

УДК 336.145.2

Научно-исследовательский финансовый институт (НИФИ)  
Центр финансов социальной сферы

## НАУЧНЫЙ ДОКЛАД

Анализ эффективности реализации мероприятий Государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2013-2015 гг. с учетом достижения заявленных целей, задач и показателей/индикаторов

Москва, 2015

Анализ эффективности реализации мероприятий Государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2013-2015 гг. с учетом достижения заявленных целей, задач и показателей/индикаторов / Под ред. к.э.н. В.В. Трубина. Научный доклад. – М.: Научно-исследовательский финансовый институт, 2015. – 41с.

#### **Рецензенты:**

**Ярашева А.В.** - заведующий лабораторией мониторинга экономических и социально-демографических процессов Института социально-экономических проблем народонаселения РАН, д.э.н., профессор

**Шкодинский С.В.** – начальник отдела исследования проблем государственного финансового контроля, аудита и антикоррупционной политики Государственного научно-исследовательского института системного анализа Счетной Палаты Российской Федерации, д.э.н., профессор

В данном докладе представлены результаты проведенного исследования по финансированию мер и мероприятий социальной поддержки инвалидов с точки зрения эффективности использования средств федерального бюджета, на примере государственной программы Российской Федерации «Доступная среда».

**Ключевые слова:** бюджетная система, государственная программа, инвалиды, финансы, социальная защита, федеральный бюджет, финансы социальной сферы

© НИФИ, 2015  
© Коллектив авторов, 2015

## **Авторы:**

**Трубин Владимир Вильямович** – к.э.н., старший научный сотрудник, руководитель Центра финансов социальной сферы Научно-исследовательского финансового института

**Буранкова Мария Александровна** – научный сотрудник Центра финансов социальной сферы Научно-исследовательского финансового института

**Журавлева Лариса Владимировна** – к.э.н., доцент, ведущий научный сотрудник Центра финансов социальной сферы Научно-исследовательского финансового института

**Кораблева Ольга Владимировна** – к.э.н., доцент, ведущий научный сотрудник Центра финансов социальной сферы Научно-исследовательского финансового института

Технический редактор – Захарова Татьяна Михайловна

Сохранение масштабной инвалидности в России в сочетании со значительными, законодательно определенными мерами социальной поддержки инвалидов, финансируемыми за счет средств бюджетной системы Российской Федерации, порождает ежегодный рост расходов федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и государственных внебюджетных фондов. Однако наращивание расходов бюджетной системы Российской Федерации на социальную поддержку инвалидов не сопровождается адекватным снижением масштабов и уровня инвалидности, сокращением ограничений жизнедеятельности у инвалидов и преодолением их социальной изолированности. В связи с этим оценка эффективности социальной поддержки инвалидов и разработка рекомендаций, направленных на ее повышение, является актуальной в научном и практическом отношениях задачей.\*

Проблема инвалидности и инвалидов относится к числу общецивилизационных проблем, характерных для всех стран мира, в том числе для Российской Федерации. Возникновение и сохранение данной проблемы обусловлены действием многих факторов. В их числе: состояние экологии, уровень развития здравоохранения, уровень жизни населения, состояние охраны труда и техники безопасности на производстве, старение населения и пр. На инвалидность, по мнению специалистов, оказывают влияние также исторические и политические причины, в частности, участие в войнах и военных конфликтах, природные и технологические катастрофы и пр.[16]

К инвалидам, в соответствии с российским законодательством, относятся лица, которые имеют нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленные заболеваниями,

---

\* Отчет по теме «Повышение эффективности социальной поддержки инвалидов» выполненный в соответствии с планом НИР научно-исследовательских работ Научно-исследовательского финансового института Минфина России на 2014 год.

последствиями травм или дефектами, приводящие к ограничению жизнедеятельности и вызывающие необходимость их социальной защиты. [1]

О масштабе проблем инвалидности и инвалидов в Российской Федерации можно судить по данным, характеризующим численность инвалидов в стране и ее динамику (рисунок 1).

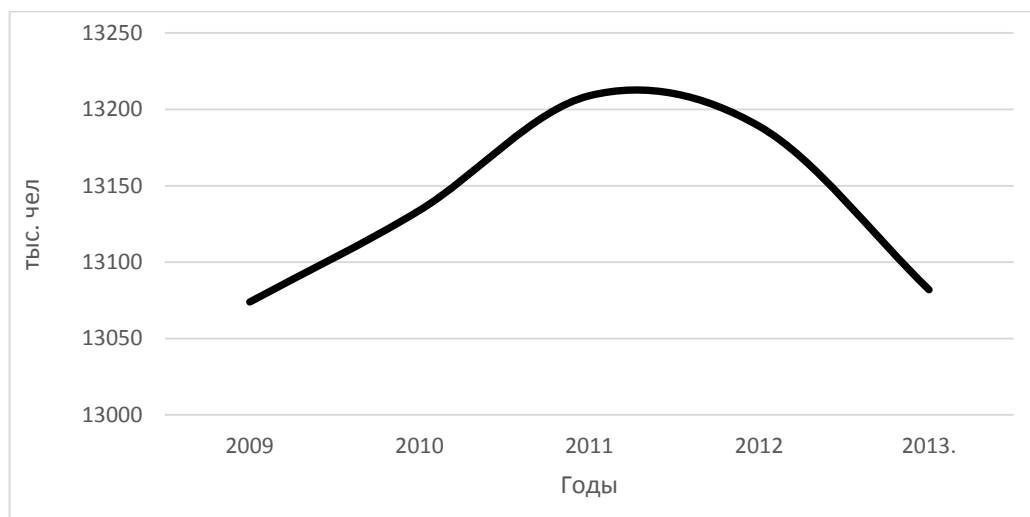


Рисунок 1-Динамика численности инвалидов В Российской Федерации

Источник: составлено на основе данных приложения к докладу «О мерах, принятых для осуществления обязательств по Конвенции о правах инвалидов, и о прогрессе, достигнутом в соблюдении прав инвалидов в течение двух лет после ее вступления в силу для Российской Федерации» / Минтруд России (<http://www.rosmintrud.ru/docs/mintrud/handicapped/74>).

Как видно из приведенных данных, несмотря на замедление роста численности инвалидов в России в последние годы, что является очевидным свидетельством эффективности функционирования системы их социальной поддержки, к данной группе населения относится практически каждый десятый житель страны (9%).

Причем, с учетом изменения численности и старения населения России, при сохранении тенденций последних лет численность инвалидов в стране в 2015-2017 гг. сохранится, согласно нашим прогнозам, на уровне 13,1 млн человек.

