

КГЭУ



ЦЕЛИ ООН В ОБЛАСТИ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ

Цель 10: Снижение уровня неравенства внутри стран и между ними

17.11.2022



Круглый стол «Социальная адаптация иностранных студентов» прошел в Казанском государственном энергетическом университете 16 ноября.

Организаторами мероприятия выступили проректор КГЭУ по воспитательной и социальной работе Ирина Жукова и завкафедрой «Иностранные языки» Гюльнара Лутфуллина. Участников и гостей круглого стола приветствовала проректор по УВСР КГЭУ Ирина Жукова. С докладом «Социальная адаптация иностранных студентов в российских вузах» выступила кандидат исторических наук, доцент кафедры «Иностранные языки» Анастасия Максимова.



<https://kgeu.ru/News/Item/159/12167>

Один из ярких примеров неравенства - неравенство доходов. Мы можем и должны достичь равенства и обеспечить достойную жизнь для всех. Экономическая политика, социальные и политические стратегии должны нести всеобщий характер и гарантировать равный доступ к возможностям для всех.

<https://sdg.openshkola.org/goal10>



Стипендии и иные виды материальной поддержки обучающимся



СТИПЕНДИИ И ИНЫЕ ВИДЫ МАТЕРИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ОБУЧАЮЩИМСЯ
ФГБОУ ВО "КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"

<https://kgeu.ru/Section?idSection=4&idSectionMenu=162>

Сокращение неравенства внутри стран и между ними. КГЭУ



Сокращение неравенства и обеспечение того, чтобы никто не был оставлен без внимания, являются неотъемлемой частью процесса достижения целей в области устойчивого развития КГЭУ.

<https://kgeu.ru/Document/GetDocument/c30a7b53-43cc-44e7-9ba2-0a671a73c9e9>

Инклюзивное образование (доступная среда)

<https://kgeu.ru/Section?idSection=3&idSectionMenu=271>

Анализ данных среди ВУЗов показал, что максимальные значения по параметру трудоустройства выпускников достигают два вуза – КГЭУ и ВятГУ со значением показателей 100% и 87,5% соответственно.

Базовым критерием мониторинга выступает «Количество студентов с инвалидностью и ОВЗ на текущий год» в разрезе нозологических групп. В таблице представлены данные по указанному критерию - количество студентов с инвалидностью и ОВЗ на текущий год):

Назва- ние ОО	ВятГУ	КГЭУ	КНИТУ	НГШУ
Кол-во чел.	43	28	32	7

Мероприятия, которые осуществляет КГЭУ в качестве мер по снижению неравенства

- Компенсация стоимости проживания в общежитии для детей-сирот и лиц оставшихся без попечения родителей;
- Бесплатное пользование информационно-библиотечным комплексом КГЭУ
- Организация коворкинг-зон;
- Бесплатный завтрак;
- Социальная академическая стипендия;
- Помощь в трудоустройстве;
- Компенсация проезда лицам из числа детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- Компенсация изготовления проездного билета (БСК) детям сиротам и лицам, оставшимся без попечения родителей;
- Предоставление бесплатных путевок на летний и зимний отдых на учебно-оздоровительные объекты образовательной организации.

Количество выпускников с инвалидностью и ОВЗ на последний завершенный учебный год:

ОО	ВяГУ	КГЭУ	КНИГУ
Кол-во выпускников	8	5	8
Доля, %	0,18	0,46	0,23

Численность обучающихся с ОВЗ и инвалидностью отдельно для каждого вуза

(по конкретным нозологиям):

Числен. студентов по конкретным нозологиям	ВяГУ	КЭГУ	КНИГУ
нарушения зрения	1	2	0
нарушения слуха	3	1	0
нарушения ОДА	3	9	7
другое	36	16	25
Итого	43	28	32

Параметры вузов по критерию «Качество организации процесса обучения и сопровождения инвалидов и лиц с ОВЗ»



	ВяГУ	КГЭУ	КНИГУ
- <u>тьюторинг</u>	0	0	0
- социально-реабилитационное сопровождение	43	0	0
- иное	0	28	0
Удельный вес студентов с инвалидностью и ОВЗ (%), получающих:			
- психолого-педагогическое сопровождение	100	10	0
- медицинское сопровождение	0	83	0
- <u>тьюторинг</u>	0	0	0
- социально-реабилитационное сопровождение	100	0	0
- иное	0	97	0
Численность студентов с инвалидностью и ОВЗ, получающих дополнительную финансовую поддержку (специальные стипендии, гранты и т.п.), чел.	29	12	0
Удельный вес студентов с инвалидностью и ОВЗ, получающих дополнительную финансовую поддержку (специальные стипендии, льготы, гранты и т.п.), в общем числе обучающихся с инвалидностью и ОВЗ и инвалидностью (%)	67	41	0

