

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ДОКЛАД

О реализации права

инвалидов

на доступную среду

жизнедеятельности

в Астраханской области

2013

Специальный доклад подготовлен в соответствии с частью 2 статьи 28 Закона Астраханской области «Об Уполномоченном по правам человека в Астраханской области». В нём использованы документы государственных и муниципальных органов, информация, предоставленная общественными организациями инвалидов, а также сведения, полученные аппаратом Уполномоченного по правам человека в процессе собственной деятельности, в т.ч. материалы проверок, проведенных Уполномоченным как по собственной инициативе, так и в связи с рассмотрением жалоб граждан.

В 2008 году Российская Федерация подписала, а спустя четыре года ратифицировала Конвенцию ООН о правах инвалидов, приняв на себя, тем самым, обязанность по осуществлению всех необходимых мер по защите лиц с ограниченными возможностями жизнедеятельности.

К числу основных принципов, провозглашенных Конвенцией, относится *доступность*, что означает предоставление возможности инвалидам «вести независимый образ жизни и всесторонне участвовать во всех аспектах жизни».

С целью реализации данного принципа государства, присоединившиеся в Конвенции, обязаны принимать «надлежащие меры для обеспечения инвалидам доступа *наравне с другими* к физическому окружению, к транспорту, к информации и связи, включая информационно-коммуникационные технологии и системы, а также к другим объектам и услугам, открытым или предоставляемым для населения, как в городских, так и в сельских районах».

В статье 9 Конвенции указывается, что эти меры, включающие «выявление и устранение препятствий и барьеров, мешающих доступности», должны распространяться, в частности, «на здания, дороги, транспорт, [...] школы, жилые дома, медицинские учреждения и рабочие места», а также всякого рода службы, включая экстренные.

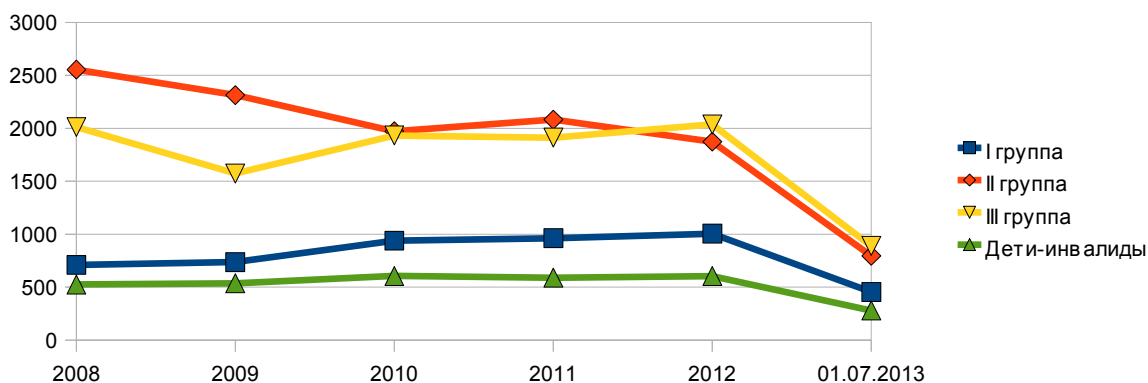
Настоящий специальный доклад ставит своей основной целью обратить внимание региональных органов государственной власти, органов местного самоуправления на территории Астраханской области к *проблеме доступности* для инвалидов. Обращаясь к обозначенной теме, считаю необходимым отметить, что обеспечение равных возможностей людям с ограниченными физическими возможностями — **один из главных критериев цивилизованности и важнейший индикатор нравственного здоровья государства и общества.**

* * *

Официальные данные о количестве инвалидов, проживающих на территории Астраханской области, предоставленные органами медико-социальной экспертизы и органами социального обеспечения, несколько

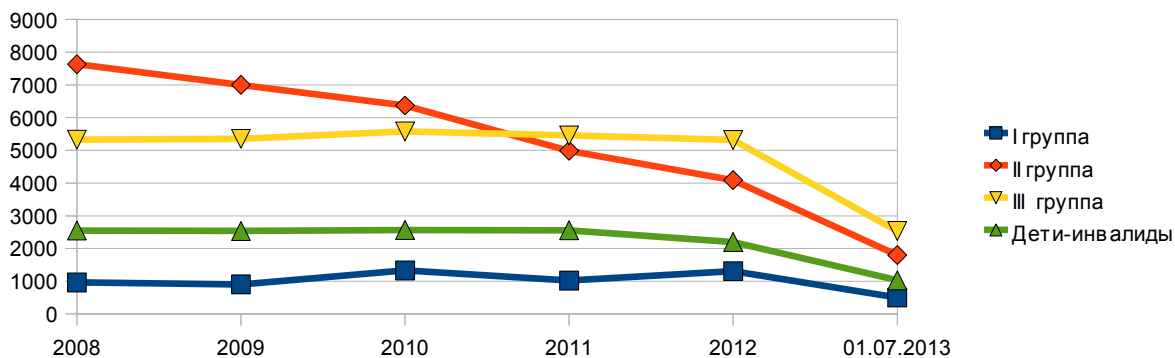
разнятся, однако очевидно, что численность граждан, имеющих инвалидность, находится в пределах от 49 до 51,5 тыс. человек (что составляет около 5 % от всего населения области).

Опять таки, следуя официальным данным, *количество инвалидов неуклонно снижается*; по сравнению с 2008 годом численность инвалидов уменьшилась на 13,6 %.



Инвалидов I группы стало меньше на 33,5 %, инвалидов II группы и детей-инвалидов соответственно — на 19,5 % и 6,7 %.

Уменьшилось число граждан, *впервые* признанных инвалидами, да и количество граждан, *повторно признанных инвалидами*, также с каждым годом стремится к понижению.



Конечно, сам по себе этот факт можно было бы расценить как позитивный. Однако, уместен вопрос: насколько эти показатели являются реальным следствием повышения качества жизни, медицинского обслуживания, снижения травматизма, улучшения экологической обстановки?

Ответ будет не столь однозначный, если учесть то обстоятельство, что основными причинами инвалидности по региону являются, прежде всего, болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, болезни костно-мышечной системы, психические расстройства, болезни глаз и придаточного аппарата.

Кроме того в адрес Уполномоченного по правам человека периодически поступают обращения, в которых граждане – жители области – выражают несогласие с решениями, принятыми в отношении них бюро

медико-социальной экспертизы (МСЭ). Они указывают, что все попытки обжаловать эти решения в вышестоящие бюро МСЭ, как правило, остаются безрезультатными.

Официальные данные на этот счёт за два последних года наглядное тому подтверждение.

Сведения об обжаловании решений бюро МСЭ в Главное бюро МСЭ по Астраханской области

	Кол-во жалоб	Причина обжалования			Изменено решений	Результат		
		Отказ в установлении инвалидности	Несогласие с установленной группой инвалидности	иное		Инвалидность установлена	Изменена группа	иное
2012 год	329	219	101	9	51	33	10	8
2013 год (6 месяцев)	195	146	47	2	22	15	5	2

Сведения об обжаловании решений Главного бюро МСЭ по Астраханской области в Федеральное бюро МСЭ

	Кол-во жалоб	Причина обжалования			Изменено решений	Результат		
		Отказ в установлении инвалидности	Несогласие с установленной группой инвалидности	иное		Инвалидность установлена	Изменена группа	иное
2012 год	43	24	18	1	0	0	0	0
2013 год (6 месяцев)	35	27	7	1	1	1	0	0

Ключевая проблема здесь – различный концептуальный подход к самому понятию «инвалидность», сложившийся, с одной стороны, в отечественной, а, с другой, в общемировой практике.

Согласно статье 1 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «инвалид – лицо, которое имеет *нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма*, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты».

Данное определение предопределяет подход, демонстрируемый бюро МСЭ (которые, кстати, за исключением Федерального бюро, не входят в систему здравоохранения). Комиссии, при установлении инвалидности, во главу угла ставят состояние здоровья человека, степень нарушения функций его организма, но практически полностью оставляют вне поля зрения личностные характеристики, такие как – психологические качества человека, его интеллектуальные особенности, окружение.

Между тем Конвенция о правах инвалидов, при определении состояния «инвалидность», исходит из совершенно других критериев, содержит принципиально иные ориентиры.

Во-первых, преамбула Конвенции прямо указывает на необходимость гибкого подхода, признавая, что «инвалидность – это эволюционирующее понятие».

Во-вторых, и это наиболее важное отличие, Конвенция рассматривает инвалидность как результат взаимодействия, происходящего «между имеющимися нарушениями здоровья людьми и отношенческими и средовыми барьерами и которое мешает их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими».

Таким образом, суть Конвенции о правах инвалидов в том и заключается, что, помимо функционирования организма, важнейший критерий, по которому устанавливается инвалидность — реальная возможность человека осуществлять активное участие в общественной жизни. А это определяется не только состоянием здоровья.

* * *

Согласно действующему законодательству, государственные органы Российской Федерации и её субъектов, органы местного самоуправления, а также организации, независимо от организационно-правовых форм, должны создавать для инвалидов условия для *беспрепятственного доступа* к объектам социальной инфраструктуры (жилым, общественным, производственным зданиям, спортивным сооружениям, местам отдыха, культурно-зрелищным и другим учреждениям) и *беспрепятственного пользования* железнодорожным, воздушным, водным и автомобильным транспортом, средствами связи и информации.

В этой связи в марте 2011 года Правительство Российской Федерации утвердило Федеральную целевую программу «Доступная среда».

На её основе в Астраханской области была принята комплексная долгосрочная целевая программа «Доступная среда на 2011—2015 гг.» (Постановление Правительства Астраханской области от 20.07.2011 г. № 255-П).

Бесспорно, к настоящему времени в регионе сделано немало для реализации права инвалидов на доступную среду жизнедеятельности.

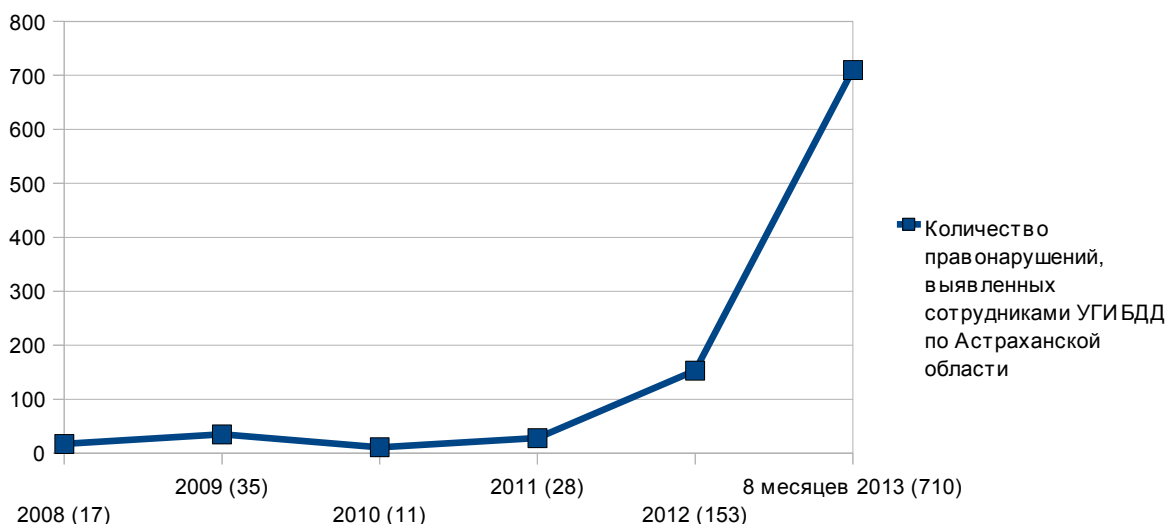
Для инвалидов установлен дополнительный перечень услуг, расширяющий федеральные гарантии, и это облегчает жизнь десяткам людей. Инвалидам регулярно предоставляются путевки в оздоровительные и реабилитационные учреждения, причём в последних активно осуществляются необходимые мероприятия по созданию «безбарьерной среды».