Решение проблем инвалидности и инвалидов в Российской Федерации осуществляется в рамках системы социальной поддержки, представляющей

собой совокупность правовых, экономических, организационных и иных инструментов (рисунок 2).



Рисунок 2 – Система социальной поддержки инвалидов в Российской Федерации

Целью государственной политики Российской Федерации в области социальной защиты инвалидов, а соответственно и целью функционирования системы их социальной поддержки, в соответствии с нормами федерального закона № 181-ФЗ, является обеспечение равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, предусмотренных Конституцией Российской Федерации, а также общепризнанными принципами и нормами международного права и международными договорами Российской Федерации. [1]

К настоящему времени в Российской Федерации сформирована система социальной поддержки инвалидов, объектами которой являются инвалиды – получатели мер социальной поддержки.

Субъектами данной системы являются:

- органы государственной власти и органы местного самоуправления, наделенные полномочиями и осуществляющие функции по выработке и реализации государственной (региональной) политики и нормативно-правовому регулированию в соответствующих секторах социальной сферы (органы социальной защиты населения, здравоохранения, образования, культуры, занятости, физкультуры и спорта и др.);

- организации, подведомственные уполномоченным органам государственной власти и органам местного самоуправления, предоставляющие меры социальной поддержки инвалидам;

- государственные внебюджетные фонды;

- координационные органы (комиссии, советы);

- общественные организации, в том числе социально ориентированные некоммерческие организации, участвующие в предоставлении мер социальной поддержки инвалидам в соответствии со своими учредительными документами, а также подведомственные им организации, предоставляющие меры социальной поддержки инвалидам;

- юридические лица независимо от организационно-правовых форм, а также индивидуальные предприниматели, участвующие в предоставлении мер социальной



поддержки инвалидам в соответствии с заключенными государственными (муниципальными) контрактами;

- благотворители и добровольцы, участвующие в предоставлении мер социальной поддержки инвалидам в соответствии с законодательством о благотворительной деятельности.

К основным характеристикам современной системы социальной поддержки инвалидов в Российской Федерации\* можно отнести:

1. Распределение полномочий по предоставлению мер социальной поддержки инвалидов и, соответственно, источников их финансирования между Российской Федерацией и субъектами Российской Федерации, между различными органами государственной власти на федеральном и региональном уровнях, а также государственными внебюджетными фондами.

2. Сочетание страховых и нестраховых принципов предоставления мер социальной поддержки инвалидов и, соответственно, их финансирование за счет средств федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов и/или бюджетов государственных внебюджетных фондов.

3. Заявительный принцип предоставления мер социальной поддержки инвалидам, предусматривающий обращение гражданина или его законного представителя в письменной или электронной форме в уполномоченный орган государственной власти/орган местного самоуправления о предоставлении мер социальной поддержки.

4. Дифференциацию мер социальной поддержки инвалидов, предусматривающая их предоставление в денежной форме, либо в форме предоставления услуг, товаров и/или льгот.

---

\* При характеристике системы социальной поддержки инвалидов использованы материалы государственной программы Российской Федерации «Социальная поддержка граждан», утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2012 г. № 2553-р

Эффективность функционирования любой социально-экономической системы, в том числе системы социальной поддержки инвалидов, может оцениваться, по крайней мере, по двум критериям:

- по критерию соответствия достигнутых результатов функционирования данной системы целям ее деятельности;
- по критерию соотношения результатов функционирования данной системы и затрат/расходов на обеспечение ее деятельности.

В соответствии с данными критериями оценивалась эффективность системы социальной поддержки инвалидов.

В Российской Федерации в 2011 году приступили к реализации государственной программы Российской Федерации «Доступная среда», направленной на создание безбарьерной среды для инвалидов и первоначально рассчитанной на пять лет. Срок реализации государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» (далее – Госпрограмма) был продлен до 2020 года.

В открытом доступе имеется три версии Госпрограммы:

- 1) версия 2011 года (утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 17 марта 2011 г. № 175) (далее – версия 2011 года), не вступила в силу;
- 2) версия 2012 года (утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2012 г. № 2181-р) (далее – версия 2012 года)[2];
- 3) версия 2014 года (утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 297) (далее – версия 2014 года) [3].

В настоящем докладе общая характеристика Госпрограммы приводится по версии 2014 года [4], за исключением отдельных случаев, когда сравнение различных версий имело принципиальное значение.

Оценка эффективности реализации государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2013-2015 годы производилась на основе обобщения и анализа текстов Госпрограммы, утвержденных распоряжениями Правительства Российской Федерации, отчетов Минтруда России о результатах реализации Госпрограммы в 2011-2013 гг., данных федеральных законов о

федеральном бюджете и его исполнении, характеризующих финансирование Госпрограммы, аналитических материалов Счетной палаты Российской Федерации об эффективности использования средств федерального бюджета на финансирование Госпрограммы, а также данных федеральных статистических наблюдений, содержащих показатели, относящиеся к деятельности в сфере Госпрограммы.

В паспорте Госпрограммы заявлено, что ее целью является формирование к 2016 году в России условий 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.

Задачами Госпрограммы, согласно паспорта, являются:

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

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

в) устранение социальной разобщенности инвалидов и граждан, не являющихся инвалидами;

г) модернизация государственной системы медико-социальной экспертизы;

д) обеспечение равного доступа инвалидов к реабилитационным услугам.

Таким образом, двумя основными подпрограммами Госпрограммы являются:

1. «Обеспечение доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения».

2. «Совершенствование механизма предоставления услуг в сфере реабилитации и государственной системы медико-социальной экспертизы».

Госпрограммой определен перечень целевых индикаторов и показателей (таблица 1), который в версии 2014 года был расширен, по сравнению с версией 2012

года, за счет включения новых основных мероприятий, связанных с реализацией пилотного проекта.

