

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ДОКЛАД о нарушениях прав инвалидов в Челябинской области

«О нарушениях прав граждан с ограниченными возможностями здоровья на территории Челябинской области, выявленных в результате проведения мониторинга условий проживания одиноких и одиноко проживающих инвалидов Уполномоченным по правам человека в Челябинской области»

СОДЕРЖАНИЕ:

Введение	3
1. Особенности проведения Мониторинга одиноко проживающих инвалидов в Челябинской области	5
2. Бесплатное лекарственное обеспечение одиноко проживающих инвалидов.....	13
3. Обеспечение техническими средствами реабилитации инвалидов.....	16
4. Обеспечение инвалидов санаторно-курортным лечением.....	18
5. Доступность среды жизнедеятельности инвалидов	20
6. Право инвалидов на обеспечение жилым помещением	23
7. Соблюдение и реализация прав инвалидов, имеющих психические заболевания	28
8. Соблюдение прав инвалидов в пенитенциарных учреждениях	33
9. Право инвалидов на доступ к правосудию	34
10. О реализации Федерального Закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»	44
11. Рекомендации Уполномоченного по правам человека	45
Приложения к специальному докладу	47
Судебная практика по делам, связанным с отказами органов местного самоуправления инвалидам в постановке на учет нуждающихся в связи с отсутствием малоимущества	47
Выступления участников круглого стола «Равный среди равных». 18 Декабря 2014 года	54
О результатах мониторинга одиноко проживающих инвалидов в Челябинской области	54
Анализ публикаций в средствах массовой информации о ситуации с нарушениями прав инвалидов на территории Челябинской области за период с января 2014 года по январь 2015 года	55
Информация о содействии трудоустройству инвалидов (для круглого стола «Равный среди равных» в рамках Правовой декады Уполномоченного по правам человека в Челябинской области 18.12.2014г.).....	58
«О ситуации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в профессиональных образовательных организациях Челябинской области» Министр образования и науки Челябинской области А.И. Кузнецов	60



ВВЕДЕНИЕ

Представляю Вашему вниманию специальный Доклад Уполномоченного по правам человека о соблюдении и реализации прав инвалидов на территории Челябинской области.

Основная часть доклада посвящена результатам Мониторинга одиноко проживающих инвалидов, проведенного по моей инициативе в ноябре – декабре 2014 года.

Необходимость проведения такого мониторинга была вызвана следующими причинами:

- увеличилось количество жалоб инвалидов, большая доля которых содержит факты дискриминации в обществе;
- ратификация в 2012 году нашей страной Конвенции ООН о правах инвалидов, что послужило серьезным толчком для изменения законодательных положений, касающихся прав данной категории граждан.

Принятие и вступление в силу Конвенции о правах инвалидов принципиально меняет существующие подходы к инвалидности.

В современном мире, люди с ограниченными возможностями часто сталкиваются с нарушениями прав человека. Причем воспринимается это и государством и обществом как естественное и неизбежное следствие наличия у них каких-либо отклонений и нарушений в состоянии здоровья.

В результате привычного ракурса рассмотрения проблем, людей относящихся к этой категории, ведется определенная работа: насчитываются и выплачиваются пенсии по инвалидности, выделяется финансирование программ реабилитаций, отпускаются медикаменты и медицинские материалы, проводятся благотворительные мероприятия в поддержку инвалидов. Вот только результативность действий государства и общества по поддержанию людей с ограниченными возможностями оставляет желать лучшего.

Дискриминация, с которой сегодня сталкиваются инвалиды, широко распространена и пронизывает все сферы человеческой жизни. «Состояние инвалидности» считается естественной причиной неспособности некоторых людей посещать учебные заведения, устроиться на работу, создать семью, иметь детей, вести бизнес, участвовать в общественной жизни.

Многие инвалиды живут в нищете, одинокие, оставленные один на один со своими болезнями и проблемами. Многие из них самостоятельно борются за выживание, ежедневно преодолевая медицинские, финансовые, бытовые и социальные проблемы.

Общество в рамках такого подхода имеет два пути разрешения проблемы: медицинский – когда можно лечить и поддерживать; благотворительный – реализация благотворительных и попечительских программ. При такой модели судьба инвалидов находится в руках у специалистов, которые принимают ре-

шение о том, где они будут жить, учиться, какую поддержку им необходимо оказывать и т.д.

В принятой Конвенции не заостряется внимание на «неправильности» человека. Проблема инвалидности рассматривается в Конвенции «как патология общества», как неспособность общества охватить всех без исключения индивидов несмотря на индивидуальные различия.

Согласно такому подходу измениться нужно обществам, а не отдельному человеку.

Инвалидность рассматривается как следствие взаимодействия индивида со средой, которая не обеспечивает учета особенностей индивида и ограничивает, или блокирует участие индивида в жизни общества. Этот подход получил название социальной модели инвалидности.

Конвенция о правах инвалидов активно поддерживает социальную модель инвалидности и продвигает вперед. Инвалидность в этих рамках рассматривается в качестве правозащитной проблемы.

Необходимо выявить и поступательно преодолевать социальные, правовые, экономические, политические условия, которые создают барьеры на пути полного осуществления прав всеми инвалидами. Рассмотрение инвалидности через призму прав человека подразумевает эволюцию в мышлении и поведении государства и всех слоев общества, позволяющую добиться того, чтобы инвалиды не становились объектами для решений специалистов, не считались получателями благотворительной помощи, а признавались правообладателями.

На сегодняшний день широко декларируются принципы равноправия, безбарьерной среды, инклюзивного образования инвалидов. Но в какой степени меняется ситуация на практике, соблюдаются ли права инвалидов на основе этих принципов – об этом мы рассказали в Специальном докладе.

При подготовке Специального доклада использовались различные способы сбора и анализа информации, поступившей от профильных министерств и ведомств, органов социальной защиты муниципальных образований, общественных организаций инвалидов, правозащитников, обращений граждан, а также из проведенного анкетирования одиноко проживающих инвалидов в рамках Мониторинга.

Хотелось бы выразить особую благодарность за активное участие в Мониторинге одиноко проживающих инвалидов: Министру социальных отношений Челябинской области Никитиной Татьяне Евгеньевне; Начальнику Управления социального развития Администрации г. Челябинска Мошковой Ларисе Николаевне; Председателю Челябинской областной организации ВОС Савицкой Татьяне Павловне; Председателю Челябинской областной общественной организации Всероссийского общества инвалидов Куртеевой Елене Карловне; Председателю общества инвалидов Центрального района г. Челябинска Кузнецовой Татьяне Алексеевне; Председателю общества инвалидов Металлургического района г. Челябинска Корневу Владимиру Валерьевичу; Председателю



общества инвалидов г. Сатки Ефанову Владимиру Васильевичу; Председателю общества инвалидов г. Южноуральска Ращектаевой Галине Николаевне; Директору НПЦ «Равные возможности» Чешуину Алексею Борисовичу; Начальнику Регионального учебно-научного центра инклюзивного образования ЧелГУ Романенковой Дарье Феликсовне; помощникам Уполномоченного по правам человека: Анохину Александру, Фионик Наталье, Рагулину Игорю, Савченко Константину, Климяк Нелли и, конечно же, нашим интервьюерам, проводившим опрос: Крокуну Сергею, Шуклиной Наталье, Коркиной Наталье, Попову Александру, Корневу Владимиру, Якимовой Татьяне, Еремееву Ивану, Бабич Анне, Леденцовой Нине.

1. Особенности проведения Мониторинга одиноко проживающих инвалидов в Челябинской области

Цель проведения Мониторинга мы определили как сбор и обобщение информации об условиях проживания одиноко проживающих инвалидов, их материально-жилищной обеспеченности, состоянии жилого помещения, доступности среды, выявления потребностей в социальной помощи и проблем адаптации в обществе на основе принципов Конвенции о правах инвалидов.

В Мониторинге участвовали сами инвалиды, выступающие в роли интервьюеров, волонтеры, представители общественных и правозащитных организаций, сотрудники аппарата Уполномоченного по правам человека.

Мониторинг проводился посредством опроса – интервью.

В результате было опрошено 105 человек. Это одиноко проживающие инвалиды в городе Челябинске и Челябинской области. Из них: 65 женщин и 40 мужчин.

Географически исследование охватило Челябинск и города Челябинской области. В выборку попали: Снежинск, Сатка, Верхний Уфалей, Миасс, Златоуст, Карабаш, Касли, Бакал, Аргаяш, Коркино, Кыштым и прилегающие к ним поселки.

Согласно «Конвенции о правах инвалидов» инвалиды должны активно участвовать в исследовании и изучении касающихся их проблем. Лозунг: «Ничего о нас без нас!» был ведущим при составлении Конвенции.

В Конвенции признается, что эта роль должна быть сохранена и указывается, что государства-участники «тесно консультируются с инвалидами» и «активно привлекают их». В Конвенции содержится следующее требование: «Гражданское общество, в частности инвалиды и представляющие их организации, в полном объеме вовлекаются в процесс наблюдения и участвуют в нем» (пункт 3 статьи 33).

Согласно этим рекомендациям, при составлении анкеты и проведении исследования, активное участие принимали сами инвалиды.

Проведенный мониторинг, как и предполагалось, выявил комплекс про-

блем, с которыми повседневно сталкиваются люди с ограниченными возможностями, проживающие как в самом Челябинске, так и в области.

Анкета содержит в себе несколько блоков. Она включает в себя:

1. Общие сведения (Ф.И.О. год рождения, год постановки на учет, группа инвалидности, диагноз и согласие на его разглашение, образование, доход)
2. Жилищные условия (адрес проживания, № подъезда, этаж, площадь квартиры, собственник или нет)
3. Доступность (наличие элементов доступности на прилегающей территории, в дом, в подъезд, квартиру, адаптация квартиры, ее санитарное состояние)
4. Виды получаемых социальных услуг (уход, организация питания, помощь в передвижении, трудоустройстве, профессиональной подготовке, психологическая помощь)
5. Виды получаемой медицинской помощи, реабилитационных средств и мероприятий, санаторно-курортное обеспечение, получение технических средств реабилитации.
6. Получение бесплатной юридической помощи и проблемы, с которыми сталкиваются инвалиды при ее получении.
7. Уважение человеческого достоинства, самостоятельности, свободы выбора.
8. Недискриминация (при трудоустройстве, оформлении кредита и др.)
9. Равенство возможностей (доступность среды для реализации прав или удовлетворения потребностей)
10. Уважение особенностей (часто ли приходится сталкиваться инвалидам с нежеланием понять или принять их физические особенности со стороны окружающих людей)
11. Фотоотчет условий проживания инвалида.
12. Карта наблюдения доступности объектов социальной инфраструктуры на территории, прилегающей к жилью инвалида (доступность передвижения по территории, наличие мест для парковки, доступность входных групп: пандусы, лестницы, наличие системы оказания услуг инвалидам, наличие системы информации на объектах: визуальные, акустические, тактильные средства).
13. Обустройство санитарных комнат и мест отдыха для инвалидов.

Квартира (своя – ; съемное жилье – ; другое) ее состояние санитарное и приспособленное.

ГЕОГРАФИЯ:

Челябинск: м – 12, ж – 16 ,	всего – 28
Миасс: мужчин -2, женщин -5,	всего -7
В.Уфалей: м – 2, ж – 6	всего – 8
Снежинск: м – 13, ж – 15,	всего – 28



Златоуст: м – 2, ж – 5,	всего – 7
Коркино: м – 3, ж – 10,	всего – 13
Кыштым: м – 0, ж – 2	всего – 2
Бакал: м – 1, ж – 1	всего – 2
Сатка: м – 1, ж – 1	всего – 2
Касли: м – 1, ж – 2	всего – 3
Карабаш: м – 0, ж – 5	всего – 5

По возрасту:

- 1) 18 – 29 лет – 5 чел. 2-ж, 3-м
- 2) 30 – 39 лет – 8 чел. 4-ж, 4-м
- 3) 40 – 49 лет – 10 чел. 5-ж, 5-м
- 4) 50 – 59 лет – 18 чел. 8-ж, 10-м
- 5) 60 – 69 лет – 25 чел. 12-ж, 13-м
- 6) 70 – 79 лет – 28 чел. 22-ж, 6-м
- 7) 80 и старше 11 чел. 10-ж, 1-м

Итого: 105

Жилищные условия

Согласно полученным данным, в результате проведенного исследования, 5 человек не обеспечены жильем.

Живет у родственников – 1 человек (мужчина 1967г.р. диагноз ДЦП инвалидность с 1985г. 2гр.).

В коммунальной квартире (на два хозяина) проживает 1 человек город Коркино (женщина 1937г.р. диагноз туберкулез почек, 3 гр. инвалидности с детства). Квартира не благоустроена. Нет ванной комнаты. В квартире проживает с соседом. Сложные отношения, «особенно когда в пьяном виде и приводит друзей в ночное время суток».

Живет по месту работы 1 человек т.к. сгорел дом (мужчина 1948 г.р. диагноз не разглашается, инвалид с 1956 г. 3 гр.). Зарплата 10 тысяч в месяц. На вопросы об устройстве жилья отвечать отказался. Внешне помещение оценить удалось как прибранное. Снимают жилье 2 человека.

Это мужчина 1971 г.р. (после черепно-мозговой травмы отнялись ноги инвалид с 2001 года 2 гр. пожизненно). Снимает комнату 8 кв.м. в трехкомнатной квартире. Сосед пьющий. Кухня на трех хозяев. Очень тесно. Квартира нуждается в ремонте. Приспособлений для инвалида нет. Помещение не ухоженное. В ванную сам не может залезть. Необходимо сиденье или душевая. В комнате тесно. Вещи разместить негде. Возле дома, в подъезде и в квартире для человека с ограниченными возможностями здоровья – все недоступно.

Женщина 1938 г.р. Верхний Уфалей (инвалид 1 группа с 1985 года, глаукома, катаракта, гипертония, варикоз). На прилегающей к дому территории

есть тротуар. В дом и подъезд средств доступности нет. Состояние квартиры запущенное. Ремонт не делали около 30 лет. Необходима замена сантехники, всех коммуникаций, водопроводных и сливных труб. Требованиям доступности жилого помещения и прилегающей территории, санитарным нормам не соответствует.

В целом 5% от всех опрошенных не имеют своего жилья. То жилье, где они проживают, не соответствует требованиям доступности. Прилегающие к домам территории, входные лестницы, подъезды, входы в жилое помещение не приспособлены для передвижения инвалидов. Отсутствует тротуар, поручни, пандусы, плохо освещены площадки в подъездах. Нет лавочек возле дома и подъездов. Человеку с ограниченными возможностями здоровья необходимы дополнительные условия в быту. Особенно это важно для людей, которым помочь некому, т.к. они одиноки. Крайне необходимы приспособления для самопомощи, для самообихода и самообслуживания в квартире, на кухне, в туалете и ванной комнате. При аренде жилья такие вопросы решаются еще сложнее.

Остальные участвовавшие в опросе инвалиды имеют жилье (около 95%).

Требуется ремонт в 38 жилых помещениях. Причем по зафиксированным данным в 10 из них антисанитарные непригодные для проживания условия.

В данном случае за неуплату отключены газ и вода (г. Сатка, М. 1970 г.р. высшее образование, пенсия 8000 руб. диагноз шизофрения, инвалид с 2012 г.).

Еще один пример – комната в общежитии. Не собственник. Коркино, М. 1968 г.р. образование среднее. Группа инвалидности вторая. Диагноз ДЦП, сердце. Пенсия 7570 руб. в месяц. Комната, где проживает женщина-инвалид не соответствует требованиям, предъявляемым к жилому помещению. Состояние жилья запущенное, без ремонта, туалет и душ в коридоре.

В остальных квартирах жалобы на подтопления со стороны соседей, необходимость в срочной замене труб, кранов, канализации, жалобы на хлипкие окна, из которых дует.

Доступность в жилое помещение и на прилегающей территории не соответствует требованиям в 65% случаях. Большинство жалуются на коммунальные службы, особенно в гололед. Из-за гололеда не могут выходить из дома. Нет перил и поручней около подъездов, на крыльце и на первых этажах. Не освещаются или слабо освещены подъезды. Нет освещения во дворах. Часто отсутствуют пандусы, особенно в старых домах. В подъездах требуется ремонт. Жалобы на сломанные ступени. Не обозначенные ступени для слепых. Квартиры не оборудованы поручнями и нет приспособлений в туалетах и ванных комнатах. Часто это не дает возможность самостоятельно передвигаться. Большинство из этих людей не могут выходить самостоятельно, без посторонней помощи из комнат и из квартир на улицу. Есть жалобы на неудобный пандус в подъезде и перемещению мешает труба (г. Златоуст, Б. 1968 г.р. инвалид – колясочник).



Доступность аптек и магазинов, даже при условии, что инвалид может передвигаться самостоятельно, в 70% случаев ограничена. Большие расстояния, которые необходимо преодолевать и проезд на общественном транспорте, вызывают большие сложности. Пешеходные зоны есть не везде и редко оснащены лавочками. Магазины не всегда оснащены пандусами, перилами и поручнями.

Большие трудности связаны с социальным взаимодействием.

Доходы

По результатам проведенного опроса можно разделить всех опрошенных инвалидов по доходам на 6 групп. Деление на группы условное, при этом оно не соответствует делению по доходам жителей города Челябинска. Шкала составлена с небольшим шагом, по причине низкого уровня дохода инвалидов как социальной группы. Сведения о доходах в месяц фиксировались со слов респондентов (в вопросе звучала пенсия плюс зарплата, т.е. указывался совокупный доход инвалида в месяц).

- 1) 4500 – 8000
- 2) 8001 – 10000
- 3) 10001 – 12000
- 4) 12001 – 15000
- 5) 15001 – 20000
- 6) 20000 и выше...
- 7) Отказ...

В результате были получены следующие данные:

В первую категорию вошло 23 человека с ограниченными возможностями. Это примерно 23% от всех опрошенных.

