Об утверждении муниципальной

программы «Доступная среда» на

2011 – 2013 годы»

На основании Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 г. № 1662-р, Стратегии модернизации политики в отношении пожилых людей в Саратовской области, утвержденной постановлением Правительства Саратовской области от 07 июня 2010 г. № 218-П, постановления Правительства саратовской области от 08 сентября 2010 г. № 421-П «О долгосрочной областной целевой программе «Доступная среда» на 2011 – 2013 годы», администрация городского округа ЗАТО Светлый

П О С Т А Н О В Л Я Е Т:

1.Утвердить муниципальную программу «Доступная среда» на 2011- 2013 годы» согласно приложению.

2.Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации городского округа ЗАТО Светлый по социальным вопросам О.Г. Седину.

***Глава городского округа***

***ЗАТО Светлый А.П. Лунев***

Приложение к постановлению

администрации городского

округа ЗАТО Светлый

от 24.03.2011 № 64

**Муниципальная программа**

**"Доступная среда" на 2011-2013 годы»**

**Паспорт Программы**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование программы | муниципальная программа «Доступная среда» на 2011-2013 годы» |
| Основание разработки Программы | Концепция долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года (утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 г. № 1662-р), Стратегия модернизации политики в отношении пожилых людей в Саратовской области (утверждена постановлением Правительства Саратовской области от 7 июня 2010 г. № 218-П), постановление Правительства Саратовской области от 8 сентября 2010 г. №421-П «О долгосрочной областной целевой программе «Доступная среда» на 2011 – 2013 годы» |
| Муниципальный  заказчик | Администрация городского округа ЗАТО Светлый |
| Основные разработчики Программы | МУ «Управление образования, молодёжной политики и развития спорта», МУЗ «Медико-санитарная часть городского округа ЗАТО Светлый», МУ «Жилищно-эксплуатационное управление городского округа ЗАТО Светлый» |
| Цели, задачи Программы, важнейшие оценочные показатели | Цель Программы – формирование условий устойчивого развития доступной среды для инвалидов и иных маломобильных групп населения.  Задачи Программы:  обеспечение инвалидов жильем;  обеспечение доступности транспортных услуг;  развитие всех форм предоставления социальных услуг (нестационарной, полустационарной, стационарной и срочной социальной);  обеспечение доступности образования;  обеспечение доступности занятости;  обеспечение доступности здравоохранения;  обеспечение доступности культуры и искусства;  обеспечение доступности физической культуры и спорта;  обеспечение доступности информации и связи;  государственная поддержка общественных организаций пожилых граждан и инвалидов путем участия в финансировании социально значимых мероприятий, обеспечения участия инвалидов в областных спортивных и художественных мероприятиях.  Важнейшие оценочные показатели:  обеспечение инвалидов жильем;  увеличение количества социально значимых объектов, доступных для маломобильных категорий населения;  рост охвата инвалидов, в том числе детей-инвалидов, реабилитационными мероприятиями;  рост числа пожилых граждан, обслуженных в учреждениях социального обслуживания населения;  ликвидация очередности на размещение в стационарные учреждения социального обслуживания пожилых граждан и инвалидов;  рост уровня занятости и образования пожилых граждан и инвалидов;  создание и внедрение в эксплуатацию автоматизированной информационной системы «Доступная среда»;  рост уровня участия инвалидов и пожилых граждан в культурных мероприятиях и программах. |
| Сроки и этапы реализации Программы | 2011-2013 годы |
| Исполнители основных мероприятий | МУ «Управление образования, молодёжной политики и развития спорта», МУЗ «Медико-санитарная часть городского округа ЗАТО Светлый», МУ «Жилищно-эксплуатационное управление городского округа ЗАТО Светлый», МУП «ЖКХ городского округа ЗАТО Светлый» (по согласованию), отдел социальной поддержки населения и клиентской службы ЗАТО Светлый (по согласованию), филиал центра занятости ЗАТО Светлый (по согласованию) |
| Объемы и источники обеспечения Программы | Общий объем затрат на реализацию Программы составляет 261.85 тыс. рублей, из них:  в 2011 году - 43.85тыс. рублей,  в 2012 году – 138.85 тыс. рублей (прогнозно),  в 2013 году – 79.15 тыс. рублей,  в том числе за счёт бюджета Саратовской области 25.85 тыс. рублей (прогнозно),  за счёт средств бюджета ГО ЗАТО Светлый 236 тыс.рублей (прогнозно) |
| Ожидаемые конечные результаты реализации Программы | Обеспечение доступности для маломобильных категорий населения социально значимых объектов различной ведомственной принадлежности, в том числе:  увеличение охвата инвалидов старше 18 лет реабилитационными мероприятиями;  увеличение охвата детей-инвалидов реабилитационными мероприятиями в специализированных учреждениях для детей с ограниченными возможностями;  увеличение удельного веса детей с ограниченными возможностями, получивших услуги в специализированных учреждениях для детей с ограниченными возможностями;  увеличение количества трудоустроенных инвалидов, состоящих на учете в службе занятости населения; |
| **Система организации**  **контроля за исполнением**  **Программы** | Контроль за исполнением Программы осуществляется администрацией городского округа ЗАТО Светлый |

