

## РЕАЛИЗАЦИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ПОЛОЖЕНИЙ КОНВЕНЦИИ О ПРАВАХ ИНВАЛИДОВ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Чернякина Т.С.<sup>1,2</sup>, Свинцов А.А.<sup>1</sup>, Шестаков В.П.<sup>1</sup>, Радутто В.И.<sup>1</sup>, Колюка О.Е.<sup>1</sup>, Рочева Я.С.<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup> Федеральный научно-образовательный центр медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г.А. Альбрехта, Бестужевская ул., д. 50, Санкт-Петербург, 195067, Российская Федерация

<sup>2</sup> Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова, Пискаревский пр., д. 47, Санкт-Петербург, 195067, Российская Федерация

<sup>3</sup> Санкт-Петербургский государственный электротехнический университет «ЛЭТИ» им. В.И. Ульянова (Ленина), ул. Профессора Попова, д. 5, Санкт-Петербург, 197376, Российская Федерация

### Резюме

**Введение.** Актуальность исследования определяется необходимостью систематического наблюдения за достигнутыми результатами реализации норм и положений, обозначенных ратифицированными Российской Федерацией международными договорами, обеспечивающих создание для инвалидов равных возможностей вести достойную самостоятельную жизнь в местном сообществе, без дискриминации, путем систематического совершенствования социальной политики государства. В статье рассматриваются достижения Российской Федерации в области обеспечения доступности приоритетных объектов и услуг за 10 лет реализации положений Конвенции о правах инвалидов в рамках государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» и других национальных стратегических проектов.

**Цель.** Оценка результатов реализации положений Конвенции о правах инвалидов в Российской Федерации.

**Материалы и методы.** В работе использованы ежегодные отчеты Минтруда России за 2011–2022 гг. «Отчеты о ходе реализации государственной программы Российской Федерации «Доступная среда», Минпросвещения и Минобрнауки России о создании условий для инклюзивного образования детей, подростков и молодежи в образовательных организациях Российской Федерации, формы федерального государственного статистического наблюдения № 7-собес «Сведения о медико-социальной экспертизе лиц в возрасте 18 лет и старше» и № 7д-собес «Сведения о медико-социальной экспертизе лиц в возрасте до 18 лет». Методы изучения включали контент-анализ правовых документов, сравнительный статистический анализ сведений о положении инвалидов.

**Результаты.** В стране сложилась правовая система, обеспечивающая реализацию прав инвалидов: законодательно закреплены права, регламентированы механизмы их реализации, порядок государственного контроля исполнения принятых положений и норм, контроля независимыми организациями. За период 2011–2021 гг. в рамках реализации мероприятий государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» и «дорожных карт» субъектов Российской Федерации были достигнуты соответствующие целевым показателям положительные результаты доступности объектов и услуг во всех приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов в общем количестве приоритетных объектов.

**Обсуждение.** Эффективности реализации прав инвалидов в соответствии с положениями Конвенции, а также деятельности «местного сообщества» при внедрении и развитии системы комплексной реабилитации, включающей сопровождаемое проживание и сопровождаемую занятость инвалидов, раннюю помощь детям и их семьям, может способствовать дополнение Закона о социальной защите инвалидов структурной единицей, содержащей компетенцию органов местного самоуправления в области социальной защиты (поддержки) инвалидов, а также осуществление контроля за их реализацией.

**Заключение.** Мониторинг выполнения госпрограммы позволяет сделать вывод, что в 2021 году практически все показатели достигли целевых значений, улучшение доступности окружающей среды позволило

---

Чернякина Т.С., Свинцов А.А., Шестаков В.П., Радутто В.И., Колюка О.Е., Рочева Я.С. Реализация государственной политики по выполнению положений Конвенции о правах инвалидов в Российской Федерации // Физическая и реабилитационная медицина. — 2024. — Т. 6. — № 2. — С. 60–71. DOI: 10.26211/2658-4522-2024-6-2-60-71.

Chernyakina TS, Svintsov AA, Shestakov VP, Raduto VI, Kolyuka OE, Rocheva YaS. Realizaciya gosudarstvennoj politiki po vypolneniyu polozhenij Konvencii o pravah invalidov v Rossijskoj Federacii [Implementation of state policy on the implementation of the provisions of the convention on the rights of persons with disabilities in the Russian Federation]. *Fizicheskaya i reabilitacionnaya medicina [Physical and Rehabilitation Medicine]*. 2024;6(2):60-71. DOI: 10.26211/2658-4522-2024-6-2-60-71. (In Russian).

Татьяна Сергеевна Чернякина / Tatyana S. Chernyakina; email: maimulovt@mail.ru

инвалидам реализовать свое право на получение различных услуг социального обслуживания, образования, здравоохранения, культуры, физической культуры и спорта, о чем свидетельствуют показатели удовлетворенности инвалидов доступностью объектов и качеством оказанных услуг — более 75 % опрошенных.

**Ключевые слова:** инвалиды, права инвалидов, доступность объектов и услуг в сферах здравоохранения, образования, социальной защиты, транспорта, информации и связи, абилитации и реабилитации.

## IMPLEMENTATION OF STATE POLICY ON THE IMPLEMENTATION OF THE PROVISIONS OF THE CONVENTION ON THE RIGHTS OF PERSONS WITH DISABILITIES IN THE RUSSIAN FEDERATION

Chernyakina TS <sup>1,2</sup>, Svintsov AA <sup>1</sup>, Shestakov VP <sup>1</sup>, Raduto VI <sup>1</sup>, Kolyuka OE <sup>1</sup>, Rocheva YS <sup>1,3</sup>

<sup>1</sup> *Albrecht Federal Scientific and Educational Center of Medical and Social Expertise and Rehabilitation, 50 Bestuzhevskaya Street, 195067 St. Petersburg, Russian Federation*

<sup>2</sup> *I.I. Mechnikov North-Western State Medical University, 47 Piskarevskiy Ave, 195067 St. Petersburg, Russian Federation*

<sup>3</sup> *St. Petersburg State Electrotechnical University "LETI", 5 Professora Popova Street, 197376 St. Petersburg, Russian Federation*

### Abstract

**Introduction.** The relevance of the study is determined by the need for systematic monitoring of the results achieved in the implementation of the norms and provisions identified by international treaties ratified by the Russian Federation, ensuring the creation of equal opportunities for persons with disabilities to lead a decent independent life in the local community, without discrimination, through systematic improvement of the state's social policy. The article examines the achievements of the Russian Federation in the field of accessibility of priority facilities and services over 10 years of implementation of the provisions of the Convention on the Rights of Persons with Disabilities within the framework of the state program of the Russian Federation "Accessible Environment" and other national strategic projects.

**Aim.** Evaluation of the results of the implementation of the provisions of the Convention on the Rights of Persons with Disabilities in the Russian Federation.

**Materials and methods.** The work uses the annual reports of the Ministry of Labour of Russia for 2011-2022 "Reports on the implementation of the state program of the Russian Federation "Accessible Environment", the Ministry of Education of Russia on creating conditions for inclusive education of children, adolescents and youth in educational institutions of the Russian Federation, the Federal state statistical observation form N 7-sobes "Information on medical and social examination of persons aged 18 and older" and N 7d-sobes "Information on medical and social examination of persons under the age of 18". The study methods included content analysis of legal documents, comparative statistical analysis of information about the situation of persons with disabilities.

