

Решение
областного совета по делам инвалидов
при Правительстве Брянской области

26 августа 2014 г., г. Брянск

Повестка дня:

1. О состоянии первичной инвалидности в Брянской области за 2013 год.

Докладчик: руководитель – главный эксперт по медико-социальной экспертизе И.И. Якубова.

2. Создание на территории Брянской области условий для инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов.

Докладчик: первый заместитель директора департамента образования и науки Брянской области И.И.Потворов.

3. О ходе реализации проекта «Социальное такси» на территории города Брянска.

Докладчик: главный специалист отдела промышленности, транспорта и связи администрации города Брянска С.П. Рыжкова.

4. Информация о формировании программы «Доступная среда» на 2015 год.

Докладчик: начальник отдела департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области Е.А. Язвенко.

Первый вопрос. О состоянии первичной инвалидности в Брянской области за 2013 год.

Анализ деятельности федерального казённого учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Брянской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации за 2013год показал, что число впервые освидетельствованных для установления инвалидности лиц старше 18 лет выросло в сравнении с 2011 г. на 2% и составило 8 983чел. (2011г.- 8 776 чел.; 2012 г.- 9 158чел.), в то время как в контингенте лиц в возрасте до 18 лет оно снизилось на 6,7% (2011г.- 645 чел.; 2012г.- 650 чел.; 2013г.- 602 чел.).

Число лиц, необоснованно направленных на медико-социальную экспертизу в 2013 г. составило 971 чел., из них лиц старше 18 лет – 852 чел., лиц до 18 лет – 119 чел. (2011 г.: соответственно 1 161 чел., 1 044 чел., 117 чел.; 2012 г.: 1079 чел., 960 чел. и 116 чел.). Частота расхождений в оценке степени ограничения основных категорий жизнедеятельности специалистами МСЭ и ВК ЛПУ в среднем по области составила 10,2% (2011 г.- 12,4%; 2012 г.- 11,3%). В целом расхождения стали реже (на 2,2%).

Чаще всего необоснованные направления обусловлены переоценкой степени функциональных нарушений и преждевременным направлением на медико-социальную экспертизу – с нестойкими нарушениями функций организма.

Общее число лиц, впервые признанных инвалидами в 2013 – 8 572 чел. (2011 г.- 8 174чел.; 2012г.- 8 666чел.), оно выросло на 4,9% за счёт лиц взрослого контингента, рост которого составил 5,8% (2011 г.- 7 646 чел.; 2012г.- 8 134 чел.; 2013 г.- 8089 чел.).

Причём, отмечается устойчивая тенденция роста числа впервые признанных инвалидами лиц старше трудоспособного возраста (за 2 года оно выросло на 10%). В трудоспособном же возрасте рост его незначительный - на 1,2% (2011г.- 3 655 чел.; 2012

г.- 3 802 чел.; 2013 г.- 3 698 чел).

В то же время в контингенте лиц до 18 лет число впервые признанных инвалидами снизилось - на 8,5%.

Вместе с тем, продолжает снижаться среднеобластной показатель полной реабилитации инвалидов старше 18 лет., за два последних года снижение его составило 1% (2011г.- 5,8 %; 2012г.- 5,16%; 2013г.- 4,8%), тогда как по детскому контингенту он вырос на 0,7 % (2011г.- 6,9%; 2012г.- 6,98%; 2013г.- 7,6%).

Снижается и показатель частичной реабилитации, в среднем по области за два года снижение его составило 0,8%: в 2011 г.- 19,2%; в 2012 г.– 18,38%; в 2013 г.- 18,4%.

Показатель суммарной реабилитации снизился на 1,2% (2011 г.- 12,92%; 2012 г.- 12,01%; 2013 г.- 11,7%).

Наблюдается тенденция роста среднеобластного суммарного показателя утяжеления инвалидности - за два года он вырос на 8,6% (2011г.- 10,1%; 2012г.- 11,2%; 2013г.- 18,7%).

Вследствие трудового увечья или проф. заболевания впервые признано инвалидами – 39чел., из них в трудоспособном возрасте - 36чел.(2011г.: 35 и 32 соответственно; 2012г.: 40чел. и 39чел.).