Немало делается *в сфере образования*. В регионе действуют 13 специальных (коррекционных) образовательных учреждений, в которых обучается около 500 детей-инвалидов, причём практически каждый имеет индивидуальную программу реабилитации. В 28 общеобразовательных

учреждениях на территории восьми муниципальных образований Астраханской области организуется обучение в дистанционной форме для 220 детей-инвалидов. В 10 учреждениях профессионального образования также действуют центры дистанционного обучения. В созданном в 2012 году Астраханском губернском техникуме получают образование инвалиды с нарушениями слуха и зрения.

Положительные тенденции имеются в сфере *транспортного обслуживания инвалидов*. Так, в рамках реализации инвестиционного проекта «Обновление подвижного состава ОАО «Астрахань-Пассажир-Транс», в Астраханской области готовится закупка 50 новых низкопольных автобусов марки МАЗ-103. Изменения происходят и в учреждениях транспортной системы. К примеру, на *автовокзале* областного центра посадочные площадки, вход в здание и помещения внутри него оборудованы пандусами, имеющими перила и поручни; ширина проходов в местах ожидания транспорта позволяет беспрепятственно осуществлять проезд инвалидов, использующих кресла-коляски; имеется специально выделенная касса, а также санитарно-гигиеническое помещение для инвалидов. В проекте реконструкции *вокзального комплекса железной дороги* заложены средства для оборудования доступа маломобильных групп населения к объектам транспортной инфраструктуры. В аэропорту Астрахани оборудованы пандусы и установлены специальные лифты; в планах ОАО «Аэропорт Астрахань» на 2014 год – установка подъемника для инвалидов на второй этаж здания аэровокзала, где размещены представительства авиакомпаний и офисы органов государственного контроля.

Как известно, инвалиды имеют право на бесплатную парковку автотранспорта на специально отведенных местах. Наличие таких парковочных площадок особенно важно вблизи торговых центров, культурно-досуговых учреждений и административных зданий. К сожалению, некоторые наши сограждане подчас игнорируют соответствующие знаки, забывая об административной ответственности, предусмотренной частью 2 статьи 12.19 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях. Деятельность Госавтоинспекции по выявлению и наказанию правонарушителей в этой сфере заметно активизировалась, что наглядно видно на приведённом графике.



Одновременно с этим Управлением ГИБДД УМВД России по Астраханской области проводятся профилактические акции «Парковка для инвалидов», распространяются информационные материалы.

Специально следует отметить деятельность органов власти по созданию доступной среды для инвалидов *в сфере занятий спортом*. В Астраханской области доброй традицией стало проведение Спартакиады инвалидов всех возрастов по 6-8 видам спорта. Многие астраханцы, имеющие инвалидность, успешно выступают на соревнованиях не только российского, но и международного уровней, занимают на них призовые места. Нельзя не отметить, что практически все спортивные объекты в регионе имеют доступность как минимум на уровне входной группы. Кроме того, ведется работа по их оснащению всеми необходимыми устройствами – так, например, в бассейне спорткомплекса «Звездный» установлены специальные подъемники для входа инвалидов в воду. Кроме того, по информации регионального министерства спорта и туризма, планируется строительство специального физкультурно-спортивного центра, осуществляющего работу с инвалидами, на базе которого будет открыта детско-юношеская адаптивная школа.

* * *

Но всё это не влияет, однако, на общую оценку, которую считаю необходимым дать в настоящем докладе: **в целом состояние с обеспечением права инвалидов на доступность объектов жизнедеятельности не может быть признано удовлетворительным.**

Здания: объекты социальной инфраструктуры и жилые дома.

В прошлом, 2012 году государственными органами исполнительной власти региона в рамках реализации программы «Доступная среда» была проведена паспортизация подведомственных объектов на предмет оценки их доступности для инвалидов.

Согласно представленным сведениям, министерством социального развития и труда проведена паспортизация 62-х зданий (комплексные центры социального обслуживания населения, центры социальной поддержки населения, социально-реабилитационные центры, отделения временного пребывания, дома-интернаты), министерством спорта и туризма — 10 (спортивные школы), министерством здравоохранения — 80 (поликлиники и больницы), министерством культуры — 10 (музеи, центры культуры, библиотеки), министерством образования и науки — 19 (школы- интернаты и детские дома). Все указанные объекты должны были быть нанесены на интерактивную карту доступности (www.jhit-vmeste.ru).

Однако напрашиваются вполне уместные вопросы – в чём причина столь избирательного подхода? Почему обследование и паспортизация не затронуло все объекты социальной, транспортной, инженерной инфраструктуры? Наконец, почему до сих пор пустует интерактивная карта?

Между тем, в июле–августе текущего года аппаратом Уполномоченного по правам человека в Астраханской области совместно со студентами-волонтерами Астраханского филиала Международного юридического института было проведено выборочное исследование, в ходе которого были осмотрены объекты социальной инфраструктуры и жилые здания. Вот два основных вывода, которые можно сделать по итогам исследования.

Первое. Порядка **90%** осмотренных объектов в той или иной степени (чаще всего – полностью) *недоступны для инвалидов*.

Второе. в ряде случаев имеет место так называемая «*мнимая доступность*», то есть ситуация, когда формально объекты социальной инфраструктуры оборудуются вспомогательными устройствами (например, пандусом или кнопкой вызова), но фактически угол наклона пандуса не позволяет человеку им воспользоваться, а кнопка вызова не работает.

Фотографии, приведённые в приложении в качестве иллюстраций, говорят красноречивее всяких слов. Специально останавлиюсь лишь на нескольких видах объектов.

Офисы нотариусов, которых по Астраханской области насчитывается 50 (26 – в городе, 24 – по области) как правило, расположены в совершенно неприемлемых для инвалидов помещениях; при этом отсутствуют кнопки вызова, подъемники. Возможность вызова нотариуса на дом к инвалиду проблемы не решает, так как сложившиеся расценки варьируются у разных нотариусов от 1300 до 2800 руб. Естественно, для большинства инвалидов данные суммы весьма обременительны.

Претензию к доступности можно предъявить и ко многим *аптекам*. На территории Астраханской области находится 586 аптечных учреждений, их них в г. Астрахани — 316. Как известно, в соответствии с п. 3.1 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.03.2003 года № 80 аптечные организации должны предусматривать возможность входа (выхода) людям с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата. По информации министерства здравоохранения Астраханской области, «при проведении проверок по соблюдению лицензионных требований и условий, особое внимание ими уделяется организации доступности указанных объектов для инвалидов. Обязательным требованием является наличие опорных поручней и пандусов при входе в здание, а при невозможности их установки — кнопки вызова фармацевта». Однако, как показывает практика, ведомственный контроль со стороны регионального министерства здравоохранения в этой части осуществляется слабо. Видимо, следует, наконец, соответствующим государственным органам рассмотреть вопрос о привлечении к ответственности тех должностных лиц, которые осуществляют лицензирование и выдают разрешение на открытие аптек при очевидном несоблюдении правил доступности в помещении.

Из всех обследованных общеобразовательных учебных заведений, лишь в единичных случаях здания имеют пандусы, да и те не всегда отвечают требованиям. Доступ детей-инвалидов к верхним этажам школ никак не

обеспечен, не оборудованы соответствующим образом и места общего пользования.

Всё вышесказанное в полной мере относится и к жилым домам. Конечно, значительное количество зданий в регионе построено в период, когда вопрос доступности для инвалидов в повестке дня не стоял. Однако уже 20 лет – с 1993 года – действуют соответствующие изменения, внесенные в строительные нормы и правила. Примечательно, что ещё пять лет назад региональным Правительством было принято распоряжение, согласно которому автономному учреждению Астраханской области «Государственная экспертиза проектов документов территориального планирования, проектной документации и результатов инженерных изысканий» было поручено при рассмотрении проектов и технических заданий на проектирование массового жилищного строительства и реконструкцию жилья предусматривать доступность движения инвалида в кресле-коляске (в том числе с сопровождающим) от входа в здание до любого этажа.

Как же обстоит дело на практике? Осмотр недавно построенных и строящихся жилых комплексов показывает, что далеко не все подъезды оборудованы даже пандусами, не говоря уже о доступности лифтов, тамбуров, лестничных площадок. При этом, региональное министерство строительства и дорожного хозяйства Астраханской области сообщает Уполномоченному по правам человека, что «контрольно-надзорная деятельность за строящимися и построенными объектами ведется в полном объеме».

Немаловажным фактором является то, что действовавший ранее Градостроительный кодекс Российской Федерации 1994 года предусматривал разработку проектных решений на новое строительство с обязательным учётом мнения общественных организаций инвалидов. Данная норма исчезла из текста нового кодекса, принятого в 2008 году. Более того, были упразднены государственные приёмочные комиссии, осуществлявшие ввод в эксплуатацию объектов капитального строительства (в настоящее время, объекты вводятся в эксплуатацию на основании разрешений, выданных органами местного самоуправления, при этом проведение экспертизы на доступность для инвалидов в обязательном порядке не требуется).

Транспорт.

Выше мы отмечали положительные моменты, связанные с оборудованием зданий, относящихся к транспортной инфраструктуре, чего нельзя, однако, сказать о самих транспортных средствах передвижения.

В этой связи нужно отметить, что в действующем порядке лицензирования деятельности по перевозке пассажиров не предусмотрены требования по соответствию транспортного средства нуждам инвалидов. Отсюда и результат. В большинстве автобусов и троллейбусах отсутствуют информационные табло для слабослышащих и слабовидящих групп населения, голосовое объявление остановок. В маршрутных такси, как правило, отсутствуют элементарные сигнальные кнопки (хотя их установка

потребуется сумма куда меньшую чем выручка за единственный рейс). На наших дорогах редко можно встретить специальные низкопольные автобусы.

