



**УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА
В АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ДОКЛАД

***От прав – к возможностям:
об обеспечении прав лиц с ограниченными
возможностями здоровья на доступность
среды жизнедеятельности***

***Архангельск
2014 год***

Доклад подготовлен в соответствии с пунктом 2 статьи 29 областного закона от 15 июля 1997 года № 34-10-ОЗ «Об уполномоченном по правам человека в Архангельской области», предусматривающим подготовку специальных докладов по отдельным вопросам соблюдения прав и свобод граждан в Архангельской области.

Данный специальный доклад Уполномоченного по правам человека в Архангельской области (далее – Уполномоченный) основан на анализе обращений и жалоб, поступивших в его адрес в защиту прав лиц с ограниченными возможностями здоровья, ответов и информационных материалов, полученных по запросам Уполномоченного от соответствующих организаций и ведомств, в том числе контролирующих и надзорных органов, информации, поступившей в ходе взаимодействия с Союзом общественных объединений инвалидов Архангельской области, тематических публикаций в средствах массовой информации, сведений, полученных в результате непосредственного посещения Уполномоченным и сотрудниками его аппарата объектов социальной сферы, транспортной инфраструктуры и др.

Специальный доклад подготовлен по инициативе Союза общественных объединений инвалидов Архангельской области. Его основной целью является анализ ситуации и привлечение внимания государственных и местных органов законодательной и исполнительной власти, гражданского общества к проблемам реализации прав инвалидов, в частности права на доступность среды жизнедеятельности, включая доступность объектов социальной сферы, а также предоставляемых государственных и муниципальных услуг.

Актуальность проблемы, поднимаемой в специальном докладе, определяется не только числом инвалидов и фактическим состоянием среды жизнедеятельности в Архангельской области, но и отношением общества в целом к проблемам создания безбарьерной среды для данной категории граждан.

Уполномоченный по правам человека в Архангельской области выражает благодарность за помощь, оказанную при подготовке специального доклада, и предоставленную информацию:

- Союзу общественных объединений инвалидов Архангельской области;
- министерству труда, занятости и социального развития Архангельской области;
- министерству образования и науки Архангельской области;
- министерству культуры Архангельской области;
- министерству здравоохранения Архангельской области;
- агентству по транспорту Архангельской области;
- прокуратуре Архангельской области;
- ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Архангельской области Министерства труда и социального развития Российской Федерации»;
- ГУ - Архангельское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации;
- мэрии города Архангельска;
- администрации муниципального образования «Северодвинск»;
- администрации муниципального образования «Город Новодвинск».

ОБ ОБЕСПЕЧЕНИИ ПРАВ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ НА ДОСТУПНОСТЬ СРЕДЫ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ

«Дело в том, что развитое, и не только материально развитое, но и духовно развитое общество должно понимать, что если часть граждан оказалась в трудной жизненной ситуации, и значительная часть граждан – это люди с ограниченными возможностями здоровья, то это все общество должно им помочь»

(из выступления Президента РФ В.В. Путина на 10-м Всероссийском молодежном форуме «Селигер-2014»)

Введение

Статья 7 Конституции Российской Федерации – основного Закона страны, определяющего права и свободы человека и гражданина высшей ценностью, гласит, что **«Российская Федерация – это социальное государство**, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека. В Российской Федерации охраняются труд и здоровье людей, ... обеспечивается государственная поддержка семьи, материнства, отцовства и детства, **инвалидов** и пожилых граждан, развивается система социальных служб, устанавливаются государственные пенсии, пособия и иные гарантии социальной защиты».

В современных условиях России, когда политическая, экономическая, социальная жизнь страны претерпела и продолжает претерпевать трансформацию, решение проблем инвалидности и инвалидов становится одним из приоритетных направлений социальной политики государства. Современная социальная политика в отношении инвалидов, с учетом норм международного права, базируется на новом подходе к инвалидности на основе прав человека, новом определении социальной уязвимости и выработанным на их основе определениям доступности и доступа. Сегодня инвалидность рассматривается как сложное социальное явление, степень выраженности которого зависит от многих факторов, включая не только состояние организма человека, но и условия, необходимые для достойного качества жизни, успешной социализации и самовыражения личности.

В современном обществе люди с ограниченными возможностями здоровья составляют значительный процент от общего числа населения, и проблемам соблюдения их прав уделяется особое внимание во всех странах мира. Права данной категории находятся в сфере постоянного внимания

международных организаций. Так, Резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН от 13.12.2006 № 61/106 принята Конвенция о правах инвалидов (далее – Конвенция). Данная Конвенция подписана от имени России в Нью-Йорке 24 сентября 2008 года, а ратифицирована Федеральным законом от 03.05.2012 № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов». Конвенция направлена на защиту прав инвалидов, борьбу с их дискриминацией и обеспечение полноценного участия людей с ограниченными возможностями здоровья в жизни общества. Государства-участники должны предпринимать все надлежащие меры, в том числе законодательные, для обеспечения достаточного жизненного уровня инвалидов и их социальной защиты. В частности, инвалидам гарантируется равный с другими доступ к транспорту, информации и связи, а также к иным объектам и услугам, открытым или предоставляемым для населения, как в городских, так и в сельских районах. Ратификация Конвенции позволяет создать дополнительные гарантии обеспечения, защиты и развития социальных и экономических прав инвалидов. Присоединившись к Конвенции, концептуально определяющей, что инвалидность – это не проблема человека, а проблема различных барьеров, с которыми человек сталкивается, Россия признала необходимость перехода от сложившейся системы социальной защиты инвалидов к политике устранения барьеров и препятствий, мешающих их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими.

Однако, несмотря на ратификацию Конвенции, многие проблемы, с которыми сталкиваются инвалиды в повседневной жизни, так и остаются нерешенными. У таких людей трудности возникают в совершенно разных сферах жизни, и далеко не последнее место среди них занимает проблема доступа к объектам социальной, транспортной инфраструктуры. Значительная часть людей с ограниченными возможностями здоровья ежедневно вынуждена преодолевать различные барьеры, приспосабливаться к окружающей среде, которая, за некоторыми исключениями, к сожалению, не отвечает даже минимальным потребностям инвалидов. Между тем лица с ограниченными возможностями здоровья составляют одну из наиболее социально незащищенных категорий граждан. Многие из них вынуждены испытывать затруднения при передвижении, получении различного рода услуг, информации, передвигаясь с помощью инвалидных колясок, костылей и т.п., используя слуховые аппараты, собак-поводырей (проводников) и др. В этой связи данная категория практически лишена возможности активно участвовать в жизни нашего общества.

В Послании Президента Федеральному Собранию 4 декабря 2014 г. обеспечение равных возможностей для всех определено как одно из условий единства общества. Одновременно В.В. Путин обратил внимание на необходимость включения в государственные программы мер по профессиональному обучению и трудоустройству инвалидов, по **формированию безбарьерной среды во всех сферах жизни** и предложил продлить программу «Доступная среда» до 2020 года. Кроме того, в

Послании было указано на необходимость создания современной отечественной отрасли производства товаров для инвалидов, в том числе средств реабилитации.

Следует отметить, что несмотря на широкое применение термина «**доступная среда**», наличие одноименной государственной программы Российской Федерации, региональных программ и подпрограмм с соответствующим наименованием, законодательно определение «доступной среды» не закреплено. При этом в деловом обороте под «доступной средой» принято понимать элементы такой окружающей среды, в которую могут свободно заходить, попадать и которую могут использовать люди с физическими, сенсорными или интеллектуальными нарушениями. Это такая организация окружающего пространства, при которой любой человек, независимо от своего состояния, физических возможностей и других ограничений, имеет возможность беспрепятственного доступа к любым объектам социальной, общественной, транспортной и иной инфраструктуры, а также может свободно передвигаться по любому выбранному маршруту.

В широком смысле «доступная» – это та среда, которая создает наиболее легкие и безопасные условия для наибольшего числа людей. Среда жизнедеятельности, доступная для инвалидов, – обычная среда, дооборудованная с учетом потребностей, возникающих в связи с инвалидностью, и позволяющая инвалидам вести независимый образ жизни. Это совокупность условий и требований прежде всего к создаваемой человеком окружающей среде (здания, строения, сооружения, транспорт) и информационной среде (средства связи и информации), позволяющая беспрепятственно передвигаться и воспринимать жизненно важную информацию. При этом доступность объекта любой формы собственности характеризуется прежде всего наличием входа в помещение, снабженного пандусом, поручнями, противоскользким покрытием, без перепадов порога, с соответствующей шириной лестничного проема и др.

Существуют различные виды физических, сенсорных, психических и иных ограничений функций организма и, соответственно, совершенно разные потребности в плане приспособления к окружающей среде. Значительное изменение инфраструктуры требуется для полноценной жизни так называемых «маломобильных групп населения», особенно инвалидов с серьезными нарушениями опорно-двигательного аппарата, зрения и слуха. При этом существует необходимость признания соответствия приспособлений и сооружений типу дефекта, особенностям патологии, которые в известной мере определяют специфические потребности инвалидов в этих приспособлениях.

Следует отметить, что законодательством Российской Федерации, в том числе федеральными законами от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», от 02.08.1995 № 122-ФЗ «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов», от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», от 07.07.2003 № 126-ФЗ «О связи», от 04.12.2007

№ 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», Градостроительным кодексом Российской Федерации и Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях, **определены требования к органам власти и организациям независимо от организационно-правовой формы по созданию условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объектам инженерной, транспортной и социальной инфраструктур, информации, а также ответственность за уклонение от исполнения этих требований.**

1. Обзор основных нормативных правовых актов, гарантирующих право инвалидов на безбарьерную среду

1.1. Нормативное правовое регулирование формирования доступной среды в международных документах

Вопросы защиты прав инвалидов стали объектом внимания международного сообщества сравнительно недавно, до конца 1970-х годов доминирующей была концепция признания за инвалидами всех основных прав без специальной защиты. Первым международно-правовым документом обобщенного характера, признавшим право инвалидов на все гражданские и политические права, в также закрепившим право инвалидов «на меры, предназначенные для того, чтобы дать им возможность приобрести как можно большую самостоятельность», стала **Декларация о правах инвалидов** (принята Генеральной Ассамблеей ООН 9 декабря 1975 г. Резолюцией 3447(XXX)). Декларацией о правах инвалидов было также определено, что «инвалиды имеют право на то, чтобы их особые нужды принимались во внимание на всех стадиях экономического и социального планирования», а также «участвовать во всех видах общественной деятельности, связанных с творчеством или проведением досуга». Приведенные положения со всей определенностью указывают на необходимость создания условий для обеспечения физического доступа инвалидов к объектам различной инфраструктуры.

Год спустя после принятия Декларации о правах инвалидов, 16 декабря 1976 г., Генеральная Ассамблея ООН провозгласила 1981 год Международным годом инвалидов, по результатам проведения которого Генеральной Ассамблеей ООН Резолюцией 37/52 от 03.12.1982 была принята **Всемирная программа действий в отношении инвалидов** (далее – Всемирная программа действий), а Резолюцией 37/53 от 03.12.1982 период 1982-1992 гг. провозглашен Десятилетием инвалидов в рамках ООН, которое и должно было стать основным инструментом реализации целей Всемирной программы действий. Следует отметить, что практиковавшийся до ее принятия подход к решению проблемы инвалидов традиционно строился на мероприятиях медицинского, реабилитационного характера, однако

Всемирная программа действий стала первым документом, изменившим его принципиальным образом, установив в качестве своих целей не только предупреждение инвалидности и восстановление трудоспособности, но и «реализацию целей «равенства» и «полного участия» инвалидов в социальной жизни и развитии». Всемирная программа действий определяет создание равных возможностей как процесс, с помощью которого такие общие системы общества, как физическая и культурная среда, жилищные условия и транспорт, социальные службы и службы здравоохранения, доступ к образованию и работе, культурной и социальной жизни, включая спорт и создание условий для отдыха, делаются доступными для всех. Во Всемирной программе действий подчеркнуто, что для достижения целей «полного участия и равенства» одних только мер по восстановлению трудоспособности инвалидов недостаточно, поскольку влияние дефекта или инвалидности на повседневную жизнь человека в значительной мере определяет именно среда.

В документе не только отражены основные проблемы, с которыми сталкиваются лица с ограниченными возможностями при реализации своих прав, но и закреплены предложения по осуществлению Всемирной программы действий, а также меры, которые государства должны принять для достижения ее целей. Так, **государствам предлагается незамедлительно разработать собственные программы**, которые в свою очередь должны стать составной частью общенациональной политики в области социально-экономического развития. При этом для осуществления Всемирной программы действий государства должны «обеспечить возможности путем устранения барьеров на пути полного участия». Для создания равных возможностей в части материального окружения документ предлагает принятие мер по обеспечению доступности различных средств для всех, включая лиц с различными видами инвалидности; необходимость обеспечения доступности различных средств при планировании населенных пунктов и др. Отдельные положения Всемирной программы действий посвящены необходимости обеспечения инвалидам гарантированных возможностей для проведения свободного времени, как и другим гражданам, что включает в себя возможность посещения ресторанов, кинотеатров, библиотек, спортивных сооружений, пляжей и других мест отдыха. В целом следует отметить большой вклад, внесенный Всемирной программой действий в развитие отношений по улучшению положения инвалидов и других маломобильных групп населения (далее – МГН).

Концепция создания «общества для всех», заложенная во Всемирной программе действий, получила развитие в **Стандартных правилах обеспечения равных возможностей для инвалидов** (далее – Стандартные правила), принятых Резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН 48/96 от 20.12.1993 по завершении Десятилетия инвалидов. Главная цель этого документа вытекает из его названия – создание доступной окружающей среды для людей с инвалидностью, «обеспечение такого положения, при котором девочки, мальчики, мужчины и женщины, являющиеся инвалидами,

как члены общества имели бы те же права и обязанности, что и другие лица». Стандартными правилами было констатировано, что «во всех странах мира все еще существуют препятствия, которые не позволяют инвалидам осуществлять свои права и свободы и осложняют их полное участие в общественной жизни. Обязанность государства заключается в том, чтобы принимать необходимые меры для устранения этих препятствий».

Понятие «обеспечение равных возможностей» определено Стандартными правилами как «процесс, благодаря которому различные системы общества и окружающей среды, такие, как обслуживание, трудовая деятельность и информация, оказываются доступными всем, особенно инвалидам». Документ включает в себя 22 правила, предусматривающие меры по достижению целей Стандартных правил. При этом правило 5 «Доступность» устанавливает, что государствам следует принимать меры для устранения барьеров, препятствующих использованию материального окружения: разрабатывать соответствующие стандарты; принимать законодательные акты, направленные на обеспечение доступа к различным объектам общего пользования; включать требования доступности материального окружения с самого начала его проектирования. Правилom 11 «Отдых и спорт» отдельно оговорены положения по обеспечению доступа инвалидов к местам отдыха и занятий спортом.

Стандартные правила не являются обязательными, а лишь устанавливают моральные и политические обязательства государств по принятию необходимых мер с целью предоставления инвалидам равных с другими членами общества возможностей. Однако, как отмечено в самом документе, они могут стать нормами международного обычного права, когда будут применяться большим числом государств, выразивших желание соблюдать международное право.

Таким образом, к концу XX века было принято несколько международных правовых актов, направленных на обеспечение полномасштабного участия инвалидов в жизни общества. Несмотря на это, вопрос обеспечения равенства возможностей своей актуальности не утратил, поскольку, с одной стороны, **принятые международные правовые нормы относились к нормам «мягкого права»**, то есть не имеющих обязательной юридической силы, а с другой – действовавшие на тот период универсальные международные договоры в сфере защиты прав человека защищали права инвалидов лишь косвенно, не учитывая специфических потребностей этой категории населения. Недостаточность мер, принимавшихся международным сообществом «для поощрения полного и эффективного участия и создания возможностей для инвалидов в экономической, социальной, культурной и политической жизни», была признана Резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН 56/168 от 19 декабря 2001 г. Этой же Резолюцией был учрежден Специальный комитет, открытый для участия всех государств – членом и наблюдателей при ООН, для рассмотрения предложений «относительно всеобъемлющей и единой международной конвенции о поощрении и защите прав и достоинства инвалидов на основе комплексного подхода к работе в

области социального развития, прав человека и недискриминации». Результатом деятельности Специального комитета стала **Конвенция о правах инвалидов** (далее – Конвенция) и Факультативный протокол к ней, принятые Резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН от 13 декабря 2006 г. № 61/106. Российская Федерация подписала Конвенцию 24 сентября 2008 г. (Распоряжение Президента Российской Федерации от 05.08.2008 № 450-рп) и ратифицировала 3 мая 2012 г. (Федеральный закон от 03.05.2012 № 46-ФЗ); Факультативный протокол Россией не подписан. Конвенция стала первым универсальным международным договором, содержащим перечень прав и свобод лиц с ограниченными возможностями.

Согласно Конвенции «к инвалидам относятся **лица с устойчивыми физическими, психическими, интеллектуальными или сенсорными нарушениями**, которые при взаимодействии с различными барьерами могут мешать их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими». Следует отметить, что Конвенция носит комплексный характер, закрепляя одновременно гражданские и экономические, социальные и культурные права инвалидов. При этом документом охвачены не все права человека, а лишь те, которые имеют особое значение для людей с инвалидностью. Конвенция направлена на создание безбарьерной социальной среды, интеграцию инвалидов в жизнь общества, обеспечение доступности всех сфер общественной жизни. В числе основополагающих принципов Конвенции указаны такие, как равенство возможностей, доступность и недискриминация. При этом понятие «дискриминация по признаку инвалидности» определяется как «любое различие, исключение или ограничение по причине инвалидности, целью или результатом которого является умаление или отрицание признания, реализации или осуществления наравне с другими всех прав человека и основных свобод в политической, экономической, социальной, культурной, гражданской или любой иной области. Она включает все формы дискриминации, в том числе отказ в разумном приспособлении».

Положения Конвенции предусматривают, что для наделения инвалидов возможностью вести независимый образ жизни и всесторонне участвовать во всех аспектах жизни, государства-участники должны принимать надлежащие меры для обеспечения инвалидам доступа наравне с другими к физическому окружению, к транспорту, к информации и связи, включая информационно-коммуникационные технологии и системы, а также к другим объектам и услугам, открытым или предоставляемым для населения, как в городских, так и в сельских районах. Эти меры, которые включают выявление и устранение препятствий и барьеров, мешающих доступности, должны распространяться, в частности: на здания, дороги, транспорт и другие внутренние и внешние объекты, включая школы, жилые дома, медицинские учреждения и рабочие места; на информационные, коммуникационные и другие службы, включая электронные службы и экстренные службы.

При этом **государства-участники должны** принимать также надлежащие меры к тому, чтобы:

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

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

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

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

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

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

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

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

Кроме того, государства-участники, признавая равное право всех инвалидов жить в обычных местах проживания, при равных с другими людьми вариантах выбора, должны принимать эффективные и надлежащие меры по содействию полной реализации инвалидами этого права и их полному включению и вовлечению в местное сообщество, в том числе обеспечивая, чтобы:

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

- инвалиды имели доступ к разного рода оказываемым на дому, по месту жительства и иным вспомогательным услугам на базе местного сообщества, включая персональную помощь, необходимую для поддержки жизни в местном сообществе и включения в него, а также для недопущения изоляции или сегрегации от местного сообщества;

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

Конвенция содержит также положения о необходимости обеспечения государствами-участниками доступа инвалидов к общему высшему образованию, профессиональному обучению, образованию для взрослых и обучению в течение всей жизни без дискриминации; к услугам в сфере здравоохранения; к трудовой деятельности и др.

Помимо перечисленных международных документов, непосредственно направленных на защиту прав инвалидов в целом и создание для них доступной среды жизнедеятельности в частности, действуют также иные международные акты, содержащие положения о необходимости формирования доступной среды. Так, Рекомендация № 168 Международной организации труда «О профессиональной реабилитации и занятости инвалидов» (принята 20.06.1983) указывает в качестве одной из мер содействия занятости инвалидов устранение (при необходимости – поэтапное) естественных, коммуникационных и архитектурных преград и помех, препятствующих проезду, доступу и свободному передвижению в помещениях, предназначенных для профессионального обучения и труда инвалидов; необходимость учитывать соответствующие нормы в новых общественных зданиях и оборудовании и другие меры.

1.2. Нормативное правовое регулирование формирования доступной среды в Российской Федерации

Конституция Российской Федерации

В Российской Федерации гарантии прав граждан закреплены в основном законе страны – Конституции Российской Федерации. Она не дает ответов на конкретные вопросы обеспечения безбарьерной среды для инвалидов и иных маломобильных групп населения, но **задает общие требования к законодательству Российской Федерации**, определяет и гарантирует основные права и свободы человека и гражданина. В частности, статья 27 Конституции Российской Федерации гарантирует каждому человеку право свободно передвигаться, выбирать место пребывания и жительства. Данная гарантия имеет для реализации права инвалидов на доступность окружающей среды основополагающее значение.

Также положения Конституции Российской Федерации гарантируют каждому человеку право на труд (статья 37), социальное обеспечение (статья 39), охрану здоровья и медицинскую помощь (статья 41), образование (статья 43), участие в культурной жизни и пользование учреждениями культуры, доступ к культурным ценностям (статья 44). Безусловно необходимым условием для реализации человеком с инвалидностью этих прав является физическая доступность соответствующих объектов, а также оказываемых в них услуг.

Более детальная регламентация права граждан на безбарьерную среду осуществляется соответствующими законами федерального и регионального уровней, иными нормативными правовыми актами, в том числе принимаемыми органами местного самоуправления.

Впервые в нормативных правовых актах Российской Федерации вопросы создания доступной среды были регламентированы Указом Президента Российской Федерации от 02.10.1992 № 1156 «О мерах по формированию доступной для инвалидов среды жизнедеятельности» и

Постановлением Правительства Российской Федерации от 25.03.1993 № 245 с аналогичным названием, положившими начало целенаправленной государственной политике в этой сфере. Кроме того, согласно Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17.11.2008 № 1662-р, **одной из задач в сфере государственной жилищной политики является формирование комфортной городской среды и среды сельских поселений, включая развитие городского транспорта, обеспечение возможности полноценной жизнедеятельности МГН и безопасности мест пребывания детей с родителями.** При этом требования безопасности для пользователей зданий и сооружений, установленные статьей 30 **Федерального закона от 30.12.2009 № 384-ФЗ «Технический регламент о безопасности зданий и сооружений»**, предусматривают, что проектные решения зданий и сооружений в целях обеспечения доступности зданий и сооружений для инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения должны обеспечивать:

- 1) досягаемость ими мест посещения и беспрепятственность перемещения внутри зданий и сооружений;
- 2) безопасность путей движения (в том числе эвакуационных), а также мест проживания, мест обслуживания и мест приложения труда указанных групп населения.

Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

Основным законом, гарантирующим права инвалидов в Российской Федерации, в том числе право на доступную среду жизнедеятельности, является Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»). Данный Федеральный закон определяет государственную политику в области социальной защиты инвалидов в Российской Федерации, целью которой является обеспечение инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, предусмотренных Конституцией Российской Федерации, в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права и международными договорами Российской Федерации.

Согласно положениям статьи 15 **«Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры»** указанного закона, Правительство Российской Федерации, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления и организации независимо от организационно-правовых форм создают условия инвалидам (включая инвалидов, использующих кресла-коляски и собак-

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

С 1 января 2016 г. указанная статья будет предусматривать и такие обязанности органов государственной власти и органов местного самоуправления, как обязанность обеспечить инвалидам:

- возможность самостоятельного передвижения по территории, на которой расположены объекты социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, входа в такие объекты и выхода из них, посадки в транспортное средство и высадки из него, в том числе с использованием кресла-коляски;

- сопровождение инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения, и оказание им помощи на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур;

- надлежащее размещение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур и к услугам с учетом ограничений их жизнедеятельности;

- дублирование необходимой для инвалидов звуковой и зрительной информации;

- допуск на объекты социальной, инженерной и транспортной инфраструктур собаки-проводника;

- оказание работниками организаций, предоставляющих услуги населению, помощи инвалидам в преодолении барьеров, мешающих получению ими услуг наравне с другими лицами.

Перечисленные дополнительные положения внесены в статью 15 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» Федеральным законом от 01.12.2014 № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов» и вступают в силу с 1 января 2016 г.

Кроме того, статья 15 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» предусматривает, что планировка и застройка городов, других населенных пунктов, формирование жилых и рекреационных зон, разработка проектных решений на новое строительство и реконструкцию зданий, сооружений и их комплексов, а также разработка и производство транспортных средств общего пользования, средств связи и

информации без приспособления указанных объектов для доступа к ним инвалидов и использования их инвалидами не допускаются.