Из них есть те, кто отметил свой доход суммой до 5000 руб. в месяц (3 человека).

Три человека с ограниченными возможностями имеют доходы:

- 4400 руб. П. (1971 г.р. 2 группа инвалидности пожизненно. Парализованы ноги. Живет в съемной комнате 8 квадратных метров. Образование средне-техническое);

- доход 4600 руб. Т. (1961 г.р. 2 группа, образование высшее);

- 5000 руб. М. (1987 г.р. 3 группа инвалидности, эпилепсия, образование не полное среднее).

Остальные 20 человек, вошедшие в эту категорию имеют доходы от 5000 руб. до 8000 руб. в месяц. Это люди, которые находятся за чертой бедности. Из них 3 человека с высшим образованием, 1 с неоконченным высшим, 8 человек со средним специальным образованием, 5 человек со средним, 2 человека с восьмилетним образованием и 1 женщина с начальным образованием.

Во второй категории с доходом от 8001 и до 10000 руб. в месяц, находятся 12 человек. Это примерно 12% от всех опрошенных. Один человек имеет выс-

шее образование, 5 человек среднее-специальное, 2 человека среднее образование, двое – 7 и 8 классов, один 4 класса и один отказался от ответа.

Доход от 10001 и до 12000 тыс. руб. имеет 21 человек. Из них одна женщина имеет два высших образования, еще две высшее, средне-специальное имеют 6 человек, среднее образование у 6 человек, двоих 7 и 8 классов школы, у одной женщины – начальное, и трое отказались отвечать на этот вопрос.

Уровень дохода от 12001 до 15000 тыс. рублей в месяц имеют 17 человек. Причем 12 из них инвалидность получили уже в преклонном возрасте, на пенсии. Из них с высшим образованием 5 человек, причем у одной женщины два высших образования. 5 человек из этой категории имеют среднее-специальное и среднее-техническое образование. Среднее образование у троих опрошенных. У двух человек 7 классов образования. Двое отказались давать ответы на этот вопрос.

19 человек (около 19%) имеют доход от 15001 и до 20000 тыс. руб. в месяц. Это люди с высшим образованием 6 человек и средним – техническим образованием 11 человек. Они имеют возможность работать. Двое из этой группы имеют начальное образование. Это женщины преклонного возраста 1926 г.р. и 1938 г.р., они обе инвалиды 1-ой группы.

Из всех опрошенных 2 человека имеют доход выше 20001 тыс. рублей. Примерно 2% от всех респондентов.

Это мужчина с высшим образованием 1950 г.р. 2 гр. инвалидности. Имеет доход 43600 руб. в месяц, т.к. по его терминологии он «ядерщик». Диагнозы: диабет, позвоночник, атеросклероз нижних конечностей, хронический панкреатит.

А также мужчина 1927 г.р. 1 гр. инвалидности. Заболевания: катаракта, сердечник. Образование среднее-специальное.

Отказались отвечать на вопрос о доходах 13 опрошенных инвалидов. Отказ назвать сумму дохода, видимо, мотивирован недоверием к людям. Двое ответили без уточнений: «пенсия».

Итак, самая многочисленная категория оказалась первой. Это инвалиды с доходом от 5000 и до 8000 рублей в месяц. Таких респондентов набралось 23 человека, почти четверть от опрошенных.

Следующая по размерам группа, доход в которой от 10001 и до 12000 рублей в месяц. Таких оказалось 21 человек.

От 15001 до 20000 рублей дохода имеют 19 человек.

Далее категория от 12001 до 15000 таких набралось 17 человек.

От 8001 до 10000 имеют доход 12 человек.

И доход выше 20001 руб. в месяц имеют два человека.

Целевая группа, на изучение проблем которой направлен мониторинг, требует особого подхода и внимания.

Возраст: 60 лет и старше: нуждаются в лекарствах, медицинском обслуживании, реабилитационном и профилактическом обслуживании, социальных



работниках, доктор на дом, в том числе и узких специалистах, помощь психолога.

При исследовании видов получаемых социальных услуг и проблем, связанных с их получением, видов получения медицинской помощи и средств реабилитации, бесплатных лекарств и санаторно-курортного лечения все респонденты были разделены на две группы.

К первой группе отнесены те, кто не испытывает сложностей и проблем с оказанием этих услуг и помощи. Во вторую группу вошли инвалиды, которые имеют негативный опыт обращения за льготами и помощью. Они не довольны результатами и имеют жалобы.

Первая группа состоит из 12 человек. У этих людей с ограниченными возможностями отсутствуют жалобы на социальное, медицинское обслуживание, получение технических средств реабилитации санаторно-курортное лечение. И это не показательно. Так как каждый второй из этих людей не знает о перечне положенных льгот, не желает тратить силы и здоровье на долгое выяснение и оформление льгот. (Т. 1927 г.р. жилье мало ухоженное, не получает соц. услуги, доход 10000 руб. в месяц.); (З. 1932 г.р. пенсия около 13000 руб. 2 гр. инвалидности. От соц. пакета отказался, социальные услуги не предлагали.)

При индивидуальном подходе прослеживаются актуальные проблемы у этой категории инвалидов. Ответы, данные в интервью, не отражают полной картины их повседневных нужд и проблем. Ответы «Нет, так как не обращалась», «Не предлагали» дают представление о реальном положении этих людей. Осознавая свою беспомощность и ненужность, большинство из них не желают создавать трудности себе и окружающим, ждать и просить того, чего им все равно не дают, они не хотят и не могут.

В ответах респондентов прослеживается обида или безразличие. Инвалиды, вошедшие в эту группу, без сомнения нуждаются в помощи социальных работников, в бесплатных медикаментах и медицинском обслуживании, особенно в узких специалистах. Санаторно-курортное лечение им показано и необходимо. Но находясь в тяжелом финансовом положении, не получая должной помощи врачей, в одиночестве, инвалиды этой группы не ждут заботы со стороны государства и общества, не рассчитывают на такую помощь. Долгое оформление документации, в том числе медицинской, становится непреодолимым барьером в получении путевок на санаторно-курортное лечение. Они считают свое положение в обществе и государстве сложившейся «нормой», не имея необходимых знаний, сил и здоровья бороться в сложившейся ситуации, чтобы отстаивать свои права.

Во второй группе оказались 93 человека.

Лекарства: бесплатные сложно получить рецепт, их не бывает в аптеках или они не помогают. У кого есть финансовая возможность, те приобретают на свои средства препараты, которые эффективны.

Индивидуальная программа реабилитации (ИПР) вызывает проблемы в оформлении. Многие не знают о существовании ИПР.

Большинство из числа опрошенных испытывают трудности с перемещением на транспорте. Многие считают передвижение на общественном транспорте для себя невозможным. В этой связи звучит просьба о социальном такси. В ответах респондентов часто встречаются жалобы на невозможность воспользоваться социальным такси. Те, кто может себе позволить, пользуются услугами такси или при острой необходимости обращаются к знакомым.

Большие затруднения возникают у этой категории при обращении в медицинские учреждения. Сложно попасть к терапевту. Но на прием к узкому специалисту попасть почти невозможно. Усложнился процесс записи к профильным врачам. Нельзя заказать или оставить талон к доктору. Дойти до поликлиники рано утром, указывают время с 6 утра, для этой категории граждан не реально. По телефону, если он есть, дозвониться сложно, талонов мало, часто отказывают. В стационар не помещают, если узнают возраст.

Отношение со стороны медицинских работников невнимательное. Бывают оскорбления, пренебрежение, безразличие. Быстро приезжает только скорая помощь. Ни одного случая жалоб на скорую помощь не зафиксировано.

Получение протезов и технических средств реабилитации вызывает у этой категории большие сложности. Оформление документов, справок, ожидание и не всегда положительный результат. Примеры, когда инвалиды оформляют необходимые бумаги ждут и дожидаются результатов тоже есть. Однако результаты нередко следующие: «Получив слуховой аппарат, женщина не пользуется им, т.к. не может самостоятельно его настроить»; «Трость, которая получена мужчиной, по его словам не соответствует требованиям, слишком мягкая»; «Мужчина, не дождавшись инвалидной коляски, купил ее самостоятельно на свои средства, а палочку подарили друзья»; «Костыли, которые положено получить, не дождались и купили сами, а те которые потом выдали, оказались очень неудобными». Таким образом, забота, которую оказывает государство и средства, которые затрачиваются на социальную помощь оказываются часто не вовремя, не того качества или без учета индивидуальных особенностей и потребностей инвалидов.

Юридическая помощь и поддержка необходима, по словам инвалидов, но об этом у них нет представлений.

Кроме того, в рамках мониторинга Уполномоченным по правам человека проводились круглые столы, фокус-группы, рабочие встречи для обсуждения ситуаций на местах и поиска решения проблемных вопросов, выявленных в ходе посещения инвалидов, с привлечением органов власти и общественных организаций.

В то же время в аппарате Уполномоченного по правам человека ежедневно ведется работа по жалобам инвалидов.



Необходимо отметить, что по сравнению с 2013 годом количество обращений, инвалидов существенно увеличилось. Если за 2013 год в адрес Уполномоченного по правам человека поступило около 40 обращений, то в 2014 году – 200 письменных жалоб и более 100 устных сообщений.

Во многом, такой рост связан с информированием населения о проведении мониторинга условий проживания и соблюдения прав одиноко проживающих инвалидов, широким освещением в СМИ данного мероприятия и призывом самих инвалидов обращаться к Уполномоченному в случае нарушения их прав или трудной жизненной ситуации.

В настоящее время общее количество жалоб составляет более 300, каждая из которых носит самый серьезный характер и позволяет говорить о системных нарушениях прав инвалидов в регионе.

Анализ собранной информации по результатам мониторинга и поступившим обращениям в адрес Уполномоченного по правам человека позволяет выделить основные проблемы, связанные с нарушениями прав инвалидов

2. Бесплатное лекарственное обеспечение одиноко проживающих инвалидов

Государства-участники принимают все надлежащие меры для обеспечения доступа инвалидов к услугам в сфере здравоохранения, учитывающим гендерную специфику, в том числе к реабилитации по состоянию здоровья.

(Статья 25 Конвенции о правах инвалидов)

При изучении ситуации с бесплатным лекарственным обеспечением инвалидов, прослеживаются признаки ущемления права на охрану здоровья в части снижения доступа к необходимым лекарственным препаратам и нахождение человека в уязвимой ситуации. Причем анализ жалоб говорит о том, что не только финансовые, но и организационные обстоятельства обуславливают отказы граждан от социального пакета в пользу денежной компенсации. В качестве причин такого решения граждане называют:

- 1) несвоевременное предоставление льготных лекарств;
- 2) замена лекарственных препаратов на менее эффективные аналоги;
- 3) неполучение лекарств в полном объеме;
- 4) неуважительное отношение к инвалидам среди организаций, оказывающих услуги, и нежелание инвалида находиться в роли «просящего», так как это умаляет честь и достоинство гражданина.

Анализ получаемой информации из Министерства здравоохранения Челябинской области по обращениям, связанным с отсутствием необходимых препаратов в аптечных учреждениях позволяет говорить о крайней недостаточности выделяемых средств из федерального бюджета.

При отказе от социального пакета в части лекарственного обеспечения

граждане переходят в уязвимое состояние, а экономическая ситуация, связанная с ростом цен на лекарства еще более усугубляет уязвимое положение инвалидов и приводит к сложным социальным последствиям.

Полученная нами информация от органов местного самоуправления показала, что более 80% инвалидов указали данную проблему в качестве одной из первых, требующей незамедлительного разрешения и изменения ситуации.

Примеры обращений инвалидов:

► В адрес Уполномоченного по правам человека обращались инвалиды с жалобами на нарушение права на бесплатное получение лекарственных средств, гарантированного федеральным законодательством.

Поступило обращение от федерального льготника, инвалида 2 группы М., проживающего в городе Челябинске. Из обращения следует, что в соответствии с рекомендациями врача М. необходимо постоянно принимать препараты «кетостерил и пиаскледин».

По вопросу бесплатного предоставления указанных лекарственных средств заявитель обращался в Министерство здравоохранения Челябинской области, которое сообщило о том, что вопрос предоставления бесплатных лекарств может быть решен с 2015 года.

В настоящее время заявитель остро нуждается в указанных лекарственных средствах, их отсутствие может привести к необходимости поддержания жизнедеятельности посредством гемодиализа.

Уполномоченным по правам человека были установлены нарушения прав инвалида в данном случае, о чем сообщено в Министерство здравоохранения.

По результатам рассмотрения обращения Уполномоченного Минздрав указал о недостаточности финансовых средств на реализацию программы обеспечения необходимыми лекарственными средствами и покрытия всех потребностей льготных категорий населения в лекарственных препаратах. Тем не менее, для М. требуемый лекарственный препарат был поставлен.

► Поступило обращение от жительницы села Аргаяш в интересах своего сына Г., инвалида 1 группы с жалобой на отсутствие ежемесячного получения необходимого лекарственного препарата «Топамакс». С августа по ноябрь 2014 года данный препарат в аптечные учреждения не поступает.

► Другой пример жалобы на невозможность в полной мере пользоваться мерами социальной поддержки по бесплатному лекарственному обеспечению поступило от инвалида 2 группы Т. из г. Челябинска.



Со слов заявителя, ее обращение было продиктовано отчаянием, т.к. происходящее с ней и трудная жизненная ситуация в которой она оказалась, не оставляет шансов на жизнь.

В своей жалобе Т. указывала, что является одиноко проживающим инвалидом, ее пенсия (основной источник дохода) составляет всего лишь 4 тысячи рублей. В настоящее время заявительница находится в трудной жизненной ситуации в связи с отсутствием финансовой возможности для прохождения курса послеоперационной реабилитации и приема жизненно важных дорогостоящих препаратов.

Список ежедневных жизненно необходимых лекарственных препаратов необходимый для послеоперационной реабилитации Т. превышает число семь. Все они очень дорого стоят. В месяц сумма расходов на жизненно необходимые лекарственные препараты составляла от 3 470,00 руб. В настоящее время, в связи с возникшими болями в груди, лечащий врач заменил препарат «Верошпирон» стоимость которого 267,22 руб., на «Инспра» – стоимость в аптеках в среднем 2600 руб.

На сегодняшний день список ежедневных жизненно необходимых лекарственных препаратов составляет сумму 5 802,78 руб., приобрести которые у меня просто нет финансовых возможностей, – пишет заявитель.

От обеспечения лекарственными препаратами в соответствии с Федеральным законом РФ от 17.07.1999г. №178-ФЗ заявитель вынуждена отказать т.к. выдают только заменители, которые не приносят должного эффекта в лечении.

Ежемесячная денежная выплата за лекарственные препараты значительно меньше потраченных сумм для приобретения лекарственных препаратов.

Что касается послеоперационной реабилитации, то Т. поясняет, что реабилитационные мероприятия включают в себя занятия лечебной физкультурой, массаж, бассейн, водные процедуры (душ Шарко) и другие, к которым мы привыкли относиться как к эстетическим.

Для меня эти процедуры являются жизненно необходимыми, – объясняет заявитель. К сожалению многие из них в медицинских учреждениях платные и в центрах реабилитации инвалидов эти медицинские услуги отсутствуют. Поэтому я вынуждена обратиться в Дорожную клиническую больницу ОАО «РЖД» за предоставлением такой медицинской услуги как «душ Шарко» – стоимость сеанса 255 руб. Итого 15 сеансов в месяц стоят 3825,0 руб.

Далее, Т. приводит список своих обязательных расходов на оплату жилищно-коммунальных услуг, что составляет в среднем 3456,47 руб. в месяц (это сумма без электроэнергии и водоснабжения). Учитывая льготу 50% компенсации по оплате, коммунальные расходы составляют 1728.35 руб.

(без электроэнергии и водоснабжения). Проезд в общественном транспорте – пользуюсь социальной картой в месяц (230 руб.).

Таким образом, сумма расходов инвалида на нужды первой необходимости составляет 11586, 13 рублей с учетом 50% компенсации коммунальных услуг при пенсии 4 246 рублей. При этом не учтены расходы на продукты питания.

На письменное обращение за помощью к Министру здравоохранения Челябинской области заявитель получила пояснения о том, что «..возврат денег за медикаменты, приобретенные за собственные средства, законодательством не предусмотрен» и рекомендовано обратиться в органы социальной защиты за материальной помощью.

Данные ответы органов власти так сказать «посылают» инвалидов в суд с требованиями возврата денежных средств за самостоятельно приобретенные лекарственные препараты, что для большинства инвалидов является неприемлемым в силу своих ограничений в здоровье и жизнедеятельности, а также материальной необеспеченности в целях юридического сопровождения.

Нельзя не отметить о значительном количестве поступивших обращений инвалидов, в том числе родителей детей-инвалидов, страдающих орфанными заболеваниями с жалобами на отказ Министерства здравоохранения в обеспечении дорогостоящим лекарственным препаратом, поскольку он не входит в Перечень лекарственных средств, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи, утвержденном Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18.09.2006г. № 665.

К сожалению, такого рода жалобы разрешаются исключительно в судебном порядке. Здесь необходимо рассмотреть вопрос об обеспечении финансирования из федерального и регионального бюджетов на бесплатное предоставление инвалидам дорогостоящих жизненно важных лекарственных средств.

3. Обеспечение техническими средствами реабилитации инвалидов

Государства-участники организуют, укрепляют и расширяют комплексные абилитационные и реабилитационные услуги и программы, особенно в сфере здравоохранения, занятости, образования и социального обслуживания (Статья 26 Конвенции о правах инвалидов)

В 2014 году выявлено увеличение нарушений, связанных с несвоевременным обеспечением инвалидов техническими средствами реабилитации. Факты



неполучения средств реабилитации в необходимые сроки ставят инвалидов в крайне затруднительное положение в режиме длительного ожидания положенных средств.