Для незрячих инвалидов весьма значимым является решение вопроса о возможности беспрепятственной и бесплатной перевозки в пассажирском салоне собаки-поводыря (естественно, при соблюдении определенных условий, среди которых — обязательное наличие у собаки намордника и ошейника, нахождение их в привязанном виде у ног пассажира).

Технические средства реабилитации

Важнейшим условием обеспечения доступности для инвалидов к среде жизнеобеспечения — является наличие у них технических средств реабилитации (ТСР), и следует отметить, что это одна из самых острых проблем.

Обязанность по предоставлению данной услуги возлагается в основном на региональные отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, а также на органы социальной защиты.

При этом, Астраханским региональным отделением Фонда соцстраха не всегда на должном уровне производится контроль за качеством предоставленных ТСР. Так, в 2013 году к Уполномоченному обратилась гражданка Л., мать инвалида I группы по зрению, которому несколько лет назад в соответствии с индивидуальной программой реабилитации было предоставлено устройство для чтения «говорящих книг». Однако использовать данное устройство по назначению слабовидящий человек не мог! На кнопках не было объемных знаков (шрифт Брайля), не было ни одного звукового сигнализатора, магнитола воспроизводила только пленочные кассеты, тогда как уже с 2006 года «говорящие книги» выпускаются компакт-дисках и флеш-накопителях. Многочисленные обращения в Фонд с просьбой заменить данное устройство результата не принесли, поскольку официально, по документам, значилось, что инвалиду ТСР предоставлено, а установленный законом срок его эксплуатации еще не истек. В отношении поставщика возбуждено уголовное дело по статье 159 Уголовного кодекса Российской Федерации, однако сами инвалиды потерпевшими *не признаны*, поскольку, по мнению следствия, ущерб был нанесен государству, а не гражданам.

Еще одной проблемой, с которой сталкиваются инвалиды — получение компенсации за самостоятельно приобретенные ТСР.

Известны случаи, когда инвалиды обращались в суд, выдвигая к региональному министерству социального развития и труда требование о выплате указанной компенсации. Позиция данного ведомства заключается в том, что оно соглашается, в лучшем случае, оплатить 50 % стоимости ТСР, ссылаясь обычно на то, что данное средство не входит ни в федеральный, ни в дополнительный перечень технических средств реабилитации, предоставляемых бесплатно. Складывающаяся судебная практика неоднозначная. В одном случае суд встал на сторону инвалидов, обязав региональное министерство социального развития и труда произвести

компенсацию в полном объеме (причём данное решение было подтверждено и судом апелляционной инстанции). Однако рассмотрение аналогичного дела в другом районном суде г. Астрахани закончилось с прямо противоположным результатом.

В вопросе о компенсации есть ещё один аспект, требующий разрешения. Действующее законодательство ограничивает размер компенсации ценой, сложившейся по итогам последнего госзаказа на аналогичные средства реабилитации. Однако, устанавливая данное правило, упустили одно обстоятельство: Фонд соцстраха и другие государственные структуры покупают ТСР всегда по оптовой цене, а инвалид — по розничной. Соответственно, из-за разницы цен полноценной компенсации человек получить не может в принципе.

Большие проблемы для инвалидов создаёт и отсутствие так называемого «резервного (обменного) фонда» технических средств реабилитации. В ситуации, когда гарантийный срок, скажем кресла-коляски, ещё не истёк, а завод-изготовитель находится в другом регионе, инвалид неделями, а то и месяцами может быть прикован к постели. Такие факты, судя по обращениям к Уполномоченному по правам человека, действительно имеют место.

* * *

Всё о чем говорилось выше, результат недостатков системного характера, устранение которых возможно при совершенствовании нормативной базы. Однако не меньшее значение имеет воздействие в виде административных наказаний на тех лиц, которые нарушают права инвалидов. К сожалению, привлечение должностных и иных лиц к ответственности за бездействие в части обеспечения доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры подчас наталкивается на сложности, также вытекающие из несовершенства законодательства.

Так, согласно официальным данным, за период с 2008 по 2012 год не было составлено *ни одного* протокола по статье 5.43 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях (КоАП РФ), то есть — за нарушение требований законодательства, предусматривающих выделение на автомобильных стоянках (остановках) мест для специальных автотранспортных средств инвалидов. За первое полугодие 2013 года по данной статье составлено всего 2 административных протокола (должностные лица оштрафованы на 3 тыс. рублей — каждый).

Трудоустройство инвалидов — тоже показатель доступности среды жизнедеятельности. На сегодняшний день в областной службе занятости на учете в качестве безработных состоит 423 инвалида. В банке вакансий для них имеется почти полторы тысячи вакансий, однако за 6 месяцев 2013 года было трудоустроено только 43 человека. Конечно, причина этого в том, что часто имеет место занижение группы инвалидности и, соответственно, повышение степени трудоспособности, что расходится с реальным состоянием здоровья человека. Однако не меньшее значение имеет тот

фактор, что работодателю гораздо проще отделаться относительно небольшим штрафом, чем создавать рабочие места для инвалидов.

Отдельная проблема в сложившемся правовом регулировании касается сложности в привлечении лиц к административной ответственности за нарушение прав инвалидов. По мнению, изложенному в письме министерства социального развития и труда Астраханской области в адрес Уполномоченного по правам человека, действующие нормативные правовые акты, разграничивающие полномочия между федеральными и региональными государственными органами, не закрепляют за субъектами РФ контрольно-надзорные полномочия в сфере исполнения требований доступности для инвалидов объектов инженерной, транспортной и социальной инфраструктур. В этой связи региональные органы власти лишены возможности привлекать по статье 9.13 КоАП РФ нарушителей прав инвалидов. Кстати, с учётом феномена «мнимой доступности» не лишним было бы несколько изменить формулировку данной статьи — с точки зрения уточнения объективной стороны состава правонарушения. Должны быть не только «исполнены требования к обеспечению условий для доступа инвалидов», но исполнены «в соответствии с утвержденными нормативами».

Следует также отметить, что зачастую общественный транспорт принадлежит индивидуальным предпринимателям, однако действие статьи 9.13 КоАП РФ на них не распространяется.

ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ

Эффективность доступной среды для инвалидов зависит от целого ряда факторов, в том числе — *общественного восприятия данной темы*.

В этой связи необходимы такие меры, как более тщательное изучение потребностей инвалидов; создание реального механизма стимулирования структур в целях обеспечения ими доступности для инвалидов, а также более широкая информационно-пропагандистская работа. Уполномоченный по правам человека считает необходимым изложить следующие рекомендации:

Думе Астраханской области

1. Рассмотреть вопрос о принятии Закона Астраханской области «Об обеспечении доступности инвалидов и маломобильных групп населения к объектам социальной, транспортной и инженерной инфраструктур в Астраханской области»;

2. Выйти с законодательной инициативой в Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации о внесении изменений и дополнений в следующие нормативные правовые акты:

□ Градостроительный кодекс Российской Федерации — в части обязательного привлечения представителей общественных объединений инвалидов к процедуре ввода завершённого объекта капитального строительства в эксплуатацию;

□ Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях — в части установления в статье 9.13 КоАП РФ ответственности для индивидуальных предпринимателей;

□ Основы законодательства Российской Федерации о нотариате — в части установления нотариальными палатами фиксированного размера платы за выезд на дом к инвалидам I и II групп, в т.ч. с учетом полагающейся льготы в размере 50%;

□ Федеральный закон «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации», Федеральный закон «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» — в части возложения на государственные органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации контрольно-надзорных полномочий по привлечению к административной ответственности за нарушения требований нормативных документов в области обеспечения доступности инвалидов к объектам социальной инфраструктуры, а также о направлении средств от штрафов по статьям 5.43 9.13 КоАП РФ в распоряжение органов местного самоуправления (с целевым назначением — создание доступной среды для инвалидов);

3. Рассмотреть вопрос о возможности внесения изменений в федеральное законодательство — в части установления для работодателей платы за непредоставление рабочих мест инвалидам (в пределах квоты) в качестве альтернативного способа исполнения требования о квотировании рабочих мест с обязательным направлением указанных средств предприятиям, подведомственным общественным объединениям инвалидов.

Правительству Астраханской области

1. Установить практику ежегодного публичного отчёта перед общественностью о результатах исполнения комплексной долгосрочной целевой программы «Доступная среда» на территории Астраханской области;

2. Обратиться в Правительство Российской Федерации по вопросу о внесении изменений в ряд нормативных правовых актов, в частности:

□ Постановление Правительства Российской Федерации от 07.04.2008 года № 240 «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями» — в части установления понятия «резервный (обменный) фонд технических средств реабилитации»;

□ Постановление Правительства РФ от 02.04.2012 N 280 «Об утверждении Положения о лицензировании перевозок пассажиров автомобильным транспортом, оборудованным для перевозок более 8 человек (за исключением случая, если указанная деятельность осуществляется по заказам либо для собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя)» — в части введения требования о

доступности транспортного средства для инвалидов;

□ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.01.2011 года № 57н «Об утверждении Порядка выплаты компенсации за самостоятельно приобретенное инвалидом техническое средство реабилитации и (или) оказанную услугу, включая порядок определения ее размера и порядок информирования граждан о размере указанной компенсации» — в части возмещении инвалиду **фактически** понесенных затрат в случае самостоятельного приобретения технических средств реабилитации;

□ Приказ Министерства труда Российской Федерации от 11.10.2012 года № 310н «Об утверждении Порядка организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы» — в части установления обязанности бюро МСЭ проведения повторной медико-социальной экспертизы в случае установления нарушений в процессе проведения освидетельствования гражданина, а также возможности проведения медико-социальной экспертизы в формате видеоконференции.

3. Провести работу с предприятиями транспорта и лицами, осуществляющими деятельность по перевозке граждан, по оборудованию общественного транспорта устройствами, необходимыми для инвалидов (указатели мест для инвалидов, «бегущая строка», голосовые сообщения, сигнальные кнопки, объявление номера маршрута при подъезде к остановке, крупноформатное написание номера маршрута на транспортном средстве для слабовидящих и т.д.).

4. Принять нормативно-правовой акт, регулирующий возможность и порядок проезда инвалида по зрению с собакой-поводырем в общественном транспорте.

Органам местного самоуправления Астраханской области

1. При вводе в эксплуатацию расположенных на территориях муниципальных образований объектов капитального строительства (в т.ч. после их реконструкции и капитального ремонта) строго руководствоваться действующим законодательством в части соблюдения строительных и технических требований.

2. Изучить положительный опыт городов Москвы и Санкт-Петербурга по созданию общественных инспекций по делам инвалидов, районных комиссий по координации деятельности и контроля в решении проблем доступности социальной инфраструктуры.

Уполномоченный по правам
человека в Астраханской области

А. СПИЦЫН

Ноябрь
2013 г.