Вследствие радиационных аварий и катастроф впервые признано инвалидами – 2чел. (в трудоспособном возрасте), в 2011г.: 5чел., из них 4 чел. в трудоспособном возрасте; в 2012г.: 2чел. (в трудоспособном возрасте).

Из числа бывших военнослужащих впервые признано инвалидами 73чел. (в трудоспособном возрасте - 66чел.), в 2011г.- 115чел.(105чел.); в 2012г.- 136чел.(131чел.).

Анализ первичной инвалидности взрослого населения

В структуре лиц взрослого контингента, впервые признанных инвалидами, пенсионный возраст составляет 54,3%; трудоспособный – 45,71% (2011г.- соответственно 52,2% и 47,8%; 2012г.- 53,3% и 46,7%). В течение последних двух лет появилась тенденция снижения доли лиц трудоспособного возраста в числе впервые признанных инвалидами (снижение почти на 3%).

Уровень первичной инвалидности взрослого населения в целом по области составил 78,54 на 10тыс. соответствующего населения (2011г.- 71,9; 2012г.- 78,2), т.е. рост его за два года составил более 9% (в отличие от РФ и ЦФО, где он снижается и в 2013г. составил 64,8).

Наиболее высокий уровень первичной инвалидности в г. Сельцо и Унечском районе - выше 100,0. Наиболее низкий – в Севском, Стародубском, Почепском районах (49,1-57,0).

Уровень первичной инвалидности трудоспособного населения в среднем по области составляет 51,86 на 10тыс. соответствующего населения (2011г.- 48,3; 2012г.- 52,3), в сравнении с 2011г. рост его составил более 7%.

В структуре первичной инвалидности по нозологическим формам в течение последних трёх лет первые 6 ранговых мест занимают: болезни системы кровообращения; злокачественные новообразования; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани; последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин; болезни глаза и его придаточного аппарата; болезни нервной системы. На 7 место в 2013г. поднялись психические расстройства и расстройства поведения, на 8-е - опустились болезни органов пищеварения. В течение последнего года они поменялись местами. Туберкулёз поднялся на 1 ранг и стал на 9 место. Болезни эндокринной системы, органов дыхания и мочеполовой системы в течение двух лет занимают соответственно 11, 12 и 13

места. Болезни уха и сосцевидного отростка поднялись на 14 место. ВИЧ инфекции – на 15 месте. В сравнении с РФ: первые 4 и 6-ое ранговые места занимают те же нозологические формы и лишь на 5 и 7 местах нозологические формы разместились в обратном порядке – на 5 месте психические расстройства, а болезни глаза на 7-м.

При этом в Брянской области уровень первичной инвалидности вследствие психических расстройств ниже на 47%, чем в РФ (соответственно: 1,42 и 2,7), а вследствие злокачественных новообразований выше на 39,4% (22,3 и 16,0 соответственно).

В сравнении структуры первичной инвалидности по возрастам (в трудоспособном и пенсионном возрасте): первые 3 ранговые места в обеих возрастных группах занимают те же нозологические формы. Болезни глаза и его придаточного аппарата в трудоспособном возрасте стоят на 10 ранговом месте, а в пенсионном – на 4 месте. Последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин, а также болезни нервной системы в пенсионном возрасте ниже, чем в трудоспособном на 1 ранг (занимают соответственно 5-е и 6-е место). Психические расстройства и расстройства поведения, туберкулёз и болезни органов пищеварения в пенсионном возрасте стоят существенно ниже рангом, (соответственно на 12,14,10 месте), чем в трудоспособном возрасте (6,7,8 место).

В структуре лиц впервые признанных инвалидами взрослого контингента по группам инвалидности: инвалиды 1 группы составляют 18,1%; 2 группы – 35,6%; 3 группы – 46,4% (в 2011г.: 17,2%, 35,6%, 47,1%; 2012г.: 17,1%, 36,2%, 46,8%). Отмечается незначительное увеличение долевой части инвалидов 1 группы и снижение доли инвалидов 3-ей группы (менее 1%).