**1. Содержание проблемы и обоснование необходимости решения**

**ее программными методами**

**1.1. Общие положения**

Муниципальная программа «Доступная среда» на 2011-2013 годы» (далее – Программа) разработана в соответствии Посланием Президента Российской Федерации Д.А. Медведева Федеральному Собранию от 30 ноября 2010 г., поручениями Президента Российской Федерации от 15 ноября 2009 г. №Пр-3035 и Правительства Российской Федерации от 18 ноября 2009 г. №ВП-П13-6734 по реализации Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 12 ноября 2009 г.

Программа разработана с учетом основных положений Конвенции ООН «О правах инвалидов», Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, Стратегии модернизации политики в отношении пожилых людей в Саратовской области.

Саратовская область планирует участвовать в Государственной программе «Доступная среда на 2011-2015 годы» в качестве пилотного субъекта Российской Федерации по отработке модели формирования на уровне региона доступной среды, что дает возможность привлечения дополнительных средств федерального бюджета на улучшение условий жизни лиц с особыми потребностями.

В соответствии с Федеральным законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», формированием доступной среды должны заниматься федеральные, региональные и местные органы власти. Необходимость первоочередного обеспечения доступности в целях решения проблем социальной защиты и реабилитации инвалидов отражена в положениях Конвенции ООН «О правах инвалидов», к которой 24 сентября 2008 г. присоединилась Россия. Конвенция дает широкую трактовку понятия доступности: «…важна доступность физического, социального, экономического и культурного окружения, здравоохранения и образования, а также информации и связи, поскольку она позволяет инвалидам в полной мере пользоваться всеми правами человека и основными свободами».

Положительный эффект от устранения барьеров (в первую очередь архитектурных, информационных, а также барьеров в сфере образования, труда и жилищного обеспечения) заключается не только в улучшении качества жизни инвалидов, но и в повышении общего уровня комфортности среды для гораздо более широкого круга людей, в частности пожилых граждан, а также лиц, испытывающих временные ограничения мобильности, в том числе детей.

В данном программном документе понятие доступности рассматривается в его широкой трактовке, а в качестве основных показателей для оценки доступности используется достигнутый уровень социальной интеграции, качества жизни и обеспечения прав человека.

**1.2. Постановка проблемы**

Устойчивая тенденция к увеличению доли инвалидов в структуре населения является одной из наиболее масштабных демографических проблем.По оценкам экспертов ООН инвалиды составляют в среднем 10 процентов населения России.

В Саратовской области 6 процентов постоянного населения – инвалиды (154,5 тыс. человек, в том числе 6,3 тыс. детей-инвалидов).

В городском округе ЗАТО Светлый проживает в настоящее время 311 инвалидов (в том числе 24 ребёнка инвалида), что составляет 3,9 % населения. В Саратовской области инвалиды составляют 6 процентов постоянного населения или 154,5 тыс. человек, в том числе 6,3 тыс. детей-инвалидов.

Ежегодно впервые признаются инвалидами: в 2009 г. - 33 человека, в 2008 г. – 35 человек, в 2007 г. - 34 человека. Почти 40 процентов из них, как и по области составляют лица трудоспособного возраста.

При анализе первичной инвалидности в ЗАТО Светлый выявлены следующие закономерности:

Из 33 человек, получивших инвалидность:

1 группу получили 2 человека (в том числе 1 трудоспособного возраста)

2 группу получили 20 человека (в том числе 9 трудоспособного возраста)

3 группу получили 8 человека (в том числе 3 трудоспособного возраста)

Инвалидность детства получили 3 ребёнка

Основными причинами, обусловившими возникновение первичной инвалидности явились: онкологические заболевания – 10 человек, инфаркт миокарда – 2 человека, острое нарушение мозгового кровообращения – 5 человек.