Конвенция о правах инвалидов

*Принята резолюцией Генеральной Ассамблеи
ООН № 61/106 от 13 декабря 2006 года*

[извлечения]

Преамбула

Государства — участники настоящей Конвенции,

а) напоминая о провозглашенных в Уставе Организации Объединенных Наций принципах, в которых достоинство и ценность, присущие всем членам человеческой семьи, и равные и неотъемлемые права их признаются за основу свободы, справедливости и всеобщего мира,

б) признавая, что Организация Объединенных Наций провозгласила и закрепила во Всеобщей декларации прав человека и в Международных пактах о правах человека, что каждый человек обладает всеми предусмотренными в них правами и свободами без какого бы то ни было различия,

с) подтверждая всеобщность, неделимость, взаимозависимость и взаимосвязанность всех прав человека и основных свобод, а также необходимость гарантировать инвалидам полное пользование ими без дискриминации,

д) ссылаясь на Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах, Международный пакт о гражданских и политических правах, Международную конвенцию о ликвидации всех форм расовой дискриминации, Конвенцию о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, Конвенцию против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания, Конвенцию о правах ребенка и Международную конвенцию о защите прав всех трудящихся-мигрантов и членов их семей,

е) признавая, что инвалидность — это эволюционирующее понятие и что инвалидность является результатом взаимодействия, которое происходит между имеющимися нарушениями здоровья людьми и отношенческими и средовыми барьерами и которое мешает их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими,

ф) признавая важность, которую принципы и руководящие ориентиры, содержащиеся во Всемирной программе действий в отношении инвалидов и в Стандартных правилах обеспечения равных возможностей для инвалидов, имеют с точки зрения влияния на поощрение, формулирование и оценку стратегий, планов, программ и мероприятий на национальном, региональном и международном уровнях для дальнейшего обеспечения инвалидам равных возможностей,

г) подчеркивая важность актуализации проблем инвалидности как составной части соответствующих стратегий устойчивого развития,

h) признавая также, что дискриминация в отношении любого лица по признаку инвалидности представляет собой ущемление достоинства и ценности, присущих человеческой личности,

- i) признавая далее многообразие инвалидов,
- j) признавая необходимость поощрять и защищать права человека всех инвалидов, в том числе нуждающихся в более активной поддержке,
- k) будучи озабочены тем, что, несмотря на эти различные документы и начинания, инвалиды продолжают сталкиваться с барьерами на пути их участия в жизни общества в качестве равноправных членов и с нарушениями их прав человека во всех частях мира,
- l) признавая важность международного сотрудничества для улучшения условий жизни инвалидов в каждой стране, особенно в развивающихся странах,
- m) признавая ценный нынешний и потенциальный вклад инвалидов в общее благосостояние и многообразие их местных сообществ и то обстоятельство, что содействие полному осуществлению инвалидами своих прав человека и основных свобод, а также полноценному участию инвалидов позволит укрепить у них ощущение причастности и добиться значительных успехов в человеческом, социальном и экономическом развитии общества и искоренении нищеты,
- n) признавая, что для инвалидов важна их личная самостоятельность и независимость, включая свободу делать свой собственный выбор,
- o) считая, что инвалиды должны иметь возможность активной вовлеченности в процессы принятия решений относительно стратегий и программ, в том числе тех, которые их прямо касаются,
- p) будучи озабочены трудными условиями, с которыми сталкиваются инвалиды, подвергающиеся множественным или обостренным формам дискриминации по признаку расы, цвета кожи, пола, языка, религии, политических и иных убеждений, национального, этнического, аборигенного или социального происхождения, имущественного положения, рождения, возраста или иного обстоятельства,
- q) признавая, что женщины-инвалиды и девочки-инвалиды как дома, так и вне его нередко подвергаются большому риску насилия, травмирования или надругательства, небрежного или пренебрежительного отношения, плохого обращения или эксплуатации,
- r) признавая, что дети-инвалиды должны в полном объеме пользоваться всеми правами человека и основными свободами наравне с другими детьми, и напоминая в этой связи об обязательствах, взятых на себя государствами — участниками Конвенции о правах ребенка,
- s) подчеркивая необходимость учета гендерного аспекта во всех усилиях по содействию полному осуществлению инвалидами прав человека и основных свобод,
- t) подчеркивая тот факт, что большинство инвалидов живет в условиях нищеты, и признавая в этой связи острую необходимость заниматься проблемой отрицательного воздействия нищеты на инвалидов,
- u) принимая во внимание, что обстановка мира и безопасности, основанная на полном уважении целей и принципов, изложенных в Уставе Организации Объединенных Наций, и на соблюдении применимых договоров в области прав человека, является неременным условием для полной защиты инвалидов, в частности во время вооруженных конфликтов и иностранной оккупации,
- v) признавая, что 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,

в) принимая во внимание, что каждый отдельный человек, имея обязанности в отношении других людей и того коллектива, к которому он принадлежит, должен добиваться поощрения и соблюдения прав, признаваемых в Международном билле о правах человека,

х) будучи убеждены в том, что семья является естественной и основной ячейкой общества и имеет право на защиту со стороны общества и государства и что инвалиды и члены их семей должны получать необходимую защиту и помощь, позволяющие семьям вносить вклад в дело полного и равного пользования правами инвалидов,

у) будучи убеждены в том, что всеобъемлющая и единая международная конвенция о поощрении и защите прав и достоинства инвалидов явится важным вкладом в преодоление глубоко неблагоприятного социального положения инвалидов и в расширение их участия в гражданской, политической, экономической, социальной и культурной жизни при равных возможностях — как в развитых, так и в развивающихся странах,

согласились о нижеследующем:

Статья 1

Цель

Цель настоящей Конвенции заключается в поощрении, защите и обеспечении полного и равного осуществления всеми инвалидами всех прав человека и основных свобод, а также в поощрении уважения присущего им достоинства.

К инвалидам относятся лица с устойчивыми физическими, психическими, интеллектуальными или сенсорными нарушениями, которые при взаимодействии с различными барьерами могут мешать их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими.

Статья 2

Определения

Для целей настоящей Конвенции:

«общение» включает использование языков, текстов, азбуки Брайля, тактильного общения, крупного шрифта, доступных мультимедийных средств, равно как печатных материалов, аудиосредств, обычного языка, чтецов, а также усиливающих и альтернативных методов, способов и форматов общения, включая доступную информационно-коммуникационную технологию;

«язык» включает речевые и жестовые языки и другие формы неречевых языков;

«дискриминация по признаку инвалидности» означает любое различие, исключение или ограничение по причине инвалидности, целью или результатом которого является умаление или отрицание признания, реализации или осуществления наравне с другими всех прав человека и основных свобод в политической, экономической, социальной, культурной, гражданской или любой

иной области. Она включает все формы дискриминации, в том числе отказ в разумном приспособлении;

«разумное приспособление» означает внесение, когда это нужно в конкретном случае, необходимых и подходящих модификаций и коррективов, не становящихся несоразмерным или неоправданным бременем, в целях обеспечения реализации или осуществления инвалидами наравне с другими всех прав человека и основных свобод;

«универсальный дизайн» означает дизайн предметов, обстановок, программ и услуг, призванный сделать их в максимально возможной степени пригодными к пользованию для всех людей без необходимости адаптации или специального дизайна. «Универсальный дизайн» не исключает ассистивные устройства для конкретных групп инвалидов, где это необходимо.

Статья 3 **Общие принципы**

Принципами настоящей Конвенции являются:

- a) уважение присущего человеку достоинства, его личной самостоятельности, включая свободу делать свой собственный выбор, и независимости;
- b) недискриминация;
- c) полное и эффективное вовлечение и включение в общество;
- d) уважение особенностей инвалидов и их принятие в качестве компонента людского многообразия и части человечества;
- e) равенство возможностей;
- f) доступность;
- g) равенство мужчин и женщин;
- h) уважение развивающихся способностей детей-инвалидов и уважение права детей-инвалидов сохранять свою индивидуальность.

Статья 4 **Общие обязательства**

1. Государства-участники обязуются обеспечивать и поощрять полную реализацию всех прав человека и основных свобод всеми инвалидами без какой бы то ни было дискриминации по признаку инвалидности. С этой целью государства-участники обязуются:

- a) принимать все надлежащие законодательные, административные и иные меры для осуществления прав, признаваемых в настоящей Конвенции;
- b) принимать все надлежащие меры, в том числе законодательные, для изменения или отмены существующих законов, постановлений, обычаев и устоев, которые являются по отношению к инвалидам дискриминационными;
- c) учитывать во всех стратегиях и программах защиту и поощрение прав человека инвалидов;
- d) воздерживаться от любых действий или методов, которые не согласуются с настоящей Конвенцией, и обеспечивать, чтобы государственные органы и учреждения действовали в соответствии с настоящей Конвенцией;

e) принимать все надлежащие меры для устранения дискриминации по признаку инвалидности со стороны любого лица, организации или частного предприятия;

f) проводить или поощрять исследовательскую и конструкторскую разработку товаров, услуг, оборудования и объектов универсального дизайна (определяемого в статье 2 настоящей Конвенции), чья подгонка под конкретные нужды инвалида требовала бы как можно меньшей адаптации и минимальных затрат, способствовать их наличию и использованию, а также продвигать идею универсального дизайна при выработке стандартов и руководящих ориентиров;

g) проводить или поощрять исследовательскую и конструкторскую разработку, а также способствовать наличию и использованию новых технологий, включая информационно-коммуникационные технологии, средств, облегчающих мобильность, устройств и ассистивных технологий, подходящих для инвалидов, с уделением первоочередного внимания недорогим технологиям;

h) предоставлять инвалидам доступную информацию о средствах, облегчающих мобильность, устройствах и ассистивных технологиях, в том числе новых технологиях, а также других формах помощи, вспомогательных услугах и объектах;

i) поощрять преподавание специалистам и персоналу, работающим с инвалидами, признаваемых в настоящей Конвенции прав, чтобы совершенствовать предоставление гарантированных этими правами помощи и услуг.

2. Что касается экономических, социальных и культурных прав, то каждое государство-участник обязуется принимать, максимально задействуя имеющиеся у него ресурсы, а в случае необходимости — прибегая к международному сотрудничеству, меры к постепенному достижению полной реализации этих прав без ущерба для тех сформулированных в настоящей Конвенции обязательств, которые являются непосредственно применимыми в соответствии с международным правом.

3. При разработке и применении законодательства и стратегий, направленных на осуществление настоящей Конвенции, и в рамках других процессов принятия решений по вопросам, касающимся инвалидов, государства-участники тесно консультируются с инвалидами, включая детей-инвалидов, и активно привлекают их через представляющие их организации.

4. Ничто в настоящей Конвенции не затрагивает каких-либо положений, которые в большей степени способствуют реализации прав инвалидов и могут содержаться в законах государства-участника или нормах международного права, действующих в этом государстве. Не допускается никакое ограничение или умаление каких бы то ни было прав человека и основных свобод, признаваемых или существующих в каком-либо государстве — участнике настоящей Конвенции в силу закона, конвенций, правил или обычаев, под тем предлогом, что в настоящей Конвенции не признаются такие права или свободы или что в ней они признаются в меньшем объеме.