Среди лиц трудоспособного возраста: инвалиды 1 группы составляют 10,7%; инвалиды 2 группы – 34,5%; 3 группы – 54,9% (2011г.- 10,8%, 33,1%, 56,1%; 2012г. – 11,1%, 33,1%, 55,8%). Наблюдается небольшой рост доли инвалидов 2 группы и снижение доли инвалидов 3-й группы (чуть более 1%).

В контингенте лиц старше трудоспособного возраста – небольшой рост доли инвалидов 1 группы (на 1,2%) с пропорциональным снижением доли инвалидов 2 группы (на 1,4%).

Анализ первичной инвалидности детского населения

Лиц до 18-летнего возраста с впервые установленной категорией «ребёнок–инвалид» в 2013 г. 483 чел. (2011 г.- 528 чел.; 2012 г.- 532 чел.). В сравнении с 2011г. наблюдается снижение их числа на 8,5%.

Уровень первичной инвалидности детей на 10 тыс. детского населения в среднем по области за последние 2 года снизился на 7% и составил 21,57 (2011г.- 23,2; 2012г.- 23,7). По РФ и ЦФО он выше - в 2013г.: 27,4 и 23,1 соответственно.

В Погарском и Карачевском районах он самый высокий в области (38,2 - 37,4), в Брасовском, Комаричском и Рогнединском районах - наиболее низкий (5,6 – 8,7).

В структуре первичной инвалидности детского населения по нозологическим формам врождённые аномалии и психические расстройства в течение последних семи лет устойчиво делят между собой первое и второе места, лишь периодически меняя их. В 2013г. на первое место вновь вышли психические расстройства, врождённые аномалии вернулись на второе. Болезни нервной системы устойчиво стоят в течение 3-х лет на 3 ранговом месте. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани продолжили свой подъём (после 2011г. поднялись на 3 ранга), заняли 4-е место и разделили его с болезнями эндокринной системы, которые поднялись выше на 1 ранг. Новообразования вновь вернулись на 5-е место (поднялись на 2 ранга). Болезни уха и сосцевидного отростка опустились за год на 2 ранга и заняли 6-е место. Травмы, отравления и

некоторые другие воздействия внешних причин поднялись за отчётный год на 1 ранг (8 место), а болезни глаза и его придаточного аппарата опустились на 1 ранг (9 место). Болезни мочеполовой системы, органов дыхания и органов пищеварения остались на прежних местах (соответственно 10,11 и 12 место). Надо сказать, что ни туберкулёза, ни болезней системы кровообращения в структуре заболеваний, инвалидизирующих детей, в 2013 году нет.

В структуре инвалидизирующих врождённых аномалий на аномалии системы кровообращения приходится 41% (доля их за год уменьшилась на 2%); на аномалии ЦНС и органов чувств - 5,1%, их доля также стала меньше (на 0,7%); доля хромосомных нарушений увеличилась на 1% и составила 9,4%.

Уровень первичной инвалидности вследствие врождённых аномалий в Брянской области в 2013г. составил 5,23, что ниже, чем по РФ и ЦФО (5,5 и 5,6 соответственно), и он имеет тенденцию снижения. Уровень первичной инвалидности вследствие психических расстройств (6,18), напротив, выше, чем в РФ и ЦФО – 5,5 и 4,4 соответственно.

Таким образом, в области наблюдается рост числа лиц взрослого контингента с впервые установленной инвалидностью, с тенденцией к её утяжелению, преимущественно в пенсионном возрасте. Однако, уровень первичной инвалидности (число инвалидов на 10 тыс. соответствующего населения) вырос одинаково, как в пенсионном, так и в трудоспособном возрасте.

Наряду с этим, снизились все показатели реабилитации инвалидов взрослого контингента лиц.

Отмечается высокий уровень первичной инвалидности детей вследствие психических расстройств.

Всё вышеизложенное говорит о необходимости безотлагательного принятия мер, направленных на оздоровление населения Брянской области (улучшение экологии, повышение уровня жизни, повышение доступности и качества медицинской помощи).

