

Инвалидность и социальная политика.

Анализ ситуации

В последние два десятилетия в РФ отмечается выраженное увеличение численности инвалидов. Так, если в 1995 году на учете в органах социальной защиты состояло **5.9 млн.**, то к 2005 году по данным Всероссийского центра уровня жизни их численность составила **14 млн.** человек.

- По данным Росстата за 2015 год в России насчитывается **12,924 млн** инвалидов.
- Информация по актуальной численности людей с ограниченными возможностями будет известна в 2017 году, когда заработает Федеральный реестр инвалидов. В единую базу войдут данные Минтруда, Минздрава, ПФР и других ведомств. Персонифицированный учет будет вестись на базе СНИЛС.

- По данным экспертов ООН, инвалиды составляют в среднем **10 %** от всего населения планеты.
- **Уровень первичной инвалидности** среди населения трудоспособного возраста, в среднем **66 на 10 тыс. населения.**
- **Устойчивая тенденция увеличения числа детей-инвалидов: за последние 15 лет более чем вдвое;** на 01.01.2018 г. на учете в органах СЗ состояло около 600 тыс. детей-инвалидов.

- В 2016 г. России составлен рейтинг регионов по уровню инвалидности. За основу подсчетов взяты статистические данные Росстата за 2015 год. Учитывалось количество инвалидов от общей численности населения региона. В рейтинг вошел 51 регион России, где проживает свыше 1 млн человек.
- Почти 9% жителей страны имеют инвалидность.
- В первую пятерку, где зарегистрировано наибольшее число инвалидов, вошли **Белгородская область** (16,2% от общего числа населения), **Санкт-Петербург** (15,9%), **Рязанская область** (13,5%), **Москва** (12,9%) и **Чеченская Республика** (12,8%). В Москве проживает наибольшее количество инвалидов (1,592 млн человек).

- Нижегородская область занимает в рейтинге 15-е место. Здесь зарегистрировано 339 тыс. инвалидов, что составляет 10,4% населения

- Самый низкий процент инвалидности зафиксирован в Ханты-Мансийском автономном округе – 3,5%. Из 1,625 млн населения инвалиды составляют 57 тыс. человек.
- По 5% и 5,4% имеют Тюменская и Астраханская области соответственно.
- По 5,9% инвалидов проживает в республике Крым и Томской области.
- Также «ниже среднего» - уровень инвалидности в Саратовской, Челябинской областях, Приморском, Хабаровском и Красноярском крае.

В некоторых регионах (Пермском крае, в Самарской области) определяется незначительное динамическое снижение показателя первичной инвалидности трудоспособного населения.

В этих регионах - рост числа инвалидов происходит за счет лиц пенсионного возраста.

Причины увеличения численности инвалидов:

- Ухудшение показателей здоровья населения;
- Недостатки системы здравоохранения;
- Изменение правил учета и назначения инвалидности.

Ухудшение состояния здоровья характеризуется следующими основными причинами:

- ✓ Ростом насильственных и неестественных причин смерти;**
- ✓ Ростом профессиональных и производственно-обусловленных болезней;**

■ **Значительным уровнем социально-опасных и социально-значимых заболеваний:**

инфекционные болезни, туберкулез, алкоголизм, наркомания, психические расстройства (**выросли в 1,5 раза**), венерические болезни

