

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

**ДОКЛАД**

**«О мерах, принятых для осуществления обязательств по Конвенции ООН о правах инвалидов, и о прогрессе, достигнутом в соблюдении прав инвалидов в течение двух лет после ее вступления в силу для Российской Федерации»**

МОСКВА, 2014

## ОГЛАВЛЕНИЕ

	Нумерация пунктов	Страницы
Оглавление.....		2
Перечень сокращений.....		3
Введение.....	1-5	4
Статья 1 Цель.....	6-7	5
Статья 2 Определения.....	8-11	6
Статья 3 Общие принципы.....	12-19	8
Статья 4 Общие обязательства.....	20-38	9
Статья 5 Равенство и недискриминация.....	39-44	14
Статья 6 Женщины-инвалиды.....	45-55	15
Статья 7 Дети-инвалиды.....	56-67	16
Статья 8 Просветительно-воспитательная работа.....	68-76	19
Статья 9 Доступность.....	77-88	21
Статья 10 Право на жизнь.....	89-91	24
Статья 11 Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации.....	92-95	25
Статья 12 Равенство перед законом.....	97-108	25
Статья 13 Доступ к правосудию.....	109-119	28
Статья 14 Свобода и личная неприкосновенность.....	120-123	30
Статья 15 Свобода от пыток и жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания.....	124-127	31
Статья 16 Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства.....	128-132	31
Статья 17 Защита личной целостности.....	133-137	32
Статья 18 Свобода передвижения и гражданство.....	138-142	33
Статья 19 Самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество.....	143-151	34
Статья 20 Индивидуальная мобильность.....	152-172	36
Статья 21 Свобода выражения мнений и убеждений и доступ к информации.....	173-184	39
Статья 22 Неприкосновенность частной жизни.....	185-186	42
Статья 23 Уважение дома и семьи.....	187-197	43
Статья 24 Образование.....	198-211	45
Статья 25 Здоровье.....	212-232	49
Статья 26 Абилитация и реабилитация.....	233-242	53
Статья 27 Труд и занятость.....	243-272	56
Статья 28 Достаточный жизненный уровень и социальная защита.....	273-284	63
Статья 29 Участие в политической и общественной жизни.....	285-291	65
Статья 30 Участие в культурной жизни, проведение досуга и отдыха и занятия спортом.....	292-311	67
Статья 31 Статистика и сбор данных.....	312-317	71
Статья 32 Международное сотрудничество.....	318-331	72
Статья 33 Национальное осуществление и мониторинг.....	332-343	75
Приложение		

## **Перечень сокращений и аббревиатур**

**Конвенция** – Конвенция о правах инвалидов

**Конституция** – Конституция Российской Федерации

**Уголовный кодекс** – Уголовный кодекс Российской Федерации

**Гражданский кодекс** – Гражданский кодекс Российской Федерации

**Трудовой кодекс** – Трудовой кодекс Российской Федерации

**Кодекс об административных правонарушениях** - Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях

**Базовый закон о социальной защите инвалидов** – Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

**Базовых закон об образовании** - Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

**Базовый закон об основах социального обслуживания** - Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»

**Базовый закон об основах охраны здоровья** - Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

**Закон о занятости населения** - Закон Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032 «О занятости населения в Российской Федерации»

**Законопроект о выполнении Конвенции** - проект федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов», принятый Государственной Думой в 2014 году в первом чтении.

**Программа «Доступная среда»** - государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 годы

**Минтруд России** – Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации

**Минобрнауки России** – Министерство образования и науки Российской Федерации

**МЧС России** – Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

**Минздрав России** - Министерство здравоохранения Российской Федерации

**Фонд** - Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

## Введение

1. Российской Федерацией в 2008 году подписана, а затем Федеральным законом от 3 мая 2012 года № 36-ФЗ ратифицирована Конвенция о правах инвалидов (далее – Конвенция), которая вступила в силу для Российской Федерации 25 октября 2012 года. Решение о присоединении к Конвенции в полном объеме соответствует содержащемуся в статье 7 Конституции Российской Федерации положению о том, что в Российской Федерации обеспечивается государственная поддержка инвалидов (наряду с другими категориями лиц), развивается система социальных служб, устанавливаются государственные пенсии, пособия и иные гарантии социальной защиты. Поскольку Конвенция имеет статус международного договора, то её положения применяются в обязательном порядке, в том числе в тех случаях, когда они не совпадают с нормами внутреннего законодательства (часть 4 статьи 15 Конституции Российской Федерации).

2. Принятый в 1995 г. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее – базовый закон о социальной защите инвалидов, приложение 1), основанный на предыдущем положительном опыте социального обеспечения в стране, а также на положениях ряда международных актов (Декларация о правах инвалидов, ООН, 1975 г., Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов, ООН, 1993 г. и др.), положил начало переходу от врачебно-трудовой к медико-социальной модели инвалидности как эволюционирующего понятия. В результате приведения понятия «инвалидности» к международным стандартам численность инвалидов в России возросла с 4,7 млн. человек в 1993 г. до 13,2 млн. человек в 2013 г., соответственно вырос удельный вес инвалидов от численности населения России с 3,2% до 9,2% (сведения о системе показателей, характеризующих соблюдение прав инвалидов с учетом положений Конвенции приведены в приложении 2).

С принятием данного закона, а также других базовых законодательных актов об образовании, об основах социального обслуживания, об основах охраны здоровья, в России начато формирование соответствующей международному праву системы правовых норм, регулирующих пенсионное обеспечение, социальную поддержку инвалидов на федеральном, региональном и муниципальном уровне, содействие трудоустройству, медико-социальную экспертизу и реабилитацию, страховые выплаты по трудовому увечью и профессиональным заболеваниям, доплаты к пенсиям и компенсационные выплаты, обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации (включая протезирование) бесплатно, развитие реабилитационной индустрии, создание безбарьерной среды.

3. Вместе с тем, анализ политики в отношении инвалидов на основе положений Конвенции выявил отсутствие в некоторых отраслевых законах реальных правовых механизмов, регламентирующих деятельность органов власти по пресечению фактов дискриминации по признаку инвалидности, а также недостаточно выраженный адресный характер помощи и содействия инвалидам в преодолении барьеров, включая их сопровождение в процессе реабилитации и абилитации.

В связи с этим 2010-2013 годах в рамках подготовки к ее ратификации и в порядке её выполнения принято 12 законодательных актов, направленных на реализацию отдельных норм Конвенции (приложение 3). В частности, были приняты законы по обеспечению инвалидам дополнительных условий для реализации избирательного права; улучшению механизма реабилитации в учреждениях социального обслуживания; установлены выплаты по возмещению вреда здоровью инвалидам военной травмы; определены особенности организации образования инвалидов; введены нормы, позволяющие установить требования к оснащению специальных рабочих мест для инвалидов; по улучшению механизма их квотирования; по повышению для инвалидов доступности

воздушных перевозок; расширению сфер использования русского жестового языка; улучшению финансирования расходов по содержанию собак-проводников; усилению поддержки общественных организаций инвалидов, обеспечению дополнительных условий доступности для инвалидов по зрению кассовых операций.

Кроме того в 2012-2013 годах приняты с учетом положений Конвенции новые базовые федеральные законы в сферах образования и социального обслуживания (приложения 6,7).

4. Реализация этих норм выявила в то же время невозможность устранить отдельными законами имеющиеся системные недостатки в правовом регулировании проблем, связанных с созданием безбарьерной среды и ликвидацией дискриминации по признаку инвалидности. Стала очевидной необходимость внесения взаимоувязанных изменений в целый ряд законов. С этой целью разработан проект федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов», принятый в 2014 году Государственной Думой в первом чтении (далее законопроект о выполнении Конвенции - приложение 4). Принятие законопроекта планируется в IV квартале 2014 года. С системных позиций законопроектом вносятся изменения в 25 законодательных актов Российской Федерации, которыми устанавливаются соответствующие положениям Конвенции нормы по вопросам создания безбарьерной среды, полномочия органов власти по созданию инвалидам условий доступности объектов и услуг, а также по оказанию им помощи в реализации всех общегражданских прав и свобод, основанные на принципах недискриминации и разумного приспособления. Данные изменения улучшают условия адаптации инвалидов при пользовании услугами транспорта, информации, связи, а также в сферах культуры, спорта, охраны здоровья, социальной защиты, занятости, доступа к правосудию, реализации избирательных прав.

5. Практические меры по реализации Конвенции, принятые в 2011-2012 годах, нашли свое отражение в принятии и реализации программы «Доступная среда» (приложение 5). Государственной программой предусматривается принятие широкого круга вытекающих из норм Конвенции мер по созданию безбарьерной среды, совершенствованию системы экспертизы и реабилитации инвалидов, развитию их образования, трудоустройства, культурного обслуживания, вовлечения в занятия спортом, туризмом, общественную жизнь, обеспечения индивидуальной мобильности, улучшения информационно-коммуникационных условий. В 2014 году Правительством Российской Федерации принято решение о разработке мер по продолжению действия данной программы на период 2016-2020 годов.

С учетом вышеизложенного данная государственная программа в совокупности с другими государственными, федеральными целевыми и региональными программами (см. пункт 23) является основным документом поэтапного государственного планирования на долгосрочную перспективу мер по выполнению Конвенции (в пятилетнем формате на каждом этапе). На каждом из этих этапов наряду с практическими действиями предусматривается продолжение начатой работы по внесению взаимоувязанных изменений в законодательные акты Российской Федерации и в законодательство субъектов Российской Федерации. Кроме того законопроектом о выполнении Конвенции предусмотрено, что органы государственной власти утверждают и реализуют в сферах установленной деятельности мероприятия по поэтапному повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг («дорожные карты»).

## Статья 1 Цель

6. Цель государственной политики в области социальной защиты инвалидов в Российской Федерации, сформулированная в преамбуле базового закона, - обеспечение инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, предусмотренных Конституцией Российской Федерации, а также в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права и международными договорами Российской Федерации.

Цель государственной политики в области социальной защиты инвалидов в Российской Федерации соответствует цели Конвенции, провозглашенной в статье 1. В Российской Федерации государством гарантируется всем гражданам страны, в том числе и инвалидам, независимо от обстоятельств, равенство прав и свобод человека и гражданина. Запрещаются любые формы ограничения прав граждан по признакам социальной, расовой, национальной, языковой или религиозной принадлежности (ч. 2 ст. 19 Конституции Российской Федерации). Достоинство личности охраняется государством. Ничто не может быть основанием для его умаления (ч. 1 статьи 21 Конституции Российской Федерации).

7. Понятие «инвалид» закреплено в российском законодательстве (ч. 1 ст. 1 базового закона о социальной защите инвалидов - приложение 1). Инвалидом признается «лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты». Данное определение практически соответствует определению «инвалида», сформулированному в Конвенции, так как «устойчивые нарушения» можно считать синонимом «стойких расстройств функций организма». В свою очередь «нарушения, которые при взаимодействии с различными барьерами могут мешать их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими» вполне можно соотнести с нарушением здоровья, «приводящим к ограничению жизнедеятельности», данному в российском законодательстве. Термин «ограничение жизнедеятельности»<sup>\*</sup> обозначает негативные аспекты взаимодействия между индивидом (в связи с изменением здоровья) и факторами окружающей среды.

## Статья 2 Определения

Законодательством правоприменение в России по вопросам инвалидности опирается на корреспондирующие или соответствующие статье 2 Конвенции определения и термины. После её ратификации принят ряд мер по приведению основных понятий в соответствие с Конвенцией.

8. Термин «общение» (статья 2 часть 1) содержится в статье 1 базового закона о социальной защите инвалидов при определении понятия «ограничение жизнедеятельности». Более полное определение данного понятия в редакции «способность к общению», дано в приказе Минздравсоцразвития России от 23 декабря 2009 года № 1013н (раздел 3 пункт г): «способность к общению – способность к установлению контактов между людьми путем восприятия, переработки, хранения, воспроизведения и передачи информации».

