

ГЛОБАЛЬНАЯ ПРОГРАММА «УЛУЧШЕНИЕ СИНЕРГИИ МЕЖДУ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТОЙ И УПРАВЛЕНИЕМ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ ФИНАНСАМИ»

Совершенствование системы социальной защиты в Киргизстане: инклюзивность для лиц с инвалидностью



Информационно-аналитическая записка № 2 — Социальная защита с учетом интересов лиц с инвалидностью, 2022 г.



Международная
организация
труда

юнисеф
для каждого ребенка



Глобальная коалиция
за МИНИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ



Финансирование
Европейского Союза

КОНТЕКСТ

Система социальной защиты включает два основополагающих элемента с соответствующими источниками финансирования: 1) **социальное страхование**, основанное на взносах работодателей и работников, и 2) **услуги социальной помощи и социальной поддержки**, финансируемые за счет общего налогообложения.

Предусмотрены следующие виды программ социальной защиты:

- ✦ **Денежные пособия в рамках социальной защиты:** пособие по инвалидности, пенсии, пособие по потере кормильца, социальные пособия и другие виды финансовой поддержки в отдельных случаях.
- ✦ **Социально-бытовые услуги:** органы социальной защиты бесплатно оказывают одиноко проживающим лицам с инвалидностью услуги по месту жительства, в том числе доставку продуктов питания и промышленных товаров, организацию питания, помощь на дому, организацию досуга.
- ✦ **Услуги, предоставляемые на дому¹:** помощь в удовлетворении основных жизненных потребностей, предоставляемая сотрудниками службы социальной защиты (социальными работниками). Социальные работники территориального подразделения определяют и оказывают услуги нуждающимся в них лицам, в частности услуги стирки, сушки, глажки и дезинфекции белья, одежды, постельных принадлежностей и т. д.;
- ✦ **Социальные услуги в учреждениях:** предоставляются в специализированных интернатных учреждениях, находящихся под ведомством уполномоченных государственных органов. К ним относятся оказание медицинских услуг и организация труда, отдыха и досуга.
- ✦ **Обеспечение техническими и специальными средствами:** в соответствии с индивидуальной программой реабилитации предоставляются протезно-ортопедические изделия, технические средства и другое специализированное оборудование.
- ✦ **Все виды реабилитации.**
- ✦ **Дополнительные социальные гарантии:** органы местного самоуправления имеют право устанавливать дополнительные социальные гарантии лицам с ограниченными возможностями здоровья за счет средств местного бюджета. Например, оказание материальной помощи на приобретение топлива на зиму, ремонт жилья для граждан пожилого возраста и лиц с инвалидностью.

¹ Приказ Министерства труда и социального развития Кыргызской Республики от 1 июня 2020 года № 1 «Об утверждении административных регламентов государственных услуг» и Административный регламент государственной услуги «Социальное обслуживание на дому одиноко проживающих пожилых граждан и лиц с ограниченными возможностями здоровья».

ПОЛУЧАТЕЛИ ПРОГРАММ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ И РАСХОДЫ БЮДЖЕТА

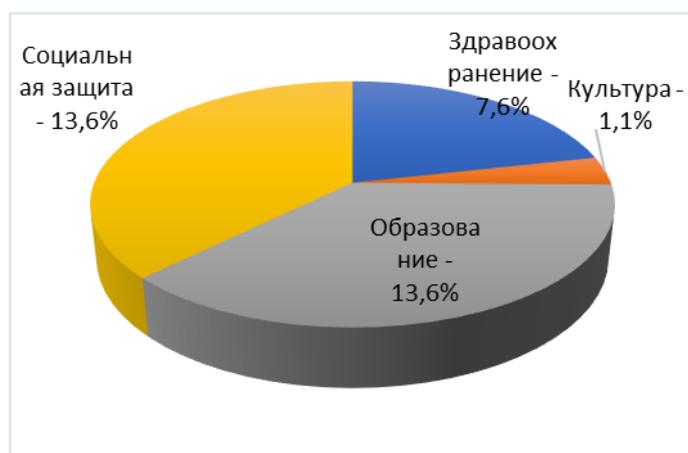
Таблица 1: Численность лиц с инвалидностью, получающих пенсии и социальные пособия в 2020 и 2021 гг.²:

Численность лиц с инвалидностью, получающих пенсии и социальные пособия	2020	2021
Итого	197 792	198 000
Женщины	76 032	
Мужчины	89 126	
Численность детей-инвалидов в возрасте до 18 лет	32 634	32 000
Доля детей-инвалидов в общей численности лиц с инвалидностью, в процентах	16,5 %	

Наибольшая доля лиц с инвалидностью, получающих пенсии и социальные пособия, приходится на следующие области: Джалал-Абадскую (более 21 %), Ошскую (около 19 %) и Чуйскую (около 16 %). Процент людей с инвалидностью в Киргизстане по областям следующий: Бишкек – 9,3 %; Ош – 3,5 %; **Чуйская область – 16,0 %; Ошская область – 18,8 %; Джалал-Абадская область – 21,5 %;** Таласская область – 4,7 %; Нарынская область – 6,1 %; Иссык-Кульская область – 9,9 %; Баткенская область – 10 %.

Расходы на социальную защиту: За последние пять лет доля расходов государственного бюджета Киргизстана на социальную защиту составляла в среднем от **16 % до 20 % общего объема расходов**. Например, расходы на социальную сферу в **2022 году составили 36,0 %** от общего объема расходов, а расходы на **социальную защиту – 13,5%**.