Показатель полной реабилитации на протяжении ряда лет сохраняется, как и по области на низком уровне. В 2009 году проведена частичная реабилитация (перевод со 2 на 3 группу) у 4 человек с онкологическими заболеваниями (в том числе у 3 трудоспособного возраста).

В настоящее время в ЗАТО Светлый проживает 24 ребёнка инвалида. В 60-80 процентах случаев детская инвалидность обусловлена перинатальной патологией.

Факторами, способствующими возникновению инвалидности у детей, являются также неблагоприятная экологическая обстановка, рост травматизма, недостаточные возможности и недооценка населением значения здорового образа жизни, плохое здоровье родителей.

Другая демографическая проблема – увеличения доли лиц пожилого возраста в структуре населения.

Сокращение смертности и увеличение продолжительности жизни усиливают старение населения.

По состоянию на начало 2010 года численность лиц старше трудоспособного возраста в ЗАТО Светлый составила 1003 человек или 7,7 % от общей численности населения. В Саратовской области данный показатель составил 595,6 тысяч человек или 22,9 процента от общей численности населения области. Находится на диспансерном учёте 745 лиц старше трудоспособного возраста. Из них: за 9 месяцев 2010 г. пролечено в стационаре – 188 человек, пролечено амбулаторно – 467 человек, пролечено в областном госпитале ветеранов войны – 3 человека.

Согласно прогнозу официальной статистики к 2020 году удельный вес пожилых граждан в общей численности населения области составит уже 27,8 процента.

Указанные категории населения – пожилые и инвалиды, включая детей-инвалидов, объединяет ряд общих медицинских проблем. Это, в первую очередь ухудшение показателей физического здоровья пожилых людей, проявляющееся в увеличении заболеваемости, инвалидности и смертности. Низкий уровень и качество жизни у большинства граждан данных категорий сопровождаются серьезными личностными проблемами, обусловленными дезадаптивностью этих людей в быстро меняющейся социокультурной среде.

Тенденции старения и инвалидизации населения обусловливают необходимость принятия мер, направленных как на усиление социальной защищенности инвалидов и пожилых граждан, так и на создание условий для их активного участия в жизни общества. Все инвалиды, не отказавшиеся от социального пакета получают в необходимом количестве и бесплатно лекарственные препараты из Федерального фонда. На всех таких больных заведены медицинские карты амбулаторного больного наблюдения, в соответствии с приказом МЗ РФ № 255 от 22 ноября 2005 г. «О порядке оказания первичной медико-санитарная помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг». Составлены паспорта врачебных участков граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг.

Информация по выписанным рецептам федеральным льготникам за счёт средств федерального бюджета представлена в таблице:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№ п/п | Показатель | 9 месяцев 2010 г. |
| 1 | Количество выписанных рецептов | 1567 |
| 2 | Количество обеспеченных рецептов | 1497 |
| 4 | Сумма в руб. по выписанным по рецептам медикаментам | 20811358,92 |
| 5 | Сумма на 1 больного без учёта дорогостоящих препаратов | 7703,03 |
| 6 | Сумма на 1 больного с учётом дорогостоящих препаратов | 16387,81 |

В настоящее время проводится составление заявки на лекарственное обеспечение федеральных льготников на 1 полугодие 2011 года.

Первичного выхода на детскую инвалидность за 2010 год не было.

При анализе распределения детей-инвалидов по заболеваниям, обусловившим возникновение инвалидности, следует отметить значительный удельный вес врожденных пороков развития (30,8%), болезней нервной системы – 23,0%, что подтверждает необходимость ранней пренатальной диагностики врожденных пороков развития и их коррекции. Показатель инвалидности детей в возрасте от 0 до 17 лет по области составил в 2009 году 140,7 на 10 тыс. детского населения, что значительно ниже средне российского уровня – 142,1 в 2008 году. В ЗАТО Светлый показатель инвалидности, в течение последних трех лет не превышавший среднеобластной, снизился с 131,1 в 2006 году до 108,0 в 2010 году. В числе причин, способствующих возникновению инвалидности у детей, отмечаются ухудшение экологической ситуации, неблагоприятные условия труда женщин, рост травматизма, высокий уровень заболеваемости родителей.