**Results.** The country has a legal system that ensures the realization of the rights of persons with disabilities: the rights are legally enshrined, the mechanisms for their implementation are regulated, the procedure for state control over the implementation of adopted regulations and norms, and control by independent organizations. For the period from 2011 to 2021 as part of the implementation of the activities of the state program "Accessible Environment" and the "road maps" of the subjects of the Russian Federation, positive results of accessibility of facilities and services in all priority areas of life of people with disabilities in the total number of priority facilities were achieved.

**Discussion.** The effective implementation of the rights of persons with disabilities in accordance with the provisions of the Convention, as well as the activities of the "local community" in the implementation and development of a comprehensive rehabilitation system, including accompanied accommodation and accompanied employment of disabled people, early assistance to children and their families, can contribute to the addition of the Law on Social Protection of Disabled People with a structural unit containing the competence of local governments in the field of social protection (support) persons with disabilities, as well as monitoring their implementation.

**Conclusion.** Monitoring of the implementation of the state program allows us to conclude that in 2021, almost all indicators reached the target values, improving the accessibility of the environment allowed disabled people to realize their right to receive various social services, education, health, culture, physical culture and sports, as evidenced by the indicators of satisfaction of disabled people with the accessibility of facilities and the quality of services provided — more than 75 % of respondents.

**Keywords:** Russian Federation, disabled people, rights of disabled people, accessibility of facilities and services in the fields of healthcare, education, social protection, transport, information and communication, habilitation and rehabilitation.

**Publication ethics.** The submitted article was not previously published, all borrowings are correct.

**Conflict of interest.** The authors declare that there is no conflict of interest.

**Source of financing.** The study had no sponsorship.

Received: 24.05.2023

Accepted for publication: 15.06.2024

## Введение / Introduction

Создание равных возможностей для инвалидов во всех сферах жизни общества путем обеспечения доступности физического, социального, экономического и культурного окружения, здравоохранения и образования, информации и связи — важная социальная задача, решаемая государством.

Являясь участницей Конвенции о правах инвалидов [1], Российская Федерация готовит и представляет периодические доклады в Комитет ООН по правам инвалидов о выполнении требований и рекомендаций и о достигнутых результатах.

На представленные в 2014 г. первоначальный и в 2018 г. первый периодический доклады эксперты Комитета ООН по правам инвалидов сформулировали замечания и рекомендации [2]. Они указывали на отсутствие равного доступа к техническим средствам реабилитации и качественному оборудованию для реабилитации; отсутствие финансовых ресурсов и механизмов для обеспечения равных условий и поддержки инвалидов в системе общего образования, гарантированных федеральным законодательством; недостаточный и неравный доступ к качественному медицинскому обслуживанию и услугам по реабилитации; отсутствие достаточной информации о «специальных должностях» и программах на рынке труда для инвалидов, а также о профессиональной подготовке и помощи в размещении инвалидов на рабочих местах. Они также отметили отсутствие информации о качестве и доступности предоставляемых услуг для лиц с различными формами инвалидности; недостаточное участие представителей организаций инвалидов в осуществлении контроля за выполнением Конвенции ООН о правах инвалидов.

В работе [3] сделан вывод о том, что социальная политика в отношении инвалидов в современной России находится в состоянии «окончательного оформления» в соответствии с мировыми стандартами и рекомендациями ООН и развивается в русле общей социальной политики страны. Практическое воплощение норм Конвенции в России нашло свое выражение в масштабной государственной программе «Доступная среда», которая продлена до 2025 года [4]. Ее реализация в период 2011–2021 гг. продемонстрировала серьезные успехи [5, 6]. Однако ряд авторов выявили ряд трудностей, значительная часть которых лежит в плоскости правового регулирования.

Таким образом, актуальность исследования определяется необходимостью систематического наблюдения за достигнутыми результатами реализации норм и положений, обозначенных международными договорами, ратифицированными Российской Федерацией, обеспечивающих создание для инвалидов равных возможностей вести

достойную самостоятельную жизнь, без дискриминации, путем систематического совершенствования социальной политики государства.

## Цель / Aim

Оценка результатов реализации положений Конвенции о правах инвалидов в Российской Федерации.

## Материалы и методы / Materials and methods

В работе использованы ежегодные отчеты Минтруда России за 2011–2022 гг. «Отчеты о ходе реализации государственной программы Российской Федерации «Доступная среда», Минпросвещения и Минобрнауки России о создании условий для инклюзивного образования детей, подростков и молодежи в образовательных организациях Российской Федерации, формы федерального государственного статистического наблюдения № 7-собес «Сведения о медико-социальной экспертизе лиц в возрасте 18 лет и старше» и № 7д-собес «Сведения о медико-социальной экспертизе лиц в возрасте до 18 лет». Методы изучения включали контент-анализ правовых документов, сравнительный статистический анализ сведений о положении инвалидов.

## Результаты / Results

За 10 лет, прошедших с момента ратификации Российской Федерацией Конвенции, в стране сложилась правовая система, обеспечивающая реализацию прав инвалидов: законодательное закрепление прав, регламентация механизмов их реализации, государственного контроля исполнения принятых положений и норм, контроля независимыми организациями, достигнуты значительные положительные результаты.

В стране введен персональный учет прав инвалида в Федеральном реестре инвалидов (ФРИ). Для каждого инвалида предоставлен доступ к «личному кабинету». Инвалид через «личный кабинет» может получить государственные услуги в электронной форме, оставить отзыв об их качестве и при необходимости подать жалобу и заявление на досудебное обжалование действий (бездействий) должностных лиц при оказании государственных услуг. На сайте ФРИ в доступной форме описан алгоритм решения конкретной жизненной ситуации. Важным решением стала отмена обязанности инвалидов предоставлять справки об инвалидности и индивидуальные программы реабилитации при получении государственных и муниципальных услуг.

Поэтапно в стране осуществляется формирование безбарьерной среды во всех регионах страны, в том числе в отдаленных и сельских районах в рамках реализации государственной программы

Российской Федерации «Доступная среда», которая продлена до 2025 года. Субъектам Российской Федерации из федерального бюджета ежегодно оказывалась финансовая поддержка в виде консолидированной субсидии на реализацию мероприятий госпрограммы.

Доступность приоритетных для инвалидов и маломобильных групп населения объектов достигается приспособлением архитектурной среды к их возможностям. С 2016 г. проектирование и строительство новых зданий, реконструкция, модернизация, ремонт существующих зданий ведется с учетом потребностей инвалидов и маломобильных групп населения. На объектах органов и учреждений, приоритетных для инвалидов, обеспечено дублирование информации, необходимой для инвалидов, в звуковой и зрительной форме, а также имеются надписи, знаки и иная текстовая и графическая информация, выполненные рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастной основе. Улицы в городской среде адаптируются для передвижения инвалидов (звуковое сопровождение светофоров, тактильная плитка на переходах, пандусы, надписи шрифтом Брайля на табличках и др.).

Благодаря принятым мерам государственной социальной политики в отношении инвалидов в целом и реализации госпрограммы в частности, за период от 2011 до 2021 г. были достигнуты положительные результаты во всех приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов.