Для инвалидов, имеющих удовлетворительный реабилитационный потенциал, с целью предупреждения развития комплекса иждивенчества, особого внимания требуют вопросы своевременного рационального трудоустройства, в том числе, профессионального обучения и переобучения, особенно для лиц молодого возраста, желающих без вреда здоровью участвовать в общественном производстве.

В связи с изложенным, Совет

РЕШИЛ:

1. Информацию руководителя-главного эксперта по медико-социальной экспертизе ФКУ «ГБ МСЭ по Брянской области» Минтруда России «О состоянии первичной инвалидности в Брянской области за 2013 год» принять к сведению.

РЕКОМЕНДОВАТЬ:

2. Департаменту здравоохранения Брянской области (Дорощенко В.Н.) с целью снижения уровня инвалидности усилить работу:

- по раннему выявлению, своевременному обследованию и лечению больных;
- по расширению доступности всех видов медицинской помощи на всех уровнях и необходимому лекарственному обеспечению больных;
- по своевременному и в полном объёме проведению мероприятий медицинской реабилитации инвалидам и больным (предупреждая развитие стойких нарушений функций организма);
- по контролю за качеством оформления направлений на МСЭ.

3. Управлению государственной службы по труду и занятости населения Брянской области (Буравцова Л.Г.):

- продолжить работу по квотированию рабочих мест для инвалидов;
- создавать приоритетные условия для трудоустройства, обучения (пере-обучения) лиц молодого возраста, впервые вышедших на инвалидность, с целью предупреждения формирования социального иждивенчества.

Срок: постоянно.

Второй вопрос. Создание на территории Брянской области условий для инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов.

Получение детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами образования является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

В связи с этим обеспечение реализации права данных категорий детей на образование в Брянской области рассматривается как одна из важнейших задач государственной политики, а создание соответствующих условий для получения ими качественного образования - первоочередной ступенью в области реализации данного права.

В Брянской области 1917 детям с ограниченными возможностями здоровья и 1326 детям-инвалидам в 2013-2014 учебном году была предоставлена возможность получать общедоступные и бесплатные образовательные услуги.

Дифференцированное обучение детей с устойчивыми физическими, психическими, интеллектуальными или сенсорными нарушениями осуществлялось в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях I–VIII видов.

Система специального образования региона представлена 18 специальными (коррекционными) образовательными учреждениями, в том числе 12 государственными образовательными учреждениями, которые включают:

- специальный (коррекционный) детский дом для детей дошкольного возраста;
- 2 специальные (коррекционные) школы-интерната для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, имеющих задержку психического развития или интеллектуальные нарушения;
- 6 школ-интернатов VIII вида;
- 3 школы-интерната для детей с нарушением слуха, зрения, тяжелыми нарушениями речи, нарушениями опорно-двигательного аппарата.

В г.Брянске организовано обучение детей с ограниченными возможностями здоровья в 6 муниципальных специальных (коррекционных) образовательных учреждениях, из них 4 школы VIII вида, школа и начальная школа -детский сад I-II вида.

Следует отметить, что в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях из года в год увеличивается количество детей, имеющих сложную структуру дефекта, сочетание нескольких психофизических нарушений, обучается достаточно много детей с нелегкой судьбой. Несмотря на это, деятельность каждого педагогического коллектива образовательных учреждений направлена на создание оптимальных условий получения качественного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, а также на их социальную реабилитацию.

Интегрированное обучение в специальных (коррекционных) классах при общеобразовательных школах организовано для 260 детей с ограниченными возможностями здоровья. Это в основном классы для детей с задержкой психического

развития и интеллектуальными нарушениями.

Кроме этого, 457 детей с ограниченными возможностями здоровья обучаются в обычных классах, в том числе 35 слабослышащих детей, 89 с нарушением зрения, 220 детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, 113- с нарушениями интеллекта.

Для 292 детей-инвалидов организовано индивидуальное обучение на дому, из них 106 детей обучаются по программам специальных (коррекционных) образовательных учреждений I–VIII видов, 186 – по общеобразовательным программам.