Одним из важнейших этапов реабилитации детей, страдающих хроническими заболеваниями, а также детей-инвалидов, является развитие системы оздоровления в летний период. В ЗАТО Светлый в период летней оздоровительной кампании 2010 года оздоровлено 906 детей диспансерной группы, что составило 99,0% (СО – 98,1%), в том числе дети инвалиды – 100 %.

*Указанные категории населения – пожилые и инвалиды, включая детей-инвалидов, объединяет ряд общих проблем.*

Ограничения здоровья, как и наступление старости, характеризуются зависимостью от экономически и социально активного населения.

Миграция, урбанизация, тенденция к распаду расширенной семьи и образованию более компактных семей с более изменчивым составом ослабляют традиционные источники их социальной поддержки.

Ответственность семьи за предоставление ухода и удовлетворение потребностей пожилых людей и инвалидов снижается.

Масштабный характер приобрели негативные изменения, касающиеся физического, психического и духовного здоровья людей старшего возраста. За последние годы отмечается ухудшение показателей физического здоровья пожилых людей, проявляющееся в увеличении заболеваемости, инвалидности и смертности.

Неудовлетворительное состояние здоровья, неустойчивое материальное положение, снижение конкурентоспособности на рынке труда – характерные черты положения значительной части пожилых людей и граждан с ограничениями здоровья.

Низкий уровень и качество жизни у большинства граждан данных категорий сопровождаются серьезными личностными проблемами, обусловленными дезадаптивностью этих людей в быстро меняющейся социокультурной среде.

Инвалиды и пожилые люди нередко теряют ориентацию в современном социокультурном пространстве, затрудняются их социальные контакты, что имеет негативные последствия не только для них самих, но и для людей, их окружающих. В сфере охраны здоровья, социального, культурно-досугового, торгово-бытового обслуживания, физкультурно-оздоровительной работы и туризма недостаток внимания к нуждам инвалидов и пожилых людей приводит к ограничению их доступа к общественным благам и услугам, влечет их социальную изоляцию.

Тенденции старения и инвалидизации населения обусловливают необходимость принятия мер, направленных как на усиление социальной защищенности инвалидов и пожилых граждан, так и на создание условий для их активного участия в жизни общества.

Комплексная реабилитация и социальная адаптация инвалидов, создание условий для продления активного долголетия пожилых граждан, как и прежде, являются одними из актуальных направлений государственной политики в социальной сфере. Это вызвано не только стремлением предоставить гражданам данных категорий равные с другими гражданами возможности в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, но и экономической выгодой как для государства в целом, так и для отдельного гражданина.

Обеспеченность доступными и качественными услугами, гарантированными государством, – путь к продлению автономной, независимой жизни людей пожилого возраста, социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями, улучшению социального самочувствия граждан.

С целью создания условий для развития и образования детей с особыми образовательными потребностями в учреждениях общего образования городского округа используются различные формы обучения.

С безработными гражданами, относящимися к категории инвалидов, регулярно проводятся групповые консультации («Это вы можете», «Ваша стратегия поведения на рынке труда», «Способы самопрезентации»), тренинги («Секреты успешного трудоустройства», «Мое профессиональное будущее»), семинары («Поверь в себя», «Выход из тупика»), социально-психологические курсы («Все в твоих руках», «Секреты трудоустройства»), целью которых является повышение самооценки, уверенности в себе и мотивации к трудоустройству.

Несмотря на принимаемые меры и определенные положительные сдвиги, пожилые граждане и инвалиды до настоящего времени остаются одними из самых неблагополучных категорий населения области и требуют дополнительной поддержки со стороны Правительства области.

В целях повышения *доступности для инвалидов и пожилых граждан физической культуры и спорта* необходимо оснастить МОУДОД «ДЮСШ»» спортивно-тренажерным оборудованием, автотранспортом.

По результатам социологического исследования, помимо основных проблем, связанных с низкими доходами, недостаточно хорошим медицинским обслуживанием и бытовыми проблемами, респондентами отмечается *недостаток общения*.

Результаты исследований свидетельствуют, что более трети всех инвалидов желали бы заниматься организованной культурной деятельностью – среди инвалидов в возрасте до 30 лет этот показатель достигает 70 процентов, а в пожилом возрасте такой интерес выражает каждый четвертый.