---

<sup>\*</sup> Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ), утвержденная 22 мая 2001 г. 54-й сессией ассамблеи ВОЗ (резолюция WHA54.21)

Каждый гражданин Российской Федерации имеет право на пользование родным языком, на свободный выбор языка общения, воспитания, обучения и творчества (ч. 2 ст. 26 Конституции). Русский жестовый язык признан языком при наличии нарушений слуха и (или) речи, в том числе в сферах устного использования государственного языка Российской Федерации (Федеральный закон от 30 декабря 2012 г. № 296-ФЗ «О внесении изменений в статьи 14 и 19 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»). Законодательством Российской Федерации (ч. 1 ст. 14 базового закона о социальной защите инвалидов; ст. 79 базового закона об образовании; п. 3 ч. 4 ст. 19 базового закона об основах социального обслуживания) предусмотрено использование инвалидами средств общения языков, текстов, азбуки Брайля, тактильного общения, крупного шрифта, доступных мультимедийных средств, равно как печатных материалов, аудиосредств, обычного языка, чтецов, а также усиливающих и альтернативных методов, способов и форматов общения, включая доступную информационно-коммуникационную технологию, перечисленных в статье 2 Конвенции.

9. До ратификации Конвенции термин «недискриминация» применительно ко всем гражданам Российской Федерации использовался в трудовом законодательстве (ч. ст. 37 Конституции Российской Федерации; абз. 3 ст. 2, ст. 3 Трудового кодекса от 30 декабря 2001 г.). В рамках приведения российского законодательства в соответствие с данным положением Конвенции в 2014 г. разработан законопроект о её выполнении, содержащий определение дискриминации по признаку инвалидности, а также правовые нормы о недопустимости дискриминации по признаку инвалидности.

10. Термин «разумное приспособление» в российском законодательстве напрямую не приводится. До недавнего времени отсутствовали механизмы и критерии, определяющие, что следует относить к разумному приспособлению и что квалифицировать как «несоразмерное и неоправданное бремя». В 2014 году в законопроекте о выполнении Конвенции, сформулированы основы такого механизма. Установлены критерии и условия обеспечения доступности в соответствии с концепцией «разумного приспособления», дифференцированные в зависимости (см. пункт 43 доклада):

- во-первых, от характера нарушения функций и структур организма;

- во-вторых, от отраслевого характера объектов социальной инфраструктуры, доступность которых следует обеспечить. Предусмотрена возможность поэтапного выполнения требований к обеспечению доступности объектов и услуг инвалидам, оказания им помощи с учетом финансовых возможностей организаций и лиц, являющихся собственниками этих объектов или операторами предоставления услуг, а также с использованием предоставляемых им государством субсидий для возмещения расходов, связанных с созданием для инвалидов рабочих мест.

11. Термин «универсальный дизайн» в российском законодательстве в аналогичной редакции не применяется. Вместе с тем, принятая Российской Федерацией в целях подготовки к ратификации Конвенции и ее выполнению система законодательных актов практически направлена на создание безбарьерной среды, совершенствование технического регулирования в области разработки и внедрения оборудования, предметов, обстановки, программ и услуг, призванных быть в максимально возможной степени пригодными к пользованию для всех людей. Эти нормы в значительной мере корреспондируются с идеей «универсального дизайна», ориентируют на создание и использование ассистивных устройств для конкретных групп инвалидов там, где это необходимо. В наибольшей степени идее универсального дизайна соответствуют вновь вводимые нормы: о повышении для инвалидов качества и доступности услуг на транспорте и объектах связи; об обеспечении беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры; о повышении качества и доступности услуг в

сфере социального обслуживания; в сфере охраны здоровья граждан; в сфере образования; в сфере культуры; в сфере связи; о безопасности продукции, процессов производства, эксплуатации, хранения, перевозки, реализации и утилизации и др. (приложение 4).

### **Статья 3 Общие принципы**

12. Меры, принимаемые по развитию политики инвалидности, начиная с 2012 года, основываются на тех же принципах, которые содержатся в данной статье Конвенции. Охрана государством достоинства личности, право на защиту своей чести и доброго имени, возможность самостоятельно осуществлять в полном объеме свои права и обязанности гарантируются Конституцией Российской Федерации (статьи 21, 23, 60 Конституции Российской Федерации).

13. Принцип «недискриминации» **(b)** является одним из основных принципов российского законодательства в области защиты прав человека. Для создания механизма выявления и пресечения дискриминации в 2014 году при проведении законотворческой деятельности в российское законодательство включено понятие такой дискриминации, а также условия доступности для инвалидов всех сфер жизни общества, дифференцированного с учетом имеющихся у них нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности, а так же особенностей отраслевых объектов (учреждений, организаций), оказывающих услуги инвалидам. Несоблюдение этих условий является признаком дискриминации и влечет за собой меры административного воздействия к виновникам. Аналогичные изменения вносятся разработанным в 2014 году законопроектом о выполнении Конвенции в 24 других федеральных закона.

14. Принцип «вовлечения и включения в жизнь общества» **(c)** практически реализуется системой гарантированных государством экономических и правовых мер, направленных на создание инвалидам равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества (ч. 1 ст. 2 базового закона о социальной защите инвалидов). Наряду с социальной адаптацией, интеграция инвалидов в общество определена в качестве одной из целей их реабилитации (ч. 3 ст. 9 базового закона). На достижение полного и максимально эффективного участия инвалидов в жизни общества предусмотрены правовые нормы (статьи 14 и 15 базового закона о социальной защите инвалидов) и меры, направленные на устранение информационно-коммуникационных и физических барьеров, препятствующих их интеграции в общество.

15. Принцип «уважения особенностей инвалидов» **(d)** находит свое отражение в российском законодательстве в принятии им инвалидов не только в качестве фактора людского многообразия и части человечества, но и в признании особенностей каждого инвалида при определении гарантированных ему государством мер социальной защиты, включая реабилитацию и социальную поддержку.

16. Принцип «равенства возможностей» **(e)** закреплён в качестве правовой нормы в российском законодательстве. Целью государственной политики в области социальной защиты инвалидов является обеспечение равных с другими гражданами возможностей в реализации прав и свобод (ч. 1 Преамбулы базового закона о социальной защите инвалидов). Возможность реализовать свои способности наравне с другими гражданами в самых разнообразных сферах жизни общества (образование, занятость, здравоохранение, культура, библиотечное дело, транспорт, связь, потребительский рынок, сфера юстиции и т.д.) инвалидам гарантируется регулирующими эти сферы законодательными актами и отражена в разделах по статьям Конвенции.

17. Принцип «доступности» **(f)** всегда присутствовал в качестве основы построения федерального законодательства по отношению к инвалидам (ст. ст. 14 и 15 базового закона о социальной защите инвалидов). В настоящее время в России под обеспечением



доступности понимаются меры по выявлению и устранению препятствий (барьеров), мешающих беспрепятственному доступу инвалидов к физическому окружению, транспорту, информации и связи, включая информационно-коммуникационные технологии и системы, а также к другим объектам и услугам наравне с другими лицами. Государством закреплены дифференцированные условия доступности, определены полномочия и расходные обязательства исполнительных органов государственной власти и органов местного самоуправления, обязанности организаций независимо от организационно-правовых форм и должностных лиц по созданию инвалидам условий для реализации принципа доступности (анализ его соблюдения изложен в разделе по статье 9 Конвенции).

18. В Российской Федерации принцип «равенства мужчин и женщин» (g) прямо закреплен на конституционном уровне (ч. 3 ст. 19 Конституции Российской Федерации). В соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права и международными договорами Российской Федерации, мужчины и женщины имеют равные права и свободы и равные возможности для их реализации. Таким образом, в части соблюдения принципа равенства мужчин и женщин, законодательство Российской Федерации полностью соответствует требованиям Конвенции. В тоже время реализация данного принципа обязывает государство с учетом общепризнанной социальной роли женщин устанавливать для них дополнительные гарантии, направленные на охрану материнства, в сфере трудовых отношений и др. При этом меры, принятые для защиты женщин на определенных видах работ с учетом физиологических особенностей их организма, в России не квалифицируются как дискриминационные.

19. Принцип «уважения развивающихся способностей и права детей-инвалидов сохранять свою индивидуальность» (h) также отражён в российском законодательстве. Целью государственной политики в интересах детей является содействие физическому, интеллектуальному, психическому, духовному и нравственному развитию детей (абз. 4 п. 1 ст. 4 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации"). В соответствии с российским законодательством дети-инвалиды имеют равные со взрослыми инвалидами права: на помощь государства в реабилитации (абилитации), разработку и реализацию индивидуальных программ реабилитации (абилитации) инвалидов (детей-инвалидов), социализацию, социальную адаптацию и социальную интеграцию в обычные условия жизни, на социальное обслуживание (ст. ст. 7 и 9 базового закона о социальной защите инвалидов; п. 1 ч. 2 ст. 4, п. 7 ст. 20 базового закона об основах социального обслуживания – приложения 1, 7), на права детей-инвалидов в системе воспитания и обучения в обычных и специальных образовательных учреждениях (ст. 18 базового закона о социальной защите инвалидов, ст. ст. 5 и 79 закона об образовании – приложения 1, 6), на охрану здоровья детей как одного из важнейших и необходимых условий их физического и психического развития, обязательную диспансеризацию (ст. 7 базового закона об основах охраны здоровья – приложение 8).

#### **Статья 4 Общие обязательства**

20. После ратификации Конвенции начато последовательное дополнение законодательства Российской Федерации нормами, обеспечивающими выполнение предусмотренных статьей 4 общих обязательств по поощрению полной реализации прав и основных свобод, без какой бы то ни было дискриминации по признаку инвалидности, в стране осуществляется соответствующая нормам Конвенции система мер законодательного и административного регулирования на всех уровнях государственного устройства.

21. В частности, после ратификации Конвенции в целях обеспечения системности в выполнении взятых на себя обязательств (**1a**) разработан законопроект о выполнении Конвенции, принятый Государственной Думой в 2014 году в первом чтении, которым внесены изменения в ряд федеральных законов, определившие дифференцированные с учетом нарушенных функций и специфики отраслей требования по созданию условий доступности для инвалидов объектов и услуг во всех приоритетных сферах жизни общества. Дополнительно установлены полномочия органов власти по определению административных механизмов в подзаконных актах правительства и соответствующих федеральных ведомств (постановления и распоряжения правительства, приказы, административные и технические регламенты, национальные стандарты, санитарные нормы и правила, строительные нормы, методические пособия и др.), а также органов законодательной и исполнительной власти субъектов Российской Федерации, позволяющих проводить в отношении инвалидов как на федеральном, так и региональном, и муниципальном уровнях, а также в конкретных организациях единую государственную политику.

22. В целях создания правовых оснований для изменения, а в ряде случаев для отмены норм, являющихся по отношению к инвалидам дискриминационными (**1b**), в 2014 году законопроект о выполнении Конвенции определены новые дифференцированные условия и нормы соблюдения государством прав и свобод инвалидов, невыполнение которых будет впредь квалифицироваться как проявление дискриминации.

23. Россией приняты дополнительные меры по выполнению взятых на себя обязательства по пунктам (**1c, d**), государственной программы «Доступная среда» на 2011-2015 годы», а также «Комплексом мер, направленных на повышение эффективности и реализации мероприятий по содействию трудоустройству инвалидов и на обеспечение доступности профессионального образования» (распоряжение Правительства Российской Федерации от 15 октября 2012 г. № 1921-р, приложение 9). Приняты и реализуются общенациональные стратегии и программы, предусматривающие обязанности органов власти по защите и поощрению прав инвалидов: «Транспортная стратегия Российской Федерации на период до 2030 года», «Стратегия развития физической культуры и спорта в Российской Федерации на период до 2020 года», Стратегия государственной молодежной политики в Российской Федерации»; федеральная целевая программа: «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу»; государственная программа Российской Федерации «Информационное общество (2011-2020 годы)». В рамках реализации Федерального закона «Технический регламент о безопасности зданий и сооружений» в России усовершенствована система сводов правил, определивших требования к доступности зданий и сооружений для инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения. Перечисленные стратегии и программы содержат меры по повышению качества и доступности услуг по защите и поощрению прав инвалидов в различных областях жизни общества.

24. В Российской Федерации создана система органов обязательного государственного надзора и контроля (**1 e**), призванных выявлять и пресекать нарушения прав граждан, включая и инвалидов: в сфере труда, социальной защиты и занятости населения - Роструд, в торговле - Роспотребнадзор, в строительстве - Росстройнадзор, в промышленной безопасности, энергетике, экологии - Ростехнадзор, в предоставлении транспортных услуг - Роспотребтранснадзор, в получении медицинской помощи - Росздравнадзор, в получении образовательных услуг – Рособрнадзор и др. Данные органы осуществляют в установленном порядке проверку деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан по выполнению требований законодательства Российской Федерации непосредственно и через свои территориальные органы во взаимодействии с

другими федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, общественными объединениями и иными организациями.