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

Государственные и муниципальные расходы на разработку и производство транспортных средств с учетом нужд инвалидов, приспособление транспортных средств, средств связи и информации для беспрепятственного доступа к ним инвалидов и использования их инвалидами, создание условий инвалидам для беспрепятственного доступа к объектам инженерной, транспортной и социальной инфраструктур осуществляются в пределах ассигнований, ежегодно предусматриваемых на эти цели в бюджетах всех уровней.

При этом одним из наиболее эффективных способов решения органами государственной власти и органами местного самоуправления задачи по формированию безбарьерной среды представляется использование программно-целевого метода путем разработки и принятия соответствующих программ, финансируемых как из бюджетов всех уровней, так и из внебюджетных источников.

Вместе с тем в соответствии со статьей 17 **«Обеспечение инвалидов жилой площадью»** Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, должны предоставляться жилые помещения с учетом состояния их здоровья и других заслуживающих внимания обстоятельств. При этом занимаемые инвалидами жилые помещения оборудуются специальными средствами и приспособлениями в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Иные федеральные законы в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов

Отдельные положения, направленные на формирование доступной среды жизнедеятельности инвалидов, содержатся в иных федеральных законах.

Так, пункт 2 статьи 49 Федерального закона от 07.07.2003 № 126-ФЗ «О связи» обязывает оператора связи создавать условия для **беспрепятственного доступа инвалидов к объектам связи**,

предназначенным для работы с пользователями услугами связи, в том числе к местам оказания услуг связи и местам их оплаты на объектах связи.

В соответствии с положениями статей 3, 31 Федерального закона от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» одним из основных принципов законодательства о физической культуре и спорте является **содействие развитию физической культуры и спорта инвалидов**, лиц с ограниченными возможностями здоровья и других групп населения, нуждающихся в повышенной социальной защите. При этом развитие спорта инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья основывается на принципах приоритетности, массового распространения и доступности занятий спортом.

Минимально необходимые требования к зданиям и сооружениям, установленные **Федеральным законом от 30.12.2009 № 384-ФЗ «Технический регламент о безопасности зданий и сооружений»**, включают в себя наряду с механической, пожарной безопасностью и иными требованиями также и доступность зданий и сооружений для инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения. Следует отметить, что требования доступности зданий и сооружений для инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения установлены статьей 12 данного закона, в соответствии с которой жилые здания, объекты инженерной, транспортной и социальной инфраструктур должны быть спроектированы и построены таким образом, чтобы обеспечивалась их доступность для инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения. Кроме того, объекты транспортной инфраструктуры должны быть оборудованы специальными приспособлениями, позволяющими инвалидам и другим группам населения с ограниченными возможностями передвижения беспрепятственно пользоваться услугами, предоставляемыми на объектах транспортной инфраструктуры.

Согласно статье 3 Федерального закона от 02.08.1995 № 122-ФЗ «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» одним из основных принципов деятельности в сфере социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов является обеспечение равных возможностей в получении социальных услуг и их доступности для граждан пожилого возраста и инвалидов. В свою очередь **Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»**, вступающим в силу с 1 января 2015 г. и признающим утратившим силу Федеральный закон от 02.08.1995 № 122-ФЗ «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» установлено, что стандарт социальной услуги должен включать в себя условия ее предоставления, в том числе **условия доступности для инвалидов и других лиц с учетом ограничения их жизнедеятельности**. Кроме того, в соответствии со статьей 19 данного закона при предоставлении социальных услуг в полустационарной и в стационарной формах должны быть обеспечены:

– возможность для самостоятельного передвижения по территории организации социального обслуживания, входа, выхода и перемещения внутри такой организации (в том числе для передвижения в креслах-колясках), для отдыха в сидячем положении, а также доступное размещение оборудования и носителей информации;

– дублирование текстовых сообщений голосовыми сообщениями, оснащение организации социального обслуживания знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, ознакомление с их помощью с надписями, знаками и иной текстовой и графической информацией на территории такой организации, а также допуск тифлосурдопереводчика, допуск собак-проводников;

– дублирование голосовой информации текстовой информацией, надписями и (или) световыми сигналами, информирование о предоставляемых социальных услугах с использованием русского жестового языка (сурдоперевода), допуск сурдопереводчика.

Следует отметить, что 1 декабря 2014 г. Государственной Думой Российской Федерации был принят Федеральный закон от 01.12.2014 № 419-ФЗ «**О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов**» (далее – Федеральный закон № 419-ФЗ), вступающий в силу, за исключением отдельных положений, с 1 января 2016 г. Указанный закон вносит изменения в 25 федеральных законов, регулирующих различные сферы общественной жизни: социальную защиту, предоставление жилья, занятость, культуру, уголовно-исполнительную систему, избирательное право, транспорт и связь. Значительная часть вносимых изменений предусматривает создание условий для доступности для инвалидов соответствующих объектов, оснащение их необходимым для указанных целей оборудованием и безвозмездное предоставление инвалидам ряда услуг.

Так, нормы о доступности для инвалидов соответствующих видов транспорта вносятся в Кодекс внутреннего морского транспорта, Устав железнодорожного транспорта, Устав автомобильного транспорта и городского наземного электрического транспорта и иные федеральные законы в сфере транспорта. Кроме того, указанными Уставами в редакциях, которые вступят в силу с 1 июля 2016 г., предусмотрено, что перевозчик и владелец инфраструктуры обеспечивают следующие условия доступности для пассажиров из числа инвалидов объектов транспорта и соответствующих услуг наравне с другими пассажирами:

– оборудование объектов транспортной инфраструктуры низкорасположенными телефонами с функцией регулирования громкости, текстофонами для связи со службами информации, экстренной помощи;

– дублирование необходимой для пассажиров из числа инвалидов звуковой и зрительной информации;

– ознакомление с правилами перевозки пассажиров, а также другой необходимой информацией об условиях перевозки в доступной для пассажиров из числа инвалидов форме.

Без взимания дополнительной оплаты на территории объекта транспортной инфраструктуры должны предоставляться следующие услуги:

– помощь при передвижении по территории объекта, в том числе при входе в транспортное средство и выходе из него, до места посадки и от места высадки, при оформлении багажа, получении багажа;

– допуск собаки-проводника при наличии специального документа.

На территории железнодорожных вокзалов должны также предоставляться вспомогательные средства, в том числе кресла-коляски.

Нормативное правовое регулирование в сфере архитектуры и строительства

Перечисленные выше нормы определяют концептуальную сторону обеспечения доступности инвалидов к объектам социальной, транспортной, инженерной и иной инфраструктур. Технические (строительные) принципы исполнения элементов указанных инфраструктур отражены в **Градостроительном кодексе Российской Федерации** (далее – Кодекс), а также в строительных нормах и правилах (СНиПах), сводах правил (СП), ГОСТах. Кодекс регулирует отношения по территориальному планированию, градостроительному зонированию, планировке территории, архитектурно-строительному проектированию, отношения по строительству объектов капитального строительства, их реконструкции, капитальному ремонту, при проведении которого затрагиваются конструктивные и другие характеристики надежности и безопасности таких объектов, а также определяет основные принципы законодательства о градостроительной деятельности. Среди этих принципов, закрепленных статьей 2 Кодекса, следует выделить **обеспечение инвалидам условий для беспрепятственного доступа к объектам** социального и иного назначения, участие граждан и их объединений в осуществлении градостроительной деятельности, обеспечение свободы такого участия.

Согласно части 4 статьи 24 Кодекса, при подготовке и утверждении генерального плана поселения или городского округа региональные и местные нормативы градостроительного проектирования должны содержать минимальные расчетные показатели обеспечения благоприятных условий жизнедеятельности человека (в том числе объектами социального и коммунально-бытового назначения, **доступности таких объектов для населения (включая инвалидов)**, объектами инженерной инфраструктуры, благоустройства территории).

В соответствии со статьей 48 Кодекса проектная документация, подготавливаемая при архитектурно-строительном проектировании объектов капитального строительства, должна включать раздел, отражающий **перечень мероприятий по обеспечению доступа инвалидов к объектам**

здравоохранения, образования, культуры, отдыха, спорта и к иным объектам социально-культурного и коммунально-бытового назначения, объектам транспорта, торговли, общественного питания, объектам делового, административного, финансового, религиозного назначения, объектам жилищного фонда.

Кроме того, согласно Постановлению Правительства Российской Федерации от 16.02.2008 № 87 «О составе разделов проектной документации и требованиях к их содержанию», проектная документация на объекты капитального строительства производственного и непромышленного назначения в обязательном порядке должна содержать раздел «Мероприятия по обеспечению доступа инвалидов». В текстовой части раздела содержится:

а) перечень мероприятий по обеспечению доступа инвалидов к вышеперечисленным объектам, предусмотренным статьей 48 Кодекса;

б) обоснование принятых конструктивных, объемно-планировочных и иных технических решений, обеспечивающих безопасное перемещение инвалидов на указанных объектах, а также их эвакуацию в случае пожара или стихийного бедствия;

в) описание проектных решений по обустройству рабочих мест инвалидов (при необходимости).

В графической части раздела содержится:

г) схема планировочной организации земельного участка (или фрагмент схемы) с указанием путей перемещения инвалидов;

д) поэтажные планы зданий (строений, сооружений) объектов капитального строительства с указанием путей перемещения инвалидов по объекту капитального строительства, а также путей их эвакуации.

Требования об оборудовании зданий, строений и сооружений специальными средствами и приспособлениями для инвалидов содержатся также в технических документах, которыми должны руководствоваться застройщики. В качестве основного среди таких документов можно отметить **Свод правил 59.13330.2012 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения»**, являющийся актуализированной редакцией СНиП 35-01-2001 (далее – СП 59.13330.2012). Он был утвержден приказом Минрегиона России от 27.12.2011 № 605 и вступил в действие с 1 января 2013 года (одновременно была признана утратившей силу предыдущая редакция СНиП 35-01-2011, ранее утвержденная Постановлением Госстроя России от 16.07.2001 № 73). СП 59.13330.2012 разработан в соответствии с принципами Конвенции ООН о правах инвалидов и предназначен для разработки проектных решений общественных, жилых и производственных зданий, которые должны обеспечивать для инвалидов и других МГН равные условия жизнедеятельности с другими категориями населения, основанные на принципах «универсального проекта (дизайна)», заявленных в Конвенции ООН о правах инвалидов в качестве обязательных. Применение данных принципов в процессе проектирования и строительства призвано формировать среду жизнедеятельности с беспрепятственным доступом

инвалидов и других МГН к зданиям и сооружениям, безопасность их эксплуатации без необходимости последующего переустройства и приспособления.

Для достижения этих целей СП 59.13330.2012 предусматривает широкий спектр требований к зданиям и сооружениям, их отдельным участкам и помещениям, обеспечивающих досягаемость кратчайшим путем и беспрепятственность перемещения внутри зданий и на их территории, безопасность путей движения и проживания инвалидов и других МГН. В числе таких требований:

- ширина лестничных маршей (не менее 1,35 м);
- необходимость дублирования лестниц пандусами или подъемными устройствами;
- параметры покрытий тротуаров, пешеходных дорожек и пандусов, которые должны быть из твердых материалов, ровными, шероховатыми, без зазоров, не создающими вибрацию при движении, а также предотвращающими скольжение;
- наличие поручней и ширина между поручнями пандуса (в пределах 0,9-1,0 м);
- ширина дверных и открытых проемов (не менее 0,9 м), путей движения в коридорах, галереях и др. (при движении кресла-коляски в одном направлении – 1,5 м; при встречном движении – 1,8 м);
- ширина подходов к различному оборудованию и мебели (не менее 0,9 м, а при необходимости поворота кресла-коляски на 90° – не менее 1,2 м. Диаметр зоны для самостоятельного разворота на 180° инвалида на кресле-коляске – не менее 1,4 м);
- глубина пространства для маневрирования кресла-коляски перед дверью (при открывании «от себя» – не менее 1,2 м, а при открывании «к себе» – не менее 1,5 м при ширине проема не менее 1,5 м);
- наличие зон отдыха и ожидания на путях движения инвалидов и других МГН в здании, тактильных напольных указателей, специально оборудованных мест в раздевальных, универсальных кабин в уборных и душевых, ваннных и многие другие.

СП 59.13330.2012 установлено, что проектные решения, предназначенные для МГН, должны обеспечивать повышенное качество среды обитания при соблюдении следующих принципов:

- досягаемости ими кратчайшим путем мест целевого посещения и беспрепятственности перемещения внутри зданий и сооружений и на их территории;
- безопасности путей движения (в том числе эвакуационных и путей спасения), а также мест проживания, обслуживания и приложения труда маломобильными группами населения;
- эвакуации людей из здания или в безопасную зону до возможного нанесения вреда их жизни и здоровью вследствие воздействия опасных факторов;

– своевременного получения МГН полноценной и качественной информации, позволяющей ориентироваться в пространстве, использовать оборудование (в том числе для самообслуживания), получать услуги, участвовать в трудовом и обучающем процессе и т.д.;

– удобства и комфорта среды жизнедеятельности для всех групп населения.

Более подробные характеристики каждого из описанных критериев доступности содержатся в СП 35-101-2001 «Проектирование зданий и сооружений с учетом доступности для маломобильных групп населения. Общие положения», одобренном постановлением Госстроя России от 16.07.2001 № 70 (далее – СП 35-101-2001). Так, в СП 35-101-2001 подчеркнуто, что повышение качества архитектурной среды достигается при соблюдении доступности, безопасности, удобства и информативности зданий для нужд инвалидов и других МГН без ущемления соответствующих прав и возможностей других людей, находящихся в этих зданиях. По степени значимости перечисленным критериям присвоен следующий порядок приоритетов: 1) доступность; 2) безопасность; 3) информативность; 4) комфортность (удобство).

При этом **критерий доступности** содержит требования:

– беспрепятственного движения по коммуникационным путям, помещениям и пространствам;

– достижения места целевого назначения или обслуживания и пользования предоставленными возможностями;

– возможности воспользоваться местами отдыха, ожидания и сопутствующего обслуживания.

Под **безопасностью** в СП 35-101-2001 понимается создание условий проживания, посещения места обслуживания или труда без риска быть травмированным каким-либо образом или причинить вред своему имуществу, а также нанести вред другим людям, зданию или оборудованию. Основными требованиями критерия безопасности определены:

– возможность избежать травм, ранений, увечий, излишней усталости и т.п. из-за свойств архитектурной среды зданий (в том числе используемых отделочных материалов);

– возможность своевременного опознавания и реагирования на места и зоны риска;

– отсутствие плохо воспринимаемых мест пересечения путей движения;

– предупреждение потребителей о зонах, представляющих потенциальную опасность;

– пожарная безопасность.

В соответствии с СП 35-101-2001 **информативность** должна обеспечивать разностороннюю возможность своевременного получения, осознания информации и соответствующего реагирования на нее. Требования критерия информативности включают в себя:

- использование средств информирования, соответствующих особенностям различных групп потребителей;
- своевременное распознавание ориентиров в архитектурной среде общественных зданий;
- точную идентификацию своего места нахождения и мест, являющихся целью посещения;
- возможность эффективной ориентации – как в светлое, так и в темное время суток;
- возможность иметь непрерывную информационную поддержку на всем пути следования по зданию.

Размещение и характер исполнения элементов информационного обеспечения должны учитывать расстояние, с которого сообщение может быть эффективно воспринято; углы поля наблюдения, удобные для восприятия зрительной информации; ясное начертание и контрастность, а при необходимости – рельефность изображения; соответствие применяемых символов или пластических приемов общепринятому значению; исключение помех восприятию информационных средств (бликование указателей, слепящее освещение, совмещение зон действия различных акустических источников, акустическая тень).

Уровень **комфортности** архитектурной среды в проекте в соответствии с требованиями СП 35-102-2001 должен оцениваться как с физической, так и с психологической позиций. При этом критерий комфортности (удобства) содержит следующие основные требования:

- создание условий для минимальных затрат и усилий МГН на удовлетворение своих нужд;
- обеспечение своевременной возможности отдыха, ожидания и дополнительного обслуживания, обеспечение условий для компенсации усилий, затраченных на движение и получение услуги;
- сокращение времени и усилий на получение необходимой информации.

В качестве нижнего предела комфортности (удобства) СП 35-101-2001 рассматривает уровень условий, при которых получение или предоставление необходимой информации не может быть признано дискомфортным (неудобным). Повышение комфортности рекомендуется осуществлять путем: сокращения необходимого пути и времени для получения на одном месте нескольких услуг, увеличения числа мест отдыха, получения заблаговременно нужной информации, применения необходимого и эргономичного оборудования и др.

Помимо указанных, требования к проектированию зданий и сооружений с учетом доступности для МГН отражены и в других сводах правил:

- СП 35-102-2001 «Жилая среда с планировочными элементами, доступными инвалидам» (одобрен постановлением Госстроя России от 16.07.2001 № 71);

- СП 35-103-2001 «Общественные здания и сооружения, доступные маломобильным посетителям» (одобрен постановлением Госстроя России от 16.07.2001 № 72);
- СП 35-104-2001 «Здания и помещения с местами труда для инвалидов» (одобрен постановлением Госстроя России от 16.07.2001 № 69);
- СП 35-105-2002 «Реконструкция городской застройки с учетом доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения» (одобрен постановлением Госстроя России от 19.07.2002 № 89);
- СП 35-112-2005 «Дома-интернаты» (одобрен в качестве нормативного документа добровольного применения письмом Госстроя России от 30.04.2004 № ЛБ-323/9);
- СП 35-116-2006 «Реабилитационные центры для детей и подростков с ограниченными возможностями» (одобрен и зарегистрирован Департаментом строительства и жилищно-коммунального хозяйства Минрегиона России 12.04.2006 № 2621-РМ/07);
- СП 35-117-2006 «Дома-интернаты для детей-инвалидов» (зарегистрирован Департаментом строительства и жилищно-коммунального хозяйства Минрегиона России 12.04.2006 № 3447-СК/07) и др.

1.3. Нормативное правовое регулирование формирования доступной среды в Архангельской области

Следует отметить, что для успешного повсеместного формирования доступной среды для инвалидов необходима не только федеральная, но и региональная нормативная правовая база, а также эффективный контроль за соблюдением установленных требований. В настоящее время в Архангельской области действует несколько нормативных правовых актов, регулирующих вопросы государственной поддержки инвалидов в целом и создания для них и иных МГН доступной среды.

Документом, охватывающим наиболее широкий круг вопросов в данной сфере, является **Концепция государственной поддержки и реабилитации инвалидов в Архангельской области**, утвержденная постановлением администрации Архангельской области от 13.02.2007 № 22-па (далее – Концепция). Концепция не только характеризует состояние и основные проблемы государственной поддержки и реабилитации инвалидов, указывая в качестве одной из них медленное и фрагментарное устранение существующих физических барьеров в социальной, транспортной и инженерной инфраструктурах, но и определяет основные цели и задачи в данной сфере. При этом в качестве одной из основных целей государственной поддержки и реабилитации инвалидов указано создание окружающей среды, доступной для инвалидов. На достижение перечисленных в Концепции целей направлены определенные ею задачи и приоритеты государственной поддержки и реабилитации инвалидов. Среди определенных Концепцией **задач**:

– **по созданию окружающей среды, доступной для инвалидов**, – создание доступной для инвалидов окружающей среды благодаря применению принципов универсального дизайна;

– **по повышению уровня участия инвалидов в общественной жизни через обеспечение доступности транспортных средств** – обеспечение инвалидам доступности существующих и новых услуг пассажирского транспорта и связанной с ними инфраструктуры, а также предоставление и защита мест парковки специального транспорта для инвалидов;

– **по обеспечению участия инвалидов в культурной жизни, отдыхе, досуге, спорте, туризме** (как в качестве наблюдателей, так и в качестве участников) – обеспечение инвалидам доступа к культуре, спорту, туризму и досугу путем поощрения деятельности организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности и деятельности индивидуальных лиц по предоставлению указанных услуг с использованием вспомогательных средств и оборудования для доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры, а также за использование субтитров, подстрочных комментариев, аудиокомментариев, языка знаков и жестов.

В числе **основных приоритетов** государственной поддержки и реабилитации инвалидов Концепцией определены следующие:

– **по созданию окружающей среды, доступной для инвалидов**, – устранение архитектурно-строительных и технических барьеров в социокультурной, инженерной, производственной и жилой инфраструктуре городов и населенных пунктов; реконструкция и переоборудование объектов массового пользования (оборудование пандусами, перилами, поручнями и другими средствами адаптации);

– **по повышению уровня участия инвалидов в общественной жизни через обеспечение доступности транспортных средств** – реконструкция и переоборудование транспортной инфраструктуры (организация работы службы социального такси, оборудование общественного транспорта специальными техническими средствами для объявления остановок, входа и выхода инвалидов, оборудование переходов специальными знаками, звуковыми светофорами и т.д.); обеспечение специальными транспортными средствами учреждений, осуществляющих реабилитацию инвалидов;

– **по обеспечению участия инвалидов в культурной жизни, отдыхе, досуге, спорте, туризме** – создание специализированных спортивных залов для занятия людей с ограниченными физическими возможностями или частичное переоборудование существующих сооружений и обеспечение их специальным спортивным инвентарем.

Механизм реализации задач и приоритетов Концепции предполагает как использование программного метода, так и **разработку и принятие областных законодательных и иных нормативных правовых актов**. Следует отметить, что на решение ряда перечисленных в Концепции задач и достижение определенных ею приоритетов направлен ряд нормативных правовых актов, действующих на территории региона.

Так, еще до утверждения Концепции, был принят **областной закон от 29.11.2005 № 119-7-ОЗ «О социальной поддержке инвалидов в Архангельской области»**, статьей 6 которого предусмотрено, что объекты социальной инфраструктуры независимо от форм собственности оборудуются специальными средствами и приспособлениями, обеспечивающими свободный доступ к ним инвалидов. При этом оборудование указанных объектов осуществляется за счет средств собственника.

Статьей 7 указанного областного закона предусмотрена возможность использования для транспортного обслуживания инвалидов, имеющих ограничение способности к передвижению, специализированного транспорта областных государственных учреждений социального обслуживания. **Порядок транспортного обслуживания инвалидов и детей-инвалидов специализированным транспортом государственных бюджетных учреждений социального обслуживания населения Архангельской области**, утвержденный постановлением Правительства Архангельской области от 26.03.2013 № 119-пп (далее – Порядок) предусматривает, что государственным бюджетным учреждением социального обслуживания населения Архангельской области (далее – учреждение социального обслуживания) один раз в месяц предоставляется транспортная услуга инвалидам и детям-инвалидам и сопровождающему их лицу без взимания платы. При этом транспортная услуга определяется как социальная услуга, представляющая собой транспортное обслуживание инвалидов и детей-инвалидов специализированным транспортом учреждений социального обслуживания в целях пассажирской перевозки от места нахождения заявителя до места нахождения указанного заявителем объекта социальной инфраструктуры и обратно.

Для оказания транспортной услуги учреждения социального обслуживания должны использовать автомобильный транспорт, соответствующий требованиям, предъявляемым к специализированному транспорту для перевозки инвалидов. Транспортная услуга без взимания платы один раз в месяц предоставляется инвалидам по зрению, имеющим I группу инвалидности, и инвалидам I и II групп инвалидности с нарушением функций опорно-двигательного аппарата, а также детям-инвалидам, которым установлена инвалидность по зрению или в связи с нарушением функций опорно-двигательного аппарата. Оказание указанным категориям инвалидов транспортной услуги более одного раза в месяц, а также оказание ее другим категориям инвалидов может производиться учреждением социального обслуживания населения за плату. Перечень учреждений социального обслуживания, оказывающих указанную транспортную услугу, определяется министерством труда, занятости и социального развития Архангельской области.

Что касается транспортного обслуживания инвалидов и иных МГН, то следует отметить, что пунктом 17 статьи 6 областного закона от 30.05.2014 № 130-8-ОЗ **«Об организации транспортного обслуживания населения**

автомобильным транспортом общего пользования в Архангельской области», в разработке которого Уполномоченный принимал активное участие, установлено, что исполнительные органы государственной власти, органы местного самоуправления Архангельской области, перевозчики должны создавать указанным категориям населения условия для беспрепятственного пользования автобусами, осуществляющими регулярные автобусные перевозки по межмуниципальным и муниципальным маршрутам. Кроме того, пунктом 4 статьи 7 указанного закона для водителей или кондукторов автобусов при осуществлении регулярных автобусных перевозок установлена обязанность оказывать при посадке (высадке) пассажиров помощь пассажирам из числа инвалидов и иных МГН. Формированию доступной среды должна способствовать и норма пункта 7 статьи 6 данного закона, согласно которой наличие в автобусах оборудования для перевозки граждан, относящихся к МГН, является одним из критериев конкурса на право осуществления регулярных автобусных перевозок по межмуниципальным маршрутам.

