

В целях устранения социальной разобщенности инвалидов и граждан, не являющихся инвалидами, предусматривается ряд мероприятий Программы с финансированием в размере 1,56 млрд. рублей.

Вместе с тем доля инвалидов, положительно оценивающих отношение населения к проблемам инвалидов, может быть существенно увеличена при условии проведения общественно-информационных и разъяснительных кампаний. Преодоление социальной разобщенности является одной из приоритетных задач Программы и характеризуется формированием социума, дружественно настроенного по отношению к инвалидам, а также количеством проведенных информационных кампаний, направленных на устранение барьеров в наиболее важных для инвалидов сферах (проблемы детей-инвалидов, в том числе девочек-инвалидов, семей, имеющих детей-инвалидов, паралимпийские и сурдлимпийские игры, толерантное отношение к инвалидам в образовательных учреждениях и при решении вопросов занятости инвалидов). К концу 2015 года количество реализованных информационных кампаний должно составить не менее 5.

Доля инвалидов, положительно оценивающих отношение населения к проблемам инвалидов, в общем количестве опрошенных инвалидов по итогам реализации мероприятий Программы к концу 2015 года должна составлять не менее 49,6 процента.

Повышение уровня оснащенности учреждений медико-социальной экспертизы специальным диагностическим оборудованием, формирование условий доступности в этих учреждениях, введение эффективного межведомственного взаимодействия, в том числе с использованием электронного документооборота, позволит оптимизировать работу этих учреждений и минимизировать количество ошибочных решений при освидетельствовании граждан. К концу 2015 года доля главных бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Российской Федерации, оснащенных специальным диагностическим оборудованием, составит 86 процентов.

Перечень целевых показателей и индикаторов Программы с плановыми значениями по годам ее реализации приведен в [приложении № 3](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12084011/#13000).

**VIII. Обоснование состава и значений целевых показателей и индикаторов Программы по этапам ее реализации и оценка влияния внешних  
факторов и условий на их достижение**

Состав целевых показателей и индикаторов Программы определен таким образом, чтобы обеспечить:

наблюдаемость значений показателей (индикаторов) в течение срока реализации Программы;

охват всех наиболее значимых результатов реализации мероприятий;

минимизацию количества показателей (индикаторов);

наличие формализованных методик расчета значений показателей (индикаторов).

В состав показателей (индикаторов) Программы включены показатели (индикаторы), отражающие формирование к 2015 году условий для беспрепятственного доступа к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения, а также совершенствование механизма предоставления услуг в сфере реабилитации и государственной системы медико-социальной экспертизы с целью интеграции инвалидов с обществом.

В перечень показателей (индикаторов) включены следующие показатели (индикаторы) статистического наблюдения:

доля общеобразовательных учреждений, в которых создана универсальная безбарьерная среда, позволяющая обеспечить совместное обучение инвалидов и лиц, не имеющих нарушений развития, в общем количестве общеобразовательных учреждений;

доля лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, систематически занимающихся физической культурой и спортом, в общей численности данной категории населения;

доля инвалидов, получивших положительные результаты реабилитации, в общей численности инвалидов, прошедших реабилитацию (взрослые (дети));

доля инвалидов, обеспеченных техническими средствами реабилитации (услугами) в соответствии с федеральным перечнем в рамках индивидуальной программы реабилитации, в общей численности инвалидов.

В указанный перечень показателей включены следующие показатели наблюдения за формированием доступной среды для инвалидов и других маломобильных групп населения, данные для расчета которых отсутствуют в действующей статистической практике:

доля инвалидов, положительно оценивающих уровень доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности, в общей численности инвалидов;

доля субъектов Российской Федерации, имеющих сформированные и обновляемые карты доступности объектов и услуг, в общем количестве субъектов Российской Федерации;

доля доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения приоритетных объектов социальной, транспортной, инженерной инфраструктуры в общем количестве приоритетных объектов;

доля парка подвижного состава автомобильного и городского наземного электрического транспорта общего пользования, оборудованного для перевозки маломобильных групп населения, в парке этого подвижного состава;

количество произведенных и транслированных субтитров для субтитрирования телевизионных программ общероссийских обязательных общедоступных каналов;

количество рабочих мест для инвалидов, созданных общественными организациями инвалидов;

доля инвалидов, положительно оценивающих отношение населения к проблемам инвалидов, в общей численности опрошенных инвалидов;

доля главных бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Российской Федерации, оснащенных специальным диагностическим оборудованием, в общем количестве главных бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Российской Федерации.