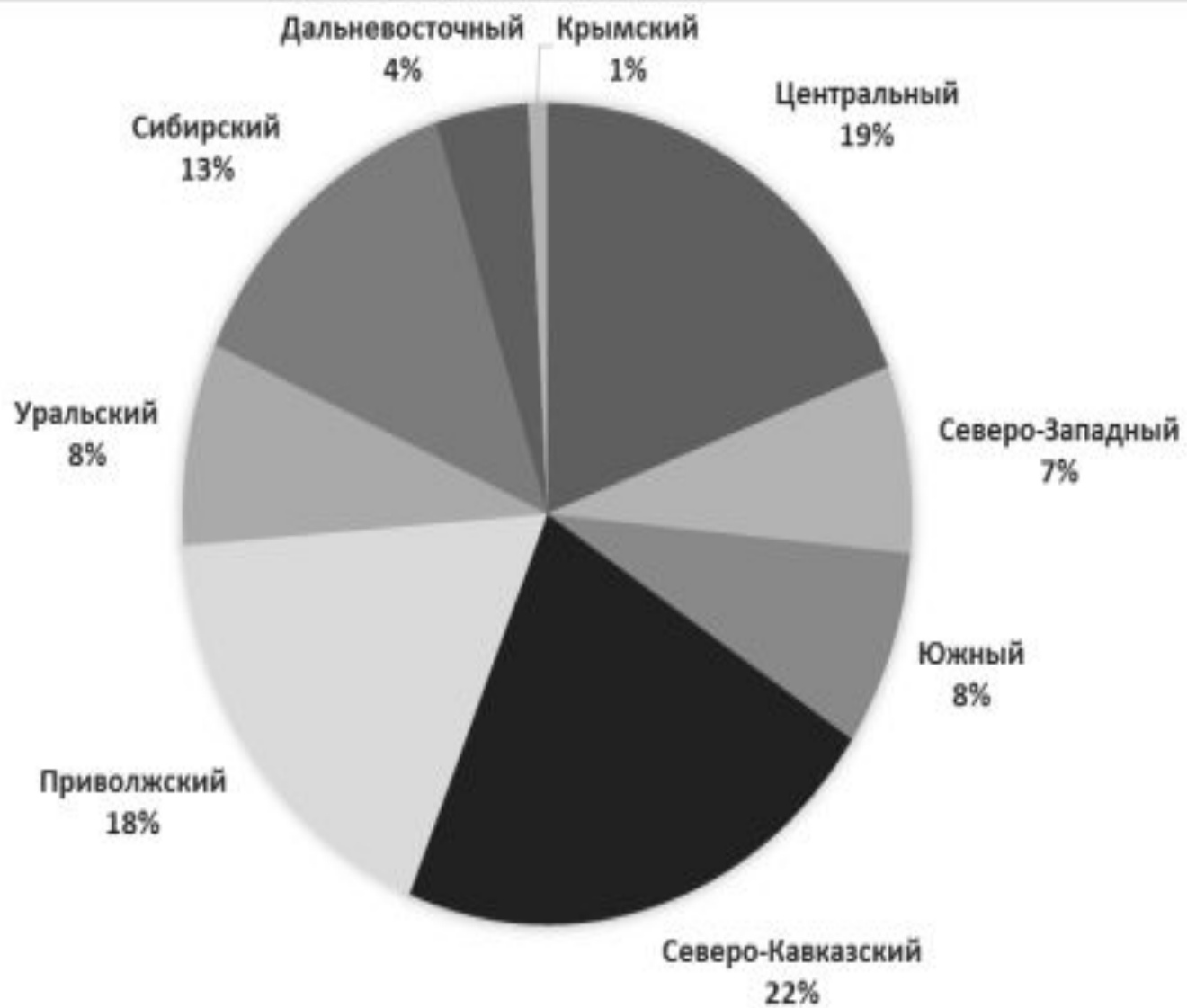
- **Ростом хронических заболеваний** (болезни органов кровообращения в 2 раза, анемии, аллергические болезни, язвенная болезнь). Более распространенными стали болезни поджелудочной железы, печени и желчного пузыря; сахарный диабет

- Все более сложной становится проблема алкоголизма, наркомании и токсикомании.
- Отмечается высокий уровень заболеваемости новорожденных и детей в возрасте до 5 лет.

Структура заболеваний, приведших к инвалидности

- ❑ Начиная с 2001 года, первое место занимают болезни системы кровообращения (44,6%)
- ❑ Второе – злокачественные образования (17,6%).
- ❑ Третье ранговое место занимают болезни костно-мышечной системы (8,4%)
- ❑ Четвертое - последствия травм
- ❑ На пятом месте устойчиво находится туберкулез, а не психические расстройства, как в РФ, так и в других регионах.

- Наиболее высокий уровень инвалидности детей занимают болезни психические расстройства и расстройства поведения (**23 %** от общего числа инвалидов). В сравнении с 2013 г. - есть отрицательная тенденция.
- На втором месте - инвалидности в результате врожденных аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений (**21 %**).
- Болезни нервной системы занимают в этой структуре третье место (**20 %**). Остальные болезни имеют 7 и менее процентов



Инвалидизирующие заболевания не только значительно снижают региональный человеческий потенциал и качество жизни данной категории населения, но и формируют социальные ограничения, или барьеры, которые носят комплексный характер и особенно трудно поддаются компенсации.

В первую очередь это:

- Физические ограничения или изоляция инвалидов вследствие двигательных нарушений;
- Трудовая сегрегация или малообеспеченность, которая является следствием социально-трудовых ограничений;
- Пространственно-средовой барьер;
- Информационный барьер;
- Эмоциональный барьер;
- Коммуникативный барьер.

низкий уровень в РФ

- 1) Полной реабилитации, когда происходит снятие статуса инвалида, показатель составляет **0,2-0,6 %**;
 - 2) Частичной реабилитации, когда происходит переход в более легкую группу инвалидности, показатель может достигать **5-6 %**.
- Это приводит к тому, что **совокупность инвалидов вследствие реабилитационных мероприятий уменьшается всего на 2,2-2,3 %**
 - что подтверждает печальный факт: **инвалидность в современных экономических условиях — явление социально-терминальное, а не временное.**

1) Отсутствие специализированных рабочих мест, снижение квоты на их создание, а также наличие значительных объективно-субъективных ограничений, приводит к увеличению неработающих инвалидов.

2) Изменение порядка назначения пенсий с учетом ограничения к труду приводит к увеличению числа инвалидов, потенциально готовых к трудовой деятельности.

Инвалидизация населения является объективной проблемой и представляет собой социальный феномен, избежать которого не может ни одно общество, и игнорировать данную проблему практически невозможно

Целесообразен поиск баланса между пониманием самой проблемы и существующими экономическими ресурсами.