Таблица 1 – Перечень индикаторов и показателей Госпрограммы

Версия 2012 года	Версия 2014 года
1	2
<p>1 Доля доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения приоритетных объектов социальной, транспортной, инженерной инфраструктуры в общем количестве приоритетных объектов;</p> <p>2 Доля инвалидов, положительно оценивающих уровень доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности, в общей численности опрошенных инвалидов</p> <p>3 Доля инвалидов, положительно оценивающих отношение населения к проблемам инвалидов, в общей численности опрошенных инвалидов</p> <p>4 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</p> <p>5 Доля инвалидов, получивших положительные результаты реабилитации в общей численности инвалидов, прошедших реабилитацию (взрослые (дети))</p>	<p>1. Доля доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения приоритетных объектов социальной, транспортной и инженерной инфраструктуры в общем количестве приоритетных объектов;</p> <p>2 Доля инвалидов, положительно оценивающих уровень доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности, в общей численности опрошенных инвалидов</p> <p>3 Доля инвалидов, положительно оценивающих отношение населения к проблемам инвалидов, в общей численности опрошенных инвалидов</p> <p>4 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</p> <p>5 Доля доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения приоритетных объектов социальной, транспортной и инженерной инфраструктуры в общем количестве приоритетных объектов (пилотный проект)</p> <p>6 Доля инвалидов, получивших положительные результаты реабилитации, в общей численности инвалидов, прошедших реабилитацию (взрослые)</p> <p>7 Доля инвалидов, получивших положительные результаты реабилитации, в общей численности инвалидов, прошедших реабилитацию (взрослые, пилотный проект)</p> <p>8 Доля инвалидов, получивших положительные результаты реабилитации, в общей численности инвалидов, прошедших реабилитацию (дети, пилотный проект)</p> <p>9 Доля инвалидов, получивших положительные результаты реабилитации, в общей численности инвалидов, прошедших реабилитацию (дети)</p>

Источник: составлено авторами по данным Государственной программы РФ «Доступная среда» на 2011-2015 годы.

Госпрограмма должна быть реализована в два этапа; I этап: 2011–2012 годы; II этап: 2013–2015 годы.

Пересмотр положений Госпрограммы в течение 2011-2014 годов сопровождался изменениями в сторону увеличения объемов финансирования из

федерального бюджета, в том числе в связи с включением новых, дополнительных мероприятий и соответствующих бюджетных ассигнований (таблица 2).

Таблица 2 – Объемы бюджетных ассигнований федерального бюджета на реализацию Госпрограммы, определенные различными версиями, и их фактическое использование (млрд руб.)

Версии Госпрограммы	Годы					Всего, 2011- 2015 гг.
	2011	2012	2013	2014	2015	
1	2	3	4	5	6	7
2011 г.	2917	3630	3299	17 818	18 595	46 251
2012 г.	33 003	27 180	27 561	35 825	36 774	160 343
2014 г.	33 003	30 025	33 332	35 590	36 487	168 437
Фактически использовано	1639	2025	3495	40 285	36 487*	83 931*

Примечание: \* – ожидаемое исполнение.

Источник: составлено авторами по данным Государственной программы РФ «Доступная среда» на 2011-2015 годы.

Одной из особенностей Госпрограммы является использование ассигнований федерального бюджета преимущественно на НИОКР и на прочие нужды. В 2011 году на эти цели по Госпрограмме было израсходовано 80 607,0 тыс. рублей (4,9%) и 1 558 761,4 тыс. руб. (95,1%), в 2012 году – 162 200,0 тыс. руб. (8%) и 1 863 339,0 тыс. руб. (92%), соответственно. Из-за изменения формы отчета не удалось получить аналогичные сопоставимые данные за 2013 и 2014 годы.

Госпрограммой предусмотрено финансирование из федерального бюджета, неравномерное по годам, при увеличении суммарных расходов, начиная с 2012 года (таблица 3).

Таблица 3 – Ресурсное обеспечение реализации Госпрограммы на 2011–2015 годы за счет средств федерального бюджета

1	Объемы бюджетных ассигнований тыс. руб.				
	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год
2	3	4	5	6	
Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2015 годы, всего	33 003 377,99	30 025 336,3	33 331 917,2	35 589 924,4	41 087 160,8
в том числе:					
Подпрограмма 1 «Обеспечение доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения»	2 664 700,0	3 145 050,0	3 004 411,3	9 551 206,7	9 890 465,2
в % к итогу	8,08	10,48	9,02	26,84	24,07
Подпрограмма 2 «Совершенствование механизма предоставления услуг в сфере реабилитации и государственной системы медико-социальной экспертизы»	30 338 677,99	26 880 286,3	30 327 505,9	26 038 717,7	31 196 695,6
в % к итогу	91,92	89,52	91,98	73,16	75,93

Источник: составлено по материалам Постановление Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 297 «О государственной программе Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 годы, а также Федеральный закон от 01.12.2014 N 384-ФЗ «О федеральном бюджете на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов»

Обращает на себя внимание то обстоятельство, что объемы и удельный вес расходов по подпрограмме 2 «Совершенствование механизма предоставления услуг в сфере реабилитации и государственной системы медико-социальной экспертизы» преобладают в сумме расходов федерального бюджета по Госпрограмме на протяжении всего периода ее реализации.

Таким образом, если исходить из объемов финансового обеспечения, то в системе целей Госпрограммы приоритетной является не столько формирование к 2016 году условий беспрепятственного доступа к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения, сколько совершенствование механизма предоставления услуг в сфере реабилитации и государственной системы медико-социальной экспертизы.

При этом в динамике на фоне тренда снижения расходов по подпрограмме 2 запланирован рост объемов финансирования по подпрограмме 1 (рисунок 3), что обусловлено, как показано далее, содержанием и последовательностью реализации в течение 2011-2015 годов основных мероприятий подпрограммы 1.

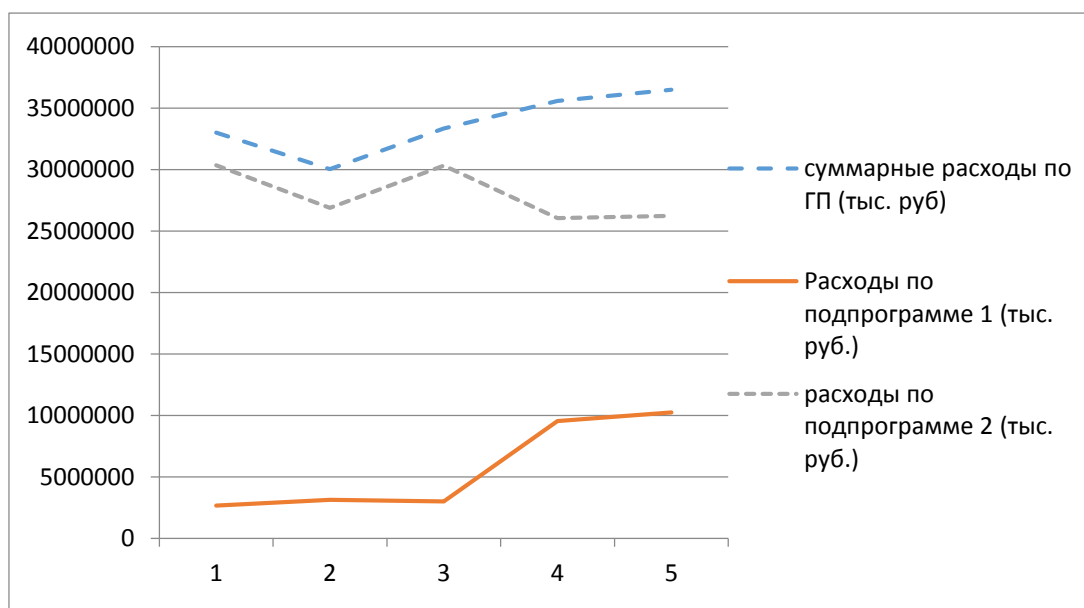


Рисунок 3 – Динамика расходов федерального бюджета по Госпрограмме в 2011-2015 гг.