Забота об инвалидах и пожилых людях должна выходить за пределы того, что связано с ориентацией на болезни, и предполагает обеспечение общего благосостояния, принимая во внимание взаимосвязь физических, психических, социальных и духовных факторов. Поэтому следует активизировать внедрение новых форм и методов социального обслуживания, культурно-досуговую работу. Необходимо создать возможности для самовыражения пожилых граждан и инвалидов путем их участия в различных сферах жизни, создающих им личное удовлетворение и приносящих пользу семье и обществу.

Проблему организации досуга граждан с ограниченными возможностями эффективно решают общественные организации. Большинство респондентов считают себя частью сообщества инвалидов и находят поддержку среди членов сообщества (71 процент и 80 процентов соответственно). Самую высокую оценку эффекта, который инвалиды получают от общественных объединений, поставили инвалиды по слуху – 40 процентов считают поддержку очень эффективной.

Вместе с тем, потенциал взаимодействия государства с общественными организациями используется не в полной мере. Поэтому необходимо осуществление ряда мер, направленных на государственную поддержку общественных организаций в сфере оказания социальных услуг в установленных законом формах, путем участия в финансировании различных фестивалей, в том числе инвалидного спорта, обеспечения участия инвалидов во всероссийских спортивных и художественных мероприятиях.

**Решение проблем пожилых граждан и инвалидов может быть только комплексным с участием органов исполнительной власти области, общественных организаций и всех заинтересованных лиц.**

Это обусловливает необходимость продолжения практики реализации областной целевой программы, направленной как на усиление социальной защищенности граждан данных категорий, так и на создание условий для их активного участия в жизни общества.

**2. Основные цели и задачи Программы, сроки и этапы ее реализации**

Цель Программы – формирование условий устойчивого развития доступной среды для инвалидов и иных маломобильных групп населения.

Основными задачами Программы являются:

обеспечение инвалидов жильем;

обеспечение доступности транспортных услуг;

развитие всех форм предоставления социальных услуг (нестационарной, полустационарной, стационарной и срочной социальной);

обеспечение доступности образования;

обеспечение доступности занятости;

обеспечение доступности здравоохранения;

обеспечение доступности культуры и искусства;

обеспечение доступности физической культуры и спорта;

обеспечение доступности информации и связи;

государственная поддержка общественных организаций пожилых граждан и инвалидов путем участия в финансировании социально значимых мероприятий, обеспечения участия инвалидов во всероссийских спортивных и художественных мероприятиях.

Срок реализации программы 2011–2013 годы.

**3. Система (перечень) программных мероприятий**

Программа содержит комплекс мероприятий, направленных на улучшение социального положения пожилых граждан и инвалидов путем повышения уровня их адаптации в современных условиях, создания благоприятных условий для активного участия в жизни общества.

В соответствии с задачами Программы предусмотрены мероприятия по следующим направлениям:

обеспечение инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, жилыми помещениями;

обеспечение доступности для пожилых граждан и инвалидов объектов социальной инфраструктуры, транспорта;

развитие всех форм предоставления социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам повышение уровня образования и занятости инвалидов и пожилых граждан;

укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения;

повышение уровня социальной интеграции граждан пожилого возраста и инвалидов средствами культуры и творчества, физической культуры и спорта;

государственная поддержка общественных организаций пожилых граждан и инвалидов в установленных законом формах путем участия в финансировании различных фестивалей, слетов и пр.

4. Ресурсное обеспечение Программы

**тыс. руб.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Источники финансирования и направления**  **расходов** | **Объем финансового обеспечения на 2011-2013 годы** | **В том числе** | | |
| **2011**  **год** | **2012**  **год**  **прогнозно** | **2013**  **год**  **прогнозно** |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Всего, в том числе: | **261.85** | **43.85** | **138.85** | **79.15** |
| областной бюджет (прогнозно) | 25.85 | 11.85 | 1.85 | 12.15 |
| бюджет ГО ЗАТО Светлый (прогнозно) | 236 | 32 \* | 137 | 67 |

\*- в рамках текущего финансирования

Реализация муниципальной программы «Доступная среда» на 2011-2013» годы позволит привлечь дополнительно средства федерального бюджета в рамках Государственной программы «Доступная среда на 2011-2015 годы».