25. В регионах координация работ по обеспечению беспрепятственного доступа инвалидов к информации и объектам социальной инфраструктуры, а также контроль за выполнением нормативных требований в части обеспечения доступа инвалидов к средствам общественного пассажирского транспорта, связи и информации, строящимся и реконструируемым объектам социальной инфраструктуры возложена на территориальные органы социальной защиты населения. Кодексом об административных правонарушениях от 30 декабря 2001 г. № 195-ФЗ на должностных лиц органов социальной защиты возложены полномочия по составлению протоколов об административных правонарушениях (п. 17 ч. 2 ст. 28.3) в области: нарушения прав инвалидов в области трудоустройства и занятости (ст. 5.42); нарушения требований законодательства, предусматривающих выделение на автомобильных стоянках (остановках) мест для специальных автотранспортных средств инвалидов (ст. 5.43), уклонения от исполнения требований доступности для инвалидов объектов инженерной, транспортной и социальной инфраструктур (ст. 9.13); осуществления отказов от производства транспортных средств общего пользования, приспособленных для использования инвалидами (ст. 9.14); организации транспортного обслуживания населения без создания условий доступности для инвалидов (ст. 11.24) (приложение 12).

26. В целях поощрения исследований конструкторских разработок, ассистивных устройств, технических средств реабилитации, протезов и эндопротезов в Российской Федерации значительно увеличен объем их финансирования (1f). После ратификации Конвенции целым рядом ведомств, предприятий и организаций проведено несколько десятков исследовательских и конструкторских разработок товаров, услуг, оборудования и объектов универсального дизайна. Примерами проведения такой работы явилось создание в стране Системы нормативных документов в строительстве «Обеспечение доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения»; системы национальных стандартов (ГОСТов) социальных услуг, требований к техническим средствам реабилитации, устройствам и изделиям; большого числа отраслевых и ведомственных норм технологического проектирования и других нормативно-методических документов, а также санитарных правил и норм (приложения 19, 20, 21, 22). В настоящее время в рамках программы «Доступная среда» осуществляется актуализация этих правил и норм, а также их доработка с учетом проблем, возникающих при их реализации (приложение 13). (1g) В качестве примера проведения такой работы можно также привести исследовательские разработки и производства товаров, услуг и оборудования универсального дизайна, выполненных для повышения комфортности и доступности для инвалидов перевозок на железнодорожном и воздушном транспорте. Особенно значительная работа проведенная по реконструкции объектов пассажирской инфраструктуры, приобретении подвижного состава. Значительный опыт разработок и внедрению современных ассистивных устройств получен при подготовке и проведении Паралимпийских игр в г. Сочи. Положительные оценки общественности получил проект по выпуску из современных кресел-колясок на основе тесного партнерства фирмы «Отто-Бокк» и Российского автомобильного предприятия «ВАЗ».

27. В рамках программы «Доступная среда» осуществляются научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы по разработке доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов. Многие выполненные в рамках данной программы разработки, в том числе в области мобильности, информационно-коммуникационных технологий, устройств и ассистивных технологий уже внедрены в жизнь.

28. В рамках государственной программы Российской Федерации «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности Российской Федерации на период до 2020 года» предусмотрено выделение 1875 млн. рублей из федерального бюджета на разработку технологий и организацию производства искусственных органов, протезов, имплантатов.

29. В Российской Федерации реализация технических средств, используемых исключительно для профилактики инвалидности или реабилитации инвалидов, не подлежит обложению налогом на добавленную стоимость.

30. В целях улучшения информационной поддержки инвалидов (**1 h**) о средствах реабилитации государством расширены возможности использования следующих каналов предоставления такой информации: в виде печатных изданий, в том числе специальных для инвалидов по зрению (газет, журналов, памяток, брошюр, рекомендаций, специальных листков и т.п., приложение 16); создание новых программ в электронных средствах массовой информации (радио, телевидение, в том числе с сурдопереводом, периодические печатные издания) выпуск рекламных роликов, объявлений и сообщений; по интернету, в том числе использованием версии для слепых; размещение необходимой информации для инвалидов на сайтах ведомств, предприятий и организаций и др. Анализ этой работы подробно представлен в разделе по статье 21.

31. С целью поощрения подготовки персонала, работающего с инвалидами, к овладению методами оказания им услуг в доступном формате (**1 i**) в 2014 году был разработан законопроект, принятый в Государственной Думе в первом чтении, которым установлены предписания всем органам власти полномочий и обязанностей по инструктированию (обучению) специалистов и персонала, работающих с инвалидами, по вопросам предоставления инвалидам помощи и услуг с соблюдением требований доступности и в объеме, которые гарантированы законодательством Российской Федерации и законами субъектов Российской Федерации. Аналогичные нормы уже содержатся в других законодательных актах (ст. 14 базового закона о социальной защите инвалидов; ст. 79 базового закона об образовании; ст. 8 базового закона об основах социального обслуживания граждан – приложения 1, 6, 7). Данная правовая норма реализуется в процессе образования и профессиональной подготовки специалистов, осуществляющих специальными психолого-педагогическими методами реабилитации инвалидов (сурдопедагогов, тифлопедагогов, олигофренопедагогов, педагогов-дефектологов, логопедов и др.); специалистов по адаптивной физкультуре и спорту; сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков; специалистов по трудоустройству инвалидов центров занятости населения и других специалистов.

32. В стране создан Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов, в котором проводится целенаправленная подготовка, переподготовка и повышение квалификации специалистов для работы с инвалидами в учреждениях медико-социальной экспертизы и реабилитационных учреждениях (врачей по медико-социальной экспертизе и реабилитации, ортопедов-протезистов, психологов, специалистов по социальной работе), а также врачей, специалистов по социальной работе, психологов, работающих в стационарных и нестационарных учреждениях социальной защиты. За годы деятельности института в нем прошли обучение более 52 тыс. специалистов для работы с инвалидами. После ратификации Конвенции в рамках программы «Доступная среда» (приложение 5) проведено обучение методам работы с учетом её положений 18 тыс. врачей и специалистов учреждений МСЭ и реабилитационных учреждений, а также специалистов, обеспечивающих учебно-тренировочный процесс среди инвалидов и других маломобильных групп населения, подготовка, повышение квалификации и

профессиональная переподготовка преподавателей и переводчиков русского жестового языка и др.

33. В связи с присоединением к Конвенции предусматривается расширение круга работников, подлежащих обучению знаниям и умениям предоставления услуг инвалидам в доступном формате. Организация такой подготовки, например, предусматривается для сотрудников органов внутренних дел навыкам русского жестового языка, для работников органов исполнительной власти, работающих с инвалидами и др. Подготовка данных специалистов и работников осуществляется как государственными, так и коммерческими образовательными организациями.

34. После подписания и особенно после ратификации Конвенции значительно возросли объемы финансового обеспечения мероприятий, направленных на достижение экономических, социальных и культурных прав инвалидов в Российской Федерации (2). Достаточно отметить, что если на федеральную целевую программу «Социальная поддержка инвалидов на 2006-2010 годы» было выделено 4,7 млрд. рублей, в том числе из средств федерального бюджета – 3,0 млрд. рублей, то на выполнение программы «Доступная среда» запланировано выделение финансовых средств в 36 раз больше (всего 180 млрд. рублей, в том числе из средств федерального бюджета – 160 млрд. рублей).

35. После ратификации Конвенции принят ряд дополнительных мер по повышению вклада общественных объединений, созданных и действующих в Российской Федерации в целях защиты прав и законных интересов инвалидов, обеспечения им равных с другими гражданами возможностей (3). С этой целью в ряд федеральных законов внесены изменения, предусматривающие более активное привлечение общественных организаций инвалидов к контролю за соблюдением прав инвалидов, а также по усилению государственной поддержки их деятельности (приложение 3). Законом определено, что их деятельность - есть форма социальной защиты инвалидов (ч. 1 ст. 33 базового закона о социальной защите инвалидов). Данные организации созданы и действует как на федеральном, так и региональном и муниципальном уровнях. Наиболее представительными из них являются: Всероссийское общество инвалидов, воссозданное в 1987 г., Всероссийское общество слепых (созданное в 1925 г.) и Всероссийское общество глухих (созданное в 1926 г.). Предусмотрено обязательное привлечение органами исполнительной власти полномочных представителей общественных объединений инвалидов для подготовки и принятия решений, затрагивающих интересы инвалидов. Решения, принятые с нарушением этой нормы, могут быть признаны недействительными в судебном порядке (ч. 3 ст. 33 базового закона о социальной защите инвалидов). Данное право инвалиды и полномочные представители общественных объединений инвалидов, в том числе представляющих интересы детей-инвалидов, реализуют, активно участвуя в подготовке предложений и принятии решений по вопросам, затрагивающим интересы инвалидов, в Комиссии при Президенте Российской Федерации по делам инвалидов (приложение 10) и в аналогичных комиссиях при губернаторах и руководителях исполнительной власти муниципальных образований; в совете при Правительстве Российской Федерации по вопросам попечительства в социальной сфере (приложение 11), а также в общественных советах, созданных при федеральных органах исполнительной власти.

36. Для повышения роли общественных организаций в защите прав инвалидов государство оказывает им финансовую и иную помощь, предоставляет льготы по налогообложению (приложение 25). После ратификации Конвенции Российской Федерации в целях усиления государственной поддержки деятельности на общественные объединения инвалидов введены дополнительные льготы, предоставлявшиеся ранее только предприятиям малого бизнеса.

В рамках программы «Доступная среда» предусмотрена финансовая поддержка программ общественных организаций инвалидов по содействию трудоустройству инвалидов на рынке труда, в том числе созданию рабочих мест и обеспечению доступности рабочих мест в объеме 628,45 млн. рублей.

Кроме того общероссийским общественным организациям инвалидов предоставляются субсидии из федерального бюджета на реализацию общественно-значимых программ и уставных целей (в 2013 г. -1,282 млрд. рублей).

37. Проведенный анализ законодательных и нормативных правовых актов свидетельствует о том, что в законодательных актах и документах, принятых как до, так и после ратификации Конвенции, не содержатся применительно к инвалидам ограничение или умаление каких бы то ни было прав и основных свобод человека (4). В законодательных документах Российской Федерации отсутствуют правовые основания, предполагающие конфликт норм национального законодательства с положениями Конвенции.

Граждане и должностные лица, виновные в нарушении прав и свобод инвалидов, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Споры по вопросам установления инвалидности, реализации их прав рассматриваются в судебном порядке (ст. 32 базового закона о социальной защите инвалидов).

38. Нормы Конвенции действуют на всей территории Российской Федерации в полном объеме и без изъятия (5).

## **Статья 5. Равенство и недискриминация**

39. Статьей 19 Конституции Российской Федерации установлено, что государство гарантирует равенство прав и свобод человека и гражданина независимо от пола, расы, национальности, языка, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, а также других обстоятельств.

40. Преамбула базового закона о социальной защите инвалидов определяет, что целью государственной политики в области социальной защиты инвалидов является обеспечение инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод.

41. Некоторые вопросы правового регулирования запрета дискриминации по признаку инвалидности изложены в пунктах 15 и 20 доклада. Нормы о равенстве прав инвалидов и недопустимости дискриминации в основных сферах жизнедеятельности содержатся в законодательных актах – в сфере образования (п. 2 ст. 5 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»); труда (ст. 3 Трудового кодекса); социального обслуживания (ст. 4 Федерального закона от 2 августа 1995 года № 122-ФЗ «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов»); охраны здоровья (п. 3 ст. 5 базового закона об основах охраны здоровья).

42. Законодательство Российской Федерации содержит нормы о разумном приспособлении (пункт 10 доклада). Например, согласно ст. 15 базового закона о социальной защите инвалидов в случаях, когда действующие объекты невозможно полностью приспособить для нужд инвалидов, собственниками этих объектов должны осуществляться по согласованию с общественными объединениями инвалидов меры, обеспечивающие удовлетворение минимальных потребностей инвалидов.