Источник: составлено авторами по данным Государственной программы РФ «Доступная среда» на 2011-2015 годы.

Важной характеристикой финансового обеспечения Госпрограммы является структура бюджетных ассигнований по видам расходов бюджетной классификации. На основании данных Приложений 19 и 22 к Федеральному закону от 3 декабря 2012 года № 216-ФЗ «О федеральном бюджете на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов» составлена таблица 4, в которой расходы по Госпрограмме объединены по одноименным видам расходов.



Таблица 4 – Распределение бюджетных ассигнований на реализацию государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011–2015 годы (ЦСР-1009000) на 2013-2015 годы

Виды расходов		Бюджетные ассигнования на реализацию Госпрограммы					
		2013 год		2014 год		2015 год	
		тыс. рублей	%	тыс. рублей	%	тыс. рублей	%
1		2	3	4	5	6	7
Всего, тыс. рублей		2 238 118,5	100,0	9 895 372,5	100,0	9 935 103,0	100,0
в том числе:							
1. Закупки товаров, работ и услуг для государственных нужд – всего, тыс. руб.		1 175 748,5	52,5	1 987 922,5	20,1	1 233 043,0	12,4
из них:	Прочая закупка товаров, работ и услуг для государственных нужд	1 172 157,50	52,3	1 984 122,5	20,0	1 229 024,5	12,3
	Закупка товаров, работ, услуг в сфере информационно-коммуникационных технологий	3 591,0	0,2	3 800,0	0,1	4 018,5	0,1
2. Субсидии – всего, тыс. руб.		1 062 370,0	47,5	7 907 450,0	79,9	8 700 260,0	87,6
из них:	Субсидии, за исключением субсидий на софинансирование объектов капитального строительства государственной собственности и муниципальной собственности	938 010,0	41,9	7 751 220,0	78,3	8 515 560,0	85,7
	Субсидии некоммерческим организациям (за исключением государственных учреждений)	124 360,0	5,6	156 230,0	1,6	186 500,0	1,9

Источник: составлено и рассчитано авторами по данным Федерального закона от 3 декабря 2012 года № 216-ФЗ «О федеральном бюджете на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов».

Как следует из таблицы 4, в федеральном бюджете предусмотрен значительный рост бюджетных ассигнований, в объемах более чем в два раза, по Госпрограмме в 2014 и 2015 годах по сравнению с 2013 годом. При этом динамика объемов бюджетных ассигнований по видам расходов различается:

- расходы на закупки товаров, работ и услуг для государственных нужд увеличиваются в 2014 году, по сравнению с 2013 годом, и затем сокращаются в 2015 году;
- расходы на предоставление субсидий из федерального бюджета, наоборот, сокращаются в 2014 году, по сравнению с 2013 годом, и затем увеличиваются в 2015 году.

В структуре расходов федерального бюджета по видам расходов преобладают субсидии, причем их удельный вес, что также видно из таблицы 4, планировалось значительно увеличить в 2015 году по сравнению с 2013 годом.

Это позволяет сделать вывод о том, что повышение эффективности расходов федерального бюджета на Госпрограмму возможно, как путем оптимизации расходов на осуществление закупок товаров, работ и услуг, так и, главным образом, путем оптимизации предоставления субсидий.

Ассигнования федерального бюджета по Госпрограмме производятся в форме субсидий, субвенций и межбюджетных трансфертов.

Субсидии из федерального бюджета направляются:

- на мероприятия Госпрограммы;
- на государственную поддержку общероссийских общественных организаций инвалидов;
- издательствам и издающим организациям на реализацию социально значимых проектов, выпуск книг, изданий, в том числе учебников и учебных пособий, для инвалидов по зрению;
- редакциям печатных средств массовой информации и издающим организациям для инвалидов по зрению;
- редакциям печатных средств массовой информации и издающим организациям для инвалидов;

- стационарам сложного протезирования на оплату дней пребывания инвалидов в стационарах;

- федеральным государственным унитарным протезно-ортопедическим предприятиям на возмещение убытков, связанных с реализацией протезно-ортопедических изделий и услуг по протезированию по ценам ниже себестоимости.

Субвенции из федерального бюджета направляются:

- на обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации, включая изготовление и ремонт протезно-ортопедических изделий;

- на выплату инвалидам компенсаций страховых премий по договорам обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств в соответствии с Федеральным законом от 25 апреля 2002 года № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств».

Правила предоставления и распределения субсидий определены постановлениями Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2011 г. № 941 «О порядке предоставления субсидий из федерального бюджета на поддержку программ общественных организаций инвалидов по содействию трудоустройству инвалидов на рынке труда, в том числе созданию рабочих мест и обеспечению доступности рабочих мест, в рамках реализации государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 – 2015 годы», от 26 ноября 2012 г. № 1225 «О предоставлении субсидий из федерального бюджета на реализацию мероприятий государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 – 2015 годы и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Российской Федерации» (далее – Правила).

Правилами предусматривается предоставление субсидий из федерального бюджета:

а) бюджетам субъектов Российской Федерации:

- на реализацию мероприятий, включенных в программы субъектов Российской Федерации, разработанных с учетом технического задания пилотного

проекта по отработке формирования доступной среды на уровне 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;

- на поддержку учреждений спортивной направленности по адаптивной физической культуре и спорту в субъектах Российской Федерации;

- на проведение мероприятий по формированию в субъектах Российской Федерации сети базовых общеобразовательных организаций, в которых созданы условия для инклюзивного образования детей-инвалидов;

б) телерадиовещательным организациям на возмещение затрат на приобретение производственно-технологического оборудования, необходимого для организации скрытого субтитрирования на общероссийских обязательных общедоступных телеканалах.

