

**СПЕЦИАЛЬНЫЙ ДОКЛАД
УПОЛНОМОЧЕННОГО ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА
В РЕСПУБЛИКЕ МОРДОВИЯ
«О СОБЛЮДЕНИИ ПРАВ И ЗАКОННЫХ ИНТЕРЕСОВ ИНВАЛИДОВ ИЗ
ЧИСЛА МАЛОМОБИЛЬНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ
НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ»**

«Мы должны покончить с вопиющим неравенством, с которым сталкиваются инвалиды. Мы должны победить дискриминацию и предрассудки и обеспечить развитие для всех...». Генеральный Секретарь ООН Пан Ги Мун

Специальный доклад подготовлен в соответствии со ст. 20 Закона Республики Мордовия от 23.12.2005 г. № 96-З «Об Уполномоченном по правам человека в Республике Мордовия» и направляется Главе Республики Мордовия Меркушкину Н.И., Председателю Государственного Собрания Республики Мордовия Конакову В.В., прокурору Республики Мордовия Сергиенко А.А. и Уполномоченному по правам человека в Российской Федерации Лукину В.П.

**Человек имеет право или замолвим слово за инвалида
«Ничто без нас». Из Конвенции по правам инвалидов**

Каждый из нас дорожит своим здоровьем. Но не каждый представляет, что происходит с человеком, когда он это здоровье теряет или рождается с ограниченными физическими возможностями.

Значительная часть людей с ограниченными возможностями страдает не только от своих болезненных ощущений, но и от невозможности приспособиться к нормальному образу жизни. Их жизнь – сама по себе большой барьер, который они преодолевают ежедневно.

Лица с ограниченными возможностями здоровья или инвалиды¹, – одна из наиболее незащищенных слоев российского общества. Особого внимания заслуживают люди, передвигающиеся с помощью инвалидных колясок, костылей и т.д., которые относятся к маломобильным группам населения².

Удивленное: «Там так много колясочников!» нередко можно услышать от наших туристов, посещающих западные страны. Беспрепятственный доступ позволяет не воспринимать таковых как больных, нуждающихся в постоянном уходе.

¹ **Инвалид** - человек, имеющий нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, в том числе с поражением опорно-двигательного аппарата, недостатками зрения и дефектами слуха, приводящими к ограничению жизнедеятельности и вызывающими необходимость его социальной защиты.

² **Маломобильные группы населения (МГН)** - люди, испытывающие затруднения при самостоятельном передвижении, получении услуги, необходимой информации или при ориентировании в пространстве. К маломобильным группам населения отнесены: инвалиды, люди с временным нарушением здоровья, беременные женщины, люди старших возрастов, люди с детскими колясками и т.п. Круг этих лиц можно обозначить как неопределенный.

Люди на колясках в России редко «попадают на глаза». Но это вовсе не из-за того, что они не способны включиться в активную жизнь. Для них не адаптирована окружающая среда. Объективно существуют условия, лишаящие их возможности свободного передвижения и реализации своих прав наравне с другими людьми. Эти ограничения выражены в отсутствии специальных технических приспособлений для инвалидов в транспорте и на улице, несоответствии общественных зданий и сооружений потребностям людей с ограниченными возможностями, недоступности учреждений просвещения и дефиците образовательных программ для инвалидов.

И хотя социальная политика нашей страны ориентирует инвалидов на независимую жизнь, большинство их прав остаются декларативными. В отношениях между ними существует целый ряд противоречий. Потому как в самом законодательстве и практике его реализации заложена определенная идеология инвалидности³. Более или менее стройная система выстроена только в отношении социальной защиты и трудоустройства инвалидов, хотя и она далека от совершенства. Механизмы исполнения законодательства и пресечения его нарушений не эффективны. Правовое закрепление принципа равных прав не всегда в реальности соблюдается. По отношению к инвалидам превалируют принципы изоляции и компенсации.

Отсутствие должного внимания и продуманного планирования со стороны органов власти к проблемам инвалидов приводит к тому, что многие маломобильные инвалиды лишены возможности активно участвовать в жизни общества.

Жизнь показывает, что в профессиональном плане инвалиды могут достигнуть многого. Однако этим людям намного сложнее бороться за свои права.

Забота об инвалидах становится приоритетом государственной политики, но еще не стала составной частью общественной морали. Общество недостаточно знает проблемы и возможности маломобильных инвалидов. Поэтому настоящий специальный доклад – это еще повод привлечь к ним внимание полномочных органов власти, да и вообще сообщества людей.

Актуальность проблемы определяется значительным числом членов общества, которые в определенный период жизни могут относиться к категории маломобильных. В связи с чем, Уполномоченный акцентирует внимание на маломобильных инвалидах, которые чаще всего испытывают затруднения при самостоятельном передвижении, получении услуги или необходимой информации.

В докладе обобщены все те проблемы, о которых сообщили инвалиды маломобильных групп населения, проинформировали ведомства, занимающиеся ими в части, их касающейся, и которые увидел сам Уполномоченный, изучая их при выездах в районы (к сожалению, не откликнулись на просьбу поделиться

³ **Инвалидность**, по определению Всемирной организации здравоохранения, - это термин, объединяющий различные нарушения, ограничения активности и возможного участия в жизни общества.

имеющимися проблемами республиканские общественные организации Всероссийских обществ инвалидов и слепых).

Разделами доклада обозначены особо нарушаемые права: на доступную инфраструктуру, труд, медицинское и социальное обеспечение, образование и жилище.

Сколько их и по какому поводу обращаются в органы власти?

При подготовке настоящего доклада сведения о маломобильных инвалидах были запрошены во всех муниципальных образованиях республики и некоторых органах исполнительной власти. Оказалось, что о них знают не везде, а если знают, то не владеют точной численностью.

По категориям (колясочники, по зрению, слуху и т.д.) инвалиды расписаны только в Дубенском, Инсарском, Ичалковском, Кадошкинском, Ковылкинском, Кочкуровском, Торбеевском и Ромодановском муниципальных районах.

По полу, образованию, трудоспособности и занятости они учтены в Атяшевском, Б.Игнатовском, Дубенском, Ичалковском, Лямбирском, Краснослободском, Ковылкинском, Кочкуровском, Темниковском, Торбеевском муниципальных районах. В остальных, а также в г.о. Саранск (данные имеются на 2008 г.) маломобильные инвалиды в особую группу не выделены.

Министерство социальной защиты населения учитывает инвалидов по обеспечению их мерами социальной поддержки. Региональное отделение фонда социального страхования – по обеспечению нуждающихся инвалидными колясками, протезами и другими предметами, необходимыми для людей с нарушениями опорно-двигательной функции. ФГУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы» – только инвалидов, проходивших освидетельствование в конкретном году.

По данным Государственного комитета по труду и занятости на 1.01.2010 г. в республике инвалидов 30478 человек или 3,7%, что далеко от фактического.

И только наиболее достоверные сведения Уполномоченный получил из Пенсионного фонда РФ по РМ. Согласно им, на 31.12.2009 г. пенсию получали 83626 инвалидов. На 10 тыс. населения их приходится 1012. То есть каждый десятый гражданин Мордовии – инвалид. Статистические данные о том, сколько из них маломобильных, отсутствуют.

Не имеется их и по обращениям в органы исполнительной власти и управления. Не ведется и учет вопросов, с которыми они обращаются.

1. Безбарьерная среда как комплексное понятие и как основная составляющая реализации прав маломобильных инвалидов

1.1. Безбарьерная среда как комплексное понятие

На федеральном уровне основным инструментом для практической реализации государственной социальной политики в отношении инвалидов, формирования реабилитационной индустрии и доступной для инвалидов среды жизнедеятельности в соответствии с Конституцией России и Федеральным законом от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» является Федеральная целевая программа «Социальная поддержка инвалидов на 2006-2010 гг.», утвержденная Распоряжением Правительства РФ от 28.09.2005 г. № 1515-р.

В Мордовии данные правоотношения регулирует Республиканская целевая программа «Социальная поддержка инвалидов на 2006-2010 гг.», утвержденная Постановлением Правительства от 26.02.2006 г. № 55. В соответствии с ней в муниципальных образованиях разработаны аналогичные программы, утвержденные решениями Советов депутатов либо постановлениями глав администраций (в Б.Игнатовском и Лямбирском муниципальных районах подобной программы нет, в Темниковском - она рассчитана на 2008-2010 гг.).

В целях координации деятельности территориальных федеральных и республиканских органов государственной власти, органов местного самоуправления, общественных объединений, научных и иных организаций в сфере профилактики инвалидности, реабилитации инвалидов, обеспечения им равных с другими гражданами возможностей в реализации прав Указом от 15.06.2009 г. при Главе РМ образован Совет по делам инвалидов, в состав которого вошел и Уполномоченный.

Такие же Советы работают в Ардатовском (более 20 лет) и Торбеевском муниципальных районах (более 10 лет), а также в г.о. Саранск (с 24.08.2009 г.). Подобное образование формируется в Инсарском районе. В большей же части районов существуют комиссии по делам инвалидов.

Названные Советы и комиссии в муниципальных районах занимаются защитой прав инвалидов и их досугом. Совет же при Главе Администрации г.о. Саранск имеет конкретной задачей подготовку предложений по формированию доступной среды жизнедеятельности инвалидов.

Однако в республике, как и в целом в стране, не создан механизм обеспечения прав и интересов инвалидов из числа маломобильного населения на безбарьерную среду, соответствующий международным стандартам.

Практика отечественного проектирования и строительства объектов жилищно-культурного и производственного назначения, организации транспортного и информационного обслуживания до последнего времени не

учитывала специфических потребностей инвалидов и других маломобильных групп населения, что привело к частичной изоляции их от общества.

Сегодня подходы к решению проблем адаптации среды с учетом потребностей названных граждан принципиально изменились. Параметры и требования, которые обеспечивают для них условия доступности, способствуют реальному повышению общего уровня комфортности среды жизнедеятельности.

Несмотря на принятые меры и некоторые позитивные подвижки, в этой сфере сохраняются серьезные проблемы, которые требуют разрешения.

На первом заседании Совета по делам инвалидов, состоявшемся 07.04.2009г., Президент России Медведев Д.А. отметил, что «...одним из факторов, определяющих уровень цивилизованности и зрелости общества, является его отношение к людям, обделенным здоровьем и имеющим физические проблемы. Этот показатель надо стараться выводить на максимально высокий, максимально возможный в нынешней ситуации уровень».

24.09.2008 г. **Россия присоединилась к международной Конвенции по правам инвалидов**, предполагающей совершенно другое видение проблемы инвалидности и закладывающей так называемый социальный подход к инвалидности, заключающийся в том, что ***инвалидность – это не проблема человека, а проблема различных барьеров***, с которыми человек сталкивается. Согласно ей, государство обязано уделять повышенное внимание и воспитанию уважительного отношения к инвалидам.

Поддержка инвалидов не может сводиться исключительно к пенсиям и социальным выплатам. Поэтому ***государство***, признавшее это и ратифицировавшее Конвенцию, ***должно перейти от сложившейся системы социальной защиты инвалидов к политике устранения барьеров и препятствий, мешающих их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими. Не обновлять систему социальной защиты инвалидов, а направлять усилия государства, региона и муниципальных образований на устранение барьеров и препятствий.***

Создание доступной среды на основе принципов равенства и уважения человеческого достоинства – это часть реабилитационного процесса, который не просто обеспечивает свободное передвижение, возможность работать, получить образование, пользоваться культурными ценностями, но и делает человека экономически и социально независимым, то есть свободным.

В связи с чем, ***вопрос создания безбарьерной среды в целом требует комплексного подхода.***

1.2. Безбарьерная среда как основная составляющая реализации прав маломобильных инвалидов (о доступности объектов жизнедеятельности)

Независимая жизнь - это право всех людей быть неотъемлемой частью общества и принимать активное участие в социальных, политических и экономических процессах, свобода выбора и свобода доступа к жилым и общественным зданиям⁴, транспорту, средствам коммуникации, страхованию, труду и образованию, возможность самому определять и выбирать, управлять жизненными ситуациями. *Условием независимой жизни инвалидов и других маломобильных групп населения является доступность физической среды*, создание которой является важным фактором, повышающим их дееспособность.

Необходимая база создания доступной среды жизнедеятельности была заложена в России Указом Президента от 02.10.1992 г. № 1156 «О мерах по формированию доступной для инвалидов среды жизнедеятельности», который стал своеобразным генератором государственной социальной политики в этой сфере.

Федеральным законом от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ» предусмотрено обеспечение жизнедеятельности инвалидов (глава IV, ст.ст. 13-32) и соблюдение их законных интересов при планировке территорий (глава V, ст.ст. 41-46 Градостроительного кодекса РФ).

Постановлением Правительства РФ от 7.12.1996 г. N 1449 "О мерах по обеспечению беспрепятственного доступа инвалидов к информации и объектам социальной инфраструктуры" введены в действие с 01.01.1998 г. ст. 14⁵ и с 01.01.1999 г. ст. ст. 15⁶ и 16⁷ Федерального закона от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации".