■ Положения настоящей Конвенции распространяются на все части федеративных государств без каких бы то ни было ограничений или изъятий.

Статья 5

Равенство и недискриминация

1. Государства-участники признают, что все лица равны перед законом и по нему и имеют право на равную защиту закона и равное пользование им без всякой дискриминации.

2. Государства-участники запрещают любую дискриминацию по признаку инвалидности и гарантируют инвалидам равную и эффективную правовую защиту от дискриминации на любой почве.

3. Для поощрения равенства и устранения дискриминации государства-участники предпринимают все надлежащие шаги к обеспечению разумного приспособления.

4. Конкретные меры, необходимые для ускорения или достижения фактического равенства инвалидов, не считаются дискриминацией по смыслу настоящей Конвенции.

Статья 6

Женщины-инвалиды

1. Государства-участники признают, что женщины-инвалиды и девочки-инвалиды подвергаются множественной дискриминации, и в этой связи принимают меры для обеспечения полного и равного осуществления ими всех прав человека и основных свобод.

■ Государства-участники принимают все надлежащие меры для обеспечения всестороннего развития, улучшения положения и расширения прав и возможностей женщин, чтобы гарантировать им осуществление и реализацию прав человека и основных свобод, закрепленных в настоящей Конвенции.

Статья 7

Дети-инвалиды

1. Государства-участники принимают все необходимые меры для обеспечения полного осуществления детьми-инвалидами всех прав человека и основных свобод наравне с другими детьми.

2. Во всех действиях в отношении детей-инвалидов первоочередное внимание уделяется высшим интересам ребенка.

5. Государства-участники обеспечивают, чтобы дети-инвалиды имели право свободно выражать по всем затрагивающим их вопросам свои взгляды, которые получают должную весомость, соответствующую их возрасту и зрелости, наравне с другими детьми и получать помощь, соответствующую инвалидности и возрасту, в реализации этого права.

Статья 8

Просветительно-воспитательная работа

1. Государства-участники обязуются принимать безотлагательные, эффективные и надлежащие меры к тому, чтобы:

а) повышать просвещенность всего общества, в том числе на уровне семьи, в вопросах инвалидности и укреплять уважение прав и достоинства инвалидов;

б) вести борьбу со стереотипами, предрассудками и вредными обычаями в отношении инвалидов, в том числе на почве половой принадлежности и возраста, во всех сферах жизни;

с) пропагандировать потенциал и вклад инвалидов.

2. Принимаемые с этой целью меры включают:

а) развертывание и ведение эффективных общественно-просветительных кампаний, призванных:

i) воспитывать восприимчивость к правам инвалидов;

ii) поощрять позитивные представления об инвалидах и более глубокое понимание их обществом;

iii) содействовать признанию навыков, достоинств и способностей инвалидов, а также их вклада на рабочем месте и на рынке труда;

б) воспитание на всех уровнях системы образования, в том числе у всех детей начиная с раннего возраста, уважительного отношения к правам инвалидов;

с) побуждение всех органов массовой информации к такому изображению инвалидов, которое согласуется с целью настоящей Конвенции;

3. продвижение воспитательно-ознакомительных программ, посвященных инвалидам и их правам.

Статья 9 **Доступность**

1. Чтобы наделить инвалидов возможностью вести независимый образ жизни и всесторонне участвовать во всех аспектах жизни, государства-участники принимают надлежащие меры для обеспечения инвалидам доступа наравне с другими к физическому окружению, к транспорту, к информации и связи, включая информационно-коммуникационные технологии и системы, а также к другим объектам и услугам, открытым или предоставляемым для населения, как в городских, так и в сельских районах. Эти меры, которые включают выявление и устранение препятствий и барьеров, мешающих доступности, должны распространяться, в частности:

а) на здания, дороги, транспорт и другие внутренние и внешние объекты, включая школы, жилые дома, медицинские учреждения и рабочие места;

б) на информационные, коммуникационные и другие службы, включая электронные службы и экстренные службы.

2. Государства-участники принимают также надлежащие меры к тому, чтобы:

а) разрабатывать минимальные стандарты и руководящие ориентиры, предусматривающие доступность объектов и услуг, открытых или предоставляемых для населения, вводить их в действие и следить за их соблюдением;

б) обеспечивать, чтобы частные предприятия, которые предлагают объекты и услуги, открытые или предоставляемые для населения, учитывали все аспекты доступности для инвалидов;

с) организовывать для всех вовлеченных сторон инструктаж по проблемам доступности, с которыми сталкиваются инвалиды;

d) оснащать здания и другие объекты, открытые для населения, знаками, выполненными азбукой Брайля и в легко читаемой и понятной форме;

e) предоставлять различные виды услуг помощников и посредников, в том числе проводников, чтецов и профессиональных сурдопереводчиков, для облегчения доступности зданий и других объектов, открытых для населения;

f) развивать другие надлежащие формы оказания инвалидам помощи и поддержки, обеспечивающие им доступ к информации;

g) поощрять доступ инвалидов к новым информационно-коммуникационным технологиям и системам, включая Интернет;

h) поощрять проектирование, разработку, производство и распространение изначально доступных информационно-коммуникационных технологий и систем, так чтобы доступность этих технологий и систем достигалась при минимальных затратах.

Статья 10

Право на жизнь

Государства-участники вновь подтверждают неотъемлемое право каждого человека на жизнь и принимают все необходимые меры для обеспечения его эффективного осуществления инвалидами наравне с другими.

Статья 11

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации

Государства-участники принимают в соответствии со своими обязательствами по международному праву, включая международное гуманитарное право и международное право прав человека, все необходимые меры для обеспечения защиты и безопасности инвалидов в ситуациях риска, включая вооруженные конфликты, чрезвычайные гуманитарные ситуации и стихийные бедствия.

Статья 12

Равенство перед законом

1. Государства-участники подтверждают, что каждый инвалид, где бы он ни находился, имеет право на равную правовую защиту.

2. Государства-участники признают, что инвалиды обладают правоспособностью наравне с другими во всех аспектах жизни.

3. Государства-участники принимают надлежащие меры для предоставления инвалидам доступа к поддержке, которая им может потребоваться при реализации своей правоспособности.

4. Государства-участники обеспечивают, чтобы все меры, связанные с реализацией правоспособности, предусматривали надлежащие и эффективные гарантии предотвращения злоупотреблений в соответствии с международным правом прав человека. Такие гарантии должны обеспечивать, чтобы меры, связанные с реализацией правоспособности, ориентировались на уважение прав, воли и предпочтений лица, были свободны от конфликта интересов и неуместного влияния, были соразмерны обстоятельствам этого лица и подстроены под них,

применялись в течение как можно меньшего срока и регулярно проверялись компетентным, независимым и беспристрастным органом или судебной инстанцией. Эти гарантии должны быть соразмерны той степени, в которой такие меры затрагивают права и интересы данного лица.

5. С учетом положений настоящей статьи государства-участники принимают все надлежащие и эффективные меры для обеспечения равных прав инвалидов на владение имуществом и его наследование, на управление собственными финансовыми делами, а также на равный доступ к банковским ссудам, ипотечным кредитам и другим формам финансового кредитования и обеспечивают, чтобы инвалиды не лишались произвольно своего имущества.

Статья 13

Доступ к правосудию

1. Государства-участники обеспечивают инвалидам наравне с другими эффективный доступ к правосудию, в том числе предусматривая процессуальные и соответствующие возрасту коррективы, облегчающие выполнение теми своей эффективной роли прямых и косвенных участников, в том числе свидетелей, во всех стадиях юридического процесса, включая стадию расследования и другие стадии предварительного производства.

2. Чтобы содействовать обеспечению инвалидам эффективного доступа к правосудию, государства-участники способствуют надлежащему обучению лиц, работающих в сфере отправления правосудия, в том числе в полиции и пенитенциарной системе.

Статья 14

Свобода и личная неприкосновенность

1. Государства-участники обеспечивают, чтобы инвалиды наравне с другими:

- a) пользовались правом на свободу и личную неприкосновенность;
- b) не лишались свободы незаконно или произвольно и чтобы любое лишение свободы соответствовало закону, а наличие инвалидности ни в коем случае не становилось основанием для лишения свободы.

2. Государства-участники обеспечивают, чтобы в том случае, если на основании какой-либо процедуры инвалиды лишаются свободы, им наравне с другими полагались гарантии, согласующиеся с международным правом прав человека, и чтобы обращение с ними соответствовало целям и принципам настоящей Конвенции, включая обеспечение разумного приспособления.

Статья 15

Свобода от пыток и жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания

1. Никто не должен подвергаться пыткам или жестоким, бесчеловечным или унижающим его достоинство обращению или наказанию. В частности, ни одно лицо не должно без его свободного согласия подвергаться медицинским или научным опытам.

2. Государства-участники принимают все эффективные законодательные, административные, судебные или иные меры к тому, чтобы инвалиды наравне с другими не подвергались пыткам или жестоким, бесчеловечным или унижающим достоинство видам обращения и наказания.

Статья 16

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства

1. Государства-участники принимают все надлежащие законодательные, административные, социальные, просветительные и иные меры для защиты инвалидов как дома, так и вне его от всех форм эксплуатации, насилия и надругательства, в том числе от тех их аспектов, которые имеют гендерную подоплеку.

2. Государства-участники принимают также все надлежащие меры для предотвращения всех форм эксплуатации, насилия и надругательства, обеспечивая, в частности, подходящие формы оказания учитывающей возрастную-половую специфику помощи и поддержки инвалидам, их семьям и лицам, осуществляющим уход за инвалидами, в том числе путем ознакомления и просвещения в вопросе о том, как избегать проявлений эксплуатации, насилия и надругательства, определять их и сообщать о них. Государства-участники обеспечивают, чтобы услуги по предоставлению защиты оказывались с учетом возрастной-половой специфики и фактора инвалидности.

3. Стремясь предотвращать проявление всех форм эксплуатации, насилия и надругательства, государства-участники обеспечивают, чтобы все учреждения и программы, предназначенные для обслуживания инвалидов, находились под эффективным наблюдением со стороны независимых органов.

4. Государства-участники принимают все надлежащие меры для содействия физическому, когнитивному и психологическому восстановлению, реабилитации и социальной реинтеграции инвалидов, ставших жертвами любой формы эксплуатации, насилия или надругательства, в том числе путем оказания услуг по предоставлению защиты. Такие восстановление и реинтеграция происходят в обстановке, способствующей укреплению здоровья, благополучия, самоуважения, достоинства и самостоятельности соответствующего лица, и осуществляются с учетом нужд, обусловленных возрастной-половой спецификой.

5. Государства-участники принимают эффективное законодательство и стратегии, в том числе ориентированные на женщин и детей, для обеспечения того, чтобы случаи эксплуатации, насилия и надругательства в отношении инвалидов выявлялись, расследовались и в надлежащих случаях преследовались.

Статья 17

Защита личной целостности

Каждый инвалид имеет право на уважение его физической и психической целостности наравне с другими.