43. Законопроектом о выполнении Конвенции предусмотрены меры по формированию механизма разумного приспособления. Приспособление, в частности, выражается в

установлении обязанности по оказанию инвалидам помощи в преодолении барьеров, препятствующих получению ими услуг, оказываемых населению (например, помощь при перемещении по территории вокзалов, при посадке в транспортное средство, при оформлении багажа). Характер оказываемой помощи зависит от нарушений функций организма и от отраслевой особенности объекта или услуги. Разумность приспособления выражается, в том числе, в обеспечении соразмерности вводимых правовых норм с финансово-экономическими возможностями государства и предпринимателей. С этой целью законопроектом предусматривается ряд сквозных норм: ограничивающих предъявление заведомо невыполнимых требований; устанавливается, что порядки обеспечения доступности принимаются исходя из реальных финансовых возможностей соответствующих бюджетов; требования по доступности в полном объеме объектов инфраструктуры, транспорта и связи распространяются только на вновь вводимые или прошедшие реконструкцию объекты; разрешается удовлетворять потребности инвалидов не в полном объеме, когда это объективно невозможно, а в объеме удовлетворения минимальных потребностей.

44. Согласно статье 32 базового закона о социальной защите инвалидов граждане и должностные лица, виновные в нарушении прав и свобод инвалидов, несут ответственность в соответствии как с административными (Кодекс об административных правонарушениях), так и с уголовными (Уголовный кодекс) правовыми механизмами.

## **Статья 6 Женщины-инвалиды**

45. Государством поощряются меры, направленные на улучшение положения и расширение прав и возможностей девочек-инвалидов и женщин-инвалидов в сфере образования, получения медицинской помощи, права на отпуск по беременности и родам, права на охрану материнства и детства, права голоса и др. Государством также применяются меры по искоренению насилия, по ликвидации всех форм дискриминации в отношении девочек-инвалидов и женщин-инвалидов.

46. На 1 июня 2014 г. в Российской Федерации проживают 7 154 031 женщин-инвалидов и 251423 девочек-инвалидов.

47. В Российской Федерации отсутствуют гендерные различия при предоставлении государственных мер социальной, медицинской, реабилитационной, информационной и иной поддержки женщинам-инвалидам и девочкам-инвалидам.

48. В Российской Федерации в соответствии со статьей 7, 38 Конституции Российской Федерации материнство так же обеспечивается государственной поддержкой (2.).

49. Правом на материнство обладают все женщины, в том числе женщины-инвалиды. Данное женщинам право подтверждается обеспечением медицинской помощи женщинам, в том числе в период беременности, оказываемой в рамках первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, и скорой, в том числе скорой специализированной.

50. Государственной программой «Доступная среда» предусмотрено создание в 2015 году федерального центра информационно-справочной поддержки граждан по вопросам инвалидности, в том числе женщин-инвалидов и девочек-инвалидов.

51. В Российской Федерации развита сеть центров планирования семьи и репродукции, специализирующихся на сохранении и восстановлении репродуктивной функции мужчин и женщин, которые действуют в составе женских консультаций, больниц, перинатальных центров и могут являться самостоятельными организациями.

Например, в г. Москве в целях получения медицинской, юридической, социальной помощи реализуется социально-информационный проект «Счастье доступно всем!» для молодых людей с ограниченными возможностями здоровья. В рамках проекта в 2013 году состоялось открытие Службы планирования семьи для молодых людей с инвалидностью. Служба функционирует при Центре медико-социальной реабилитации инвалидов. В рамках проекта запланирована организация сопровождения девушек с инвалидностью на этапе беременности психологами и врачами, работа выездных мобильных бригад специалистов и просветительская деятельность.

52. В соответствии с Федеральным законом от 19 мая 1995 г. № 81-ФЗ «О государственных пособиях граждан, имеющих детей» установлена единая система государственных пособий семьям в связи с рождением и воспитанием детей. Предусмотрена выплата пособий женщинам, в т.ч. женщинам – инвалидам, в связи с беременностью и родами, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности, а также пособий при рождении ребенка, по уходу за ребенком до достижения им возраста 1,5 лет.

53. В Российской Федерации созданы условия для совмещения женщинами, в том числе женщинами с инвалидностью, обязанностей по воспитанию детей с трудовой занятостью, включая организацию профессионального обучения (переобучения) женщин, находящихся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет, по направлению органов службы занятости по месту жительства (Статья 23 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» (далее закон о занятости населения, приложение 13) .

54. Меры, принимаемые в субъектах Российской Федерации по организации профессиональной подготовки, переподготовке и повышению квалификации, позволяют дополнительно обучить за период 2013-2015 гг. около 32 тысячи женщин.

55. Принимаемые в Российской Федерации государственные и другие меры позволяют снижать уровень инвалидности среди женщин, впервые признанных инвалидами с 398,6 тыс. человек в 2011 г. до 379,2 тыс. человек в 2012 г. (- 4,9%), до 357,5 тыс. человек в 2013 г (- 5,7%).

## **Статья 7 Дети-инвалиды**

56. В Российской Федерации детям-инвалидам от рождения принадлежат и гарантируются права и свободы человека с целью создания правовых, социально-экономических условий для реализации прав и законных интересов ребенка (Конституция, Семейный кодекс Российской Федерации, Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», и другими нормативными правовыми актами Российской Федерации) (1).

57. Результатом позитивных демографических показателей является рост суммарного коэффициента рождаемости. Количество рождений в Российской Федерации за последние семь лет увеличилось на 30%.

58. Доля детей-инвалидов в общей численности инвалидов составляет 4,5% (590 тыс. человек). В структуре детской инвалидности, преобладают дети до трех лет (43 процента).

Для обеспечения наиболее полного и своевременного выявления детей-инвалидов, нуждающихся в ранней помощи, в здравоохранении создана единая, доступная и обязательная система скрининга физического и психического здоровья, уровня развития детей младенческого и раннего возраста, критерии и порядок направления ребенка и семьи в службы ранней помощи.



59. Законодательством о социальном обслуживании установлены состав, объемы и формы предоставления комплекса социальных услуг детям-инвалидам (Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52888-2007 «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги детям»).

С 1 января 2013 г. размер социальной пенсии, назначенной в соответствии с Федеральным законом от 15 декабря 2001 г. № 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» детям-инвалидам и инвалидам с детства I группы увеличен (с 7253 руб. в 2012г. до 8704 рублей в месяц в 2013г.).

60. В соответствии с Семейным кодексом Российской Федерации мальчики и девочки-инвалиды могут выражать свои мнения по всем вопросам, затрагивающим их. Ребенок-инвалид в Российской Федерации вправе выражать свое мнение при решении в семье любого вопроса, затрагивающего его интересы, а также быть заслушанным в ходе любого судебного или административного разбирательства. Учет мнения ребенка, достигшего возраста десяти лет, обязателен, за исключением случаев, когда это противоречит его интересам. Органы опеки и попечительства или суд могут принять решение по вопросам, определяемым законодательством, только с согласия ребенка, достигшего возраста десяти лет. (3)

61. В Российской Федерации учреждена должность Уполномоченного при Президенте Российской Федерации по правам ребенка (Указ Президента Российской Федерации от 1 сентября 2009 г. № 986), обеспечивающего защиту прав, свобод и законных интересов детей, а также ребенка-инвалида, в том числе путем осуществления независимого контроля за деятельностью органов государственной власти и местного самоуправления, организаций и должностных лиц в части соблюдения ими прав и законных интересов несовершеннолетних. Аналогичная должность учреждена в 70 субъектах Российской Федерации.

62. Обеспечение приоритетного внимания государства и общества к высшим интересам ребенка является целью Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы (Указ Президента Российской Федерации от 1 июня 2012 г. № 761), одной из основных задач которой является обеспечение прав детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья на воспитание в семьях, полноценное участие в общественной жизни, получение качественного образования всех уровней, квалифицированной медицинской помощи, охрану в возможно ранние сроки здоровья и реабилитацию, социализацию, юридическую и социальную защиту, профессиональную подготовку, доступную среду. Также обеспечивается создание и внедрение программы патронажного обслуживания (сопровождения) семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, со стороны служб участковых социальных работников, предоставления услуг так называемой передышки (временного размещения ребенка-инвалида в замещающую семью). (2)

63. По данным федерального государственного статистического наблюдения в России функционирует 132 детских стационарных учреждения социального обслуживания, в том числе 122 дома-интерната для умственно-отсталых детей и 10 домов интернатов для детей с физическими недостатками.

Кроме того, функционируют 768 социально-реабилитационных центра для несовершеннолетних, 286 социальных приютов для детей и подростков, 282 реабилитационных центров для детей и подростков с ограниченными возможностями, 17 центров помощи детям, оставшимся без попечения родителей.

64. В Российской Федерации принимаются меры, направленные на стимулирование семейного устройства детей-сирот: усыновление, опека (попечительство), приемная семья, патронат (информация о данных мерах изложена в статье 23).

С 2012 года в России реализуется программа «Школа приемных родителей», в рамках которой ведется целенаправленная работа с теми семьями, которые намерены взять ребенка в семью. В настоящее время действуют около 50 таких школ в Москве и в других регионах.

65. С 1 января 2013 года увеличен размер компенсационных выплат неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы до 5 500 руб. (в 2012 г. – 1200 руб.) (Указ Президента РФ от 26 февраля 2013 г. № 175 «О ежемесячных выплатах лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства I группы»). В настоящее время такие выплаты получают более 405 тыс. семей.

66. В целях создания нового механизма управления, позволяющего в условиях разделения полномочий между федеральным центром и субъектами Российской Федерации значительно сократить распространенность социального неблагополучия детей и семей с детьми, создан Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (Указ Президента Российской Федерации от 26 марта 2008 года № 404, далее – Фонд, приложение 14). Приоритетными направлениями Фонда является профилактика семейного неблагополучия и социального сиротства детей, включая профилактику жестокого обращения с детьми и социальная поддержка семей с детьми-инвалидами для обеспечения максимально возможного развития таких детей в условиях семейного воспитания, их социализации, подготовки к самостоятельной жизни и интеграции в общество.

В рамках деятельности Фонда в 2013 году в регионах дополнительно создано 17 мобильных служб, оперативно оказывающих помощь семьям с детьми-инвалидами по месту жительства, 77 служб (центров, отделений) раннего вмешательства и непрерывного сопровождения детей от 0 до 3 лет.

Фондом реализован в 2013-2014 годах партнерский проект «К движению без ограничений!». В его рамках созданы 28 автогородков и автоклассов, с помощью которых дети с ограниченными возможностями, передвигаясь на электромогилах, велосипедах и веломобилях, осваивают правила безопасного поведения на дороге в условиях, максимально приближенных к реальным: на площадках есть тротуары, светофоры, пешеходные переходы, дорожные знаки и даже макеты школы, дома, остановок общественного транспорта. В реализации проекта вместе с Фондом участвуют региональные органы исполнительной власти, ГИБДД, партнеры и дилеры KIA Motors Rus.

В 2013 году в 5 регионах Фондом осуществлено пилотное внедрение опыта социального сопровождения участковыми социальными работниками семей, воспитывающих детей-инвалидов, в ходе которого освоены новые технологии оказания таким семьям ранней и кризисной помощи, преемственности в их поддержке, картографирования социальных ресурсов. По итогам пилотного проекта подготовлены методические материалы для использования полученного опыта в других регионах.

67. В Российской Федерации принято законодательство, которое регулирует отношения, связанные с защитой детей от информации, причиняющей вред их здоровью и (или) развитию, в том числе от такой информации, содержащейся в информационной продукции (Федеральный закон от 29 декабря 2010 г. № 436-ФЗ «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию»).

## **Статья 8 Просветительно-воспитательная работа**

68. С целью реализации положений статьи 8 Конвенции в соответствии Национальной стратегией действий в интересах детей на 2012-2017 годы принимаются меры по проведению просветительской деятельности среди населения, способствующей пониманию необходимости поддержки инвалидов и детей-инвалидов, формированию отношения к ним как к равным членам общества. **(1a)**

69. В частности, в рамках реализации программы «Доступная среда» (приложение 5) проводится ряд просветительно-воспитательных компаний по распространению идей, принципов и средств формирования для них доступной среды, а также повышению просвещенности всего общества в вопросах инвалидности, преодолению предрассудков в отношении инвалидов, по подготовке и публикации учебных, информационных, справочных, методических пособий и руководств по формированию безбарьерной среды и пропаганде идей неограниченности возможностей инвалидов. **(1a)**

70. Формированию толерантного отношения к инвалидам при решении вопросов их занятости в процессе образования детей-инвалидов, формированию позитивного представления об инвалидах способствует пропаганда Паралимпийских чемпионов, Сурдлимпийских чемпионов и достижений семей, имеющих в своем составе инвалидов. **(2a)**

В целях повышения просвещенности всего общества, в том числе на уровне семьи, в вопросах инвалидности, пропаганды потенциала и вклада инвалидов во всех сферах жизни, после ратификации Конвенции разработаны видео-ролики, аудио-ролики, интернет баннеры, баннеры для наружных рекламных носителей **(1 a, b, 2 a, i)**. Все эти материалы размещаются на общероссийских телеканалах, радио и в информационно-коммуникационной сети Интернет.