Следует также отметить, что определенные нормы относительно доступа инвалидов к соответствующим сферам общественной жизни содержатся в областных законах:

– от 02.07.2013 № 712-41-ОЗ **«Об образовании в Архангельской области»**, статьей 4 которого предусмотрено, что органы государственной власти и местного самоуправления создают необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья;

– от 19.10.2006 № 250-внеоч.-ОЗ **«О физической культуре и спорте в Архангельской области»**, в соответствии со статьей 16 которого уполномоченный исполнительный орган в сфере физической культуры и спорта, а также иные исполнительные органы государственной власти Архангельской области в пределах своей компетенции во взаимодействии с федеральными органами исполнительной власти, органами местного самоуправления, физкультурно-спортивными организациями, в том числе общественными объединениями инвалидов, организуют беспрепятственный доступ инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья к объектам спорта и их использованию.

В то же время следует отметить, что анализ нормативной правовой базы других субъектов Российской Федерации показывает, что во многих из них вопросы создания доступной среды регламентированы **отдельными региональными законодательными актами** об обеспечении беспрепятственного доступа инвалидов и иных МГН к объектам социальной, транспортной и инженерной инфраструктур, в том числе:

– закон Республики Адыгея от 30.07.2014 № 325 «Об обеспечении беспрепятственного доступа маломобильных групп населения к объектам социальной, транспортной и инженерной инфраструктур»;

– закон Республики Карелия от 14.06.2006 № 1604-ЗРК «О реализации в Республике Карелия государственной политики в сфере обеспечения

беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных граждан к объектам социальной и транспортной инфраструктур»;

– закон Республики Тыва от 18.05.2012 № 1298 ВХ-1 «Об обеспечении беспрепятственного доступа маломобильных граждан к объектам социальной, транспортной и инженерной инфраструктур в Республике Тыва»;

– закон Краснодарского края от 27.04.2007 № 1229-КЗ «Об обеспечении беспрепятственного доступа маломобильных граждан к объектам социальной, транспортной и инженерной инфраструктур, информации и связи в Краснодарском крае»;

– закон Красноярского края от 21.04.2011 № 12-5794 «Об обеспечении беспрепятственного доступа маломобильных граждан к объектам инженерной, транспортной и социальной инфраструктуры, информации и средствам связи в Красноярском крае»;

– закон Приморского края от 05.05.2014 № 401-КЗ «Об обеспечении беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к объектам социальной, транспортной и инженерной инфраструктур в Приморском крае»;

– закон Ставропольского края от 27.02.2008 № 7-кз «Об обеспечении беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к информации, объектам социальной, транспортной и инженерной инфраструктур»;

– закон Белгородской области от 02.04.2009 № 265 «Об обеспечении беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к объектам социальной, транспортной, инженерной, производственной инфраструктуры, средствам информации и связи в Белгородской области»;

– закон Воронежской области от 17.12.2012 № 172-ОЗ «Об обеспечении беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры в Воронежской области»;

– закон Московской области от 22.10.2009 № 121/2009-ОЗ «Об обеспечении беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к объектам социальной, транспортной и инженерной инфраструктур в Московской области»;

– закон Нижегородской области от 05.03.2009 № 21-З «О безбарьерной среде для маломобильных граждан на территории Нижегородской области»;

– закон Пермской области от 27.12.2004 № 1957-424 «Об обеспечении беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к информации, объектам социальной, транспортной и инженерной инфраструктур Пермского края»);

– закон Ростовской области от 05.07.2013 № 1115-ЗС «Об обеспечении на территории Ростовской области беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к объектам социальной инфраструктуры и беспрепятственного пользования ими транспортом, средствами связи и информации» и др.

Большинство указанных законов содержат не только нормы о разграничении полномочий органов государственной власти и их взаимодействии с органами местного самоуправления в указанной сфере, но и перечень объектов социальной, транспортной и инженерной инфраструктур, подлежащих оснащению специальными приспособлениями и оборудованием для свободного передвижения и беспрепятственного доступа к ним маломобильных граждан. Перечень указанных объектов включает в себя жилые здания государственного и муниципального жилого фонда, гостиницы, административные здания и сооружения, культурно-зрелищные учреждения, организации образования, здравоохранения, социального назначения, спортивные и физкультурно-оздоровительные сооружения, объекты коммунально-бытового назначения, здания и сооружения, предназначенные для пользования средствами связи и информации, предназначенные для обслуживания населения сооружения и коммуникации транспорта, места отдыха, тротуары и пешеходные дорожки и др. Законы, принятые в Республике Тыва, Краснодарском, Красноярском, Пермском, Ставропольском краях, Нижегородской, Ростовской областях и других регионах, предусматривают, что при разработке проектной документации на строительство, реконструкцию и капитальный ремонт объектов социальной, транспортной и инженерной инфраструктур независимо от форм их собственности должны предусматриваться все необходимые мероприятия по обеспечению беспрепятственного доступа к ним инвалидов и иных МГН. Действующие в Республике Карелия, Воронежской области и других регионах законы предусматривают осуществление мониторинга обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов и других МГН к различным объектам.

Следует отметить, что во исполнение положения статьи 9 Конвенции ООН о правах инвалидов, статьи 15 Федерального закона от 25.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», в целях формирования эффективных механизмов обеспечения гарантий МГН, в том числе инвалидов, Правительством Архангельской области при участии министерства труда, занятости и социального развития Архангельской области в IV квартале 2013 года разработан **проект областного закона «Об обеспечении на территории Архангельской области беспрепятственного доступа маломобильных групп населения к объектам социальной, транспортной и инженерной инфраструктур»**, направленный на регулирование отношений в сфере обеспечения беспрепятственного доступа МГН к объектам социальной, транспортной и инженерной инфраструктур, расположенных на территории Архангельской области. Законопроектом предлагается закрепить компетенцию органов государственной власти региона и органов местного самоуправления в обозначенной сфере, определить порядок паспортизации объектов социальной, транспортной и инженерной инфраструктуры, расположенных на территории региона, а также установить, что при разработке проектной документации на строительство, реконструкцию и капитальный ремонт объектов социальной,

транспортной и инженерной инфраструктуры независимо от форм собственности этих объектов должны предусматриваться необходимые мероприятия по обеспечению беспрепятственного доступа к ним МГН. К сожалению, данный законопроект, направленный 6 февраля 2014 г. Правительством Архангельской области в комитет Архангельского областного Собрания депутатов по здравоохранению и социальной политике для обсуждения, официально на рассмотрение депутатов областного Собрания внесен так и не был.

1.4. Административные регламенты в сфере предоставления государственных и муниципальных услуг

Вместе с тем в контексте доступной среды жизнедеятельности необходимо наряду с доступностью объектов социальной инфраструктуры рассматривать также доступность предоставляемых в различных сферах услуг, в том числе государственных и муниципальных. Проанализировав ряд административных регламентов по предоставлению государственных и муниципальных услуг, можно отметить следующее.

Значительная часть административных регламентов предоставления государственных услуг федеральными ведомствами и их структурными подразделениями (Пенсионным Фондом Российской Федерации, Фондом социального страхования Российской Федерации, Федеральной службой государственной регистрации, кадастра и картографии, их территориальными органами и др.) содержит положения, устанавливающие в числе требований к помещениям, в которых данные услуги предоставляются, необходимость создания условий для осуществления приема граждан-инвалидов (размещение помещений преимущественно на нижних этажах зданий; оборудование пандусами, специальными ограждениями и перилами; обеспечение беспрепятственного передвижения и разворота специальных средств для передвижения (кресел-колясок); размещение столов для инвалидов в стороне от входа с учетом беспрепятственного подъезда и поворота специальных средств для передвижения (кресел-колясок), оборудование специальных мест для парковки автотранспортных средств и т.д.). Кроме того, большая доля административных регламентов предоставления государственных услуг исполнительными органами государственной власти других субъектов Российской Федерации также содержит положения о необходимости оборудования мест предоставления данных услуг с учетом потребностей инвалидов.

Между тем постановлением администрации Архангельской области от 30.01.2007 № 9-па утвержден Порядок разработки и утверждения административных регламентов исполнения государственных функций и предоставления государственных услуг исполнительными органами государственной власти Архангельской области, в соответствии с которым разрабатываются соответствующие административные регламенты в различных сферах деятельности исполнительных органов государственной

власти Архангельской области. При этом пунктом 3 данного постановления установлено, что данные административные регламенты разрабатываются на основе соответствующих модельных административных регламентов и методических указаний к ним, разработанных правовым департаментом администрации Губернатора Архангельской области и Правительства Архангельской области. Данным Порядком предусмотрено, что раздел «Стандарт предоставления государственной услуги» должен содержать подразделы, в которых в числе прочих устанавливаются требования к местам предоставления государственной услуги, а также показатели доступности и качества государственной услуги.

Так, например, постановлением министерства труда, занятости и социального развития Архангельской области от 01.06.2012 № 3-п утвержден административный регламент по предоставлению государственной услуги по предоставлению гражданам субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг в Архангельской области и Ненецком автономном округе. Разделом 2.7 указанного регламента установлены требования к местам предоставления данной государственной услуги. Однако **необходимость создания условий для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к местам предоставления данной государственной услуги регламентом не предусмотрена.** Вместе с тем в разделе 2.7 регламента определено, что помещения многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ) и (или) привлекаемых им организаций, предназначенные для предоставления государственной услуги, должны соответствовать требованиям комфортности и доступности для получателей государственных и муниципальных услуг, установленным Правилами организации деятельности многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2012 № 1376 (далее в настоящем разделе – Правила). Правила предусматривают оборудование входа в МФЦ пандусом, оборудование туалета для инвалидов, подъемных устройств и др. и направлены в том числе на решение задачи создания доступной среды для инвалидов, однако нельзя не отметить, что не все инвалиды могут воспользоваться услугами многофункциональных центров, значительная часть из них в силу объективных причин (в том числе транспортной доступности) оформляет субсидии в филиалах отдела субсидий, расположенных по округам города Архангельска, а также в иных муниципальных образованиях, где указанные центры отсутствуют. При этом доступность для МГН филиалов отдела субсидий, расположенных в различных зданиях на территории МО «Город Архангельск», обеспечена далеко не всегда. Кроме того, следует отметить, что и доступность помещений МФЦ обеспечена не в полном объеме. Так, вход в отделение ГАУ АО «МФЦ» по Ломоносовскому округу г. Архангельска (ул. Воскресенская, д. 12) оборудован пандусом, однако входная дверь имеет заметный порог, а в помещении не оборудован туалет для инвалидов,

поверхность электронных справочных устройств и терминала электронной очереди находится на высоте свыше 0,85 м¹.

Аналогичная ситуация наблюдается и в нормативном правовом регулировании предоставления муниципальных услуг на территории Архангельской области. Например, постановлением мэрии города Архангельска от 13.11.2012 № 410 утвержден административный регламент предоставления муниципальной услуги «Предоставление информации об очередности предоставления жилых помещений по договорам социального найма на территории муниципального образования «Город Архангельск» (с изменениями, внесенными постановлением мэрии города от 23.06.2014 № 506). Пунктом 2.12 установлены требования к помещениям, в которых предоставляется данная муниципальная услуга, однако **положения, касающиеся обеспечения доступности данных услуг для инвалидов, в нем отражения не нашли.**

Между тем ранее действовавшие административные регламенты, в частности административный регламент предоставления муниципальной услуги «Предоставление информации об очередности предоставления жилых помещений на условиях социального найма», утвержденный постановлением мэрии города Архангельска от 22.12.2010 № 563, предусматривал среди требований к местам предоставления муниципальной услуги оборудование пандусами, специальными ограждениями и перилами, обеспечение беспрепятственного передвижения и разворота инвалидных колясок, размещение столов для инвалидов в стороне от входа с учетом беспрепятственного подъезда и поворота колясок.

Таким образом, с сожалением приходится констатировать, что уже на уровне административного регулирования вопросы обеспечения доступности государственных и муниципальных учреждений не нашли должного отражения, что, на наш взгляд, противоречит положениям статьи 15 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», в соответствии с которыми на органы исполнительной власти субъектов РФ, органы местного самоуправления возлагаются обязанности по созданию условий инвалидам для беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры.

Вместе с тем Федеральным законом от 01.12.2014 № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов» установлено, что в течение шести месяцев после дня вступления в силу данного федерального закона органы исполнительной власти и органы местного самоуправления должны внести в административные регламенты предоставления указанными органами государственных или муниципальных услуг требования к

¹ В соответствии с нормами СП 59.13330.2012 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» высота поверхности столов индивидуального пользования, прилавков, низа окошек касс, справочных и других мест обслуживания, используемых посетителями на креслах-колясках, должна находиться на высоте не более 0,85 м над уровнем пола.

обеспечению условий доступности для инвалидов таких услуг. При этом указанный федеральный закон, как отмечалось выше, вступает в силу с 1 января 2016 г., за исключением отдельных положений, для которых срок вступления в силу установлен 1 июля 2016 г.

2. Анализ ситуации с обеспечением прав лиц с ограниченными возможностями здоровья на доступную среду на территории Архангельской области

В настоящем докладе Уполномоченным использована информация о численности инвалидов, проживающих на территории Архангельской области, в том числе с распределением по категориям ограничения трудоспособности, предоставленная министерством труда, занятости и социального развития Архангельской области (далее – Минтрудсоцразвития АО)¹.

Необходимо отметить, что первая (1) степень ограничения трудоспособности – это способность к выполнению трудовой деятельности в обычных условиях труда при снижении квалификации, тяжести, напряженности и (или) уменьшении объема работы, неспособность продолжать работу по основной профессии при сохранении возможности в обычных условиях труда выполнять трудовую деятельность более низкой квалификации. Вторая (2) степень ограничения трудоспособности – это способность к выполнению трудовой деятельности в специально созданных условиях труда с использованием вспомогательных технических средств и (или) с помощью других лиц. Третья (3) степень ограничения трудоспособности – это неспособность к трудовой деятельности или невозможность (противопоказанность) трудовой деятельности.

В зависимости от степени потери или ограничения трудоспособности устанавливается соответствующая группа инвалидности – первая, вторая, третья. Основанием для установления первой группы инвалидности является такое нарушение функций организма, при котором не только полностью утрачена трудоспособность, но и возникает необходимость в постоянной посторонней помощи, уходе или надзоре. Вторая группа инвалидности устанавливается при значительно выраженных функциональных нарушениях, которые не вызывают необходимости постоянной посторонней помощи, ухода или надзора, но приводят к полной длительной или постоянной нетрудоспособности или к такому состоянию, когда для больного могут быть доступны отдельные виды труда только в специально созданных условиях. Третья группа инвалидности устанавливается лицам, которые по состоянию здоровья не могут продолжать труд в своей основной профессии и в профессии, равноценной по квалификации, а также лицам, которые не допускаются к выполнению своей

¹ Письмо Минтрудсоцразвития АО от 07.07.2014 № 305/03-04/4259.

работы по эпидемиологическим показаниям. При этом перевод на другую работу, сокращение объема трудовой деятельности или изменение характера и условий труда ведут к снижению квалификации. Третья группа инвалидности устанавливается также ограниченно трудоспособным учащимся и лицам до 40 лет, нуждающимся в приобретении специальности, а также ограниченно трудоспособным лицам с низкой квалификацией или не имеющим профессии (на период обучения или переобучения). К категории детей-инвалидов относятся дети до 18 лет, имеющие значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации вследствие нарушений развития и роста ребенка, способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контроля за своим поведением, обучения, общения, трудовой деятельности в будущем.

Минтрудсоцразвития АО (в соответствии с информацией, предоставляемой ежемесячно отделением Пенсионного Фонда Российской Федерации по Архангельской области) предоставлены следующие сведения о численности инвалидов в Архангельской области.

Таблица 1

Численность инвалидов в Архангельской области

Показатель	Количество инвалидов на начало периода					2014 г. в % к 2011 г.
	01.01.2011	01.01.2012	01.01.2013	01.01.2014	01.06.2014	
Всего	102 773	104 233	100 351	99 453	99 389	96,7
в том числе						-
Инвалиды 1 степени ограничения трудоспособности	38 557	40 351	40 452	41 289	41 883	108,6
Удельный вес, %	37,5	38,7	40,3	41,5	42,1	-
Инвалиды 2 степени ограничения трудоспособности	46 983	45 659	42 365	40 453	39 649	84,4
Удельный вес, %	45,7	43,8	42,2	40,7	39,9	-
Инвалиды 3 степени ограничения трудоспособности	13 231	13 916	13 213	13 298	13 378	101,1
Удельный вес, %	12,9	13,4	13,2	13,4	13,5	-
Дети-инвалиды	4 002	4 307	4 321	4 413	4 479	111,9
Удельный вес, %	3,9	4,1	4,3	4,4	4,5	-

ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Архангельской области Министерства труда и социального развития Российской Федерации» (далее – Главное бюро МСЭ) Уполномоченному предоставлена информация о количестве инвалидов, прошедших освидетельствование и признанных инвалидами в конкретном году (Таблица 2), а также сведения о рекомендациях по техническим средствам реабилитации, включенным в индивидуальную программу реабилитации инвалидов¹. При этом в связи с отсутствием статистических данных, а также техническими особенностями проводимого Главным бюро МСЭ мониторинга, информация о количестве инвалидов, проживающих на территории региона, с распределением по категориям нарушений функций организма (поражение опорно-двигательного аппарата, дефекты органов зрения, дефекты органов слуха, ментальные нарушения здоровья) Уполномоченному предоставлена не была.

Таблица 2

Количество лиц, признанных инвалидами в Архангельской области

Показатель	Годы			
	2010	2011	2012	2013
Всего признано инвалидами	29 436	25 021	26 574	27 610
Из них:				
граждане в возрасте 18 лет и старше	26 258	21 980	23 387	24 451
признаны инвалидами по категории «ребенок-инвалид»	3 178	3 041	3 187	3 159

Вместе с тем следует отметить, что статистические данные, а также предоставленные сведения свидетельствуют о том, что инвалиды составляют около 8,7% от общей численности населения Архангельской области, что несколько ниже среднероссийского показателя (8,8%). При этом, несмотря на сокращение численности инвалидов, их доля в общей численности населения региона сохраняется примерно на одном уровне. Обращает на себя внимание и устойчивая тенденция роста числа детей-инвалидов.

Таблица 3

Удельный вес инвалидов в общей численности населения Архангельской области

Период	Общая численность населения, тыс. чел.	Количество инвалидов, тыс. чел.	Удельный вес инвалидов в общей численности населения, %
На 01.01.2011	1182,8	102,8	8,7
На 01.01.2012	1171,1	104,2	8,9
На 01.01.2013	1159,5	100,4	8,7
На 01.01.2014	1148,8	99,5	8,7

¹ Письмо Главного бюро МСЭ от 24.06.2014 № 2893.

2.1. Доступность объектов и услуг в сфере здравоохранения

По информации, предоставленной министерством здравоохранения Архангельской области¹ (далее – Минздрав АО), в настоящее время количество государственных медицинских организаций Архангельской области, в которых оказывается амбулаторно-поликлиническая, стационарозамещающая и стационарная медицинская помощь населению, составляет 60, количество зданий (объектов), находящихся в оперативном управлении указанных учреждений (с учетом структурных подразделений: амбулаторий, участковых больниц, фельдшерско-акушерских пунктов), составляет 592. По результатам проведенного анкетирования данных медицинских организаций Минздравом АО предоставлена информация о степени доступности основных структурно-функциональных зон и элементов зданий государственной системы здравоохранения: 1) территория, прилегающая к зданию; 2) вход в здание; 3) пути движения внутри здания (в том числе пути эвакуации); 4) зона целевого назначения здания (зона целевого посещения); 5) санитарно-гигиенические помещения; 6) система информации на объекте. Перечисленные зоны подлежат адаптации для инвалидов и других МГН в соответствии с Методикой, позволяющей объективизировать и систематизировать доступность объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности для инвалидов и других МГН, с возможностью учета региональной специфики, утвержденной приказом Минтруда России от 25.12.2012 № 627 (далее – Методика). К сожалению, Минздравом АО информация о доступности для инвалидов объектов государственной системы здравоохранения представлена лишь в разрезе отдельных структурно-функциональных зон, в то время как Методика предполагает сводную оценку доступности объектов и услуг, включающую в себя обобщенные данные по всем обследованным зонам.

Таблица 4

Доступность для инвалидов объектов государственной системы здравоохранения

Степень доступности объекта*	Количество зданий, в которых реализованы (реализуются) мероприятия по созданию доступной среды жизнедеятельности для МГН, с разбивкой по зонам (количество / удельный вес от общего количества объектов, %)					
	прилегающая территория	вход в здание	пути движения внутри здания	зона целевого назначения	санитарно-гигиенические помещения	система информации в здании
ДП-В	34 / 5,7	7 / 1,2	19 / 3,2	34 / 5,7	32 / 5,4	39 / 6,6
ДП-И	29 / 4,9	39 / 6,6	31 / 5,2	10 / 1,7	6 / 1,0	5 / 0,8
ДЧ-В	56 / 9,5	55 / 9,3	20 / 3,4	18 / 3,0	8 / 1,4	10 / 1,7
ДЧ-И	27 / 4,6	69 / 11,7	20 / 3,4	13 / 2,2	9 / 1,5	3 / 0,5
ДУ	72 / 12,2	49 / 8,3	41 / 6,9	44 / 7,4	41 / 6,9	43 / 7,3
Итого	218 / 36,8	219 / 37,0	131 / 22,1	119 / 20,1	96 / 16,2	100 / 16,9

¹ Письмо Минздрава АО от 18.07.2014 № 01-01-14/a956.

* ДП-В – доступно полностью всем

ДП-И (К,О,С,Г,У) – доступно полностью избирательно

ДЧ-В – доступно частично всем

ДЧ-И – доступно частично избирательно ДЧ-И (К,О,С,Г,У)

ДУ – доступно условно

К,О,С,Г,У – соответственно: инвалиды на креслах-колясках, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с умственной отсталостью

Таким образом, даже с учетом различной степени доступности объектов учреждений, находящихся в подчинении Минздрава АО, общая степень доступности с разбивкой по зонам колеблется от 16,2% до 37,0%, а объектов, полностью доступных всем, – от 1,2% до 6,6%. Анализируя представленные в адрес Уполномоченного данные о доступности объектов государственной системы здравоохранения, следует отметить, что в наименьшей степени «доступными всем» являются входы в здание (лишь 1,2% от общего количества объектов), в связи с чем обеспечение доступности для всех категорий инвалидов путей движения внутри здания, зон целевого назначения, санитарно-гигиенических помещений и др. в значительной мере утрачивает свою актуальность.

Вместе с тем в соответствии с Методикой полностью доступным с точки зрения архитектурно-планировочных решений признается объект, на котором выполнены требования действующих нормативных документов в области проектирования и строительства по всем функциональным зонам и всем критериям доступности.

Частично доступным в этой связи Методика признает объект, на котором выполнены требования действующих нормативов по основным функциональным зонам (2-4), которые обеспечивают достижение мест целевого посещения здания (объекта). При этом приемлемым вариантом является организация специально выделенного пути и мест обслуживания, специальных участков для обслуживания МГН. Такой подход обеспечения доступности тоже оценивается как частично доступный.

В случае неисполнения требований нормативных документов в области проектирования и строительства (требований доступности) для МГН объект в соответствии с Методикой признается временно недоступным – до принятия решения об обустройстве и его исполнения либо до организации альтернативной формы обслуживания МГН.

После исполнения организационного решения об альтернативной форме обслуживания (например, при обеспечении доступа с помощью постороннего лица, в том числе сотрудника учреждения, а также иным путем: дистанционно, на дому, в другом учреждении, на другом объекте данного учреждения и др.) объект признается условно доступным. Такое же решение может быть принято в случае выявления на объекте параметров структурно-функциональных элементов (например, наклон пандуса на входе, продольный или поперечный уклон на пути движения и т.п.), не

соответствующих требованиям СНиП и СП, которые после согласования с потребителем (с общественными организациями инвалидов) могут быть приняты как приемлемые. Решение об условной доступности должно приниматься после согласования с потребителем или его законным представителем (общественной организацией инвалидов).

Таким образом, учитывая предоставленные Минздравом АО данные о доступности основных структурно-функциональных зон и элементов зданий, с сожалением приходится констатировать, что полностью доступными для всех инвалидов и других МГН являются лишь 7 объектов государственной системы здравоохранения (1,2% от общего их количества); полностью доступными избирательно (т.е. для отдельных категорий инвалидов) – 5 объектов (0,8%); частично доступными для всех категорий – 8 объектов (1,4%); частично доступными избирательно – 3 объекта (0,5%); условно доступными – 41 объект (6,9%).