Указанные показатели и индикаторы подлежат включению в Федеральный план статистических работ, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 мая 2008 г. № 671-р.

Перечень показателей и индикаторов носит открытый характер и предусматривает возможность корректировки в случаях потери информативности показателя (достижение максимального значения или насыщения), изменения приоритетов государственной политики, появления новых технологических и социально-экономических обстоятельств, существенно влияющих на формирование доступной среды для инвалидов и других маломобильных групп населения.

Обоснование целевых значений и оценка влияния внешних факторов проводятся при подготовке соответствующего раздела прогноза социально-экономического развития Российской Федерации на среднесрочный период.

**IX. Информация по ресурсному обеспечению Программы за счет средств федерального бюджета (с распределением по главным распорядителям средств федерального бюджета)**

Реализация мероприятий Программы осуществляется за счет средств федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и внебюджетных источников.

Общий объем финансирования Программы предусматривается в размере 46888,33 млн. рублей, в том числе за счет средств:

федерального бюджета - 26900 млн. рублей;

бюджетов субъектов Российской Федерации - 19718,99 млн. рублей;

внебюджетных источников - 269,34 млн. рублей.

Расходы на капитальные вложения составят 1,36 процента общей суммы средств, предназначенных на реализацию Программы (636 млн. рублей), затраты на выполнение научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ - 0,25 процента (115,96 млн. рублей) и на прочие нужды - 98,39 процента (46136,37 млн. рублей).

Объемы ресурсного обеспечения Программы и соотношение расходов бюджетов различных уровней и внебюджетных источников учитывают наличие программ субъектов Российской Федерации, нацеленных на формирование условий к 2015 году для беспрепятственного доступа к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения, и финансовые ресурсы, находящиеся в распоряжении органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, а также иные средства, привлекаемые на эти цели.

Расходы на научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы определены по результатам оценки трудовых и материальных затрат, необходимых для выполнения Программы.

Предельные объемы капитальных вложений и расходы на прочие нужды рассчитаны на основе предварительного анализа стоимости мероприятий по обеспечению доступности существующих объектов.

Распределение средств федерального бюджета между ответственным исполнителем и соисполнителями Программы - федеральными органами исполнительной власти на реализацию мероприятий Программы приведено в [приложении № 4](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12084011/#14000).

Средства федерального бюджета, предусмотренные в рамках реализации Программы на софинансирование расходов по реализации мероприятий, включенных в программы субъектов Российской Федерации, реализуемые за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации, предоставляются в виде субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации (межбюджетных субсидий) при условии использования ими на цели реализации программ собственных и привлеченных средств в размере не менее 50 процентов общего объема финансирования.

Средства федерального бюджета, предусмотренные в рамках реализации Программы на софинансирование мероприятия по разработке, утверждению и реализации программ общественных организаций инвалидов по трудоустройству инвалидов на рынке труда, в том числе созданию рабочих мест для инвалидов и обеспечению доступности рабочих мест, предоставляются в виде субсидий при условии использования ими на цели реализации программ собственных и привлеченных средств в размере не менее 30 процентов общего объема финансирования и трудоустройстве не менее 30 инвалидов в год на срок не менее 6 месяцев.

Финансирование мероприятий [II этапа](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12084011/#142) Программы в пределах утвержденных лимитов бюджетных обязательств будет уточняться после анализа результатов реализации [I этапа](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12084011/#141) Программы.

Уточнение мероприятий Программы предусматривается осуществлять в том числе с учетом предложений соисполнителей Программы, а также заявок субъектов Российской Федерации при условии использования ими на цели реализации программ субъектов Российской Федерации собственных и привлеченных средств в размере не менее 50 процентов общего объема финансирования.

Финансирование мероприятий, не включенных в [приложение № 3](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12084011/#13000) к Программе, осуществляется федеральными органами исполнительной власти (в том числе ответственным исполнителем Программы и соисполнителями Программы) в соответствии со сферами ведения, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в пределах утвержденных лимитов бюджетных обязательств, в том числе в рамках ведомственных и целевых программ, а также организациями независимо от организационно-правовой формы за счет собственных средств.

**X. Описание мер государственного регулирования  
и управления рисками с целью минимизации их влияния на достижение целей Программы**

Меры государственного регулирования управленческого характера, в том числе направленные на снижение рисков реализации мероприятий Программы, включают:

стратегическое планирование и прогнозирование. Соисполнители Программы разрабатывают долгосрочные стратегии обеспечения формирования условий доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения в соответствующих сферах нормативного правового регулирования и обеспечивают контроль их исполнения;

применение правовых методов влияния (совокупность нормативных правовых актов федерального и регионального уровней), способствующих решению задач Программы на всех уровнях исполнительной власти;

определение организационной структуры управления реализацией Программы (состав, функции и согласованность звеньев всех уровней управления).