Есть Постановление Правительства РФ от 16.02.2008 г. № 87, согласно которому в состав разделов проектной документации по объектам регионального значения в технические задания на проектирование обязательно включается раздел 10 «Мероприятия по обеспечению доступа инвалидов». Соблюдение этих положений контролируется при проведении государственной экспертизы, а при строительстве – органами государственного строительного надзора.

Минтруд совместно с Госстроем России разработали, утвердили и ввели в действие комплект нормативной и методической документации, предназначенной для обеспечения организации и проведения в городах и других поселениях

⁴ **Доступные для маломобильных групп населения здания и сооружения** - здания и сооружения, в которых реализован комплекс архитектурно-планировочных, инженерно-технических, эргономических, конструктивных и организационных мероприятий, отвечающих нормативным требованиям СНиП 35-01 по обеспечению доступности и безопасности маломобильных групп населения.

⁵ **Статья 14:** Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к информации.

⁶ **Статья 15:** Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры.

⁷ **Статья 16:** Ответственность за уклонение от исполнения требований к созданию условий инвалидам для беспрепятственного доступа к объектам инженерной, транспортной и социальной инфраструктур.

Российской Федерации мероприятий по реализации положений Федерального закона "О социальной защите инвалидов".

Порядок обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры⁸ должен содержаться в законах субъектов РФ, а создание условий для этого, кроме Правительства РФ, входит в круг обязанностей органов исполнительной власти регионов, органов местного самоуправления и организаций независимо от организационно-правовых форм.

В целях их реализации *органам исполнительной власти субъектов рекомендовано разработать и до 01.07.1997 г. ввести в действие региональные*

⁸ **К объектам социальной, транспортной и инженерной инфраструктур**, подлежащим оснащению специальными приспособлениями и оборудованием для свободного передвижения и доступа инвалидов и других маломобильных групп населения, **относятся**

- жилые здания государственного и муниципального жилищного фонда;
- административные здания и сооружения;
- объекты культуры и культурно-зрелищные сооружения (театры, библиотеки, музеи, места отправления религиозных обрядов и т.д.);
- объекты и учреждения образования и науки, здравоохранения и социальной защиты населения;
- объекты торговли, общественного питания и бытового обслуживания населения, кредитные учреждения;
- гостиницы, отели, иные места временного проживания;
- физкультурно-оздоровительные, спортивные здания и сооружения, места отдыха, парки, сады, лесопарки, пляжи и находящиеся на их территории объекты и сооружения оздоровительного и рекреационного назначения, аллеи и пешеходные дорожки;
- объекты промышленного назначения, в производственном процессе которых возможно участие инвалидов;
- объекты и сооружения транспортного обслуживания населения, связи и информации: железнодорожные вокзалы, автовокзалы, аэровокзалы, аэропорты, другие объекты автомобильного, железнодорожного, водного и воздушного транспорта, обслуживающие население;
- станции и остановки всех видов городского и пригородного транспорта;
- здания и сооружения связи и информации;
- производственные объекты, объекты малого бизнеса и другие места приложения труда;
- тротуары, переходы улиц, дорог и магистралей;
- прилегающие к вышеперечисленным зданиям и сооружениям территории и площади.

Объекты социальной, транспортной и инженерной инфраструктур в процессе строительства, реконструкции, ремонта и благоустройства должны оснащаться следующими приспособлениями и оборудованием:

- визуальной и звуковой информацией;
- специальными указателями около строящихся и ремонтируемых объектов;
- звуковой сигнализацией у светофоров;
- телефонами-автоматами или иными средствами связи, доступными для инвалидов;
- санитарно-гигиеническими помещениями;
- пандусами и поручнями при входах в здания, у лестниц привокзальных площадей, платформ, остановок маршрутных транспортных средств и мест посадки и высадки пассажиров;
- пологими спусками у тротуаров в местах наземных переходов улиц, дорог, магистралей и остановок городского транспорта общего пользования;
- специальными указателями переходов улиц и маршрутов движения инвалидов по территории вокзалов, городских парков и других рекреационных зон;
- пандусами или подъемными устройствами у лестниц на лифтовых площадках, а также при входах в наземные и подземные переходы улиц, дорог и магистралей;
- специальными поручнями, ручками или другими приспособлениями для удобства нахождения инвалидов в общественном транспорте на отведенных для них местах;
- специальными указателями мест для бесплатной парковки специальных автотранспортных средств инвалидов на автостоянках и в местах парковки транспортных средств (до 10 процентов мест, но не менее одного места).

целевые программы по обеспечению беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры.

В рамках Федеральных целевых программ (2000-2005, 2006-2010 гг.) разработан, утвержден и введен в действие комплект нормативной и методической документации, предназначенной для обеспечения организации и проведения в городах и населенных пунктах мероприятий по реализации ст. 15 вышеупомянутого Федерального закона «О социальной защите инвалидов в РФ» и ст. 17 Градостроительного кодекса РФ. Соответствующие нормативные положения и требования включены в строительные нормы и правила (СНиП).

Распоряжением Правительства РФ от 17.11.2008 N 1662-р «О Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года» за счет бюджетов всех уровней предусматривается формирование комфортной городской среды и среды сельских поселений, включая развитие городского транспорта, обеспечение возможности полноценной жизнедеятельности маломобильных групп населения и безопасности мест пребывания детей с родителями.

Бюджетное послание Президента РФ Федеральному Собранию от 25.05.2009г. "О бюджетной политике в 2010 - 2012 гг." также содержит требование определить и реализовать комплекс мер по созданию "безбарьерной" среды для инвалидов.

Таким образом, в настоящее время на федеральном уровне нормативно-методическая база для обеспечения работ по формированию доступной для инвалидов среды жизнедеятельности сформирована

При этом в нашей республике разноуровневых, целенаправленных усилий по решению этих вопросов в целом пока нет. Среда проживания инвалидов в Мордовии характеризуется достаточно высоким уровнем недоступности.

Изучая данную проблему, Уполномоченный затребовал необходимую информацию из всех муниципальных районов. В девяти побывал лично.

Визуальный осмотр, а также анализ создавшейся ситуации показал, что пандусов⁹ не имеется в большинстве зданий социального и культурного назначения, а тем более, в жилых домах, а имеющиеся, опять же в большинстве своем, не соответствуют строительным нормам и правилам и установлены без учета мнения людей, которые ими должны пользоваться. Да и проблема вовсе не в том, чтобы поставить пандусы. Архитектура зданий прежней постройки не приспособлена для свободного доступа инвалидов. И если в таких зданиях размещены объекты социального и культурного назначения, то доступ и к ним становится неразрешимой задачей.

⁹ **Пандус** – это наклонная поверхность для вертикального перемещения инвалидов на креслах-колясках, пешеходов с детскими колясками и других категорий населения. Пандус должен состоять из трех частей: горизонтальной площадки в начале пандуса, наклонной поверхности и горизонтальной площадки в конце пандуса. Одна из самых распространенных ошибок проектирования пандуса заключается в том, что архитекторы либо забывают предусмотреть горизонтальную площадку в начале пандуса, либо ее размеров недостаточно, чтобы на инв. коляске подъехать к началу наклонной части пандуса. Не соблюдается градус наклона самого пандуса.

К примеру, в райцентре Кочкуровского муниципального района пандусов нет в прокуратуре, ОВД, ГИБДД, отделе социальной защиты населения, магазинах, двух отделениях банков (Сбербанка и Россельбанка), где имеются банкоматы.

В Рузаевке пандусы отсутствуют в отделениях банков, почтовых отделениях, следственном отделе Следственного комитета при Прокуратуре РФ, администрации (оказание услуг по доступу инвалидов в это здание возложено на работника поста охраны), ОВД. В районной поликлинике пандус есть, но его ширина недостаточна для проезда инвалидной коляски. В ЦРБ пандус имеется в приемном отделении, но маршрут инвалида-колясочника на этом и заканчивается. Кроме 1-го этажа попасть на второй и третий этажи он не может (отсутствуют лифт и пандус). Со стороны центрального входа в больницу, где расположены аптека, флюорографический и другие кабинеты для специальных процедур, проход для инвалида-колясочника также не предусмотрен.

Не имеют пандусов, специальных приспособлений или подъемников большинство объектов социальной инфраструктуры, включая жилые дома, в Атюрьевском, Кадошкинском, Ромодановском и других муниципальных районах.

В отделе социальной защиты населения Торбеевского района пандус имеется. Обустроен он в виде отдельно сбитого трапа, положенного на ступеньки крутой лестницы. Взобраться по нему, а тем более скатиться, даже с посторонней помощью, для здоровья небезопасно. Между тем, в целях обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения Методическими рекомендациями по организации работы по приему граждан в органах социальной защиты населения субъектов РФ (утв. Постановлением Минтруда РФ от 16.01.2002 г. N3) для приема граждан с нарушением опорно-двигательного аппарата предписывается соблюдать ряд условий, в числе которых пандусы, подъемники, перила и т.д.

Если, в названный отдел указанного района еще можно попасть, взобравшись по «трапу» и переехав высокие пороги входных дверей, то по крутой лестнице, не оборудованной пандусом, попасть в местное отделение Фонда социального страхования (далее ФСС), расположенное на 2-ом этаже здания, уже нельзя. По мнению сотрудницы этого органа, делать гражданам маломобильных групп, в ее кабинете нечего, т.к. документы на приобретение предметов реабилитации могут принести и родственники.

По-видимому, такое же мнение у многих руководителей районных отделений Пенсионного фонда и ФСС РФ по РМ. Отсутствие условий для посещения Уполномоченный наблюдал в пенсионном фонде Кочкуровского, Ромодановского, Б.Игнатовского, Рузаевского, Торбеевского и других районах. Та же ситуация и по помещениям ФСС.

При продаже муниципальной собственности или сдаче ее в аренду, как в случаях размещения отделений ФСС и Пенсионного фонда, объектов торговли и т.д., покупатель или арендатор обязаны нести расходы по содержанию прилегающих мест общественного пользования, в т.ч. и финансовые затраты обеспечения доступности к этим зданиям маломобильников, в соответствии с установленными санитарными, пожарными и экологическими правилами и нормами. В случаях, когда действующие объекты невозможно полностью

приспособить для нужд инвалидов, собственниками этих объектов по согласованию с общественными объединениями инвалидов должны осуществляться меры, обеспечивающие удовлетворение минимальных потребностей названной категории граждан. Однако, это правовое положение, как правило, не выполняется. А это означает, что государственная услуга населению этими органами предоставляется не надлежаще.

Как убедился Уполномоченный в беседе с ответственными лицами муниципальных районов, не все они даже знают об этом, поэтому не всегда включают такой пункт в договор о продаже помещений или сдаче их в аренду. Например, в 2008 г. за счет средств районного бюджета проведена реконструкция лестничной площадки торгового центра п. Торбеево. Это хорошо, если здание находится в муниципальной собственности, а если нет, что скорее всего, то реконструкция должна производиться за счет средств арендатора или другого собственника.

Не в лучшем положении и республиканский ЗАГС, расположенный рядом с Аппаратом Уполномоченного по правам человека в РМ на 1-ом этаже здания по ул. Коммунистической, 33/3. С началом работы по ремонту и оборудованию приемной Президента России был закрыт, а по их окончанию не открыт проход по первому этажу. И теперь, чтобы попасть в эти два органа, предназначенные для оказания услуг и защиты нарушенных прав различным категориям населения республики, в т.ч. и с ограниченными возможностями, необходимо подняться по лестнице, непригодной для маломобильных граждан, пройти по второму этажу и спуститься вновь на первый. Выбираться придется тем же путем.

Должностные лица администрации Ковылкинского муниципального района акцентировали внимание на то, что сданный в эксплуатацию жилой дом по ул. Советской, 7а МО Ковылкино оборудован пандусом (это же отмечалось и в предоставленной информации). Уполномоченный, осмотрев объект, убедился, что деньги потрачены зря. Положенный на ступеньки при входе в подъезд швеллер не играет роли в доступности инвалидов в здание, т.к. далее этого крыльца колясочник, да и другие граждане маломобильной группы, не продвигаются. Лестничные марши 5-этажного дома пандусами не оборудованы. А это означает, что коляску и колясочника нужно нести на себе.

Отдельной строкой следует сказать о зданиях судов, также мало приспособленных для личного посещения их маломобильными гражданами.

Согласно п. 4.17 Приказа Судебного департамента при Верховном Суде РФ от 16.01.2008 г. N2 "Об утверждении Положения о системе технического обслуживания и ремонта зданий и сооружений федеральных судов общей юрисдикции и управлений (отделов) Судебного департамента в субъектах РФ" работам по обеспечению доступности зданий и помещений судов и прилегающей территории (при ее наличии) для маломобильных групп населения следует уделять особое внимание. На практике в республике данное предписание не выполняется.

Не оборудован пандусом вход-выход Верховного Суда республики. Продвижение по его пяти этажам также невозможно. В том же положении

находятся Пролетарский, Октябрьский, Рузаевский, Ковылкинский районные суды.