Вместе с тем Минздравом АО отмечено, что в настоящее время имеющиеся объекты здравоохранения Архангельской области не могут соответствовать требованиям актуализированных строительных норм и универсального дизайна ввиду давности постройки, что, однако, не исключает возможность оказания медицинской помощи всем категориям инвалидов и МГН. При этом часть учреждений здравоохранения оснащены пандусами и (или) подъемно-транспортными устройствами, оборудованы туалетами для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доведения до руководителей государственных медицинских организаций Архангельской области информации по формированию доступной среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья Минздравом АО на официальном сайте размещены необходимые материалы (нормативные документы, методические указания и т.д.). Кроме того, заинтересованные специалисты посредством интернет-конференций привлекаются к участию в вебинарах, проводимых Региональной общественной организацией инвалидов «Перспектива» (г. Москва). Таким образом, с сожалением приходится констатировать, что принятие организационных мер по соблюдению требований законодательства оказалось подменено проведением разъяснительной работы.

В рамках подпрограммы № 8 «Доступная среда» государственной программы Архангельской области «Социальная поддержка граждан в Архангельской области (2013-2018 годы)», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 12.10.2012 № 464-пп (далее – Подпрограмма № 8 «Доступная среда»), в 2014-2015 гг. предусмотрено выделение медицинским организациям Архангельской области финансовых средств в размере 3 175,0 тысяч рублей для реализации мероприятий, направленных на обеспечение доступности учреждений здравоохранения для инвалидов и МГН, в том числе на реконструкцию входов в здание с оборудованием их пандусами и (или) подъемно-транспортными устройствами, установкой специальных санузлов, а также на оснащение учреждений здравоохранения специальным реабилитационным

оборудованием для организации доступной медицинской помощи инвалидам. Кроме того, в рамках текущего финансирования государственных учреждений здравоохранения в 2014 году предусмотрены средства в размере 8 530,0 тысяч рублей для повышения доступности объектов здравоохранения для инвалидов и МГН.

Вместе с тем по информации Минздрава АО на территории Архангельской области насчитывается более 1 000 объектов, имеющих лицензию на медицинскую и фармацевтическую деятельность, не относящихся к государственным учреждениям здравоохранения (федеральные медицинские организации, негосударственные (ведомственные), коммерческие медицинские и фармацевтические организации). Данными о степени доступности для инвалидов и МГН указанных объектов Минздрав АО не располагает.

2.2. Доступность объектов и услуг в сфере образования

По данным министерства образования и науки Архангельской области (далее – Минобрнауки АО) материальная база 553 образовательных организаций региона составляет 1 273 объекта¹. Из них обеспечены беспрепятственным доступом для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья 44 учреждения (36 муниципальных образовательных организаций и 8 образовательных организаций, подведомственных Минобрнауки АО), что составляет 8% от общего числа образовательных организаций региона. Из 95 государственных образовательных организаций, подведомственных Минобрнауки АО, услуги детям с ограниченными возможностями здоровья оказываются в 47 (49,5%).

Таблица 5

Доступность для инвалидов объектов государственной и муниципальной систем образования

№ п/п	Наименование муниципального образования Архангельской области	Количество зданий и сооружений (ед.)	Количество учреждений (ед.)	Количество учреждений, в которых созданы условия для беспрепятственного доступа инвалидов	
				ед.	удельный вес от общего числа учреждений, %
1.	Вельский	61	27	2	7,4
2.	Верхнетоемский	64	23	0	-
3.	Вилегодский	32	9	1	11,1
4.	Виноградовский	21	15	3	20,0
5.	Каргопольский	39	18	1	5,6
6.	Коношский	34	13	2	15,4
7.	Котласский	21	12	1	8,3

¹ Письмо Минобрнауки АО от 18.07.2014 № 209/03-02-17/4534.

8.	Красноборский	27	15	1	6,7
9.	Ленский	23	12	5	41,7
10.	Лешуконский	18	10	0	-
11.	Мезенский	44	12	2	16,7
12.	Няндомский	35	21	1	4,8
13.	Пинежский	90	27	1	3,7
14.	Плесецкий	68	25	5	20,0
15.	Приморский	32	20	3	15,0
16.	Устьянский	37	24	0	-
17.	Холмогорский	33	23	4	17,4
18.	Шенкурский	21	10	0	-
19.	г. Архангельск	85	52	2	3,8
20.	г. Котлас	17	14	0	-
21.	Онежский	47	30	0	-
22.	г. Северодвинск	73	28	0	-
23.	г. Мирный	7	4	2	50,0
24.	г. Коряжма	8	7	0	-
25.	г. Новодвинск	8	7	0	-
26.	Учреждения, подведомственные Минобрнауки АО	328	95	8	8,4
	ИТОГО:	1273	553	44	8,0

Таким образом, из 553 учреждений образования Архангельской области условиями для беспрепятственного доступа инвалидов располагают лишь 44, что составляет лишь 8,0% от их общего количества. В ряде городов и районов области нет ни одного учреждения, обеспеченного соответствующими условиями – это города Котлас, Коряжма, Северодвинск, Новодвинск, Верхнетоемский, Онежский, Устьянский и Шенкурский районы. Следует отметить, что и в областном центре удельный вес учреждений образования, обеспеченных условиями для беспрепятственного доступа инвалидов, составляет только 3,8%, что существенно ниже соответствующего показателя по региону в целом (8,0%).

Минобрнауки АО, как соисполнитель Подпрограммы № 8 «Доступная среда» принимает меры, направленные на создание условий для беспрепятственного доступа инвалидов к образовательным учреждениям. В комплекс таких мероприятий входит: оснащение профессиональных образовательных организаций Архангельской области приспособлением входных групп, пандусными съездами, подъемно-транспортными устройствами путей движения внутри зданий, санитарно-гигиеническими помещениями; обеспечение эргономической мебелью, дополнительными источниками освещения, специальным программным оборудованием, оборудованием для проведения теоретических и практических занятий, специальной литературой, диктофонами и другими специальными средствами обучения и реабилитации данной категории учащихся.

В этой связи следует отметить, что доля профессиональных образовательных организаций, здания которых приспособлены для обучения

лиц с ограниченными возможностями здоровья, ежегодно увеличивается (в 2013 году – 5% от общего количества государственных профессиональных образовательных организаций Архангельской области, к концу 2014 года этот показатель должен составить 7%).

Вместе с тем значительные средства на оснащение технологическим и реабилитационным оборудованием, выполнение ремонтных работ в помещениях для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья направляются государственными профессиональными образовательными организациями Архангельской области из средств от приносящей доход деятельности. Так, ГАОУ СПО АО «Архангельский политехнический техникум» в 2013 году из средств от приносящей доход деятельности направлено на улучшение условий здоровья 218,0 тысяч рублей, в том числе на выполнение текущего ремонта помещений – 170,0 тысяч рублей, на приобретение расходных материалов – 48,0 тысяч рублей.

Следует также отметить, что в Подпрограмму № 8 «Доступная среда» включены мероприятия, направленные на создание в 2014 году в 6 муниципальных образовательных организациях Архангельской области условий, обеспечивающих совместное обучение инвалидов и лиц, не имеющих нарушений развития.

Вместе с тем в 2014 году Минобрнауки АО в Минобрнауки России направлена заявка о софинансировании мероприятий в рамках государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 годы. Планируется, что работы по обеспечению безбарьерной среды для инвалидов будут проведены в 20 муниципальных общеобразовательных организациях.

2.3. Доступность объектов и услуг в сфере культуры

В рамках подготовки специального доклада Уполномоченного министерством культуры Архангельской области (далее – Минкультуры АО) предоставлены сведения о доступности лицам с ограниченными возможностями здоровья объектов культуры государственных и муниципальных учреждений региона: музеев, библиотек, культурно-досуговых учреждений, театрально-концертных организаций, образовательных учреждений, а также предоставляемых ими услуг¹.

¹ Письмо Минкультуры АО от 08.07.2014 № 407-04/1719.

**Доступность для инвалидов государственных
и муниципальных объектов культуры**

Количество организаций		Количество объектов				
		Всего	Из них			
			Доступны		Ограниченно доступны	
		кол-во	уд.вес, %	кол-во	уд.вес, %	
Музеи						
государственные	7	283	79	27,9	163	57,6
муниципальные	14	39	9	23,1	30	76,9
Библиотеки						
государственные	3	3	2	66,7	1	33,3
муниципальные	30	414	нет данных		нет данных	
Культурно-досуговые учреждения						
государственные	1	-	-		-	
муниципальные	180	509	нет данных		нет данных	
Театрально-концертные организации						
государственные	6	6	2	33,3	4	66,7
муниципальные	2	2	1	50,0	1	50,0
Образовательные учреждения						
государственные	3	4	1	25,0	3	75,0
муниципальные	43	58	8	13,8	50	86,2

Следует отметить, что в Минкультуры АО имеются графики обследования подведомственных государственных учреждений. Так, в 2013 году были обследованы:

- ГБУК АО «Архангельская областная детская библиотека им. А.П. Гайдара»,
- ГБУК АО «Архангельская областная научная ордена «Знак Почета» библиотека им. Н.А. Добролюбова»,
- ГБОУ СПО АО «Архангельский колледж культуры и искусства».

В 2014 году планируется провести обследование в 14 государственных учреждениях культуры и искусства.

В целях повышения степени доступности объектов культуры для МГН и инвалидов реализованы следующие мероприятия.

При проведении реставрационных работ на памятниках истории и культуры, входящих в комплекс «Городская усадьба Шингаревых-Плотниковых» в г. Архангельске, установлен лифт для инвалидов-колясочников в здании музея «Русская художественная культура XVIII – начала XX веков» государственного музейного объединения «Художественная культура Русского Севера».

При проведении реконструкции ГБУК АО «Архангельский театр драмы им. М.В. Ломоносова» осуществлены мероприятия по обеспечению

беспрепятственного доступа для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

В рамках государственной программы Архангельской области «Доступная среда на 2011-2015 годы», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 24.08.2010 № 237-пп, в 2013 году установлен подъемник для инвалидов в ГБУК АО «Архангельская областная детская библиотека им. А.П. Гайдара», в ГБУК АО «Специальная библиотека для слепых» закуплено специальное оборудование. Всего в 2013 году по программе «Доступная среда» на нужды инвалидов направлено 200 тысяч рублей.

Постановлением Правительства Архангельской области от 12.10.2012 № 461-пп была утверждена государственная программа Архангельской области «Культура Русского Севера (2013-2020 годы)» (далее – Программа «Культура Русского Севера»), в рамках которой в 2013 году из областного бюджета выделено 0,64 млн. рублей на проведение подготовительных работ по реконструкции ГАУК АО «Архангельский театр кукол»; в 2014 году на эти цели направлено 9,0 млн. рублей. Кроме того, Правительством Архангельской области подготовлена и направлена в Минкультуры России заявка и соответствующий пакет документов на включение реконструкции Архангельского театра кукол в Федеральную адресную инвестиционную программу. Проектом реконструкции театра предусмотрено создание условий беспрепятственного доступа для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

В феврале 2014 г. вступил в строй отремонтированный концертный зал ГБПОУ АО «Архангельский музыкальный колледж». В 2013 г. на эти цели было направлено 9,44 млн. рублей. В 2014 г. на ремонт входной зоны, фойе и гардероба учреждению дополнительно выделено 4,3 млн. рублей. В концертном зале также созданы условия для беспрепятственного доступа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Адресной инвестиционной программой Архангельской области выделяются финансовые средства на проведение работ по строительству нового здания детской музыкальной школы в г. Няндомы. Проектом предусмотрено проведение работ по обеспечению беспрепятственного доступа для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. На конец 2013 г. на строительство школы направлено 57,04 млн. рублей, в том числе из областного бюджета 53,7 млн. рублей. В 2014 г. из областного бюджета на строительство музыкальной школы выделено 19,1 млн. рублей.

В детских школах искусств Архангельской области получают образование 56 детей с ограничениями по здоровью. В ГОБУДО АО «Детская музыкальная школа №1 Баренцева региона» создан специализированный класс для данной категории обучающихся, разработаны адаптированные образовательные программы. Адаптированные программы реализуются также в детской школе искусств № 43 «Тоника» г. Архангельска.

В государственных бюджетных образовательных учреждениях среднего профессионального образования Архангельской области в сфере культуры и искусства обучаются пять студентов, имеющих ограниченные возможности здоровья.

Библиотечное обслуживание инвалидов по зрению в г. Архангельске и Архангельской области осуществляется ГБУК АО «Специальная библиотека для слепых», имеющим сеть библиотечных пунктов открытого доступа для инвалидов по зрению в 16 муниципальных образованиях области и 4 представительства в городах Котлас, Онега, Северодвинск, Нарьян-Мар. Кроме того, через отделения почтовой связи осуществляется внестационарное обслуживание 74 читателей из районов Архангельской области. При этом все документы пользователи получают и отправляют по почте бесплатно. В рамках надомного абонемента реализуются информационные потребности инвалидов по зрению старше 60 лет, семей, имеющих двух и более инвалидов, читателей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, не имеющих возможности самостоятельно посещать библиотеку. Надомным абонементом пользуются 14 читателей, литература которым доставляется автотранспортом библиотеки. Указанная библиотека также осуществляет обслуживание инвалидов в домах-интернатах в г. Онеге, Туровецком доме-интернате в г. Котласе, Благовещенском психоневрологическом интернате в Вельском районе, Пустозерском доме-интернате в Ненецком автономном округе. В 2013 году услугами ГБУК АО «Специальная библиотека для слепых» воспользовались 2 490 человек, пользователям библиотеки выдано более 148 800 документов. Для доступа инвалидов к информации в библиотеке организован безвозмездный прокат тифлофлешплееров и тифломагнитофонов. Библиотека реализует мероприятия по обучению незрячих и слабовидящих работе на персональном компьютере, поиску информации в сети интернет, использованию тифлотехники. Библиотекой пользователям предоставляется доступ к электронной библиотеке www.av3715.ru, где представлены книги в формате LKF (LKF-книги - это электронные аудиокниги, файлы которых создаются с помощью специального программного обеспечения, преобразующего привычный MP3-формат в защищенный LKF-формат. Для прослушивания LKF-книг читателю необходим специальный тифлофлэшплеер, позволяющий не только прослушивать LKF-книги, но и осуществлять навигацию по фрагментам книги или даже нескольким книгам с помощью озвученных клавиш). Вместе с тем ГБУК АО «Специальная библиотека для слепых» оказывает методическую помощь государственным и муниципальным библиотекам Архангельской области по работе с гражданами, имеющими ограничения по зрению. ГБУК АО «Специальная библиотека для слепых» также использует в своей деятельности различные формы массовых мероприятий, направленных на удовлетворение информационных, образовательных и культурно-досуговых потребностей пользователей. Ежегодно в библиотеке и ее филиалах проводится более 310 мероприятий, которые посещают более 4 200 человек. ГБУК АО «Архангельская областная

научная библиотека им. Н.А. Добролюбова» в 2013 году выпущено электронное издание «Чародей Севера. Степан Писахов: Писатель и художник». Издание снабжено речевой навигацией, возможностью увеличения размера текста и иллюстративного материала, смены шрифтов и фона, озвучены все текстовые материалы. В сети муниципальных библиотек на начало 2014 года функционируют более 260 клубов читателей, кружков чтения для детей и взрослых, в которых регулярно проводятся мероприятия для читателей с ограниченными возможностями здоровья.

Вместе с тем в соответствии с законом Архангельской области от 16.12.2011 № 405-27-ОЗ «О музеях и музейном деле в Архангельской области» постановлением Правительства Архангельской области от 05.06.2012 № 226-пп утвержден перечень государственных музеев Архангельской области, осуществляющих предоставление льгот отдельным категориям граждан в форме бесплатного посещения один раз в месяц (ГБУК АО «Государственное музейное объединение «Художественная культура русского севера», ГБУК АО «Архангельский краеведческий музей», ГБУК АО «Северный морской музей», ГБУК АО «Сольвычегодский историко-художественный музей», ГБУК АО «Каргопольский историко-архитектурный и художественный музей»). Право на такое посещение имеют, в том числе, инвалиды I и II групп с одним сопровождающим лицом.

Кроме того, льготное обслуживание различных категорий населения осуществлялось и в соответствии с положениями закона Архангельской области от 02.07.2012 № 510-32-ОЗ «О театрах и театральном деле в Архангельской области». Так, ГБУК АО «Архангельский молодежный театр» предоставляет право бесплатного посещения для социально-незащищенных слоев населения, в том числе из социально-реабилитационных центров для инвалидов. Молодежный театр активно сотрудничает с социальным проектом «Дыхание», который занимается социо-культурной реабилитацией детей с ограниченными возможностями.

В ряде муниципальных образований Архангельской области в рамках целевых программ по формированию доступной среды жизнедеятельности также реализуются мероприятия, направленные на обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к муниципальным учреждениям культуры.

Так, в МО «Город Архангельск» в рамках реализации мероприятий долгосрочной целевой программы «Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к муниципальным объектам социальной инфраструктуры на 2013-2015 годы» в 2013 году в муниципальных учреждениях культуры – «Молодежный культурный центр «Луч», Соломбальской библиотеке № 5 им. Б.В. Шергина и Маймаксанской библиотеке № 6 установлены пандусы; для муниципального учреждения культуры «Ломоносовский Дворец культуры» приобретена подъемная платформа для инвалидов-колясочников. Муниципальные учреждения культуры г. Архангельска строят свою работу для людей с ограниченными возможностями в тесном взаимодействии с Обществом инвалидов, отделами социальной работы территориальных

округов, общественной родительской организацией «Забота», детскими домами и реабилитационными центрами, окружными организациями инвалидов.

В МО «Вельский муниципальный район» в рамках ведомственной целевой программы «Доступная среда на 2011-2013 годы», утвержденной постановлением администрации МО «Вельский муниципальный район» от 01.06.2011 № 869, в МБУК «Вельский районный краеведческий музей им. В.Ф. Кулакова» построен пандус, проведена реконструкция прихожей и мест общего пользования с учетом потребностей инвалидов.

В МО «Город Новодвинск» основные мероприятия с участием инвалидов проводятся в МУК «Новодвинская центральная библиотечная система». Совместно с общественной организацией «Новодвинская городская организация Всероссийского общества инвалидов» в рамках ведомственной целевой программы Архангельской области «Государственная поддержка социально ориентированных некоммерческих организаций на 2013-2015 годы» реализуется проект «С компьютером на «Ты».

Таким образом, государственными учреждениями культуры, подведомственными Минкультуры АО, органами управления культурой муниципальных образований региона проводится работа по созданию гражданам, имеющим ограничения по здоровью, равных возможностей по реализации общегражданских прав в сфере доступности к культурным ресурсам Архангельской области и обеспечению доступности для инвалидов участия в культурной жизни, услуг библиотек, музеев, театров, культурных мероприятий и мест их проведения.

Вместе с тем в целях успешной реализации мероприятий, направленных на обеспечение доступности МГН к социальным услугам в сфере культуры, участию в культурной жизни, Минкультуры АО считает целесообразным:

- проведение экспертизы проектов строительства объектов социальной сферы на осуществление мероприятий по созданию условий беспрепятственного доступа для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;

- включение учреждений культуры и искусства Архангельской области в перечень приоритетных объектов на проведение мероприятий по обеспечению доступности МГН к социальным услугам в сфере культуры, финансирование которых осуществляется в рамках государственной программы Архангельской области «Доступная среда на 2011-2015 годы», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 24.08.2010 № 237-пп.

2.4. Доступность объектов транспортной инфраструктуры и услуг, предоставляемых в данной сфере

По информации, предоставленной агентством по транспорту Архангельской области (далее – Агентство по транспорту АО), на территории Архангельской области расположены 54 объекта транспортной инфраструктуры (1 автовокзал, 1 речной (морской) вокзал, 23 аэровокзала, 29 железнодорожных вокзалов)¹. Для осуществления пассажирских перевозок инвалидов и МГН автобусы большой вместимости типа «ПАЗ» и «ЛиАЗ» используются и эксплуатируются на городских маршрутах лишь в муниципальном образовании «Северодвинск» и муниципальном образовании «Город Архангельск». По информации Агентства по транспорту АО, в иных муниципальных образованиях не имеется других видов пассажирского транспорта, специально приспособленного для перевозки инвалидов и МГН, несмотря на неоднократные рекомендации агентства о необходимости предусматривать приобретение средств городского транспорта общего пользования, приспособленных для перевозки инвалидов и МГН, и транспортных средств, специально оборудованных для перевозки инвалидов.

Государственной программой Архангельской области «Развитие транспортной системы Архангельской области (2014-2020 годы)», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 08.10.2013 № 463-пп, мер по обеспечению для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями доступа к безопасным и качественным транспортным услугам не запланировано. В информации, направленной по запросу Уполномоченного, Агентством по транспорту АО отмечается, что подобные мероприятия предусматриваются долгосрочной целевой программой Архангельской области «Доступная среда на 2011-2015 годы». В этой связи следует отметить, что данная целевая программа с 1 января 2014 г. в соответствии с постановлением Правительства Архангельской области от 08.10.2013 не действует. Вместе с тем по вышеуказанной Подпрограмме № 8 «Доступная среда» на 2015 год на обновление парка автомобилей для организации подвоза обучающихся с ограниченными возможностями здоровья запланировано выделение из областного бюджета 550 тыс. рублей (приобретение 1 единицы транспорта).

Вместе с тем при разработке проектной документации предусматриваются мероприятия для обеспечения съезда колясок, в случае необходимости, для доступности автобусных остановок и пешеходных дорожек. Кроме этого, при проектировании парковок, а также на стадии согласования устройства присоединения объектов дорожного сервиса к автомобильным дорогам регионального значения Архангельской области предусматривается требование оборудования этих объектов средствами, позволяющими инвалидам беспрепятственно пользоваться всей инфраструктурой объектов придорожного сервиса.

¹ Письмо Агентства по транспорту от 07.07.2014 № 317/1023.

По информации Агентства по транспорту АО, в сфере железнодорожного транспорта качество обслуживания инвалидов и МГН улучшается. Так, в поезде № 317/318 «Поморье» сообщением «Архангельск-Москва» есть вагон с двумя специальными купе, оборудованными для проезда лиц с ограниченными возможностями здоровья. Купе отличаются размером – они значительно больше по сравнению с обычными купе, дверной проем более широкий, предусмотрено место для инвалида и сопровождающего его лица. Для заезда коляски с перрона в вагон есть специальный подъемник. При этом стоимость билета в таком купе не отличается от цены на проезд в стандартном. Билеты в купе для инвалидов реализуются исключительно указанной категории пассажиров.

Перевозка инвалидов воздушным транспортом в регионе осуществляется в установленном авиакомпаниями порядке; аэровокзалы Архангельской области оснащены пандусами.

Вызывает сложности организация транспортной доступности для инвалидов и МГН на объектах водного транспорта, так как на вновь проектируемых объектах (пассажирские суда и причальные сооружения) должны быть учтены требования к трапам, сходням и их ограждению, а также все остановочные пункты транспорта должны быть оборудованы приспособлениями для входа инвалидов в транспортные средства и для получения необходимой информации. Однако при рейдовой посадке/высадке пассажиров, а также посадке/высадке на необорудованный речной берег соблюдение данных требований практически не выполнимо.

Следует отметить, что Уполномоченный по правам человека в Архангельской области неоднократно отмечал наличие проблем при организации транспортного обслуживания населения, в том числе его доступности для МГН. Жители региона крайне не удовлетворены сложившейся ситуацией в сфере пассажирского транспорта, которая зачастую не только не соответствует требованиям, предъявляемым к качеству и доступности данных услуг, но и угрожает жизни и здоровью пассажиров. Вопросы необходимости повышения качества обслуживания населения на внутригородских и межмуниципальных автобусных маршрутах, развития рынка пассажирских автотранспортных услуг и защиты прав граждан в данной сфере обсуждались на прошедшем 20 августа 2013 г. совещании под председательством Губернатора Архангельской области. На совещании Уполномоченный выступила с конкретными предложениями по совершенствованию и регионального, и федерального законодательства, а также по усилению контроля за соблюдением перевозчиками требований, предъявляемых к безопасности и качеству предоставляемых услуг. В ходе совещания все участники согласились с тем, что напряженная ситуация в сфере пассажирского автотранспорта как в городе Архангельске, так и на территории области требует серьезного внимания и принятия неотложных мер как со стороны органов местного самоуправления и региональных органов власти, органов, осуществляющих надзор в данной сфере, так и самих перевозчиков. Инициативой Уполномоченного стало предложение о

разработке и принятии нового областного закона «Об организации транспортного обслуживания населения автомобильным транспортом общего пользования в Архангельской области». Уполномоченный также заостряла внимание на необходимости законодательного введения на территории всей Архангельской области уже опробованных и широко применяемых в других субъектах Российской Федерации критериев отбора перевозчиков, таких как: внешний вид транспортных средств; внутреннее состояние салона; сроки эксплуатации транспортных средств и др. Отмечалась при этом и необходимость обеспечения большей доступности транспортных услуг для МГН, в том числе инвалидов. Также Уполномоченным в апреле 2014 года было проведено очередное рабочее совещание с руководителем Агентства по транспорту АО по вопросам организации транспортного обслуживания населения области, в том числе путем совершенствования правового регулирования правоотношений в данной сфере.