в) на поддержку программ общественных организаций инвалидов:

- по содействию трудоустройству инвалидов на рынке труда, в том числе созданию рабочих мест и обеспечению доступности рабочих мест.

В 2013 году на финансирование Госпрограммы, по данным Минтруда России, израсходовано 35 847 354,76 тыс. руб., в том числе из федерального бюджета – 34 840 567,26 тыс. руб. (97,2 %), из консолидированных бюджетов субъектов Российской Федерации – 865 726,50 тыс. руб. (2,4 %), юридическими лицами – 141 061,00 тыс. рублей (0,4 %) [12]. Таким образом, средства федерального бюджета являются основным источником финансирования Госпрограммы.

Объем бюджетных ассигнований, предусмотренных на 2014 год, составляет 35 589 924,4 тыс. руб. Из этой суммы, выделяемой на реализацию 26 основных мероприятий Госпрограммы, основная доля (43,9 %) приходится на основное мероприятие «Обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации, включая изготовление и ремонт протезно-ортопедических изделий», в общей сумме

15 621 358,8 тыс. рублей.

Ожидаемые результаты реализации Госпрограммы, зафиксированные в ее паспорте:

- увеличение доли доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения приоритетных объектов социальной, транспортной и инженерной инфраструктуры в общем количестве приоритетных объектов (с 12% в 2010 году до 45% к 2016 году);
- увеличение доли инвалидов, положительно оценивающих уровень доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности, в общей численности опрошенных инвалидов (с 30 % в 2010 году до 55 % к 2016 году);
- увеличение доли инвалидов, положительно оценивающих отношение населения к проблемам инвалидов, в общей численности опрошенных инвалидов (с 30 % в 2010 году до 49,6 % к 2016 году);
- увеличение доли 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 (с 10 % в 2010 году до 86 % к 2016 году);
- увеличение доли инвалидов, получивших положительные результаты реабилитации, в общей численности инвалидов, прошедших реабилитацию (взрослые, дети) (с 42,2–51,7 % в 2010 году до 44–52 % к 2016 году). Обращает внимание, что версией Госпрограммы от 2012 года предусматривалось изменение данного показателя с 6,5/6,3% в 2010 году до 14,5/12% к 2016 году.

Авторами был проведен анализ достижения целей, задач и показателей/индикаторов Госпрограммы, который осуществлялся:

- путем их сопоставления с соответствующими параметрами, определенными стратегическими документами Российской Федерации;
- путем сопоставления значений утвержденных показателей/индикаторов с показателями их фактического исполнения.

Анализ показал, что упомянутая цель Госпрограммы, состоящая в формировании к 2016 году условий беспрепятственного доступа к приоритетным

объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения и совершенствование механизма предоставления услуг в сфере реабилитации и государственной системы медико-социальной экспертизы, не соответствует стратегической цели, определенной Стратегией национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года [5] (далее – СНБ-2020) – снижение инвалидности. Формулировка цели Госпрограммы не соответствует также такому ожидаемому результату ее реализации, как «увеличение доли доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения приоритетных объектов социальной, транспортной и инженерной инфраструктуры в общем количестве приоритетных объектов» [14].

Учитывая, что в государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения» [13] снижение инвалидности также не определено в качестве целевого показателя, можно заключить, что достижение стратегической цели снижения инвалидности к 2020 году в рамках государственных программ Российской Федерации социальной направленности вообще не предусматривается, что нельзя признать обоснованным, учитывая масштабность и социально-экономическую значимость проблемы.

Перечень и формулировки задачи Госпрограммы в неполной мере соответствуют задачам, стоящим в области решения проблем инвалидов и инвалидности, определенным таким стратегическим документом Российской Федерации, как утвержденная Правительством Российской Федерации Концепция долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации до 2020 года [6] (далее – КДР-2020):

Таблица 5 – Сопоставление задач Государственной программы «Доступная среда» и Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации

№ п/п	Задачи Госпрограммы	Задачи КДР-2020
1	2	3
1	Модернизация государственной системы медико-социальной экспертизы Обеспечение равного доступа инвалидов к реабилитационным услугам	Реабилитация и социальная интеграция инвалидов
2	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	Создание условий труда, позволяющих сохранить трудоспособность работающего населения на всем протяжении профессиональной карьеры* Социальное обслуживание граждан старших возрастов и инвалидов**

Примечание: \* – государственной программой «Содействие занятости» (утверждена Постановлением правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 298) определена сходная задача – содействие поддержанию высокой квалификации и сохранению здоровья работников, а также обеспечение защиты трудовых прав граждан.

\*\* - государственной программой «Социальная поддержка граждан» (утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 296) определена сходная задача – обеспечение потребности граждан старшего возраста, инвалидов, включая детей-инвалидов, семей и детей в социальном обслуживании

Источник: составлено авторами по данным: государственной программы «Доступная среда и Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации.

Таким образом, перечень целей и задач Госпрограммы, не соответствует целям и задачам политики в области инвалидов и инвалидности, определенным стратегическими документами Российской Федерации.

Минтруда России признает, что из восьми приоритетов и целей государственной политики в отношении инвалидов и маломобильных групп населения в Госпрограмме нашли отражение лишь два:

1. обеспечение полноценного доступа инвалидов и маломобильных групп населения к объектам и услугам социальной сферы и транспорта – в соответствии с

Федеральным законом «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов»; Федеральным законом «О связи»; Градостроительным кодексом Российской Федерации; Бюджетным посланием Президента Российской Федерации «О бюджетной политике в 2011-2013 годах»; Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года;

2. организационное и институциональное совершенствование систем медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов в соответствии с Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года.

Остальные шесть приоритетов и целей государственной политики в отношении инвалидов и маломобильных групп населения, по информации Минтруда России, реализуются в рамках иных государственных программ Российской Федерации.

1) Программа «Содействие занятости населения», в рамках которой реализуется создание условий для вовлечения в трудовую деятельность людей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 596 «О долгосрочной государственной экономической политике», Стратегией национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года, Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года.

2) Программа «Развитие образования» на 2013-2020 годы, в рамках которой предусмотрено:

- создание системы реабилитации детей-инвалидов, обеспечивающей комплексное психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение индивидуального развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья независимо от формы его воспитания в соответствии с Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года;
- обеспечение доступности профессионального образования, включая совершенствование методов профессиональной ориентации детей-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с Указом



Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».

3) Программа «Развитие здравоохранения», в рамках которой предусмотрено снижение инвалидности в соответствии со Стратегией национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года.