Статья 18

Свобода передвижения и гражданство

1. Государства-участники признают права инвалидов на свободу передвижения, на свободу выбора местожительства и на гражданство наравне с другими, в том числе путем обеспечения того, чтобы инвалиды:

а) имели право приобретать и изменять гражданство и не лишались своего гражданства произвольно или по причине инвалидности;

б) не лишались, по причине инвалидности, возможности получать документы, подтверждающие их гражданство, или иные удостоверяющие их личность документы, обладать такими документами и пользоваться ими либо использовать соответствующие процедуры, например иммиграционные, которые могут быть необходимы для облегчения осуществления права на свободу передвижения;

с) имели право свободно покидать любую страну, включая свою собственную;

д) не лишались произвольно или по причине инвалидности права на въезд в свою собственную страну.

2. Дети-инвалиды регистрируются сразу же после рождения и с момента рождения имеют право на имя и на приобретение гражданства, а также, в наиболее возможной степени, право знать своих родителей и право на их заботу.

Статья 19

Самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество

Государства-участники настоящей Конвенции признают равное право всех инвалидов жить в обычных местах проживания, при равных с другими людьми вариантах выбора, и принимают эффективные и надлежащие меры для того, чтобы содействовать полной реализации инвалидами этого права и их полному включению и вовлечению в местное сообщество, в том числе обеспечивая, чтобы:

а) инвалиды имели возможность выбирать наравне с другими людьми свое место жительства и то, где и с кем проживать, и не были обязаны проживать в каких-то определенных жилищных условиях;

б) инвалиды имели 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;

с) услуги и объекты коллективного пользования, предназначенные для населения в целом, были в равной степени доступны для инвалидов и отвечали их нуждам.

Статья 20

Индивидуальная мобильность

Государства-участники принимают эффективные меры для обеспечения индивидуальной мобильности инвалидов с максимально возможной степенью их самостоятельности, в том числе путем:

- а) содействия индивидуальной мобильности инвалидов избираемым ими способом, в выбираемое ими время и по доступной цене;
- б) облегчения доступа инвалидов к качественным средствам, облегчающим мобильность, устройствам, ассистивным технологиям и услугам помощников и посредников, в том числе за счет их предоставления по доступной цене;
- в) обучения инвалидов и работающих с ними кадров специалистов навыкам мобильности;
- г) побуждения предприятий, которые занимаются производством средств, облегчающих мобильность, устройств и ассистивных технологий, к учету всех аспектов мобильности инвалидов.

Статья 21

Свобода выражения мнения и убеждений и доступ к информации

Государства-участники принимают все надлежащие меры для обеспечения того, чтобы инвалиды могли пользоваться правом на свободу выражения мнения и убеждений, включая свободу искать, получать и распространять информацию и идеи наравне с другими, пользуясь по своему выбору всеми формами общения, определяемыми в статье 2 настоящей Конвенции, включая:

- а) снабжение инвалидов информацией, предназначенной для широкой публики, в доступных форматах и с использованием технологий, учитывающих разные формы инвалидности, своевременно и без дополнительной платы;
- б) принятие и содействие использованию в официальных сношениях: жестовых языков, азбуки Брайля, усиливающих и альтернативных способов общения и всех других доступных способов, методов и форматов общения по выбору инвалидов;
- в) активное побуждение частных предприятий, оказывающих услуги широкой публике, в том числе через Интернет, к предоставлению информации и услуг в доступных и пригодных для инвалидов форматах;
- г) побуждение средств массовой информации, в том числе предоставляющих информацию через Интернет, к превращению своих услуг в доступные для инвалидов;
- д) признание и поощрение использования жестовых языков.

Статья 22

Неприкосновенность частной жизни

1. Независимо от места жительства или жилищных условий ни один инвалид не должен подвергаться произвольному или незаконному посягательству на неприкосновенность его частной жизни, семьи, жилища или переписки и иных видов общения либо незаконным нападениям на его честь и репутацию. Инвалиды имеют право на защиту закона от таких посягательств или нападков.

2. Государства-участники охраняют конфиденциальность сведений о личности, состоянии здоровья и реабилитации инвалидов наравне с другими.

Статья 23

Уважение дома и семьи

1. Государства-участники принимают эффективные и надлежащие меры для устранения дискриминации в отношении инвалидов во всех вопросах, касающихся брака, семьи, отцовства, материнства и личных отношений, наравне с другими, стремясь при этом обеспечить, чтобы:

а) признавалось право всех инвалидов, достигших брачного возраста, вступать в брак и создавать семью на основе свободного и полного согласия брачующихся;

б) признавались права инвалидов на свободное и ответственное принятие решений о числе детей и интервалах между их рождением и на доступ к соответствующей возрасту информации и к просвещению в вопросах репродуктивного поведения и планирования семьи, а также предоставлялись средства, позволяющие им осуществлять эти права;

в) инвалиды, включая детей, наравне с другими сохраняли свою фертильность.

2. Государства-участники обеспечивают права и обязанности инвалидов в отношении опекуна, попечительства, опеки, усыновления детей или аналогичных институтов, когда данные понятия присутствуют в национальном законодательстве; во всех случаях первостепенное значение имеют высшие интересы ребенка. Государства-участники оказывают инвалидам надлежащую помощь в выполнении ими своих обязанностей по воспитанию детей.

3. Государства-участники обеспечивают, чтобы дети-инвалиды имели равные права в отношении семейной жизни. Для реализации этих прав и недопущения сокрытия детей-инвалидов, их оставления, уклонения от ухода за ними и их сегрегации государства-участники обязуются с самого начала снабжать детей-инвалидов и их семьи всесторонней информацией, услугами и поддержкой.

4. Государства-участники обеспечивают, чтобы ребенок не разлучался со своими родителями против их воли, за исключением случаев, когда поднадзорные суду компетентные органы в соответствии с применимыми законами и процедурами определяют, что такое разлучение необходимо в высших интересах ребенка. Ни при каких обстоятельствах ребенок не может быть разлучен с родителями по причине инвалидности либо самого ребенка, либо одного или обоих родителей.

5. Государства-участники обязуются в случае, когда ближайшие родственники не в состоянии обеспечить уход за ребенком-инвалидом, прилагать все усилия к тому, чтобы организовать альтернативный уход за счет привлечения более дальних родственников, а при отсутствии такой возможности — за счет создания семейных условий для проживания ребенка в местном сообществе.

Статья 24

Образование

1. Государства-участники признают право инвалидов на образование. В целях реализации этого права без дискриминации и на основе равенства возможностей государства-участники обеспечивают инклюзивное образование на всех уровнях и обучение в течение всей жизни, стремясь при этом:

а) к полному развитию человеческого потенциала, а также чувства достоинства и самоуважения и к усилению уважения прав человека, основных свобод и человеческого многообразия;

б) к развитию личности, талантов и творчества инвалидов, а также их умственных и физических способностей в самом полном объеме;

с) к наделению инвалидов возможностью эффективно участвовать в жизни свободного общества.

2. При реализации этого права государства-участники обеспечивают, чтобы:

а) инвалиды не исключались по причине инвалидности из системы общего образования, а дети-инвалиды — из системы бесплатного и обязательного начального образования или среднего образования;

б) инвалиды имели наравне с другими доступ к инклюзивному, качественному и бесплатному начальному образованию и среднему образованию в местах своего проживания;

с) обеспечивалось разумное приспособление, учитывающее индивидуальные потребности;

д) инвалиды получали внутри системы общего образования требуемую поддержку для облегчения их эффективного обучения;

е) в обстановке, максимально способствующей освоению знаний и социальному развитию, сообразно с целью полной охваченности принимались эффективные меры по организации индивидуализированной поддержки.

3. Государства-участники наделяют инвалидов возможностью осваивать жизненные и социализационные навыки, чтобы облегчить их полное и равное участие в процессе образования и в качестве членов местного сообщества. Государства-участники принимают в этом направлении надлежащие меры, в том числе:

а) содействуют освоению азбуки Брайля, альтернативных шрифтов, усиливающих и альтернативных методов, способов и форматов общения, а также навыков ориентации и мобильности и способствуют поддержке со стороны сверстников и наставничеству;

б) содействуют освоению жестового языка и поощрению языковой самобытности глухих;

с) обеспечивают, чтобы обучение лиц, в частности детей, которые являются слепыми, глухими или слепоглухими, осуществлялось с помощью наиболее подходящих для индивида языков и методов и способов общения и в обстановке, которая максимальным образом способствует освоению знаний и социальному развитию.

4. Чтобы содействовать обеспечению реализации этого права, государства-участники принимают надлежащие меры для привлечения на работу учителей, в том числе учителей-инвалидов, владеющих жестовым языком и/или азбукой Брайля, и для обучения специалистов и персонала, работающих на всех уровнях системы образования. Такое обучение охватывает просвещение в вопросах инвалидности и использование подходящих усиливающих и альтернативных методов, способов и форматов общения, учебных методик и материалов для оказания поддержки инвалидам.

5. Государства-участники обеспечивают, чтобы инвалиды могли иметь доступ к общему высшему образованию, профессиональному обучению,

образованию для взрослых и обучению в течение всей жизни без дискриминации и наравне с другими. С этой целью государства-участники обеспечивают, чтобы для инвалидов обеспечивалось разумное приспособление.

Статья 25

Здоровье

Государства-участники признают, что инвалиды имеют право на наивысший достижимый уровень здоровья без дискриминации по признаку инвалидности. Государства-участники принимают все надлежащие меры для обеспечения доступа инвалидов к услугам в сфере здравоохранения, учитывающим гендерную специфику, в том числе к реабилитации по состоянию здоровья. В частности, государства-участники:

а) обеспечивают инвалидам тот же набор, качество и уровень бесплатных или недорогих услуг и программ по охране здоровья, что и другим лицам, в том числе в области сексуального и репродуктивного здоровья и по линии предлагаемых населению государственных программ здравоохранения;

б) предоставляют те услуги в сфере здравоохранения, которые необходимы инвалидам непосредственно по причине их инвалидности, включая раннюю диагностику, а в подходящих случаях — коррекцию и услуги, призванные свести к минимуму и предотвратить дальнейшее возникновение инвалидности, в том числе среди детей и пожилых;

с) организуют эти услуги в сфере здравоохранения как можно ближе к местам непосредственного проживания этих людей, в том числе в сельских районах;

д) требуют, чтобы специалисты здравоохранения предоставляли инвалидам услуги того же качества, что и другим лицам, в том числе на основе свободного и информированного согласия посредством, среди прочего, повышения осведомленности о правах человека, достоинстве, самостоятельности и нуждах инвалидов за счет обучения и принятия этических стандартов для государственного и частного здравоохранения;

е) запрещают дискриминацию в отношении инвалидов при предоставлении медицинского страхования и страхования жизни, если последнее разрешено национальным правом, и предусматривают, что оно предоставляется на справедливой и разумной основе;

ф) не допускают дискриминационного отказа в здравоохранении или услугах в этой области либо получении пищи или жидкостей по причине инвалидности.