Следует отметить, что областной закон № 130-8-ОЗ «Об организации транспортного обслуживания населения автомобильным транспортом общего пользования в Архангельской области» был принят 30.05.2014 и вступил в законную силу.

2.5. Доступность объектов и услуг в сфере физической культуры и спорта

По информации министерства по делам молодежи и спорту Архангельской области (далее – Минспорт АО) решение вопросов развития адаптивной физической культуры и спорта в регионе проводится в рамках государственной программы «Патриотическое воспитание, развитие физической культуры, спорта, туризма и повышение эффективности реализации молодежной политики в Архангельской области на 2014–2020 годы», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 19.07.2013 № 330-пп (далее в настоящем разделе – Программа)¹.

В целях обеспечения координации, эффективного взаимодействия работы муниципальных образований, общественных объединений по развитию адаптивной физической культуры и спорта в Архангельской области было создано ГАУ АО «Центр развития адаптивного спорта» (далее – ГАУ АО «ЦРАС»). В рамках Программы на государственное задание для ГАУ АО «ЦРАС» и реализацию физкультурных и спортивных мероприятий в рамках Единого календарного плана в 2014 году предусмотрено финансирование порядка 6 000,0 тыс. рублей. При этом создание ГАУ АО «ЦРАС» способствовало привлечению федеральной субсидии на поддержку учреждений спортивной направленности по адаптивной физической культуре и спорту. В рамках государственной программы Российской Федерации

¹ Письмо Минспорта АО от 27.06.2014 № 211-03-11/1008.

«Доступная среда» на 2011-2015 годы бюджету Архангельской области предоставлена субсидия в размере 2 771,8 тыс. рублей.

В настоящее время в Архангельской области адаптивный спорт развивается по трем направлениям: спорт для лиц с интеллектуальными нарушениями, спорт для лиц с инвалидностью по слуху, спорт для лиц с поражением опорно-двигательного аппарата. В регионе действует Архангельская региональная организация «Специальная Олимпиада России». Традиционным стало проведение зимних и летних Специальных Беломорских игр среди лиц с нарушением интеллекта. Активную работу по работе с инвалидами по слуху в сфере физической культуры осуществляет Архангельская региональная общественная организация инвалидов «Федерация спорта глухих», Сурдлимпийским комитетом на территории Архангельской области определен базовый вид спорта – боулинг.

Кроме того, ведется работа по созданию Архангельской региональной общественной организации инвалидов «Федерация спорта для лиц с поражениями опорно-двигательного аппарата». ГАУ АО «ЦРАС» на 2015 год запланирована работа по расширению календарного плана Архангельской области как по виду спорта с поражением опорно-двигательного аппарата, так и по двум вышеупомянутым.

В 2013 году в городе Архангельске начал свою деятельность спортивный центр с универсальным игровым залом и плавательным бассейном «Норд-Арена». Данное учреждение позволяет проводить мероприятия для людей с инвалидностью и МГН. Центр оборудован специальным лифтом, пандусами, туалетными и душевыми комнатами, предназначенными для использования лицами с ограниченными возможностями здоровья.

Строительство специализированных спортивных центров для адаптивного спорта на территории Архангельской области в ближайшее время не планируется. В то же время при проведении реконструкции, капитальных ремонтов, модернизации спортивных сооружений учитывается необходимость обеспечения доступности для инвалидов, в связи с чем выполняются соответствующие мероприятия.

В рамках социального проекта «Строительство физкультурно-оздоровительных комплексов» с 2010 г. осуществляются поставки спортивно-технологического оборудования, в комплект которого входят тренажеры и спортивный инвентарь для инвалидов. Данное оборудование было поставлено для оснащения физкультурно-оздоровительного комплекса по ул. Тимме в городе Архангельске, спортивного центра с универсальным игровым залом и плавательным бассейном (2010 г.), физкультурно-оздоровительного комплекса в п. Североонежск Архангельской области (2012 г.), корпуса физкультурно-оздоровительного комплекса «Звездочка» в городе Северодвинске и двух детско-юношеских спортивных школ в городе Архангельске.

Вместе с тем в соответствии с протоколом совещания от 25 июня 2013 г. № ДМ-П12-36пр по вопросу «О мерах по созданию условий для занятия физической культурой и спортом инвалидов и развитию паралимпийских,

сурдлимпийских видов спорта», проходившего под председательством Председателя Правительства Российской Федерации Д.А. Медведева, в 2013 году Минтрудсоцразвития АО были организованы проверки организаций (в том числе предоставляющих физкультурно-оздоровительные услуги), расположенных на территории Архангельской области, на предмет соблюдения требований по доступности для людей с ограниченными возможностями здоровья. Из представленной Минтрудсоцразвития АО информации следует, что обследовано 17 организаций, предоставляющих физкультурно-оздоровительные услуги, в том числе муниципальных образовательных учреждений и учреждений культуры. Так, по результатам обследования было установлено, что 1 учреждение доступно полностью избирательно, 11 учреждений доступны частично избирательно, 1 – доступно частично всем и 3 – временно недоступны.

2.6. Доступность бюро медико-социальной экспертизы и оказываемых ими услуг

В соответствии с Федеральным законом от 24.11.1995 № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» официальное признание лица инвалидом осуществляется федеральным учреждением медико-социальной экспертизы, в связи с чем доступность бюро медико-социальной экспертизы и оказываемых им услуг имеет особое значение для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

По сообщению Главного бюро МСЭ предоставление государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы на территории Архангельской области осуществляется в соответствии с лицензией от 21.11.2013, выданной на 22 обособленных помещения¹.

В этой связи следует отметить, что в соответствии с Административным регламентом по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы, утвержденным приказом Минтруда России от 29.01.2014 № 59н (далее – Административный регламент), помещения, в которых предоставляется государственная услуга, должны размещаться преимущественно на нижних этажах зданий, оборудованных отдельным входом, или в отдельно стоящих зданиях. Расположение бюро (главного бюро, Федерального бюро) выше первого этажа допускается при наличии в здании специально оборудованного лифта или подъемника для инвалидов и иных МГН. Вход и выход из помещения оборудуются пандусами, расширенными проходами, позволяющими обеспечить беспрепятственный доступ для инвалидов и иных МГН. На территории, прилегающей к месторасположению бюро (главного бюро, Федерального бюро), оборудуются места для парковки автотранспортных средств для лиц с ограниченными возможностями здоровья, в том числе передвигающихся в кресле-коляске. Помещения, в которых предоставляется

¹ Письмо Главного бюро МСЭ от 24.06.2014 № 2893.

государственная услуга, должны соответствовать санитарно-гигиеническим, противопожарным требованиям и требованиям техники безопасности, а также обеспечивать свободный доступ к ним МГН. Помещения, в которых предоставляется государственная услуга, должны быть оборудованы устройствами для озвучивания визуальной, текстовой информации, оснащены знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля в соответствии с действующими стандартами выполнения и размещения таких знаков, а также визуальными индикаторами, преобразующими звуковые сигналы в световые, речевые сигналы в текстовую бегущую строку. Пунктом 90 Административного регламента также предусмотрена возможность проведения медико-социальной экспертизы на дому в случае, если получатель государственной услуги не может явиться в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) по состоянию здоровья, что подтверждается заключением медицинской организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь; в стационаре, где получатель государственной услуги находится на лечении; заочно по решению бюро (главного бюро, Федерального бюро).

Следует отметить, что в соответствии с пунктом 67 Административного регламента отсутствие обоснованных жалоб со стороны получателей государственной услуги на отсутствие доступности государственной услуги и информации является одним из показателей доступности и качества государственной услуги. Между тем ранее действовавший Административный регламент по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 11.04.2011 № 295н, акцентировал внимание именно на физической доступности помещений, в которых предоставляется государственная услуга, для граждан с ограничениями жизнедеятельности, устанавливая ее как один из показателей оценки качества и доступности государственной услуги.

Вместе с тем в июне 2014 г. сотрудники аппарата Уполномоченного по правам человека в Архангельской области в рамках подготовки специального доклада посетили ряд учреждений социальной сферы региона, в том числе Главное бюро МСЭ. С сожалением приходится констатировать, что в ходе посещения указанного учреждения была отмечена его **фактическая физическая недоступность** для МГН (помещение расположено на втором этаже здания, лифт не приспособлен для инвалидов, вход в здание оборудован пандусом, который фактически непригоден для эксплуатации и т.д.).

2.7. Доступность объектов Архангельского регионального отделения Фонда социального страхования РФ и предоставляемых им услуг

Государственное учреждение – Архангельское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации (далее – АРО ФСС РФ) располагается в городах Архангельске, Котласе (филиал № 2),

Северодвинске (отдел работы со страхователями) и в районах Архангельской области (специалисты-уполномоченные)¹.

Государственные услуги оказываются в 16 служебных помещениях, расположенных по адресам:

- г. Архангельск, пр. Обводный канал, д. 119 – 6 помещений;
- г. Северодвинск, пр. Морской, д. 16 – 7 помещений;
- г. Котлас, ул. Октябрьская, д. 37 – 3 помещения.

Все вышеуказанные помещения расположены на первых этажах зданий и соответствуют требованиям СНиП 35-01-2001 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения», в том числе:

- ширина дверного проема в свету более 90 см.;
- наличие зон для кресла-коляски размером не менее 150×150 см.;
- наличие столов с высотой рабочей поверхности 60-80 см.;
- наличие портативной информационной системы для слабослышащих.

Все зоны зданий (входная группа, пути движения, санузлы, парковки) соответствуют СНиП 35-01-2001, в том числе:

– вход в здания оборудован пандусом и поручнями. Лестничные марши обозначены тактильной плиткой. Информация о названии учреждения и режиме работы отображена крупным контрастным шрифтом и продублирована шрифтом Брайля. В помещениях отделения Фонда в г. Архангельске и г. Котласе имеются мобильные подъемные устройства для инвалидов (платформа подъемная для инвалидов «Стармакс» и мобильное подъемное устройство «Liftkar PT»);

– коридоры и холлы шириной не менее 120 см с разворотными площадками. Предусмотрены места отдыха и ожидания размером не менее 90×150 см;

– ширина дверного проема в санузле не менее 90 см. Предусмотрено наличие опорных поручней, крючка для костылей, кнопки экстренного вызова;

– перед входом в здания АРО ФСС РФ в г. Архангельске и г. Котласе оборудованы специальные парковочные места для МГН размером не менее 350×500 см. Вопрос оборудования места парковки в г. Северодвинске на дату предоставления информации Уполномоченному находился в стадии проработки в Комитете жилищно-коммунального хозяйства, транспорта и связи администрации МО «Северодвинск».

Однако необходимо отметить, что существует проблема обеспечения доступности услуг АРО ФСС РФ, оказываемых специалистами-уполномоченными в районах области, поскольку они располагаются в арендованных помещениях. Вместе с тем АРО ФСС РФ принимаются меры и по доступности услуг, оказываемых специалистами-уполномоченными – за период с 2012 по 2014 годы в семи районах области осуществлен переезд данных специалистов на первые этажи здания, информация о названии учреждения и режиме работы отображена крупным контрастным шрифтом и

¹ Письмо АРО ФСС РФ от 04.07.2014 № 14-07/14-29431.

продублирована шрифтом Брайля. Кроме того, планируется централизованное приобретение Фондом социального страхования Российской Федерации информационной системы для слабослышащих для актового зала, звукового маяка для входной группы, навигационной системы для слабослышащих, информационного сенсорного терминала, интерактивного табло – бегущая строка, мнемосхем.

2.8. Доступность объектов и услуг в сфере социального обслуживания населения

По информации, предоставленной Минтрудсоцразвития АО, в целях выполнения распоряжения Правительства Архангельской области от 13.08.2013 № 378-рп «Об организации паспортизации и классификации объектов и услуг с целью разработки мер, обеспечивающих их доступность, в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения», государственными бюджетными учреждениями социального обслуживания населения Архангельской области – комплексными центрами социального обслуживания проведена работа по формированию реестра объектов социальной инфраструктуры для организации работы по обеспечению их доступности для инвалидов и других МГН¹. Данный вид деятельности включен в полномочия учреждений в связи с реализацией Подпрограммы № 8 «Доступная среда» в целях организации паспортизации и классификации объектов и услуг.

В соответствии с информацией, поступившей из исполнительных органов государственной власти и органов местного самоуправления в 2013 г., 110 объектов были обследованы полностью или частично с занесением сведений в паспорта доступности.

В реестре отражены сведения о частичной доступности для инвалидов объектов в городах и районах Архангельской области, в том числе по отраслям.

Таблица 7

Количество объектов, прошедших паспортизацию и частично доступных для инвалидов

Город, район	Учреждения			
	Здравоохранения	Образования (школы, сады)	Социального обслуживания	Культуры и спорта
Архангельск	2	5	3	5
Вельск	–	10	1	3
Верхнетоемский	–	1	–	1
Вилегодский	2	–	1	2
Виноградовский	–	2	–	–
Каргопольский	–	5	2	3
Коношский	1	–	–	–

¹ Письмо Минтрудсоцразвития АО от 07.07.2014 № 305/03-04/4259.

Коряжма	–	1	–	–
Котлас и Котласский район	1	5	–	2
Красноборский	2	–	–	–
Ленский	–	–	–	–
Лешуконский	–	4	–	–
Мезенский	–	1	–	–
Мирный	–	2	–	–
Новодвинск	–	2	–	–
Няндомский	–	1	–	–
Онежский	3	5	–	–
Пинежский	–	–	–	–
Плесецкий	–	5	–	–
Приморский	–	6	–	1
Северодвинск	1	9	1	4
Устьянский	–	2	–	–
Холмогорский	–	1	1	1
Шенкурский	–	–	–	1

В целях обеспечения мероприятий приоритетных направлений государственной социальной политики, в том числе формирования доступной среды для инвалидов и иных МГН путем повышения уровня доступности к объектам и социальным услугам, в 2014 году продолжена реализация Подпрограммы № 8 «Доступная среда». За первое полугодие 2014 года по программе выполнены и реализуются следующие мероприятия.

В целях реализации функции организационно-методического сопровождения процесса инклюзии в ресурсных центрах на базе государственных специальных (коррекционных) образовательных учреждений профинансированы в размере 250 тыс. рублей специальные (коррекционные) школы-интернаты: Вычегодская, Северодвинская, № 5 г. Новодвинска.

Продолжено развитие системы информационно-справочной поддержки инвалидов в виде организации диспетчерской связи для создания условий в общении глухих и слабослышащих граждан на базе ГБУ СОН АО «Архангельский центр социального обслуживания». Договор возмездного оказания услуг заключен с Архангельским региональным отделением общероссийской общественной организации инвалидов Всероссийского общества глухих на информационно-переводческие услуги инвалидам по слуху в центрах коммуникаций и видеотелефонной связи городов: Архангельск, Котлас, Северодвинск. В первом полугодии 2014 года освоено 219,5 тыс. рублей.

В целях обеспечения доступности зданий и сооружений, приспособления входных групп, лестниц, пандусных съездов и т.д. доведены средства в размере:

– 600 тыс. рублей – ГБСУ СОССЗ АО «Северодвинский дом-интернат для престарелых и инвалидов» для монтажа подъемника (заключен контракт, определен поставщик работ);

– 750 тыс. рублей – ГАОУ СПО «Архангельский политехнический техникум». Заключены договоры, определены поставщики работ для ремонта санузла и крыльца учреждения, установки пандусного съезда.

В рамках соглашений о финансировании программы «Доступная среда», заключенных Минтрудсоцразвития АО с администрациями муниципальных образований, в 2014 г. проведены и реализуются мероприятия по обустройству объектов необходимыми приспособлениями для доступности инвалидов, поддержка в предоставлении услуг. Это такие мероприятия, как: устройство пандусов в муниципальных бюджетных образовательных учреждениях: «Плесецкая средняя общеобразовательная школа», детский сад «Родничок», детский сад «Чебурашка» (пос. Плесецк); поддержка организаций инвалидов Вилегодского района в проведении социально-значимых мероприятий; оформление подписки изданий для слабовидящих людей в Красноборском районе.

* * *

Вместе с тем в рамках подготовки настоящего специального доклада сотрудники аппарата Уполномоченного по правам человека в Архангельской области совместно с представителями Союза общественных объединений инвалидов Архангельской области в целях мониторинга доступности объектов социальной инфраструктуры посетили в июне 2014 г. ряд учреждений социальной сферы г. Архангельска, в том числе:

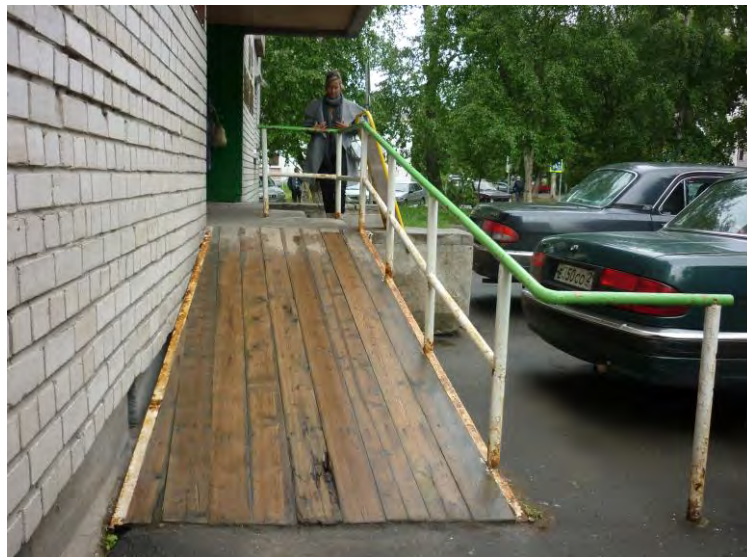
- Главное бюро МСЭ;
- Отделение социальной защиты населения по городу Архангельску;
- АКУ АО «Государственное юридическое бюро»;
- Минтрудсоцразвития АО.

В ходе осмотра здания по адресу: пр. Новгородский, д. 160, в котором расположены перечисленные учреждения, была произведена оценка состояния их доступности: путь следования к зданию, прилегающая территория, вход в здание, пути движения внутри здания, санитарно-гигиенические помещения, зона целевого назначения (непосредственно кабинеты, помещения, где осуществляется оказание услуг, прием граждан и т.д.).



Следует отметить, что специальные места для парковки автотранспортных средств инвалидов непосредственно у входа в указанное здание оборудованы.

Вместе с тем особое внимание было обращено на пандус, которым оснащен вход в вышеуказанное здание. Учитывая, что услуги учреждений, расположенных в данном здании, востребованы лицами с ограниченными возможностями, в том числе инвалидами, использующими для передвижения коляски, необходимость его наличия сомнений не вызывает. Однако его конструкция и технические характеристики («рабочая» поверхность деревянная, подгнившая, зимой и во время дождя – скользкая, что ведет к повышенному скольжению колесного средства) делают его использование инвалидами-колясочниками затруднительным, более того – травмоопасным. Возникает потенциальная угроза порчи колесного средства и причинения увечий как лицу, находящемуся в коляске, так и сопровождающему, а также просто присутствующему в непосредственной близости человеку.



Следует отметить, что на первом этаже данного здания расположено санитарно-гигиеническое помещение, оборудованное специально для лиц с ограниченными возможностями здоровья, площадь которого позволяет воспользоваться данным помещением, в том числе инвалидам, использующим для передвижения инвалидные коляски. Однако специалист, неоднократно принимавший участие в паспортизации объектов социальной сферы, обратил внимание на некоторые детали, доработка которых могла бы еще более приспособить данное помещение для использования инвалидами. Так, в помещении туалета оборудован лишь один поручень, расположен он достаточно далеко, что может вызвать у данной категории граждан определенные трудности в использовании.



Здание, в котором расположены вышеперечисленные учреждения, оборудовано лифтом, однако ширина его дверного проема составляет лишь 55 см, площадь также маленькая, что не позволяет инвалидам-колясочникам воспользоваться данным лифтом.



Между тем, на втором этаже здания расположены: ФКУ «ГБ МСЭ по Архангельской области», управление социальной защиты Минтрудсоцразвития АО, а также Отделение социальной защиты населения по городу Архангельску.

АКУ АО «Государственное юридическое бюро» расположено на первом этаже здания. Дверные проемы достаточно широкие, площадь помещений и расположение мест приема посетителей учреждения позволяет воспользоваться его услугами, в том числе инвалидам-колясочникам. Кроме того, предусмотрен выезд специалистов государственного юридического бюро на дом.

2.9. Оборудование парковочных мест для специальных автотранспортных средств инвалидов

Одним из компонентов обеспечения беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры является оборудование мест для парковки автотранспортных средств инвалидов.

Так, в силу положений части 9 статьи 15 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» **на каждой стоянке (остановке) автотранспортных средств**, в том числе около предприятий торговли, сферы услуг, медицинских, спортивных и культурно-зрелищных учреждений, выделяется не менее десяти процентов мест (но не менее одного места) для парковки специальных автотранспортных средств инвалидов, которые не должны занимать иные транспортные средства. Инвалиды пользуются местами для парковки специальных автотранспортных средств бесплатно.

Кроме того, в соответствии с пунктом 5.19 Свода правил по проектированию и строительству СП 35-105-2002 «Реконструкция городской застройки с учетом доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения», утвержденного постановлением Государственного комитета Российской Федерации по строительству и жилищно-коммунальному комплексу от 19.07.2002 № 89, места для стоянки личных автотранспортных средств инвалидов должны быть выделены разметкой и обозначены специальными символами.

При этом в соответствии с Правилами дорожного движения Российской Федерации, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 23.10.1993 № 1090, табличка 8.17 «Инвалиды» указывает, что действие знака 6.4 «Место стоянки» распространяется только на мотоколяски и автомобили, на которых установлены опознавательные знаки «Инвалид». Табличка информирует водителей-инвалидов о специально выделенных для них местах на обозначенных стоянках. Места, выделенные для водителей-инвалидов, дополнительно могут быть обозначены разметкой.

Следует отметить, что в августе 2014 года в Архангельске сотрудниками автоинспекции были проведены спецрейды по стоянкам машин в целях выявления нарушений прав инвалидов. В соответствии со статьей 12.19 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях нарушение правил остановки или стоянки транспортных средств в местах, отведенных для остановки или стоянки транспортных средств инвалидов, влечет наложение административного штрафа на водителя в размере от трех до пяти тысяч рублей. Тем не менее, административные штрафы за данное нарушение являются достаточно распространенным явлением. Кроме того, автоинспекцией отмечается, что из почти 200 архангельских парковок **только каждая десятая** оборудована для водителей особой категории.

Нельзя не отметить сложившееся в общественном сознании неуважительное отношение к рассматриваемым проблемам. И за примером

здесь далеко ходить не надо. В августе 2014 г. стоянка личных автотранспортных средств инвалидов была оборудована около здания высшего законодательного органа региона – Архангельского областного Собрания депутатов. Мониторинг, который сотрудники аппарата Уполномоченного осуществляли в ходе подготовки настоящего доклада постоянно, начиная с августа 2014 г., показал, что практически весь период функционирования указанной автостоянки места на ней были заняты автомобилями, не являющимися автотранспортом инвалидов.



2.10. Доступность жилого фонда

Вместе с тем даже при обеспечении полного доступа ко всем объектам в вышеперечисленных сферах определяющее значение в обеспечении инвалидам доступности среды жизнедеятельности имеет свободный выход из мест проживания, включая передвижение по подъездам жилых домов.

Архитектура зданий прежней застройки, в том числе и жилого фонда, изначально не была приспособлена для проживания инвалидов. Подъезды жилых домов, а также лестничные пролеты не оборудованы пандусами. Для преобладающей части жилых помещений характерны узкие дверные проемы, высокие пороги, неприспособленные санузлы и др. Между тем, в силу пункта 54 Положения о признании помещения жилым помещением, жилого помещения непригодным для проживания и многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 28.01.2006 № 47, для инвалидов и других МГН, пользующихся в связи с заболеванием креслами-колясками, отдельные занимаемые ими жилые помещения (квартира, комната) по заявлению граждан и на основании представления соответствующих заболеваний медицинских документов могут быть признаны комиссией непригодными для проживания граждан и членов их семей.