За 10 лет обеспечено увеличение количества доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения приоритетных объектов социальной, транспортной, инженерной инфраструктуры в общем количестве приоритетных объектов почти в 5 раз (с 5472 до 26752 ед. от общего количества — свыше 38 тыс. приоритетных объектов), а их доли с 14,4 % в 2011 г. до 74,2 % в 2021 г.

Доля приоритетных объектов, доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения в общем количестве приоритетных объектов в сфере здравоохранения составляет 61,3 %, в сфере социальной защиты — 79,6 %, органов службы занятости — 53,0 %. В парке подвижного состава в 2020 г. наибольшую долю оборудованного для перевозки маломобильных групп населения составили троллейбусы — 33,0 % (в 2014 г. — 21,3 %). Более чем в 2 раза увеличилась доля автобусного и трамвайного состава (с 7,1 до 22,9 % и с 8,3 до 21,2 %, соответственно). Доля станций метро, доступных для маломобильных групп населения, в общем количестве станций метро увеличилась на 15,2 % (с 17,3 % в 2017 г. до 32,5 % в 2020 г.). Доля улиц в городской среде, адаптированных для передвижения инвалидов (звуковое сопровождение светофоров, бордюров, тактильная плитка на пе-

реходах, надписи шрифтом Брайля на табличках, пандусы и др.) составила менее 50 %.

В стране обеспечено право получения доступа транспортных средств, управляемых инвалидами всех группы, к бесплатной парковке около объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктур (жилых, общественных и производственных зданий, строений и сооружений, включая те, в которых расположены физкультурно-спортивные организации, организации культуры и другие организации), мест отдыха. Доля автомобильных стоянок с выделенными бесплатными парковочными местами для инвалидов (от общего числа автомобильных стоянок) составила 46,1 %.

Доля субъектов Российской Федерации, имеющих сформированные и обновляемые карты доступности объектов и услуг, достигла 100 %.

В стране поэтапно обеспечиваются условия для инклюзивного образования инвалидов всех возрастных групп. За период с 2011 по 2021 г. обеспечено увеличение доли образовательных организаций, в которых создана универсальная безбарьерная среда для инклюзивного образования детей-инвалидов организаций в общем количестве дошкольных образовательных организаций, с 4,6 до 21,8 %, общеобразовательных организаций — с 4,6 до 28 %. Доля профессиональных образовательных организаций, в которых обеспечены условия для получения образования инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, в общем количестве таких организаций составила в 2021 г. для среднего образования — 79,8 %, для высшего образования — 26,0 %.

Положительная динамика отмечена в повышении показателя доступности учреждений культуры, физической культуры и спорта. Доля приоритетных объектов, доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения в сфере физической культуры и спорта, в общем количестве приоритетных объектов составляет 66,0 %. Доля приоритетных объектов, доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения в сфере культуры, в общем количестве приоритетных объектов в сфере культуры увеличилась на 59,4 %, Уровень обеспеченности беспрепятственного доступа для инвалидов и других маломобильных групп населения к местам проведения праздничных мероприятий достиг 100 %.

В целях обеспечения доступности информации, повышения информированности и качества жизни слабослышащих граждан предусмотрено субтитрование телевизионных программ общероссийских обязательных общедоступных каналов. Минцифры России реализованы мероприятия по организации скрытого субтитрования



телевизионных программ общероссийских обязательных общедоступных телеканалов «Первый канал», «Телеканал «Россия» (Россия-1)», «Матч ТВ», «Телекомпания НТВ», «Петербург — 5 канал», «Телеканал «Россия — Культура» (Россия — К)», «Детско-юношеский телеканал «Карусель» и «ТВ ЦЕНТР — Москва», имеющих максимальный охват зрительской аудитории. В рамках выполнения мероприятия субтитрируется большое количество разнообразных программ (за исключением музыкальных программ и «прямого эфира») и фильмов различных тематик. На 8 телевизионных каналах произведена модернизация программно-аппаратных комплексов для организации скрытого субтитрирования. Количество произведенных для субтитрирования и транслированных субтитров телевизионных программ общероссийских обязательных общедоступных каналов увеличено в 5,33 раза (с 3 000 часов в год в 2011 г. до 16 000 часов в год в 2022 г.). С 1 января 2020 года в лицензионные требования включена обязанность обеспечивать доступность продукции средств массовой информации в объеме не менее 5 % объема вещания в неделю любым способом адаптации, в том числе путем применения телеканалами различных способов субтитрирования, скрытого субтитрирования, перевода на русский жестовый язык, способом «бегущей строки».

Количество игровых, неигровых и анимационных фильмов прошлых лет средней продолжительностью 100 минут, которые обеспечены субтитрированием и тифлокомментированием, составляет 43 единицы.

Количество страниц нот, изданных рельефно-точечным шрифтом Брайля, готовых к размещению в Национальной электронной библиотеке увеличено на 60,2 %, с 3371 единиц в 2017 г. до 5400 единиц в 2018 г.

Согласно статей 14 и 19 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», русский жестовый язык признается языком общения при устном применении государственного русского языка. По данным отчета МСЭ услуги сурдопереводчика были предоставлены инвалидам в 2021 г. — 530 557 (в 2011 г. — 311 585 ед.), тогда как ежегодный объем услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу), предусмотренный федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, составляет не более 386 312 часов.

Публичная информация, доступная для инвалидов в легком для чтения формате, представлена на сайтах всех театров, музеев, библиотек, иных культурно-досуговых организаций.

В России пристальное внимание уделяется расширению ассортимента книг как учебного, так и

развлекательного характера. Традиционно функцию книгоиздания в специальных форматах в нашей стране выполняют три специализированных издательства ВОС: «Логос», «Чтение» и «Репро». Обеспечен выпуск 5 ед. периодических изданий и 1692 ед. книг, в том числе учебников и учебных пособий, для инвалидов по зрению рельефно-точечным шрифтом Брайля, плоскочечатным крупно-шрифтовым способом.

Сегмент «говорящих» книг на кассетах составляет 24 % от общего библиотечного фонда. В фонд библиотек ежегодно поступают книги на флеш-картах 1100–1300 наименований произведений (120–300 флеш-карт). Фонд «говорящей» литературы на флеш-картах составляет 10532 наименований произведений на 1753 флеш-картах, что составляет 17 % от совокупного фонда библиотек.

Об обеспечении доступности инфраструктуры для лиц со всеми типами нарушений можно судить по увеличению численности инвалидов, в том числе детей-инвалидов, получающих услуги и охваченных различными мероприятиями на этих объектах.

Доля органов и организаций, предоставляющих услуги, официальный сайт которых адаптирован для лиц с нарушением зрения (слабовидящих), достиг в субъектах Российской Федерации 95–100 %.

Доля детей-инвалидов в возрасте от 1,5 до 7 лет, охваченных дошкольным образованием, составила 98–100 %. Доля детей-инвалидов, которым созданы условия для получения качественного начального общего, основного общего, среднего общего образования, в общей численности детей-инвалидов школьного возраста составила 97–100 %. Доля детей-инвалидов в возрасте от 5 до 18 лет, получающих дополнительное образование, в общей численности детей-инвалидов такого возраста в 2020 г., составила в Российской Федерации — 50,6 %.

Доля лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов в возрасте от 6 до 18 лет, систематически занимающихся физической культурой и спортом, в общей численности этой категории населения увеличилась до 76,0 %.