Параметры вузов по критерию «Качество организации процесса обучения и сопровождения инвалидов и лиц с ОВЗ»

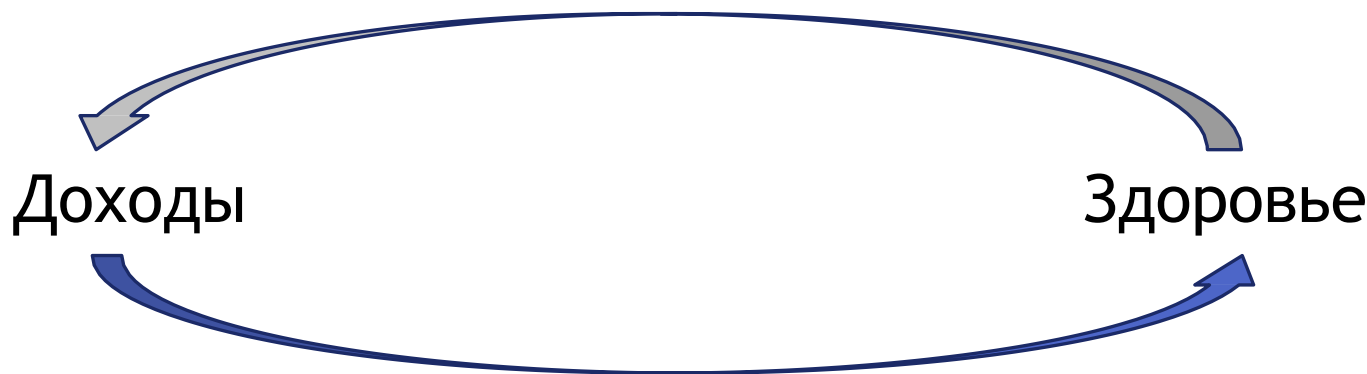
	ВятГУ	КГЭУ	КНИГУ
Общее число УГСН, по которым обучаются студенты с инвалидностью и ОВЗ	17	7	13
Общее число направлений подготовки, по которым обучаются студенты с инвалидностью и ОВЗ	30	12	17
Численность студентов с ОВЗ и инвалидностью в вузе, обучающихся по адаптированным образовательным программам, чел.	11	0	2
Удельный вес студентов с инвалидностью и ОВЗ в вузе (%), обучающихся по адаптированным образовательным программам, в общей численности обучающихся с инвалидностью и ОВЗ в вузе	26	0	7
Число студентов с инвалидностью и ОВЗ, получающих:			
- психолого-педагогическое сопровождение	43	3	0
- медицинское сопровождение	0	24	0

Неравенство в доходах и неравенство в состоянии здоровья на различных этапах истории человечества

Этап истории и неравенство	Вызовы здоровью	Предпринимаемые меры	Неравенство в доходах
Охота и собирательство	Их нет. Питательная природная пища и физическая активность, малая плотность населения	-	Нет неравенства
Земледелие Ухудшение	качества еды, распространение инфекций в результате увеличения плотности населения, одомашнивания животных, развития торговли	-	Неравенство в доходах не влияет на неравенство в здоровье: медицинские технологии не развиты, ни бедные, ни богатые не имеют доступа к ним.
Эпоха Просвещения	В растущих городах при плохих санитарных условиях распространяются инфекционные заболевания	Появление первых средств от инфекционных заболеваний	Доступ к лекарствам получают богатые, поскольку лекарства дороги и доступ к ним открыт для образованных
1850-1945 гг.		Распространение вакцинаций, лекарств, улучшение санитарной обстановки в городах - массовое снижение смертности от инфекционных заболеваний	Частичное снижение неравенства в состоянии здоровья между доходными группами
С 1945 г. до наших дней	СПИД, курение (замедлившее рост ОПЖ в развитых странах), неинфекционные заболевания	Развитие систем здравоохранения завершило борьбу с инфекционными заболеваниями. Распространение недорогих лекарств (диуретиков) снизило смертность от сердечно-сосудистых заболеваний.	Неравенство сохраняется, из-за различий в образе жизни и неравного доступа к дорогостоящим медицинским технологиям.