Согласно статье 17 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» жилые помещения, занимаемые инвалидами, оборудуются специальными средствами и приспособлениями в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, а специально оборудованные жилые помещения государственного или муниципального жилищного фонда, занимаемые инвалидами по договору социального найма, при их освобождении заселяются в первую очередь нуждающимися в улучшении жилищных условий другими инвалидами.

Вместе с тем для установки пандусов у подъездов жилых домов, а также на лестничных пролетах требуется выполнение ряда условий: соблюдение норм установки пандусов (Свод правил СП 59.13330.2012) и положительное решение общего собрания собственников помещений многоквартирного дома (статья 44 Жилищного кодекса Российской Федерации, Правила содержания общего имущества многоквартирного дома, утвержденные Постановлением Правительства Российской Федерации от 13.08.2006 № 491).

Следует отметить, что органами местного самоуправления муниципальных образований Архангельской области – собственниками муниципального жилищного фонда достаточных мер по обеспечению доступности для инвалидов объектов жилищного фонда не принимается. Например, в муниципальной собственности города Архангельска находится 888 жилых домов с муниципальными квартирами и, как отмечается мэрией города, в большинстве домов типовой застройки отсутствует техническая возможность установки любых видов пандусов¹.

В собственности (в том числе долевой) муниципального образования «Северодвинск» находится 1 363 здания, относящихся к жилому фонду, из них доступом для МГН обеспечены лишь 12. Вместе с тем в 2014 г. администрацией муниципального образования «Северодвинск» за счет средств местного бюджета оказана адресная помощь инвалиду 1 группы на обустройство жилого помещения пандусом. Ранее, в 2012 году, за счет средств местного бюджета также была оказана помощь по обустройству пандусом жилого помещения еще по одному адресу².

Следует отметить, что подъезды многих домов не приспособлены для обустройства их пандусами, а те, в которых по техническим характеристикам возможно строительство пандуса, требуют серьезных финансовых вложений. Учитывая, что проблема обеспечения возможности выхода из собственной квартиры является при формировании доступной среды одной из основных, на одном из заседаний комиссии по обеспечению доступной среды для инвалидов, созданной при Администрации Северодвинска, был обсужден проект инструкции, определяющей порядок действия собственников, изъявивших желание обустроить подъезд пандусом.

¹ Письмо мэрии города Архангельска от 09.07.2014 № 005-09/497.

² Письмо администрации МО «Северодвинск» от 22.07.2014 № 01-03-29/2106.

Вместе с тем содействие в обеспечении доступа к жилым помещениям оказываются организациями, осуществляющими управление многоквартирными домами, рассматривающими личные обращения инвалидов по установке перил для более удобного доступа МГН. Так, по сведениям, представленным администрацией муниципального образования «Город Новодвинск», в собственности которого находится 265 жилых объектов, уже более 30% жилых домов оборудованы перилами для более удобного доступа МГН. Между тем, средства на строительство зданий индивидуальной планировки и реконструкции имеющихся жилых помещений для жизнедеятельности людей с ограниченными возможностями здоровья на 2014 г. в бюджете муниципального образования «Город Новодвинск» не предусматривались¹.

Следует отметить, что обустройство пандусов в подъезде необходимо не только инвалидам, но и иным МГН, в том числе гражданам, в связи с временными нарушениями здоровья пользующимся для передвижения креслами, а также людям с детскими колясками.

В этой связи рациональным и целесообразным представляется внесенное председателю Правительства Российской Федерации предложение С. Разворотневой, председателя комиссии по местному самоуправлению и жилищно-коммунальной политике Общественной палаты Российской Федерации, и Д. Гурцкой, члена комиссии по делам инвалидов при Президенте Российской Федерации, о необходимости оборудования пандусами всех многоквартирных домов, проходящих процедуру капитального ремонта, в том числе в рамках соответствующих региональных программ по капитальному ремонту. При этом в настоящее время в Общественной палате Российской Федерации открыта «горячая линия» по доступности инфраструктуры для людей с ограниченными возможностями здоровья. Инициатором данного проекта выступила член Общественной палаты Д. Гурцкая, не понаслышке знающая о проблемах инвалидов.

Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» прямо предусмотрено, что планировка и застройка новых микрорайонов, формирование жилых и рекреационных зон, разработка проектных решений на новое строительство, реконструкцию и капитальный ремонт зданий и сооружений, их комплексов, средств связи и информации без приспособлений для доступа и использования их инвалидами не допускается. При этом застройщики должны руководствоваться техническими документами, в которых содержатся требования об оборудовании зданий, строений и сооружений специальными средствами и приспособлениями для инвалидов, в том числе Сводом правил СП 35-102-2001 «Жилая среда с планировочными элементами, доступными инвалидам».

Проектная документация на новое строительство, не учитывающая или не полностью учитывающая требования закона, не утверждается органом

¹ Ответ администрации МО «Город Новодвинск» от 12.08.2014 № 11-5/386.

архитектуры, а объект строительства с нарушением требования проектирования не вводится в эксплуатацию. К сожалению, многие застройщики зачастую обходят требования законодательства, так как несоблюдение требований влечет наложение штрафа, предусмотренного статьей 9.13 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях за уклонение от исполнения требований доступности для инвалидов объектов инженерной, транспортной и социальной инфраструктур (на должностных лиц – от 2 до 3 тыс. руб.; на юридических лиц – от 20 до 30 тыс. руб.).

2.11. Доступность объектов социальной, транспортной, инженерной и иных инфраструктур в некоторых муниципальных образованиях Архангельской области

Следует отметить, что определенная работа по обеспечению доступности объектов социальной, транспортной, жилищной и иной инфраструктур для лиц с ограниченными возможностями здоровья проводится в муниципальных образованиях Архангельской области, в том числе за счет средств областного бюджета. В качестве примера можно привести такие крупные муниципальные образования, как города Архангельск, Северодвинск, Новодвинск.

Муниципальное образование «Город Архангельск»¹

В целях создания оптимальных возможностей по самообслуживанию граждан с ограниченными возможностями здоровья в городе Архангельске с 1999 г. действуют программы «Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к муниципальным объектам социальной инфраструктуры» – на 1999-2003, 2004-2008, 2009, 2010-2012, 2013-2015 годы (далее в настоящем разделе – Программы). Все мероприятия Программ разрабатывались мэрией города с обязательным согласованием и учетом предложений, поступивших от общественных организаций инвалидов.

Основные разделы Программ включают:

- оборудование входов в муниципальные здания пандусами, поручнями, облегчающими доступ инвалидов;
- расширение дверных проемов;
- оборудование муниципальных зданий специальными подъемниками, лифтами;
- установку специальных туалетов;
- установку информационных табличек и специальных информационных устройств;
- создание условий для свободного передвижения детей-инвалидов на территории, прилегающей к зданию муниципального учреждения;

¹ Письмо мэрии города Архангельска от 09.07.2014 № 005-09/497.

- создание условий для получения инвалидами социальных и культурных услуг;

- приобретение специализированного транспорта.

Всего с 2009 г. на реализацию мероприятий Программ израсходовано 14 514,7 тыс. рублей городского бюджета.

За период с 2004 по 2013 гг. в городе Архангельске в рамках Программы выполнены следующие мероприятия по обеспечению доступности объектов для МГН:

- оборудованы пандусами и поручнями 44 подъезда домов, где проживают граждане с нарушениями опорно-двигательного аппарата, вход в здание мэрии города Архангельска, входы в здания учреждений здравоохранения (Архангельские городские поликлиники №№ 1, 2, 3, 4, 6, 7, 12, 14», «Архангельский родильный дом им. К.Н. Самойловой», «Архангельская стоматологическая поликлиника № 1», «Архангельская стоматологическая поликлиника № 2», «Архангельская детская стоматологическая поликлиника»), МБУ «Центр помощи совершеннолетним подопечным», входы в здания муниципальных учреждений культуры МО «Город Архангельск» (филиалы №№ 1, 5, 10 «Центральной библиотечной системы», «Культурный центр «Бакарица», «Культурный центр «Цигломень», «Культурный центр «Северный», «Культурный центр «Луч», «Ломоносовский Дворец культуры»); помещения, занимаемые администрациями территориальных округов Варавино-Фактория и Майская горка мэрии города;

- установлены специальные туалеты для граждан с нарушением опорно-двигательного аппарата в здании мэрии города Архангельска (на первом этаже), в муниципальном бюджетном образовательном учреждении «СОШ № 8», в зданиях городских поликлиник №№ 1, 2, 3, 4, 7), в МУК «Культурный центр «Северный»;

- установлены информационные таблички (знаковые средства отображения информации (предупреждающие знаки, таблички, наклейки, пиктограммы) для ориентирования граждан с ограниченными возможностями здоровья в помещениях администрации города Архангельска, в Архангельской городской поликлинике № 3, в муниципальных учреждениях культуры («Культурный центр «Цигломень», «Культурный центр Маймакса», «Центральные библиотечные системы», «Соломбала-Арт», «Ломоносовский Дворец культуры», «Архангельский городской культурный центр»); в МБУ «Центр помощи совершеннолетним подопечным»;

- установлен подъемник на первом этаже здания мэрии города Архангельска и приобретен специальный подъемник для передвижения по лестничным маршам в МУК «Ломоносовский ДК»;

- созданы условия для свободного передвижения детей-инвалидов на территории, прилегающей к МБДОУ «Детский сад № 154 «Колобок»;

– созданы условия для получения инвалидами санитарно-гигиенических услуг в зданиях, закрепленных на праве оперативного управления за МУП «Городские бани»;

– установлены светофоры со звуковой сигнализацией на пешеходных переходах по ул. Урицкого, на перекрестках: ул. Воскресенская – ул. Тимме, пр. Московский – ул. Смольный Буян, пр. Ломоносова – ул. Гагарина, через ул. Смольный Буян возле железнодорожного перехода к ул. Стрелковой; всего в г. Архангельске звуковым сопровождением оборудован 41 пешеходный переход. Вместе с тем нельзя не отметить, что на пешеходных переходах, оборудованных светофорами, установлен такой временной интервал для движения пешеходов через проезжую часть, за который преодолеть ее инвалидам и иным МГН практически невозможно;

– приобретена и установлена искусственная дорожная неровность на участке пр. Советских космонавтов – ул. Гайдара, выполнено оснащение пешеходных тротуаров специальными спусками по просп. Ленинградскому и просп. Московскому, Набережной Северной Двины, ул. Урицкого;

– приобретен транспорт для перевозки инвалидов, находящихся под опекой и попечительством в МБУ «Центр помощи совершеннолетним подопечным» (1 автобус), а также для воспитанников МБУ «Опорно-экспериментальный реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями» (три автобуса) и детей с ограниченными возможностями, обучающихся в МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 5» (один автобус).

Мэрией города Архангельска также предусмотрены дополнительные меры по обеспечению доступной среды жизнедеятельности инвалидов в отношении объектов, находящихся в муниципальной собственности.

В соответствии со ст. 15 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», при согласовании проектов строящихся и реконструируемых объектов департамент градостроительства мэрии города обращает внимание на наличие мест для парковки специальных автотранспортных средств инвалидов – не менее 10% мест (но не менее одного места) от общего числа машиномест парковок автотранспорта, а также наличие приспособлений для доступа к зданиям инвалидов (устройство пандуса или подъемного устройства). Кроме того, при заключении договоров аренды нежилых помещений, передаваемых в пользование арендаторам, в них вносится пункт об обязанности в месячный срок с момента подписания договора (при наличии технической возможности) установить пандус для заезда в арендуемые помещения инвалидов-колясочников.

В целях создания необходимых условий для беспрепятственного пользования инвалидами городским общественным пассажирским транспортом, муниципальным образованием «Город Архангельск» в 2010 г. приобретено 7 автобусов большого класса марки «ЛиАЗ-5293», оборудованных для перевозки инвалидов. Данные автобусы переданы для эксплуатации в муниципальные предприятия МУП «АПАП-1, 2». Автобусы

распределены по всем маршрутам, обслуживаемым муниципальными предприятиями, что позволяет наиболее полно удовлетворить потребности инвалидов в пассажирских перевозках. В обязанности водителей и кондукторов, обслуживающих данные автобусы, внесены требования по оказанию помощи инвалидам при посадке и высадке из автобуса.

В настоящее время в городе осуществляют деятельность более 10 городских и областных организаций, занимающихся вопросами граждан с группой инвалидности. На протяжении многих лет мэрия города Архангельска и общественные организации инвалидов тесно и плодотворно сотрудничают. В целях координации деятельности органов местного самоуправления и общественных организаций инвалидов с 1996 года в городе Архангельске функционирует городской координационный совет по делам инвалидов, председателем которого является заместитель мэра города по социальным вопросам. В состав совета входят представители структурных подразделений мэрии города, Правительства Архангельской области, депутаты Архангельской городской Думы, руководители и специалисты ГКУ Архангельской области «Центр занятости населения города Архангельска», ФГУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Архангельской области», ГУ-Архангельское региональное отделение Фонда социального страхования РФ, ФГУП «Архангельское протезно-ортопедическое предприятие», МБУ «Опорно-экспериментальный реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями», представители общественных городских и областных организаций инвалидов. Информация о ходе реализации мероприятий по обеспечению беспрепятственного доступа инвалидов к муниципальным объектам социальной инфраструктуры ежегодно рассматривается на заседаниях совета.

Муниципальное образование «Северодвинск»¹

Распоряжением администрации МО «Северодвинск» от 22.06.2012 № 239-ра утвержден состав комиссии по обеспечению доступной среды для инвалидов, распоряжением заместителя главы администрации по социальным вопросам от 06 ноября 2012 года № 14-рс утверждено Положение о комиссии по обеспечению доступной среды для инвалидов. В комиссию вошли представители органов местного самоуправления, председатели общественных организаций инвалидов. Заседания комиссии проводятся 2 раза в год. На заседаниях комиссии рассматриваются обращения общественных организаций инвалидов, реализация мероприятий муниципальной программы в части формирования доступной среды для инвалидов.

Кроме того, распоряжением администрации МО «Северодвинск» от 22.02.2012 № 62-ра при Администрации была создана комиссия по организации проведения инвентаризации, анкетирования к паспортизации

¹ Письмо администрации МО «Северодвинск» от 22.07.2014 № 01-03-29/2106.

объектов социальной инфраструктуры на территории муниципального образования. В рамках работы комиссии подготовлен список объектов учреждений, подлежащих инвентаризации, проведены сбор и экспертиза результатов анкетирования и паспортизации, подготовлена и передана в министерство здравоохранения и социального развития Архангельской области сводная информационная ведомость о доступности для МГН общественных зданий и сооружений по МО «Северодвинск». Анкетирование и паспортизация объектов проводились в январе-феврале 2012 года. Паспортизировано всего 149 объектов, из них учреждений здравоохранения – 10; аптечных организаций – 22; организаций культурно-досуговой деятельности – 21; образовательных учреждений – 78; учреждений торговли – 18. Все мониторируемые объекты требовали адаптации для МГН.

Администрацией Северодвинска предоставлена следующая информация о степени доступности зданий (объектов), находящихся в собственности МО «Северодвинск»:

Таблица 8

Доступность для инвалидов объектов на территории МО «Северодвинск»

Категория объектов	Количество зданий (объектов)	Количество зданий, обеспеченных доступом для МГН	
		ед.	% к общему количеству
Казна Северодвинска	48 (из них административного назначения – 25; производственного и прочего – 23)	4	8,3
Оперативное управление (хозяйственное ведение муниципальных учреждений (предприятий))	330 (из них административного назначения – 158; производственного и прочего – 172)	18	5,5
Жилой фонд (долевая собственность МО «Северодвинск»)	1 363	12	0,9

За счет средств областного бюджета Администрацией Северодвинска в 2013 году:

– приобретено оборудование и организована работа реабилитационного класса компьютерной грамотности для слабовидящих и слепых людей;

– завершена работа по обеспечению доступности МАУК «Северодвинский Дворец молодежи «Строитель» (обустроена туалетная комната для людей с ограниченными возможностями здоровья);

– начаты работы МБОУ ДОД «Детская школа искусств № 34» по обеспечению доступности с учетом потребностей детей-инвалидов.

в 2014 г.:

– продолжены работы в МБОУ ДОД «Детская школа искусств № 34» по обеспечению доступности детей-инвалидов;

– в стадии разработки проект реконструкции МБУК «Северодвинский городской краеведческий музей» с учетом потребностей МГН.

За счет средств местного бюджета реализованы следующие мероприятия:

– организация работы социального такси для семей, воспитывающих детей-инвалидов (колясочников) и детей-инвалидов, после курса химиотерапии;

– организация работы социального такси для лиц, получающих процедуру гемодиализа в учреждениях Северодвинска (для инвалидов 1 группы и при получении процедуры в ночное время);

– предоставление бесплатного проезда на автобусах пригородного маршрута для неработающих граждан с онкологическими заболеваниями для получения консультации или лечения в ГБУЗ Архангельской области «Архангельский клинический онкологический диспансер»;

– оплата проездных документов больным хронической почечной недостаточностью для получения процедуры гемодиализа в учреждениях здравоохранения Архангельска;

– оплата занятий в бассейне и спортивных залах для инвалидов и детей-инвалидов города (через общественные организации инвалидов);

– финансовая поддержка в проведении выездных спортивных мероприятий для детей-инвалидов с потерей слуха.

Кроме того, приобретены концертные костюмы для ансамбля жестового пения, спортивных команд инвалидов и для детей с ограниченными возможностями здоровья, прошли обучение методикам религиозного перевода специалисты сурдоперевода, оказывается финансовая поддержка в проведении конкурса творчества детей с ограниченными возможностями здоровья.

В 2014 г. оказана адресная социальная помощь инвалиду 1 группы на обустройство жилого помещения пандусом.

Также оказывается финансовая поддержка общественным организациям инвалидов: оплата коммунальных платежей и услуг связи, оплата проводимых мероприятий, подписки, услуг транспорта, проведение косметического ремонта и прочее. Предоставляется бесплатная аренда помещений под офисы организаций.

В 2011 и 2013 гг. проходили фестивали творчества инвалидов «Под парусами надежды».

На территории Северодвинска медицинскую помощь населению оказывают 10 государственных учреждений здравоохранения Архангельской области. По состоянию на 1 июля 2014 г. оснащены пандусами ГБУЗ АО «Северодвинская городская детская клиническая больница» (стационар и детская поликлиника № 1), «Северодвинская городская больница № 1» (стационар), «Северодвинская городская больница № 2 СМП» (стационар и

поликлиника), «Северодвинский психоневрологический диспансер» (стационар, поликлиника и реабилитационный центр «Аура»), «Северодвинская городская поликлиника «Ягры» (детская и взрослая поликлиники). В стационарах и поликлиниках с этажностью более 2 этажей имеются пассажирские лифты.

Вместе с тем образовательные организации, подведомственные Управлению образования администрации Северодвинска, пандусами не оборудованы. Инвалиды-колясочники в Северодвинске не посещают образовательные организации, образовательные программы ими изучаются на дому.

По состоянию на 1 июня 2014 г. на территории МО «Северодвинск» функционирует 734 предприятия торговли, из них оборудовано пандусами – 35, перилами и поручнями – 197, специальными санузлами – 2, пассажирский лифт имеют 3 объекта.

На территории муниципального образования «Северодвинск» для формирования доступной (безбарьерной) среды для лиц с ограниченными возможностями и обеспечения безопасности инвалидов, являющихся участниками дорожного движения, выполняются следующие мероприятия:

- при капитальном ремонте и ремонте городских дорог, обустройстве пешеходных переходов предусматривается оборудование тротуаров в одном уровне без перепада по высоте; если такая возможность отсутствует, в обязательном порядке устраивается пандус для возможности съезда. В местах пересечения пешеходных путей с проезжей частью дороги высота бордюрного камня не превышает 4 см, ширина пониженного бордюра – 0,9 м;

- на 45 пешеходных переходах установлены (смонтированы) светофорные объекты, оборудованные дублирующим звуковым сигналом, на территориях 19 учреждений и парковочных площадках выделено 10% мест (но не менее 1 места) для автотранспорта инвалидов, обозначенных знаками на поверхности покрытия стоянки и продублированных знаком на вертикальной поверхности (стене, столбе, стойке).

В настоящее время в Северодвинске у перевозчика, обслуживающего городские автобусные маршруты №№ 1, 13, 26, 27, 3, 15, 14, 29 (ООО «Северодвинский центр пассажирских автотранспортных перевозок»), имеется в наличии 9 низкопольных автобусов (1 ед. ЛИА3-5256 и 8 ед. МАЗ-206), оборудованных пандусами для заезда/выезда пассажиров в инвалидных колясках. По информации данного перевозчика, до конца 2014 г. им планировалось приобретение еще 8–10 автобусов типа МАЗ-206.

Муниципальное образование «Город Новодвинск»¹

В рамках муниципальной долгосрочной целевой программы «Доступная среда на 2012-2015 годы», утвержденной постановлением администрации МО «Город Новодвинск» от 14.10.2011 № 487-па (далее в

¹ Письмо администрации МО «Город Новодвинск» от 12.08.2014 № 11-5/386.

настоящем разделе – Программа), были выполнены и запланированы следующие работы.

В 2012 г.:

- приобретен аппарат для диагностики, профилактики, восстановительной терапии и лечения функциональных зрительных нарушений;

- приобретен «Монобиоскоп» МБС-02» с целью диагностики, профилактики, восстановительной терапии и плеоптического лечения функциональных зрительных нарушений для муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 12 «Солнышко»;

- приобретено мягкое модульное оборудование – детская игровая комната с целью организации безопасных самостоятельных игр для детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательном учреждении «Детский сад «Солнышко»;

- выполнены работы по изготовлению и монтажу лестничного ограждения (перил) в здании администрации МО «Город Новодвинск».

В 2013 г. выполнены работы по устройству крыльца и пандуса в здании городской детской библиотеки МУК «Новодвинская централизованная библиотечная система» и в здании МОУ «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции «Гармония».

В 2014 г. запланировано устройство лестничных ограждений и поручней в муниципальном образовательном учреждении «Средняя образовательная школа № 3».

Важным направлением Программы является обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры.

В марте 2014 г. Минобрнауки АО до МО «Город Новодвинск» доведены ассигнования на создание сети базовых образовательных организаций, реализующих образовательные программы общего образования, обеспечивающих совместное обучение инвалидов и лиц, не имеющих нарушений в развитии. Также в рамках государственной программы РФ «Доступная среда на 2011-2015 годы» планируется получение субсидии из федерального бюджета на сумму 1 350 000 рублей. Средства областного и федерального бюджета будут направлены на приобретение реабилитационного оборудования, установку пандуса и автоматически открывающихся дверей в муниципальном общеобразовательном учреждении «Средняя образовательная школа № 3». Денежные средства планируется освоить в полном объеме во втором полугодии 2014 года.

В настоящее время пандусами и перилами оборудованы Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Новодвинская центральная городская больница», Многофункциональный центр для оказания государственных и муниципальных услуг, Дворец культуры ОАО «Быт», здание детской библиотеки МУК «Новодвинская централизованная библиотечная система», отделения Сбербанка России, отделения почтовой

связи. Крупная торговая сеть «Магнит» на территории города Новодвинска обустроила входы в торговые центры перилами и пандусными съездами.

У ряда социальных объектов, организаций, учреждений и торговых центров организованы специальные парковочные места с разметками на асфальте и знаками «Парковка для инвалидов». Эти работы планируется продолжить и в дальнейшем. В перспективе, при наличии финансовых средств, планируется проведение работ по оборудованию пешеходных переходов, в том числе светофорами, обеспечивающими дублирование звуковыми и световыми сигналами.

Проблема доступности для инвалидов на территории города Новодвинска еще не решена в МОУ ДОД «Школа искусств», отделении Пенсионного фонда, ряде аптечных пунктов, торговых центрах. Согласно проведенной паспортизации социальных объектов, для соответствия состояния их доступности необходимо обеспечить территории, прилегающие к зданиям (участкам), тактильными направляющими на пути следования к объекту; входы и выходы обеспечить установкой поручней; краевыми ступенями лестничных маршей, выделенными цветом или фактурой; установкой противоскользящих покрытий; установкой пандусов. Необходимо также привести в соответствие ширину дверных проемов, отрегулировать доводчики дверей или установить автоматическую систему открывания дверей; уменьшить высоту порогов. Санитарно-гигиенические помещения должны быть обеспечены адаптивными устройствами (поручнями, насадками для унитазов, специализированной сантехникой, крючками для костылей), тактильными направляющими полосами к кабинам. Информационное обеспечение на объектах должно включать в себя информационные знаки доступности, кнопки вызова помощи; тактильные средства информации о предоставлении услуг.