По данным реализации государственной программы «Доступная среда» обеспечено увеличение на 14,9 % доли выпускников-инвалидов 9 и 11 классов, охваченных профориентационной работой, в общей численности выпускников-инвалидов (с 85,0 % в 2017 г. до 99,9 % в 2020 г.).

Доля инвалидов, принятых на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования (по отношению к значению показателя предыдущего года), в среднем по Российской Федерации составляла в 2013–2022 гг. 107,0–111,0 %, а доля студентов, выбывших по при-

чине академической неуспеваемости, в среднем по стране в разные годы составляла 2,4–7,0 %.

Доля инвалидов, принятых на обучение по программам бакалавриата и специалитета, по отношению к предыдущему году уменьшилась с 112,8 % в 2017 г. до 108,4 % в 2020 г., уменьшилась доля студентов из числа инвалидов, обучавшихся по программам бакалавриата и специалитета, выбывших (отчисленных) по причине академической неуспеваемости (задолженности), в общей численности инвалидов, принятых на обучение по программам бакалавриата и специалитета (с 8 % в 2017 г. до 3,7 % в 2020 г. и до 2,5 % в 2021 г.).

Количество выпускников-инвалидов, получивших в 2021 году среднее профессиональное и высшее образование, составляет 5,9 тысячи и 3,5 тысячи человек, соответственно; из них 45 % трудоустроены, 19 % выпускников-инвалидов продолжили обучение по другим уровням профессионального образования (например, после обучения по программе бакалавриата/специалитета, продолжают обучение в магистратуре, аспирантуре).

По данным Пенсионного фонда Российской Федерации, по состоянию на 1 января 2022 года численность инвалидов трудоспособного возраста в Российской Федерации возросла и составила 4 553 161 чел., что на 18,3 % больше, чем на 1 января 2021 года (3 848 164 чел.).

За период с 2012 по 2022 г. численность работающих инвалидов сократилась на 717 тыс. чел., что составило 31,50 % (2 543 тыс. чел. — в 2016 г., 1 644 тыс. чел. — в 2018 г., 1 559 тыс. чел. — в 2022 г.), причем по всем группам инвалидности, за исключением инвалидов с детства, численность которых, напротив, увеличилась в 2,2–3,5 раза в разные годы.

Доля работающих инвалидов в общей численности инвалидов, состоящих на учете в системе Пенсионного фонда Российской Федерации постепенно сокращалась и составила на 1 января 2022 г. 13,77 % (в 2016 г. — 20,5 %).

Из всех граждан, относящихся к категории инвалидов, обратившихся за содействием в поиске подходящей работы в органы службы занятости, смогли трудоустроиться в 2011 г. — 32,52 % (87 218 из 268 202 чел.), в 2021 г. — 47,20 % (69 475 из 147 187 чел.), в 2022 г. — 53,06%. Наибольший показатель отмечен в 2019 г. — 57,02 %, а наименьший в 2020 г. — 38,5 %.

Доля трудоустроенных инвалидов в счет квот в общей численности трудоустроенных граждан в счет квот за 10 лет значительно увеличилась и составила в 2011 г. 57,07 %, в 2022 г. — 75,64 %. Наиболее высокий показатель трудоустроенных инвалидов в счет квот был в 2018 г. — 77,18 %.

Для стабильного трудоустройства инвалидов большое значение придается профессиональной

ориентации и профессиональной подготовке. Численность граждан, относящихся к категории инвалидов, которым органами службы занятости населения предоставлены государственные услуги по организации профессиональной ориентации, за 10 лет уменьшилась с 155 558 чел. в 2011 г. до 119 758 чел. в 2021 г. — на 35 800 чел. (23,01 %), а в 2022 г. составила 95 910 чел. по сравнению с 2021 г. — уменьшилась на 23 848 чел. (-19,9 %).

Доля занятых инвалидов трудоспособного возраста в общей численности инвалидов трудоспособного возраста в Российской Федерации уменьшилась на 7,7 % (с 33,2 % в 2017 г. до 25,5 % в 2021 г.).

На основании нормативных правовых актов Российской Федерации в регионах разработаны и размещены на официальных сайтах органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и местного самоуправления, освещаются средствами массовой информации рекомендации по содержанию голосовых обращений и оформлению SMS-сообщений при вызове экстренных оперативных служб через единый номер «112». Подготовлены памятки о способах обращения граждан в экстренные службы шрифтом Брайля для чтения незрячими и плохо видящими людьми, памятки по оформлению SMS-сообщения для инвалидов по слуху и плохо слышащих граждан, которые размещены на сайтах и страницах в социальных сетях («В Контакте», «Инстаграм»), доведены до сведения инвалидов краевыми организациями ВОГ и ВОС.

В соответствии с нормами гражданского, арбитражного, административного и уголовного судопроизводства лицам, участвующим в деле и не владеющим языком, на котором ведется судопроизводство, разъясняется и обеспечивается право давать объяснения, заключения, выступать, заявлять ходатайства, подавать жалобы на родном языке или на любом свободно избранном языке общения, а также пользоваться услугами переводчика.

Доля услуг, предоставляемых при судебных разбирательствах с использованием русского жестового языка, с допуском сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика (от общего количества предоставляемых услуг) составляет 100 %, так как инвалиды изначально обращаются в судебные органы в сопровождении необходимых специалистов.

Доля инвалидов, получивших услугу «тревожная кнопка» (от общего числа обратившихся за данной услугой) увеличилась по сравнению с 2018 г. в 3,34 раза и в 2021 г. составила в среднем по Российской Федерации 81,9±4,2 %.

Основными направлениями дальнейшего совершенствования социальной политики в целях обеспечения самостоятельного образа жизни ин-

валидов в местном сообществе является развитие инновационных форм социального обслуживания, расширение практики устройства инвалидов в патронатные семьи, внедрение частно-государственного партнерства и развитие конкурентной среды в сфере предоставления им социальных услуг, формирование системы комплексной реабилитации инвалидов.

Альтернативной формой проживания в стационарной организации является стационарозамещающая технология социального обслуживания инвалидов — технология сопровождаемого проживания инвалидов, которая внедряется и развивается в 88 субъектах Российской Федерации. Технология сопровождаемого проживания предусматривает возможность предоставления инвалиду социальных услуг, услуг по реабилитации и абилитации, образовательных услуг в привычной, благоприятной для него обстановке, максимально приближенной к домашней.

Важнейшее значение имеет повышение доли эффективных реабилитационных технологий, создание оптимальной сети реабилитационных учреждений, позволяющей осуществлять реабилитацию на более ранних стадиях в рамках местного сообщества и с участием семьи. В целях реализации этой задачи в 50 субъектах Российской Федерации проведена работа по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов. Важной составляющей в формировании системы комплексной реабилитации является развитие технологий сопровождения. К ним относится ранняя помощь, сопровождаемое проживание инвалидов и сопровождаемая трудовая деятельность.

Доля субъектов Российской Федерации, сформировавших систему комплексной реабилитации и абилитации в 2021 году, увеличилась на 24,1 % в сравнении с 2020 годом, составив 70,0 %.

В 2021 г. достигнуто увеличение доли субъектов Российской Федерации, обеспечивающих реализацию технологии сопровождаемого проживания инвалидов, до 88,0 %.

В 2021 году произошло увеличение доли детей целевой группы, получивших услуги ранней помощи, в общем числе детей целевой группы, нуждающихся в получении таких услуг, — с 30,0 до 52,0 %.