4) Программа «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации», одной из целей которой является приведение жилищного фонда к состоянию, отвечающему потребностям отдельных групп граждан (многодетные семьи, пожилые люди, инвалиды и т.д.) в соответствии с требованиями Градостроительного кодекса Российской Федерации, Стратегией национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года, Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, Прогнозом долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2030 года.

д) Программа «Развитие физической культуры и спорта», которой предусмотрено содействие развитию физической культуры и спорта инвалидов, лиц с ограниченными возможностями здоровья и других групп населения, нуждающихся в повышенной социальной защите в соответствии с Федеральным законом «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

Минтруд России в данном случае недостаточно точно и корректно характеризует фактическую реализацию проблем инвалидов и инвалидности в рамках перечисленных государственных программ Российской Федерации.

Таким образом, можно констатировать, что цели и задачи Госпрограммы не в полной мере соответствуют как параметрам стратегических документов Российской Федерации, так и современным проблемам в области социальной поддержки инвалидов.

Индикаторы и показатели Госпрограммы не включают соответствующие показатели, определенные КДР-2020, а именно: удельный вес детей-инвалидов, получивших реабилитационные услуги в специализированных учреждениях для детей с ограниченными возможностями, в общем количестве детей-инвалидов,

проценты; уровень занятости инвалидов в Российской Федерации от общего числа инвалидов, проценты\*.

Данные Минтруда России, приводимые в годовых отчетах, позволяют оценивать динамику утвержденных показателей/индикаторов в процессе реализации Госпрограммы и степень достижения соответствующих запланированных показателей (таблицы 6,7).

---

\* Не учтены эти индикаторы/показатели и в других государственных программах Российской Федерации социальной направленности, в том числе в программах «Социальная поддержка граждан» и «Содействие занятости населения».

Таблица 6 – Сведения о достижении значений показателей (индикаторов) Госпрограммы

Наименование показателя (индикатора)	Значения показателей (индикаторов) Госпрограммы					
	2011 год		2012 год		2013 год	
	утверждено	фактически	утверждено	фактически	утверждено	фактически
1	2	3	4	5	6	7
Доля инвалидов, положительно оценивающих уровень доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности, в общей численности инвалидов, %	31,9	45	33,7	33,7	34,7	35,0
Доля доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения приоритетных объектов социальной, транспортной, инженерной инфраструктуры в общем количестве приоритетных объектов, %	14,4	15,8	16,8	16,8	16,8	16,9
Доля инвалидов, положительно оценивающих отношение населения к проблемам инвалидов, в общем количестве опрошенных инвалидов, %	32,2	33	36,6	36,6	40,8	41,0
Доля инвалидов, получивших положительные результаты реабилитации, в общей численности инвалидов, прошедших реабилитацию (взрослые)	12,5	12,1	13	6,9	13,5	11,3
Доля инвалидов, получивших положительные результаты реабилитации, в общей численности инвалидов, прошедших реабилитацию (дети)	8	5,3	9	4,8	10	4,8
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, %	10	10	10	10	15	15,0

Окончание таблицы 6

1	2	3	4	5	6	7
Доля доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения приоритетных объектов социальной, транспортной, инженерной инфраструктуры в общем количестве приоритетных объектов (пилотный проект), %	41,7	45,7	70	70,8	-	-
Доля инвалидов, получивших положительные результаты реабилитации, в общей численности инвалидов, прошедших реабилитацию (взрослые) (пилотный проект), %	12,5	13,4	13	7	-	-
Доля инвалидов, получивших положительные результаты реабилитации, в общей численности инвалидов, прошедших реабилитацию (дети) (пилотный проект), %	8	8,7	9	5	-	-

Источник: составлено авторами по данным, представленным на сайте Минтруда России. URL: <http://www.rosmintrud.ru/ministry/programms/3/0>.

Как видно из таблицы 6 за 2011–2013 годы наблюдается выполнение ряда показателей/индикаторов Госпрограммы. В то же время можно отметить и не выполнение показателей, утвержденных Госпрограммой, имеющих непосредственное отношение к достижению ее целей и задач:

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

Наблюдается отрицательная динамика ряда показателей/индикаторов, характеризующих реализацию Госпрограммы:

- снижение в 2011-2013 годах доли инвалидов, положительно оценивающих уровень доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности, в общей численности инвалидов;
- снижение в 2011-2012 годах показателей реализации пилотного проекта, в том числе:

а) доли инвалидов, получивших положительные результаты реабилитации, в общей численности инвалидов, прошедших реабилитацию (взрослые) (пилотный проект);

б) доли инвалидов, получивших положительные результаты реабилитации, в общей численности инвалидов, прошедших реабилитацию (дети) (пилотный проект).

Наблюдаемая негативная динамика показателей (индикаторов), призванных отражать достижение целей и задач Госпрограммы, может расцениваться как свидетельство недостаточной эффективности ее реализации, в том числе эффективности ассигнований и использования средств бюджетной системы Российской Федерации на ее реализацию. Однако, несмотря на объективные статистические данные, Минтруд России, судя по «Отчету о ходе реализации государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 годы в 2014 году», утверждает, что все показатели (индикаторы) находятся в пределах нормативных значений [15] (таблица 7).

Отсутствие в открытом доступе информации о достижении отдельных показателей (индикаторов) подпрограмм, входящих в состав Госпрограммы (таблица 8), не позволяет в комплексе и достоверно оценить ход и результаты осуществления соответствующих основных мероприятий Госпрограммы и, соответственно, эффективность ассигнований федерального бюджета на их реализацию. Аналогичные данные за 2014 год представлены в отчетных материалах в ином формате по пяти показателям (индикаторам) и разбиты по наименованию субъекта Российской Федерации.

Таблица 7 – Сведения о достижении значений показателей (индикаторов) Госпрограммы за 2014 год

Наименование показателя (индикатора)	Значения показателей (индикаторов) Госпрограммы	
	2014 год	
	утверждено	фактически
1	2	3
Доля инвалидов, положительно оценивающих уровень доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности, в общей численности инвалидов, %	44,6	45,6
Доля доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения приоритетных объектов социальной, транспортной, инженерной инфраструктуры в общем количестве приоритетных объектов, %	30,9	30,9
Доля инвалидов, положительно оценивающих отношение населения к проблемам инвалидов, в общем количестве опрошенных инвалидов, %	45,2	46
Доля инвалидов, получивших положительные результаты реабилитации, в общей численности инвалидов, прошедших реабилитацию (взрослые)	43	43
Доля инвалидов, получивших положительные результаты реабилитации, в общей численности инвалидов, прошедших реабилитацию (дети)	51	51
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, %	66	58
Доля доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения приоритетных объектов социальной, транспортной, инженерной инфраструктуры в общем количестве приоритетных объектов (пилотный проект), %	-	-
Доля инвалидов, получивших положительные результаты реабилитации, в общей численности инвалидов, прошедших реабилитацию (взрослые) (пилотный проект), %	-	-
Доля инвалидов, получивших положительные результаты реабилитации, в общей численности инвалидов, прошедших реабилитацию (дети) (пилотный проект), %	-	-

Источник: составлено авторами по данным, представленным на сайте Минтруда России по адресу: <http://www.rosmintrud.ru/ministry/programms/3/0>.