Кроме этого, 112 детей-инвалидов обучаются по индивидуальным учебным планам, 8 детей - в форме семейного образования.

Дети-инвалиды, не имеющие медицинских противопоказаний и изъявивших желание обучаться с использованием дистанционных образовательных технологий, получают общее образование по данной форме.

В 2013-2014 учебном году 175 детей обучались дистанционно, из них:

-незрячих детей – 5 чел.;

-слабовидящих детей – 5 чел.;

-детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, а именно с мышечной атрофией (миопатией)- 28 чел.;

-детей с тяжелыми нарушениями функциональных возможностей рук (спастика/гиперкинезы)- 12 чел.;

-детей, не имеющих выраженных нарушений развития- 125 чел.

Свои услуги детям-инвалидам, обучающимся по месту жительства или на дому, предоставляют педагоги-психологи, учителя-дефектологи, учителя-логопеды, социальные и другие работники Брянского областного психологического центра и 24 городских и районных центров психолого-медико-социального сопровождения.

4 образовательных учреждения имеют собственный логопедический пункт, численность обучающихся, занимающихся в них, составляет 89 детей. Численность обучающихся, посещающих логопедические пункты, организованные в других образовательных учреждениях, составляет 25 человек.

24 образовательных учреждения имеют собственный логопедический кабинет. Численность обучающихся в них детей равна 740 человек. 120 детей посещают логопедические кабинеты, организованные в других образовательных учреждениях.

Департаментом образования и науки Брянской области проводится серьезная работа по созданию универсальной безбарьерной среды при обучении детей с ограниченными возможностями здоровья в обычных школах с 2012 года, когда в рамках исполнения государственной программы РФ «Доступная среда» (2011-2015 годы) было подписано соглашение с Министерством образования и науки Российской Федерации о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Брянской области на проведение мероприятий по формированию сети базовых образовательных учреждений, реализующих образовательные программы общего образования, обеспечивающих совместное обучение инвалидов и лиц, не имеющих нарушений развития.

Выделенная из федерального бюджета субсидия в размере 11 190,4 тыс. рублей, в том числе в 2012 году – 3 768,1 тыс. рублей, в 2013 году - 7422,3 тыс. рублей и аналогичная сумма из областного бюджета на условиях 50-% софинансирования позволили создать необходимые условия для совместного обучения детей-инвалидов со своими сверстниками на базе 10 муниципальных образовательных учреждений: СОШ №9 г.Клинцы, СОШ №9 г.Новозыбкова, СОШ №4 г.Унечи, СОШ №59 г.Брянска, гимназия №1 Брянского района, Кокинская СОШ Выгоничского района, Комаричская СОШ №1, СОШ №52 г.Брянска, СОШ №2 г.Брянска, Брянский городской лицей №27.

Данные учреждения являются базовыми по отработке методологии инклюзивного

образования детей с ограниченными возможностями здоровья на территории Брянской области. В них оборудованы пандусы у центрального входа, проведена реконструкция санузлов на первом этаже здания образовательного учреждения, отремонтированы помещения для размещения оборудования сенсорной комнаты, приобретено специализированное оборудование: пандус-платформа для обеспечения перемещения детей-колясочников по лестничным маршам, а также аппаратно-программные комплексы для слабовидящих детей и др.

В 2014 году данное направление работы по созданию доступной среды в общеобразовательных учреждениях Брянской области продолжается.

На сегодняшний день на территории Брянской области подготовку квалифицированных рабочих кадров и специалистов среднего звена осуществляют 44 профессиональные образовательные организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам подготовки квалифицированных рабочих, служащих и образовательным программам подготовки специалистов среднего звена.

Система профессионального образования является многоуровневой, открытой и доступной для разных слоёв населения области. Географическое расположение учебных заведений с развитием их многопрофильности позволило приблизить получение образовательных услуг к постоянному месту жительства молодежи, сократив при этом миграционные процессы, повысить возможность трудоустройства выпускников.

Общее количество обучающихся в профессиональных образовательных организациях составляет 23 173 человека. Из них 144 человека из числа детей-инвалидов и 297 человек из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Всем обучающимся и студентам данной категории не требуются особые приспособления в учебных корпусах и общежитии.