Важнейшим элементом реализации Программы является взаимосвязь планирования, реализации, мониторинга, уточнения и корректировки Программы.

Принятие управленческих решений в рамках Программы осуществляется с учетом информации, поступающей от соисполнителей Программы.

Формирование и использование современной системы контроля на всех стадиях реализации Программы является неотъемлемой составляющей механизма ее реализации.

Ответственный исполнитель Программы в ходе ее реализации:

осуществляет руководство и текущее управление реализацией Программы, координирует деятельность соисполнителей Программы, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и общественных организаций инвалидов;

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

проводит анализ и формирует предложения по рациональному использованию финансовых ресурсов Программы;

подготавливает в установленном порядке план реализации Программы, содержащий перечень мероприятий Программы, включая мероприятия ведомственных целевых программ, с указанием сроков их реализации, бюджетных ассигнований, а также информации о расходах из других источников;

уточняет механизм реализации Программы и размер затрат на реализацию ее мероприятий в пределах утвержденных лимитов бюджетных обязательств;

подготавливает годовой отчет о ходе реализации и об оценке эффективности Программы совместно с соисполнителями до 1 марта года, следующего за отчетным, и направляет его в Правительство Российской Федерации, Министерство экономического развития Российской Федерации и Министерство финансов Российской Федерации;

осуществляет проверки хода реализации Программы соисполнителями Программы - федеральными органами исполнительной власти, органами государственной власти субъектов Российской Федерации и общественными организациями инвалидов;

организует размещение в электронном виде информации о ходе и результатах реализации Программы (контентное обеспечение специализированного сайта);

взаимодействует со средствами массовой информации по вопросам освещения хода реализации мероприятий Программы.

Соисполнители Программы:

принимают в пределах своей компетенции нормативные правовые акты, необходимые для реализации Программы;

ежеквартально обобщают и анализируют результаты реализации Программы и представляют ответственному исполнителю Программы соответствующие отчеты, в том числе об использовании бюджетных средств;

до 1 февраля года, следующего за отчетным, подготавливают и направляют ответственному исполнителю Программы годовой отчет о ходе реализации и об оценке эффективности мероприятий Программы;

организуют осуществление контроля за реализацией мероприятий Программы в отношении объектов, находящихся в их ведении, в том числе расположенных на территории субъектов Российской Федерации.

Реализация мероприятий Программы осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Для обеспечения контроля и независимой оценки Программы создается координационный совет, формируемый из представителей государственных органов власти и общественных организаций инвалидов.

Председателем координационного совета является заместитель руководителя федерального органа исполнительной власти - ответственного исполнителя Программы. Регламент работы координационного совета и его персональный состав утверждаются приказом руководителя федерального органа исполнительной власти - ответственного исполнителя Программы.

Координационный совет осуществляет следующие функции:

межведомственная координация деятельности федеральных органов исполнительной власти - соисполнителей по реализации Программы;

рассмотрение тематики мероприятий Программы;

рассмотрение и проведение экспертизы программ субъектов Российской Федерации, разработанных на основе технического задания пилотного проекта по отработке формирования доступной среды на уровне субъекта Российской Федерации;

рассмотрение и проведение экспертизы представленных для участия в Программе программ субъектов Российской Федерации, разработанных на основе примерной программы субъекта Российской Федерации и предусматривающих выполнение субъектами Российской Федерации основных целевых показателей и индикаторов, позволяющих достичь значений целевых показателей и индикаторов Программы;

подготовка рекомендаций по доработке программ субъектов Российской Федерации, разработанных на основе примерной программы субъекта Российской Федерации;

рассмотрение материалов о ходе реализации мероприятий Программы и предоставление рекомендаций по их уточнению, а также рассмотрение итогов реализации Программы;

выявление научных, технических и организационных проблем в ходе реализации Программы и разработка предложений по их решению;

подготовка ежегодного доклада о реализации Программы;

ведение ежеквартальной отчетности по выполнению мероприятий Программы;

анализ ежеквартальных отчетов соисполнителей Программы;

оценка социально-экономической эффективности результатов реализации Программы.