Доля услуг с сопровождением ассистента-помощника (ситуационная помощь) от общего количества предоставляемых инвалидам услуг в среднем по стране составила в 2021 г. 54,4 %.

Доля инвалидов, в отношении которых осуществлялись мероприятия по реабилитации и (или) абилитации, в общей численности инвалидов, имеющих такие рекомендации в индивидуальной программе реабилитации или абилитации и реализуемых в субъектах Российской Федерации,

увеличилась в 2022 г. по сравнению с 2017 г. как в возрастной группе взрослых инвалидов — на 11,1 % (с 68,9 до 80,0 %), так и в возрастной группе детей-инвалидов — на 13,8 % (с 70,8 до 84,0 %).

При переосвидетельствовании доля детей-инвалидов с положительными результатами реабилитации в численности детей-инвалидов, выполнивших индивидуальные программы реабилитации, составила в 2015 г. 65,8 %, а в 2021 г. — 63,84 %.

Доля инвалидов, выполнивших индивидуальную программу реабилитации или абилитации при переосвидетельствовании инвалидов в возрасте 18 лет и старше, ежегодно составляла 44–61 %, в 2021 году показатель составил 44,04 %.

В Российской Федерации поэтапно обеспечивается равный доступ к достаточному питанию, доступному жилью и другим элементарным материальным потребностям, а также к вспомогательным услугам и вспомогательным устройствам и технологиям.

В 2018 г. в Российской Федерации определены новые сроки пользования техническими средствами реабилитации (ТСР), протезами и протезно-ортопедическими изделиями до их замены. В перечень включены брайлевский дисплей и программное обеспечение экранного доступа — необходимые условия коммуникации для инвалидов по зрению. Для инвалидов с одновременным нарушением слуха и зрения (слепоглухих) с этого года был установлен повышенный объем бесплатно предоставляемых им услуг тифлосурдоперевода. С учетом степени нарушения он может достигать до 240 часов в год. Кроме того, на получение реабилитационных средств, не вошедших в федеральный перечень, можно использовать материнский капитал. Для обеспечения инвалиду возможности избрать наиболее подходящее ему средство реабилитации введен еще один механизм — электронный сертификат. Электронный сертификат позволяет инвалидам самостоятельно выбирать модель, функционал и марку изделия. В 2019 году сокращен срок обеспечения ТСР инвалидов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи с 30 до 7 дней. Для обеспечения инвалидов средствами реабилитации в сельских районах созданы передвижные пункты проката и ремонта средств реабилитации.

Доля инвалидов, обеспеченных техническими средствами реабилитации (услугами) в соответствии с федеральным перечнем в рамках индивидуальной программы реабилитации, в общей численности инвалидов в Российской Федерации в 2021 г. составила 94,7 %.

Численность инвалидов, которым оказаны услуги по протезированию в период пребывания их в стационарах сложного протезирования фе-



деральных государственных унитарных предприятий, составила в 2021 году 9 851 чел.

Доля граждан, удовлетворенных качеством предоставления государственной услуги по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации (услугами), в общем числе граждан, получивших технические средства реабилитации (услуги), возросла на 3,5 % (с 90,0 % в 2017 г. до 93,5 % в 2021 г.).

Для граждан, в том числе женщин-инвалидов, девочек-инвалидов, а также пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций в Российской Федерации создан информационно-справочный центр поддержки, в который ежегодно обращаются по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов значительная численность инвалидов. За период с 2015 по 2020 г. количество обращений (консультаций) увеличилось с 23 804 ед. в 2015 г. до 30 621 ед. в 2020 г. — на 5071 ед. обращений (28,64 %).

К поощрению прав инвалидов на самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество можно отнести меры социальной поддержки инвалидов.

Социальные пенсии по инвалидности в 2022 г. выросли на 7,7 % и в результате составили: для детей-инвалидов и инвалидов 1-й группы с детства — 14 983,33 руб., для инвалидов 1-й группы и инвалидов 2-й группы с детства — 12 486,28 руб., для инвалидов 2-й группы — 6 243,13 руб., для инвалидов 3-й группы — 5 306,69 руб. В 2023 г. размер пенсий еще увеличен на 3,3 % и составил соответственно: 16 619,38 руб., 13 849,69 руб., 6 924,81 руб., 5 886,14 руб. За 7 лет средний размер назначенных пенсий инвалидов возрос на 62,67–99,25 %. Соотношение среднего размера назначенных пенсий инвалидам и величины прожиточного минимума в целях установления социальной доплаты к пенсии в Российской Федерации составляло 136,1–159,32 %, детей-инвалидов 134,2–129,0 %.

Средний размер ежемесячной денежной выплаты в 2021 г. инвалидам составил 2393 руб. в месяц на одного получателя, инвалидам 1-й группы — 3515 руб., 2-й группы — 2513 руб., 3-й группы — 1932 руб., детям-инвалидам — 2189 руб. В 2023 г. размер ежемесячной денежной выплаты инвалидам 1-й группы составил 4957,95 руб., 2-й группы — 3540,76 руб., 3-й группы — 2834,4 руб., детям-инвалидам — 3540,76 руб.

Для граждан, полностью или частично утративших способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности, имеющих инвалидность, в стране сохраняется система социального обслуживания в стационарной и полустационарной форме.

В 2021 году уменьшилось число стационарных организаций социального обслуживания для детей-инвалидов до 228 единиц с 243 единиц в 2020 году, достигнув уровня 2018 года (228 ед.). Однако численность проживающих детей-инвалидов увеличилась на 4 тыс. чел. (с 27 тыс. чел. до 31 тыс. детей-инвалидов), а количество мест в стационарных организациях социального обслуживания для детей-инвалидов уменьшилось на 1 тыс. ед. (с 26 до 25 тыс. ед.). Наибольшая численность детей-инвалидов, проживавших в стационарных организациях социального обслуживания, отмечена в 2017 г. — 43 тыс. чел.

Число стационарных организаций социального обслуживания для взрослых за 10 лет (2011–2021 гг.) сократилось на 180 ед. (с 1417 до 1237 ед.), а мест в них, напротив, увеличилось на 9 тыс. (с 249 до 258 тыс.), увеличилась численность проживающих на 11 тыс. человек (с 245 до 256 тыс. чел.).

Инвалиды, проживающие в семьях или самостоятельно, получают услуги в форме социального обслуживания на дому «Центрами социального обслуживания населения» и «Центрами социального обслуживания, в том числе: комплексными и для граждан пожилого возраста и инвалидов», предоставления социальных услуг «мобильными бригадами» и полустационарного социального обслуживания. Численность обслуживаемых инвалидов на дому Центрами (отделениями) социального обслуживания в 2021 г. составила: детей-инвалидов — 19 277 чел. (21 079 чел. в 2020 г.), молодых инвалидов в возрасте 18–35 лет — 24 811 чел. (22 365 чел. в 2020 г.); получателей полустационарного социального обслуживания в 2021 г. составила: детей-инвалидов — 201 460 чел. (179 571 чел. в 2020 г.), молодых инвалидов в возрасте 18–35 лет — 81 544 чел. (88 158 чел. в 2020 г.); получателей социальных услуг, предоставленных мобильными бригадами, в 2021 г. составила: детей-инвалидов — 14371 чел. (12 473 чел. в 2020 г.), молодых инвалидов в возрасте 18–35 лет — 13 682 чел. (8 859 чел. в 2020 г.); обслуженных специализированными отделениями социально-медицинского обслуживания в 2021 г. составила: детей-инвалидов — 19 869 чел. (787 чел. в 2020 г.), молодых инвалидов в возрасте 18–35 лет — 18 630 чел. (823 чел. в 2020 г.).