**5. Организация управления реализацией Программы и контроль**

**за ходом ее выполнения**

Контроль исполнения Программы осуществляется администрацией городского округа ЗАТО Светлый.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Система (перечень) программных мероприятий по обеспечению доступности здравоохранения | | | | | | | | |
| №п/п | Мероприятия | Сроки испол-нениягоды | Объём финансового обеспечения, тыс. руб. | | | | Ответствен-ные за выполнение | Ожидаемые результаты |
| всего | 2011 | 2012 | 2013 |
|  | Обеспечение ежемесячного мониторинга состояния здоровья инвалидов. | 2011 2013 |  |  |  |  | МСЧ |  |
|  | Ежеквартальное составление заявки на лекарственное обеспечение федеральных льготников, её коррекция при необходимости. | 2011 2013 |  |  |  |  | МСЧ |  |
|  | Ежегодное комплексное обследование всех лиц старше трудоспособного возраста. Амбулаторное или стационарное лечение нуждающихся в МСЧ Светлый. | 2011 2013 |  |  |  |  | МСЧ |  |
|  | Повышение объёма и качества диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий для инвалидов и лиц нетрудоспособного возраста. | 2011 2013 |  |  |  |  | МСЧ |  |
|  | Создание единой системы записи на приём к врачу людей с ограниченными возможностями при оказании им всех видов плановой медицинской помощи | 20112013 |  |  |  |  | МСЧ | Обеспечение доступности услуг здравоохранения для людей с ограниченными возможностями и пожилых граждан. |
|  | Оснащение специальным оборудованием медико – санитарной части в соответствие со стандартами оказания медицинской помощи. | 2012 2013 | 30 |  | 15 | 15 | МСЧ | Обеспечение доступности услуг здравоохранения для пожилых граждан и инвалидов. |
|  | Монтаж дополнительных поручней на лестничных маршах для удобства передвижений лиц с ограниченными возможностями | 2012 | 20 |  | 20 |  | МСЧ | Обеспечение доступности предоставления услуг здравоохранения для маломобильных групп населения. |
|  | Реконструкция пандусного съезда на центральном входе медико – санитарной части | 2012 | 50 |  | 50 |  | МСЧ | Обеспечение доступности предоставления услуг здравоохранения для маломобильных групп населения. |
|  | Обучение специалиста по восстановительной медицине | 2011-2013 | 36 | 12\* | 12 | 12 | МСЧ |  |
|  | Расширение отделения восстановительного лечения, лицензирование оказания медицинской деятельности по восстановительной медицине; | 2012 |  |  |  |  | МСЧ |  |
|  | Проведение капитального ремонта в подвальном помещении под отделение восстановительного лечения | 20122013 |  |  |  |  | МСЧ |  |
| ВСЕГО ПО РАЗДЕЛУ: | |  | 136 | 12 | 97 | 27 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Система (перечень) программных мероприятий по обеспечению доступности образования | | | | | | | | |
| №п/п | Мероприятия | Сроки испол-нениягоды | Объём финансового обеспечения, тыс.руб. | | | | Ответствен-ные за выполнение | Ожидаемые результаты |
| всего | 2011 | 2012 | 2013 |
|  | Обеспечение учреждений образования специальными устройствами для инвалидов. | 2011 2013 | 40 |  | 20 | 20 | МУ «Управление образования, молодёжной политики и развития спорта. | Обеспечение доступности услуг образования |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Система (перечень) программных мероприятий по повышению уровня интеграции граждан пожилого возраста и инвалидов | | | | | | | | |
| №п/п | Мероприятия | Сроки испол-нениягоды | Объём финансового обеспечения, тыс.руб | | | | Ответствен-ные за выполнение | Ожидаемые результаты |
| всего | 2011 | 2012 | 2013 |
| 13 | Организация и проведение ежегодных праздничных мероприятий в рамках: Международгого дня пожилых людей:  Международного дня инвалидов | 2011 2013 | 60 | 20\* | 20 | 20 | Администрация ГО ЗАТО Светлый |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Система (перечень) программных мероприятий по обеспечению доступности занятости | | | | | | | | |
| №п/п | Мероприятия | Сроки испол-нениягоды | Объём финансового обеспечения, тыс.руб. | | | | Ответствен-ные за выполнение | Ожидаемые результаты |
| всего | 2011 | 2012 | 2013 |
|  | Обучение  Трудоустройство как особо нуждающихся | 2011 2013 | 20.3 5.55 | 10\*\* 1.85\*\* | - 1.85\*\* | 10.3\*\* 1.85\*\* | ЦЗ ГО ЗАТО Светлый | Обучение 2 человек Трудоустройство 3 человек |

\*- в рамках текущего финансирования

\*\*- за счёт средств бюджета Саратовской области (прогнозно)