Пандус в здание Кочкуровского районного суда имеется. Однако доступа в помещение нет из-за узкого прохода через металлоискатель у входной двери. Аналогичная ситуация в Дубенском суде.

«Построить пандус на входе-выходе не трудно», делится своими размышлениями гр-н К. «Допустим, построили. Ну, заехал я по нему на инвалидной коляске? А что дальше? Например, мне нужно в кабинет, расположенный на втором этаже или выше. Даже, если работает лифт, коляска в него не пройдет. Опять же туалет. Дверные проемы, санузел тоже не приспособлены».

Инвалиды-колясочники информируют Уполномоченного по поводу недоступности территории у памятников Патриарху Никону, ювелирного магазина «Изумруд» и железнодорожного вокзала, расположенных в Саранске.

«Пандус на крыльце здания вокзала вызывает восхищение. Однако попасть на второй этаж у инвалида нет никакой возможности: нет ни лифта, ни специального подъемника. Чтобы добраться до туалета, колясочнику необходимо преодолеть следующий путь: выехать из здания, обогнуть его с торца и попасть на цокольный этаж. В общем, условно доступная среда», - пишет Уполномоченному гражданин, побывавший в новом железнодорожном вокзале на станции Саранск.

Важнейшим элементом позитивного имиджа Мордовии в стране и мире стал спорт. Занятия физкультурой играют огромную роль в укреплении здорового образа жизни людей, в т.ч. с отклонениями в физическом здоровье и имеющих инвалидность. К тому же, для последних - это достаточно эффективное средство реабилитации и интеграции.

Надо отметить, что за последние годы качество оказания государственных услуг в сфере физкультуры и спорта для этой категории граждан в республике значительно улучшилось. Число охвата занимающихся инвалидов увеличилось до 2546 человек. Спортивные мероприятия с их участием проводятся во всех муниципальных районах. Есть и определенные успехи. Например, в 2009 г. проведена спартакиада среди инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата по 10 видам спорта, где приняли участие более 200 человек. Победители в октябре того же года приглашались к участию в спартакиаде России в г. Сочи.

Министерство спорта, физической культуры и туризма РМ считает, что в республике есть все предпосылки для дальнейшего развития инвалидного спорта и подготовки спортсменов-инвалидов к участию в Паралимпийских и Сурдолимпийских Играх. Для этого, согласно предоставленной этим ведомством информации, строятся современные спортивные сооружения.

Действительно число физкультурно-оздоровительных комплексов (далее ФОК), которые рассчитаны и на людей с ограниченными возможностями, растет. Только вот вход в большинство из них для последних не доступен (см. таблицу № 1).

Таблица № 1

Информация о спортивных сооружениях, приспособленных к занятиям инвалидов

Наименование спортивных сооружений	Всего	Количество спорт. сооруж., из них по форме собственности		
		федерал.	субъектов РФ	муницип.
Стадионы	21	1	4	16
Плоскостные спорт. сооруж.	1231	2	16	1213
Спорт. залы	557	5	42	510
Дворцы спорта	12		7	5
Манежи легкоатлетические	4			4
Плавательные бассейны	20	2	3	15
Лыжные базы	28	6		22
Биатлон. комплексы	1		1	
Тиры, стрельбища, стенды	67		9	58
Из них, доступные для инвалидов				
Стадионы	21	1	4	16
Плоскостные спорт. сооруж.	1231	2	16	1213
Спорт. залы	557	5	42	510
Дворцы спорта	12		7	5
Манежи легкоатлетические	4			4
Плавательные бассейны	-			
Лыжные базы	28	6		22
Биатлон. комплексы	1		1	
Тиры, стрельбища, стенды	67		9	58

Как видно из таблицы, ни один плавательный бассейн не рассчитан для инвалида-маломобильника.

Более или менее для них приспособлен новый плавательный бассейн в Рузаевке, где предусмотрен проезд колясочников через входные двери, созданы условия для раздевания и занятия плаванием. Однако Уполномоченный увидел, что туалетные комнаты мало подходят под такую категорию людей. Кроме того, имеющаяся конструкция создает угрозу здоровью. К тому же пандус на входе-выходе не отвечает установленным требованиям и не пригоден для проезда по нему инвалидной коляски. А это своего рода препятствия (не предусмотренные проектировщиками или оставленные строителями) для посещения бассейна указанными гражданами.

И не только плавательные бассейны не готовы к тому, чтобы в них занимались люди с нарушением опорно-двигательного аппарата, но и спортивные и тренажерные залы, хотя названное ведомство, согласно таблице, информирует Уполномоченного об обратном.

К примеру, к входной двери ФОКа пандус подведен, однако дальнейшее продвижение (узкие двери) и посещение санузла маломобильным инвалидом невозможно.

Так, пандус имеется и в ФОКе с. Семилей Кочкуровского района. Однако инвалид-колясочник сюда не приедет по одной простой причине: здесь нет ничего приспособленного для него.

Сказать, что все дворцы спорта готовы принять указанную группу граждан тоже нельзя. Например, при посещении Рузаевского ледового дворца Уполномоченный увидел, что с помощью посторонних инвалидов на коляске может

преодолеть путь от входа до арены и посмотреть соревнования или представления. Может сам погонять шайбу, воспользоваться лифтом и выехать из дворца через ворота, где проезжает грузовой транспорт, предварительно включив подъемник ворот. Но все это, по большому счету, теоретически. Так как ничего для их самостоятельного продвижения на инвалидных колясках здесь надлежаще не оборудовано, начиная от входа и заканчивая туалетом.

Ситуацию о готовности ФОКов к тому, чтобы инвалиды занимались спортом, необходимо исправлять. Тем более, что организация физкультурно-массовой работы с инвалидами со стороны Министерства спорта, физической культуры и туризма предусмотрена республиканским законом от 18.12.2008 г. № 136-З «О физической культуре и спорте в РМ» и другими нормативно-правовыми актами, включая упомянутую выше Республиканскую целевую программу «Социальная поддержка инвалидов на 2006-2010 гг.».

На особом месте **маломобильные инвалиды, проживающие в Саранском пансионате ветеранов войны и труда**. Из 164 таковых здесь 41 человек. Тридцать два передвигаются с помощью кресла-коляски и 9 незрячих. С учетом этого практически все подъезы оборудованы пандусами. Имеется приспособленный для них лифт. Работа по обустройству продолжается (на 2010 - 2011 гг. запланировано установить еще 54 поручня в жилых комнатах и оборудовать переход из 3-го в 4-е отделение).

Однако, при том, что столица Мордовии - благоустроенный город, где все предназначено для отдыха горожан, практически все проживающие в Пансионате лишены такой возможности. Им, да еще и в инвалидных колясках, выйти некуда. Единственное место отдыха – Лесное озеро, расположенное в 100 метрах, для них недоступно.

Несколько последних лет за счет местного бюджета прилегающая территория Лесного озера, как зона отдыха горожан и соответственно общественное место, благоустраивается. Но на прокладку тротуара от Пансионата к озеру, о чем просят инвалиды, денег из года в год не находится.

Рассматривая данное обращение, Уполномоченный выяснил, что по заказу МУ "Дирекция коммунального хозяйства и благоустройства" проектной организацией ООО "Базис" подготовленным им проектом еще в 2009 г. предусматривалось создание возле озера специальной рекреационной зоны для инвалидов и строительство тротуара до водоема.

Однако директор МУ "Дирекция коммунального хозяйства и благоустройства" Филев Ю.Г. сообщил, что вопрос строительства пешеходного тротуара не может быть принят к рассмотрению по причине отсутствия бюджетных средств. Взамен маломобильным инвалидам предложил воспользоваться не обустроенной лесопарковой зоной Пролетарского района.

Переписка по данному вопросу не решила проблему. Городские власти «отписывались» как только могли, вплоть до того, что Лесное озеро не является общественным местом.

Проблемы доступности должны решать городские и муниципальные целевые программы "Об обеспечении доступной среды жизнедеятельности маломобильных групп населения».

Как правило, в муниципальных образованиях (за исключением г.о. Саранск и Инсарского муниципального района) имеются целевые программы под названием «Социальная поддержка инвалидов» на 2006-2010 г.г., где в разделе II «Социальная реабилитация» перечня мероприятий пунктом 3 предусмотрено «проведение обследования и реконструкции административных зданий, объектов общественного значения по формированию доступной среды жизнедеятельности для инвалидов».

Изучение показало, что имеющийся в них пункт не содержит перечня объектов, подлежащих обследованию и реконструкции. Не понятно финансовое обеспечение - «в пределах имеющихся средств за счет местного бюджета». Как показали проверки, в бюджетах ряда муниципальных образований на 2009 и 2010 годы, расходы на указанные цели не предусмотрены.

Какие объекты обследованы и какие предстоит осмотреть? Какие действия запланированы в случае обнаружения несоответствия объекта установленным нормам и правилам? За счет каких средств? Ответов на эти вопросы Уполномоченный не нашел.

К примеру, из Краснослободского муниципального бюджета «в пределах средств, предусмотренных на текущее финансирование» обозначено финансирование мероприятия из второго раздела целевой программы «Социальная поддержка инвалидов на 2006-2010 гг.», утвержденной решением Совета депутатов от 21.2006 г. № 31, по проведению обследования и реконструкции объектов общественного значения по формированию доступной среды жизнедеятельности для инвалидов. Учитывая, что выделенные на реализацию программы средства расписаны до рубля, стоит заметить, что финансирование таких по принципу «в пределах средств местного бюджета» и т.п., формально.

Кроме того, все целевые программы утверждены в 2006 г., когда учреждения коммунального хозяйства и социальной защиты населения подчинялись районной администрации. С преобразованием этих органов пункт программы, предусматривающей их в качестве исполнителей названных мероприятий, не изменялся. В муниципальных образованиях, где еще одним исполнителем, значится местный архитектор, кое-какая работа проводится. А где его нет – программа в этой части не выполняется.

Исключительный случай в Кочкуровском районе, где на заместителя главы районной администрации по социальной защите Антипова В.В. возложена ответственность по координации деятельности по выполнению мероприятий по обеспечению доступности инвалидов-маломобильников к объектам жилсоцкультбыта. Здесь решением Совета депутатов от 29.10.2008 г. № 108 в программу «Социальная поддержка инвалидов на 2006-2010 гг.», утвержденную решением Совета депутатов 22.08.2006 г. № 211, внесены количественные целевые индикаторы и показатели результативности, среди которых «увеличение беспрепятственного доступа маломобильных категорий населения к объектам

социального значения за счет реконструкции административных зданий и объектов общественного значения. На его реализацию из районного бюджета предусмотрено выделение 60 тыс. руб. (по 30 тыс. руб. на 2007 и 2008 годы. На 2009 и 2010 годы средства в бюджет не закладывались).

Учитывая неконкретность самого мероприятия, отсутствие фиксированных сумм и неопределенность ответственного исполнителя, его выполнение следует считать декларативным. Отсюда и отсутствие сведений о проделанной и предстоящей работе. Поэтому отчеты (и то не во всех районах) содержат лишь наименование обследованного объекта.

Например, в отчете администрации Рузаевского муниципального района за 2008 г. обозначено, что отделом архитектуры и градостроительства района при согласовании проектов жилых домов, общественных зданий и сооружений, их ввода в эксплуатацию были согласованы проекты строительства многоэтажных домов по ул. Юрасова и Терешковой. В отчете за 2009 г. повторяется описание работы по согласованию проекта строительства жилого дома по ул. Юрасова. И далее совсем неконкретно – «приняты в эксплуатацию ряд объектов торговли, где соблюдены требования по беспрепятственному доступу инвалидов к объектам».

В Торбеевском муниципальном районе отчетов об исполнении пункта программы, утвержденной постановлением главы от 3.08.2006 г. № 92, не имеется, хотя за счет районного бюджета на финансирование мероприятия по формированию доступной среды для инвалидов определено 80 тыс. руб., которые расписаны по кварталам.

Противоречивая информация получена Уполномоченным из Темниковского муниципального района. Согласно предоставленным ранее сведениям, в соответствии с Программой, рассчитанной на 2008-2010 гг., в 2009 г. проведен ремонт улиц и тротуаров протяженностью 0,8 км на сумму 2230 тыс. рублей, выполнялись работы по установке пандусов и поручней, оборудовались места для отдыха со скамейками. Однако, в 2010 г. администрация сообщила, что нормативно-правового акта муниципального уровня об обеспечении прав маломобильных инвалидов на доступность объектов жилищно-коммунального назначения не имеется.

Нет сведений о наличии соответствующей программы в Чамзинском муниципальном районе. Но по утверждению главы района объекты социальной инфраструктуры (больницы, аптеки, школы, детские сады, магазины) пандусами оборудованы. Хотелось бы верить!?! Но верится ли?!

Ничего не сообщается о наличии целевой программы администрацией Лямбирского муниципального района. При этом, в отличие от руководства Чамзинского района, высказывается сожаление, что еще многие учреждения и организации района не оборудованы пандусами и поручнями, не расширены и проходы в них.