Доля инвалидов, положительно оценивающих уровень доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности, составила в 2015 г. 71,8 %, в 2016 г. — 79,3 %, в 2021 г. — 75,0 % в общей численности опрошенных инвалидов по программе «Доступная среда», 89,3 % — по результатам проведенных в 2021 г. социологических исследований.

Государственными органами и независимыми организациями с помощью анкетирования, интервьюирования и телефонных опросов систе-



матически по плану осуществляется мониторинг мнения граждан о качестве услуг в организациях социальной сферы.

Независимая оценка качества оказания услуг в каждой сфере деятельности: здравоохранения, образования и социального обслуживания проведена в 2020 г. членами общественных советов при администрациях субъектов Российской Федерации органов местного самоуправления каждой сферы. Мнение общественности (получателей социальных услуг) о качестве услуг оценивалось по 5 основным критериям:

- открытость и доступность информации об организации;
- комфортность условий, в которых осуществляется деятельность;
- доступность получения услуг для инвалидов;
- доброжелательность, вежливость работников организации;
- удовлетворенность условиями ведения деятельности организациями.

Наиболее стабильные и высокие положительные оценки «отлично» и «хорошо» получили услуги социального обслуживания респондентов, затем образования, а наиболее низкие — здравоохранения.

Количество респондентов, оценивших на «отлично» и «хорошо» услуги социального обслуживания, составило 83,9 и 83,3 %, образования — 75,0 и 74,7 %, здравоохранения — 65,2 и 47,5 %, соответственно, в 2018 и 2020 г.

Количество респондентов, оценивших на «отлично» услуги социального обслуживания, составило 76,9 и 93,0 %, образования — 60,9 и 74,7 %, здравоохранения — 10,0 и 12,75 % в 2022 и 2023 г., соответственно.

Количество респондентов, оценивших на «хорошо» услуги социального обслуживания, составило 18,0 и 17,09 %, образования — 49,4 и 56,9 %, здравоохранения — 4,0 и 4,72 % в 2022 и 2023 г., соответственно.

О наличии или отсутствии дискриминации инвалидов в различных сферах жизнедеятельности можно судить по динамике изменения отношения к инвалидам в обществе. Доля инвалидов, положительно оценивающих отношение населения к проблемам инвалидов, в общей численности опрошенных инвалидов увеличилась с 32,2 % в 2011 г. до 77,7 % в 2021 г. Доля граждан, признающих навыки, достоинства и способности инвалидов, в общей численности опрошенных граждан выросла с 35,5 % в 2014 году до 87,8 % в 2021 г.

### Обсуждение / Discussion

Россия как государство, подписавшее Конвенцию о правах инвалидов, приняла значительное количество нормативных правовых

актов и программ, направленных на реализацию положений Конвенции о правах инвалидов. Обеспечение реализации всех прав инвалидами в России является сложной задачей по причине значительной численности инвалидов в стране, большой протяженности территории и удаленности сельских населенных пунктов от городов с развитой инфраструктурой.

Анализ показателей, характеризующих динамику положения инвалидов в Российской Федерации, свидетельствует об эффективности принимаемых мер в рамках государственной программы «Доступная среда». Наряду с успехами, некоторые авторы выявили ряд трудностей, значительная часть которых лежит в плоскости правового регулирования: интеграция норм федерального и регионального законодательства [7, 8], системные недостатки реализации законодательства о социальной защите инвалидов, регулирующие проведение медико-социальной экспертизы, обеспечение доступности среды, составление и реализацию индивидуальной программы реабилитации и абилитации, осуществление медицинской реабилитации, предоставление бесплатного лекарственного обеспечения и санаторно-курортного лечения, обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, организацию образования инвалидов, обеспечение занятости инвалидов, социальное обеспечение в связи с инвалидностью, предоставление жилищных льгот, стационарное социальное обслуживание [6]. Остается актуальной проблема реализации трудового потенциала инвалидов, проблема реального трудоустройства, которую обуславливает комплекс факторов [10].

До настоящего времени не урегулировано участие органов местного самоуправления в реализации положений Конвенции о правах инвалидов, тогда как государства-участники призваны содействовать полной реализации инвалидами права на «доступ к разного рода оказываемым на дому, по месту жительства и иным вспомогательным услугам на базе местного сообщества, включая персональную помощь, необходимую для поддержки жизни в местном сообществе и включения в него, а также для недопущения изоляции или сегрегации от местного сообщества» (статья 19 «Самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество» Конвенции о правах инвалидов).

Кроме того, в Конвенции о правах инвалидов применено понятие «местное сообщество», например, «создание семейных условий для проживания ребенка в местном сообществе» (статья 7), «вовлеченность в местное сообщество», «развитие в местных сообществах доступных вспомогательных услуг», «быть полноценными членами местного сообщества» (статья 19). В российском

законодательстве данное понятие отсутствует, а органы местного самоуправления не наделены полномочиями в области социальной защиты (поддержки) инвалидов, разработки, утверждения и реализации муниципальных программ в области социальной защиты инвалидов в целях обеспечения им равных возможностей и социальной интеграции в общество по месту жительства, а также осуществления контроля за их реализацией.

Следовательно, принять рекомендуемые Комитетом «стратегию деинституционализации мальчиков-инвалидов и девочек-инвалидов», а также «стратегию, направленную на поощрение прав инвалидов на самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество», «развитие в местных сообществах доступных вспомогательных услуг для лиц всех возрастов и со всеми типами инвалидности, которые позволят им вести самостоятельный образ жизни и быть полноценными членами местного сообщества», юридически невозможно.

Эффективности реализации прав инвалидов, в соответствии с положениями Конвенции, а также деятельности «местного сообщества» при внедрении и развитии системы комплексной реабилитации, включающей сопровождаемое проживание и сопровождаемую занятость инвалидов, раннюю помощь детям и их семьям, может способствовать дополнение Закона о социальной защите инвалидов [11] структурной единицей, содержащей компетенцию органов местного самоуправления в области социальной защиты (поддержки) инвалидов, а также осуществления контроля за их реализацией.

### Заключение / Conclusion

В 2021 году исполнилось 10 лет с момента старта государственной программы Российской Федерации «Доступная среда», а в 2022 г. — 10 лет с момента ратификации Конвенции о правах инвалидов. Все эти годы происходила работа по совершенствованию национального законодательства, корректировке и модернизации государственной программы «Доступная среда» с учетом мнения граждан с инвалидностью и общественных организаций, представляющих интересы инвалидов. Обеспечение реализации всех прав инвалидами является сложной задачей по причине значительной численности инвалидов в стране, большой протяженности территории и удаленности сельских населенных пунктов от городов с развитой инфраструктурой.

Мониторинг выполнения госпрограммы позволяет сделать вывод, что в 2021 году практически все показатели достигли целевых значений, улучшение доступности окружающей среды позволило инвалидам реализовать свое право на получение

различных услуг социального обслуживания, образования, здравоохранения, культуры, физической культуры и спорта, о чем свидетельствуют показатели удовлетворенности инвалидов доступностью объектов и качеством оказанных услуг — более 75 % опрошенных.