Сложившаяся ситуация связана с несвоевременным проведением необходимых конкурсных процедур в целях определения поставщика средств реабилитации, что затягивает процесс исполнения значительной части заявок инвалидов.

С точки зрения прав инвалида в данных жалобах прослеживаются очевидные нарушения, когда государство не выполняет своих обязательств по обеспечению инвалидов необходимыми средствами реабилитации и не компенсирует инвалидам полных затрат, понесенных на приобретение этих средств за собственный счет.

Между тем, граждане указывают в жалобах, что органы власти предлагают приобретать технические средства реабилитации за собственные средства и предъявлять чеки для компенсации затраченных средств. Однако в соответствии с законом возвращается только та денежная сумма, которая определена по итогам конкурса на поставку средства реабилитации.

Согласно Приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31.01.2011г. № 57н в случае, если предусмотренное программой реабилитации техническое средство не может быть предоставлено инвалиду или если он самостоятельно приобрел указанное техническое средство за счет собственных средств, инвалиду выплачивается компенсация в размере стоимости приобретенного технического средства реабилитации, но не более размера стоимости технического средства реабилитации, предоставляемых уполномоченными органами в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида и документов, подтверждающих эти расходы.

Между тем, разница между оптовой и розничной ценой существенно отличается. Определившиеся цены на средства реабилитации в ходе аукциона достаточно низкие, чем средства реабилитации в розничной цене. В связи с чем, компенсация гражданам за приобретенные средства реабилитации составляет лишь 30%.

Примеры обращений:

► Поступило обращение от инвалида 3 группы Е. из города Кыштыма с жалобой на несвоевременное обеспечение средствами реабилитации.

Заявитель нуждается в цифровом слуховом аппарате заушном сверхмощном, на правое ухо 1 шт.; индивидуальном ушном вкладыше 1 шт. Заявление им подано в ГУ ЧОРФЦ инвалидов «Импульс» 17.12.2012 г. В обращении заявитель указывает факты длительного и безрезультатного общения с сотрудниками органов социальной защиты Кыштымского городского округа и ГУ ЧОРФЦ инвалидов «Импульс» относительно получе-

ния указанного средства реабилитации и невозможности его получить на протяжении целого года.

► Поступило обращение от гражданки Ч. из Челябинска с жалобой на нарушение ее права на предоставление технических средств реабилитации.

Гр. Ч. поставлена на учет по обеспечению техническими средствами реабилитации в ГУ ЧОРФЦ «Импульс» от 15.07.2013 г.

Согласно оформленной программе реабилитации инвалид нуждается в следующих технических средствах реабилитации: 1) подузники для взрослых; 2) кресло-стул с санитарным оснащением; 3) противопролежневый матрац; 4) кресло-коляска комнатная.

Однако ГУ ЧОРФЦ инвалидов «Импульс» не обеспечивает инвалида I группы указанными техническими средствами ввиду их отсутствия в наличии.

Уполномоченным данная жалоба была поставлена на контроль. И только лишь в конце 2013 года заявитель смогла получить требующиеся средства реабилитации.

► Аналогичная жалоба поступила от заявителя У. из Челябинска относительно несвоевременного обеспечения подузниками ее матери, инвалида I группы.

Из обращения следует, что ее мать была поставлена 28.01.2013г. на учет в ГУ ЧОРФЦ инвалидов «Импульс» для обеспечения подузниками. Однако до октября 2013 года указанными средствами ухода она не обеспечена. Сотрудники «Импульса» ссылаются на отсутствие финансирования на приобретение подузников, а также на отсутствие транспорта для их доставки.

4. Обеспечение инвалидов санаторно-курортным лечением

Существенное количество жалоб инвалидов поступило по несвоевременному обеспечению санаторно-курортным лечением. Периодом предоставления путевки является календарный год. Однако инвалиды на протяжении 2-3 лет не могут получить путевки. В данном случае недостаточное финансирование из федерального бюджета приводит к увеличению очереди граждан, ожидающих санаторного лечения.

Кроме того, поступали жалобы о том, что не все санатории Крыма готовы были принять инвалидов по зрению.

Далее, хотелось бы затронуть выявленную проблему, с которой сталкиваются инвалиды – длительное ожидание возмещения расходов, связанных с проездом к месту лечения и обратно.



В соответствии с пп. 2 – 5 Порядка предоставления отдельным категориям граждан бесплатного проезда на междугородном транспорте к месту лечения и обратно, утвержденного постановлением Правительства Челябинской области от 18 апреля 2011 года N 95-П, право на предоставление бесплатного проезда на междугородном транспорте к месту лечения и обратно имеют граждане, включенные в федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, и указанные в статьях 6.1, 6.7 Федерального закона от 17 июля 1999 года N 178 -ФЗ «О государственной социальной помощи».

Предоставление гражданам бесплатного проезда на междугородном транспорте к месту лечения и обратно осуществляется путем выдачи специальных талонов на право бесплатного получения проездных документов в поезде дальнего следования или направления на приобретение проездных документов на авиационном, автомобильном и водном транспорте (пункт 6 Постановления Правительства Челябинской области № 95-П).

До 2011 года полномочия по оказанию государственной социальной помощи инвалидам в виде социальной услуги по бесплатному проезду к месту лечения и обратно исполняли органы Фонда социального страхования. Тогда порядок предоставления бесплатного проезда осуществлялся посредством выдачи проездных талонов гражданам, по которым они могли приобрести проездные билеты, не затрачивая собственных денежных средств.

С 2011 года в связи с передачей полномочий по оказанию государственной социальной помощи инвалидам в виде социальной услуги по бесплатному проезду к месту лечения и обратно Правительству Челябинской области, порядок предоставления бесплатного проезда к месту лечения стал исключительно компенсационным.

В настоящее время инвалиды самостоятельно приобретают проездные билеты к месту лечения, а впоследствии предъявляют их в органы социальной защиты населения для получения компенсации затраченных средств, ожидание которой длится на протяжении нескольких месяцев.

Таким образом, действующий компенсационный порядок предоставления инвалидам бесплатного проезда на междугородном транспорте к месту лечения и обратно нарушает права данной категории граждан и противоречит федеральному законодательству.

В этой связи, считаю, что данный вопрос требует тщательного рассмотрения и выработки единого механизма по применению порядка, предусмотренного пунктом 6 Постановления Правительства Челябинской области № 95-П.

Примеры обращений:

► *Поступило обращение от инвалида Б. из Увельского района, указывающего в жалобе о длительном ожидании путевки; от инвалида из Челя-*

бинска Г., которой путевка предоставлялась 1 раз за 6 лет; инвалида Я. из Кизильского района о неполучении ни одной путевки с момента установления инвалидности в 2012 году.

► В адрес Уполномоченного по правам ребенка в Челябинской области поступило обращение Ш., инвалида III группы, по вопросу неисполнения Министерством социальных отношений Челябинской области и Государственным казенным учреждением «Челябинский областной реабилитационно-физкультурный центр инвалидов «Импульс» своих обязательств.

Заявитель указывает, что он был поставлен на учет для обеспечения санаторно-курортным лечением в марте 2013 года. Однако в 2013 году Министерством социальных отношений Челябинской области возложенных на него обязательств по предоставлению заявителю как инвалиду путевки на санаторно-курортное лечение не выполняет.

Изучив данное обращение, Уполномоченный по правам человека направил свое заключение в органы прокуратуры с просьбой обратиться в суд в защиту прав инвалида с требованиями обязать обеспечить его санаторной путевкой. Прокуратурой района исковое заявление в суд было направлено.

5. Доступность среды жизнедеятельности инвалидов

Выездные проверки условий проживания инвалидов в рамках мониторинга, заполненные анкеты и фотоматериалы свидетельствуют об отсутствии доступной среды для инвалидов в собственной квартире, подъезде, на близлежащей территории, где расположены социально-медицинские учреждения, либо оказывающие услуги организации.

В настоящее время в Челябинской области реализуется Областная целевая программа «Социальная поддержка инвалидов в Челябинской области» на 2012 – 2015 годы, в городах и районах области приняты свои муниципальные программы по доступной среде.

Однако, несмотря на принятую нормативную базу, проблемы доступности остаются.

Так, в ходе мониторинга были выявлены случаи, когда инвалид на протяжении нескольких лет не имел возможности выйти из собственной квартиры по причине отсутствия специальных приспособлений.

Кроме того, в ходе опроса инвалидов много жалоб поступило на необорудованность лечебных учреждений пандусами, лифтами и туалетами, что затрудняет их обращение за медицинской помощью.



Примеры обращений:

► В адрес Уполномоченного по правам человека поступило обращение инвалида-колясочника Ч., проживающего в городе Златоусте.

Его проблема заключается в том, что он не может выйти из собственного подъезда, который не оборудован специальными приспособлениями. Не дождавшись решения своей проблемы от местных властей, инвалид был вынужден обратиться в суд, который обязал администрацию Златоуста в срок до 31 декабря 2012 года привести в соответствие со строительными нормами пандус, расположенный у входа в подъезд дома заявителя.

Однако на протяжении года решение суда администрацией не исполнялось. Вместо того, чтобы исполнять судебный акт, администрацией периодически направлялись заявления в суд о предоставлении отсрочки по исполнению решения суда.

Уполномоченным неоднократно направлялись обращения в адрес Главы города Златоуста с указанием доводов относительно нарушения прав инвалида и их незамедлительном восстановлении, которые также игнорировались. Только лишь в ноябре 2013 года работы по установке пандуса у подъезда дома заявителя были выполнены в полном объеме.

► Поступило обращение от инвалида-колясочника I группы М., проживающего в Магнитогорске, с жалобой на администрацию Магнитогорского городского округа в части непринятия мер по обустройству подъезда его дома пандусами.

Заявитель передвигается на инвалидном кресле-коляске, в связи с чем, остро нуждается в элементах доступности жилого помещения. Однако подъезд дома не оборудован устройствами для обеспечения беспрепятственного входа и выхода инвалида-колясочника.

Также заявитель указывает о том, что на его обращения в администрацию города и органы прокуратуры получены ответы о технической невозможности установления пандуса из-за ширины лестничных пролетов в жилом доме.

Тем не менее, изучив данное обращение, Уполномоченный пришел к выводу о нарушении права инвалида на доступность среды и направил письмо в адрес Главы г. Магнитогорска о необходимости изучения вопроса оборудования элементами доступности жилого помещения инвалида и разработки вариантов его решения.

► Поступило обращение от инвалида I группы по зрению В., проживающей в городе Миассе с жалобой на нарушение прав инвалидов по зрению и по слуху в Миасском городском округе.

В обращении заявитель указывает о том, что инвалиды по зрению не могут попасть на прием к врачу вне очереди в медицинских учреждениях г. Миасса, отсутствии приспособлений доступности среды у входа поликлиник № 2, 3 и 4 (поручней, пандусов), а также в подземном переходе железнодорожного вокзала (поручней и информационного табло для глухонемых), звуковых сигналов на пешеходных переходах.

Кроме этого, В. поясняет об отсутствии возможности у инвалидов по зрению обратиться к специалистам отделения Пенсионного Фонда РФ по г. Миассу вне очереди без талонов.

Поступающие обращения инвалидов позволяют говорить о том, что органы власти не принимают во внимание международные положения, в частности Конвенцию о правах инвалидов, нормы Конституции РФ и федерального законодательства, которые накладывают на органы власти обязательства по созданию условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры.

Конвенция о правах инвалидов закрепляет за государствами-участниками обязательства принимать все надлежащие меры для обеспечения достаточного жизненного уровня инвалидов и их социальной защиты.

Среди таких обязательств – освоение инвалидами жизненных и социальных навыков, обучение в системе общего образования, установление благоприятных условий на рынке труда, создание доступной для инвалидов среды и адаптация в этих целях градостроительной, транспортной, коммуникационной и иной инфраструктуры, реабилитация и другие меры.

Следует отметить, что согласно Конвенции инвалидность трактуется не как проблема человека, а как проблема различных барьеров, с которыми человек сталкивается.

Судя по обращениям и жалобам, инвалидам приходится преодолевать не только барьеры у социальных объектов, но и в органах местного самоуправления, а впоследствии и в судебном процессе для того, чтобы отстоять свое право на доступность.

По результатам опроса среда проживания инвалидов характеризуется высоким уровнем недоступности. В большинстве объектов социального значения и жилых домах отсутствуют пандусы. Имеющиеся пандусы не соответствуют строительным нормам и установлены без учета мнения людей с ограниченными возможностями здоровья и поэтому непригодны в использовании, в особенности, для инвалидов опорно-двигательного аппарата.

Считаю, что нужно стремиться к созданию системы безбарьерной среды, соответствующей международным стандартам. Обеспечение доступной среды жизнедеятельности инвалидов должно оставаться приоритетным социальным направлением, в реализации которого должны принимать активное участие не только органы власти, но и оказывающие услуги организации независимо от



организационно-правовых форм, общественные, правозащитные объединения, образовательные учреждения и сами инвалиды.

В рамках реализации мер по устранению барьеров и препятствий в осуществлении жизнедеятельности инвалидов в настоящее время необходимо:

- при реализации мероприятий областной программы и муниципальных программ «Доступная среда» учитывать мнение общественных организаций инвалидов;

- также учитывать мнение инвалидов при приемке в эксплуатацию, переустройстве объектов жилого, социально-бытового и культурного значения, пешеходных мостов, тротуаров.

- в рамках проведения паспортизации объектов органам местного самоуправления провести проверку в части наличия (отсутствия) приспособления объектов муниципальной собственности к нуждам инвалидов;

- осуществлять проверки не только социальных объектов, но и транспортных коммуникаций (дорог, перекрестков, пешеходных переходов) на предмет их оснащения звуковыми сигналами в целях свободного и безопасного передвижения инвалидов;

- органам местного самоуправления совместно с обществами инвалидов провести проверку культурно-развлекательных учреждений на предмет оснащения пандусами, необходимыми техническими средствами и условиями для использования культурных ценностей инвалидами по слуху и по зрению, инвалидами с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.

6. Право инвалидов на обеспечение жилым помещением

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

Государства-участники признают право инвалидов на достаточный жизненный уровень для них самих и их семей, включающий достаточное питание, одежду и жилище, и на непрерывное улучшение условий жизни и принимают надлежащие меры к обеспечению и поощрению реализации этого права без дискриминации по признаку инвалидности
(Статья 28 Конвенции)

Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» в статье 17 устанавливает, что инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов, нуждающиеся в улучшении жилищных ус-

ловий, принимаются на учет и обеспечиваются жилыми помещениями в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации.

Статья 28.2 Закона № 181-ФЗ содержит в себе положения, согласно которым осуществляется обеспечение жильем инвалидов за счет средств федерального бюджета, которые нуждаются в улучшении жилищных условий и которые встали на учет до 1 января 2005 г. То есть посредством перечисления субъекту Федерации субвенций для предоставления мер социальной поддержки. Форму предоставления данных мер социальной поддержки определяют нормативно-правовые акты субъекта Российской Федерации.

Инвалиды, вставшие на учет нуждающихся после указанной даты, обеспечиваются жилыми помещениями в общем порядке, т.е. в порядке общей очереди.

В Челябинской области принят и действует Закон Челябинской области от 28 января 2010 г. № 528-ЗО «О мерах социальной поддержки по обеспечению жильем отдельных категорий ветеранов, инвалидов и семей имеющих детей-инвалидов, нуждающихся в улучшении жилищных условий».

Согласно данному закону формой социальной поддержки инвалидов является предоставление жилищных субсидий на приобретение жилого помещения в собственность.

Порядок предоставления отдельным категориям ветеранов, инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, жилищной субсидии установлен постановлением Правительства Челябинской области от 27.07.2006 г. №149-П.

Согласно Постановлению № 149-П Министерство социальных отношений Челябинской области на основании списков, полученных от органов местного самоуправления, осуществляет формирование областного реестра ветеранов, инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, нуждающихся в улучшении жилищных условий и претендующих на получение жилищной субсидии на приобретение жилого помещения в собственность.

Инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов, включаются областной реестр в той же хронологической последовательности, в которой граждане, имеющие право на меры социальной поддержки, были поставлены на учет в качестве нуждающихся в улучшении жилищных условий до 01.01.2005 г.

На сегодняшний день очередь инвалидов, вставших на учет нуждающихся до указанной даты, практически не двигается. О данной ситуации свидетельствуют многочисленные обращения инвалидов, которые вынуждены ждать положенного жилья несколько десятков лет.

Примеры обращений:

► Поступило обращение инвалида Г., проживающей в городе Троицке, которая сообщает, что встала на учет нуждающихся в жилых помеще-



ниях еще в советское время. Однако до сих пор не реализовала свое право на получение мер социальной поддержки в виде выделения жилищной субсидии.

► Поступило от инвалида из Челябинска, вставшего на учет нуждающихся в 2001 году. При получении ответа из Министерства социальных отношений на запрос Уполномоченного оказалось, что данный гражданин был снят с очереди нуждающихся в связи с переездом в другое муниципальное образование.

Не дождавшись положенной субсидии, инвалид был исключен из областного реестра ветеранов и инвалидов, при том, что основания быть признанным нуждающимся им не были утрачены.

Другая проблема, с которой ко мне обращались инвалиды, касалась отказа органа местного самоуправления в постановке их на учет нуждающихся в жилых помещениях на основании отсутствия признака малоимущества.

Среди них были и граждане с инвалидностью, заболевания которых входят в Перечень тяжелых форм заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире, утвержденный Постановлением Правительства РФ от 16 июня 2006 года N 378 «Об утверждении перечня тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире».

Примеры обращений:

► В мой адрес поступило обращение инвалида-колясочника 1 группы З. из города Миасса с жалобой на отказ администрации Миасского городского округа в признании ее нуждающейся в жилых помещениях и принятии на учет в качестве нуждающейся в жилом помещении.