В Б.Игнатовском и Дубенском муниципальных районах нормативно-правового акта, предусматривающего мероприятия по формированию доступной среды жизнедеятельности для инвалидов, действительно не имеется. Администрация Дубенского района информирует Уполномоченного, что работа по разработке мероприятий для принятия районной программы «Доступная

среда» на 2011-2015 годы будет проведена во 2-ом полугодии 2010 года. Работа в области нормотворчества в Б.Игнатовском районе не планируется, однако пандусы к зданиям администраций в райцентре и четырех - сельских поселений сооружены.

Всего лишь 25 тыс. рублей выделено районным бюджетом на выполнение мероприятия по проведению обследования и реконструкции объектов по формированию доступной среды жизнедеятельности инвалидов по соответствующей программе, утвержденной постановлением главы Ичалковского муниципального района от 3.03.2006 г. № 28. Между тем работа в этом направлении ведется активно. При ремонте автодорог, тротуаров и бордюров сделаны съезды для «колясочников». В парке отдыха установлены скамейки для инвалидов. В здании центральной почты почтовый ящик установлен на полу. Пандусами оборудованы здания поликлиники ЦРБ, УФК, «Актив-банка» и др. Запланированы мероприятия по оборудованию пандусами зданий автовокзала с. Кемля, почты этого же села и сельских поселений, фельдшерско-акушерские пункты в сельских поселениях, торговых точках универсама, Ичалковского участка ОАО «Мордоврегионгаз», аптеки.

В соответствии с программой, утвержденной постановлением администрации Ковылкинского муниципального района от 6.03.2007 г. № 237, построены пандусы в аптеке № 11, 63-м филиале ГУП РМ «Фармация», филиале Сберегательного банка, центральной и стоматологической поликлиниках, ОЛЮ «Мокша», Почтамте и даже Храме Преподобного Серафима Саровского. Еще более важно, что для маломобильников доступно здание центральной районной больницы, где входы-выходы в отделения оборудованы пандусами, а на вторые этажи имеются лифты.

Есть и другие образования, где руководители предметно думают о проживающих инвалидах. Это городской округ Саранск, Атяшевский и Инсарский муниципальные районы.

Кроме того, что программа Атяшевского района на 2006-2010 г., утвержденная главой района 4.08.2005 г. № 662, включает мероприятия по реализации прав маломобильников по доступности зданий и сооружений, есть отдельное постановление администрации района от 18.03.2009 г. № 82 «О создании условий для беспрепятственного доступа к объектам инфраструктуры, находящимся в муниципальной собственности». Им утвержден состав комиссии по проверке объектов недвижимости муниципального имущества на предмет присутствия средств доступа маломобильных групп населения. Согласно ему, 23.03.2009 г. произведена проверка объектов культурного, социального и медицинского обслуживания. Были проверены здания общеобразовательных средних, основных начальных школ, корпусные здания центральной районной больницы, здания библиотек населенных пунктов, дома культуры, ФОК. По результатам составлен соответствующий акт. На имя руководителей направлена информация, содержащая результаты проверки и определяющая сроки для устранения недостатков.

После посещения Уполномоченным Инсарского района здесь была разработана, принята и утверждена решением Совета депутатов от 04.06.2009 г.

№ 34 отдельная целевая программа «Об обеспечении доступной среды жизнедеятельности для маломобильных групп населения на 2009-2011 годы». Документ предусматривает мероприятия по созданию необходимой для инвалидов инфраструктуры. Общий объем финансирования 230 тыс. рублей. На все 3 года расписаны финансовые средства на осуществление целевых поездок инвалидов в социально значимые учреждения, для чего предусмотрено создание службы социального такси.

Отвечает требованиям сегодняшнего дня и содержание целевой программы "Об обеспечении доступной среды жизнедеятельности для маломобильных групп населения в г.о. Саранск на 2009 - 2012 годы», утвержденной решением Совета депутатов 28.10.2008 N 186, которой предусмотрены конкретные мероприятия и определены источники их финансирования. Среди них - обеспечение беспрепятственного доступа ко многим объектам социально-культурного назначения, административным, образовательным и другим зданиям, функционирование социального такси. Там, где нет технической возможности устройства пандусов, общественные здания и сооружения в сферах социальной защиты населения, здравоохранения, культуры, спорта, торговли и услуг будут оборудованы платформенными подъемниками ИППЛ-1 и подъемниками для лестничного марша с электроприводом "Инвалифт". К их выпуску приступило одно из предприятий Саранска. И если все прописанное реализуется на практике, то этот документ, по мнению Уполномоченного, можно считать одним из лучших, и не только в республике.

В результате реализации программы в 2009 г., согласно решению Совета депутатов г.о. Саранск от 29.01.2010 N 477 "Об отчете о результатах деятельности Главы Администрации г.о. Саранск и деятельности Администрации г.о. Саранск за 2009 год", на 64 улицах города обустроен 481 пандус, расширены парковочные места на 1158 машиномест на сумму свыше 20 млн. рублей. Впервые на 76 стояночных площадках размечено 158 мест для маломобильных групп населения.

Следуя намеченному, все банки и их районные филиалы, многие магазины, лестничные марши на улицах снабжены удобными пандусами. В реестре муниципального транспорта уже появился специальный автобус для перевозки «колясочников». До конца 2010 г. для благоустройства Саранска предполагается привлечь значительные средства – 1,2 млрд. рублей.

Благоустройство столицы и районных центров республики в сторону улучшения условий жизни инвалидов меняется хотя и поступательно, но медленно. Нерешенных проблем по большому счету меньше не становится. Большинство улиц, зданий не приспособлено под них, не говоря уже о количестве транспортных единиц. Перекрестки улиц, в большинстве, не оснащены светофорами, обеспечивающими безопасность перехода улиц инвалидами по зрению. Для людей с полной или частичной потерей зрения отсутствует предупреждающая информация о приближении к препятствиям (лестницам, переходам, окончании пешеходного тротуара и т.д.). Даже в местах массового передвижения слабовидящих и слепых людей не установлены ориентирующие поручни.

Инвалиды по слуху, проживающие в городе, практически являются заложниками форс-мажорных обстоятельств. Службы экстренной помощи не оснащены необходимым оборудованием для принятия SMS-сообщений, что не позволяет людям с дефектами слуха и речи, в случае возникновения экстренной ситуации, обратиться в "Скорую помощь", милицию или сообщить о пожаре. Общественный транспорт не оснащен световым табло оповещения остановок для инвалидов по слуху. Не удовлетворяется их потребность в сурдосредствах. Отсутствие сурдоперевода общественно значимых, информационных и других телевизионных программ не дает возможности инвалидам данной категории своевременно получить информацию о событиях, происходящих в республике.

Кроме того, слепые и слабовидящие люди испытывают потребность в тифлосредствах, в учебной, справочно-информационной, художественной литературе, периодической печати, издаваемых на магнитносносителях с рельефно-точечным шрифтом.

Уполномоченный выражает надежду, что, прочтя настоящий доклад, соответствующие должностные лица вернутся и к рассмотрению проблемы инвалидов Пансионата для ветеранов войны и труда по обустройству пешеходного тротуара к Лесному озеру. Возможно, ради инвалидов и соблюдения их законных прав на доступность единственного места отдыха в округе, не так и накладно для бюджета проложить ту самую тропу?

В целом же на реализацию вышеуказанной республиканской программы «Социальная поддержка инвалидов на 2006-2010 гг.» в 2009 г. предусмотрено 3213,5 тыс. рублей. По сообщению Министерства социальной защиты населения, фактически профинансировано 1628,6 тыс. рублей.

В период с 2008 по 2009 гг. выделены средства в сумме 600 тыс. руб. на устройство пандусов в учреждениях здравоохранения РМ (см. таблицу № 2). В период с 2011 по 2012 г. на обозначенные цели планируется направить около 4,5 млн. рублей. В 2010 г. средства на это не выделены.

Таблица № 2

**Сведения об объемах финансовых средств за 2008 - 2010 гг. и плановый период до 2015 г.,
выделенных на выполнение мероприятий по обеспечению доступности к объектам здравоохранения инвалидов маломобильных групп населения**

Наименование мероприятия	Сумма средств республиканского и муниципального бюджета (тыс. руб.)							
	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.
Обеспечение пандусами входов-выходов учреждений здравоохранения РМ	600,0	600,0	0	2250,0	2250,0	2250,0	2250,0	2850,0
Обеспечение ГУЗ «Респ. госпиталь для ветеранов войн» креслами-колясками		30,0						

Министерству культуры на выполнение мероприятий по обеспечению доступности к объектам социально-культурной сферы, относящихся к маломобильным группам населения, выделено 406,3 тыс. рублей, в т.ч. на обустройство пандусов в здания Государственного русского драматического театра (316 тыс. руб.), Мордовского республиканского объединенного краеведческого музея им. И.Д.Воронина (79,4 тыс. руб.) и Чамзинского филиала этого музея (10,9 тыс. руб.).

По информации, предоставленной *Министерством жилищно-коммунального хозяйства РМ*, в рамках средств, предусмотренных на благоустройство территорий, проводятся мероприятия по устройству пандусов на дорогах, тротуарах и лестничных спусках. За счет средств бюджета г.о. Саранск на эти цели направлено в 2008 г. 2487,5 тыс. руб., в 2009 г. 2480,9 тыс. рублей. По 2010 г. сведений о выделении денег не имеется.

Министерство строительства и архитектуры РМ, в свою очередь, в целях соблюдения условий жизнедеятельности инвалидов подготовило региональные нормативы градостроительного проектирования республики (утв. Постановлением Правительства РМ от 29.12.2008г.), Схему территориального планирования (утв. Постановлением Правительства РМ от 21.12.2009г.) и План по ее реализации на 2010-2012 гг. (утв. Постановлением Правительства РМ от 29.03.2010г.), а также обеспечило принятие нормативных правовых актов в области градостроительной деятельности. Обеспечение доступной среды жизнедеятельности для них по ранее построенным объектам, согласно сообщению Министерства строительства и архитектуры РМ, осуществляется программными методами.

Инспекция государственного строительного надзора РМ при осуществлении надзорных полномочий в процессе строительства объектов капитального строительства, соблюдение прав и законных интересов маломобильных групп

населения контролирует путем проверок выполнения участниками строительства требований СНиП 35-01-2001 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения». Проблем, с точки зрения этого ведомства, не возникает по причине того, что проектные организации при разработке проектной документации учитывают требования вышеназванного нормативного документа, т.к. в противном случае проектная документация не получит положительного заключения государственной экспертизы и не может быть использована при строительстве (данные положения закреплены и Градостроительным кодексом РФ).

Ущемление прав маломобильных групп населения возникает при эксплуатации жилья и объектов соцкультбыта, построенных до принятия нормативных документов в области строительства по обеспечению доступности объектов всеми группами населения. Решение этой проблемы, по мнению указанного ведомства, возможно при создании, как минимум, республиканской программы, обеспеченной финансовой поддержкой.

Вторая проблема вопроса доступности возникает в связи с переводом жилых помещений первых этажей жилых домов в нежилые с последующей их перепланировкой и переустройством под объекты торговли. В подобных случаях пути решения данного вопроса Инспекция видит в усилении контроля органами местного самоуправления за деятельностью своих подразделений, осуществляющих выдачу разрешений на перепланировку помещений, согласование проектных решений перепланировок и ввод данных помещений в эксплуатацию после завершения работ с учетом выполнения требований нормативной документации по доступности зданий и сооружений для маломобильных групп населения.

Органами прокуратуры в порядке надзора неоднократно вносились представления и возбуждались дела по ст. 9.13 КоАП РФ в связи с нарушением организациями, индивидуальными предпринимателями, органами государственной власти и местного самоуправления ст. 15 Федерального закона РФ от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите прав инвалидов в РФ», предусматривающей их обязанность обустроить здания пандусами и опорными устройствами. По сведениям, предоставленных Прокуратурой республики, внесено свыше 100 представлений и 30 заявлений в суд. По таким постановлениям оштрафовано свыше 40 должностных лиц.

Однако и здесь есть вопросы. Анализируя ситуацию, Уполномоченный обратил внимание на то, что при наличии многочисленных объектов, не доступных для маломобильных групп населения, районные прокуратуры выбирают из общей массы лишь некоторые и посредством суда требуют установления пандуса. В основном это объекты, чьим собственником является местный муниципалитет. И за редким исключением в этот список попадают другие собственники и арендаторы, о которых упоминается выше.

Например, прокуратура Ромодановского района заявила иск об устройстве пандуса только в Доме культуры и районной библиотеке, Атяшевского и Рузаевского – в районной администрации. В райцентре Кадошкинского района

пандусы в ЦРБ, ГУ «Социальная защита населения» и РДК появились также после представлений районной прокуратуры.

Есть вопросы законодательного порядка. Так, нормы градостроительного законодательства не регулируют вопросы перепланировки и переустройства помещений. Данные проблемы регулирует Жилищный кодекс РФ. Поэтому в этой сфере деятельности осуществление государственного строительного надзора не предусмотрено. Несмотря на это, с 2009 г. органы прокуратуры республики привлекают сотрудников Инспекции государственного строительного надзора в качестве специалистов при осуществлении проверок по вопросам соблюдения требований по обеспечению доступности встроенных помещений маломобильным группам при проведении работ по планировке и переоборудованию помещений. По этим же вопросам сотрудники ведомства участвуют в судебных заседаниях в качестве консультантов.