Мониторинг выпуска профессиональных образовательных организаций в 2014 году показал, что выпуск из числа детей – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья составит более 100 человек, которые будут трудоустроены после завершения обучения или продолжат обучение.

Профессиональными образовательными организациями ежегодно принимаются меры по повышению уровня закрепления таких выпускников на рабочих местах по завершении прохождения стажировки, в том числе:

- проведение маркетинговых визитов к работодателям;
- встречи с выпускниками прошлых лет;
- молодежи по вопросам профориентации, психологической поддержки и социальной адаптации на рынке труда;
- содействие в формировании индивидуальной карьеры молодого человека на основе системного карьерного ориентирования.

Также, на базе профессиональных образовательных организаций созданы и функционируют центры содействия в трудоустройстве выпускников. Основная функция центра – координация действий по функционированию системы содействия в субъектах и информирования выпускников учреждений профессионального образования всех уровней о вакансиях на рынке труда всех субъектов РФ.

Центры содействия занятости выпускников и трудоустройства формируют базы данных о вакантных рабочих местах и данных о выпускниках, сотрудничают с центрами занятости населения.

Проведенная вышеупомянутая работа позволяет трудоустроить всех выпускников из числа детей – инвалидов на предприятия и организации Брянской области.

Также, на территории Брянской области апробируется пилотный проект по дистанционному обучению детей-инвалидов на базе ГБОУ СПО «Брянский

профессионально-педагогический колледж» по специальности «прикладная информатика».

В соответствии с Указами Президента РФ от 7 мая 2012 года № 975 «О мерах по реализации государственной социальной политики» и от 7 мая 2012 г № 599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки» департаментом образования и науки Брянской области был проведен мониторинг наличия в учреждениях профессионального образования условий для получения профессионального образования инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.

В ходе проведения вышеупомянутого мониторинга было установлено, что в учреждениях профессионального образования, подведомственных департаменту образования и науки Брянской области ведется работа по приспособлению учебных зданий и зданий общежитий для обучения лиц с ограниченными и возможностями здоровья.

Во исполнение п. 5 перечня поручений Председателя Правительства Российской Федерации Д.А. Медведева по итогам встречи с депутатами сельских поселений департамент образования и науки Брянской области информирует о том, что в рамках реализации долгосрочной целевой программы «Доступная среда» 2011-2015 годы и в целях формирования условий для беспрепятственного доступа объектов социальной инфраструктуры для инвалидов и других маломобильных групп населения была проведена паспортизация 7 учреждений среднего профессионального образования:

- государственное автономное образовательное учреждение среднего профессионального образования "Брянский строительно-технологический техникум имени Л.Я. Кучеева";
- государственное бюджетное образовательное учреждение среднего профессионального образования «Брянский строительный колледж имени профессора Н.Е. Жуковского»;
- государственное бюджетное образовательное учреждение среднего профессионального образования «Брянский профессионально-педагогический колледж»;
- государственное бюджетное образовательное учреждение среднего профессионального образования «Новозыбковский промышленный техникум»;
- государственное бюджетное образовательное учреждение среднего профессионального образования «Трубчевский автомеханический техникум»;
- государственное бюджетное образовательное учреждение среднего профессионального образования «Суражский промышленно-аграрный техникум»;
- государственное бюджетное образовательное учреждение среднего профессионального образования «Клинцовский социально-педагогический колледж».

В настоящее время вышеупомянутые учреждения включены в реестр объектов социальной инфраструктуры в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения Брянской области и приказом департамента образования и науки Брянской области от 18 июня 2014 года № 1279 «О распределении денежных средств» были распределены запланированные денежные средства консолидированного бюджета субъекта в размере 8 млн. рублей.

В связи с изложенным, Совет

РЕШИЛ:

1. Информацию директора департамента образования и науки Брянской области (Оборотов В.Н.) принять к сведению.