Из полученных ответов органов местного самоуправления Миасского округа установлено, что решением администрации Миасского городского округа З. отказано в принятии на учет нуждающихся в жилых помещениях на основании отсутствия малоимущества, поскольку размер ее среднемесячного дохода выше величины прожиточного минимума, установленной в Челябинской области.

► Обращение инвалида 2 группы П., проживающей в г. Челябинске в комнате коммунальной квартиры 17 кв.м. П. имеет заболевание туберкулеза легких.

П. обратилась в администрацию Металлургического района г. Челябинска с заявлением о предоставлении жилого помещения вне очереди в связи с наличием тяжелого хронического заболевания, включенного в Перечень тяжелых

форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире, утвержденный Постановлением Правительства РФ от 16.06.2006 г. № 378.

Администрация Metallургического района ответила отказом в предоставлении жилого помещения вне очереди в соответствии с пунктом 3 части 2 статьи 57 Жилищного Кодекса РФ на основании того, что заявитель не является малоимущей в связи с получением дохода, превышающим минимальный прожиточный минимум.

Далее, П. обжаловала данный отказ районной администрации в судебном порядке. Решением Metallургического районного суда от 29.08.2011 г. решение администрации района признано незаконным, требования истицы об обязанности администрации г. Челябинска предоставить благоустроенное жилое помещение вне очереди удовлетворены. Судебной коллегией Челябинского областного суда данное решение отменено, в удовлетворении исковых требований заявителя отказано на основании того, что отказы в постановке на учет нуждающихся граждан связаны с непризнанием П. малоимущей в силу ч.2 ст.49 ЖК РФ и в связи с чем, носят законный характер.

Согласно приведенному примеру позиция судебных органов по вопросу обязательного соблюдения общих требований законодательства при реализации внеочередного права на жилье является неоднозначной.

Рассматривая аналогичные примеры обращений инвалидов, Уполномоченный полагает, что отказы в постановке на учет нуждающихся в жилых помещениях по причине того, что их доход превышает величину прожиточного минимума, являются неправомерными, что подтверждается решениями судов общей юрисдикции (*приложения судебной практики*).

При установлении факта нуждаемости в жилом помещении по основаниям, предусмотренным ст. 51 Жилищного кодекса РФ, инвалид имеет право быть учтенным в качестве лица, нуждающегося в жилом помещении по договору социального найма.

Данный вывод обуславливается тем, что как правило, у инвалидов невысокий единственный доход (пенсия в размере 7-9 тыс. рублей), чаще всего, престарелым возрастом и состоянием здоровья, не позволяющим им самостоятельно улучшить жилищные условия путем приобретения жилья за счет собственных средств.

По мнению Уполномоченного, при постановке инвалидов на учет нуждающихся в жилых помещениях необходимо оценивать и учитывать обстоятельства в комплексе. Следует обязательно принимать во внимание тот факт, что самостоятельно улучшить свои жилищные условия, несмотря на превышение дохода в виде пенсии по инвалидности (либо пенсии по ста-



рости) величины прожиточного минимума, инвалид не в состоянии в силу объективных причин.

Таковыми обстоятельствами могут быть: способность осуществлять трудовую деятельность, трудоустроенность инвалида, состояние здоровья (рабочая или нерабочая группа инвалидности), расходы инвалида на приобретение лекарств, оплату услуг ЖКХ, количество иждивенцев. Также необходимо иметь в виду отсутствие возможности у инвалидов взять кредит в банке, имея единственный доход в виде пенсии.

В данном случае возникает необходимость в разработке и принятии на федеральном уровне отдельного порядка и оснований признания инвалидов нуждающимися в жилых помещениях, учитывая в совокупности вышеуказанные обстоятельства, что повлечет необходимость внесения изменений в Жилищный Кодекс РФ и Федеральный Закон «О социальной защите инвалидов в РФ» от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ.

Таким образом, считаю возможным предложить Законодательному Собранию Челябинской области выступить с законодательной инициативой в Государственную Думу РФ о внесении изменений в федеральное законодательство в части порядка признания инвалидов нуждающимися в жилых помещениях и с предложениями исполнительным органам государственной власти о принятии отдельного нормативного акта, регламентирующего порядок и основания признания инвалидов нуждающимися в жилых помещениях, включая инвалидов, имеющих заболевание, входящее в Перечень тяжелых форм заболеваний, установленный постановлением Правительства РФ от 16.06.2006г. № 378.

Кроме того, необходимо изменять ситуацию, связанную с отказами органов местного самоуправления в обеспечении жильем вне очереди инвалидов, имеющих заболевания, входящие в Перечень тяжелых форм заболеваний, установленный Правительством РФ от 16.06.2006 г. № 378 и вставших на учет нуждающихся.

Реализация права данной категории граждан на внеочередное предоставление жилья предполагает незамедлительное обеспечение жилым помещением. Однако анализ жалоб позволяет говорить о частом нарушении этого права органами местного самоуправления, выражающееся во включении инвалида во внеочередной список на получение жилой площади.

В результате, такие инвалиды вынуждены ожидать годами внеочередного жилья и впоследствии обращаться в судебные органы за защитой и восстановлением своего законного права.

Полагаю, что данный вопрос также требует дательной проработки на федеральном уровне посредством принятия отдельного нормативного акта, регламентирующего порядок обеспечения жилым помещением вне очереди инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, состоящих на учете нуждающихся и имеющих заболевание, входящее в Перечень тяжелых форм забо-

леваний, установленный постановлением Правительства РФ от 16.06.2006 г. № 378.

Данный нормативный акт необходим в целях исключения неправомерных отказов органов местного самоуправления либо бездействия в реализации внеочередного права на жилье рассматриваемой категории граждан.

7. Соблюдение и реализация прав инвалидов, имеющих психические заболевания

Данная категория граждан специально выделена в отдельную группу инвалидов, так как вопросы соблюдения их прав требуют повышенного внимания со стороны государства и общества.

Анализ поступающих жалоб от инвалидов, имеющих психические заболевания, выявил нарушения их прав, заложенных в принципах Конвенции о правах инвалидов, в частности нарушение принципа «личная самостоятельность» (Статья 3 Конвенции).

Уважение личной самостоятельности означает, что инвалид наравне с другими членами общества имеет возможность разумного выбора и является объектом минимального вмешательства в частную жизнь. С точки зрения соблюдения прав инвалида с психическими заболеваниями, у него должно быть право на оказание действенной психиатрической помощи, такой как психотерапия, консультирование, медикаментозное лечение и главное, возможность иметь свободу для разумного выбора на основе личных предпочтений.

К сожалению, на практике такая возможность выбора нередко отсутствует у лиц, пребывающих в психиатрических учреждениях.

Нарушение данного принципа ведет к нарушению прав Конвенции: на здоровье (ст. 25); самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество (ст. 19), образование (ст. 24) и т.д.

Кроме этого, жалобы в адрес Уполномоченного по правам человека касаются неудовлетворительных условий нахождения в больницах и применения недозволенных методов лечения. Мною лично данные факты проверялись посредством выездов в психиатрические учреждения, расположенные на территории Челябинской области. В ходе выездов мною было установлено, что в большинстве случаев условия содержания психически больных людей являются угнетающими и не могут оказывать положительное влияние на процесс излечения пациентов. Состояние помещений больницы (палаты, санузлы) требует проведения текущего ремонта, замены сантехоборудования, оконных блоков и т.д.



Фото с выезда в Челябинскую областную специализированную психоневрологическую больницу № 2 пос. Биргильды Чебаркульского района Челябинской области



Бытовые условия в ОПНБ № 2 не соответствуют «Европейской декларации по охране психического здоровья», принятой в 2005 году государствами-членами европейского региона ВОЗ, не соответствуют Конституции РФ и Закону РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

Фото с выезда в Областной психоневрологический диспансер г. Миасса



По результатам выездного осмотра помещений психоневрологического диспансера г. Миасса выявлено, что финансирование учреждения крайне не

достаточно, на питание одного пациента предусмотрено 50 рублей в сутки. Существует острая потребность в медикаментах.

Пример обращения:

► Поступило обращение в адрес Уполномоченного по правам человека, в котором заявителем указывались факты о ситуации в психиатрических учреждениях:

- отсутствуют благоустроенные помещения для встреч больных с родственниками;
- беседа с врачом возможна в строго определенное время (всего 2 часа в неделю для всех желающих);
- лечение больных проводится самыми дешевыми препаратами, несмотря на наличие импортных корректоров поведения;
- катастрофическая нехватка медперсонала, больные предоставлены сами себе;
- отсутствует отдельная комната для курения (курят в туалете), что негативным образом влияет на здоровье некурящих больных;
- отсутствует дифференциация среди больных (в отделениях находятся и действительно больные, и призывники на обследование, и лица, находящиеся на принудительном лечении, и лица с выраженными асоциальными наклонностями, нахождение которых с больными, страдающими тревогой, страхами, слабоумием, гипервозбудимостью только ухудшает состояние последних);
- палаты переполнены (более 20 человек в палате);

Из всего вышесказанного следует, что к глубокому сожалению, в психиатрических больницах отсутствует индивидуальный подход к пациентам, в первую очередь это связано с нехваткой медперсонала.

По результатам выездных посещений таких учреждений необходимо отметить, что отсутствие достаточного финансирования препятствует эффективному развитию системы оказания психиатрической помощи, в том числе формированию квалифицированного коллектива медицинского персонала.

В результате психически нездоровые люди могут находиться в больнице на протяжении нескольких лет и не получать действенной медицинской помощи, а также помощи в социальной адаптации. Применяемое лечение не способствует улучшению состояния здоровья пациентов, а лишь приводит его в режим «постоянного лечения».

Это связано с тем, что на сегодняшний день в психиатрических учреждениях отсутствуют условия для совершенствования методов лечения, к примеру, для разработки проектов изотерапии, групп взаимопомощи, трудовой терапии.



В этой связи граждане, находящиеся в психиатрических учреждениях, не имеют право на выбор той или иной тактики (метода) лечения по причине их отсутствия.

Кроме того, крайне удручает состояние помещений психиатрических учреждений: отсутствие чистого белья и матрасов, нормальных кроватей, сантехоборудования, не меняющихся десятками лет, душевые в нерабочем состоянии, зеленый щит вместо оконных блоков – всё это стало нормой жизни.

Между тем, следует отметить, что в Челябинской области практически никто не занимается защитой прав лиц, содержащихся в психиатрических учреждениях. При этом государственные и общественные институты не занимаются пропагандой развития современных технологий лечения психических больных, лишь применяя способы от их избавления посредством помещения на долгие годы в такие учреждения.

В итоге, запуганные и больные люди, находясь в постоянном напряжении и переживании за свою жизнь, редко обращаются с жалобами и вынуждены «лечиться» порой десятками лет.

Вместе с тем, хотелось бы отметить эффективную работу государственных стационарных учреждений социального обслуживания Челябинской области, к примеру, Полетаевский психоневрологический интернат.

Предметом деятельности Интерната является предоставление гражданам пожилого возраста и инвалидам, страдающим психическими расстройствами услуг по стационарному социальному обслуживанию, включая меры по созданию наиболее подходящих их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности, реабилитационные мероприятия медицинского, социального и лечебно-трудового характера, обеспечение питания, ухода и медицинской помощи, организацию их отдыха и досуга.

Я лично посещал подобные учреждения и отмечаю, что проживающие в них граждане получают качественное лечение и реабилитацию вместе с достойными условиями проживания. Однако, за получением путевки, существует большая очередность, ожидание которой составляет не один год.

Далее, считаю необходимым выделить проблему, связанную с отсутствием возможности у лиц, пребывающих в психоневрологических учреждениях, общаться со своей семьей и родственниками посредством выездов домой.

Пример обращения:

► Так, в мой адрес поступило обращение от Д., являющейся матерью недееспособного сына А., 1975 года рождения.

Распоряжением главы администрации Советского района г. Челябинска от 18.03.2014 года № 228 Д. была освобождена от исполнения обязанностей опекуна недееспособного А. Ее сын А. определен под надзор в Полетаевский психоневрологический диспансер. Из пояснений матери следует, что от опеки

над недееспособным сыном она не отказывалась, заявление о помещении сына в психоневрологический интернат написала в связи с временным ухудшением собственного здоровья. Считает, что администрацией нарушено право её сына на общение с близкими родственниками, в частности с матерью. Она не вправе забирать его на выходные и праздники, что ограничивает общение сына с матерью, изолирует его от семьи и негативно отражается на его состоянии здоровья.

Изучив данное обращение, Уполномоченный по правам человека установил признаки нарушения прав сына заявителя на общение со своей семьей.

Длительное пребывание в условиях закрытого учреждения, однообразная бытовая обстановка, дефицит общения и внимания, недостаток информации, оказывает негативное влияние на лиц, содержащихся в условиях психоневрологического интерната. Это делает их еще более социально незащищенными. Их интеллектуальная несостоятельность в совокупности с условиями пребывания в психоневрологических интернатах препятствует реализации ими своих прав и свобод.

В соответствии со статьей 1 Семейного Кодекса РФ семья, материнство, отцовство и детство в Российской Федерации находятся под защитой государства.

Семейное законодательство исходит из необходимости укрепления семьи, построения семейных отношений на чувствах взаимной любви и уважения, взаимопомощи и ответственности перед семьей всех ее членов, недопустимости произвольного вмешательства кого-либо в дела семьи, обеспечения беспрепятственного осуществления членами семьи своих прав, возможности судебной защиты этих прав.

Граждане по своему усмотрению распоряжаются принадлежащими им правами, вытекающими из семейных отношений (семейными правами), в том числе правом на защиту этих прав, если иное не установлено настоящим Кодексом (статья 7 СК РФ)

Согласно статье 8 Конвенции «О защите прав человека и основных свобод» Каждый имеет право на уважение его личной и семейной жизни. Не допускается вмешательство со стороны публичных властей в осуществление этого права, за исключением случаев, когда такое вмешательство предусмотрено законом и необходимо в демократическом обществе в интересах национальной безопасности и общественного порядка, экономического благосостояния страны, в целях предотвращения беспорядков или преступлений, для охраны здоровья или нравственности или защиты прав и свобод других лиц. Основная цель статьи 8 состоит в защите отдельного лица от своевольного вмешательства государственных властей; она устанавливает определенные позитивные обязанности, призванные обеспечить «уважение» семейной жизни.



В соответствии со статьей 23 Конвенции о правах инвалидов Государства-участники принимают эффективные и надлежащие меры для устранения дискриминации в отношении инвалидов во всех вопросах, касающихся брака, семьи, отцовства, материнства и личных отношений, наравне с другими.

Учитывая положение Конвенции, считаю, что в отдельных случаях, с учетом интересов опекаемого, помещенного в психоневрологическое учреждение, органы опеки и попечительства, могут рассмотреть вопрос о сохранении функции опеки за конкретным лицом, осуществлявшим её ранее.

8. Соблюдение прав инвалидов в пенитенциарных учреждениях

Важным аспектом в ходе проведенного мониторинга стало посещение мест принудительного содержания с целью осмотра условий содержания в них инвалидов.

Данная тема вызвала особый интерес в связи с двумя важными событиями. Первое по важности – это встреча Президента РФ Путина В.В. с правозащитниками, где Уполномоченный по правам человека в Российской Федерации Памфилова Э.А., поставив вопрос «О правах инвалидов в местах лишения свободы», получила положительную реакцию Президента РФ.

Во-вторых, Европейским судом по правам человека вынесено Постановление по делу «Семихвостов против России» от 06.02.2014г., которым установлены факты нарушений прав инвалида при отбытии им наказания в исправительном учреждении. Нарушения прав связаны с неправильным обращением, унижающим достоинство человека (нарушением статьи 3 Конвенции).

Так, в частности неправильное обращение выражается в нанесении телесных повреждений или интенсивных физических или душевных страданий. Однако, даже при отсутствии таковых, если обращение унижает человека, демонстрирует отсутствие уважения или унижения его человеческого достоинства либо вселяет чувство страха, душевной боли или чувства неполноценности, что может сломать психологическое или физическое сопротивление человека, оно может характеризоваться как унижающее достоинство и иметь признаки нарушения статьи 3 Конвенции.

Также следует обратить внимание на пункт 74 Постановления ЕСПЧ, согласно которому содержание инвалида в тюрьме, где он не может передвигаться и покидать свою камеру без посторонней помощи также расценивается как унижающее достоинство инвалида (Решение ЕСПЧ «Винсен против Франции» №6253/03 от 24 октября 2006г.). Заявитель направил жалобу в Европейский Суд на условия тюремного заключения и качество предоставляемого ему там лечения, а также на то, что он лишен прав, которыми пользуются физически здоровые заключенные. В частности, он жалуется на то, что столкнулся с чисто практическими проблемами повседневной жизни в камере в связи с отсутствием подходящих гигиенических удобств для людей с ограниченными

физическими возможностями; он также жалуется на то, что его перевозили в тюремном фургоне, не снабженном соответствующим оборудованием для инвалидов. Под нехваткой специальных условий для лиц с ограниченными возможностями передвижения самостоятельно также понималось отсутствие доступа к культурной, спортивной и образовательной деятельности или к специально отведенному в тюрьме месту для богослужений.

При посещении исправительных колоний на территории Челябинской области мною были выявлены нарушения условий содержания инвалидов, а именно не применяется должного лечения, рекомендации врачебной комиссии не исполняются сотрудниками колоний либо вообще в личном деле отсутствуют документы об инвалидности осужденного, меры по установлению инвалидности и оформлению пенсии по инвалидности не принимаются.

9. Право инвалидов на доступ к правосудию

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

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

(Статья 13 Конвенции)

В Российской Федерации существует система правовых средств, через которую осуществляется юридическое содействие человеку в реализации и защите его прав. В эту систему включаются: конституционное право человека на получение квалифицированной юридической помощи, институт адвокатуры, юридическая помощь общественных организаций, нотариат. Также можно выделить отдельные аспекты права на доступ к правосудию, в частности, право на возбуждение судебной процедуры; оказание юридической помощи по гражданским и уголовным делам; упрощение процесса и т.д.

