



РАНХиГС
РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА
И ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ
ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

[Инвалидность и положение инвалидов в России]

Публикация (2016)

- 1 Ратификация Конвенции – стартовая точка исследования
- 2 Системы статистики инвалидности в России и в мире
- 3 Социодемографический анализ инвалидности в России. Прогноз
- 4 Положение инвалидов в России
- 5 Социальная политика в отношении инвалидов в России: современный этап

Определение инвалидности – краеугольный камень

Новые критерии инвалидности

С 2012 года = пилотирование новых критериев в МСЭ

- По системе МКФ
- По немецкой балльной системе

⇒ Выбран синтез двух систем с упором на балльную

- «медицинская» модель = на каждое заболевание степень выраженности

⇒ с 1.01.2015 действовал Приказ №666н

- Отменен по многочисленным жалобам (дети-инвалиды)

⇒ с 1.01.2016 Приказ №1024н (аналогичный принцип, уточнены формулировки и сам **список**)

Приказ № 1024н

Критерием для установления инвалидности является

- нарушение здоровья со II и более выраженной степенью выраженности стойких нарушений функций организма человека (в диапазоне от 40 до 100 процентов), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению 2 или 3 степени выраженности одной из основных категорий жизнедеятельности человека
- или 1 степени выраженности двух и более категорий жизнедеятельности человека в их различных сочетаниях,
- определяющих необходимость его социальной защиты

(одного пункта недостаточно)

Приказ № 1024н

- Не единая шкала измерения ограничений (4 и 3)
 - Классификация по МКБ-10
 - Отсутствуют факторы среды
 - В принципе в риторике вокруг новых приказов практически отсутствуют упоминания МКФ и Конвенции. Упор на переход к «объективным» критериям.
- ⇒ Снижение численности инвалидов на ~500тыс.чел. в 2015 году (предварительно)
- ⇒ Основное снижение будет по детям-инвалидам
- По детям все еще неполный список, недостаточно адаптированы? ждать поправок

Ратификация Конвенции (2012) : влияние на законодательство

- Лавинообразное принятие новых законодательных актов

2012-2013

- ✓ обеспечения доступа инвалидов к реализации избирательных прав, участие в референдумах, прав на образование, на соцобслуживание, на занятость, доступность транспортных систем, на информацию
- ✓ дифференцированный подход к определению степени ограничений дееспособности и к механизмам обеспечения правоспособности граждан
- ✓ оказание господдержки общественным объединениям и организациям инвалидов

2014

- ✓ введено понятие абилитации
- ✓ федеральный реестр инвалидов
- ✓ пресечения дискриминации по признаку инвалидности
- ✓ прописаны нормы доступности жизненно важных для инвалидов объектов и услуг в разных отраслях и в зависимости от нарушенных у инвалида функций организм

Ратификация Конвенции (2012): влияние на госпрограммы

- Госпрограммы слабые:

- требования Конвенции учитываются далеко не в полной мере и не во всех программах
- на региональном уровне являются калькой с федеральных программ
- не учитывают региональные особенности
- размытые формулировки, не подкрепляемые расшифровками по конкретным действиям
- очень слабо раскрываются уже реализованные мероприятия
- ориентированы на показатели процесса, а не результата и эффекта

Система статистики

- Административная статистика на основе обращаемости
 - Несовпадение данных разных ведомств
 - Неполная разработка демографических и отсутствие социальных характеристиках
 - Индивидуальный, не домохозяйственный уровень
 - Федеральный реестр запущен, дизайн и полезность неизвестны
- Сплошные наблюдения
 - Перепись: вопрос о доходах, среди которых пенсия по инвалидности => неточность оценок, особенно по возрастным группам
- Выборочные наблюдения
 - Микрперепись: неточный критерий
 - Малые выборки, опора на официальный статус
 - Сложности самоопределения (опрос ИнСАП)

Контингенты инвалидов по опросу