2.12. Прокурорский надзор за соблюдением прав инвалидов на доступность среды жизнедеятельности

Защита прав и законных интересов инвалидов, как и других социально незащищенных категорий граждан, является одной из приоритетных задач органов прокуратуры. При этом одним из направлений прокурорского надзора является надзор за соблюдением законодательства о защите прав инвалидов на доступ к объектам социальной инфраструктуры. Органы прокуратуры активно используют свои полномочия в данной сфере, в том числе в судебном порядке, что позволяет повысить результативность принимаемых мер и добиться устранения нарушений законодательства о защите прав инвалидов.

По информации, предоставленной Уполномоченному прокуратурой Архангельской области¹, типичными и распространенными нарушениями в рассматриваемой сфере являются отсутствие: беспрепятственного доступа

¹ Письмо прокуратуры Архангельской области от 23.09.2014 № 7-21-2014/643.

инвалидов к объектам социальной инфраструктуры (жилым, общественным, и производственным зданиям, строениям и сооружениям, спортивным сооружениям, местам отдыха, культурно-зрелищным и другим учреждениям), а именно – пандусов для инвалидов-колясочников, подъемных платформ, лифтов и других приспособлений для перемещения инвалидов; а также парковочных мест для стоянки транспортных средств инвалидов.

Следует отметить, что органами прокуратуры Архангельской области в защиту прав инвалидов по конкретным фактам нарушений принимаются меры прокурорского реагирования, наиболее эффективной из которых является обращение прокурора в суд с исковым заявлением в порядке статьи 45 Гражданского процессуального кодекса РФ.

Так, в связи с необеспечением беспрепятственного доступа детей с ограниченными возможностями в образовательные организации меры по судебной защите их прав приняли прокуроры Вельского, Устьянского, Плесецкого, Мезенского и Котласского районов; кроме того, в октябре 2013 г. областной прокуратурой представлено об устранении нарушений законодательства РФ было внесено в Минобрнауки АО.

В качестве примеров деятельности органов прокуратуры по судебной защите прав инвалидов можно привести следующие:

– по иску прокурора Плесецкого района суд обязал Плесецкий почтамт УФПС области – филиал ФГУП «Почта России» обеспечить беспрепятственный доступ инвалидов к объектам социальной инфраструктуры;

– по иску прокурора Вельского района суд обязал МБОУ «Вельская средняя общеобразовательная школа № 1» создать условия для беспрепятственного доступа инвалидов к учебному заведению;

– в 2012 г. Архангельской транспортной прокуратурой проведена проверка исполнения законодательства о социальной защите инвалидов в Арктическом морском институте имени В.И. Воронина – филиале ФБОУ ВПО «Государственная морская академия имени адмирала С.О. Макарова». По результатам ее было установлено, что в общежитии института не были созданы условия для беспрепятственного доступа инвалидов (вход не оборудован пандусом). В целях устранения выявленных нарушений прокуратура обратилась с иском в Октябрьский районный суд г. Архангельска, который требования прокуратуры удовлетворил в полном объеме¹;

– в 2013 г. решением Вилегодского районного суда удовлетворены требования прокурора об обязанности органа местного самоуправления создать парковку и оборудовать места для специальных автотранспортных средств инвалидов в с. Яренск²;

¹ Интернет-сайт Северо-Западной транспортной прокуратуры <http://sztproc.ru/news/1326-arhangelskoy-transportnoy-prokuraturoy-prinyaty-mery-dlya-ustraneniya-narusheniy-zakonodatelstva-o-socialnoy-zashchite-invalidov.html>.

² <http://www.arhoblprok.ru/ru/news/?id=4356>.

– в 2013 г. по иску Котласского межрайонного прокурора суд обязал администрацию г. Котласа оборудовать светофоры на перекрестке улиц Маяковского и Невского средствами, обеспечивающими дублирование световых сигналов звуковыми сигналами¹;

– в 2013 г. были удовлетворены 3 направленных в Северодвинский городской суд органами прокуратуры исковых заявления об обязанности лечебных учреждений оборудовать поликлиники специальными приспособлениями для беспрепятственного доступа инвалидов²;

– прокурором г. Новодвинска 21 марта 2014 г. в суд направлено исковое заявление об организации у ГБУЗ АО «Новодвинская центральная городская больница» мест для парковок автотранспорта инвалидов, которое рассмотрено и удовлетворено³;

– в марте 2014 г. прокуратурой г. Архангельска в суд направлены исковые заявления об обязанности администраций С(А)ФУ имени М.В. Ломоносова, СГМУ и ФГУП «Почта России» обеспечить доступ инвалидов-колясочников на объекты социальной инфраструктуры путем оборудования входов в здание специальными приспособлениями (настилы, рельсы, поручни, пандусы)⁴;

– по постановлению прокурора Няндомского района директор МБУК «Няндомская центральная библиотека» 8 августа 2014 г. привлечена судом к административной ответственности по статье 9.13 КоАП РФ в виде штрафа за отсутствие беспрепятственного доступа инвалидов в библиотеку. Нарушения устранены в добровольном порядке.

Всего в 2013 г. органами прокуратуры в рассматриваемой сфере выявлено 127 нарушений закона, в суды направлено 28 исковых заявлений, которые рассмотрены и удовлетворены; в 1 полугодии 2014 г. выявлено 148 нарушений закона, в суды направлено 42 исковых заявления, 37 их которых рассмотрено и удовлетворено, остальные находятся на рассмотрении, 1 лицо по постановлению прокурора привлечено к административной ответственности.

3. Программно-целевой метод решения задачи по формированию доступной среды для инвалидов

Одной из целей государственной политики в области социальной защиты инвалидов является инновационный вариант решения проблемы создания условий для устойчивого развития доступной среды, который обеспечивается путем разработки и внедрения в практику с учетом российского и международного опыта новых нормативных, проектно-конструкторских, технических и организационных решений,

¹ <http://www.arhoblprok.ru/ru/news/?id=4394>.

² <http://www.arhoblprok.ru/ru/news/?id=4312>.

³ <http://www.arhoblprok.ru/RU/NEWS/?id=4717>.

⁴ <http://www.arhoblprok.ru/RU/NEWS/?id=4717>.

способствующих ее формированию в Российской Федерации, что соответствует основным направлениям Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17.11.2008 № 1662-р. К методам государственного управления в этой сфере относится в том числе программно-целевой метод.

Реализация программно-целевого метода в современных условиях России осуществляется в виде разработки федеральных целевых программ. Порядок разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ Российской Федерации, утвержденный Постановлением Правительства РФ от 02.08.2010 № 588, определяет, что государственной программой является система мероприятий (взаимоувязанных по задачам, срокам осуществления и ресурсам) и инструментов государственной политики, обеспечивающих в рамках реализации ключевых государственных функций достижение приоритетов и целей государственной политики в сфере социально-экономического развития и безопасности. Целевые программы выступают важнейшим инструментом и позволяют в рамках программно-целевого метода **скоординировать усилия для комплексного и системного решения долгосрочных проблем экономической и социальной политики страны**, обеспечивать прозрачность и обоснованность выбора целей, которые требуется реализовать в различные временные периоды, пути достижения результатов с использованием, в случае необходимости, различных форм поддержки на федеральном уровне. Целевые программы являются в настоящее время основным, и, по существу, единственным отработанным и эффективно действующим инструментом программно-целевого планирования в РФ.

В целях решения комплексной межотраслевой проблемы по созданию условий устойчивого развития доступной среды для инвалидов и других МГН в Российской Федерации в соответствии с положениями Конвенции о правах инвалидов, Основными направлениями деятельности Правительства Российской Федерации на период до 2012 года, утвержденными распоряжением Правительства Российской Федерации от 17.11.2008 № 1663-р, Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17.11.2008 № 1662-р, Минтрудом России была разработана и в дальнейшем утверждена постановлением Правительства РФ от 15.04.2014 № 297 **государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 годы** (далее – государственная программа «Доступная среда»), предусматривающая реализацию комплекса мероприятий, позволяющих обеспечить беспрепятственный доступ к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН, а также совершенствование механизма предоставления услуг в сфере реабилитации и

государственной системы медико-социальной экспертизы в целях интеграции инвалидов с обществом.

Задачами государственной программы «Доступная среда» являются:

- оценка состояния доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН;
- повышение уровня доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН;
- устранение социальной разобщенности инвалидов и граждан, не являющихся инвалидами;
- модернизация государственной системы медико-социальной экспертизы;
- обеспечение равного доступа инвалидов к реабилитационным услугам.

Объем финансового обеспечения реализации государственной программы «Доступная среда» за счет средств федерального бюджета за период с 2011 по 2015 гг. составляет 168,4 млрд. рублей, в том числе в 2014 г. – 35,6 млрд. рублей, в 2015 г. – 36,5 млрд. рублей.

В результате реализации государственной программы «Доступная среда», в частности, ожидается увеличение к 2016 году:

- доли доступных для инвалидов и других МГН приоритетных объектов социальной, транспортной, инженерной инфраструктуры в общем количестве приоритетных объектов с 12 до 45%;
- доли инвалидов, положительно оценивающих уровень доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности, в общей численности опрошенных инвалидов с 30 до 55%;
- доли инвалидов, положительно оценивающих отношение населения к их проблемам, в общей численности опрошенных инвалидов с 30 до 49,6%;
- доли главных бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Федерации, оснащенных специальным диагностическим оборудованием, в общем количестве главных бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Федерации с 10 до 86%;
- доли общеобразовательных организаций, в которых создана универсальная безбарьерная среда для инклюзивного образования детей-инвалидов, в общем количестве общеобразовательных организаций с 2,5 до 20%;
- количества высокопроизводительных рабочих мест на федеральных государственных унитарных протезно-ортопедических и специализированных предприятиях с 4 167 до 4 708.

3.1. Общая характеристика участия субъектов Российской Федерации в реализации государственной программы «Доступная среда»

Федеральным законом от 06.10.1999 № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации»

определено, что к полномочиям совместного ведения Российской Федерации и субъектов Российской Федерации относятся также меры социальной поддержки и социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов.

Таким образом, основным требованием к государственной политике субъектов Российской Федерации является обеспечение на территории субъектов Российской Федерации реализации мероприятий, направленных на устранение существующих препятствий и барьеров, для беспрепятственного доступа к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН (здравоохранение, культура, транспорт, информация и связь, образование, социальная защита, спорт и физическая культура, жилой фонд).

Для обеспечения единообразного унифицированного подхода к реализации комплекса мероприятий, направленных на устранение существующих препятствий и барьеров, для беспрепятственного доступа к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН приказом Минтруда России от 06.12.2012 № 575 утверждена **Примерная программа субъекта Российской Федерации по обеспечению доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения** (далее – примерная программа субъекта РФ).

Цели и задачи программ субъектов Российской Федерации аналогичны целям и задачам государственной программы «Доступная среда», что дает возможность осуществлять общую оценку процесса формирования безбарьерной среды как по Российской Федерации в целом, так и в разрезе субъектов Российской Федерации, а также выявлять неравномерное формирование условий доступности на территориях субъектов Российской Федерации.

Программы субъектов Российской Федерации проходят экспертизу и отбор на заседаниях **Координационного совета по контролю за реализацией государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 годы** (далее – Координационный совет), при этом указывается, что значения целевых показателей (индикаторов) программ субъектов Российской Федерации должны соответствовать значениям показателей (индикаторов) государственной программы «Доступная среда» с учетом региональной специфики.

На реализацию мероприятий программ субъектов Российской Федерации **из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации предоставляются субсидии** в соответствии с Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 26.11.2012 № 1225.

Кроме того, согласно государственной программе «Доступная среда» рекомендовано предусмотреть возможность использования внебюджетных

источников финансирования. При этом в качестве основных мероприятий предлагается включить:

- мероприятия, направленные на формирование (или совершенствование имеющейся) нормативно-правовой базы и организационных механизмов развития системы реабилитации и социальной интеграции инвалидов, формирования для них доступной среды жизнедеятельности, в том числе нормативно-правовой основы развития мероприятий по обеспечению взаимодействия и координации деятельности участников этой системы (исполнительных органов государственной власти, государственных и негосударственных, в том числе общественных организаций инвалидов, граждан);

- мероприятия, направленные на повышение уровня доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности, мероприятия, направленные на определение уровня доступности, а также мероприятия по обустройству и приспособлению указанных объектов и услуг (путем ремонта, дооборудования техническими средствами адаптации, а также путем организации альтернативного формата предоставления услуг (дистанционная форма предоставления услуг, изменения режима работы и др.);

- мероприятия, направленные на повышение уровня доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности, включаются в программу субъекта Российской Федерации на основе данных, полученных в результате системной паспортизации и классификации объектов социальной инфраструктуры и предоставляемых в них услуг, осуществляемой за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации;

- комплекс информационных, просветительских, общественных мероприятий; мероприятия, реализация которых осуществляется за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации (бюджета муниципального образования) и других внебюджетных источников, такие, как оснащение реабилитационных центров, центров социального обслуживания, поддержка общественных организаций инвалидов, приспособление жилищного фонда и жилых помещений инвалидов и пр.

Кроме того, субъекты Российской Федерации (муниципальные образования) на условиях софинансирования могут участвовать в реализации следующих мероприятий:

- по линии Минобрнауки России – «Создание в общеобразовательных организациях условий для инклюзивного образования детей-инвалидов, в том числе создание универсальной безбарьерной среды для беспрепятственного доступа и оснащение общеобразовательных организаций специальным, в том числе учебным, реабилитационным, компьютерным оборудованием и автотранспортом»;

- по линии Минспорта России – «Поддержка учреждений спортивной направленности по адаптивной физической культуре и спорту в субъектах Российской Федерации».

Мероприятия, включаемые в программу субъекта Российской Федерации, оцениваются на основании включенных в нее целевых показателей (индикаторов), которые полностью соответствуют аналогичным показателям (индикаторам) государственной программы «Доступная среда». Также в программу субъекта Российской Федерации могут быть включены дополнительные показатели (индикаторы), предлагаемые субъектом Российской Федерации самостоятельно.

В состав целевых показателей (индикаторов) государственной программы «Доступная среда» включены целевые показатели (индикаторы), которые основываются на статистических данных, полученных от субъектов Российской Федерации, среди них:

- доля субъектов Российской Федерации, имеющих сформированные и обновляемые карты доступности объектов и услуг, в общем количестве субъектов Российской Федерации;

- доля доступных для инвалидов и других МГН приоритетных объектов социальной, транспортной и инженерной инфраструктуры, в общем количестве приоритетных объектов;

- доля учреждений медико-социальной экспертизы, оборудованных с учетом потребностей инвалидов и других МГН, в общем количестве этих учреждений (доля субъектов Северо-Западного федерального округа составляет в 2012-2014 гг. от 20 до 28%; для сравнения: доля Центрального федерального округа составляет 59-61%);

- доля инвалидов, обеспеченных техническими средствами реабилитации (услугами) в соответствии с федеральным перечнем в рамках индивидуальной программы реабилитации, в общей численности инвалидов.

По информации, предоставленной аппаратом Уполномоченного по правам человека в Российской Федерации, в период 2013-2015 годов на софинансирование региональных программ по созданию доступной среды для инвалидов предусмотрены средства федерального бюджета в объеме: в 2013 г. – 340,16 млн. рублей, в 2014 г. – 4 млрд. рублей, в 2015 г. – 4,3 млрд. рублей¹.

В 2013 г. в государственной программе «Доступная среда» приняли участие и получили поддержку из федерального бюджета 12 регионов. Это республики Алтай, Карачаево-Черкессия, Саха (Якутия), Удмуртия, Хабаровский край, Астраханская, Воронежская, Иркутская, Омская, Самарская, Тюменская, Ульяновская области.

На протяжении 2013 года осуществлялась работа по обеспечению доступности наиболее важных объектов для инвалидов в различных сферах: здравоохранение, социальная защита, спорт и физическая культура, информация и связь, культура, транспортная инфраструктура, образование, а также проводились мероприятия для формирования толерантного отношения в обществе к инвалидам.

¹ Информация аппарата Уполномоченного по правам человека в РФ от 17.06.2014.

Для участия в софинансировании из федерального бюджета на 2014 г. в Минтруд России поступил 81 проект региональных программ. По итогам рассмотрения в Министерстве и на заседаниях Координационного совета программы 74 субъектов Российской Федерации были одобрены и включены для участия в Государственной программе в 2014 г.

Подготовленная Архангельской областью для участия в государственной программе Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 гг.» программа была рассмотрена и одобрена на заседании Координационного совета 10 июля 2014 г.

В настоящее время Минтруд России совместно с заинтересованными министерствами и ведомствами работает над пролонгацией программы «Доступная среда» после 2015 г. с целью создания системы, обеспечивающей преемственность в работе с инвалидами, имеющими различные ограничения жизнедеятельности.

Новый формат госпрограммы на 2016-2020 гг. может быть связан с развитием системы реабилитации инвалидов и ее индустрии. В настоящее время это направление является второстепенным, но не по значимости, а по тем мероприятиям, которые предусмотрены в государственной программе сегодня.

3.2. Сравнительный анализ региональных программ в сфере формирования доступной среды, действующих на территории Северо-Западного федерального округа

В ходе подготовки специального доклада Уполномоченным был проведен сравнительный анализ региональных программ, действующих на территории Северо-Западного федерального округа (СЗФО) и направленных на формирование доступной среды:

- региональная программа Республики Карелия «Доступная среда в Республике Карелия» на 2013-2015 годы, утвержденная распоряжением Правительства Республики Карелия от 23.05.2013 № 282р-П;

- программа Республики Коми «Доступная среда» на 2013-2015 годы, утвержденная постановлением Правительства Республики Коми от 30.12.2013 № 564;

- подпрограмма № 8 «Доступная среда» государственной программы Архангельской области «Социальная поддержка граждан в Архангельской области (2013-2018 годы)», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 12.10.2012 № 464-пп;

- подпрограмма «Безбарьерная среда» государственной программы «Социальная поддержка граждан в Вологодской области на 2014-2018 годы», утвержденной постановлением Правительства Вологодской области от 28.10.2013 № 1098;

- подпрограмма «Доступная среда» Государственной программы Калининградской области «Социальная поддержка населения»,

утвержденной постановлением Правительства Калининградской области от 18.11.2013 № 848;

– подпрограмма «Формирование доступной среды жизнедеятельности для инвалидов в Ленинградской области на 2014-2015 годы» государственной программы Ленинградской области «Социальная поддержка отдельных категорий граждан в Ленинградской области», утвержденной постановлением Правительства Ленинградской области от 14.11.2013 № 406;

– комплексная программа «Доступная среда в Мурманской области» на 2014-2015 годы, утвержденная постановлением Правительства Мурманской области от 30.01.2014 № 31-пп;

– подпрограмма «Доступная среда» государственной программы Новгородской области «Социальная поддержка граждан в Новгородской области на 2014-2018 годы», утвержденной постановлением Правительства Новгородской области от 28.10.2013 № 319;

– Государственная программа Псковской области «Доступная среда для инвалидов и иных маломобильных групп населения» на 2014-2020 годы», утвержденная постановлением Администрации Псковской области от 28.10.2013 № 490;

– программа «Создание доступной среды жизнедеятельности для инвалидов в Санкт-Петербурге» на 2013-2015 годы, утвержденная распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 23.07.2013 № 52-рп.

По результатам проведенного анализа необходимо отметить следующее. Задачи региональных программ в основном ориентированы на критерии, предлагаемые примерной программой субъекта РФ. Вместе с тем некоторыми субъектами Российской Федерации, входящими в состав СЗФО, в целях реализации мероприятий соответствующих региональных программ отдельно предусмотрены такие задачи как:

– обеспечение комфортных условий жизнедеятельности инвалидов и других МГН путем адаптации жилых помещений, прилегающих к ним территорий, транспорта для их нужд (Вологодская и Псковская области);

– выполнение обязательств государства по социальной поддержке граждан; обеспечение потребностей граждан пожилого возраста, инвалидов, включая детей-инвалидов, семей и детей в социальном обслуживании; создание благоприятных условий для жизнедеятельности семьи, функционирования института семьи, рождения детей и др. (Ленинградская область);

– повышение доступности и качества социальных услуг для детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей (Псковская область);

– повышение уровня доступности транспорта и объектов транспортной инфраструктуры, средств связи и информации (г. Санкт-Петербург).

Следует отметить, что Подпрограмма № 8 «Доступная среда» (Архангельская область), помимо предусмотренных Примерной программой субъекта РФ, включает в себя следующие задачи:

– предоставление дополнительных услуг, направленных на повышение качества жизни инвалидов и других МГН. Данную задачу предполагается

решать путем укрепления материально-технической базы учреждений, предоставляющих услуги инвалидам и другим МГН (приобретение специального реабилитационного оборудования, специального программного оборудования, специальной литературы, аудиокниг, специальной мебели и др.), а также поддержки социальных проектов и программ общественных организаций инвалидов;

– создание условий для развития инклюзивного образования, в том числе для создания безбарьерной школьной среды для детей-инвалидов, путем оснащения учреждений специализированным оборудованием и внедрения специальных педагогических подходов.

Во всех субъектах Российской Федерации, входящих в состав СЗФО, ответственными исполнителями программ (подпрограмм) являются исполнительные органы государственной власти регионов в области социальной защиты; соисполнителями (участниками) – в области здравоохранения, труда и занятости, образования и науки, культуры, физической культуры и спорта, молодежной политики.

Практически во всех регионах в качестве соисполнителей (участников) привлечены органы исполнительной власти в сфере строительства (Республика Карелия, Республика Коми, Вологодская, Калининградская, Ленинградская, Мурманская, Новгородская, Псковская области, г. Санкт-Петербург). Кроме того, к реализации мероприятий программ (подпрограмм) привлечены и уполномоченные органы исполнительной власти в следующих сферах:

– транспорта (Республика Карелия, Вологодская, Калининградская, Ленинградская, Мурманская, Новгородская, Псковская области, г. Санкт-Петербург);

– печати и средств массовой информации (Республика Коми, Архангельская, Вологодская, Ленинградская, Псковская области, г. Санкт-Петербург);

– информатизации (Республика Коми, Псковская область, г. Санкт-Петербург) и др.

Вместе с тем, решая задачу по формированию доступной среды путем реализации соответствующих целевых программ, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, определяя ресурсное обеспечение программ, планируют **различные объемы их финансирования** (Таблица 9). Как видно из приведенных данных, объем финансирования региональной подпрограммы Архангельской области значительно ниже объемов финансирования, выделяемых на реализацию программ (подпрограмм) других субъектов СЗФО. При этом удельный вес инвалидов среди общей численности населения в Архангельской области превышает соответствующие показатели по ряду других регионов (Республика Коми, Калининградская и Мурманская области), приведенные на дату формирования соответствующих региональных программ (подпрограмм).

Объем финансирования подпрограммы Архангельской области на 2014 г. (по состоянию на 15.10.2014) также ниже, чем в большинстве других

регионов, входящих в состав СЗФО (за исключением Вологодской и Псковской областей).

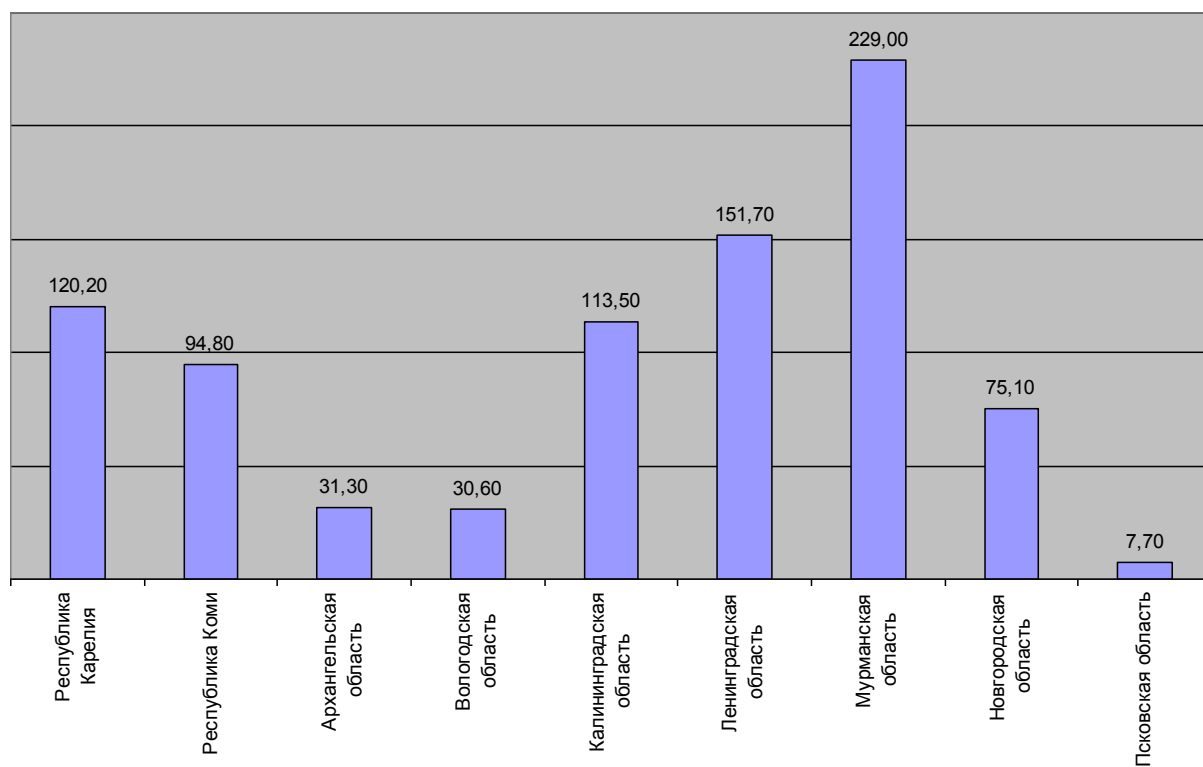


Рисунок 1. Объем финансирования региональных программ (подпрограмм) в сфере создания доступной среды в субъектах РФ, входящих в состав СЗФО, в 2014 г. (млн. рублей) (по состоянию на 15.10.2014).