Право на возбуждение судебной процедуры представляет собой право граждан на обращение в суд. В соответствии с законодательством Российской Федерации инвалиды имеют право на обращение в суд, как по уголовным делам, так и гражданским делам, наравне с другими гражданами. Однако, в целом, несмотря на наличие положений, направленных на компенсацию положе-



ния инвалида в судебном процессе и модернизацию технического комплекса судебной системы, есть определенные трудности в доступе к правосудию для инвалидов. Это выражено и в отсутствии в судебных помещениях специального оборудования для лиц с дефектами слуха и речи, отсутствие пандусов, а также обеспечение для них возможности передвигаться по зданию суда. Или намек на «доступ к правосудию инвалидов» в Челябинской области: некоторые суды оборудованы пандусами, но это лишь видимость, т.к. у инвалида, преодолевшего крутой подъем, имеется только одна единственная возможность – попасть на первый этаж суда, и на этом весь «доступ к правосудию инвалидов» в Челябинской области заканчивается. Далее им дорогу преграждают турникеты, лестничные марши и т.д. При этом положение о возможности допроса свидетеля судом в месте своего пребывания, если он вследствие болезни, старости, инвалидности или других уважительных причин не в состоянии явиться по вызову суда предусматривается только статьей 70 ГПК РФ, в других процессуальных кодексах таких положений нет, как не предусмотрены и особенности допроса потерпевшего-инвалида.

Следующий важный элемент доступа к правосудию – это оказание правовой помощи по гражданским и уголовным делам. Вопрос о предоставлении юридической помощи тесно связан с вопросом доступа к суду. Часть 3 статьи 12 Конвенции указывает на необходимость принятия государствами-участниками надлежащих мер для предоставления инвалидам доступа к поддержке, которая может потребоваться при реализации своей правоспособности, т.е. требуется предоставление правовой помощи, но только когда помощь юриста необходима для обеспечения реального доступа к правосудию либо по причине того, что определенным категориям дел юридическое представительство является или в силу сложности процесса, например, обязательное участие адвоката в уголовном процессе при защите прав потерпевшего несовершеннолетнего, которым одновременно может являться и инвалидом.

Пример обращения:

► К Уполномоченному по правам человека обратился гражданин Е. Из обращения известно, что его дом находился в зоне подтопления, составлен акт обследования жилого дома еще 12.10.2013 года. В настоящий момент выплата за причиненный стихией ущерб не поступало. Предлагают ждать, так как ведомость есть, а денег нет. Им приходится вторую зиму жить в доме, где печь не пригодна к отоплению, фундамента нет, полы подлежат замене. При этом супруга является инвалидом второй группы, у которой пенсия 6200 рублей, а его заработная плата составляет 8000 рублей.

Так как из обращения не известно, какой именно был причинен ущерб, не приложены подтверждающие документы, обращение направлено главе муниципального образования для восстановления нарушенных прав. Кроме того,

заявителю разъяснен порядок обращения за бесплатной юридической помощью, как инвалиду.

Право на получение всех видов бесплатной юридической помощи, предусмотренных статьей 6 Федерального закона от 21.11.2011 г. №324-ФЗ «О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации» (далее – Закон), в рамках государственной системы бесплатной юридической помощи имеют следующие категории граждан:

- инвалиды I и II группы;
- дети-инвалиды, оставшиеся без попечения родителей, а также их законные представители и представители, если они обращаются за оказанием бесплатной юридической помощи по вопросам, связанным с обеспечением и защитой прав и законных интересов таких детей;

Бесплатная юридическая помощь оказывается в виде:

- 1) правового консультирования в устной и письменной форме;
- 2) составления заявлений, жалоб, ходатайств и других документов правового характера;
- 3) представления интересов гражданина в судах, государственных и муниципальных органах, организациях в случаях и в порядке, которые установлены настоящим Законом, другими федеральными законами и законами субъектов Российской Федерации.

Бесплатная юридическая помощь может оказываться в иных не запрещенных законодательством Российской Федерации видах.

В соответствии со статьей 15 Закона участниками государственной системы бесплатной юридической помощи являются:

- 1) федеральные органы исполнительной власти и подведомственные им учреждения;
- 2) органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации и подведомственные им учреждения;
- 3) органы управления государственных внебюджетных фондов;
- 4) государственные юридические бюро.

2. Адвокаты, нотариусы и другие субъекты, оказывающие бесплатную юридическую помощь, могут наделяться правом участвовать в государственной системе бесплатной юридической помощи в порядке, установленном Законом, другими федеральными законами и законами субъектов Российской Федерации.

Также бесплатная юридическая помощь может быть оказана участниками негосударственной системы бесплатной юридической помощи, которая формируется на добровольных началах.

Участниками негосударственной системы бесплатной юридической помощи являются юридические клиники (студенческие юридические бюро и другие) и негосударственные центры бесплатной юридической помощи.



Юридические клиники могут оказывать бесплатную юридическую помощь в виде правового консультирования в устной и письменной форме, составления заявлений, жалоб, ходатайств и других документов правового характера.

Законом Челябинской области от 22.11.2012 г. №279-ЗО «Об оказании бесплатной юридической помощи в Челябинской области» дополнительно включены в категорию граждан, которым оказывается бесплатная юридическая помощь, инвалиды III группы.

Отделом организации работы по оказанию бесплатной юридической помощи Министерства юстиции Челябинской области предоставлены сведения по оказанию адвокатами бесплатной юридической помощи.

УК – Устная консультация;

ПК – Письменная консультация;

СД – Составление документов правового характера;

ПИ – Предоставление интересов в суде, гос.органах, организациях и органах местного самоуправления.

Сведения за 2013 год:

№	Категория	Сведения о гражданах, которым оказана бесплатная юридическая помощь	УК	ПК	СД	ПИ	Всего
1.	Инвалиды 1,2 группы	302	637	205	478	175	1495
2.	Инвалиды 3 группы	110	273	108	214	68	663
3.	Дети-инвалиды	66	160	42	123	86	411

Сведения на 01.12.2014 года

№	Категория	Сведения о гражданах, которым оказана бесплатная юридическая помощь	УК	ПК	СД	ПИ	Всего

1.	Инвалиды 1,2 группы	348	966	210	524	396	2096
2.	Инвалиды 3 группы	210	604	187	344	252	1387
3.	Дети- инвалиды	81	259	44	150	118	571

Важное значение в оказании инвалидам правовой помощи имеет положение Федерального закона РФ от 17.01.1992 г. с изменениями «О прокуратуре Российской Федерации», устанавливающее обязанность прокурора обращаться в суд в случаях, предусмотренными законодательными актами, с заявлениями (исками) в защиту прав и законных интересов граждан. Это касается и защиты прав инвалидов.

В соответствии с подпунктами 12-14 пункта 1 ст.333.35 части второй Налогового Кодекса РФ инвалидам предусмотрены льготы при обращении в суд по оплате государственной пошлины.

Следует учитывать, что право на доступ к правосудию не является абсолютным, и установленные государством в данной сфере ограничения могут носить правомерные цели защиты конституционного строя и интересов правосудия. Законодательством Российской Федерации установлены ограничения в сфере возбуждения судебной процедуры для несовершеннолетних, лиц, страдающих психическими расстройствами или злоупотребляющих правом на подачу жалоб и исков. Такие ограничения правомерны тогда, когда они полностью не исключают обращение данного лица за судебной защитой, так как имеется институт представителей, в том числе адвокатов, оказывающих бесплатную юридическую помощь или есть альтернативные процедуры восстановления права, например, деятельность Уполномоченного по правам человека.

Наиболее важной частью уголовно-правовой защиты является порядок и основания привлечения к уголовной ответственности. Так, пункт в статьи 14 Конвенции о правах инвалидов устанавливает, что инвалиды «не должны лишаться свободы незаконно или произвольно и чтобы любое лишение свободы соответствовало закону, а наличие инвалидности ни в коем случае не становилось основанием для лишения свободы».

Уголовная ответственность в Российской Федерации основывается на принципах законности, равенства граждан перед законом, вины, справедливости и гуманизма (ст.ст. 3-7 УК РФ).

Под принципом справедливости понимается, что наказание и иные меры уголовно-правового характера, применяемые к лицу, совершившему преступление, должны быть справедливыми, то есть соответствовать характеру и степени общественной опасности преступления, обстоятельствам его совершения и личности виновного.



Из принципа гуманизма следует, что уголовное законодательство Российской Федерации обеспечивает безопасность человека, а наказание и иные меры уголовно-правового характера, применяемые к лицу, совершившему преступление, не могут иметь своей целью причинение физических страданий или унижение человеческого достоинства.

Пример обращения:

► Так, к Уполномоченному по правам человека в Челябинской области обратилась гражданка Я. в интересах своего отца Ш.

Из обращения известно, что Ш. приговором районного суда г. Челябинска признан виновным в совершении преступления, предусмотренного ч.4 ст.291.1 УК РФ и ему назначено наказание с применением ст.64 УК РФ в виде трех с половиной лет лишения свободы. При оглашении приговора в суде первой инстанции Ш. избрана мера пресечения в виде заключения под стражу.

Еще в ходе предварительного следствия было известно, что Ш. состоит на учете с диагнозом: «Рак левой почки T1vN0M1G2 IV стадии. Метастазы в легкие». В последующем в условиях онкоурологического отделения выполнена операция: «Люмботомия нефрэктомия слева». Данное заболевание входит в перечень заболеваний, препятствующих отбыванию наказания, утвержденный постановлением Правительства РФ от 06.02.2004 г. №54 раздел «Новообразования». Установлена вторая группа инвалидности.

Обжалуя установленным порядком приговор суда, Ш. и адвокат осужденного Ш. призывали суд принять во внимание эти исключительные обстоятельства и постановить действительно милосердный приговор, освободив от отбытия реального наказания, которое приведет к смерти Ш. и полностью разрушит его семью. Прокурор в свою очередь просил оставить приговор без изменения. В результате судебная коллегия по уголовным делам сократила лишь размер штрафа, а наказание оставила без изменения.

В данном случае Уполномоченный по правам человека в Челябинской области полагает, что у суда при вынесении приговора в отношении Ш. имелись все основания применить к нему наказание не связанное с лишением свободы, так как кроме тяжелого заболевания, Ш. с самого начала добровольно пошел на сотрудничество с органами предварительного расследования, заключил, предусмотренное в таких случаях, досудебное соглашение. Благодаря этому, следствию стали известны другие факты противоправной деятельности. К уголовной ответственности привлекался впервые, имеет положительные характеристики, ученую степень и почетное звание, присваиваемое исключительно Президентом РФ.

Уполномоченным по правам человека в пределах предоставленной компетенции будет продолжена работа по освобождению Ш. от отбытия наказа-

ния в соответствии со ст.81 Уголовного кодекса РФ и ст.173 Уголовно-исполнительного кодекса РФ.

Уголовно-исполнительное законодательство основывается на принципах законности, гуманизма, демократизма, равенства осужденных перед законом, дифференциации и индивидуализации исполнения наказаний, рационального применения мер принуждения, средств исправления осужденных и стимулирования их правопослушного поведения, соединения наказания с исправительным воздействием и предусматриваются определенные преференции для инвалидов при освобождении от наказания.

Основанием освобождения от отбывания наказания, в соответствии со ст.172 УИК РФ, является тяжелая болезнь или инвалидность. Также к инвалидам первой, второй и третьей группы может быть применено условно-досрочное освобождение от отбывания наказания.

В настоящее время, по сведениям Медико-санитарной части №74 ФСИН России на территории Челябинской области отбывают наказание:

Учреждение	Инвалидов всего	1 группы	2 группы	3 группы	Освобождено по болезни
ИК-1	43		10	33	
ИК-2	46	3	14	29	1
СТБ-3	97		77	20	8
ИК-4	10		2	8	3
ИК-5	17	1	7	9	1
ИК-6	53	2	20	31	1
ИК-8	25		7	18	
ЛИУ-9	37		17	20	
ИК-10	52	2	7	43	
ИК-11	14		2	12	
ИК-15	31		8	23	
ИК-18	32	2	8	22	1
ИК-21	14		4	10	
ИК-24	30	1	8	21	
ИК-25	8		2	6	
СИЗО-1	8		3	5	1
СИЗО-2	3		1	2	

СИЗО-3	10		5	5	
СИЗО-4	5		2	3	
Тюрьма	5		1	5	
ОПБ	19		5	14	
ВСЕГО:	559	11	210	338	

За 3 квартал 2014 года медицинской комиссией ТБ-1 освидетельствовано 72 человека, из них дела 34 осужденных переданы в суд, 1 – умер после вынесения решения об освобождении по болезни. Все дела переданы на рассмотрение судов по месту отбывания наказания. В психоневрологической больнице освидетельствований не было.

К вопросу о запрещении бесчеловечного или унижающего достоинство обращения следует отнести отсутствие независимого доступа к тюремной инфраструктуре парализованных заключенных, отсутствие организованного содействия его мобильности и бытовой деятельности, повлекшие его сегрегацию и стигматизацию.

Пример обращения:

► Так, от адвоката К. в интересах осужденного С. поступило обращение в адрес Уполномоченного по правам человека в Челябинской области.

Из обращения следует: «26 июня 2008 года приговором Дзержинского районного суда Калужской области Гр. С. признан виновным в совершении преступлений, предусмотренных ч.1 ст.321, ч.1 ст.321, ч.1 ст.321, ч.1 ст.321, ч.1 ст.321 УК РФ и ему назначено наказание в соответствии с ч.2 ст.69 УК РФ по совокупности преступлений в виде 5 (пяти) лет лишения свободы. На основании ст.70 УК РФ к назначенному наказанию частично присоединена не отбытая часть наказания и окончательно назначено наказание в виде 8 (восьми) лет лишения свободы с отбыванием наказания в исправительной колонии строго режима. Приговор вступил в законную силу 03.10.2008 года. Срок наказания исчисляется с 26 июня 2008 года.

С 18.11.2001 г. С. отбывал наказание в ФКУ ИК-6 ГУФСИН РФ по Челябинской области, в настоящее время содержится в ФКУЗ ТБ-1 МСЧ-74 ФСИН РОССИИ.

За время отбывания наказания состояние здоровья осужденного С. резко ухудшилось, в ноябре 2011 года ему была установлена 3 группа инвалидности, 11 ноября 2013 года осужденному установлена 2 группа инвалидности по общему заболеванию; осужденный имеет ряд заболеваний сердца, сосудов головного, спинного мозга (ишемия 2 ст., стенокардия напряжения, ПТФС нижних конечностей, миелопатия и др.) На дату оформления повторной инвалидно-

сти он с трудом передвигался на костылях. Согласно реабилитационному Заключению МСЭК ему полагаются также технические средства для помощи в передвижении (инвалидное кресло).

В январе 2014 года С. был экстренно доставлен в учреждение ТБ-1 МСЧ -74 ФСИН РОССИИ с обострениями имеющихся заболеваний, утратой возможности передвижения (двигается с посторонней помощью на инвалидном кресле).

Следует отметить, что согласно данным обследований, проведенных С. еще в октябре 2013 года, в частности, заключения МРТ ГБУЗ ОКБ №3 у осужденного установлен ряд заболеваний спинного мозга и позвоночника, в том числе, «Миелопатия», о чем, осужденный в известность поставлен не был. После помещения его в стационар ТБ-1 и консультаций внештатного невролога учреждения в январе 2014 года данный диагноз был подтвержден, установлен, как Вертеброгенная миелопатия с утратой ряда функций, в том числе двигательных функций. Данное заболевание относится к группе заболеваний центральной и периферической нервной системы прогрессирующего течения с выраженными стойкими расстройствами двигательных, чувствительных и вегетативно-трофических функций, что предусмотрено п.24 Перечня заболеваний, препятствующих отбыванию наказания, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №54 от 06 февраля 2004 года.

Повторные обследования были проведены 02.04.2014 года в ГБУЗ «ОКБ №3» г. Челябинска. Положительной динамики у больного не обнаружено, отмечено ряд ухудшений и подтверждено наличие миелопатии. Последнее было предсказуемо, поскольку данное заболевание спинного мозга относится к разряду неизлечимых.

После данного повторного обследования больной также повторно был осмотрен врачом-неврологом, подтвердившим диагноз и невозможность излечения. На это также указано в медицинской карте больного: «Лечебно-реабилитационные мероприятия в ближайшей перспективе неэффективны».

01 июля 2014 года по запросу ГУФСИН РФ по Челябинской области он осмотрен главным внештатным специалистом – неврологом Минздрава Челябинской области. В очередной раз С. поставлен диагноз «Вертеброгенная миелопатия с синдромом нижнего парапареза, проводниковые расстройства чувствительности с уровнем L 1 с обеих сторон. Синдром токсической полинейропатии. Болезнь Шойрмана-Мау. Болевой синдром. При этом, как объявлено больному осужденному по результатам осмотра «на момент осмотра не представилось возможным определить степень выраженности неврологической симптоматики».

В ходе проведения проверки по обращению, сотрудниками Аппарата Уполномоченного по правам человека посещено ФКЛПУ СТБ-3 ГУФСИН России по Челябинской области.

При посещении была проведена беседа с С., получено письменное согласие



на проведение фото-видеосъемки, разрешение на публикацию в СМИ и сетях «Интернет», а также данных о состоянии здоровья, медицинских документов и личного дела.

Ознакомившись с первичной медицинской документацией, проведя беседу с С. сотрудники Apparata Уполномоченного по правам человека в Челябинской области установили, что в действиях администрации учреждения каких-либо препятствий по составлению соответствующего акта о состоянии здоровья осужденного нет.

Однако было отмечено отсутствие доступа к тюремной инфраструктуре парализованного.