Рисунок 1. Расходы на социальную сферу в **2022 году составили 36,0 %** от общего объема расходов государственного бюджета, в том числе:



² Данные Национального статистического комитета Киргизской Республики, июнь 2022 г.

Ежемесячные социальные пособия в Киргизстане³

Ежемесячные социальные пособия				
Категории получателей ежемесячных социальных пособий		Количество получателей по состоянию на 01.08.2021 (чел.)	увеличение с 1 января 2022 г. на 100 %	
			текущий размер на 2021 г.	увеличение с 1 октября 2021 г.
Дети-инвалиды в возрасте до 18 лет	Дети-инвалиды в возрасте до 18 лет	33 435	4 000	6 000
	Дети, рожденные от матерей, живущих с ВИЧ/СПИДом	108	4 000	6 000
Инвалиды с детства	Инвалиды I группы	5 368	4 000	6 000
	Инвалиды II группы	19 949	3 300	4 950
	Инвалиды III группы	9 497	2 700	4 050
Инвалиды от общего заболевания	Инвалиды от общего заболевания I группы	1 049	2 000	2 500
	Инвалиды от общего заболевания II группы	5 124	1 500	2 000
	Инвалиды от общего заболевания III группы	1 904	1 000	1500

ПРОБЕЛЫ, ПРЕПЯТСТВИЯ, ЗАДАЧИ

Основные вопросы и рекомендации в отношении интеграции инвалидов были обозначены и рассмотрены в ходе консультационных встреч с соответствующими заинтересованными сторонами в июне и июле 2022 года (перечень организаций приводится в Приложении № 1)

- Система социальной защиты не может в полной мере оказывать поддержку малоимущим слоям населения и сталкивается с рядом проблем, среди которых – незначительное влияние на повышение уровня жизни, низкий охват нуждающихся и, что особенно важно в отношении детей с инвалидностью, **недостаточное развитие квалифицированных социальных услуг**⁴;

³ Данные Министерства финансов Киргизской Республики, июнь 2022 г.

⁴ ЮНИСЕФ (2021) «Ситуационный анализ: Дети и подростки с инвалидностью в Кыргызстане».



- На практике многие законы и нормативные акты не выполняются в полной мере и практически не оказывают положительного влияния на жизнь людей с инвалидностью;
- В Киргизстане отсутствует законодательная база для предоставления социальных услуг в соответствии с гарантированным минимальным уровнем услуг для определенных уязвимых групп населения⁵. Кроме того, местные НПО и лица с инвалидностью во время встреч подчеркнули, что неэффективные меры политики и нормы в отношении прав инвалидов и разработки стратегий интеграции не всегда учитывают потребности людей с инвалидностью, либо же существующие меры политики/нормы не применяются эффективно и последовательно;
- Сохраняется ситуация бездействия правительства и отсутствия возможностей для предоставления качественных услуг. Службы социальной помощи и поддержки недостаточно развиты и требуют значительных вложений как в разработку минимального пакета социальных услуг и инклюзивной/внимательной системы, так и в квалификацию социальных работников и кураторов;
- Инвалидность устанавливается на основании медицинского освидетельствования. Лица с ограниченными возможностями не могут принимать участие в освидетельствовании, привносить свой опыт и знания. Существующая система установления инвалидности негативно сказывается на доступе к социальной защите и занятости. В частности, определенные группы инвалидов полностью лишены права на труд.
- Недостаточное финансирование. Бюджет на нужды социальной защиты определяется по остаточному принципу, вследствие чего социальные пособия не соответствуют установленным в стране стандартам уровня и стоимости жизни.
- Отсутствие сети эффективных, доступных и качественных социальных услуг по месту жительства. Слабая координация услуг, нехватка кадров и их плохая подготовка могут повлиять на качество, доступность и степень эффективности услуг для людей с инвалидностью.
- Поставщики услуг слабо осведомлены о проблеме инвалидности либо руководствуются традиционной и медицинской моделями понимания инвалидности;
- Реабилитационные программы для лиц с инвалидностью, разрабатываемые медико-социальной экспертной комиссией, не обеспечены необходимыми качественными знаниями и услугами в области абилитации и реабилитации, а инвалиды зачастую не осведомлены о праве на программу реабилитации;



⁵ ЮНИСЕФ (2021) «Ситуационный анализ: Дети и подростки с инвалидностью в Кыргызстане».

- **Недостаток финансирования реабилитационных программ**, нехватка квалифицированных реабилитологов, неудобное расположение реабилитационных центров или отсутствие необходимого оборудования в ряде учреждений здравоохранения, ограниченная доступность кабинетов реабилитации (отсутствие лифтов, механических устройств, пандусов), отсутствие реабилитационных центров в регионах за пределами Бишкека, безразличное отношение медицинского персонала к реабилитации инвалидов, а также неосведомленность инвалидов о своих правах в вопросах реабилитации.

Перечень встреч и обсуждений с заинтересованными сторонами, проведенных в процессе подготовки

- Министерство труда, социальной защиты и миграции Киргизской Республики;
- Министерство финансов Киргизской Республики;
- Немецкое общество по международному сотрудничеству (GIZ) в Киргизской Республике;
- Центр Солидарности;
- Киргизское общество слепых и глухих;
- Фонд «Оказание юридической помощи инвалидам»;
- ОО «Равенство»;
- Общественное объединение «Движение молодых инвалидов»;
- Центр исследований социально-трудовых отношений.

Проект является частью Глобальной программы МОТ/ЕС «Улучшение синергии между социальной защитой и управлением государственными финансами» и финансируется Европейским Союзом.

Данная публикация подготовлена при финансовой поддержке Европейского Союза. Содержание данной публикации может не отражать точку зрения Европейского Союза.