Таблица 8 – Исполнение показателей/индикаторов подпрограмм Госпрограммы в 2011–2013 годах (по данным паспорта Госпрограммы и годовых отчетов Минтруда России)

Наименование показателя (индикатора) подпрограмм	Годы								Примечание
	2011		2012		2013		2014		
	утверждено	фактически	утверждено	фактически	утверждено	фактически	утверждено	фактически	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доля субъектов Российской Федерации, имеющих сформированные и обновляемые карты доступности объектов и услуг, в общем количестве субъектов Российской Федерации, %	-	-	9,6	-	40	53	70	70	
Доля общеобразовательных организаций, в которых создана универсальная безбарьерная среда для инклюзивного образования детей-инвалидов, в общем количестве общеобразовательных организаций, %	4,6	4,6	5,5	5,5	6,5	6,5	12,8	12,8	
Доля парка подвижного состава автомобильного и городского наземного электрического транспорта общего пользования, оборудованного для перевозки маломобильных групп населения, в парке этого подвижного состава, %	4,8	7,2	6,5	6,5	8,3	8,3	10	11	



Продолжение таблицы 8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Количество произведенных и транслированных субтитров для субтитрования телевизионных программ общероссийских обязательных общедоступных каналов, единиц	3000	3000	8000	8000	13000	13000	14000	14000	
Доля лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов от 6 до 18 лет, систематически занимающихся физкультурой и спортом, в общей численности данной категории населения, %	13	3	13,4	13,4	13,9	13,9	14,5	14,5	Значения показателей (индикаторов) имеют предварительную оценку. Окончательные данные будут сформированы в марте-апреле 2015 года, исходя из представленной официальной статистической информации
Количество рабочих мест для инвалидов, созданных общественными организациями инвалидов, единиц	189	192	257	540	346	478	434	508	
Доля учреждений медико-социальной экспертизы, оборудованных с учетом потребностей инвалидов и других маломобильных групп населения, в общем количестве этих учреждений, %	40	данные отсутствуют	41	41	42	42	43	43	

Продолжение таблицы 8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доля решений учреждений медико-социальной экспертизы, обжалованных в судебном порядке, в общем количестве принятых решений по освидетельствованию граждан, %	0,065	данные отсутствуют	0,06	0,06	0,055	0,05	0,05	0,05	Значения показателей (индикаторов) имеют предварительную оценку. Окончательные данные будут сформированы в марте-апреле 2015 года, исходя из представленной официальной статистической информации
Количество высокопроизводительных рабочих мест на федеральных государственных унитарных протезно-ортопедических и специализированных предприятиях, единиц	4167	данные отсутствуют	4353	данные отсутствуют	4487	данные отсутствуют	4584	4605	
Доля инвалидов, обеспеченных техническими средствами реабилитации (услугами) в соответствии с федеральным перечнем в рамках индивидуальной программы реабилитации, в общей численности инвалидов, %	93	93	94	94	95	95	96	77,9	
Количество высокопроизводительных рабочих мест на федеральных государственных унитарных протезно-ортопедических и специализированных предприятиях, единиц	4167	данные отсутствуют	4353	данные отсутствуют	4487	данные отсутствуют	4584	4605	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доля инвалидов, обеспеченных техническими средствами реабилитации (услугами) в соответствии с федеральным перечнем в рамках индивидуальной программы реабилитации, в общей численности инвалидов, %	93	93	94	94	95	95	96	77,9	<p>Учитывая, позднее выделение дополнительных средств (принимая во внимание, что ежегодно федеральными законами о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год на мероприятия по обеспечению инвалидов ТСП предусматриваются средства, не позволяющие закрыть потребность инвалидов в ТСП в полном объеме), доля в размере 96% обусловлена спецификой изготовления (подготовки, вживления) отдельных видов ТСП (подготовка собак-проводников, изготовление протезов, вживление эндопротезов).</p> <p>При этом при общей потребности в средствах федерального бюджета на обеспечение инвалидов ТСП в 2014 году в объеме 24,9 млрд руб. было предусмотрено и выделено бюджетных ассигнований в размере 19,4 млрд рублей.</p> <p>Таким образом, обеспеченность прогнозируется на уровне 77,9 %, будет уточнена после предоставления в 2015 году органами, уполномоченными на обеспечение инвалидов ТСП, отчетности об обеспеченности за 2014 год</p>

Окончание таблицы 8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Темп роста производительности труда на федеральных государственных унитарных протезно-ортопедических и специализированных предприятиях (по отношению к 2011 году), %	-	данные отсутствуют	21	данные отсутствуют	27	данные отсутствуют	32	32	

Источник: составлено по данным, приведенным на сайте Минтруда России по адресу: <http://www.rosmintrud.ru/docs/mintrud/handicapped/17>; <http://www.rosmintrud.ru/docs/mintrud/handicapped/16>; <http://www.rosmintrud.ru/docs/mintrud/handicapped/70>. В таблицу не включены показатели/индикаторы, характеризующие рост заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, среднего медицинского (фармацевтического) персонала, младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг), не соответствующие целям и задачам Госпрограммы.

Подобная ситуация складывается в силу следующих причин:

- в Госпрограмме используются индикаторы, недостаточные для оценки достижения ее целей и задач, в первую очередь – комплексной оценки доступности всех сфер жизнедеятельности инвалидов. Отсутствуют показатели, характеризующие доступность таких приоритетных объектов, как жилище, объекты здравоохранения и культуры, объекты службы занятости населения;

- расчет показателей, призванных комплексно оценивать доступность среды жизнедеятельности инвалидов, предусмотренных Госпрограммой (доля доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения приоритетных объектов социальной, транспортной, инженерной инфраструктуры в общем количестве приоритетных объектов, в том числе по пилотному проекту)\* производится на основе первичных данных, полученных участниками Госпрограммы на основе ведомственной методики, утвержденной Минтрудом России, без согласования с Росстатом, достоверность которых нуждается в специальном изучении;

- расчет показателей/индикаторов, характеризующих общественное мнение инвалидов по вопросам доступности (доля инвалидов, положительно оценивающих уровень доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности, в общей численности инвалидов, доля инвалидов, положительно оценивающих отношение населения к проблемам инвалидов) производится не на основе материалов федеральных статистических наблюдений, а на результатах социологических опросов организациями, привлекаемыми на конкурсной основе, что далеко не всегда обеспечивает достоверные результаты;

- оценка результатов реабилитации инвалидов и их динамики в ходе

---

\* Примечание – согласно приложения 7 Госпрограммы (версия 2012 года) рассчитывается на основании данных, представленных ее участниками в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации.