71. Согласно проведенным социологическим исследованиям в 2013 году 41 % инвалидов положительно оценили отношение населения к проблемам инвалидов и выразили готовность им помочь (в 2011 году - 33 %).

72. В 2012-2013 годах разработана и функционирует специализированная информационная система «Интернет-портал в рамках общественно-просветительской кампании по распространению идей, принципов и средств формирования доступной среды для инвалидов и других маломобильных групп населения субъектами малого предпринимательства» (<http://zhit-vmeste.ru>), на котором размещается информация о достижениях инвалидов, освещается ход реализации государственной программы, указываются необходимые адреса и контактные телефоны организаций и учреждений, осуществляющих взаимодействие с инвалидами и оказывающих им содействие в адаптации и реализации творческого потенциала. Кроме того, Интернет-порталом представляется возможность межличностного общения и информационной поддержки посетителям портала из числа инвалидов **(2 a, i, ii)**.

73. Важная роль в проведении просветительно-воспитательной работы принадлежит общественным организациям инвалидов **(2 a, d)**. При поддержке государства, Общероссийской общественной организации инвалидов войны в Афганистане – «Инвалиды войны» в 2012 и 2013 годах в 12 субъектах Российской Федерации были проведены социально-патриотические марафоны инвалидов-колясочников «Сильные духом-2013», способствующие привлечению внимания общества к проблемам инвалидов, их достижениям в спорте и искусстве. Всероссийским обществом глухих при государственной поддержке в 2013 году проведены Всероссийский фестиваль эстрадно-циркового искусства «Магия иллюзии и смеха», III Всероссийский фестиваль детского творчества «Утренняя звезда» с участием более 6,8 тыс. инвалидов по слуху.

Всероссийским обществом глухих с целью улучшения качества жизни людей с нарушением слуха и развития толерантности общества после ратификации Конвенции ежегодно проводится Международная выставка «Интеграция. Жизнь. Общество» с посещением свыше 4 тыс. инвалидов. Всероссийским обществом инвалидов ежегодно организовываются массовые мероприятия по спортивной и социокультурной реабилитации молодых инвалидов, проводятся межрегиональные фестивали творчества и фотоконкурсы в целях устранения социальной разобщенности детей-инвалидов и детей, не являющихся инвалидами. Всероссийским обществом слепых организовываются и проводятся на федеральном, региональном и местном уровнях с инвалидами по зрению социокультурные мероприятия (фестивали народного творчества инвалидов, конкурсы, турниры, в которых приняло участие около 900 человек из 60 региональных организаций).

74. Правительство Российской Федерации поощряет и финансово поддерживает меры по формированию позитивного представления об инвалидах органами массовой информации: телевидение, радиовещание, издательская деятельность. С этой целью созданы более 40 проектов в федеральных и региональных печатных средствах массовой информации: «Дорога в парадавинг - реабилитация людей с ограниченными возможностями здоровья» в журнале «InVertum/Инвертум», «Инклюзивный детский сад» в журнале «Справочник руководителя дошкольного учреждения», «Особенные дети» в детском журнале «Шишкин лес», «На равных» в газете «Московский комсомолец», «Раскрой свое сердце» в газете «Маяк» (Свердловская область), «В чем сила, брат?» в газете «Тюменская правда», «Вместе (Безбарьерная среда)» в газете «Советская Чувашия», «Учимся жить вместе» в газете «Так живем», «Жизнь безграничных возможностей» в детском журнале «Девчонки-мальчишки. Школа ремесел», издание в журнале «Жизнь с ДЦП. Проблемы и решения», «Социальная адаптация ребенка с синдромом Дауна» в журнале «Сделай шаг» (приложение 16). **(1с, 2а, i, iii, с).**

75. В Российской Федерации создаются условия на телевидении по формированию уважительного отношения к правам и свободам инвалидов, а также по повышению их роли в жизни общества. Государство предоставляет субсидии телерадиовещательным организациям - открытому акционерному обществу "Первый канал", федеральному государственному унитарному предприятию "Всероссийская государственная телевизионная и радиовещательная компания", открытому акционерному обществу "Телекомпания НТВ" и закрытому акционерному обществу "Карусель" на возмещение затрат на приобретение производственно-технологического оборудования, необходимого для организации скрытого субтитрирования. Завершена разработка аппаратно-программного комплекса автоматической подготовки скрытых субтитров в реальном масштабе времени для внедрения на общероссийских обязательных общедоступных телеканалах. **(2с)**

76. В целях пропаганды образования и научного творчества, доступного для детей-инвалидов в 2009 г. разработана и реализуется программа «Талант преодоления» в России. За 2009-2013 годы к программе было привлечено более 15 тыс. учащихся, которые стали участниками общероссийских сетевых мероприятий проекта, а лауреатами стали более 90 лучших детей с ограниченными возможностями здоровья **(2 б).**

## **Статья 9. Доступность**

77. Статьей 15 базового закона о социальной защиты инвалидов установлены обязанности органов власти и организаций по созданию инвалидам условий беспрепятственного доступа к объектам, услугам и информации во всех аспектах, предусмотренных Конвенцией, включая планировку и застройку городов, проектирование, строительство, реконструкцию и содержание объектов, производство и эксплуатацию средств транспорта, связи и информации.

78. Градостроительным кодексом Российской Федерации установлена обязательность обеспечения инвалидам условий для беспрепятственного доступа к объектам социального и иного назначения. Федеральным законом «Технический регламент о безопасности зданий и сооружений» (статья 3,12 Федерального закона от 30 декабря 2009 г. № 384-ФЗ) установлено, что жилые здания, объекты инженерной, транспортной и социальной инфраструктур должны быть спроектированы и построены таким образом, чтобы обеспечивалась их доступность для инвалидов, а объекты транспортной инфраструктуры должны быть оборудованы специальными приспособлениями, позволяющими инвалидам беспрепятственно пользоваться услугами.

79. В то же время до подписания Россией Конвенции законодательные и другие нормативные акты в сфере транспорта, связи и информации, культуры, образования, здравоохранения, пенитенциарной системы, жилищно-коммунального хозяйства не содержали механизмов выполнения соответствующими органами власти своих обязанностей по созданию инвалидам безбарьерной среды и оказанию им помощи в беспрепятственном получении услуг, а также не устанавливали им необходимых полномочий по установлению порядков решения этих задач.

В связи с этим в первом чтении принят в первом чтении законопроект о выполнении Конвенции, предусматривающей внесение изменений в 25 законодательных актов, регулирующих эти сферы, с целью:

- определения обязательных условий обеспечения доступности для инвалидов объектов и услуг в зависимости от нарушенных у них функций организма;
- установления органам власти полномочий по определению порядков обеспечения доступа инвалидов к объектам с учетом их отраслевого предназначения;
- введения обязательности оказания инвалидам помощи со стороны помощников из числа персонала объектов в преодолении барьеров;
- разработки механизма поэтапного создания безбарьерной среды с учетом разумности ее приспособления и универсальности дизайна предметов;
- установления механизма удовлетворения минимальных потребностей в доступности в случаях невозможности ее обеспечения в полном объеме.

Федеральным законом от 7 июня 2013 г. № 124-ФЗ «О внесении изменений в Воздушный кодекс Российской Федерации» введена отдельная статья 106.1 в Воздушный кодекс Российской Федерации в целях определения перечня бесплатных услуг и других условий обеспечения доступности для инвалидов воздушных перевозок, включая создание безбарьерной среды в аэропортах (приложение 3). Аналогичные меры предусматриваются законопроектом о выполнении Конвенции в целях повышения доступности перевозок на железнодорожном, автомобильном, городском наземном электрическом транспорте.

80. Для реализации положений (2а) Конвенции об утверждении технических стандартов и руководящих принципов доступности для инвалидов объектов приказом Министерства регионального развития Российской Федерации от 27.12.2011 г. № 605 принят и введен в действие с 1 января 2012 года Свод правил СП 59.13330.2012 «СНиП 35-01-2001. Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения», включающий правила по их проектированию, застройке жилой среды, зданий и помещений с местами труда для инвалидов, а также по реконструкции городской застройки с учетом доступности для инвалидов, доработанный с учетом предложений общественных организаций инвалидов (приложение 15). В настоящее время осуществляется доработка данного свода правил в целях его адаптации к требованиям Конвенции.

На рассмотрении в Государственной Думе находится законопроект об исключении из Жилищного кодекса Российской Федерации нормы, обязывавшей рассматривать и принимать решения по созданию условий (для инвалидов) мест общего пользования многоквартирных жилых домов, являющихся собственностью жильцов, на общем собрании собственников, что часто становится формальным препятствием для выполнения норм законодательства о создании безбарьерной среды для инвалидов.

81. В целях выполнения норм Конвенции (1a,9b) о побуждении органов государственной власти и частных предпринимателей к учету всех аспектов доступности для инвалидов Правительством Российской Федерации благодаря программе «Доступная среда» реализуется комплекс мероприятий, позволяющих обеспечить беспрепятственный доступ к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения, а также совершенствование механизма предоставления услуг в сфере реабилитации и государственной системы медико-социальной экспертизы в интересах интеграции инвалидов с обществом. Реализация программы позволит по сравнению с 2010 годом увеличить:

- с 12% до 45% к 2016 году долю доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения приоритетных объектов социальной, транспортной и инженерной инфраструктуры (с последующим повышением значений этих показателей в рамках аналогичной государственной программы на 2016-2020 годы);
- с 2,5% до 20% к 2016 году долю общеобразовательных учреждений, в которых создана универсальная безбарьерная среда, позволяющая обеспечить совместное обучение инвалидов и лиц, не имеющих нарушений развития (с дальнейшим увеличением их числа в 2016-2020 годах);
- с 4 % до 11,7 % к 2016 году долю парка подвижного состава автомобильного и городского наземного электрического транспорта общего пользования, оборудованного для перевозки маломобильных групп населения;
- с 9,6% до 90% к 2016 году долю субъектов Российской Федерации, имеющих сформированные и ежегодно обновляемые карты доступности объектов и услуг.

82. С учетом опыта реализации программы нормативными правовыми актами Российской Федерации установлены единые методические требования к соблюдению условий доступности:

- «Методика формирования и обновления карт доступности объектов и услуг, отображающих сравнимую информацию о доступности объектов и услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения» (приказ Минтруда России от 25 декабря 2012 г. № 626);
- «Методика паспортизации и классификации объектов и услуг с целью их объективной оценки для разработки мер, обеспечивающих их доступность» (Методические рекомендации Минтруда России от 18.09.2012г.);
- «Примерная программа субъекта Российской Федерации по обеспечению доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения» (Приказ Минтруда России от 06.12.2012 N 575).

83. В 2012 году разработаны, утверждены (приказ Госстроя от 12 декабря 2012 г. № 89/ГС) и рекомендованы к применению Альбомы типовых проектных решений по переоборудованию объектов жилого фонда для проживания инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов (Альбом 1 «Входные группы и помещения общего пользования 1-го этажа»; Альбом 2 «Помещения общего пользования и квартиры типового этажа»).

84. В целях повышения ответственности собственников объектов за улучшение их доступности для инвалидов Кодексом об административных правонарушениях установлены санкции за невыполнение норм законодательства в области обеспечения инвалидам доступа наравне с другими к физическому окружению, в частности (2 b) за:

- уклонение от исполнения требований доступности для инвалидов объектов инженерной, транспортной и социальной инфраструктур (ст. 9.13);
- нарушение правил пользования автостоянками (ст. 12.19);
- отказ от производства транспортных средств общего пользования, приспособленных для использования инвалидами (статья 9.14).