Риск отсутствия ожидаемых конечных результатов Программы является типичным при выполнении долгосрочных и комплексных программ, и на его минимизацию направлены меры по планированию работ, в частности формирование плана реализации Программы, содержащего перечень мероприятий Программы, включая мероприятия ведомственных целевых программ, с указанием сроков их выполнения, бюджетных ассигнований, а также информации о расходах из других источников.

Кроме того, федеральным органам исполнительной власти и органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации необходимо:

разработать меры поддержки организаций частных форм собственности, предоставляющих услуги в доступном для инвалидов и других маломобильных групп населения формате;

разработать план поэтапного формирования условий доступности объектов и услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения с целью исключения неоправданных чрезмерных затрат со стороны частного сектора экономики;

разработать механизм, который позволит в наибольшей степени обеспечить контроль соблюдения требований доступности среды жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения (в том числе требований технических регламентов, государственных стандартов и др.), с привлечением представителей общественных объединений инвалидов;

предусмотреть механизм своевременной корректировки плана поэтапного формирования условий доступности объектов и услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения с учетом мнения общественных объединений инвалидов.

Остальные виды рисков связаны со спецификой целей и задач Программы, и меры по их минимизации предпринимаются Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации при управлении Программой, в том числе при организации работы координационного совета. Соисполнителями Программы обеспечивается актуальность при планировании и реализации мероприятий Программы, предупреждение дублирования и организация распространения получаемых отдельными соисполнителями результатов.

В целях снижения возможных негативных последствий и рисков на основе методических рекомендаций, разработанных в первом полугодии 2011 г. ответственным исполнителем Программы и соисполнителями Программы, предусматривается реализация 2 пилотных проектов в 6 субъектах Российской Федерации.

В 2011 - 2012 годах предусмотрена реализация пилотного проекта в 3 субъектах Российской Федерации по отработке формирования доступной среды на уровне субъектов Российской Федерации.

Для достижения указанной цели необходимо решение следующих задач:

определение методов и способов межведомственного взаимодействия в соответствии с задачами пилотного проекта (на муниципальном и региональном уровнях);

выявление и оценка потребностей в устранении существующих ограничений и барьеров для приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения;

выявление проблем, негативно влияющих на реализацию проекта, в том числе анализ факторов, влияющих на возникновение барьеров при обеспечении доступности приоритетных сфер жизнедеятельности, и разработка мер по их поэтапному устранению с учетом специфики субъекта Российской Федерации;

проведение комплекса мероприятий по дооборудованию, адаптации приоритетных объектов и услуг социальной, транспортной и инженерной инфраструктур в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения для обеспечения беспрепятственного доступа в том числе к услугам медико-социальной экспертизы независимо от места проживания и услугам комплексной реабилитации инвалидов.

Субъекты Российской Федерации, участвующие в указанном пилотном проекте (Республика Татарстан, Тверская и Саратовская области) отобраны на основании следующих критериев:

значительная доля инвалидов в численности населения субъекта Российской Федерации (в том числе детей-инвалидов);

наличие у органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации опыта по формированию доступной среды в форме реализуемых ранее программ субъекта Российской Федерации;

наличие в субъекте Российской Федерации в настоящее время программ по формированию доступной среды для инвалидов и других маломобильных групп населения, имеющих комплексный характер;

подтверждение готовности субъекта Российской Федерации в ходе реализации пилотного проекта обеспечить комплексный подход в части отработки мероприятий по формированию доступной среды с учетом особых потребностей инвалидов исходя из преимущественных ограничений жизнедеятельности.

В процессе реализации Программы и уточнения показателей социально-экономического развития субъектов Российской Федерации перечень субъектов Российской Федерации, участвующих в пилотном проекте по формированию доступной среды на уровне субъекта Российской Федерации, может корректироваться.

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации не позднее 31 марта 2011 г. разработает и утвердит техническое задание пилотного проекта по отработке формирования доступной среды на уровне субъектов Российской Федерации.

Утвержденная программа субъекта Российской Федерации, разработанная с учетом технического задания пилотного проекта по отработке формирования доступной среды на уровне субъектов Российской Федерации, представляется в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации. Перечень документов, представляемых одновременно с программой субъекта Российской Федерации, а также порядок их предоставления утверждаются не позднее 31 марта 2011 г. Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

Рассмотрение программ субъектов Российской Федерации, разработанных с учетом технического задания пилотного проекта по отработке формирования доступной среды на уровне субъектов Российской Федерации, осуществляется Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации на координационном совете.

Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию мероприятий, включенных в программы субъектов Российской Федерации, разработанные с учетом технического задания пилотного проекта по отработке формирования доступной среды на уровне субъектов Российской Федерации, приведены в [приложении № 5](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12084011/#15000).

Субъекты Российской Федерации, участвующие в пилотном проекте по формированию доступной среды на уровне субъекта Российской Федерации, представляют обобщенные результаты реализации пилотного проекта в форме отчета с предложениями, которые будут направлены всем субъектам Российской Федерации с обязательным указанием возможных рисков и путей их устранения. Форму и порядок предоставления отчета разрабатывает и утверждает Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации. В случае невозможности полного устранения рисков представляются предложения по минимизации негативных последствий таких рисков.

На основании анализа мероприятий, проведенных в субъектах Российской Федерации в рамках реализации пилотного проекта по отработке формирования доступной среды на уровне субъектов Российской Федерации, Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации до 31 августа 2012 г. будет утверждена примерная программа субъекта Российской Федерации по обеспечению доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения.

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации осуществляет организационное и методическое руководство и дает необходимые разъяснения по реализации пилотного проекта по отработке формирования доступной среды на уровне субъектов Российской Федерации.

С 2012 года предусмотрена реализация пилотного проекта в 3 субъектах Российской Федерации по отработке подходов к организации и проведению медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов с учетом положений Международной классификации.

Для достижения указанной цели необходимо решение следующих задач:

внедрение новых классификаций, критериев и кодификатора для обеспечения идентификации преимущественных видов ограничений жизнедеятельности у инвалидов, используемых при освидетельствовании граждан в учреждениях медико-социальной экспертизы, выявление рисков и разработка механизмов их устранения и минимизации последствий;

отработка внутриведомственного и межведомственного взаимодействия учреждений медико-социальной экспертизы и учреждений, осуществляющих реабилитационные мероприятия;

внедрение научно обоснованной системы качественных и количественных показателей оценки деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы.

Субъекты Российской Федерации, в которых расположены федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы, участвующие в указанном пилотном проекте (Удмуртская Республика, Республика Хакасия, Тюменская область), отобраны на основании следующих критериев:

наличие внедренного электронного документооборота и реализованной технической возможности для его формирования;

оперативное ведение электронной базы данных освидетельствованных граждан;

сформированное тесное взаимодействие федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с органами исполнительной власти субъекта Российской Федерации по вопросам инвалидности.

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации не позднее 31 декабря 2011 г. разрабатывает и утверждает техническое задание пилотного проекта по отработке новых подходов к организации и проведению медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов с учетом положений Международной классификации.

Распределение средств федерального бюджета на реализацию этого пилотного проекта определяется Федеральным медико-биологическим агентством в зависимости от численности сотрудников в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы соответствующего субъекта Российской Федерации и количества его филиалов.

Общественным организациям инвалидов на основе Программы рекомендуется разработать и утвердить программы по содействию трудоустройству инвалидов на рынке труда, в том числе по созданию рабочих мест и обеспечению доступности рабочих мест.

Программы общественных организаций инвалидов должны включать мероприятия:

по обеспечению инвалидам при трудоустройстве равных с другими гражданами возможностей;

по содействию трудоустройству на рынке труда не менее 30 инвалидов в год на срок не менее 6 месяцев, в том числе созданию рабочих мест;

по улучшению условий и охраны труда инвалидов;

по обучению (в том числе новым профессиям и приемам труда) и трудоустройству инвалидов;

по предоставлению инвалидам реабилитационных услуг;

по интеграции инвалидов с обществом (включая культурные, спортивные и иные мероприятия).

Порядок предоставления субсидий общественным организациям инвалидов в рамках реализации мероприятия Программы по поддержке программ общественных организаций инвалидов по содействию трудоустройству инвалидов на рынке труда, в том числе по созданию рабочих мест и обеспечению доступности рабочих мест, утверждается Правительством Российской Федерации.

Субъектам Российской Федерации рекомендуется на основе Программы с применением примерной программы субъекта Российской Федерации разработать и утвердить программы, предусматривающие выполнение субъектами Российской Федерации основных целевых показателей и индикаторов, позволяющих достичь значений целевых показателей и индикаторов Программы.

Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию мероприятий, включенных в программы субъектов Российской Федерации, разработанные на основе примерной программы субъекта Российской Федерации по обеспечению доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения, приведены в [приложении № 6](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12084011/#16000).

Сравнение эффективности использования субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию мероприятий, включенных в программы субъектов Российской Федерации, разработанные на основе примерной программы субъекта Российской Федерации, осуществляется на основе анализа динамики изменения показателей и индикаторов Программы.

Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на поддержку учреждений спортивной направленности по адаптивной физической культуре и спорту в субъектах Российской Федерации приведены в [приложении № 7](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12084011/#17000).

Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на проведение мероприятий по формированию в субъектах Российской Федерации сети базовых образовательных учреждений, обеспечивающих совместное обучение инвалидов и лиц, не имеющих нарушений развития, приведены в [приложении № 8](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12084011/#18000). Указанные мероприятия включают создание в обычных образовательных учреждениях универсальной безбарьерной среды и оснащение специальным, в том числе учебным, реабилитационным, компьютерным оборудованием и автотранспортом (в целях обеспечения физической доступности образовательных учреждений) для организации коррекционной работы и обучения инвалидов по зрению, слуху и с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

В целях организации взаимодействия ответственного исполнителя и соисполнителей Программы, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и общественных организаций инвалидов заключаются соответствующие соглашения.

Реализация Программы осуществляется Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации, другими заинтересованными федеральными органами исполнительной власти, уполномоченными высшими исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации и общественными организациями инвалидов.

В случае если в реализации мероприятий программ субъектов Российской Федерации принимают участие органы местного самоуправления, уполномоченные высшие исполнительные органы государственной власти субъектов Российской Федерации заключают соглашения с органами местного самоуправления при условии использования на цели реализации соответствующих мероприятий программы субъекта Российской Федерации собственных и привлеченных средств в размере не менее 50 процентов общего объема финансирования.

Финансирование мероприятий Программы в очередном финансовом году осуществляется с учетом результатов мониторинга и оценки эффективности реализации Программы в отчетный период.

Методика оценки эффективности реализации Программы приведена в [приложении № 9](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12084011/#19000).

Внесение изменений в отдельные мероприятия Программы в части строек и объектов при необходимости осуществляется соисполнителем Программы, ответственным за реализацию указанного мероприятия, в порядке, установленном для внесения изменений в федеральную адресную инвестиционную программу.

Внесение иных изменений в Программу осуществляется по инициативе ответственного исполнителя Программы либо во исполнение поручений Правительства Российской Федерации в соответствии с Порядком разработки, реализации и оценки государственных программ Российской Федерации, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 2 августа 2010 г. № 588.

**XI. Информация о прогнозных расходах субъектов Российской Федерации, а также перечень реализуемых ими мероприятий**

Реализация мероприятий Программы, осуществляемых за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации, планируется в размере 19718,99 млн. рублей.

Перечень реализуемых субъектами Российской Федерации мероприятий включается в программы субъектов Российской Федерации по обеспечению доступности к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения, разработанные и утвержденные с учетом технического задания пилотного проекта по отработке формирования доступной среды на уровне субъектов Российской Федерации, а также в соответствующую типовую программу субъекта Российской Федерации.

**XII. Информация о прогнозных расходах государственных корпораций, акционерных обществ с государственным участием, общественных, научных и иных организаций, а также внебюджетных фондов**

Привлечение средств внебюджетных источников осуществляется ответственным исполнителем Программы и соисполнителями Программы, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления и общественными организациями инвалидов на договорной основе.

В качестве средств внебюджетных источников в размере 269,34 млн. рублей планируется привлечение средств общественных организаций инвалидов при условии использования ими на цели реализации соответствующих мероприятий Программы собственных и привлеченных средств в размере не менее 30 процентов общего объема финансирования.

Приложение № 1  
к [государственной программе](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12084011/#10000)  
Российской Федерации  
«Доступная среда» на 2011 - 2015 годы

**План   
реализации мероприятий государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2015 годы**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(млн. рублей, в ценах соответствующих лет)** | | | | | | | | | | |
|  |  | Источник финансирования | Объем финансирования | | | | | | Сроки реализации | Ожидаемые результаты |
| 2011 - 2015 годы - всего | в том числе | | | | |
| 2011 год | 2012 год | 2013 год | 2014 год | 2015 год |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I. Ответственный исполнитель Программы - Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации | | | | | | | | | | |
| 1. Оценка состояния доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения | | | | | | | | | | |
| Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы | | | | | | | | | | |
| 1. | Разработка методики паспортизации и классификации объектов и услуг с целью их объективной оценки для разработки мер, обеспечивающих их доступность | федеральный бюджет | 12,14 | 12,14 | - | - | - | - | II квартал 2011 г. - II квартал 2012 г. | методика, позволяющая |