Согласно Постановлению Европейского суда по правам человека «Семхвостов против России» №2689/12 от 06.02.2014г.: «Ограничения личной мобильности заявителя были столь серьезными, что он не мог принимать пищу в столовой с другими заключенными. Его формальная сегрегация от остального тюремного населения стигматизировала его и сама по себе служила основным ограничением ведения жизни, полной достоинства, в изначально суровом окружении исправительного учреждения. Обязательство государства по обеспечению адекватных условий содержания под стражей включало удовлетворение особых нужд заключенных инвалидов, и государство не могло полностью переложить ответственность на других заключенных. Привлекая сокамерников к оказанию помощи заявителю, государство не приняло необходимых мер по устранению средовых и отношенческих барьеров, которые серьезно сдерживали способность заявителя к участию в повседневной деятельности, что в свою очередь препятствовало его интеграции и стигматизировало его еще больше. Реакция властей ограничивалась временной установкой пандуса, предоставлением стула для использования туалета и привлечением заключенных для оказания ему помощи» ЕСПЧ по делу вынесено единогласно постановление о допущении нарушения требований статьи 3 Конвенции.

Уполномоченным по правам человека совместно с членами Общественной наблюдательной комиссии по Челябинской области, действующей в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 10 июня 2008 года N 76-ФЗ «Об общественном контроле за обеспечением прав человека в местах принудительного содержания и о содействии лицам, находящимся в местах принудительного содержания», в плановом и внеплановом порядке посещаются исправительные учреждения Челябинской области. По всем обращениям лиц, в том числе и инвалидов, проводится проверка с участием сотрудников Apparata, врачей специалистов и должностных лиц МСЧ-74 ФСИН России с выездом в место отбывания наказания или содержания под стражей.

Уполномоченный по правам человека в Челябинской области полагает, что именно подход, основанный на уважении к правам человека и направленный на поиск возможностей, создание и поддержку соответствующих условий, по-

зволит обеспечить беспрепятственный доступ к правосудию для лиц с инвалидностью. Необходимо принять меры для изменения поведения и отношения к инвалидам, при которых все граждане могут принять полное участие в жизни общества, когда инвалиды должны быть признаны как равные его участники, а их потребности должны быть понимаемы.

10. О реализации Федерального Закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»

С 1 января 2015 года вступил в силу Федеральный закон от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

Закон направлен на развитие системы социального обслуживания граждан в Российской Федерации, повышение его уровня, качества и эффективности.

Закон сохраняет все права граждан на социальное обслуживание, которые были предусмотрены ранее, а также расширяет их возможности при получении социальных услуг.

Закон предполагает индивидуальный подход к установлению гражданину необходимых ему социальных услуг исходя из потребности в конкретных социальных услугах. В связи с этим, с учетом индивидуальной потребности в социальных услугах гражданину будет составляться индивидуальная программа предоставления социальных услуг.

Индивидуальная программа является документом, в котором указаны форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг, а также мероприятия по социальному сопровождению.

В целях реализации Федерального Закона № 442-ФЗ принят Закон Челябинской области от 23.10.2014 № 36-ЗО «Об организации социального обслуживания граждан в Челябинской области», которым установлены перечни социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг.

Исходя из изложенных в данном докладе проблем инвалидов и в соответствии с установленными перечнями социальных услуг в Челябинской области рекомендую уделить повышенное внимание одиноко проживающим инвалидам в сельской местности, посредством включения в их индивидуальные программы такие услуги как: транспортное обеспечение и сопровождение инвалида до социально-медицинских учреждений, органов государственной (муниципальной) власти, а также до места расположения протезно-ортопедического предприятия в г. Челябинске; сопровождение и доставка до спортивных секций для участия в тренировках по различным видам спорта; обеспечение замены технических средств реабилитации в случае неудовлетворительного качества («коляски доставляются не по размерам, костыли под



локоть очень тяжелые, костыли под мышки плохого качества, хлипкие» – из обращения инвалидов г. Златоуста); обучение инвалидов пользоваться техническими средствами реабилитации.

11. Рекомендации Уполномоченного по правам человека:

♦ пересмотреть законодательные нормы в целях создания доступной и отлаженной системы льготного лекарственного обеспечения, которая бы предусматривала следующие условия:

- четкий алгоритм взаимодействия всех участников данных правоотношений (органов государственной власти и местного самоуправления в сфере здравоохранения, медицинских и аптечных учреждений, поставщиков лекарственных средств);

- расширение федерального перечня лекарственных средств, отпускаемых по рецептам врача при оказании дополнительной медицинской помощи отдельным категориям граждан, утвержденного приказом Минздрава России от 18.09.2006г. № 665, включив в него более эффективные лекарственные препараты.

- возможность получения полной компенсации гражданам за лекарства, приобретенные за счет собственных средств;

- обеспечение финансирования исходя из фактической потребности льготников в лекарственных препаратах.

♦ в рамках реализации мер по устранению барьеров и препятствий в осуществлении жизнедеятельности инвалидов, принимаемых органами власти в настоящее время, необходимо:

- при реализации мероприятий областной программы и муниципальных программ «Доступная среда» учитывать мнение общественных организаций инвалидов;

- также учитывать мнение инвалидов при приемке в эксплуатацию, переустройстве объектов жилого, социально-бытового и культурного значения, пешеходных мостов, тротуаров;

- в рамках проведения паспортизации объектов органам местного самоуправления провести проверку в части наличия (отсутствия) приспособления объектов муниципальной собственности к нуждам инвалидов;

- органам местного самоуправления совместно с органами прокуратуры осуществлять проверки не только социальных объектов, но и транспортных коммуникаций (дорог, перекрестков, пешеходных переходов) на предмет их оснащения звуковыми сигналами в целях свободного и безопасного передвижения инвалидов по зрению; размещения указателей, бегущих строк для инвалидов по слуху;

- органам местного самоуправления совместно с обществами инвалидов провести проверку культурно-развлекательных учреждений на пред-

мет оснащения пандусами, необходимыми техническими средствами и условиями для использования культурных ценностей инвалидами по слуху и по зрению, инвалидами с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата;

- ♦ органам государственной власти и местного самоуправления оказывать поддержку и помощь инвалидам в открытии и развитии собственного дела посредством разработки и принятия специальных программ;

- ♦ центрам занятости совместно с потенциальными работодателями осуществлять подбор вакансий для инвалидов, включая дистанционную работу через Интернет;

- ♦ развитие службы социального такси в муниципальных образованиях Челябинской области, в особенности в сельской местности;

- ♦ в психиатрических учреждениях в качестве дополнительного метода лечения пациентов применять трудотерапию, используя опыт психоневрологического интерната в пос. Полетаево (выращивание пациентами плодовых и цветочных культур);

- ♦ органам местного самоуправления принять муниципальные программы о выделении грантов для некоммерческих организаций;

- ♦ вовлечение инвалидов в процесс реализации Конвенции о правах инвалидов (организация семинаров, привлечение инвалидов к волонтерской деятельности, развитие клубов инвалидов по интересам);

- ♦ активизировать работу по правовому просвещению инвалидов (издание брошюр, сборников о правах инвалидов, организация горячих линий с участием психологов, медицинских и социальных работников, юристов), оказанию бесплатной адресной юридической помощи;

- ♦ организовать службу помощников для сопровождения инвалидов, нуждающихся в посторонней помощи в передвижении;

- ♦ пропаганда равноправного отношения к инвалидам в обществе посредством транслирования видео-роликов, социальной рекламы, баннеров об инвалидах;

- ♦ рассмотреть вопрос о разработке и принятии областной программы «Развитие системы психиатрической помощи на территории Челябинской области»;

- ♦ администрациям исправительных учреждений предпринимать своевременные меры по созданию надлежащих условий содержания инвалидов и выполнению рекомендаций по лечению и реабилитации инвалидов, оформлению инвалидности и прочих необходимых документов.



ПРИЛОЖЕНИЯ К СПЕЦИАЛЬНОМУ ДОКЛАДУ

Судебная практика по делам, связанным с отказами органов местного самоуправления инвалидам в постановке на учет нуждающихся в связи с отсутствием малоимущества

РЕШЕНИЕ

Именем Российской Федерации

14 октября 2014 года г. Миасс

Миасский городской суд Челябинской области в составе:

председательствующего судьи Сапрыгиной Л.Ю.,

при секретаре Говенко Д.А.,

с участием прокурора Коршуновой Е.И.,

рассмотрев в открытом судебном заседании гражданское дело по иску прокурора города Миасса в интересах Зеленской ФИО15 к Администрации Миасского городского округа, Правительству Челябинской области, Министерству социальных отношений Челябинской области о постановке на учет в качестве нуждающейся в жилом помещении,

УСТАНОВИЛ:

Прокурор г. Миасса обратился в суд с исковым заявлением в интересах Зеленской О.А. к Администрации Миасского городского округа (далее Администрация МГО) о постановке на учет в качестве нуждающейся в жилом помещении. В обоснование иска указал, что Зеленская О.А. является инвалидом ..., нуждается в постоянном постороннем уходе. Зеленская О.А. зарегистрирована и проживает по адресу: АДРЕС. ДАТА Зеленская О.А. обратилась в Администрацию МГО с заявлением о постановке на учет в качестве нуждающейся в жилом помещении, предоставляемом по договору социального найма. Истцу было отказано в постанове на учет в связи с отсутствием оснований признания ее малоимущей. Просил обязать Администрацию МГО поставить на учет Зеленскую О.А. в качестве нуждающейся в жилом помещении, предоставляемом по договору социального найма.

Впоследствии Прокурор г.Миасса исковые требования уточнил, просит признать незаконным Постановление Главы Администрации Миасского городского округа НОМЕР от ДАТА об отказе Зеленской ФИО15 в принятии на учет в качестве нуждающейся в жилом помещении; обязать Администрацию Миасского городского округа признать Зеленскую ФИО15 нуждающейся в улучшении жилищных условий, поставить на учет в качестве нуждающейся в предоставлении жилого помещения по договору социального найма (л.д.115).

Прокурор Коршунова Е.И. в судебном заседании уточненные исковые требования поддержала по основаниям, указанным в иске.

Истец Зеленская О.А. в судебное заседание не явилась, причина не известна, о месте и времени судебного заседания извещена.

Представитель истца Сидоров И.Г. в судебном заседании исковые требования поддержал по основаниям, указанным в иске. Дополнительно пояснил, что Зеленская О.А. своего жилого помещения не имеет.

Представитель ответчика Администрации МГО Валетов С.О. в судебном заседании исковые требования не признал, суду пояснил, что оснований для постановки Зеленой О.А. на учет в качестве нуждающейся в жилом помещении, представляемом по договору социального найма, не имеется в связи с отсутствием оснований признания ее малоимущей.

Представитель ответчика Министерство социальных отношений Челябинской области в судебное заседание не явился, о рассмотрении дела извещены, просили дело рассмотреть в отсутствие представителя. В представленном в суд отзыве указали, что согласно учетным данным Министерства Зеленская О.А. в областном реестре не значится и для улучшения ее жилищных условий за счет средств федерального бюджета в форме жилищной субсидии оснований не имеется (л.д.42-43).

Представитель третьего лица Министерство финансов Челябинской области в судебное заседание не явился, о месте и времени судебного заседания извещены. Ранее представили отзыв по иску, в котором указали, что принятие на учет граждан в качестве нуждающихся в жилом помещении осуществляется органом местного самоуправления. Просили дело рассмотреть в отсутствие представителя (л.д.39).

Представитель третьего лица УСЗН Администрации МГО в судебное заседание не явился, о рассмотрении дела извещены, просили дело рассмотреть в отсутствие представителя.

Представитель Правительства Челябинской области в судебное заседание не явился, причина не известна, о месте и времени судебного заседания извещены.

Заслушав пояснения участников процесса, исследовав все материалы дела, суд считает исковые требования подлежащими удовлетворению по следующим основаниям.

Судом установлено, что Зеленская О.А. является инвалидом ..., нуждается в постоянном постороннем уходе (л.д.93,17), имеет право на дополнительную жилую площадь в виде отдельной комнаты, подпадает под действие Постановления Правительства РФ от ДАТА НОМЕР о праве на дополнительную жилую площадь (л.д.20).

Зеленская О.А. зарегистрирована по месту жительства и проживает в квартире по адресу: АДРЕС, принадлежавшей на основании договора приватизации ее бабушке ФИО11 и ФИО12 (л.д.11,16,18,72,84). После смерти ФИО11 (л.д.105) свидетельства о праве на наследство по закону выданы ФИО13 и ФИО14 (л.д.103-104).

Зеленская О.А. на учете в качестве нуждающейся в улучшении жилищных условий не состоит, свое право на бесплатную приватизацию не использовала, жилых помещений в собственности не имеет (л.д.32,78,79).



В соответствии с пунктом 4 части 1 статьи 51 Жилищного Кодекса РФ гражданами, нуждающимися в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма, признаются являющиеся нанимателями жилых помещений по договорам социального найма, членами семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма или собственниками жилых помещений, членами семьи собственника жилого помещения, проживающими в квартире, занятой несколькими семьями, если в составе семьи имеется больной, страдающий тяжелой формой хронического заболевания, при которой совместное проживание с ним в одной квартире невозможно, и не имеющими иного жилого помещения, занимаемого по договору социального найма или принадлежащего на праве собственности.

В силу статьи 17 Федерального Закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов, нуждающиеся в улучшении жилищных условий, принимаются на учет и обеспечиваются жилыми помещениями в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации.

Согласно ст.2 Закона Челябинской области от 16 июня 2005 года № 389-ЗО «О порядке ведения органом местного самоуправления в Челябинской области учета граждан в качестве нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма» на учет принимаются граждане, постоянно или преимущественно проживающие на территории Челябинской области, признанные органами местного самоуправления малоимущими в порядке, установленном законом Челябинской области, и нуждающиеся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма, по основаниям, предусмотренным жилищным законодательством РФ.

На учет могут быть приняты определенные федеральным законом или законом Челябинской области иные категории граждан, признанных нуждающимися в жилых помещениях.

Принятие на учет граждан является первым и необходимым условием последующего предоставления им по договорам социального найма жилых помещений в государственном и муниципальном жилищном фонде. При этом органы управления обязаны осуществлять учет всех категорий нуждающихся в улучшении жилищных условий граждан.

При обращении Зеленской О.А. в Администрацию Миасского городского округа с заявлением о принятии на учёт в качестве нуждающейся в жилом помещении по договору социального найма, ДАТА и ДАТА, истцу отказано в принятии на учет в связи с тем, что не имеет оснований для признания ее малоимущей, что следует из постановлений Главы Администрации МГО (л.д.6,33).

Поскольку судом установлено, что Зеленская О.А. является инвалидом ..., нуждается в постоянном постороннем уходе, имеет право на дополнительную жилую площадь, является нуждающейся в предоставлении жилья по догово-

ру социального найма, иного жилого помещения на праве собственности не имеет, суд приходит к выводу о признании незаконным отказа администрации Миасского городского округа (Постановление НОМЕР от ДАТА), в постановке Зеленской О.А. на учет нуждающейся в улучшении жилищных условий незаконными, и полагает правильным обязать администрацию Миасского городского округа признать Зеленскую О.А. нуждающейся в улучшении жилищных условий, поставить на учет в качестве нуждающейся в предоставлении жилого помещения по договору социального найма.

Так как, принятие на учет граждан в качестве нуждающихся в жилом помещении осуществляется органом местного самоуправления в удовлетворении исковых требований к Правительству Челябинской области, Министерству социальных отношений Челябинской области о постановке на учет в качестве нуждающейся в жилом помещении, суд полагает отказать.

На основании изложенного, руководствуясь ст.ст. 194 – 199 ГПК РФ, суд
Р Е Ш И Л:

Признать незаконным Постановление Главы Администрации Миасского городского округа НОМЕР от ДАТА об отказе Зеленской ФИО15 в принятии на учет в качестве нуждающейся в жилом помещении, предоставляемом по договору социального найма.

Обязать Администрацию Миасского городского округа признать Зеленскую ФИО15 нуждающейся в улучшении жилищных условий, поставить на учет в качестве нуждающейся в предоставлении жилого помещения по договору социального найма.

В удовлетворении исковых требований прокурора города Миасса в интересах Зеленской ФИО15 к Правительству Челябинской области, Министерству социальных отношений Челябинской области о постановке на учет в качестве нуждающейся в жилом помещении – отказать.

Решение может быть обжаловано в течение месяца с момента изготовления мотивированного решения в Судебную коллегия по гражданским делам Челябинского областного суда путём подачи жалобы через Миасский городской суд.

Председательствующий

ПЕРМСКИЙ КРАЕВОЙ СУД

КАССАЦИОННОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ от 14 декабря 2011 г. по делу N 33-11852

Судья Алексеев А.А.

Судебная коллегия по гражданским делам Пермского краевого суда в составе: председательствующего судьи Ивановой Т.В., судей Швецова К.И. и Сергеева В.А. рассмотрела в открытом судебном заседании в г. Перми дело



по кассационной жалобе Управления жилищных отношений администрации г. Перми на решение Ленинского районного суда г. Перми от 11 октября 2011 года, которым постановлено:

исковые требования К.Ф. к Управлению жилищных отношений администрации г. Перми удовлетворить:

признать К.Ф. нуждающейся в жилом помещении; обязать Управление жилищных отношений администрации г. Перми принять К.Ф. на учет инвалидов, нуждающихся в жилых помещениях.

Заслушав доклад судьи Ивановой Т.В., исследовав материалы дела, судебная коллегия

УСТАНОВИЛА:

К.Ф. обратилась в суд с иском к Управлению жилищных отношений администрации г. Перми о признании нуждающейся в жилом помещении, обязанности принять ее на учет, указывая, что с 1999 г. она является инвалидом 2 группы, проживает в двухкомнатной квартире площадью 28 кв. м по адресу: <...>, в которой постоянно проживают еще 5 членов семьи. В апреле 2011 г. в администрацию Свердловского района г. Перми она подала заявление о принятии на учет, но в постановке на учет ей было отказано по тому основанию, что ею не представлен документ, подтверждающий признание семьи малоимущей либо отнесение ее к числу лиц, которым федеральным законом или законом Пермского края она относится к категории граждан, имеющих право на получение жилых помещений, предоставляемых по договору социального найма. Поскольку ею был предоставлен документ, подтверждающий установление ей группы инвалидности, отказ в постановке на учет как лица, нуждающегося в жилом помещении является незаконным.