85. Для реализации положений статьи 9 (п.2с) Конвенции в части организации для всех вовлеченных сторон инструктажа по проблемам доступности, законопроектом о выполнении норм Конвенции, предусматривается установление обязанности федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, организаций, предоставляющих услуги населению, организации в пределах установленных полномочий инструктировать (обучение) специалистов и персонала, работающих с инвалидами, по вопросам предоставления инвалидам помощи и услуг с соблюдением требований доступности.

86. В соответствии с программой «Доступная среда» осуществлены общественно-просветительские кампании, включая и выпуск ряда учебных, информационных, справочных, методических пособий и руководств по повышению квалификации специалистов по вопросам создания и соблюдения требований доступности. В 2012-2013 годах проведена серия обучающих мероприятий по вопросам обеспечения инвалидам доступности услуг и оказания им помощи в преодолении барьеров:

1532 специалистам в части обеспечения доступности для детей-инвалидов инклюзивного образования;

287 специалистам, обеспечивающим учебно-тренировочный процесс для инвалидов в социальной сфере и других маломобильных групп населения;

34 неслышащим переводчикам жестового языка;

4200 специалистам учреждений медико-социальной экспертизы.

87. В целях обеспечения информационной доступности в сфере теле-, радиовещания, электронных и информационно-коммуникационных технологий в субъектах Российской Федерации реализуются «Методические рекомендации об особенностях обеспечения информационной доступности в сфере теле-, радиовещания, электронных и информационно-коммуникационных технологий» (приказ Минкомсвязи России от 25.04.2014 г. № 108, приложение 17).

88. В рамках реализации программы «Доступная среда» в 2013 году осуществлено размещение рекламно-информационных материалов с целью пропаганды лучшего опыта обеспечения доступности и формирования толерантного отношения к инвалидам: на телеканалах Россия-1, СТС, Домашний, 5 канал, Дисней; на радиостанциях: Авторadio, Маяк, Наше радио; в информационно-телекоммуникационной сети интернет на сайтах: mail.ru, my.mail.ru, rambler.ru, vkontakte.ru, yandex.ru, odnoklassniki.ru, qip.ru.

## **Статья 10. Право на жизнь**

89. Право инвалидов на жизнь наравне с другими гражданами в Российской Федерации обеспечивается комплексом правовых норм, закрепленных как в Конституции Российской Федерации, так и в отраслевом законодательстве, прямо или опосредованно

направленных на поддержание или обеспечение жизни человека. Согласно части 1 статьи 20 Конституции Российской Федерации каждый имеет право на жизнь. Часть 3 статьи 56 Конституции Российской Федерации устанавливает, что это право не может быть ограничено даже в условиях чрезвычайного положения.

90. Уголовным кодексом предусмотрена уголовная ответственность за убийство, убийство матерью новорожденного ребенка, убийство, совершенное в состоянии аффекта. Уголовным кодексом предусмотрена уголовная ответственность за преступления, повлекшие за собой смерть человека.

Важным элементом права на жизнь является ограниченное применение такого уголовного наказания, как смертная казнь. Уголовный кодекс предусматривает применение этой исключительной меры наказания лишь за пять преступлений. На практике смертная казнь не назначается. Это вызвано позицией Конституционного Суда Российской Федерации, выраженной в его определении от 19 ноября 2009 года № 1344-О-Р «О разъяснении пункта 5 резолютивной части Постановления Конституционного Суда Российской Федерации от 2 февраля 1999 года № 3-П по делу о проверке конституционности положений статьи 41 и части третьей статьи 42 Уголовно-процессуального кодекса РСФСР, пунктов 1 и 2 Постановления Верховного Совета Российской Федерации от 16 июля 1993 года «О порядке введения в действие Закона Российской Федерации «О внесении изменений и дополнений в Закон РСФСР «О судостроительстве РСФСР», Уголовно-процессуальный кодекс РСФСР, Уголовный кодекс РСФСР и Кодекс РСФСР об административных правонарушениях», согласно которой в Российской Федерации «происходит необратимый процесс, направленный на отмену смертной казни».

91. В целях охраны жизни и здоровья человека, в том числе инвалидов, государство обеспечивает право каждого на бесплатное медицинское обслуживание. В целях выполнения взятых Российской Федерацией международных обязательств по Конвенции ООН о правах инвалидов в соответствии с положениями статьи 45 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинским работникам запрещается осуществление эвтаназии (ускорение по просьбе пациента его смерти какими-либо действиями (бездействием) или средствами, в том числе прекращение искусственных мероприятий по поддержанию жизни пациента), так как право на жизнь является неотчуждаемым.

## **Статья 11 Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации**

92. В Российской Федерации обеспечивается защита и безопасность инвалидов, как и других людей, в ситуациях риска, таких, как ситуации, вызванные чрезвычайными гуманитарными ситуациями или стихийными бедствиями в рамках реализации положений Федерального конституционного закона от 30 мая 2001 г. N 3-ФКЗ "О чрезвычайном положении", Федерального закона "О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера" от 21 декабря 1994 г. N 68-ФЗ, Федерального закона "О противодействии терроризму" от 6 марта 2006 г. N 35-ФЗ. В стране функционирует единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.

93. Для реализации положений статьи 11 Конвенции ООН о правах инвалидов в Российской Федерации утверждены государственная программа Российской Федерации "Защита населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, обеспечение пожарной безопасности и безопасности людей на водных объектах" (постановление Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. N 300), а также целевая программа "Снижение рисков и смягчение последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного



характера в Российской Федерации до 2015 года" (постановление Правительства Российской Федерации от 7 июля 2011 г. N 555).

94. Государство, выполняя свои обязательства по статье 11 Конвенции ООН о правах инвалидов, предоставляет меры социальной поддержки гражданам в связи с инвалидностью, а также негативными последствиями чрезвычайных ситуаций, вооруженных и межэтнических конфликтов, катастроф природного и техногенного характера (постановление Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 296 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Социальная поддержка граждан"). В соответствии с законодательством предусмотрены пути эвакуации инвалидов в случае экстренной ситуации (Свод правил СНиП 35-01-2001 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения». Утверждены приказом Минрегиона России от 27 декабря 2011 года № 605).

95. Особое место в чрезвычайных гуманитарных ситуациях в Российской Федерации занимает Российский Красный Крест как общероссийская общественная благотворительная организация, являющаяся участником международного Движения Красного Креста и Красного Полумесяца.

## **Статья 12. Равенство перед законом**

97. В Российской Федерации каждый инвалид имеет право на равную с другими лицами правовую защиту. В соответствии с нормами частей 1 и 2 статьи 19 Конституции Российской Федерации все равны перед законом и судом, что в полном объеме распространено на инвалидов.

98. Законодательством Российской Федерации не допускается дискриминация подозреваемых и обвиняемых по признакам пола, расы, национальности, языка, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, а также по иным обстоятельствам. Инвалиды, лишённые свободы, пользуются теми же процессуальными гарантиями, что и другие лица, для полного пользования ими оставшимися у них правами человека (Федеральный закон от 15 июля 1995 года № 103-ФЗ «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений»).

99. В соответствии с положениями статьи 17 Гражданского кодекса способность иметь гражданские права и нести обязанности (гражданская правоспособность) признается в равной мере за всеми гражданами. Правоспособность гражданина возникает в момент его рождения и прекращается смертью.

Мерами для предоставления инвалидам доступа к поддержке, которая им может потребоваться при реализации своей правоспособности, являются установление опеки, попечительства и патронажа (статьи 29, 30, 41 Гражданского кодекса).

100. В соответствии с нормами Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 324-ФЗ «О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации» предусмотрено право инвалидам I и II группы и детям-инвалидам на получение всех видов бесплатной юридической помощи.

В соответствии с Налоговым кодексом (статьи 333.36, 333.37, 333.38) инвалиды I, II группы и общественные организации инвалидов освобождаются от уплаты государственной пошлины по делам, рассматриваемым в судах общей юрисдикции и мировыми судьями, а также от уплаты государственной пошлины по делам,

рассматриваемым в арбитражных судах. Размер государственной пошлины за совершение нотариальных действий для инвалидов I и II группы снижен на 50 процентов по всем видам нотариальных действий.

101. В соответствии с Законом Российской Федерации от 11 февраля 1993 г. № 4462-1 «Основы законодательства Российской Федерации о нотариате» граждане, в том числе инвалиды, по каким-либо причинам не имеющие возможности обратиться в нотариальную контору, могут пригласить нотариуса для совершения нотариального действия по месту своего нахождения. Также в целях защиты прав инвалидов предусмотрено, что содержание нотариально удостоверяемой сделки, а также заявления и иных документов должно быть зачитано вслух участникам. Если инвалид не может лично расписаться, по его поручению, в его присутствии и в присутствии нотариуса сделку, заявление или иной документ может подписать другой гражданин с указанием причин, в силу которых документ не мог быть подписан собственноручно гражданином, обратившимся за совершением нотариального действия (статья 44). Лицам, обратившимся к нотариусу, не владеющим языком или языками, на котором ведется нотариальное делопроизводство, государством гарантируется возможность пользоваться услугами переводчика (сурдопереводчика), в том числе для составления нотариальных документов, объяснений, связанных с нотариальными действиями, ознакомления с материалами, хранящимися в нотариальной конторе (статья 16).

102. Для обеспечения инвалидам по зрению равных условий с другими гражданами в реализации гражданских прав при совершении кассовых операций принят Федеральный закон от 21.07.2014 г. № 267-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ» (приложение 3), которым предоставлено право инвалидам по зрению проставлять в документах, оформляемых при осуществлении кредитной организацией операций по приему, выдаче, размену, обмену наличных денег, вместо собственноручной подписи факсимильное воспроизведение собственноручной подписи, выполняемое при помощи средства механического копирования собственноручной подписи.

103. Налоговым кодексом Российской Федерации (статья 333.34) установлены льготы по уплате государственной пошлины в отношении инвалидов при регистрации средств массовой информации, специализирующихся на выпуске продукции для детей, подростков и инвалидов, а также средств массовой информации образовательного и культурно-просветительного назначения. В данном случае размер государственной пошлины для каждого средства массовой информации уменьшается в пять раз по сравнению с другими плательщиками.

104. Правовое регулирование мер, связанных с реализацией правоспособности, включая надлежащие и эффективные гарантии предотвращения нарушений права инвалидов на равенство перед Законом и его соблюдения, осуществляется Законом Российской Федерации от 17 января 1992 года № 2202-1 «О прокуратуре Российской Федерации» и Законом Российской Федерации от 27 апреля 1993 года № 4866-1 «Об обжаловании в суд действий и решений, нарушающих права и свободы граждан».

105. В 2012 году в целях принятия дополнительных мер для выполнения пункта 4 статьи 12 Конвенции в Гражданский кодекс внесены Федеральным законом от 30 декабря 2012 года № 302-ФЗ изменения, направленные на то, чтобы меры, связанные с реализацией правоспособности (как правило, это относится к инвалидам с нарушенными психическими функциями), были в большей степени соразмерны с ограничениями дееспособности этого лица, ориентированы на уважение их воли и предпочтений, подстроены под них и регулярно проверялись бы компетентным независимым органом или судом. С этой целью указанным Федеральным законом установлен дифференцированный подход к определению степени ограничений дееспособности и к

механизмам обеспечения правоспособности граждан в зависимости от его реальной нуждаемости в опеке, попечительстве и патронаже.

106. Правоспособность и меры, связанные с её реализацией регулярно проверяются высшими судебными инстанциями. До недавнего времени существовала возможность провести судебное заседание по вопросу о признании гражданина недееспособным и вынести соответствующее решение в отсутствие гражданина. Потеря дееспособности влекла ограничение права на обжалование решения о признании гражданина недееспособным в кассационном и надзорном порядке. Конституционный Суд Российской Федерации в своем постановлении от 27 февраля 2009 года № 4-П признал эти положения не соответствующими Конституции Российской Федерации. Во исполнение данного судебного решения Конституционного Суда Российской Федерации законодателем внесены изменения в Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации, направленные на совершенствование механизма обеспечения правоспособности данной категории граждан, являющихся инвалидами, их участие в судебном заседании, выражение воли (Федеральный закон от 06.04.2011 года № 67-ФЗ «О внесении изменений в Закон Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» и Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации»).