Таблица 9

Объемы и источники финансирования региональных программ субъектов СЗФО (данные на 15.10.2014)

Показатель	Наименование субъекта в составе Северо-Западного федерального округа									
	Республика Карелия	Республика Коми	Архангельская область	Вологодская область	Калининградская область	Ленинградская область	Мурманская область	Новгородская область	Псковская область	г. Санкт-Петербург
Удельный вес инвалидов в общей численности населения, %	11,8	8,4	8,7	10,0	8,4	9,4	4,7	11,5	9,3	15,0
Общий объем финансирования на весь период реализации программы, тыс. руб.	330 096,70	314 164,60	54 790,50	340 107,90	265 153,80	238 176,07	363 576,30	105 914,20	85 639,40	10 973 527,18
Из них										
Федеральный бюджет	71 867,50	81 858,40	9 600,00	16 645,10	63 166,06	102 057,10	38 530,10	24 026,00	31 211,25	3 740,46
Бюджет субъекта РФ	258 229,20	213 115,30	29 043,50	323 462,80	192 102,71	98 967,00	315 861,70	50 155,00	52 237,15	10 969 786,72
Местные бюджеты	-	19 190,90	16 147,00	-	9 885,03	36 851,97	9 184,50	-	-	-
Внебюджетные источники	-	-	-	-	-	300,00	-	31 733,20	-	-
Объем финансирования на 2014 год, тыс. руб.	120 248,40	94 765,80	31 257,00	30 598,00	113 489,90	151 671,57	228 973,70	75 138,60	7 729,50	3 284 216,24
Из них										
Федеральный бюджет	28 500,00	37 841,80	9 600,00	16645.10	33 165,36	64 558,85	21 220,00	24 026,00	-	627,48
Бюджет субъекта РФ	91 748,40	52 954,20	13 100,00	13952.90	77 839,51	59 353,50	201 434,20	35 246,00	7 678,50	3 283 588,76
Местные бюджеты	-	3 969,80	8 557,00	-	2 485,03	27 459,22	6 319,50	-	-	-
Внебюджетные источники	-	-	-	-	-	300,00	-	15 866,60	51,00	-

Следует отметить, что в ноябре 2013 г. в адрес Уполномоченного обратились члены Союза общественных объединений инвалидов Архангельской области, обеспокоенные ходом реализации подпрограммы № 8 «Доступная среда» государственной программы Архангельской области «Социальная поддержка граждан в Архангельской области (2013-2018 годы)» и принятием решения о сокращении финансирования указанной программы из средств областного бюджета, что не позволило привлечь региону дополнительные средства из федерального бюджета, которые в соответствии с протоколом Координационного совета от 10.07.2013 были запланированы на 2014 г. для Архангельской области Минтрудом России.

Далее приведена выдержка из открытого письма членов Союза общественных объединений инвалидов Архангельской области:

«Что мы потеряем, если программа «Доступная среда», получившая серьезную поддержку на федеральном уровне, не будет профинансирована из областного бюджета в полном объеме?!

Первое направление – это создание условий для доступности в учреждениях социальной сферы (здравоохранение, образование, культура, спорт, социальная защита);

Второе направление – это повышение доступности реабилитационных услуг для инвалидов. Это разработка и внедрение модельной программы сопровождения участковыми социальными работниками семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

Третье направление – это мероприятия, направленные на преодоление социальной разобщенности в обществе и формирование позитивного отношения к проблемам инвалидов и к проблеме обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов. Впервые на региональном телевидении планируется цикл телевизионных передач «Жизнь без барьеров», размещение в телевизионном и радио- эфирах сюжетов по освещению мероприятий с участием инвалидов, организация субтитрования телевизионных программ региональных обязательных общедоступных каналов и др.

Четвертое направление – это предоставление дополнительных услуг, направленных на повышение качества жизни инвалидов. Впервые в Архангельской области планируется возможность приобретения для инвалидов технических средств реабилитации, не входящих в федеральный перечень мероприятий, в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и утвержденным региональным перечнем. Также планируется открыть пункты проката технических средств реабилитации и сервисного обслуживания в государственных учреждениях социального обслуживания. Ежегодно планировалось по три миллиона рублей выделять на поддержку программ и целевых проектов социально ориентированных

некоммерческих организаций и предприятий, созданных организациями инвалидов, направленных на формирование условий для интеграции в общество, в том числе создание рабочих мест.

Пятое направление - это создание условий для развития инклюзивного образования, в том числе для создания безбарьерной школьной среды для детей-инвалидов. На эти цели ежегодно планировалось выделять свыше 30 млн. рублей.»

Следует отметить, что впоследствии постановлением Правительства Архангельской области от 25.02.2014 № 84-пп в Подпрограмму № 8 «Доступная среда» были внесены изменения и размер финансирования ее мероприятий в 2014 г. с 8,3 млн. рублей был увеличен до 13,1 млн. рублей.

Вместе с тем по итогам рассмотрения отчета о реализации в 2013 г. долгосрочной целевой программы Архангельской области «Доступная среда на 2011-2015 годы» было издано распоряжение Правительства Архангельской области от 25.03.2014 № 61-рп «Об утверждении отчета о реализации в 2013 году долгосрочной целевой программы Архангельской области «Доступная среда на 2011-2015 годы», пунктом 3 которого Минтрудасоцразвития АО было рекомендовано организовать привлечение средств федерального бюджета на реализацию мероприятий Подпрограммы № 8 «Доступная среда».

В результате заключения соответствующего соглашения о предоставлении субсидии из федерального бюджета, предусмотренного пунктом 2 Правил, в Подпрограмму № 8 «Доступная среда» в августе 2014 года были внесены необходимые изменения. Таким образом, общий объем финансирования мероприятий указанной подпрограммы на 2014-2015 годы составил 68,35 млн. руб., в том числе за счет средств федерального бюджета (прогноз) – 18,37 млн. руб. (2014 г. – 9,6 млн. руб., 2015 г. – 8,77 млн. руб.); средств областного бюджета – 33,84 млн. руб. (2014 г. – 13,1 млн. руб., 2015 г. – 20,74 млн. руб.); средств местных бюджетов (прогноз) – 16,15 млн. руб.

3.3. Муниципальные программы

Вместе с тем программы, направленные на формирование доступной среды жизнедеятельности, приняты и реализуются в ряде муниципальных образований Архангельской области.

В МО «Город Новодвинск» реализуется муниципальная долгосрочная целевая программа «Доступная среда на 2012-2015 годы», утвержденная постановлением администрации муниципального образования «Город Новодвинск» от 14.10.2011 № 487-па, финансируемая за счет средств областного и местного бюджетов, в рамках которой ежегодно проводятся мероприятия, направленные на предоставление инвалидам равных с другими

возможностей в реализации их прав и свобод, предусмотренных Конституцией Российской Федерации.

В МО «Северодвинск» в 2011-2013 годах реализовывалась муниципальная долгосрочная целевая программа «Социальная поддержка населения Северодвинска на 2011-2013 годы», утвержденная постановлением Администрации Северодвинска от 30.08.2010 № 332-па, в рамках которой предусматривались мероприятия по развитию доступности социальных, культурных и спортивных сооружений для лиц с ограниченными возможностями здоровья. Включенные в указанную программу мероприятия были выполнены на 99%. В настоящее время принята муниципальная программа «Социальная поддержка населения Северодвинска на 2014-2016 годы», утвержденная постановлением Администрации Северодвинска от 31.10.2013 № 428-па (вместе с тем нельзя не отметить, что в перечне ее мероприятий отсутствуют направленные на формирование доступной среды), а также подпрограмма «Развитие торговли в Северодвинске» муниципальной программы «Экономическое развитие муниципального образования «Северодвинск» на 2014-2016 годы, предусматривающая в том числе оснащение торговых объектов оборудованием для МГН.

В целях создания оптимальных возможностей по самообслуживанию граждан с ограниченными возможностями здоровья в МО «Город Архангельск» с 1999 г. действовали целевые программы по обеспечению беспрепятственного доступа инвалидов к муниципальным объектам социальной инфраструктуры (на 1999-2003, 2004-2008, 2009, 2010-2012 годы). В настоящее время реализуется программа «Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к муниципальным объектам социальной инфраструктуры на 2013-2015 годы», утвержденная постановлением мэрии г. Архангельска от 19.11.2012 № 426, включающая следующие мероприятия: оборудование входов в муниципальные здания пандусами, поручнями; расширение дверных проемов; оборудование муниципальных зданий специальными подъемниками, лифтами; установку специальных туалетов, информационных табличек и специальных информационных устройств; создание условий для свободного передвижения детей-инвалидов на территории, прилегающей к зданию муниципального учреждения; создание условий для получения инвалидами социальных и культурных услуг; приобретение специализированного транспорта.

4. Деятельность Уполномоченного по правам человека в Архангельской области по оказанию содействия в реализации и защите прав лиц с ограниченными возможностями здоровья

Содействие обеспечению прав и законных интересов лиц с ограниченными возможностями здоровья, как одной из **наиболее социально незащищенных категорий граждан**, является обязательным и

приоритетным направлением деятельности региональных уполномоченных по правам человека, поскольку права инвалидов в силу нарушения функций организма изначально ограничены. В связи с этим Уполномоченный по правам человека в Архангельской области вполне обоснованно уделяет контролю за соблюдением и реализацией прав и законных интересов лиц с ограниченными возможностями здоровья особое внимание.

Как показывает анализ обращений, поступающих в адрес Уполномоченного в защиту прав инвалидов, основными проблемами в сфере реализации и защиты прав инвалидов на территории Архангельской области являются следующие:

- создание доступной среды жизнеобеспечения и обеспечения беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры;
- трудоустройство в счет установленной квоты для приема на работу инвалидов и нарушения в сфере трудовых прав;
- обеспечение жильем инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет до 1 января 2005 г.;
- проведение медико-социальной экспертизы (порядок проведения экспертизы, порядок обжалования решений бюро медико-социальной экспертизы различных уровней в связи с непризнанием инвалидом или необоснованным снижением группы инвалидности);
- обеспечение инвалидов квалифицированной медицинской помощью, необходимыми лекарственными средствами, индивидуальными техническими средствами реабилитации;
- реализация законных прав осужденных инвалидов на улучшенные материально-бытовые условия, а также на обеспечение техническими средствами реабилитации.

Кроме того, значительное место в деятельности Уполномоченного до 2011 года, когда была введена должность уполномоченного по правам ребенка при Губернаторе Архангельской области, занимали вопросы соблюдения прав детей-инвалидов на бесплатное образование, в том числе дошкольное.

Следует отметить, что вопросы формирования доступной среды всегда занимали особое место в деятельности Уполномоченного, поскольку именно успешное их решение во многом обуславливает реализацию инвалидами и других прав, гарантированных действующим законодательством.

Количество обращений по вопросам обеспечения прав и законных интересов лиц с ограниченными возможностями здоровья, поступивших в адрес
Уполномоченного

Год	Общее число обращений, поступивших в адрес Уполномоченного	Количество обращений по вопросам обеспечения прав и законных интересов лиц с ограниченными возможностями здоровья	Удельный вес в общем количестве обращений, %
2002	366	5	1,4
2003	840	15	1,8
2004	1180	17	1,4
2005	1711	14	0,8
2006	2004	15	0,7
2007	1940	19	1,0
2008	1685	13	0,8
2009	3291	227	6,9
2010	6239	147	2,4
2011	6703	151	2,3
2012	7792	173	2,2
2013	11014	268	2,4
Всего за 2002-2013 гг.	44765	1064	-
2013 г. к 2002 г., %	Увеличение в 30 раз	Увеличение в 54 раза	-

Следует отметить тенденцию постоянного роста обращений лиц данной категории в адрес Уполномоченного. При этом резкий рост количества обращений по вопросам обеспечения прав и законных интересов лиц с ограниченными возможностями здоровья отмечен в 2009 году – 227, что более чем в 17 раз превысило уровень предыдущего года и составило почти 7% от общего количества обращений к Уполномоченному. В 2010 году количество обращений в данной сфере сократилось до 147, однако в последующий период ежегодно возрастало: в 2011 году – до 151; в 2012 – до 173; в 2013 – до 268; в 2014 – до 275 (на 15.12.2014). При этом ежегодно увеличивались и темпы роста данного показателя: так, если в 2011 году по сравнению с предыдущим годом рост составил 102,7%; то в 2012 – 114,6%; а в 2013 – уже 154,9%. Удельный вес обращений по указанным вопросам в общем количестве обращений к Уполномоченному на протяжении 2010-2013 годов колебался в пределах 2,2-2,4%.

На протяжении всего периода деятельности Уполномоченным ведется значительная работа по оказанию содействия в соблюдении и восстановлении законных прав инвалидов. Она осуществляется в рамках реализации задач Уполномоченного, определенных областным законом от 15.07.1997 № 34-10-ОЗ «Об уполномоченном по правам человека в Архангельской области» и включает в себя:

– осуществление контроля за соблюдением прав инвалидов, реализующееся прежде всего в форме проверок и посещений специализированных учреждений – домов-интернатов для престарелых и инвалидов, а также стационарных отделений учреждений здравоохранения психоневрологического профиля. Всего за период с 2009 г. Уполномоченным проведено около 40 таких посещений и проверок;

– содействие восстановлению нарушенных прав инвалидов, осуществляющееся в связи с поступлением конкретных жалоб и обращений в адрес Уполномоченного, в том числе – коллективных, по вопросам предоставления жилья, предоставления льгот на оплату жилого помещения и жилищно-коммунальных услуг, медико-социальной экспертизы, обеспечения техническими средствами реабилитации, обеспечения доступа к объектам социальной, транспортной и иных инфраструктур и др. Особое место здесь занимает постоянная работа Уполномоченного по восстановлению прав на получение услуг стационарного социального обслуживания в учреждениях психоневрологического профиля недееспособных граждан, находящихся в стационарных отделениях учреждений здравоохранения, но не нуждающихся в дальнейшем лечении. С целью решения данной проблемы Уполномоченным на протяжении 2009-2014 годов неоднократно направлялись соответствующие обращения в адрес исполнительных органов государственной власти Архангельской области;

– содействие совершенствованию законодательства в сфере социальной защиты инвалидов. В рамках реализации данной задачи Уполномоченным были подготовлены и направлены в федеральные органы власти предложения по внесению изменений в федеральное законодательство в части обеспечения жильем инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, предоставления мер социальной поддержки инвалидам по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, соблюдения прав граждан при производстве медико-социальной экспертизы, необходимости приведения внутригосударственных нормативных правовых актов о социальной защите инвалидов в соответствии с Конвенцией о правах инвалидов и др. Кроме того, в адрес председателя Общественного совета ФСИН России, члена Общественной палаты Российской Федерации М.В. Каннабих было направлено обращение по вопросам содержания в учреждениях уголовно-исполнительной системы осужденных инвалидов. Вместе с тем деятельность Уполномоченного направлена и на совершенствование регионального законодательства в сфере социальной защиты инвалидов – в качестве одного из примеров можно привести инициирование и активное участие в разработке областного закона «Об организации транспортного обслуживания населения автомобильным транспортом общего пользования в Архангельской области», предусматривающего в том числе мероприятия по обеспечению беспрепятственного доступа инвалидов к объектам транспортной инфраструктуры;

– участие в правовом просвещении граждан: проведение личных приемов, в том числе выездных; консультирование, в том числе в рамках

работы «прямых телефонных линий»; подготовка и распространение информационных материалов. Так, Уполномоченным и сотрудниками аппарата были подготовлены следующие информационные материалы, как непосредственно посвященные правам инвалидов, так и содержащие отдельные положения в отношении лиц с ограниченными возможностями здоровья: «На какие меры социальной поддержки имеют право льготные категории граждан?», «Порядок установления инвалидности», «Порядок предоставления мер социальной поддержки по обеспечению жильем ветеранов, инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов», «Права лиц, страдающих психическими расстройствами», «Права человека в домах-интернатах для престарелых и инвалидов», информационный буклет по вопросам защиты прав инвалидов и др.;

– содействие совершенствованию механизма обеспечения и защиты прав инвалидов. В рамках реализации данной задачи Уполномоченным были подготовлены и направлены в органы государственной власти Архангельской области предложения и рекомендации по повышению эффективности и качества их работы в целях обеспечения гарантий государственной защиты прав инвалидов. Такие предложения и рекомендации направлялись в адрес УФСИН России по Архангельской области, Главного бюро МСЭ, заместителя Губернатора Архангельской области по социальным вопросам, областных министерств, осуществляющих полномочия в сфере здравоохранения, социального развития. Они стали результатом деятельности Уполномоченного как в связи с обобщением поступающих в его адрес обращений в защиту прав инвалидов, так и в связи с проведением постоянного мониторинга ситуации с соблюдением законодательства, регулирующего вопросы социальной защиты инвалидов;

– содействие координации деятельности органов государственной власти, местного самоуправления и общественных объединений в сфере обеспечения и защиты прав лиц с ограниченными возможностями здоровья. На реализацию данной задачи направлены соглашения о взаимодействии и сотрудничестве, заключенные Уполномоченным с ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы Архангельской области Министерства труда и социального развития Российской Федерации», ГУ – Архангельское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации, Региональной общественной организацией «Надежда», Архангельской областной организацией Всероссийского общества инвалидов, Архангельской региональной общественной организацией «Мост».

Подробная информация о деятельности Уполномоченного в сфере содействия защите и восстановлению прав лиц с ограниченными возможностями здоровья, обеспечению социальных гарантий, установленных для инвалидов действующим законодательством, содержится в ежегодных докладах о деятельности Уполномоченного, а также в подготовленных им специальных докладах «Массовые нарушения прав недееспособных граждан на предоставление услуг стационарного социального обслуживания в

учреждениях психоневрологического профиля», «Деятельность Уполномоченного по правам человека в Архангельской области по оказанию содействия в защите прав лиц, отбывающих наказание в местах лишения свободы и содержащихся под стражей». Ежегодные и специальные доклады Уполномоченного направляются Губернатору Архангельской области, Архангельскому областному Собранию депутатов, председателю Архангельского областного суда, прокурору Архангельской области, полномочному представителю Президента Российской Федерации в Северо-Западном федеральном округе, Уполномоченному по правам человека в Российской Федерации. Доклады также направляются уполномоченным по правам человека в субъектах Российской Федерации, в другие заинтересованные органы государственной власти, органы местного самоуправления. С текстом ежегодных и специальных докладов Уполномоченного можно ознакомиться на Интернет-сайте <http://www.pomorupolnom.ru/> в разделе «Доклады».

Заключение

Подводя итоги, с сожалением следует констатировать, что несмотря на реализацию региональных и муниципальных программ по обеспечению доступности для инвалидов объектов и услуг в сферах здравоохранения, образования, культуры, транспорта, социального обслуживания и др., проблема формирования доступной среды на территории Архангельской области в настоящее время в силу различных причин сохраняет свою актуальность. Приходится признать явную недостаточность мер, направленных на устранение препятствий (барьеров), не позволяющих инвалидам в полной мере интегрироваться в общество и в полном объеме реализовать свои права и свободы, в том числе гарантированные статьей 27 Конституции РФ права на свободу передвижения, свободу выбора места пребывания и жительства. Следует отметить, что недостаточность указанных мер отмечается как в правоприменительной практике, так и в законодательном регулировании вопросов формирования доступной среды.

Такая ситуация сложилась прежде всего в силу значительного масштаба задачи по обеспечению физической доступности различных объектов для МГН и необходимости привлечения к ее решению существенных финансовых ресурсов. В свою очередь, объемы указанной задачи продиктованы во многом тем, что практика отечественного проектирования и строительства зданий и сооружений (как административного, социального, производственного и торгового назначения, так и – что особенно важно – жилого фонда), формирования дорожной и транспортной инфраструктур ранее не учитывала потребности инвалидов и других МГН. Однако и наличие законодательных норм и строительных правил, действующих в настоящее время и направленных на создание необходимых для инвалидов условий беспрепятственного доступа к

различным объектам, не смогло обеспечить решение указанной проблемы, что указывает на еще одну серьезную проблему, препятствующую формированию доступной среды, – негативную правоприменительную практику. При этом нарушения действующих правовых норм допускаются не только организациями и должностными лицами, не принимающими законодательно предусмотренных мер по обеспечению доступности объектов, но и гражданами (например, при нарушении правил стоянки транспортных средств в местах, отведенных для стоянки транспортных средств инвалидов).

Вместе с тем следует отметить, что и нормативная правовая база Архангельской области в сфере обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной, транспортной и инженерной инфраструктур нуждается в развитии.

Кроме того, серьезным препятствием успешного формирования доступной среды остается недостаточный объем финансирования необходимых мероприятий, что в свою очередь требует принятия дополнительных мер по привлечению в область субсидий, предоставляемых из федерального бюджета на реализацию мероприятий государственной программы «Доступная среда».

Таким образом, задача создания безбарьерной среды требует комплексного подхода, включающего в себя решение вопросов и формирования нормативной базы, и практической реализации правовых норм, а также повышения качества работы по правовому просвещению, воспитанию толерантности, милосердия и ответственности каждого члена общества.

Уполномоченный по правам человека
в Архангельской области
Л.В. Анисимова

2014 год

Содержание

Введение	4
1. Обзор основных нормативных правовых актов, гарантирующих право инвалидов на безбарьерную среду	7
1.1. Нормативное правовое регулирование формирования доступной среды в международных документах	7
1.2. Нормативное правовое регулирование формирования доступной среды в Российской Федерации	12
1.3. Нормативное правовое регулирование формирования доступной среды в Архангельской области	23
1.4. Административные регламенты в сфере предоставления государственных и муниципальных услуг	29
2. Анализ ситуации с обеспечением прав лиц с ограниченными возможностями здоровья на доступную среду на территории Архангельской области	32
2.1. Доступность объектов и услуг в сфере здравоохранения	35
2.2. Доступность объектов и услуг в сфере образования	38
2.3. Доступность объектов и услуг в сфере культуры	40
2.4. Доступность объектов транспортной инфраструктуры и услуг, предоставляемых в данной сфере	46
2.5. Доступность объектов и услуг в сфере физической культуры и спорта	48
2.6. Доступность бюро медико-социальной экспертизы и оказываемых ими услуг	50
2.7. Доступность объектов Архангельского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации и предоставляемых им услуг	51
2.8. Доступность объектов и услуг в сфере социального обслуживания населения	53
2.9. Оборудование парковочных мест для специальных автотранспортных средств инвалидов	58
2.10. Доступность жилого фонда	59
2.11. Доступность объектов социальной, транспортной, инженерной и иных инфраструктур в муниципальных образованиях Архангельской области	62
2.12. Прокурорский надзор в части исполнения законодательства о социальной защите инвалидов на беспрепятственный доступ к объектам социальной инфраструктуры на территории Архангельской области	70
3. Программно-целевой метод решения задачи по формированию доступной среды для инвалидов	72
3.1. Общая характеристика участия субъектов Российской Федерации в реализации государственной программы «Доступная среда»	74

3.2.	Сравнительный анализ региональных программ в сфере формирования доступной среды, действующих на территории Северо-Западного федерального округа	78
3.3.	Муниципальные программы	84
4.	Деятельность Уполномоченного по правам человека в Архангельской области по оказанию содействия в реализации и защите прав лиц с ограниченными возможностями здоровья	85
	Заключение	90