Изложенное выше свидетельствует о разобщенности действий министерств и ведомств, а также малоэффективности работы органов прокуратуры в решении общей проблемы – обеспечению доступной для инвалидов среды жизнедеятельности. При этом у каждого из них накопилось довольно-таки много проблем, требующих коллегиальных решений.

В то же время *резюмируя многочисленные нормативно-правовые акты по излагаемой теме воедино не сводились и не анализировались. Требуемые выполнения пункты в обозначенной части Республиканской программы «Социальная поддержка инвалидов на 2006-2010 гг.»*, по мнению Уполномоченного, *не отвечают требованиям сегодняшнего дня. Отдельной же целевой программы* какие, например, реализуются в Астраханской, Владимирской, Волгоградской, Калининградской, Кемеровской, Московской, Новосибирской, Ростовской и других областях, *в республике не имеется.*

Учитывая сложившуюся ситуацию, *стоит предположить, что обсуждаемые городские и муниципальные целевые программы в анализируемой части в отсутствие региональной правовой базы не достигнут определенной ими же цели, как и предыдущие аналогичные программы со сроком действия 2001-2005 годы.*

В результате не наступления ожидаемого результата «обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социального значения» не обеспечиваются предусмотренные федеральным законодательством возможности доступа маломобильных групп населения, в т.ч. инвалидов, к объектам социальной инфраструктуры, что, в свою очередь, посягает на их право на социальную реабилитацию и достижение ими равных с другими гражданами возможностей в реализации конституционных прав.

Уполномоченный считает, что *только при наличии отдельной целевой региональной программы, обеспеченной финансированием, возможны кардинальные перемены.* Именно она может способствовать скоординированным действиям министерств и ведомств. Реализация мероприятий программы позволила бы дополнительно обеспечить доступность зданий и сооружений в сферах социальной защиты населения, здравоохранения, культуры, спорта, торговли и услуг, а также благоустроить дома и придомовые территории;

оснастить городской общественный транспорт средствами автоматического аудио-информирования остановок;- изменить подход к проектированию и строительству общественных зданий и сооружений, пешеходных тротуаров, что, в конечном итоге, смягчит тяжесть ограничений жизнедеятельности инвалидов.

Уместно отметить, что упомянутый выше Совет при Главе РМ по делам инвалидов в числе других задач должен способствовать созданию условий, обеспечивающих беспрепятственный доступ инвалидов к объектам социальной и информационной инфраструктур. Для этого разработан и утвержден план работы органа. Однако, намеченное в практическую плоскость не реализовывается. Конкретных мероприятий не запланировано.

Излагая состояние дел о соблюдении прав маломобильных инвалидов в части доступности среды обитания, нельзя не проинформировать **о положении таких же граждан, осужденных к лишению свободы и отбывающих наказание в исправительных учреждениях системы Федеральной службы исполнения наказания** (далее ФСИН).

По данным за 1-е полугодие 2010 г., в исправительных колониях Управления ФСИН РФ по РМ отбывают наказание 45 инвалидов, 8 из которых маломобильные, в т.ч. трое в качестве средства передвижения используют инвалидную коляску. Плюс один инвалид, он же маломобильный, содержится в СИЗО № 3 (следственный изолятор). Распределены они по колониям №№ 1, 4, 5, 7, 10 и 17, где специальных условий для этой категории не создано (надо сказать, что ни в одной колонии, в т.ч. следственных изоляторах, на территории Мордовии условий, о которых идет речь, не имеется). Размещаются на первых этажах зданий и вроде бы как особых трудностей в социально-бытовом устройстве не испытывают.

Уполномоченный считает, что *эти граждане в случае лишения свободы должны содержаться в исправительных учреждениях (создание учреждения, отряда и т.д.) в специально созданных для них бытовых условиях при наличии специально подготовленного обслуживающего персонала*. Только так можно решить проблему качественного ухода и реабилитации.

2. Право на жилище

Вообще-то, о мобильности инвалидов нужно начинать говорить с того, что они не могут свободно "выйти" из мест проживания, расположенных в многоэтажных домах. Кто видел, чтобы инвалид на коляске самостоятельно выехал из подъезда? Их проезд не оборудован как в старом жилом фонде, так и во вновь строящихся домах.

Люди в инвалидных колясках находятся дома. Но для них и это место не обеспечено минимальным комфортом. Типовое жилье не приспособлено для их передвижения: дверные проемы в санузел и на балкон узкие и туда не попасть, мешает и наличие высоких порогов. Есть и другие нюансы. Например, житель на коляске не может самостоятельно принять ванную. То есть, жизнь даже без выхода из квартиры связана с мучительными испытаниями.

В связи с чем, отсутствие самостоятельного доступа в жилье и невозможность самообслуживания в нем было бы правильным считать критерием нуждаемости в его улучшении. Тем более, что ***п. 54 Положения о признании помещения жилым помещением, жилого помещения непригодным для проживания и многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 28.01.2006 г. № 47, устанавливает, что помещение может быть признано непригодным для проживания, если в данном помещении проживают граждане, пользующиеся в связи с заболеванием креслами-колясками.***

Однако, если инвалид и воспользуется законодательной нормой, то реализовать свое право на жилище он не сможет, т.к. специальное жилье для них в республике не строится.

Между тем, Федеральный закон от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ» (ст. 17) прямо говорит о специально оборудованных в соответствии с индивидуальными программами реабилитации жилых помещениях в домах государственного или муниципального жилищного фонда, занимаемых инвалидами по договору социального найма, которые при их освобождении рекомендуется заселять такими же инвалидами.

Принципиальные подходы к решению проблем реабилитации жилой среды с учетом потребностей инвалидов основаны на том, что те параметры и требования, которые обеспечивают инвалидам условия доступности, не только создают возможность удовлетворения потребностей групп населения с ограниченными возможностями, но и способствуют реальному повышению общего уровня комфортности среды жизнедеятельности для всего населения.

Чтобы это стало реальностью, ***необходимо включить данный вопрос в республиканскую программу поддержки инвалидов***, которая пока не учитывает проблему обеспечения инвалидов специализированным жильем, ***или же внести дополнения в также существующую программу «Жилище».***

3. Право на образование

Особая категория – дети-инвалиды. Образование для них, больше, чем для их сверстников, становится главным ресурсом успешной социализации.

Дошкольное. В мае 2010 г. Уполномоченный посетил детский сад № 18 г. Рузаевки. В этом уникальном учреждении с 1992 г. осуществляется не только воспитание, обучение и развитие всех детей, но и коррекция отклонений в развитии детей с нарушением зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, интеллекта, а также работа по социальной адаптации последних к жизни в обществе. А с отклонениями в развитии здесь 68 человек (всего в учреждении 220), из которых 11 инвалиды. Функционируют 12 групп, в т.ч. 6 коррекционных: по две группы для детей с нарушением речи (ФФН, заикание) и зрения, по одной - с нарушением опорно-двигательного аппарата и интеллекта.

Особенностью этого учреждения является и то, что его посещают дети, проживающие в разных районах города и за его пределами. За счет средств местного бюджета осуществляется их подвоз без сопровождения родителей.

Родители имеют возможность работать, а не проживать на социальные выплаты ребенка-инвалида. А главное, эти дети воспитываются вместе с другими детьми и у последних они воспринимаются как полноправные члены общества (как и должно быть!).

Кроме того, дети-инвалиды, проживающие в г. Рузаевке, имеют возможность посещать детские сады № 9, 11, 17 и 50 и Центр развития ребенка – детский сад № 14.

По сообщению Министерства финансов республики, на воспитание и обучение детей-инвалидов в дошкольных образовательных учреждениях в 2008 - 2009 гг. выделялось 12140,2 тыс. рублей. На момент предоставления информации (июнь 2010 г.) объем средств на 2010 г. не определен, хотя предполагается, что с 2010 по 2012 гг. на эти цели будет направлено 18089 тыс. руб. бюджетных средств. Как видим, это несравнимо меньше, чем в 2008-2009 годах.

Беспокоит и факт предстоящего перевода муниципальных дошкольных учреждений, которые посещают дети-инвалиды, в автономные. Будет ли при новых отношениях, например, осуществляться бесплатный подвоз детей в упомянутый выше детский сад № 18 или за это будут платить родители? Будет ли вообще возможно посещение этого учреждения ребенком-инвалидом?

Общее среднее. В Послании Федеральному Собранию (от 12.11.2009 г.) Президент России Медведев Д.А. отметил: «Особая задача – создание безбарьерной школьной среды для детей-инвалидов».

В принципе, каких-либо ограничений прав инвалидов на получение среднего и среднего общего образования, да и вообще образования, не существует. Учиться им можно в любом образовательном учреждении. Более того, приоритетом сегодняшнего дня является организация инклюзивного их обучения, т.е. совместно с другими сверстниками.

Однако, препоны в этом все же существуют. Интеграция инвалидов в общеобразовательные учебные заведения не возможна без создания доступной среды. Ее недоступность выражается в том, что в школах республики нет не только обустроенных пандусов и поручней, но и проходов для маломобильников внутри них. Не созданы специальные образовательные условия.

Специальные учреждения, куда направляются дети-инвалиды, также нуждаются в специальной мебели, оборудовании, приспособлениях, облегчающих их жизнедеятельность. В то же время проживание их отдельно от семьи, затрудняет последующую адаптацию в обществе. К тому же, специальных школ для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата в республике нет.

Те дети, которые по состоянию здоровья не могут посещать школы, обучаются на дому. Для расширения доступа к образованию для них используются дистанционные формы обучения.

По сообщению Министерства образования, в республике на дому обучаются 209 из 1136 детей-инвалидов. 152-м (или 72,7%) показано обучение с использованием дистанционных образовательных технологий. Однако такие условия созданы только 52-м участвующим в проекте «Дистанционное обучение детей-инвалидов на дому», или 34,2% от числа тех, кому показано учиться таким способом.

Дистанционным образованием охвачены дети-инвалиды только пяти муниципальных образований. Пятеро «счастливчиков» проживают в Лямбирском муниципальном районе, 2 – Ромодановском, 8 – Рузаевском, 7 – Чамзинском и 30 – г.о. Саранск.

Основная причина недоступности получения всеми общего среднего образования дистанционным путем – недостаточное финансирование. Республиканскому министерству образования на создание условий для организации дистанционного обучения детей-инвалидов, нуждающихся в обучении на дому в рамках приоритетного национального проекта «Образования» на 2009 и 2010 годы выделено 60124 тыс. руб., в т.ч. за счет средств федерального бюджета – 50884,7 тыс. рублей. На выделенные средства дополнительно приобретено соответствующее оборудование, которое проходит стадию оформления документов. Однако, оно будет распределено только по участникам проекта.

Таким образом, *доступ к образованию обеспечен не всем. Сдвигая баланс среднего образования детей-инвалидов в пользу обычных общеобразовательных школ, государством специальные образовательные условия не создаются.* Отсутствует и право выбора родителей, где и каким способом обучать ребенка-инвалида. При том, *отсутствие в стране закона, который бы регулировал включение детей с инвалидностью в систему образования, приводит к тому, что эти дети вырастают неподготовленными к самостоятельной жизни.*

Профессиональное и высшее. Посетив Торбеевский мясомолочный колледж, Уполномоченный убедился, что доступ туда маломобильных инвалидов отсутствует. Здание имеет соответствующий пандус, но других условий продвижения не создано. Стоит предположить, что аналогичная ситуация и в остальных профессиональных заведениях.

На запрос Уполномоченного о наличии студентов из числа маломобильных групп, Мордовский государственный университет им. Н.П.Огарева, Волго-Вятская Академия государственной службы и Мордовский гуманитарный институт ответили отрицательно.

Из перечисленных только университет обеспечил доступность корпусов №№ 13, 14, 18, 19, 20, 24, 25 и общежитий №№ 3 и 4, входы-выходы которых оборудованы соответствующим образом. Специальное оборудование для инвалидов имеет и новый учебный корпус, в т.ч. и концертный зал, института национальной культуры. В перспективе планируется оборудовать входы-выходы остальных зданий.

В вышеназванных Академии и гуманитарном институте входы-выходы только еще собираются оборудовать пандусами и поручнями. О реконструкции внутренних помещений ими не сообщается.

Проживающий в п. Кадошкино маломобильный ребенок, обучаясь на дому, в 2008 г. закончил курс основной школы. Путь получения высшего образования для него закрыт. В такой же ситуации многие, ему подобные.

В республике отсутствует консультативная служба, где родители могли бы получить рекомендации по развитию ребенка-инвалида, начиная с дошкольного возраста, и, заканчивая профессиональной ориентацией и обеспечением трудовой занятости.