107. В Российской Федерации обеспечено право инвалидов на всестороннее участие в качестве граждан, владение имуществом и его наследование, ведение собственных финансовых дел, а также на равный доступ к банковским ссудам, ипотечным кредитам и другим формам финансового кредитования. В соответствии с положениями статьи 18 Гражданского кодекса граждане могут иметь имущество на праве собственности, наследовать и завещать имущество и другие виды прав.

В частности, Федеральный закон от 16 июля 1998 года № 102-ФЗ «Об ипотеке (залоге недвижимости)» не содержит ограничений в выдаче ипотечных кредитов гражданам, в том числе инвалидам.

Соблюдение права инвалидов не подвергаться произвольному лишению своего имущества обеспечено нормами, закрепленными в статье 12 Гражданского кодекса, устанавливающими способы защиты гражданских прав, а также нормами, содержащимися в главе 20 Гражданского кодекса.

108. Регулирование отношений, возникающих в связи с установлением, осуществлением и прекращением опеки и попечительства над недееспособными или не полностью дееспособными инвалидами наравне с другими такими гражданами, предусмотрено Федеральным законом от 24 апреля 2008 года № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве» и более подробно рассмотрено в докладе при анализе выполнения статьи 23 Конвенции.

### **Статья 13. Доступ к правосудию**

109. В соответствии со статьей 46 Конституции Российской Федерации каждому гарантируется судебная защита его прав и свобод.

Решения и действия (или бездействие) органов государственной власти, органов местного самоуправления, общественных объединений и должностных лиц могут быть обжалованы в суд. Каждый задержанный, заключенный под стражу, обвиняемый в совершении преступления имеет право пользоваться помощью адвоката (защитника) с момента соответственно задержания, заключения под стражу или предъявления обвинения.

110. Определяющим принципом в соответствии с Федеральным конституционным законом Российской Федерации от 31 декабря 1996 года № 1-ФКЗ «О судебной системе в Российской Федерации» является принцип равенства перед законом и судом.

Основными направлениями развития судебной системы являются обеспечение доступа граждан к правосудию и обеспечение его максимальной открытости и прозрачности, а также реализация принципа независимости и объективности при вынесении судебных решений, которые определены концепцией Федеральной целевой программы «Развитие судебной системы России на 2013 - 2020 годы» (постановление Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2012 года № 1406 «О федеральной целевой программе «Развитие судебной системы России на 2013 - 2020 годы»).

В рамках программы предусмотрены мероприятия по формированию современной телекоммуникационной инфраструктуры единого информационного пространства судов общей юрисдикции, создание комплексов хранения и обработки данных в центрах федеральных округов, внедрение программных комплексов ГАС «Правосудие» и создание единого информационного пространства судов.

111. В целях совершенствования процессуального законодательства Федеральным законом от 26 апреля 2013 г. № 66-ФЗ внесены изменения в Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации, предусматривающие возможность участия в судебном заседании с помощью систем видеоконференц-связи, что существенно повышает уровень доступности правосудия для граждан с ограниченными возможностями. В арбитражном процессуальном кодексе Российской Федерации аналогичное положение закреплено в 2010 году.

112. К мерам, принятым для обеспечения реального доступа всех инвалидов к правосудию на всех стадиях судебного процесса являются их участие посредством института представительства, установление опеки, попечительства и патронажа (статьи 31-33, 41 Гражданского кодекса), их подробное рассмотрение содержится в анализе выполнения статьи 23 Конвенции.

113. В рамках взятых Российской Федерацией обязательств по статье 13 Конвенции (п.1) Национальной стратегией действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы предусматривается обеспечение доступа детей, детей-инвалидов к правосудию вне зависимости от их процессуальной правоспособности и статуса.

114. Для обеспечения доступа граждан, в том числе инвалидов, к правосудию, обеспечения гарантий государственной защиты прав и свобод, их соблюдения и уважения государственными органами, Уполномоченным по правам человека в Российской Федерации осуществляется рассмотрение жалоб на решения или действия (бездействие) государственных органов, органов местного самоуправления, должностных лиц, государственных служащих, если ранее заявитель обжаловал эти решения или действия (бездействие) в судебном либо административном порядке, но не согласен с решениями, принятыми по его жалобе.

115. Лица с ограниченными возможностями здоровья организуют общественные объединения в целях защиты прав и законных интересов инвалидов, обеспечения им равных с другими гражданами возможностей (статья 33 базового закона о социальной защите инвалидов). Законопроектом о выполнении Конвенции предусмотрено внесение изменения в Федеральный закон от 10 июня 2008 года № 76-ФЗ «Об общественном контроле за обеспечением прав человека в местах принудительного содержания», предусматривающего наделение общественных организаций инвалидов правом участвовать в реализации мер по устранению дискриминации по признаку инвалидности

по отношению к лицам, находящимся в местах принудительного содержания и являющимся инвалидами.

116. Гражданское, уголовное и административное процессуальное законодательство предусматривает участие переводчиков русского жестового языка в судебном процессе при участии в нем инвалида по слуху. В законодательстве Российской Федерации урегулирован порядок и размеры оплаты услуг по переводу русского жестового языка в судебном и досудебном процессе (постановление Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2012 года № 1240 «О порядке и размере возмещения процессуальных издержек, связанных с производством по уголовному делу, издержек в связи с рассмотрением гражданского дела»).

117. Одной из мер, принятой для обеспечения действенной подготовки сотрудников национальной системы правосудия в отношении прав инвалидов, является квалификационная аттестация судей, которая представляет собой оценку уровня его профессиональных знаний и умения применять их при осуществлении правосудия, результатов судебной деятельности, деловых и нравственных качеств судьи (пункт 1 статьи 20.2. Закона Российской Федерации от 26 июня 1992 года № 3132-1 «О статусе судей в Российской Федерации»). Судья в Российской Федерации, впервые назначенный на должность, проходит обучение по программе профессиональной переподготовки, а в дальнейшем по программе дополнительного профессионального образования (абзацы первый и второй пункта 1 статьи 20.1 Закона Российской Федерации от 26 июня 1992 года № 3132-1 «О статусе судей в Российской Федерации»).

118. Федеральным законом от 7 февраля 2011 года № 3-ФЗ «О полиции» установлены основные обязанности сотрудника полиции, в том числе, поддерживать уровень квалификации, необходимый для надлежащего выполнения служебных обязанностей (статья 27).

119. Законопроектом о выполнении Конвенции предполагается дополнить статью 13 Закона Российской Федерации от 21 июля 1993 года № 5473-1 «Об учреждениях и органах, исполняющих уголовные наказания в виде лишения свободы» положениями, в соответствии с которыми работники учреждения уголовно-исполнительной системы обязаны проходить подготовку в целях обеспечения соблюдения прав, свобод и законных интересов подозреваемых, обвиняемых и осужденных, являющихся инвалидами.

## **Статья 14 Свобода и личная неприкосновенность**

120. Конституцией Российской Федерации (статья 22) каждому, включая инвалидов, гарантируется право на свободу и личную неприкосновенность. Недопустимо незаконное и произвольное лишение свободы граждан, в том числе по причине инвалидности.

Помещение граждан пожилого возраста и инвалидов в стационарные учреждения социального обслуживания без их согласия или без согласия их законных представителей допускается только на основаниях и в порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации (Базовый закон об основах социального обслуживания; часть 3 статьи 28, статья 29 закона Российской Федерации от 2 июля 1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»).

121. За совершение административных правонарушений административный арест не может применяться к инвалидам I и II групп (часть 2 статьи 3.9 Кодекса об административных правонарушениях).

На то, чтобы инвалиды не лишались свободы незаконно или произвольно и чтобы любое лишение свободы соответствовало закону направлено закрепление в Уголовном кодексе Российской Федерации составов преступлений (похищение человека (статья 126); незаконное лишение свободы (статья 127); незаконная госпитализация в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях (статья 128). Арест, заключение под стражу и содержание под стражей допускаются только по судебному решению. До судебного решения лицо не может быть подвергнуто задержанию на срок более 48 часов (ст. 22 Конституции Российской Федерации).

122. Нормами Уголовно-исполнительным кодексом Российской Федерации в части обеспечения инвалидов, лишенных свободы, необходимым разумным приспособлением, предусмотрено бесплатное предоставление питания, одежды, коммунально-бытовых услуг и индивидуальных средств гигиены (часть 5 статьи 99). В отношении осужденных, являющихся инвалидами, содержащимся в учреждениях уголовно-исполнительной системы, должен быть определен порядок обеспечения условий для проведения реабилитационных мероприятий и услуг, пользования техническими средствами реабилитации, предусмотренными индивидуальной программой реабилитации (абилитации) инвалида (статья 101 в редакции законопроекта о выполнении норм Конвенции). Основанием освобождения от отбывания уголовного наказания являются тяжелая болезнь или инвалидность (п. «е» статьи 172).

123. Во исполнение распоряжения Минюста России от 22 июля 2013 года № 1515-р «О приведении нормативных правовых актов Министерства юстиции Российской Федерации в соответствие с положениями Конвенции о правах инвалидов» Минюстом России подготовлены и проходят внутриведомственное согласование проекты приказов Минюста России «О внесении изменений в приказ Минюста России от 30 декабря 2005 года № 262 «Об утверждении Положения о группе социальной защиты осужденных исправительного учреждения уголовно-исполнительной системы» и «О внесении изменений в некоторые приказы Министерства юстиции Российской Федерации».

## **Статья 15 Свобода от пыток и жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания**

124. В Российской Федерации инвалиды защищены от пыток и жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания. Достоинство личности охраняется государством (статья 21 Конституции Российской Федерации).

125. Уголовно-исполнительное законодательство Российской Федерации основывается, в том числе на строгом соблюдении гарантий защиты от пыток, насилия и другого жестокого или унижающего человеческое достоинство обращения с осужденными (статья 3 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации).

В рамках реализации пункта 1 статьи 15 Конвенции к мерам, защищающим инвалидов от научных опытов без их добровольного и осознанного согласия, относятся принятие законодательства Российской Федерации об охране здоровья (ч. 1 ст. 20 базового закона об основах охраны здоровья); о науке и государственной научно-технической политике (пункт 7 статьи 4 Федерального закона от 23 августа 1996 года № 127-ФЗ «О науке и государственной научно-технической политике»).

126. Законодательство Российской Федерации регулирует вопросы содержания под стражей и исполнения уголовных наказаний в учреждениях уголовно-исполнительной системы в отношении лиц, являющихся инвалидами. Меры, для защиты инвалидов от

пытках и жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания регламентированы законодательством о правоохранительной деятельности (Закон Российской Федерации от 11 марта 1992 года № 2487-1 «О частной детективной и охранной деятельности в Российской Федерации»; Закон Российской Федерации от 21 июля 1993 года № 5473-1 «Об учреждениях и органах, исполняющих уголовные наказания в виде лишения свободы»; Федеральный закон от 7 февраля 2011 года № 3-ФЗ «О полиции»).

127. Во исполнение обязательств Российской Федерации по пункту 2 статьи 15 Конвенции Минюстом России приняты нормативные акты:

- распоряжение Минюста России от 22 июля 2013 года № 1515-р «О приведении нормативных правовых актов Министерства юстиции Российской Федерации в соответствие с положениями Конвенции о правах инвалидов»;
- приказ Минюста России от 30 декабря 2005 года № 262 «Об утверждении Положения о группе социальной защиты осужденных исправительного учреждения уголовно-исполнительной системы».

## **Статья 16 Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства**

128. К мерам, принятым для защиты инвалидов как дома, так и вне его от любых форм насилия относится закрепление принципа свободы труда (части 1, 2 статьи 37, статья 21 Конституции Российской Федерации; статья 2 Трудового кодекса; Федеральный закон от 12 января 1996 года № 10-ФЗ «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности»).

129. При осуществлении родительских прав родители не вправе причинять вред физическому и психическому здоровью детей, их нравственному развитию, способы воспитания детей должны исключать пренебрежительное, жестокое, грубое, унижающее человеческое достоинство обращение, оскорбление или эксплуатацию детей (статья 65 Семейного кодекса Российской Федерации), а если они злоупотребляют своими родительскими правами, жестоко обращаются с детьми, в том числе осуществляют физическое или психическое насилие над ними, покушаются на их половую неприкосновенность родители (один из них) могут быть лишены родительских прав (ст. 69 Семейного кодекса Российской Федерации) и суд может с учетом интересов ребенка принять решение об отобрании ребенка у родителей (одного из них) без лишения их родительских прав (ограничении родительских прав) (статья 73 Семейного кодекса Российской Федерации). Законодательство Российской Федерации, устанавливает соответствующие составы правонарушений.