Влияние доходов на показатели здоровья в современном мире

- Медленный рост в странах с низкой ожидаемой продолжительностью жизни
(для А. Дитона эта зависимость второстепенна)



- «Болезни бедных», связанные с плохими условиями жизни (качеством воды, санитарными условиями, плохим питанием)
- Эффективное здравоохранение и лечение хронических заболеваний (невозможно без эффективных институтов)
- Развитие науки и медицинских технологий

«...ключом к решению проблемы является **знание**, а доход, важный как сам по себе, так и в качестве составляющей благосостояния, а зачастую и как необходимое условие действия других факторов благосостояния, не является единственной причиной благосостояния».

Динамика неравенства: страны мира (2)

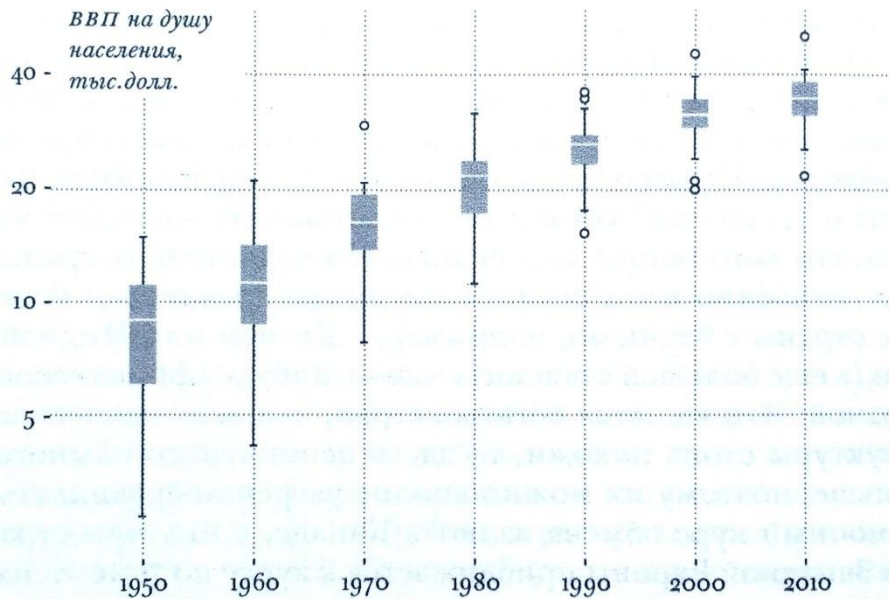


РИС. 6.1. ВВП на душу населения в 24 богатых странах*

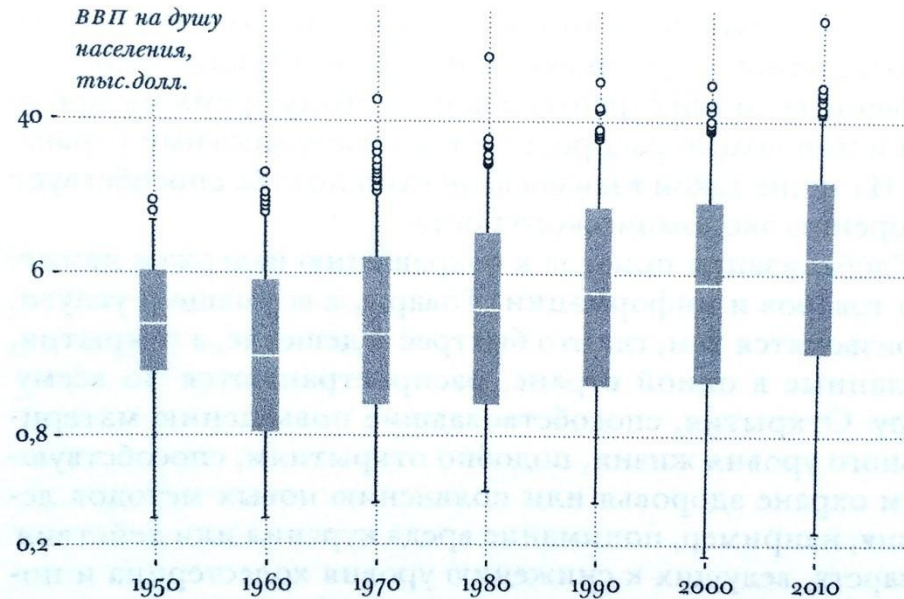


РИС. 6.2. ВВП на душу населения во всем мире

- * В «богатых» странах развитие технологий приводит к сокращению неравенства доходов на фоне их роста
- * Богатые страны не сближаются с бедными, хотя экономическая теория предсказывает обратное
- * По Дитону, этого не происходит по причине низкого качества политических, общественных и экономических институтов в бедных странах