Статья 26

Абилитация и реабилитация

1. Государства-участники принимают, в том числе при поддержке со стороны других инвалидов, эффективные и надлежащие меры к тому, чтобы наделять инвалидов возможностью для достижения и сохранения максимальной независимости, полных физических, умственных, социальных и профессиональных способностей и полного включения и вовлечения во все аспекты жизни. С этой целью государства-участники организуют, укрепляют и расширяют комплексные

абилитационные и реабилитационные услуги и программы, особенно в сфере здравоохранения, занятости, образования и социального обслуживания, таким образом, чтобы эти услуги и программы:

а) начинали реализовываться как можно раньше и были основаны на многопрофильной оценке нужд и сильных сторон индивида;

б) способствовали вовлечению и включению в местное сообщество и во все аспекты жизни общества, имели добровольный характер и были доступны для инвалидов как можно ближе к местам их непосредственного проживания, в том числе в сельских районах.

2. Государства-участники поощряют развитие начального и последующего обучения специалистов и персонала, работающих в сфере абилитационных и реабилитационных услуг.

3. Государства-участники поощряют наличие, знание и использование относящихся к абилитации и реабилитации ассистивных устройств и технологий, предназначенных для инвалидов.

Статья 27

Труд и занятость

1. Государства-участники признают право инвалидов на труд наравне с другими; оно включает право на получение возможности зарабатывать себе на жизнь трудом, который инвалид свободно выбрал или на который он свободно согласился, в условиях, когда рынок труда и производственная среда являются открытыми, инклюзивными и доступными для инвалидов. Государства-участники обеспечивают и поощряют реализацию права на труд, в том числе теми лицами, которые получают инвалидность во время трудовой деятельности, путем принятия, в том числе в законодательном порядке, надлежащих мер, направленных, в частности, на следующее:

а) запрещение дискриминации по признаку инвалидности в отношении всех вопросов, касающихся всех форм занятости, включая условия приема на работу, найма и занятости, сохранения работы, продвижения по службе и безопасных и здоровых условий труда;

б) защита прав инвалидов наравне с другими на справедливые и благоприятные условия труда, включая равные возможности и равное вознаграждение за труд равной ценности, безопасные и здоровые условия труда, включая защиту от домогательств, и удовлетворение жалоб;

с) обеспечение того, чтобы инвалиды могли осуществлять свои трудовые и профсоюзные права наравне с другими;

д) наделение инвалидов возможностью эффективного доступа к общим программам технической и профессиональной ориентации, службам трудоустройства и профессиональному и непрерывному обучению;

е) расширение на рынке труда возможностей для трудоустройства инвалидов и их продвижения по службе, а также оказание помощи в поиске, получении, сохранении и возобновлении работы;

ф) расширение возможностей для индивидуальной трудовой деятельности, предпринимательства, развития кооперативов и организации собственного дела;

г) наем инвалидов в государственном секторе;

h) стимулирование найма инвалидов в частном секторе с помощью надлежащих стратегий и мер, которые могут включать программы позитивных действий, стимулы и другие меры;

i) обеспечение инвалидам разумного приспособления рабочего места;

j) поощрение приобретения инвалидами опыта работы в условиях открытого рынка труда;

k) поощрение программ профессиональной и квалификационной реабилитации, сохранения рабочих мест и возвращения на работу для инвалидов.

■ Государства-участники обеспечивают, чтобы инвалиды не содержались в рабстве или в подневольном состоянии и были защищены наравне с другими от принудительного или обязательного труда.

Статья 28

Достаточный жизненный уровень и социальная защита

1. Государства-участники признают право инвалидов на достаточный жизненный уровень для них самих и их семей, включающий достаточное питание, одежду и жилище, и на непрерывное улучшение условий жизни и принимают надлежащие меры к обеспечению и поощрению реализации этого права без дискриминации по признаку инвалидности.

2. Государства-участники признают право инвалидов на социальную защиту и на пользование этим правом без дискриминации по признаку инвалидности и принимают надлежащие меры к обеспечению и поощрению реализации этого права, включая меры:

a) по обеспечению инвалидам равного доступа к получению чистой воды и по обеспечению доступа к надлежащим и недорогим услугам, устройствам и другой помощи для удовлетворения нужд, связанных с инвалидностью;

b) по обеспечению инвалидам, в частности женщинам, девочкам и пожилым лицам с инвалидностью, доступа к программам социальной защиты и программам сокращения масштабов нищеты;

c) по обеспечению инвалидам и их семьям, живущим в условиях нищеты, доступа к помощи со стороны государства с целью покрытия связанных с инвалидностью расходов, включая надлежащее обучение, консультирование, финансовую помощь и временный патронажный уход;

d) по обеспечению инвалидам доступа к программам государственного жилья;

e) по обеспечению инвалидам доступа к пенсионным пособиям и программам.

Статья 29

Участие в политической и общественной жизни

Государства-участники гарантируют инвалидам политические права и возможность пользоваться ими наравне с другими и обязуются:

a) обеспечивать, чтобы инвалиды могли эффективно и всесторонне участвовать, прямо или через свободно выбранных представителей, в политической и общественной жизни наравне с другими, в том числе имели право и возможность голосовать и быть избранными, в частности посредством:

i) обеспечения того, чтобы процедуры, помещения и материалы для голосования были подходящими, доступными и легкими для понимания и использования;

ii) защиты права инвалидов на участие в тайном голосовании на выборах и публичных референдумах без запугивания и на выдвижение своих кандидатур для выборов, на фактическое занятие должностей и выполнение всех публичных функций на всех уровнях государственной власти — при содействии использованию ассистивных и новых технологий, где это уместно;

iii) гарантирования свободного волеизъявления инвалидов как избирателей и с этой целью — удовлетворения, когда это необходимо, их просьб об оказании им каким-либо лицом по их выбору помощи с голосованием;

b) активно способствовать созданию обстановки, в которой инвалиды могли бы эффективно и всесторонне участвовать в управлении государственными делами без дискриминации и наравне с другими, и поощрять их участие в государственных делах, включая:

i) участие в неправительственных организациях и объединениях, работа которых связана с государственной и политической жизнью страны, в том числе в деятельности политических партий и руководстве ими;

создание организаций инвалидов и вступление в них с тем, чтобы представлять инвалидов на международном, национальном, региональном и местном уровнях.

Статья 30

Участие в культурной жизни, проведении досуга и отдыха и занятии спортом

1. Государства-участники признают право инвалидов участвовать наравне с другими в культурной жизни и принимают все надлежащие меры для обеспечения того, чтобы инвалиды:

a) имели доступ к произведениям культуры в доступных форматах;

b) имели доступ к телевизионным программам, фильмам, театру и другим культурным мероприятиям в доступных форматах;

c) имели доступ к таким местам культурных мероприятий или услуг, как театры, музеи, кинотеатры, библиотеки и туристические услуги, а также имели в наиболее возможной степени доступ к памятникам и объектам, имеющим национальную культурную значимость.

2. Государства-участники принимают надлежащие меры к тому, чтобы наделять инвалидов возможностью развивать и использовать свой творческий, художественный и интеллектуальный потенциал — не только для своего блага, но и ради обогащения всего общества.

3. Государства-участники предпринимают в соответствии с международным правом все надлежащие шаги для обеспечения того, чтобы законы о защите прав интеллектуальной собственности не становились неоправданным или дискриминационным барьером для доступа инвалидов к произведениям культуры.

4. Инвалиды имеют право наравне с другими на признание и поддержку их особой культурной и языковой самобытности, включая жестовые языки и культуру глухих.

5. Чтобы наделить инвалидов возможностью участвовать наравне с другими в проведении досуга и отдыха и в спортивных мероприятиях, государства-участники принимают надлежащие меры:

а) для поощрения и пропаганды как можно более полного участия инвалидов в общепрофильных спортивных мероприятиях на всех уровнях;

б) для обеспечения того, чтобы инвалиды имели возможность организовывать спортивные и досуговые мероприятия специально для инвалидов, развивать их и участвовать в них, и для содействия в этой связи тому, чтобы им наравне с другими предоставлялись надлежащие обучение, подготовка и ресурсы;

с) для обеспечения того, чтобы инвалиды имели доступ к спортивным, рекреационным и туристическим объектам;

д) для обеспечения того, чтобы дети-инвалиды имели равный с другими детьми доступ к участию в играх, в проведении досуга и отдыха и в спортивных мероприятиях, включая мероприятия в рамках школьной системы;

е) для обеспечения того, чтобы инвалиды имели доступ к услугам тех, кто занимается организацией досуга, туризма, отдыха и спортивных мероприятий.

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН
«О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»
от 24.11.1995 года № 181-ФЗ

[извлечения]

Статья 1. Понятие «инвалид», основания определения группы инвалидности

Инвалид — лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

Ограничение жизнедеятельности — полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью.

В зависимости от степени расстройства функций организма и ограничения жизнедеятельности лицам, признанным инвалидами, устанавливается группа инвалидности, а лицам в возрасте до 18 лет устанавливается категория «ребенок-инвалид».

Признание лица инвалидом осуществляется федеральным учреждением медико-социальной экспертизы.

Статья 5. Участие органов государственной власти субъектов Российской Федерации в обеспечении социальной защиты и социальной поддержки инвалидов

Органы государственной власти субъектов Российской Федерации в области социальной защиты и социальной поддержки инвалидов имеют право:

- 1) участия в реализации государственной политики в отношении инвалидов на территориях субъектов Российской Федерации;
- 2) принятия в соответствии с федеральными законами законов и иных нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации;
- 3) участия в определении приоритетов в осуществлении социальной политики в отношении инвалидов на территориях субъектов Российской Федерации с учетом уровня социально-экономического развития этих территорий;
- 4) разработки, утверждения и реализации региональных программ в области социальной защиты инвалидов в целях обеспечения им равных возможностей и социальной интеграции в общество, а также право осуществления контроля за их реализацией;
- 5) осуществления обмена с уполномоченными федеральными органами исполнительной власти информацией о социальной защите инвалидов и об оказании им социальной поддержки;

- б) предоставления дополнительных мер социальной поддержки инвалидам за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации;
- 7) содействия трудовой занятости инвалидов, в том числе стимулирования создания специальных рабочих мест для их трудоустройства;
- 8) осуществления деятельности по подготовке кадров в области социальной защиты инвалидов;
- 9) финансирования научных исследований, научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ в области социальной защиты инвалидов;
- 10) содействия общественным объединениям инвалидов;
- 11) направления межведомственного запроса о представлении документов и информации, необходимых для предоставления государственной или муниципальной услуги и находящихся в распоряжении органов, предоставляющих государственные услуги, органов, предоставляющих муниципальные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций.