Судом постановлено вышеприведенное решение, об отмене которого просит в кассационной жалобе Управление жилищных отношений администрации г. Перми, указывая на неправильное применение норм материального права, поскольку суд не учел, что для признания истца нуждающейся в жилом помещении необходимо признание истца малоимущей, поскольку она не относится к категории лиц, которым предоставляется жилое помещение независимо от имущественного положения. Субъектом РФ не определен порядок обеспечения инвалидов жилыми помещениями принятых на учет после 01 января 2005 г., поэтому принятие на учет и обеспечение жилыми помещениями осуществляется в общем порядке.

Судебная коллегия, проверив законность и обоснованность решения суда, исходя из доводов, изложенных в кассационной жалобе (ст. 347 Гражданского процессуального кодекса РФ), оснований для его отмены не нашла.

В соответствии с п. 2 ч. 1 ст. 51 ЖК РФ гражданами, нуждающимися в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма, признаются являющиеся нанимателями жилых помещений по договорам социального найма или членами семьи нанимателя жилого помещения по договору со-

циального найма либо собственниками жилых помещений или членами семьи собственника жилого помещения и обеспеченные общей площадью жилого помещения на одного члена семьи менее учетной нормы.

В силу ч. 3, 4 ст. 49 ЖК РФ жилые жилищного фонда Российской Федерации или жилищного фонда субъекта Российской Федерации по договорам социального найма предоставляются иным определенным федеральным законом, указом Президента Российской Федерации или законом субъекта Российской Федерации категориям граждан, признанных по установленным настоящим Кодексом и(или) федеральным законом, указом Президента Российской Федерации или законом субъекта Российской Федерации основаниям нуждающимся в жилых помещениях. Данные жилые помещения предоставляются в установленном настоящим Кодексом порядке, если иной порядок не предусмотрен указанным федеральным законом, указом Президента Российской Федерации или законом субъекта Российской Федерации. Категориям граждан, указанным в части 3 настоящей статьи, могут предоставляться по договорам социального найма жилые помещения муниципального жилищного фонда органами местного самоуправления в случае наделения данных органов в установленном законодательством порядке государственными полномочиями на обеспечение указанных категорий граждан жилыми помещениями. Жилые помещения муниципального жилищного фонда по договорам социального найма предоставляются указанным категориям граждан в установленном настоящим Кодексом порядке, если иной порядок не, предусмотрен федеральным законом, указом Президента Российской Федерации или законом субъекта Российской Федерации.

В силу ст. 17 Федерального закона от 24.11.1995 г. N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов, нуждающиеся в улучшении жилищных условий, принимаются на учет и обеспечиваются жилыми помещениями в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации. Инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов, нуждающиеся в улучшении жилищных условий, вставшие на учет после 1 января 2005 года, обеспечиваются жилым помещением в соответствии с жилищным законодательством Российской Федерации.

Согласно ч. 3 ст. 52 ЖК РФ принятие на учет граждан в качестве нуждающихся в жилых помещениях осуществляется органом местного самоуправления на основании заявлений данных граждан, поданных ими в указанный орган по месту своего жительства

Из материалов дела следует, что истец К.Ф. проживает в двухкомнатной квартире общей площадью 43.5 кв. м по адресу: <...>. Совместно с ней проживают 4 члена семьи. В собственности К.Ф. имеется 1/6 доля в праве собственности на двухкомнатную квартиру по адресу: <...>. Члены семьи, проживающие вместе с истцом, имеют по 1/6 доли в праве собственности на двухкомнатную квартиру по адресу: <...>.



Распоряжением начальника Управления жилищных отношений администрации г. Перми N СЭД-11-01-04-258 от 19.05.2010 года К.Ф. отказано в принятии на учет в качестве нуждающихся в жилом помещении. В качестве оснований к отказу в постановке на учет указано, что истцом не представлены документы: решение уполномоченного органа о признании гражданина малоимущим и(или) документы, подтверждающие принадлежность заявителя к определенной федеральным законом или законом Пермского края категории граждан, имеющих право на получение жилых помещений, предоставляемых по договору социального найма, копии свидетельства о браке К.Ф. и К., И. и И1., свидетельства о рождении М., И1., И., справки из УФРС о наличии или отсутствии жилых помещений в собственности М1.

Поскольку на К.Ф. в занимаемом ею жилом помещении приходится менее учетной нормы (12 кв. м общей площади), суд пришел к выводу о том, что истец является нуждающейся в жилом помещении, предоставляемом по договору социального найма.

При этом учитывая, что положениями ст. 17 Федерального закона от 24.11.1995 г. N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» предусмотрены дополнительные гарантии реализации жилищных прав на предоставление жилых помещений по договорам социального найма инвалидам, суд посчитал, что при установлении факта нуждаемости в жилом помещении по основаниям, предусмотренным ст. 51 Жилищного кодекса РФ, не оспариваемом ответчиком, истец вправе быть учтенной в качестве лица, нуждающегося в жилом помещении по договору социального найма.

Судебная коллегия нашла, что судом правильно установлены обстоятельства, имеющие значение для дела, выводы суда основаны на фактических обстоятельствах дела, нормы материального права, проанализированные в решении, применены правильно, предусмотренных ст. 362 ГПК РФ оснований для отмены решения суда в кассационном порядке не имеется.

Доводы кассационной жалобы о неправильном применении норм материального права при разрешении спора, основательными не являются, поскольку, вопреки утверждениям автора жалобы об отсутствии оснований для постановки истца в качестве лица, нуждающегося в жилом помещении по договору социального найма, истец, с учетом того обстоятельства, что она в установленном порядке признана инвалидом, и занимаемое ею жилое помещение менее учетной нормы, установленной в г. Перми, имеет право претендовать на предоставление жилого помещения по договору социального найма в порядке, предусмотренном жилищным законодательством. При этом суд правильно указал, что истец относится к категории лиц, которым федеральным законодательством предусмотрены дополнительные гарантии в области жилищных прав, поэтому обоснованно посчитал, что отказ в постановке истца на учет по мотиву того, что истец в установленном порядке не признана малоимущей, основанным на законе не является.

Руководствуясь ст. 361 Гражданского процессуального кодекса РФ, судебная коллегия

ОПРЕДЕЛИЛА:

Кассационную жалобу Управления жилищных отношений администрации г. Перми на решение Ленинского районного суда г. Перми от 11 октября 2011 года оставить без удовлетворения.

ВЫСТУПЛЕНИЯ УЧАСТНИКОВ КРУГЛОГО СТОЛА «РАВНЫЙ СРЕДИ РАВНЫХ». 18 ДЕКАБРЯ 2014 ГОДА

О результатах мониторинга одиноко проживающих инвалидов в Челябинской области

С 3 ноября 2014 года в Челябинске и Челябинской области стартовал мониторинг на тему: «Наблюдение за положением прав инвалидов в Челябинской области». В рамках исследования с 3 ноября по 20 ноября 2014 года был проведен опрос. Метод опроса - интервью. В результате было опрошено 105 человек. Цель данного мониторинга: обследование реальных условий проживания и социальных проблем одиноко проживающих инвалидов.

Объект исследования – одиноко проживающие инвалиды.

Предмет исследования – социальные проблемы одиноко проживающих инвалидов.

Согласно «Конвенции о правах инвалидов» принятой ООН в мае 2008 года инвалиды активно участвовали в исследовании и изучении касающихся их проблем. Лозунг: «Ничего о нас без нас!» был ведущим при составлении Конвенции. В Конвенции признается, что эта роль должна быть сохранена и указывается, что государства-участники «тесно консультируются с инвалидами» и «активно привлекают их». В Конвенции содержится следующее требование: «Гражданское общество, в частности инвалиды и представляющие их организации, в полном объеме вовлекаются в процесс наблюдения и участвуют в нем» (пункт 3 статьи 33). По итогам проведения мониторинга были установлены проблемы и обдуманы предложения для их решения.

Предложения:

1. Создание Институтов помощников-волонтеров.
2. Создание социально-правовых видеороликов о защите прав инвалидов в СМИ.
3. Услуги для инвалидов создавать через общество инвалидов подключая их специалистов. Обучению использования протезов, сурдопереводов, поводырей.
4. Создание интегрированных мероприятий, сбор людей по интересам. Совместный поход на дом к инвалиду для общения и творческих встреч.
5. Создание дистанционных рабочих мест для инвалидов, желающих работать.



6. Улучшение социальных такси и взаимодействие с обществами инвалидов.
7. Выдавать санаторно-курортное лечение летом, а не только в мертвое время (осень, весна, зима).
8. Добавление дополнительных рейсов пригородных поездов или введение льгот для инвалидов на пригородные автобусы на 50%, и на такси в городе.
9. Сервисная служба (парикмахер на дом, педикюр, маникюр).
10. Создание психологической группы поддержки.
11. Проблемы инвалидов 3-й группы (маленькая пенсия ниже прожиточного минимума) людям элементарно не хватает средств для существования.
12. Интеграция инвалидов в общество инклюзивное образование.
13. Проведение уроков толерантности в школах в поддержку людей с ограниченными возможностями здоровья.

**Анализ публикаций в средствах массовой информации
о ситуации с нарушениями прав инвалидов на территории
Челябинской области
за период с января 2014 года по январь 2015 года**

За последние десять лет в средствах массовой информации материалов и сюжетов по теме инвалидности стало в десятки раз больше, чем раньше. Анализ информационного поля периода десятилетней давности говорит о том, что ранее тема инвалидности была закрытой, упоминаний о жизни и проблемах людей с ограниченными возможностями здоровья в СМИ было минимально.

С учетом специфики деятельности СМИ, которые отражают те социо-культурные изменения, которые происходят в обществе, это говорит об такой важной тенденции, как поворот общественного сознания к теме людей с ограниченными возможностями здоровья. Сегодня с ростом интереса к этой теме важно отметить ее культурно-семантические особенности, которые отражают отношение к людям с инвалидностью, и, что особенно важно, фиксируют на уровне языкового сознания подход общества к решению тех проблем, которые беспокоят людей с ограниченными возможностями здоровья. По сути, журналисты в своих материалах четко сканируют, с одной стороны, ожидания общества, у которого есть определенный культурно-информационный запрос, а, с другой стороны, его отношение к той или иной проблеме.

Объявление об инициативе Уполномоченного по правам человека в Челябинской области о проведении на территории региона мониторинга соблюдения прав инвалидов всколыхнуло информационное пространство. По результатам запроса по базе «Яндекс. Новости» найдено 794 информационных сообщения на тему о жизни инвалидов на территории области, в том числе 68 статей, 13 интервью, 7 публикаций с видео. В 2014 году было опубликовано 134 материала о нарушении прав инвалидов, в сравнении в 2013 году – 78.

Основная тема, постоянно звучащая в информационных сообщениях, – о доступности среды для инвалидов в Челябинской области, обеспечение их техническими средствами реабилитации и доступности социальных льгот. Первый месяц 2014 года начался с публикации о громком деле - первом выигранном в суде процессе о недоступе девушки, инвалида-колясочника в ночной клуб. В феврале СМИ освещали дело аргаяшского инвалида, требующего местные власти обеспечить его жильем.

В марте СМИ доложили о начале реализации региональной программы доступности среды: «Формирование доступной среды для инвалидов и маломобильных групп граждан в регионе осуществлялось в рамках областной целевой программы «Социальная поддержка инвалидов в Челябинской области». С 2014 года на Южном Урале работает программа «Доступная среда». На ее реализацию в этом году предусмотрены денежные средства из областного бюджета в размере 10 млн. рублей».

«Ратификация Россией конвенции ООН о правах инвалидов возложила ряд дорогостоящих обязательств в части организации доступности среды для людей с ограниченными возможностями. Сегодня вопрос физической доступности один из самых актуальных. По стране проходят акции, когда люди на инвалидной коляске пытаются прожить день и попасть на какие-то социальные объекты. Это вызывает массу сложностей. По словам вице-преьера Ирины Гехт, сегодня в регионе насчитывается более пяти тысяч объектов, которые должны быть оборудованы. Однако процент готовности невысокий – только 13%. Между тем к 2016 году в Челябинской области доступными должны стать абсолютно все значимые социальные объекты».

В марте СМИ сообщили, что прокуратура собирается через суд обязать областную минздрав обеспечивать инвалида лекарственными препаратами. Прокуратура Курчатовского района г. Челябинска обратилась с иском о признании в суд в защиту интересов инвалида. С 2013 Министерством здравоохранения Челябинской области инвалиду отказано в обеспечении лекарственными препаратами в связи с его отсутствием в перечне лекарственных средств. Прокуратурой района направлено в суд Центрального района г. Челябинска исковое заявление об обязанности Министерства здравоохранения Челябинской области по жизненным показаниям бесплатно обеспечивать инвалида лекарственными препаратами в необходимом объеме в соответствии с медицинскими показаниями до отмены их лечащим врачом.

В апреле средства массовой информации сообщили о получении Челябинской области федеральной субсидии на обеспечение доступности среды для инвалидов на сумму 8,0 млн. рублей. В мае внимание общественности было привлечено к судебным процессам с участием инвалида, который «отвоевал» бесплатную путевку через суд. В Челябинской области инвалиду из Усть-Катава пришлось «отвоевывать» законную путевку на лечение через прокуратуру. В мае также СМИ писали, что южноуральские инвалиды-колясочники не мо-



гут отдохнуть на море из-за проблем с транспортом. Инвалиды Челябинской области не имеют возможности отправиться в путешествие. Общественный транспорт и туристические маршруты для них не предназначены.

В июне СМИ сообщали, что прокуратурой продолжается работа по защите прав и интересов инвалидов. Прокуратурой Челябинской области проведена проверка по обращению родителей, чьи дети-инвалиды не обеспечены техническими средствами реабилитации - речевым процессором кохлеарного имплантата. Установлено, что в ряде случаев родителям не выплачивается компенсация за самостоятельно приобретенные составляющие детали речевого процессора и произведенный ремонт средств реабилитации. В целях защиты прав детей-инвалидов прокурором Челябинской области в суд направлено 3 исковых заявления к указанным учреждениям социальной защиты.

В июле СМИ писали, что на образование детей-инвалидов Челябинской области выделено 13,8 млн. рублей. Правительство РФ распределило между регионами почти 3,3 млрд. рублей на формирование сети базовых общеобразовательных организаций с условиями, подходящими для детей-инвалидов, соответствующее распоряжение опубликовано на сайте кабмина. Согласно документу Челябинской области выделено 13 млн. 750,9 тыс. рублей. Субсидия выделена в рамках программы «Доступная среда» на 2011-2015 годы. Основными целями госпрограммы декларируются формирование к 2016 году условий беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к основным объектам и услугам, совершенствование механизма реабилитации и системы медико-социальной экспертизы.

В сентябре-декабре средства массовой информации активно освещали ход мониторинга соблюдения прав инвалидов на территории Челябинской области, организованный Уполномоченным по правам человека в Челябинской области, всего около 50 публикаций.

На основе анализа публикаций за 2014 год, в основном, сайта www.74.ru, отметим основные черты: более половины материалов описывают судебные иски инвалидов по защите их прав на доступную среду, обеспечение жильем, качественное медицинское обслуживание, предоставление средств технической реабилитации; около трети материалов составляют констатацию ситуаций, в которых люди в силу ограниченных возможностей здоровья оказались участниками пожаров, потопов, замыканий электропроводки, конфликтных ситуаций с родными и незнакомыми людьми.

Отметим очень важную тенденцию: в критических ситуациях, когда людям с инвалидностью и тем, кто попал в трудную жизненную ситуацию, которая может привести к ограничениям в жизненном пространстве, журналисты оказывают колоссальную информационную поддержку. Материалы по этой теме всегда точны, насыщены деталями и убедительными цитатами и синхронами. По сути своей сюжеты и статьи такого плана четко отражают и фиксируют специфику отношения россиянина к проблемам того, кто слабее: жалость и сострадание.

**Информация о содействии трудоустройству инвалидов
(для круглого стола «Равный среди равных» в рамках Правовой декады
Уполномоченного по правам человека в Челябинской области
18.12.2014г.)**

Численность обращений инвалидов за содействием в поиске подходящей работы в ЦЗН сокращается: с 5995 человек в 2011 году до 4482 человек (по данным на 17.12.2014 г.), при этом трудоустройство инвалидов на регистрируемом рынке труда остается на уровне 20-25% (от обратившихся в ЦЗН в поиске работы и безработных инвалидов).

Граждане, имеющие инвалидность, в числе 9 социальных категорий граждан, отнесены 5 статьей Закона РФ «О занятости населения в Российской Федерации» к гражданам, испытывающим трудности в поиске работы.

ЦЗН предлагают состоящим на учете инвалидам направления на трудоустройство с учетом рекомендаций ИПР. Проблемы в их трудоустройстве не только из-за отказов работодателя в приеме на работу инвалида, как не прошедшего собеседование, не соответствующего по уровню квалификации, но и из-за отказов самих инвалидов от вариантов работы по территориальному признаку, по режиму работы, по заработной плате и другим причинам. Зачастую инвалиды снимаются с учета за длительную неявку в ЦЗН для подбора подходящих вакансий, в большинстве случаев – после окончания сроков выплаты пособия по безработице.

Среди отказов инвалидов от предлагаемой работы следует отметить невысокую мотивацию молодых инвалидов, впервые обратившихся в поиске работы, и длительно не работающих инвалидов на низко-квалифицированные вакансии, подсобные и временные работы с невысокой зарплатой. При этом инвалидом не берется во внимание то, что любой вариант трудоустройства – это возможность приобрести опыт трудовых отношений, проявить свои компетенции и закрепиться в организации.