4. Право на медицинское и социальное обеспечение

Вопросы медицинского обслуживания. Министерством здравоохранения РМ предоставлена общая информация об осуществлении медицинского обслуживания государственными и муниципальными учреждениями здравоохранения республики. Оказание помощи конкретно инвалидам-маломобильникам не выделено. Однако и из представленного ясно, что *шире используется такая форма лечения нетранспортабельных больных, как стационар на дому.*

По месту жительства осматриваются терапевтом и профильными врачами и инвалиды из числа маломобильных групп. Различные комиссии также ездят для их осмотра на дом.

В разговоре с медицинскими работниками при выезде в районы последние уверяли Уполномоченного, что у центральных районных больниц, в прочем, как и у органов медико-социальной экспертизы, имеется необходимое оборудование для проведения обследований и оказания медицинской помощи на дому.

То есть, государство идет по пути того, чтобы маломобильный инвалид не выезжал из дома. Удобен или нет такой порядок самому инвалиду – никто не спрашивает. Хочет или не хочет он осматриваться и лечиться на дому – выбора у него все равно нет.

Видно не хочется видеть такого инвалида в общей массе больных. Да и у Уполномоченного нет возможности выяснить все ли действительно так хорошо, когда у таких инвалидов нет необходимости лечиться в условиях стационара. Тогда почему все же есть в республике лица, пролеченные в стационаре? При том, что даже в случаях, если их занесли туда на руках, посетить туалетную комнату, ординаторскую и другие кабинеты врачей у них возможности нет. Тогда почему им в отсутствии комфортных условий необходимо было лечиться именно в стационаре, прибегая к тому же к услугам других лиц?

По мнению указанного ведомства, при необходимости оказания высокотехнологичной помощи инвалиды направляются в федеральные центры. Что делать маломобильным инвалидам в случае надобности такой помощи?

Вопросы медико-социальной экспертизы. В случае несогласия освидетельствованного лица с выводами медико-социальной экспертизы и желания обжаловать его, *действующим законодательством не предусмотрено проведения "независимой" медико-социальной экспертизы.*

Согласно Федеральному закону от 24.11.1995 года N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в РФ" такая экспертиза осуществляется только федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы (далее МСЭ). В соответствии же с Правилами признания лица инвалидом, решения бюро, главного бюро,

Федерального бюро граждан имеет право обжаловать в суд. В свою очередь, суд назначает судебную медико-социальную экспертизу, проведение которой возлагает опять же на государственное учреждение медико-социальной экспертизы.

Признавая неудовлетворительное состояние системы МСЭ и социальной реабилитации инвалидов, Минздравсоцразвития РФ приступило к выработке принципиально нового механизма, направленного на расширение объема и повышение качества предоставляемых медико-социальных и реабилитационных услуг. Эта работа предусматривает принципиально новый подход, заключающийся во внедрении в практику Международной классификации функционирования ограничений жизнедеятельности и здоровья. О независимости экспертизы от имеющегося института государственных учреждений МСЭ речи не идет.

Занимаясь разрешением этой проблемы, Уполномоченный направлял обращения в федеральные инстанции, предложив рассмотреть вопрос о введении должности независимого судебного медико-социального эксперта в штат государственного судебно-экспертного учреждения.

Министерство юстиции РФ сообщило, что медико-социальная экспертиза не входит в Перечень родов экспертиз, выполняемых в судебно-экспертных учреждениях Минюста РФ. С учетом чего, введение должности судебного медико-социального эксперта в штат судебно-экспертных учреждений Минюста России не представляется возможным.

Министерство здравоохранения и социального развития РФ сообщило, что в соответствии с положениями Федерального закона от 31.05.2001 г. № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» государственные судебно-экспертные учреждения находятся в ведении субъектов РФ, в связи с чем, введение должности судебного медико-социального эксперта в штат государственного судебно-экспертного учреждения относится к полномочиям органов государственной власти субъектов РФ. Вместе с тем, действующий порядок проведения медико-социальных экспертиз ведомство считает достаточным и не требующим внесения каких-либо изменений.

Несмотря на имеющиеся вопросы, при рассмотрении дел по искам граждан об оспаривании решений медико-социальной экспертизы к бюро МСЭ в части назначения медико-социальных экспертиз в те же учреждения, *Верховный Суд РФ*, ссылаясь на предусмотренные законодательством положения об изменении действующего законодательства только по вопросам, которые возникают у судов в процессе отправления правосудия по конкретным делам, участвовать в решении проблемы отказался.

Прокуратура республики разделила обеспокоенность Уполномоченного по поводу отсутствия на территории Мордовии, как в прочем и в стране, других экспертных учреждений, имеющих право осуществлять медико-социальную экспертизу. В связи с чем, предложила обратиться в Минюст России.

Круг замкнулся! При этом *продолжает иметь место ситуация, когда экспертиза фактически назначается в учреждение, в ведении которого находится учреждение - ответчик по делу и которое само выступает*

ответчиком по гражданским делам в судах общей юрисдикции. Это явное нарушение конституционных принципов судопроизводства.

Таким образом, отсутствие независимого судебного медико-социального эксперта нарушает права участников гражданского судопроизводства на справедливое разбирательство дела независимым и беспристрастным судом (п. 1 ст. 6 Конвенции о защите прав человека и основных свобод), на осуществление судопроизводства на основе состязательности и равноправия сторон (ч. 3 ст. 123 Конституции РФ) и, в конечном итоге, гарантированное ст. 46 Конституции РФ право граждан на судебную защиту.

Тем временем у Уполномоченного есть обращения, результаты рассмотрения которых еще раз подтверждают необходимость наличия независимого эксперта.

К примеру, обращение гр-на К., которому Уполномоченный оказывает содействие в разрешении проблемы. Суть ее в том, что в 2001 г. ему впервые, после неудачно проведенной операции, была установлена II группа инвалидности, с 30.10.2006 г. – III группа бессрочно.

При обследовании Государственным учреждением здравоохранения «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы» (заключение № 239 от 10.12.2008 г.), назначенным судом, в который К. обжаловал решение МСЭ, экспертная комиссия пришла к выводу, что с момента первого выставления диагноза у него имеется порочная культя средней трети левой голени. Наличие порочной культы левой голени не позволяет ему пользоваться протезом, вследствие чего к нему не могут быть применены технические средства реабилитации.

С учетом этого заключения судом четыре раза действия ГУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по РМ» и ФГУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» признавались незаконными и выносились решения о переосвидетельствовании.

И только в июле 2010 г. проведено заочное переосвидетельствование, где ему все-таки выставлен основной диагноз – «порочная» культя левой голени». Однако, по-прежнему, оставлена III группа инвалидности бессрочно, с указанием причины инвалидности – «общее заболевание».

Спрашивается: «Где и каким образом, не имея возможности использовать протез, К. должен работать?»

Вопросы обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации (далее ТСР). По сообщению Регионального отделения фонда социального страхования (далее ФСС), до 2009 г. финансирование обеспечения инвалидов ТСР происходило в арифметической прогрессии. В 2009 г. обеспеченность заявок по Мордовии составила 99,1%. Это был лучший показатель по Приволжскому федеральному округу и один из лучших показателей в целом по России. В 2010 г. средств на эти же цели выделено значительно меньше (51,5 млн. руб.), в связи с чем, выполняемость заявок за 1 квартал составила всего лишь 72,4%.

Согласно поступившим обращениям, вызывает нарекания качество реабилитационной техники. Существующий механизм их предоставления сложен и труден для инвалидов, а главное, обезличен и слабо реагирует на их нужды и индивидуальные особенности.

Фактически государство ставит инвалида перед фактом, где, когда, какие и кем ему будут оказаны услуги. Выбор не предоставляется. При оформлении индивидуальной программы реабилитации (далее ИПР), у него не спрашивают, в чем нуждается, а говорят, что полагается в соответствии с методическими рекомендациями. Техническое средство ему выдают, не выясняя, устраивает ли оно его или нет. Между тем, соответствующие органы уже отчитались, что они его им обеспечили.

Перечисленное свидетельствует о том, что с одной стороны, государство признает необходимость поддержки инвалидов и гарантирует социальное обеспечение в случае инвалидности, с другой же – большое количество нерешенных проблем в этой сфере.

Совместно с руководителем ФСС Мордовии Уполномоченный проработал их. Два из них заслуживают первоочередного внимания и принятия по ним решений:

1. При проведении открытых конкурсов на оказание услуг по обеспечению инвалидов ТСР возникают сложности в определении победителя, предложившего услугу с наиболее качественными характеристиками. Это обусловлено тем, что *определяющим показателем при проведении конкурсных торгов является преимущественно ценовая политика.* При этом, функциональным, техническим характеристикам товара, которые определяют качество услуг, при оценке конкурсной заявки отдается минимальное количество баллов. В результате победителем конкурса признается поставщик, предложивший наиболее низкую цену услуги в ущерб качеству изделия. В связи с чем, при проведении процедуры конкурсных торгов *основным показателем с максимальным количеством баллов должны выступать качественные и функциональные характеристики услуги. Поэтому в законодательной базе, регулирующей организацию закупок технических средств реабилитации, необходимы корректировки действующей системы обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации.*

2. При проведении торгов в случае обеспечения инвалидов протезами и протезно-ортопедическими изделиями предпочтение отдается предприятиям, предложившим наиболее низкую цену на изготавливаемую продукцию. Чаще победителем признается предприятие, которое находится в другом регионе. Отдаленность предприятия от места проживания инвалида предполагает дополнительные финансовые расходы на оплату проезда. Между тем, в каждом субъекте, в т.ч. и Мордовии, имеются протезно-ортопедические предприятия. Поэтому было бы целесообразнее *законодательно определить статус таких предприятий и заключать государственные контракты на выполнение работ с предприятием, находящимся на территории региона без проведения конкурсных торгов (или же придавать расположению предприятия на территории региона большее значение).* Это значительно повысит качество

предоставляемых инвалидам изделий и услуг, позволит контролировать процесс их изготовления под индивидуальные особенности инвалида и повлияет на снижение расходов по проезду к месту протезирования.

По двум следующим проблемам мнения руководства ФСС и Уполномоченного о результатах в случае принятия по ним решений разделились:

1. Отсутствие нормативно-правового акта, определяющего взаимоотношения ФСС и ФГУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы», вносит дисбаланс в работу ФСС. Это выражается в том, что органы МСЭ разрабатывают индивидуальные программы реабилитации и предусматривают в них технические средства реабилитации без учета объемов финансирования, выделенных федеральным бюджетом на эти цели. В практической деятельности это приводит к тому, что рекомендованное количество ТСР намного превышает сумму, выделенную региону на обеспечение ими инвалидов. То есть, не учитываются реальные возможности для реализации указанной ИПР.

ФСС считает целесообразным принятие нормативно-правового акта, который бы урегулировал данные отношения. Однако, *у Уполномоченного другое мнение. Не стоимость технических средств, рекомендованных МСЭ, должна зависеть от суммы выделенных региону средств на эти цели, а наоборот.* В связи с чем, предлагается выстроить надлежащую систему выделения финансовых средств из федерального бюджета, посредством которой каждый нуждающийся в технических средствах инвалид получил бы их в полном объеме и своевременно.

2. В 2009 г. на приобретение для инвалидов абсорбирующего белья и памперсов ФСС направило 16% от общей суммы ассигнований, выделенных на обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации.

Учреждениями МСЭ абсорбирующее белье и памперсы предусматриваются в ИПР всем «лежачим» инвалидам. ФСС имеет свою точку зрения и считает, что в таких случаях это в большей степени средство ухода, чем ТСР. Указывает, что первоначально указанное техническое средство было включено в федеральный перечень ТСР именно как средство реабилитации, необходимые только работающим инвалидам, которые с их помощью реабилитировали бы себя в обществе. В связи с чем, ведомство предлагает вернуться к данному варианту и предусмотреть эти ТСР только для работающих инвалидов.

С такой позицией *Уполномоченный не согласен и усматривает в этом нарушение прав «лежачих» инвалидов. Инвалиды, которым необходимы эти средства, не должны делиться на категории.* И если государство на данный момент предусматривает абсорбирующее белье и памперсы в качестве ТСР для всех инвалидов, то уполномоченному органу (ФСС) надлежит не подсчитывать затраченные на это средства для «лежачих» инвалидов и не пытаться за счет них сэкономить средства, а свои усилия направить на обеспечение дополнительных средств, если их недостаточно.

Кроме того, в ряде регионов (в настоящее время их 9) функции по обеспечению инвалидов ТСР из компетенции региональных отделений ФСС переданы на местный уровень.

По этому поводу Уполномоченный считает это нецелесообразным. Передача полномочий внесет дисбаланс в отлаженный механизм работы (подготовленные специалисты, практика проведения торгов, взаимоотношения с поставщиками и исполнителями и т.д.) и усилит социальную напряженность в обществе.

Таким образом, *решение изложенных проблем требует переориентации системы предоставления реабилитационных услуг на потребности инвалидов, устранения несовершенства организационно-финансовых механизмов предоставления им технических средств реабилитации и санаторно-курортного лечения.*

5. Право на труд

Неотъемлемым правом любого человека, в т.ч. инвалида, является право на труд. Однако потенциал инвалидов на рынке труда остается невостребованным, а их занятость – неоправданно низкой.