Статья 14. Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к информации

Государство гарантирует инвалиду право на получение необходимой информации. Обеспечение выпуска литературы для инвалидов по зрению является расходным обязательством Российской Федерации. Приобретение периодической, научной, учебно-методической, справочно-информационной и художественной литературы для инвалидов, в том числе издаваемой на магнитофонных кассетах и рельефно-точечным шрифтом Брайля, для образовательных организаций и библиотек, находящихся в ведении субъектов Российской Федерации, и муниципальных образовательных организаций является расходным обязательством субъектов Российской Федерации, для муниципальных библиотек - расходным обязательством органа местного самоуправления. Приобретение указанной в настоящей части литературы для федеральных государственных образовательных организаций и библиотек является расходным обязательством Российской Федерации.

[...] Уполномоченные органы оказывают инвалидам помощь в получении услуг по сурдопереводу, тифлосурдопереводу, предоставлении сурдотехники, обеспечении тифлосредствами.

Органы государственной власти и органы местного самоуправления создают условия в подведомственных учреждениях для получения инвалидами по слуху услуг по переводу с использованием русского жестового языка.

Обеспечиваются подготовка, повышение квалификации и профессиональная переподготовка преподавателей и переводчиков русского жестового языка, развитие русского жестового языка.

Статья 15. Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры

Правительство Российской Федерации, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления и организации

независимо от организационно-правовых форм создают условия инвалидам (включая инвалидов, использующих кресла-коляски и собак-проводников) для беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры (жилым, общественным и производственным зданиям, строениям и сооружениям, спортивным сооружениям, местам отдыха, культурно-зрелищным и другим учреждениям), а также для беспрепятственного пользования железнодорожным, воздушным, водным, междугородным автомобильным транспортом и всеми видами городского и пригородного пассажирского транспорта, средствами связи и информации (включая средства, обеспечивающие дублирование звуковыми сигналами световых сигналов светофоров и устройств, регулирующих движение пешеходов через транспортные коммуникации).

Планировка и застройка городов, других населенных пунктов, формирование жилых и рекреационных зон, разработка проектных решений на новое строительство и реконструкцию зданий, сооружений и их комплексов, а также разработка и производство транспортных средств общего пользования, средств связи и информации без приспособления указанных объектов для доступа к ним инвалидов и использования их инвалидами не допускаются.

Государственные и муниципальные расходы на разработку и производство транспортных средств с учетом нужд инвалидов, приспособление транспортных средств, средств связи и информации для беспрепятственного доступа к ним инвалидов и использования их инвалидами, создание условий инвалидам для беспрепятственного доступа к объектам инженерной, транспортной и социальной инфраструктур осуществляются в пределах ассигнований, ежегодно предусматриваемых на эти цели в бюджетах всех уровней. Расходы на проведение указанных мероприятий, не относящиеся к государственным и муниципальным расходам, осуществляются за счет других источников, не запрещенных законодательством Российской Федерации.

В случаях, когда действующие объекты невозможно полностью приспособить для нужд инвалидов, собственниками этих объектов должны осуществляться по согласованию с общественными объединениями инвалидов меры, обеспечивающие удовлетворение минимальных потребностей инвалидов.

Предприятия, учреждения и организации, осуществляющие транспортное обслуживание населения, обеспечивают оборудование специальными приспособлениями вокзалов, аэропортов и других объектов, позволяющими инвалидам беспрепятственно пользоваться их услугами. Организации машиностроительного комплекса, осуществляющие производство транспортных средств, а также организации независимо от организационно-правовых форм, осуществляющие транспортное обслуживание населения, обеспечивают оборудование указанных средств специальными приспособлениями и устройствами в целях создания условий инвалидам для беспрепятственного пользования указанными средствами.

Места для строительства гаража или стоянки для технических и других средств передвижения предоставляются инвалидам вне очереди вблизи места жительства с учетом градостроительных норм.

На каждой стоянке (остановке) автотранспортных средств, в том числе около предприятий торговли, сферы услуг, медицинских, спортивных и культурно-зрелищных учреждений, выделяется не менее 10 процентов мест (но не менее одного места) для парковки специальных автотранспортных средств инвалидов,

которые не должны занимать иные транспортные средства. Инвалиды пользуются местами для парковки специальных автотранспортных средств бесплатно.

Статья 16. Ответственность за уклонение от исполнения требований к созданию условий инвалидам для беспрепятственного доступа к объектам инженерной, транспортной и социальной инфраструктур

Юридические и должностные лица за уклонение от исполнения предусмотренных настоящим Федеральным законом, другими федеральными законами и иными нормативными правовыми актами требований к созданию условий инвалидам для беспрепятственного доступа к объектам инженерной, транспортной и социальной инфраструктур, а также для беспрепятственного пользования железнодорожным, воздушным, водным, междугородным автомобильным транспортом и всеми видами городского и пригородного пассажирского транспорта, средствами связи и информации несут административную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Денежные средства, полученные от взыскания административных штрафов за уклонение от исполнения требований к созданию условий инвалидам для беспрепятственного доступа к указанным объектам и средствам, зачисляются в доход федерального бюджета.

Приложение № 3

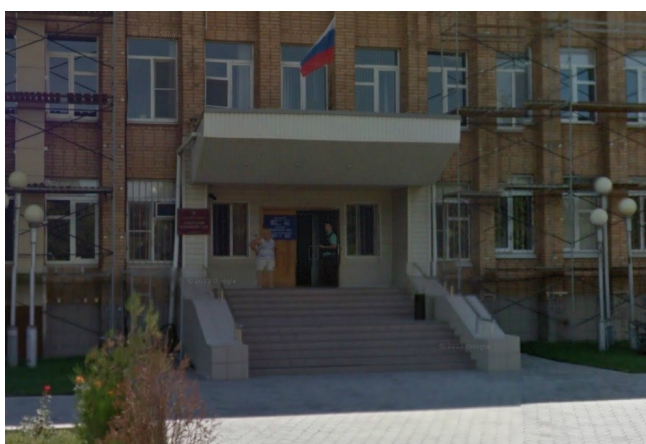
Фотографии, иллюстрирующие отсутствие доступа инвалидов к социальным объектам в г. Астрахани



Администрация Кировского района
г. Астрахани, ЗАГС Кировского района,
Служба реализации социальных программ
для молодежи, Судебный участок
Кировского района Ул. Ленина, 28



Администрация Ленинского района
г. Астрахани, ЗАГС Ленинского района,
Центр социальной поддержки населения
Ленинского района, Отдел по работе с
семьей, опеке и попечительству
Ленинского района Ул. Ак. Королева, 26



Администрация Советского района
г. Астрахани, Комиссия по делам
несовершеннолетних и защите их прав при
Администрации Советского района,
Совет ветеранов пенсионеров войны, труда,
вооруженных сил и правоохранительных
органов Советского района Наб. Прив.
Затона, 13/2



Администрация Трусовского района
г. Астрахани, Заводская площадь, 40



Нотариус,
ул. Бабушкина, 25



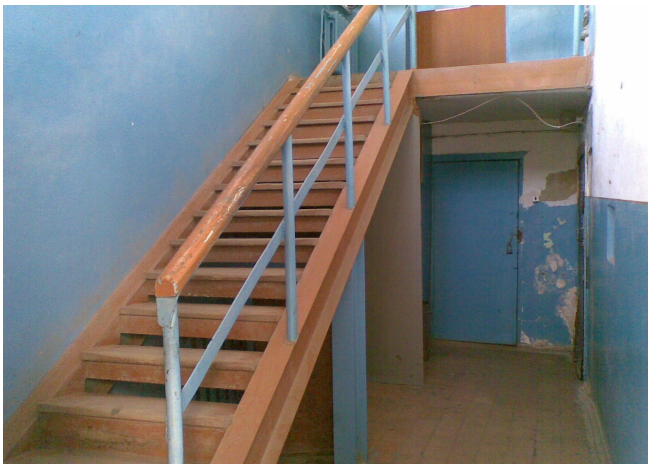
Нотариус,
ул. Б. Хмельницкого, 24



Детская городская поликлиника № 4
Ул. Н. Островского, 66/2

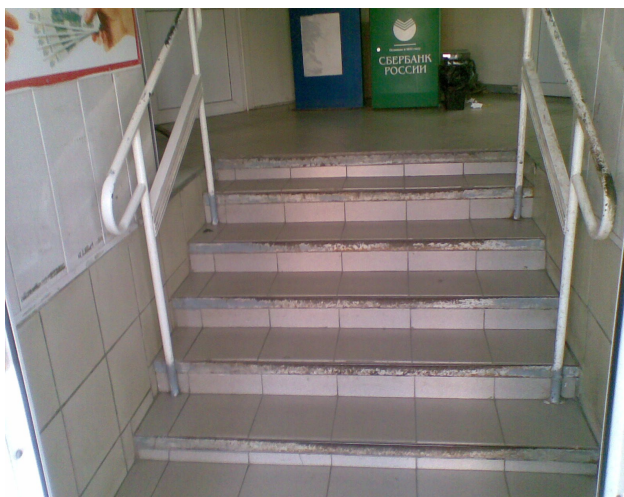


ЕИРЦ (находится на 2 этаже здания)
Ул. Боевая, 50 Б





Аптека «На здоровье»,
ул. Боевая, 48



СОШ № 59,
ул. Б. Хмельницкого, 20



Росгосстрах
ул. Н. Островского, 117, А



Аптека
Ул. С. Перовской, 84



Аптека,
Ул. Барсовой, 13 в

ПОЛЕЗНЫЕ ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ

<http://zhit-vmeste.ru/> - официальный сайт государственной целевой программы «Доступная среда». Основные разделы: актуальные новости, документы, информационные материалы, а также интерактивная карта доступности объектов для инвалидов.

<http://barierov.net/> - Проект «Доступный город - БАРЬЕРОВ.НЕТ» реализуется Региональным общественным фондом правовой защиты и поддержки инвалидов «Без Барьеров». На сайте каждый желающий может заполнить анкету по любому объекту, который впоследствии отобразится на интерактивной карте доступности.

<http://www.voi.ru/> - официальный сайт Всероссийского общества инвалидов. Доступны информация по проводимым мероприятиям, мониторинг и опросы граждан по различным тематикам, обсуждение законопроектов и других документов.

<http://www.vos.org.ru/> - официальный сайт Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское ордена Трудового Красного Знамени общество слепых». На сайте представлены такие разделы, как: обзор СМИ, новости ВОС, предприятия и продукция ВОС.

<http://www.voginfo.ru/> - официальный сайт Всероссийского общества глухих. Доступны актуальные новости, документы, материалы по вопросам получения образования и т. д.

<http://doorinworld.ru/> - сайт для людей с ограниченными возможностями здоровья. Посетителям сайта доступны такие разделы, как: бесплатная юридическая помощь, социальная поддержка инвалидов, права льготы, актуальные новости, полезные документы.

<http://dislife.ru/> - веб-ресурс для лиц с ограниченными физическими возможностями, основной акцент сделан на разделах: безбарьерная среда, образование, досуг и работа.

<http://www.busapt.ru/> - интерактивный сайт, позволяющий отслеживать движение маршрутов общественного транспорта г. Астрахани в реальном времени.