Только один показатель — по трудоустройству, не достиг заявленных на 2020 год 60 % инвалидов, трудоустроенных службами занятости, достигнуто было только 38,2 %. Следовательно, необходимо выявление причин неэффективности принятых мер и дополнительная разработка новых решений. Кроме того, остались нерешенными задачи, сформулированные Конвенцией и другими международными документами, деинституционализации инвалидов и детей-инвалидов, интеграции их в общество.

Важным достижением информационной работы СМИ и образовательных организаций является увеличение доли инвалидов, положительно оценивающих отношение населения к проблемам инвалидов, в общей численности опрошенных инвалидов, до 77,7 %, а доли граждан, признающих навыки, достоинства и способности инвалидов, в общей численности опрошенных граждан до 87,8 %.

На реализацию права инвалидов вести самостоятельный образ жизни направлено дальнейшее развитие комплексной реабилитации, включая раннюю помощь, услуги сопровождения, альтернативных форм жизнеустройства инвалидов.

Анализ результатов реализации госпрограммы показал необходимость разработки для субъектов Российской Федерации системы постоянного мониторинга, включающего общий порядок сбора, хранения, обработки и анализа единого набора индикаторов и показателей.

**Этика публикации.** Представленная статья ранее опубликована не была, все заимствования корректны.

**Конфликт интересов.** Информация о конфликте интересов отсутствует.

**Источник финансирования.** Исследование не имело спонсорской поддержки.

### Литература

1. Конвенция ООН о правах инвалидов: резолюция Генеральной Ассамблеи № 61/106 от 13 декабря 2006 г. Доступен по: [https://www.un.org/ru/documents/decl\\_conv/conventions/disability.shtml](https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/disability.shtml). (дата обращения: 27.06.2023).
2. Заключительные замечания по первоначальному докладу Российской Федерации Приняты Комитетом на его девятнадцатой сессии (14 февраля — 9 марта 2018 года). Доступен по: <https://kaluga-zaprava.ru/wp-content/uploads/KPI-zakljuchitelnye-zamechanija.pdf>. (дата обращения: 27.06.2023).
3. Кожушко Л.А., Ишутина И.С., Кантышева И.Г. Сопровождаемое проживание: возможность неза-

висимого образа жизни // Сборник статей ежегодной Научно-практической конференции «Ранняя помощь и сопровождение (Санкт-Петербург, 14 сентября 2022 года). Санкт-Петербург: Изд-во: ООО «ЦИАЦАН», 2022. — С. 47-50.

4. Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 годы / Постановление Правительства РФ № 1297 от 01.12.2015. Доступен по: <https://base.garant.ru/71265834/>. (дата обращения: 27.06.2023).
5. Владимирова О.Н., Ишутина И.С., Шабанова О.А. Реализация социальной политики Российской Федерации по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг: Материалы общероссийского мониторинга за 2019 г. // Физическая и реабилитационная медицина. — 2021. — Т. 3. — № 3. — С. 8-19.
6. Морозова Е.А. Правовые основы государственной социальной политики в отношении инвалидов в Российской Федерации // Международный научно-исследовательский журнал. — 2021. — Т. 114. — № 12. — С. 14-18. DOI: 10.23670/IRJ.2021.114.12.118.
7. Архипова О.В., Зелезинский А.Л., Породин И.В. Современные подходы к обеспечению доступности объектов и услуг для лиц с ограниченными возможностями в инфраструктуре современного мегаполиса // Экономический вектор. — 2021. — № 1(24). — С. 10-22.
8. Низиньковская В.В. Государственная политика и нормативно-правовое обоснование социальной защиты инвалидов // Вестник Таганрогского института управления и экономики. — 2019. — № 2(30). — С. 50-53.
9. Жаворонков Р.Н. Проблемы реализации законодательства о социальной защите инвалидов // Физическая и реабилитационная медицина. — 2019. — Т. 1. — № 1. — С. 16-22. DOI: 10.26211/2658-4522-2019-1-1-16-22.
10. Тарабан О.В., Седых О.Г. Проблемы реализации занятости инвалидов: мнение экспертов // Экономика труда. — 2022. — Т. 9. — № 2. — С. 321-332. DOI: 10.18334/et.9.2.114194.
11. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации / Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ. Доступен по: <https://base.garant.ru/10164504/>. (дата обращения: 27.06.2023).

## References

1. Konvenciya OON o pravah invalidov: rezolyuciya General'noj Assamblei [UN Convention on the Rights of Persons with Disabilities: General Assembly resolution] N 61/106 of December 13, 2006. Available at: [https://www.un.org/ru/documents/decl\\_conv/conventions/disability.shtml](https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/disability.shtml). (accessed 27.06.2023). (In Russian).
2. Zaklyuchitel'nye zamechaniya po pervonachal'nomu dokladu Rossijskoj Federacii Prinyaty Komitetom na ego devyatnadcatoy sessii (14 fevralya — 9 marta 2018 goda) [Concluding observations on the initial report of the Russian Federation Adopted by the Committee at its nineteenth session (14 February — 9 March 2018)]. Available at: <https://kaluga-zaprava.ru/wp-content/uploads/KPI-zakljuchitelnye-zamechaniya.pdf>. (accessed 27.06.2023). (In Russian).
3. Kozhushko LA, Ishutina IS, Kantysheva IG. Soprovozhdaemoe prozhivanie: vozmozhnost' nezavisimogo obraza zhizni [Accompanied accommodation: the possibility of an independent lifestyle]. Sbornik statej ezhegodnoj Nauchno-prakticheskoy konferencii «Rannaya pomoshch' i soprovozhdenie [Collection of articles of the annual Scientific and Practical conference “Early assistance and support” (St. Petersburg, September 14, 2022)]. Sankt-Peterburg: Izd-vo: ООО «TSIATSAN» [St. Petersburg: Publishing House: LLC “CIACAN”]. 2022:47-50. (In Russian).
4. Ob utverzhdenii gosudarstvennoj programmy Rossijskoj Federacii “Dostupnaya sreda” na 2011-2020 gody [On approval of the State program of the Russian Federation “Accessible Environment” for 2011-2020]. Postanovlenie Pravitel'stva Rossijskoj Federacii N 1297 ot 01.12.2015 [Decree of the Government of the Russian Federation N 1297 of December 1, 2015]. Available at: <https://base.garant.ru/71265834/>. (accessed 27.06.2023). (In Russian).
5. Vladimirova ON, Ishutina IS, Shabanova OA. Realizaciya social'noj politiki Rossijskoj Federacii po povysheniyu znachenij pokazatelej dostupnosti dlya invalidov ob'ektov i uslug: Materialy obshcherossijskogo monitoringa za 2019 g. [Implementation of the social policy of the Russian Federation to increase the values of accessibility indicators for disabled people of facilities and services: Materials of the All-Russian monitoring for 2019]. Fizicheskaya i reabilitacionnaya medicina [Physical and rehabilitation medicine]. 2021;3(3):8-19. (In Russian).
6. Morozova EA. Pravovye osnovy gosudarstvennoj social'noj politiki v otnoshenii invalidov v Rossijskoj Federacii [Legal foundations of the state social policy in relation to disabled people in the Russian Federation]. Mezhdunarodnyj nauchno-issledovatel'skij zhurnal [International Scientific Research Journal]. 2021;114(12):14-8. DOI: 10.23670/IRJ.2021.114.12.118. (In Russian).
7. Arkhipova OV, Zelezinsky AL, Porodin IV. Sovremennye podhody k obespecheniyu dostupnosti ob'ektov i uslug dlya lic s ogranichennymi vozmozhnostyami v infrastrukture sovremennogo megapolisa [Modern approaches to ensuring accessibility of facilities and services for persons with disabilities in the infrastructure of a modern metropolis]. Ekonomicheskij vektor [Economic vector]. 2021;1(24):10-22. (In Russian).
8. Nizinkovskaya VV. Gosudarstvennaya politika i normativno-pravovoe obosnovanie social'noj zashchity invalidov [State policy and regulatory justification of social protection of disabled people]. Vestnik Taganrogskego instituta upravleniya i ekonomiki [Bulletin of the Taganrog Institute of Management and Economics]. 2019;50-53. (In Russian).
9. Zhavoronkov RN. Problemy realizacii zakonodatel'stva o social'noj zashchite invalidov [Problems of implementing legislation on social protection of disabled people]. Fizicheskaya i reabilitacionnaya medicina [Physical and rehabilitation medicine]. 2019;1(1):16-22. DOI: 10.26211/2658-4522-2019-1-1-16-22. (In Russian).
10. Taraban OV, Sedykh OG. Problemy realizacii zanyatosti invalidov: mnenie ekspertov [Problems of realization of employment of disabled people: expert opinion]. Ekonomika truda [Labor economics]. 2022;9(2):321-332. DOI: 10.18334/et.9.2.114194. (In Russian).
11. O social'noj zashchite invalidov v Rossijskoj Federacii [On social protection of disabled people in the Russian Federation]. Federalnii zakon N 181-FZ ot 24.11.1995 [Federal Law N 181-FZ of November 24, 1995]. Available at: <https://base.garant.ru/10164504/>. (accessed 27.06.2023). (In Russian).