Численность трудоспособных инвалидов, предоставленная Государственным комитетом РМ по труду и занятости, Министерством социальной защиты населения и органами местного самоуправления республики различна. Разница в цифрах свидетельствует о том, что ни одно ведомство, ни один заинтересованный орган не располагает объективной информацией по поводу того, какое количество людей с ограниченными возможностями сегодня хотело бы работать и зарабатывать, но не могут реализовать свое право на труд по независящим от них причинам.

Госкомитет по труду и занятости учитывает инвалидов трудоспособного возраста и фактически работающих. Сейчас их 21126 человек (69,3%), 7049 из которых заняты трудовой деятельностью (всего работают 7807). По сведениям Пенсионного фонда РФ по РМ, на 31.12.2009 г. работающих пенсионеров-инвалидов 20906 человек.

Безусловно, фактически работает большее количество инвалидов. Но их трудоустройство зачастую является результатом действий, предпринятых ими самими, а не заслугой государственных органов.

Согласно сведениям, предоставленным администрациями муниципальных образований и г.о. Саранск, в соответствии с постановлением Правительства республики от 14.12.2009 г. № 540 «Об утверждении Программы дополнительных мероприятий, направленных на снижение напряженности на рынке труда РМ на 2010 г.» на их территориях приняты постановления «О квотировании рабочих мест на предприятиях, в учреждениях и организациях». На их основании в 2010 г. 126 работодателей включены в перечень организаций, которым устанавливается квота для приема на работу инвалидов. В целом предусмотрено трудоустроить 388 таких граждан.

Наиболее полная информация в обозначенной части представлена г.о. Саранск, Рузаевским, Инсарским, Кочкуровским муниципальными районами. Именно здесь наблюдаются положительные сдвиги в работе по трудоустройству инвалидов.

К примеру, результатом активных действий ответственных должностных лиц Рузаевского района стало снижение удельного веса по продолжительности безработицы инвалидов, состоящих на учете до 1 месяца, на 5,6%, с 1 до 4 месяцев – на 5,2%, более года – на 4,7%, в то время как средняя продолжительность безработицы увеличилась с 5,1 до 5,3 месяцев. В Инсарском районе трудоустроено 24 человека вместо 16-ти запланированных.

В то же время в Дубенском районе на квотируемые места инвалиды не трудоустроивались. В Б.Игнатовском районе квота для трудоустройства инвалидов была установлена в местном филиале ООО «Мордовзерноресурс», в котором нет вакансий. В Ичалковском районе территориальные организации в содействии трудоустройству инвалидов не участвуют, т.к. для граждан этой категории создание рабочих мест в них не предусмотрено.

Низкий уровень занятости инвалидов обусловлен действием ряда факторов. Следует считать, что среди них - обострение ситуации на рынке труда, существующая привязка размера ежемесячных денежных выплат к степеням ограничения способности к трудовой деятельности (об этом Уполномоченный сообщал в ежегодном докладе за 2009 год), а также несовершенство правового регулирования занятости инвалидов.

Все вышеизложенное свидетельствует о наличии проблемы занятости инвалидов в целом. Аналогичная проблема у инвалидов-маломобильников, по мнению Уполномоченного, стоит еще острее. По сравнению с другими социальными группами лиц, являющихся неконкурентоспособными, маломобильные инвалиды испытывают наибольшие сложности в процессе реализации формально равного права на труд.

Как отмечается в республиканском Комитете по труду и занятости населения, *доля безработных граждан с ограниченными физическими возможностями, испытывающих трудности в поиске работы, увеличивается с каждым годом.* В условиях рыночной экономики они не в состоянии конкурировать с работниками, не имеющими ограничений в трудовой деятельности. Отсутствие же интегрированного образования (о чем говорилось выше в разделе «Право на образование») и наличие сложностей с получением востребованных специальностей делают инвалидов неконкурентоспособными.

К названным факторам, негативно влияющим на процесс трудоустройства инвалидов, Уполномоченный добавил бы несоответствие предлагаемых условий труда показателям к труду, рекомендованным им, низкую заработную плату и нерегулярность ее выплаты.

Считается, что одной из наиболее эффективных мер, способствующих повышению конкурентоспособности инвалидов на рынке труда, является **квотирование** для них **рабочих мест**. Это - часть государственных гарантий трудовой занятости, предоставляемых названной группе населения.

Однако, на взгляд Уполномоченного, *существующее законодательство о квотировании теоретически имеет репрессивный характер, а практически является формальным.*

Вводя обязательное квотирование рабочих мест для инвалидов, государство при нерешенности ключевых вопросов существования инвалидов в современном обществе ставит перед работодателем невыполнимую задачу. Выбора работодателю законодатель не предоставляет.

То есть, с одной стороны, социальная инфраструктура не позволяет инвалиду добраться до предприятия, с другой - рабочее место для него должно быть создано. Одно, что работодатель обязан заполнить квотируемые места, и другое - не факт, что инвалид согласится работать, т.к. предлагаемые рабочие места, как правило, не только не привлекательны, но и не оборудованы для инвалидов.

подавляющее большинство маломобильных инвалидов нуждается в специальном трудоустройстве. И в Федеральной целевой программе "Социальная поддержка инвалидов на 2006 - 2010 годы" также записано, что *инвалидам II группы, имеющим II степень ограничения способности к труду, рекомендуется труд в специально созданных условиях, с использованием технических средств и (или) с помощью других лиц.* А это не только создание специализированных рабочих мест или производственных участков, но и применение гибких, нестандартных форм организации труда, а также обучение инвалидов.

Безусловно, мероприятия по профессиональной и трудовой реабилитации инвалидов в государственном масштабе социально оправданы. Однако, установленные федеральным законодательством налоговые льготы для работодателей, использующих труд инвалидов и организующих их обучение, не компенсируют требуемые расходы. Проблемы финансового обеспечения обострились в условиях передачи полномочий федеральных органов власти в сфере занятости на региональный уровень.

Считая, по-видимому, квотирование рабочих мест для инвалидов формальной процедурой, далеко не все работодатели Мордовии выполняют требования Закона РФ от 19.04.1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», согласно пункту 3 статьи 25 которого они обязаны ежемесячно представлять органам службы занятости информацию о выполнении квоты для приема на работу инвалидов. По сообщению Госкомтруда РМ, за период с января по май 2010 г. только 6 организаций заявили потребность в работниках в счет квоты и представили вакансии для трудоустройства инвалидов в количестве 8 (!) единиц (или 2% от установленной квоты).

Прорабатывая ситуацию совместно с Госкомитетом РМ по труду и занятости, Уполномоченный пришел к выводу, что механизм квотирования и создания специальных рабочих мест не работает вследствие многих причин. Среди них:

Во-первых, квотирование рабочих мест в счет установленной квоты для трудоустройства инвалидов, согласно ст. 12 республиканского закона от 07.02.2005 г. № 9-3 «О квотировании рабочих мест для отдельных категорий граждан, особо нуждающихся в социальной защите», осуществляется за счет средств работодателя. Льготы не предусмотрены.

При этом уместно вспомнить, что до принятия Федерального закона от 22.08.2004 г. № 122-ФЗ «О внесении изменений в законодательные акты РФ и признании утратившими силу некоторых законодательных актов РФ в связи с

принятием федеральных законов «О внесении изменений и дополнений в Федеральный закон «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов РФ» и «Об общих принципах организации местного самоуправления в РФ» существовала норма, в соответствии с которой каждое предприятие численностью свыше 20 работников обязывалось квотировать рабочие места для инвалидов. Если они не создавались, предприятия уплачивали специальные взносы в бюджеты субъектов, которые шли на создание этих самых мест. То есть, взнос носил целевой характер.

Сейчас этого нет. Вследствие чего *стоит констатировать, что в таком случае норма о создании рабочих мест для инвалидов носит декларативный характер.*

Ранее в Мордовии, создание специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов, согласно постановлению Правительства РМ от 10.03.2005 N 74 "Об утверждении Порядка создания специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов", производилось за счет субвенций из республиканского бюджета. Однако на основании постановления названного органа от 22.08.2007 г. N 391 оно утратило силу. И теперь денежные средства на организацию специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов не выделяются.

Во-вторых, представленные организациями вакансии, в своем большинстве, в т.ч. в счет квоты, не могут быть замещены инвалидами по медицинским показаниям (посменный график работы, режим работы - сутки через двое и т.д.).

Кроме того, нередко в трудовых рекомендациях индивидуальной программы реабилитации инвалидов указываются такие варианты трудоустройства, как легкий физический труд в специально оборудованных помещениях, труд без выраженных физических и психических нагрузок, сокращенный режим трудового дня и т.д. В то же время некоторые свободные вакансии, заявляемые организациями, имеются на участках производства с вредными условиями труда (III класса), а трудоустройство инвалидов возможно только в условиях труда I и II класса. Все это означает, что рекомендованную врачами работу инвалиду фактически не найти.

В-третьих, в соответствии с изменениями, внесенными вышеупомянутым 122-м Федеральным законом, с 30 до 100 человек увеличена минимальная численность работников организаций, от которой может быть установлена квота для приема на работу инвалидов. Вследствие чего, *практически все предприятия «среднего и малого бизнеса» получили возможность не квотировать рабочие места для инвалидов.* Уполномоченный считает, что в условиях развития малого и среднего бизнеса законодательство в этой части нужно менять.

С учетом изложенного, очевидно, что ***инвалиды, и особенно маломобильные, воспринимаются работодателями исключительно как обуза на производстве.*** Предприятия и организации не заинтересованы в приеме их на работу. В подтверждение этого статистика, предоставленная Госкомзанятости, свидетельствует о том, что за последние годы в республике снизилось количество трудоустроенных по квоте инвалидов, имеющих трудовые рекомендации, с 43 человек в 2005 г. до 3-х человек в 2009 году. По состоянию на 1.05.2010 г.

организациями для трудоустройства инвалидов заявлена потребность в 18 рабочих местах, включая квотируемые рабочие места.

Надо отметить, что Государственный комитет по труду и занятости РМ, как уполномоченный орган по вопросам осуществления контроля за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты, подготовил и неоднократно направлял в соответствующие органы предложения о восстановлении в ст. 21 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в РФ» норм, исключенных 122-м Федеральным законом, в части установления численности работников предприятий, для которых предусмотрено квотирование рабочих мест для инвалидов, о внесении работодателями обязательной платы за каждого нетрудоустроенного по квоте инвалида, а также о необходимости принятия на федеральном уровне механизма стимулирования работодателей, принимающих на работу инвалидов, установлению льгот по налогообложению предприятий, применяющих труд инвалидов.

В республике принимаются и другие меры в обозначенной области. В 2010 г. в Программу дополнительных мероприятий, направленных на снижение напряженности на рынке труда, утвержденной постановлением Правительства РМ от 14.12.2009 N 540, включено новое направление – содействие трудоустройству инвалидов. Программным документом предполагается создать для них 100 дополнительных рабочих мест, на что выделены субсидии в размере 3 млн. рублей. Мероприятиями Программы предусмотрены не только информирование инвалидов о возможностях трудоустройства и заключение договоров с работодателями различных форм собственности, но и обеспечение возмещения работодателю затрат на приобретение специального оборудования для оснащения рабочего места инвалида.

Остается не вполне разрешенным взаимосвязанный с квотированием **вопрос о резервировании рабочих мест для инвалидов**. Постановлением Министерства труда РФ от 8.09.1993 г. N 150 утвержден Перечень приоритетных профессий рабочих и служащих, овладение которыми дает инвалидам большую возможность быть конкурентоспособными. В него включено более ста профессий: архивариус, банщик, гравер, юрист и др.

При этом Уполномоченный не нашел ответа на вопрос: «Должны ли соответствующие вакансии в организации резервироваться для инвалидов?». По сути закона, вроде бы, должны. В то же время инвалиды имеют право на свободный выбор профессии, доступной им по состоянию здоровья. Но при замещении вакансий, тем более в условиях рыночной конкуренции, требуется соответствующая квалификация.

В 2009 г. на профподготовку и переподготовку, повышение квалификации было направлено 52 инвалида. На эти цели из средств республиканского бюджета, полученных в виде субвенций из бюджета РФ, затрачено 277,2 тыс. рублей. При этом сведений о том, нашли ли эти люди применение в связи с полученным образованием, нет. По всей видимости, прошедшие обучение трудом не заняты. А если так, то государственные деньги потрачены напрасно.

На материальную поддержку безработных инвалидов в указанном году из того же источника израсходовано 522,8 тыс. рублей. Разве не лучше, если трудоспособные инвалиды были бы трудоустроены?

Поэтому было бы целесообразным при посредничестве органов службы занятости в пределах квоты резервировать рабочие места для инвалидов, прошедших профессиональную подготовку, переподготовку по рекомендуемым им и требующимся в организации профессиям. Может быть, при этом следует учесть интересы молодых инвалидов из числа выпускников учреждений системы профессионального образования и предоставить им возможность заключения трудового договора с работодателями на резервируемые рабочие места?