РЕКОМЕНДОВАТЬ:

2. Департаменту образования и науки Брянской области в 2014/2015 учебном году:
- 2.1. Сформировать банк данных учреждений, оказывающих психолого-ориентационные услуги детям-инвалидам и детям, имеющим ограниченные возможности здоровья;
 - 2.2. Сформировать банк данных учреждений профессионального образования, ведущих обучение детей-инвалидов и детей, имеющих ограниченные возможности здоровья.
 - 2.3. Предусмотреть в 2015 году средства на реконструкцию помещений котельной Трубчевской специальной (коррекционной) общеобразовательной школы-интернат VIII вида для устройства спортивного зала и занятий адаптивной физкультурой

Третий вопрос. О ходе реализации проекта «Социальное такси» на территории города Брянска.

В феврале 2014 года в нашем городе была организована служба «Социального такси», предоставляющая транспортные услуги инвалидам-колясочникам (1 группы и детям-инвалидам). Перевозка организована на базе МУП «Брянское троллейбусное управление» и осуществляется 4-мя автобусами «Форд», оборудованными подъемниками. Стоимость услуги для инвалидов-колясочников 1 группы составляет 45 рублей в час.

Всего по состоянию на июнь 2014 года (по базе данных Соцзащиты) в городе Брянске 1013 инвалидов 1 группы колясочников имеют право на пользование «Социальным такси», из которых около 100 человек – дети инвалиды.

С февраля по июнь 2014 года услугой воспользовались 79 человек, из них 20 детей-инвалидов. Всего было осуществлено 268 поездок, общее время использования спецавтотранспорта составило 391 час.

По итогам первого полугодия был проведен анализ проделанной работы, и в июле 2014 года в Положение о предоставлении услуги «Социального такси» был внесен ряд изменений, направленных на повышение качества и доступности услуги для инвалидов, а именно:

- предоставление спецавтотранспорта для детей-инвалидов (колясочников) осуществляется без ограничения по количеству поездок;
- количество льготных поездок для инвалидов-колясочников 1 группы старше 18 лет было увеличено в два раза (с 2-х до 4-х поездок в месяц);
- был расширен перечень социально значимых объектов, для посещения которых предоставляется спецавтотранспорт (включены спортивно-оздоровительные учреждения и религиозно-храмовые комплексы);
- предоставление услуги по льготным тарифам осуществляется не только в пределах города Брянска, но и Брянского района.

Отзывы о работе службы «Социальное такси» только положительные, горожане проявили неподдельный интерес к этому начинанию и поддержали инициативу по созданию такой службы в нашем городе. Мы и дальше будем продолжать работу в этом направлении, все отзывы и предложения горожан по расширению транспортной доступности для инвалидов и улучшению работы социального такси будут рассмотрены и учтены в дальнейшей работе.

В связи с изложенным, Совет

РЕШИЛ:

1. Информацию главного специалиста отдела промышленности, транспорта и связи администрации г. Брянска С.П. Рыжковой принять к сведению.

РЕКОМЕНДОВАТЬ:

2. Брянской городской администрации (Кистенёв А.Н.):

2.1. Продолжить организацию деятельности службы «Социальное такси»;
2.2. Осуществлять своевременный мониторинг отзывов и предложений горожан по расширению транспортной доступности для инвалидов и улучшению работы «Социального такси».
2.3. Проработать вопрос о расширении списка инвалидов, которые могут пользоваться услугой «социальное такси», для инвалидов 1 группы по зрению.

2.4. Проработать возможность увеличения количества льготных поездок инвалидам-колясочникам для регулярных занятий спортом.

3. Брянскому отделению Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское общества слепых» (А.А. Сычев) представить в администрацию города Брянска информацию о численности инвалидов 1 группы по зрению г. Брянска и Брянского района для подготовки финансово- экономического обоснования.

Срок: по пунктам 2.1-2.2 постоянно. По пунктам 2.3-2.4 информацию представить к 1 октября 2014 года. По пункту 3. информацию представить к 15 сентября 2014 года.

Председатель областного совета
по делам инвалидов,
Заместитель Губернатора
Брянской области

А.А. Пономарёв

Заместитель председателя
областного совета
по делам инвалидов

В.В. Лабекин

Секретарь совета
Язвенко Е.А..
62-11-73