Поступила: 24.05.2023

Принята в печать: 15.06.2024



**Авторы**

Черныкина Татьяна Сергеевна — доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник отдела мониторинга соблюдения прав инвалидов Института реабилитации и абилитации инвалидов, ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Минтруда России, Бестужевская ул., д. 50, Санкт-Петербург, 195067, Российская Федерация; профессор кафедры профилактической медицины и охраны здоровья Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Пискаревский пр., д. 47, Санкт-Петербург, 195067, Российская Федерация; e-mail: maimulovt@mail.ru.

Свинцов Александр Анатольевич — кандидат медицинских наук, доцент, директор Института реабилитации и абилитации инвалидов, ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Минтруда России, Бестужевская ул., д. 50, Санкт-Петербург, 195067, Российская Федерация; e-mail: aleksv53@ya.ru.

Шестаков Владимир Петрович — доктор медицинских наук, профессор, руководитель научного направления, ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Минтруда России, Бестужевская ул., д. 50, Санкт-Петербург, 195067, Российская Федерация; e-mail: Schestakov.V.P@yandex.ru.

Радута Владимир Иванович — старший научный сотрудник отдела мониторинга соблюдения прав инвалидов Института реабилитации и абилитации инвалидов, ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Минтруда России, Бестужевская ул., д. 50, Санкт-Петербург, 195067, Российская Федерация; e-mail: radutoy@mail.ru.

Колюка Ольга Евгеньевна — старший научный сотрудник отдела мониторинга соблюдения прав инвалидов Института реабилитации и абилитации инвалидов, ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Минтруда России, Бестужевская ул., д. 50, Санкт-Петербург, 195067, Российская Федерация; e-mail: problemkom@mail.ru.

Рочева Яна Сергеевна — кандидат социологических наук, доцент, ведущий научный сотрудник отдела мониторинга соблюдения прав инвалидов Института реабилитации и абилитации инвалидов, ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Минтруда России, Бестужевская ул., д. 50, Санкт-Петербург, 195067, Российская Федерация; доцент кафедры связи с общественностью Санкт-Петербургского государственного электротехнического университета «ЛЭТИ» им В.И. Ульянова (Ленина), ул. Профессора Попова, д. 5, Санкт-Петербург, 197376, Российская Федерация; e-mail: rocheva\_yana@mail.ru.

**Authors**

Chernyakina Tatiana Sergeevna — Grand PhD in Medical sciences (Dr. Med. Sci.), Professor, Chief Researcher of the Department for Monitoring the Observance of the Rights of Disabled People of the Institute for Rehabilitation and Habilitation of Disabled People, Albrecht Federal Scientific and Educational Center of Medical and Social Expertise and Rehabilitation, 50 Bestuzhevskaya Street, 195067 St. Petersburg, Russian Federation; Professor of the Department of Preventive Medicine and Health Protection of the I.I. Mechnikov North-Western State Medical University, 47 Piskarevsky Ave., 195067 St. Petersburg, Russian Federation; phone mob.; e-mail: maimulovt@mail.ru.

Swintsov Alexander Anatolievich — PhD in Medical sciences (Cand. Med. Sci.), Associate Professor, Director of the Institute for Rehabilitation and Habilitation of Disabled People, Albrecht Federal Scientific and Educational Center of Medical and Social Expertise and Rehabilitation, 50 Bestuzhevskaya Street, 195067 St. Petersburg, Russian Federation; e-mail: aleksv53@ya.ru.

Shestakov Vladimir Petrovich — Grand PhD in Medical sciences (Dr. Med. Sci.), Professor, Head of the scientific direction, Albrecht Federal Scientific and Educational Center of Medical and Social Expertise and Rehabilitation, 50 Bestuzhevskaya Street, 195067 St. Petersburg, Russian Federation; e-mail: Schestakov.V.P@yandex.ru.

Raduto Vladimir Ivanovich — senior researcher at the Department of Monitoring the Observance of the Rights of Disabled People at the Institute of Rehabilitation and Habilitation of Disabled People, Albrecht Federal Scientific and Educational Center of Medical and Social Expertise and Rehabilitation, 50 Bestuzhevskaya Street, 195067 St. Petersburg, Russian Federation; e-mail: radutoy@mail.ru.

Koliuka Olga Evgenievna — senior researcher of the Department of monitoring the observance of the Rights of Disabled People of the Institute of Rehabilitation and Habilitation of Disabled People, Albrecht Federal Scientific and Educational Center of Medical and Social Expertise and Rehabilitation, 50 Bestuzhevskaya Street, 195067 St. Petersburg, Russian Federation; e-mail: problemkom@mail.ru.

Rocheva Yana Sergeevna — PhD in Medical sciences (Cand. Med. Sci.), Associate Professor, Leading Researcher of the Department of Monitoring the Observance of the Rights of Disabled People of the Institute of Rehabilitation and Habilitation of Disabled People, Albrecht Federal Scientific and Educational Center of Medical and Social Expertise and Rehabilitation, 50 Bestuzhevskaya Street, 195067 St. Petersburg, Russian Federation; Associate Professor of the Department of Public Relations of the St. Petersburg State Electrotechnical University “LETI”, 5 Professora Popova Street, 197376 St. Petersburg, Russian Federation; e-mail: rocheva\_yana@mail.ru.