Еще одна проблема, решить которую необходимо, это осуществление надлежащего контроля соблюдения прав инвалидов в области трудоустройства и занятости. Сегодня он возложен на федеральную инспекцию труда и подведомственные ей учреждения, чьи должностные лица в соответствии со ст. 28.3 КоАП РФ уполномочены составлять протоколы об административных правонарушениях.

Наряду с этим Федеральным законом от 31.12.2005 г. N 199-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием разграничения полномочий" органам государственной власти субъектов РФ переданы полномочия по проверке, выдаче обязательных для исполнения предписаний об устранении нарушений законодательства о занятости населения, привлечению виновных лиц к ответственности, а также полномочия по принятию мер по устранению обстоятельств и причин выявленных нарушений законодательства и восстановлению нарушенных прав граждан. Осуществление этих полномочий возлагается на органы службы занятости субъекта РФ.

Таким образом, Инспекция труда и органы службы занятости субъектов РФ призваны осуществлять фактически одни и те же полномочия. Сведений о том: «Как эти полномочия соотносятся между собой?», Уполномоченный не получил.

По всей видимости, контрольными полномочиями следует наделить высший орган в системе органов службы занятости субъектов РФ, который будет осуществлять контроль за деятельностью нижестоящих органов. Что же касается проведения проверок соблюдения законодательства работодателем и обследований, а также выдачи обязательных для исполнения работодателем предписаний об устранении нарушений, привлечения виновных к ответственности (в том числе привлечения к ответственности за отказ в приеме на работу инвалида в пределах установленной квоты, за необоснованный отказ в регистрации инвалида в качестве безработного), то эти полномочия должны быть сохранены за Инспекциями труда.

Подводя итог сложившейся ситуации по занятости маломобильных инвалидов, стоит констатировать, что, несмотря на применяемый комплекс мер

содействия в их трудоустройстве, государственная политика в этой области фактически не активна и не во всем следует международным нормам¹⁰. Правовые нормы хронически не выполняются. В обществе нет глубокого понимания положения, потребностей и возможностей граждан этой категории в сфере труда, а уровень ответственности работодателей является невысоким.

Кроме того, в отечественной юриспруденции **предоставление инвалидам мер социальной и правовой защиты (дополнительных гарантий) в области занятости соотносится с понятием дифференциации в правовом регулировании труда на основе такого субъективного фактора, как состояние здоровья.**

Право на труд обращено, прежде всего, к государству, и именно оно должно создавать не препятствия для реализации данного права, а возможности для его реализации. Надо предлагать инвалидам и льготы, и работу. Назрело время не только **обязать работодателей к непосредственному трудоустройству лиц с ограниченными возможностями, но и гарантировать работодателям в установленных пределах возмещение расходов по созданию условий труда для инвалидов в соответствии с индивидуальными программами реабилитации.**

Выводы и предложения

«Коляска – не приговор, а средство... свободного движения». XX

Проблемы в области защиты прав и законных интересов инвалидов не ограничиваются перечисленными выше. Спектр их шире.

Инвалид? Сиди дома и не высовывайся! Если нужно, к тебе приедут. НЕТ!!! Высовывайся! Изю всех сил высовывайся! Чтобы потом смог сказать: хотел, как лучше, и получилось!

Инвалид-колясочник Л. из Рузаевки – индивидуальный предприниматель. Он имеет помещение под магазин, где реализует автозапчасти. Рядом с ним всегда – его мать. Он благодарен ей за то, что может иметь работу, заниматься спортом, лечиться в здравницах. Мать не считает себя ни героем, ни жертвой.

¹⁰ **Европейская социальная хартия** обязывает государства активно способствовать занятости лиц с ограниченной трудоспособностью путем всяческого поощрения предпринимателей нанимать на работу таких лиц, использовать их в обычной производственной среде и приспособливать условия труда к нуждам нетрудоспособных, а там, где это невозможно, создавать специальные рабочие места и производственные участки для инвалидов (п. 2 ст. 15);

Конвенция о защите прав инвалидов в области труда и занятости исходит из признания права инвалидов на труд наравне с другими, что означает возможность зарабатывать себе на жизнь трудом, который свободно выбран или принят на рынке труда, и производственную среду, которая носила бы открытый и инклюзивный характер и была доступна для инвалидов. Государства-участники должны принимать надлежащие меры, в т.ч. в области законодательства, по запрещению дискриминации по признаку инвалидности в отношении всех вопросов, касающихся занятости, включая условия приема на работу, найма и занятости, непрерывность занятости, продвижение по службе, предоставление инвалидам разумных удобств на рабочем месте (ст. 27);

Международная организация труда (МОТ) рассматривает меры по обеспечению занятости, профессиональной реабилитации инвалидов в качестве инструмента их социальной интеграции.

И помогает она ему – нет, не выживать, а с достоинством жить, хотя все свое время она посвящает ему.

Этот пример еще раз свидетельствует о том, что человек в инвалидной коляске не стал полноправным членом общества. Пока оно не для всех. До воплощения в жизнь предписаний, содержащихся в вышеупомянутых в настоящем докладе нормативных актах, еще далеко. Если и живет маломобильный инвалид, как другие, то с помощью близких ему людей. А ведь только благодаря достоинству, появляется состояние «когда мы суть». Не пуп земли, а суть, какой бы ни была наша жизнь, пусть даже (по медицинским и социальным показателям) самой трудной. Такое состояние может быть достигнуто только благодаря помощи государства и активности гражданского общества.

На сегодняшний день система управления социальной сферой исключила координацию различных министерств и ведомств по созданию условий для интеграции инвалидов в экономическую и социальную жизнь, как в целом страны, так и республики. У нас нет не только координатора действий, но и центра ответственности за жизнеустройство инвалидов. Политика в этом направлении не последовательна и порой неэффективна. Ситуация меняется, но медленно.

Обозначив конечной целью повышение качества жизни всех россиян, Президент России Медведев Д.А. в статье «Россия, вперед!» имел в виду и такую категорию граждан, как инвалиды. Тема инвалидов прозвучала отдельным пунктом и в обозначенных им антикризисных мерах.

Создание безбарьерной среды для них стало одной из тем заседания Совета при Полномочном представителе Президента РФ в ПФО, состоявшегося в г. Кирове 21.03.2010 г., в работе которого принял участие Глава республики Меркушкин Н.И. Прозвучали мнения, что не оправдывает себя практика квотирования рабочих мест для инвалидов. А для успешной трудовой деятельности необходимо создание такой системы образования, которая позволила бы им становиться конкурентоспособными на рынке труда.

По сообщению средств массовой информации и ответственных лиц Минздравсоцразвития РФ, соответствующая федеральная программа разрабатывается. Формируется и проект республиканской программы «Доступная среда на 2011-2015 годы».

В то же время стоит заметить, что предложения муниципальных образований, которые посмотрел Уполномоченный при выездах в районы, свидетельствуют о том, что денег в районных бюджетах на реализацию мероприятий по созданию доступной среды жизнедеятельности инвалидов, по большому счету, нет. Почти все программные пункты предусматривают финансирование за счет средств республиканского бюджета. Однако, только средствами регионального бюджета решить весь комплекс проблем тоже не удастся. Изменить сложившуюся десятилетиями систему будет сложно. Необходимо объединение усилий с федеральной властью.

С другой стороны, следует ожидать, что центр тяжести по созданию доступной среды придется на регионы. Поэтому, следуя примеру отдельно

взятого городского округа Саранск, надо самим формировать мероприятия (программный документ), обеспечивая их финансирование, как на уровне республики, так и муниципальных образований.

Переход к конкретным делам даст возможность маломобильным инвалидам жить, как и всем остальным. Стремление к этому, исключение формализма сыграло бы знаковую роль.

Маломобильные инвалиды должны чувствовать, что их права защищаются и законодателями, и правоприменителями.

Для решения обозначенных в докладе проблем Уполномоченный считает необходимым **р е к о м е н д о в а т ь**:

Государственному Собранию РМ:

1. В установленном законом порядке внести предложения по изменению Федерального закона от 24.11.1995 г. № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»:

- статьи 16, согласно которой денежные средства, полученные от взыскания административных штрафов за уклонение от исполнения требований по созданию условий инвалидам беспрепятственного доступа к объектам жизнедеятельности, зачисляются в доход федерального бюджета, *предложив перечислять указанные средства в бюджеты субъектов РФ;*

- статьи 21 в части установления численности работников организаций (более 100 чел.), от которой предусматривается квота для приема на работу инвалидов, *предложив ее снижение в целях квотирования рабочих мест на предприятиях «среднего и малого бизнеса».*

2. Разработать и в установленном законом порядке внести в Государственную Думу РФ законопроект, определяющий схему взаимоотношений учреждений медико-социальной экспертизы и региональных отделений Фонда социального страхования РФ, в части, касающейся организации работы по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации.

3. Принять республиканскую целевую программу «Доступная среда на 2011-2015 гг.» и при формировании республиканского бюджета на 2011 год и последующие годы учесть необходимые расходы на ее реализацию в полном объеме.

Правительству РМ:

Рассмотреть вопросы:

1. О возможности изменения количества квотируемых мест для приема на работу инвалидов, и организаций, для которых предусмотрена данная квота, и об определении других, выполняющих государственный (муниципальный) заказ.

2. Об обязательном налогообложении работодателей при невыполнении квоты в целях повышения уровня занятости инвалидов;

3. О предоставлении льгот работодателям, выделяющим или создающим рабочие места и осуществляющих прием граждан в соответствии с установленными квотами, а также выделении им средств на организацию специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов.

4. О внесении изменений в законодательство в части регулирования организации закупок технических средств реабилитации, при которой основным показателем по результатам проведения процедуры конкурсных торгов следует считать поставщика, предложившего более качественные и функциональные характеристики товара.

5. О законодательном определении статуса предприятий, расположенных на территории Республики Мордовия, производящих протезно-ортопедические и другие технические средства реабилитации, с последующим заключением с ними государственных контрактов на выполнение работ.

6. Об учете трудоустройства инвалидов, прошедших профподготовку и переподготовку.

7. Об обеспечении маломобильных инвалидов специализированным жильем по договору социального найма в рамках Республиканской целевой программы «Социальная поддержка инвалидов».

Прокуратуре РМ:

Обеспечить надзор за выполнением законодательства по созданию доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других граждан маломобильной группы населения вне зависимости от ведомственной принадлежности зданий, строений, сооружений.

Управлению Министерства юстиции РФ по РМ:

Проработать вопрос о введении должности независимого судебного медико-социального эксперта в штат государственного судебно-экспертного учреждения.

Государственному комитету РМ по труду и занятости, Министерству образования РМ:

Рассмотреть вопросы о:

1. Разработке комплекса мероприятий в учреждениях общего и профессионального образования для подготовки инвалидов к трудоустройству, формированию ключевых квалификаций в соответствии с ситуацией на рынке труда республики.

2. Трудоустройстве выпускников системы профессионального образования на резервируемые в пределах квоты рабочие места.

Министерству спорта, физической культуры и туризма РМ совместно с администрациями муниципальных образований:

Сформировать банк данных о маломобильных инвалидах, желающих заниматься в физкультурно-оздоровительных комплексах и других спортивных сооружениях, и совместно с заинтересованными ведомствами организовать им спортивные занятия по их возможностям и желаниям.

Администрациям муниципальных образований и г.о. Саранск:

1. При разработке муниципальных целевых программ по обеспечению доступности инвалидов к среде жизнедеятельности или аналогичных разделов

программ «Социальная поддержка инвалидов» соответствующие мероприятия излагать конкретнее и обеспечивать их финансирование.

2. Определить количество маломобильных инвалидов, нуждающихся в специализированном жилье, и рассмотреть вопрос об обеспечении их жильем специального назначения по договору социального найма с последующей передачей его другим гражданам этой же категории.

Советам депутатов муниципальных образований и г.о. Саранск:

При принятии муниципальных целевых программ по обеспечению доступности инвалидов к среде жизнедеятельности или аналогичных разделов в программах «Социальная поддержка инвалидов» и при последующем утверждении отчетов об их исполнении учитывать, чтобы соответствующие мероприятия излагались предметно и обеспечивались финансированием.

Администрации г.о. Саранск:

Принять меры к обеспечению беспрепятственного доступа граждан из числа маломобильных групп населения, проживающих в Пансионате ветеранов войны и труда, к прибрежной зоне Лесного озера.

**Мордовской республиканской общественной организации
Всероссийского общества инвалидов:**

Инициировать объявление 2011 года годом Равных возможностей.

Средствам массовой информации:

Более конкретно освещать проблемы, равно как и достижения в различных сферах деятельности, маломобильных инвалидов, формируя гуманное и уважительное к ним отношение со стороны общества (для начала возможно проведение образовательно-информационной компании на телевидении, радио и прессе с участием заинтересованных органов).

**Уполномоченный по правам человека
в Республике Мордовия
заслуженный юрист Российской Федерации**

Ю.А. Ястребцев

октябрь 2010 г.