Помощь бедным странам. Эффективность

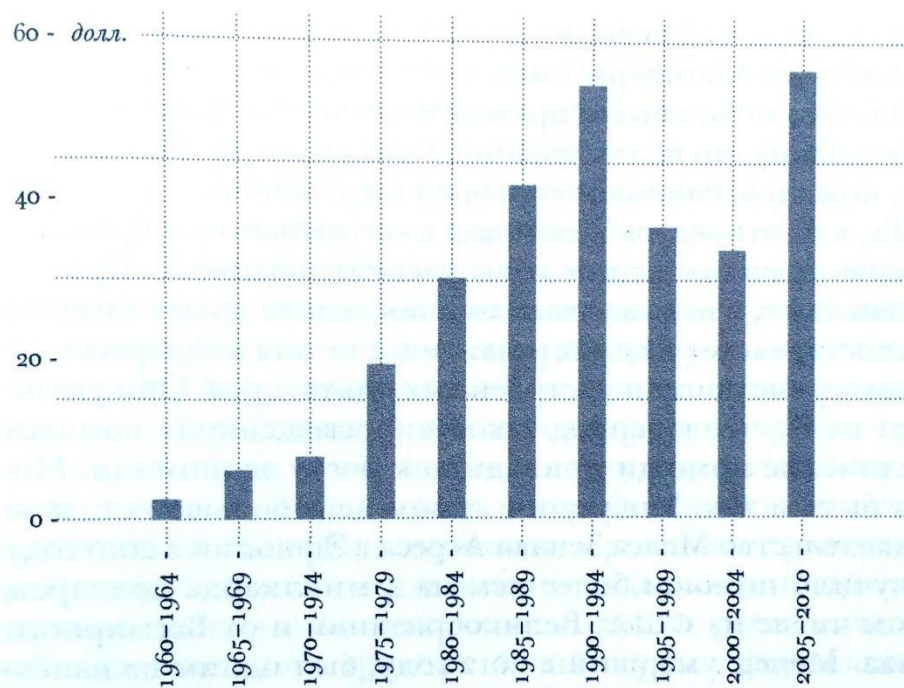


рис. 7.2. Медианный размер помощи в расчете на душу населения по пятилетним периодам в странах Африки к югу от Сахары

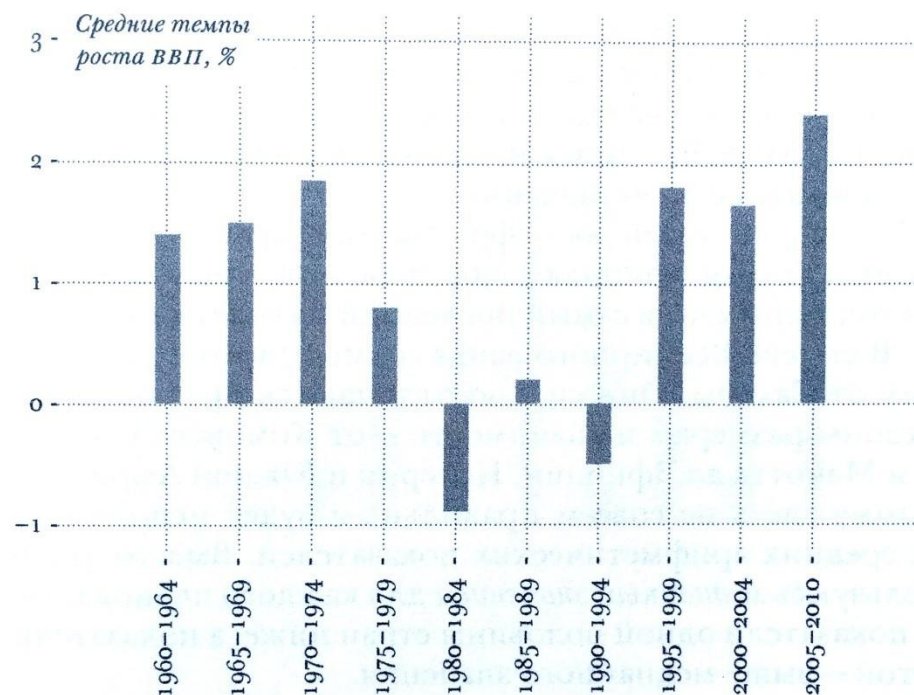


рис. 7.1. Медианные показатели темпа роста ВВП на душу населения (фактический курс ППС) в Африке

- * Оказание прямой помощи оказывает негативное влияние на экономический рост
- * В случае с африканскими странами Дитон видит негативную роль и консультационной помощи – советы Всемирного банка усугубили ошибки управления во время падения цен на сырье в 1970-1980 годах