По состоянию на 17.12.2014 г. в ЦЗН за содействием в трудоустройстве обратилось 4482 гражданина, имеющего инвалидность, из них признано безработными 3781 человек. При содействии ЦЗН трудоустроено 833 человека (18,6% от обратившихся), из них в счет квот – 32 человека. Приняли участие в общественных работах – 169 человек, во временном трудоустройстве с выплатой материальной поддержки 209 инвалидов. Получили государственную услугу по содействию самозанятости 81 человек, из которых 2 чел. открыли собственное дело и получили финансовую помощь на регистрацию предприятия.

С 2010 года в Челябинской области реализуются областные целевые программы по стабилизации ситуации на рынке труда Челябинской области, в том числе по содействию трудоустройству инвалидов. За эти годы трудоустроены на созданные рабочие места 814 инвалидов. Службой занятости осуществляется мониторинг сохранения рабочих мест и закрепляемости на них инвалидов. На основании утвержденного порядка о предоставлении организациям субси-



дий на частичную компенсацию затрат на создание (оснащение) рабочего места для трудоустройства инвалидов работодатель обеспечивает сохранение рабочего места не менее 12 месяцев с момента создания. При увольнении инвалида работодатель обязан проинформировать в 3-дневный срок ЦЗН и принять на освободившиеся рабочие места граждан с инвалидностью. ЦЗН осуществляются выезды в организации с целью изучения условий рабочих мест и трудоустройства инвалидов. В случаях не представления работодателем сведений по сохранению рабочих мест ЦЗН направляет заявление в надзорные органы. По данным ЦЗН за 2010-2013 годы осуществлен возврат субсидий 4 организациями из-за невыполнения условий договоров (гг. Верхний Уфалей, Миасс, Чебаркуль, Нагайбакский район).

Постановлением Правительства Челябинской области от 22.10.2013 г.

№ 362-П о государственной программе «Дополнительные мероприятия в сфере занятости населения Челябинской области на 2014-2015 годы» на основании Указа Президента России от 7 мая 2012 г. № 597 (далее – госпрограмма), запланировано создание, оснащение 228 рабочих мест ежегодно для трудоустройства незанятых инвалидов на основе софинансирования из бюджетных средств.

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 22.08.2014г. внесены изменения в государственную программу Челябинской области (Постановление правительства Челябинской области от 6 октября 2014г.

№ 511-П). Предусмотрена компенсация затрат работодателям на оборудование рабочих мест в размере не более 100,0 тыс. рублей на каждое рабочее место, до 500,0 тыс. рублей на обеспечение доступности рабочих мест для инвалидов, использующих кресла-коляски.

По состоянию на 17.12.2014г. ЦЗН заключены договоры со 163 организациями на создание 215 рабочих мест, объем средств по заключенным договорам составил 16925,38 тыс. рублей. Создано 193 рабочих места, трудоустроено 190 инвалидов. Сумма освоенных средств на реализацию ОЦП составила 13493,18 тыс. рублей (58,8%), в том числе из средств федерального бюджета – 12345,8 тыс. рублей (56,6%), из областного бюджета – 1147,4 тыс. рублей (100,0%).

Из трудоустроенных инвалидов 3 чел. имеют 1 группу инвалидности, 32 чел. – 2 группу, 154 чел. – 3 группу, ЦЗН г. Магнитогрска трудоустроил в рамках дополнительных мероприятий безработную несовершеннолетнюю (дети-инвалиды). Среди трудоустроенных граждан большая часть – это инвалиды с заболеванием опорно-двигательного аппарата (25%), инвалиды по слуху (16%), с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (14%).

54% трудоустроенных инвалидов имеют среднее профессиональное образование.

Субсидированные рабочие места распределяются в основном по следующим видам экономической деятельности: 29% - оптовая и розничная торговля, по 19% - обрабатывающие производства и прочие коммунальные, социальные и персональные услуги и др.

Расширяет возможности трудоустройства инвалидов изменение закона Челябинской области «Об установлении квоты для приема на работу инвалидов в Челябинской области» (закон Челябинской области от 24.10.2013г. № 569-30), которым предусмотрено квотирование рабочих мест в организациях при среднесписочной численности работников от 35 до 100 человек. Минимальный показатель трудоустройства в счет квоты (29 чел. на заявленные 1642 вакансии в счет квот в 2014 году) обусловлен несоответствием вакансий профессиональной квалификации, состоянию здоровья состоящих на учете инвалидов, вышеназванными причинами.

Дополнительной регулятивной мерой по исполнению закона о квотировании может стать резервирование профессий (специальностей) для приема на работу инвалидов. Увеличению адаптированных рабочих мест для трудоустройства инвалидов может способствовать нормативный механизм, когда предприятие с учетом создания рабочих мест в счет квоты на своей территории финансирует или размещает заказы на предприятиях общественных организаций инвалидов (его разработка относится к федеральным полномочиям).

«О ситуации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в профессиональных образовательных организациях Челябинской области»

**Министр образования и науки Челябинской области
А.И. Кузнецов**

В Челябинской области функционирует 65 профессиональных образовательных организаций, подведомственных Министерству образования и науки Челябинской области, Министерству здравоохранения Челябинской области, Министерству культуры Челябинской области, Министерству социальных отношений Челябинской области, где созданы условия для обучения детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе инвалидов.

47 ед.	Министерство образования и науки Челябинской области
8 ед.	Негосударственные профессиональные образовательные организации
7 ед.	Министерство здравоохранения Челябинской области
2 ед.	Министерство культуры Челябинской области
1 ед.	Министерство социальных отношений Челябинской области

Общая численность студентов, обучающихся в профессиональных образовательных организациях – 66,5 тыс. человек, из них 2% инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья.



Численность инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья:

	Инвалиды	С ограниченными возможностями здоровья
2012 г	352	700
2013 г	597	682
2014 г	638	683

В профессиональных образовательных организациях обучение инвалидов ведется по 64 профессиям и 91 специальности среднего профессионального образования.

Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (лица имеющие недостатки в физическом и (или) психическом развитии, из числа выпускников специальных (коррекционных) общеобразовательных школ VIII вида, специальных (коррекционных) классов общеобразовательных учреждений) получают профессиональную подготовку в 19 профессиональных образовательных организациях по 20 профессиям Общероссийского классификатора.

В целях реализации прав граждан с ограниченными возможностями здоровья на получение профессионального образования, в Челябинской области разработаны нормативные документы:

- Закон Челябинской области от 29 августа 2013г. № 515-ЗО «Об образовании в Челябинской области»;

- постановление Правительства Челябинской области от 25.12.2013г. № 542-П «Об установлении размера и о Порядке назначения ежемесячной денежной выплаты обучающимся по очной форме обучения в областных государственных профессиональных образовательных организациях по программам профессионального обучения (программам профессиональной подготовки по профессиям рабочих, должностям служащих), не имеющим основного общего образования и не достигшим двадцатитрех лет»;

- постановление Правительства Челябинской области «Порядок обеспечения питанием обучающихся по очной форме обучения в областных государственных профессиональных образовательных организациях по программам профессионального обучения (программам профессиональной подготовки по профессиям рабочих, должностям служащих), не имеющим основного общего образования и не достигшим девятнадцати лет».

В рамках данных нормативных документов в Челябинской области реализуется комплекс мер социальной поддержки обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, а именно:

- обеспечение бесплатным горячим питанием за счет средств областного бюджета;

- обеспечение государственной социальной стипендии;

- бесплатное проживание в общежитии;

- полное государственное обеспечение детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц из их числа.

В целях реализации государственной социальной политики Министерством образования и науки Челябинской области ведется работа по исполнению поручений Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597.

В рамках данного Указа Министерством образования и науки Челябинской области проведен мониторинг доступности структурно - функциональных зон зданий подведомственных профессиональных образовательных организаций для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Согласно данному мониторингу установлено, что материальная база профессиональных образовательных организаций, подведомственных Министерству образования и науки Челябинской области, насчитывает 327 учебно-лабораторных зданий, 92 здания общежитий, 24 крытых спортивных сооружений, 11 отдельностоящих столовые и 286 хозяйственных и других зданий. Общая площадь зданий составляет 1235 тыс. кв.м., из нее 2,5% площадей сдано в аренду, 5,2% требует капитального ремонта и 0,8% находятся в аварийном состоянии. Данные здания размещены на 469 земельных участках общей площадью 26883 тыс. кв.м.

Количество объектов (зданий), охваченных работами по адаптации составило – 4 ед.

Количество условно доступных объектов составило:

- для инвалидов на кресле-коляске – 1 ед;
- для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата – 0 ед;
- для инвалидов с нарушениями зрения – 2 ед;
- для инвалидов с нарушениями слуха – 2 ед;
- для инвалидов с нарушениями умственного развития – 17 ед.

В 2013 году Министерством образования и науки Челябинской области организована работа по паспортизации объектов областной собственности Челябинской области, предоставленных в оперативное управление профессиональным образовательным организациям, подведомственным Министерству образования и науки Челябинской области. Утвержден реестр приоритетных объектов подлежащих паспортизации в 2014 году, предоставляющих услуги инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья.

Ими стали образовательные учреждения ГБОУ СПО (ССУЗ) «Златоустовский индустриальный колледж им. П.П. Аносова», ГБОУ СПО (ССУЗ) «Челябинский промышленно-гуманитарный техникум им. А.В. Яковлева», ГБОУ СПО (ССУЗ) «Катав – Ивановский индустриальный техникум».

Данными профессиональными образовательными организациями:

1). разработаны Паспорта объектов областной собственности Челябинской области, предоставленных в оперативное управление профессиональной образовательной организации, в соответствии с методиками, утвержденными приказами Минтруда России от 25.12.2012 №626 и от 25.12.2012 №627;



2). сформированы рабочие группы для обследований объектов с участием представителей общественных организаций, имеющих профессиональную подготовку в области предоставления услуг инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья;

3). разработаны планы мероприятий по адаптации объектов с целью обеспечения их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;

4). сформированы адресные программы адаптации объектов.

Согласно адресным программам необходим объем денежных средств в размере 15 600,0 тыс. рублей, для выполнения работ по доступности 10 учебно-лабораторных зданий, находящихся в оперативном управлении вышеуказанных профессиональных образовательных организаций.

Данные расчеты вошли в качестве предложений в государственную программу Челябинской области «Доступная среда», утвержденную постановлением Правительства Челябинской области от 22 октября 2013 г. № 336-П «О государственной программе Челябинской области «Доступная среда» на 2014 - 2015 годы».

В целях обеспечения доступности профессионального образования детей-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья реализованы мероприятия:

- разработка и апробация специализированных программ профессионального обучения инвалидов с учетом особенностей их психофизического развития и индивидуальных возможностей;

- на базе ГБОУ ДПО (повышения квалификации) специалистов «Челябинский институт развития профессионального образования» создана лаборатория по безбарьерной среде жизнедеятельности обучающихся из числа инвалидов;

- сформирован единый банк профессиональных образовательных программ для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития и индивидуальных возможностей;

- разработаны рекомендации по созданию специальных требований в основных профессиональных образовательных программах для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;

- разработаны требования к программам обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития и индивидуальных возможностей.

Организована работа областного методического объединения педагогических работников, осуществляющих профессиональное обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, куда вошли руководящие и педагогические работники 20 профессиональных образовательных организаций.

Министерством образования и науки Челябинской области реализуется государственная программа Челябинской области «Развитие образования в Челя-

бинской области» на 2014-2015 годы», утвержденная постановлением Правительства Челябинской области от 22.10.2013г. № 338-П.

В рамках реализации данной программы:

- приобретено учебное и учебно-лабораторное оборудование для воспитания и обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на сумму 5,5 млн. рублей;

- выполнены мероприятия по обеспечению доступности зданий (адаптация зданий для доступа инвалидов и МГН, приспособление входных групп, лестниц, путей движений внутри зданий, зон оказания услуг, оборудование помещений и санитарно-гигиенических комнат поручнями, приобретение и установка пандусов, подъемников, оснащение тактильными плитками, указателями и проведение иных работ, установка информационных табло для глухих и слабослышащих, видеогидов, видеотелефонов и иных приспособлений и технических средств для всех категорий инвалидов) на сумму 6 млн. рублей;

- На базе лаборатории по безбарьерной среде жизнедеятельности обучающихся из числа инвалидов повышение квалификации прошло 70 педагогических работников из числа работающих с обучающимися инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья; по программе модульного учебного курса «Психолого-педагогическое взаимодействие участников процесса профессионального образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья», и 257 человек по модульному курсу «Информационно-коммуникативные технологии в педагогической деятельности».

«Мероприятия государственной программы Челябинской области «Развитие образования в Челябинской области»

Наименование мероприятия	2013 г	2014 г
Предоставление субсидий для обеспечения доступности зданий и сооружений учреждений начального и среднего профессионального образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	4,0	2,0
Предоставление субсидий для создания условий по укреплению материально-технической базы учреждений начального и среднего профессионального образования для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	4,0	1,5
Предоставление субсидий областным для проведения повышения квалификации педагогических работников областных государственных бюджетных и автономных образовательных учреждений начального и среднего профессионального образования, работающих в области обеспечения доступной среды для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	0,5	



Организация и проведение областного конкурса проектных идей	1,0	
---	-----	--

Общий объем денежных средств, направленных на создание условий для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья за 2 года составил 12 млн. рублей.

На базе профессиональных образовательных организаций создано 3 Центра по работе с инвалидами:

- Центр профессиональной ориентации и медико-психолого-педагогического сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья на базе ГБОУ СПО (ССУЗ) «Златоустовский индустриальный колледж им. П.П. Аносова»;
- Центр психолого-педагогической адаптации, профориентации и трудоустройства лиц с ограниченными возможностями здоровья на базе ГБОУ СПО (ССУЗ) «Челябинский техникум текстильной и легкой промышленности»;
- Служба допрофессиональной, профессиональной подготовки и трудоустройства инвалидов на базе ГБОУ СПО (ССУЗ) «Катав-Ивановский индустриальный техникум».

В результате проведенной работы достигнут индикативный показатель:

	доля учреждений профессионального образования, в которых сформирована универсальная безбарьерная среда, позволяющая обеспечить совместное обучение инвалидов и лиц, не имеющих нарушений развития, в общем количестве учреждений профессионального образования
Всего:	16,7 %
В том числе - подведомственные Министерству образования и науки ЧО	10,6%.

Министерством образования и науки Челябинской области ежеквартально ведется мониторинг трудоустройства выпускников, в том числе инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Процент трудоустройства инвалидов в 2014 году составил 56,5%, лиц с ограниченными возможностями здоровья – 92,4%.

	Выпущено инвалидов	Трудоустроено по специальности	С ОВЗ	Трудоустроено по специальности
2013 г	181	118	267	249
2014 г	186	105	342	316

Необходимо отметить, что в Челябинской области действует постановление Правительства Челябинской области от 22.10.2013 г. № 362-П «О государственной программе Челябинской области «Дополнительные мероприятия в сфере занятости населения Челябинской области на 2014-2015 годы», которое предусматривает предоставление бюджетных субсидий работодателям для создания (оснащения) ежегодно 228 рабочих мест для трудоустройства инвалидов.

В Челябинской области утверждена Концепция профориентационной работы образовательных организаций Челябинской области на 2013-2015 годы.

В рамках областной целевой Программы развития профессионального образования в Челябинской области разработана серия телевизионных передач «Кем быть» о современных инженерно-технических специальностях и рабочих профессиях.

В мае 2013 года на базе ДУМ «Смена» создан интерактивный центр профориентации «Формула успеха». Работа центра предусматривает организацию учащихся общеобразовательных школ для участия в мероприятиях профориентационной направленности.

Разработан и внедрен информационный ресурс «Атлас профессий». «Атлас профессий» содержит перечень профессий и специальностей среднего профессионального образования, реализуемых в профессиональных образовательных организациях, краткую характеристику данных профессий и специальностей и ссылки на сайты профессиональных образовательных организаций.

Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья реализуются мероприятия по организации отдыха, оздоровления на базе спортивно-оздоровительных лагерей «Спутник», «Бригантина».

На основании вышесказанного можно сказать, что Министерством образования и науки Челябинской области системно проводятся мероприятия по созданию условий для инклюзивного профессионального образования детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, по обеспечению равного доступа к качественному профессиональному образованию лиц данной категории, обеспечивается совместное обучение инвалидов и лиц, не имеющих нарушения развития. И данная работа будет продолжена.

Однако в системе среднего профессионального образования имеются следующие проблемы:

1). Особенно остро стоит вопрос оценки доступности зданий и сооружений профессиональных образовательных организаций, рабочих мест учебной и производственной практики для инвалидов с учетом объективно имеющихся у них ограничений способности к трудовой деятельности.

По предварительным расчетам для выполнения работ по адаптации 327 учебно-лабораторных зданий и 92 зданий общежитий для доступа инвалидов (приспособление входных групп, лестниц, путей движения внутри зданий, зон оказания услуг, оборудование помещений и санитарно-гигиенических комнат



поручнями, приобретение и установка пандусов, подъемников, оснащение тактильными плитками, указателями и проведение иных работ, установка информационных табло для глухих и слабослышащих, видеотелефонов и иных приспособлений и технических средств) потребуется 1047,5 млн. рублей.

2). Отсутствие перечня специальностей среднего профессионального образования, позволяющего обучать инвалида в зависимости от ограничений способности к их трудовой деятельности.

3). Отсутствие некоего профессиографического справочника, содержащего профессиограммы по каждой конкретной специальности и типовым рабочим местам, содержащие описание основных осуществляемых работником действий, операций, процедур и требований к его профессиональной пригодности, без соответствия которым он не сможет выполнять должностные обязанности по данной профессии на данном рабочем месте.