реализации Госпрограммы производится на основе показателей (доля инвалидов, получивших положительные результаты реабилитации, в общей численности инвалидов, прошедших реабилитацию), не соответствующих данным федеральных статистических наблюдений. Последние дают совершенно иное представление о результатах реализации Госпрограммы в данном направлении (таблица 9).

Таблица 9 – Показатели, характеризующие результаты реабилитации инвалидов и детей-инвалидов в Российской Федерации (по данным МСЭ)

Показатели	Годы					
	2011		2012		2013	
	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети
1	2	3	4	5	6	7
Выдано заключений о выполнении индивидуальных программ реабилитации инвалида при переосвидетельствовании, чел.	1759456	255938	1665463	264949	1569950	255599
в том числе с положительными результатами реабилитации, чел.	740506	138638	738746	141548	669268	130156
Удельный вес инвалидов, получивших положительные результаты реабилитации, %	42,1	54,2	44,4	53,4	42,6	50,9

Источник: составлено и рассчитано по данным формы федерального статистического наблюдения № 7-собес «сведения о медико-социальной экспертизе лиц в возрасте 18 лет и старше» и формы № 7д (собес) «сведения о медико-социальной экспертизе в возрасте до 18 лет» за соответствующий год.

С учетом вышеизложенного можно сделать вывод о том, что система показателей/индикаторов Госпрограммы не позволяет комплексно и объективно охарактеризовать реальное достижение ее целей и задач в 2011–2014 гг. и нуждается в кардинальном пересмотре как с позиций расширения перечня, с целью обеспечения соответствия целям и задачам, так и с точки зрения совершенствования методики расчета и источников информации, используемых для расчетов.

Важно обеспечить открытость и сопоставимость, в том числе в динамике, информации о плановых и фактических расходах федерального

бюджета на реализацию государственных программ Российской Федерации в области социальной поддержки инвалидов в разрезе основных мероприятий и видов расходов.

Оценка эффективности реализации основных мероприятий Госпрограммы проведена по мероприятиям со сроками выполнения в 2011–2014 гг. Как показал анализ соответствующих программных и отчетных материалов, в анализируемом периоде преобладающая часть всех запланированных мероприятий (88,9%) была выполнена своевременно и в полном объеме. Исходя из этого, можно признать в основном эффективными бюджетные ассигнования федерального бюджета на соответствующие основные мероприятия, реализованные в 2011–2013 гг.

В анализируемом периоде на основе проведенных работ в рамках Госпрограммы были разработаны важные методические документы, технические регламенты, национальные стандарты Российской Федерации, своды правил, строительных норм и правил Российской Федерации, инструкции и рекомендации, иные нормативные и методические документы по созданию доступной среды во всех сферах жизнедеятельности инвалидов. Тем самым создана нормативная, методическая и информационная база для масштабного развертывания в Российской Федерации деятельности по обеспечению доступной среды для инвалидов как в период реализации Госпрограммы, так и в последующие годы. Как ожидается, к 2016 году доля приоритетных объектов социальной, транспортной и инженерной инфраструктуры, доступных для инвалидов, увеличится до 45%. Доля инвалидов, положительно оценивающих доступность объектов, должна увеличиться в 2016 году до 55%.

В связи с этим необходимо обеспечение оперативного и повсеместного внедрения разработанных документов в практику деятельности всех органов государственной власти и местного самоуправления для их реального использования в целях формирования доступной среды для инвалидов в стране.

## Список использованной литературы

- 1 О социальной защите инвалидов в Российской Федерации: Федеральный закон от 24 ноября 1995г. № 181-ФЗ (ред. от 21.07.2014г.).
- 2 О государственной программе Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 годы: Постановление Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2012 г. № 2181-р.
- 3 Постановление Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 297 «О государственной программе Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 годы.
- 4 О продлении до 2020 года срока реализации государственной программы «Доступная среда»: Распоряжение Правительства РФ от 27 октября 2014 г. № 2136-р.
- 5 О стратегии национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года: Указ президента Российской Федерации от 12 мая 2009 года № 537.
- 6 Концепция долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации до 2020 года: Распоряжение Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 года № 1662-р.
- 7 О федеральном бюджете на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов: Федеральный закон от 3 декабря 2012 года № 216-ФЗ
- 8 О ратификации Конвенции о правах инвалидов: Федеральный закон от 3 мая 2012 г. № 46-ФЗ
- 9 Социальная поддержка граждан: Государственная программа. Утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2012 г., № 2553-р.
- 10 О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов: Пояснительная записка к проекту федерального закона. [Электронный ресурс]. URL: <http://asozd2.duma.gov.ru/main.nsf/%28Spravka%29?OpenAgent&RN=480719-6>



11 Отчет о ходе реализации государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 годы в 2013 году. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.rosmintrud.ru/docs/mintrud/handicapped/70>.

12 Информация по итогам экспертизы государственных программ Российской Федерации по состоянию на 1 июня 2014 года. Бюллетень Счетной палаты Российской Федерации. Спецвыпуск. [Электронный ресурс]. URL: [http://www.budgetrf.ru/Publications/Schpalata/2014/ACH201406251548/ACH201406251548\\_p\\_001.htm](http://www.budgetrf.ru/Publications/Schpalata/2014/ACH201406251548/ACH201406251548_p_001.htm).

13 Развитие здравоохранения: Государственная программа Российской Федерации. Утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 294.

14 Социальная поддержка граждан: Государственная программа. Утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 296.

15 Отчет о ходе реализации государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 годы в 2014 году. <http://www.rosmintrud.ru/docs/mintrud/>

16 Инвалиды в России: причины и динамика инвалидности, противоречия и перспективы социальной политики / Т.М. Малева, С.А. Васин, О.Ю. Голодец, С.В. Бесфамильная. – М.: РОССПЭН, 1999. 368 с.