130. В рамках реализации положений статьи 16 Конвенции в Российской Федерации введены в действие ряд Национальных стандартов обеспечивающих подходящие формы оказания помощи и поддержки инвалидам с учетом возрастно-половой специфики, их семьям и лицам, осуществляющим уход за инвалидами, в том числе путем ознакомления и просвещения в вопросе как избегать эксплуатации, насилия и надругательства, определять их и сообщать о них (ГОСТ Р 53059-2008 «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги инвалидам»).

131. В Российской Федерации принимаются меры для обеспечения того, чтобы все инвалиды, являющиеся жертвами насилия, имели доступ к услугам и программам эффективного восстановления, реабилитации, социальной реинтеграции. Права потерпевших от преступлений и злоупотреблений властью охраняются законом. Государство обеспечивает потерпевшим доступ к правосудию и компенсацию

причиненного ущерба (ст. 52 Конституции Российской Федерации). Одним из принципов уголовного судопроизводства является защита прав и законных интересов лиц и организаций, потерпевших от преступлений (п. 1 ч. 1 ст. 6 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации).

132. Потерпевшему обеспечивается возмещение имущественного вреда, причиненного преступлением, и расходов, понесенных в связи с участием в уголовном процессе, в том числе расходов на представителя (ч. 3 ст. 42 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации).

## **Статья 17 Защита личной целостности**

133. Законодательством Российской Федерации установлено право инвалидов на уважение физической и психической целостности. Конституцией Российской Федерации установлено, что никто не должен подвергаться пыткам, насилию, другому жестокому или унижающему человеческое достоинство обращению и наказанию (статья 21). Никто не может быть без добровольного согласия подвергнут медицинскому вмешательству (статья 20 базового закона об основах охраны здоровья).

134. Согласно Уголовному кодексу и Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации принудительные меры медицинского характера применяются по решению суда в отношении лиц, страдающих психическими расстройствами, совершивших общественно опасные деяния.

135. Наказание и иные меры уголовно-правового характера, применяемые к лицу, совершившему преступление, не могут иметь своей целью причинение физических страданий или унижение человеческого достоинства (статья 7 Уголовного кодекса).

136. К мерам, направленным на защиту инвалидов от медицинского (или иного вмешательства), предоставляемого без добровольного и осознанного согласия лица, следует отнести, в частности, добровольность трансплантации органов (ч. 3 ст. 1 Закона Российской Федерации от 22 декабря 1992 года № 4180-1 «О трансплантации органов и (или) тканей человека»).

137. В Российской Федерации каждая женщина самостоятельно решает вопрос о материнстве. Искусственное прерывание беременности проводится по желанию женщины при наличии информированного добровольного согласия. Медицинская «стерилизация» как специальное медицинское вмешательство в целях лишения человека способности к воспроизводству потомства или как метод контрацепции может быть проведена только по письменному заявлению гражданина в возрасте старше тридцати пяти лет или гражданина, имеющего не менее двух детей, а при наличии медицинских показаний и информированного добровольного согласия гражданина - независимо от возраста и наличия детей (Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

## **Статья 18 Свобода передвижения и гражданство**

138. Каждый, кто законно находится на территории Российской Федерации, имеет право свободно передвигаться, выбирать место пребывания и жительства (ст. 27 Конституции Российской Федерации; Закон Российской Федерации от 25 июня 1993 года № 5242-1 «О праве граждан Российской Федерации на свободу передвижения, выбор места пребывания и жительства в пределах Российской Федерации»).



139. Гражданин Российской Федерации не может быть лишен своего гражданства или права изменить его (ч. 3 ст. 6 Конституции Российской Федерации). Принципы гражданства Российской Федерации и правила, регулирующие вопросы гражданства Российской Федерации, не могут содержать положений, ограничивающих права граждан по признакам социальной, расовой, национальной, языковой или религиозной принадлежности (ст. 4 Федерального закона от 31 мая 2002 года № 62-ФЗ «О гражданстве Российской Федерации»). Гражданство Российской Федерации приобретается и прекращается в соответствии с федеральным законом, является единым и равным независимо от оснований приобретения.

140. Инвалиды могут быть лишены возможности получать документы, подтверждающие их гражданство, или иные удостоверяющие их личность документы, обладать такими документами и пользоваться ими либо использовать соответствующие процедуры, например иммиграционные, которые могут быть необходимы для облегчения осуществления права на свободу передвижения, только в том случае, если они лишены судом дееспособности (Федеральный закон от 24 апреля 2008 года № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»).

141. Национальное законодательство не содержит ограничений права граждан по своему желанию въезжать в Российскую Федерацию или выезжать из страны по причине инвалидности (ст. 2 Федерального закона от 15 августа 1996 года № 114-ФЗ «О порядке выезда из Российской Федерации и въезда в Российскую Федерацию»).

142. В российском законодательстве закреплено основание приобретения гражданства Российской Федерации «по рождению». Ребенок получает гражданство, в том числе, если на день рождения ребенка оба его родителя или единственный его родитель имеют гражданство Российской Федерации (независимо от места рождения ребенка); при определенных условиях ребенок приобретает гражданство Российской Федерации, если родился на территории Российской Федерации, даже в случае, если его родители являются иностранными гражданами или лицами без гражданства (Федеральный закон от 31 мая 2002 года № 62-ФЗ «О гражданстве Российской Федерации»).

## **Статья 19 Самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество**

143. В Российской Федерации признается равное право всех инвалидов на независимый образ жизни и вовлеченность в жизнь местного сообщества в соответствии со статьей 130 Конституции Российской Федерации и Федеральным законом от 6 октября 2003 г. № 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации".

144. В соответствии с нормами Конституции Российской Федерации (ст. 40) каждый имеет право на жилище (**а**). Никто не может быть произвольно лишен жилища.

В целях обеспечения права инвалидов на свое место жительства Жилищным кодексом Российской Федерации (ст. 52) и базовым законом о социальной защите инвалидов в Российской Федерации (статья 17) установлено, что инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов, нуждающиеся в улучшении жилищных условий, вставшие на учет до 1 января 2005 года, имеют право на обеспечение жильем, в том числе за счет средств федерального бюджета, а другие инвалиды – право на обеспечение социальным жильем за счет средств бюджета регионов.

Учет граждан, нуждающихся в жилых помещениях, осуществляется органом местного самоуправления по месту жительства.

Судебными органами реализуется практика защиты прав инвалидов на получение жилья, что подтверждается прилагаемым решением Судебной коллегии Самарского областного суда (приложение 18).

145. Жилые помещения, занимаемые инвалидами, оборудуются специальными средствами и приспособлениями в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида. Оплата жилого помещения жилищно-коммунальных услуг коллективного пользования для инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, установлена по сравнению с другими лицами в льготном режиме (со скидкой не ниже 50 процентов) (с).

146. Законопроектом о выполнении Конвенции предусматривается обязанность органов государственной власти и местного самоуправления создавать инвалидам условия для беспрепятственного доступа к общему имуществу в многоквартирных домах, а также предъявляется требование по обеспечению приспособленности жилых помещений для использования инвалидами (с).

147. В целях обеспечения в равной степени доступности для инвалидов получения услуг, сопровождаемых персональной помощью, законопроектом о выполнении Конвенции впервые предусматриваются меры по формированию системы оказания инвалидам помощи в преодолении барьеров со стороны помощников и посредников, как из числа персонала учреждений, предоставляющих услуги (в частности, на объектах социальной и транспортной инфраструктуры, избирательных участках), так и персонала социальных служб. Определение порядков оказания такой помощи является обязанностью федеральных и региональных органов власти.(b,c)

148. На реализацию положений Конвенции о самостоятельном образе жизни и вовлеченности инвалидов в жизнь местного сообщества, несмотря на ограничения жизнедеятельности, направлены нормы принятого в декабре 2013 года Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (приложение 7), которым введено социальное сопровождение граждан, в том числе инвалидов, при предоставлении социальных услуг, предполагающее содействие в оказании медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам, основывающееся на межведомственном взаимодействии организаций, оказывающих такую помощь. Мероприятия по социальному сопровождению осуществляются с использованием методик преемственности и в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг.(b)

149. В целях повышения адресности персональной помощи, необходимой для поддержки самостоятельного образа жизни инвалидов в местном сообществе после ратификации Конвенции принят Федеральный закон от 25 декабря 2012 г. № 258-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О государственной социальной помощи», которым введено оказание государственной помощи на основании социального контракта и малоимущим семьям, в том числе инвалидам, которые хотят предпринять активные действия по преодолению бедности, региональные органы власти оказывают более весомую, по сравнению с другими лицами, материальную поддержку в том случае, если будет заключен социальный контракт и принята индивидуальная программа их социальной адаптации.(b)

150. В Российской Федерации функционирует свыше 2200 центров (комплексных центров) социального обслуживания с 477 отделениями временного проживания, 808 отделениями дневного пребывания. При центрах социального обслуживания успешно работают около 13000 отделений социального обслуживания на дому. Разнообразный спектр оказываемых социальными работниками услуг, в том числе на дому (социально-

медицинские, реабилитационные, психологические, социально-бытовые) получают в повседневном режиме около 627 тысяч инвалидов (взрослых и детей). **(b)** Начиная с 2012 года оформление заявлений об оказании социальных услуг по желанию инвалида может осуществляться в электронной форме, а также с использованием обращения в многофункциональные центры и технологии «единого окна» по месту жительства.

Увеличение за последние 3 года на 40 % удельного веса граждан, в том числе инвалидов, получающих социальное обслуживание на дому в соответствующих положениям Конвенции формах (патронатная семья, услуги на дому, санаторий на дому) способствует повышению возможности выбора инвалидом места жительства, в том числе в семье без чрезмерного обременения других членов семьи, без элементов сегрегации и изоляции от местного сообщества. **(b)**

151. Основными направлениями совершенствования социальной политики в целях обеспечения самостоятельного образа жизни инвалидов в местном сообществе является развитие инновационных форм социального обслуживания, расширение практики устройства инвалидов в патронатные семьи, внедрение частно-государственного партнерства и развитие конкурентной среды в сфере предоставления им социальных услуг.

## **Статья 20 Индивидуальная мобильность**

152. После ратификации Конвенции принят ряд мер по повышению уровня индивидуальной мобильности инвалидов. Базовым законом о социальной защите инвалидов и ранее было закреплено право инвалидов на свободное перемещение с максимально возможной независимостью, на доступность объектов социальной инфраструктуры, на беспрепятственное пользование транспортом (ст. 15). Кроме того основные элементы обеспечения индивидуальной мобильности инвалидов закреплены в качестве самостоятельных правовых норм, обязывающих органы власти и организации предоставлять инвалидам технические средства обеспечения индивидуальной мобильности, создавать необходимые условия для беспрепятственного доступа инвалидов к средствам передвижения, специальным устройствам, позволяющим компенсировать нарушенные функции зрения и слуха.

В то же время до ратификации Конвенции в России на местном и региональном уровнях механизмы соблюдения этих прав не обеспечивали установление надлежащей ответственности за их нарушение. Законопроектом о выполнении Конвенции в связи с этим установлены дифференцированные условия индивидуальной мобильности инвалидов в зависимости от нарушенных функций организма (зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата и др.). Одновременно определены полномочия органов власти по оказанию инвалидам помощи в преодолении барьеров, мешающих их мобильности.

В целях создания условий для свободного перемещения инвалидов государством реализуются меры по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации, обеспечивающими их индивидуальную мобильность (раздел доклада по статье 26). В результате реализации программы «Доступная среда» предоставление инвалидам технических средств, обеспечивающих их индивидуальную мобильность, в 98% случаев стало осуществляться в сроки, установленные индивидуальной программой реабилитации.

153. С 2011 года в Российской Федерации реализуется комплекс мероприятий по предоставлению инвалидам современных технических средств обеспечения индивидуальной мобильности, обладающих более высокими функциональными и

техническими характеристиками. В связи с этим объем средств федерального бюджета по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации увеличен в 2 раза (с 12,92 млрд. руб. в 2010 году до 21,86 млрд. руб. в 2013 году). К примеру, на площадке АВТОВАЗ развернуто производство качественных инвалидных колясок по лицензии немецкой компании ОТТО БОКК с её непосредственным участием. При производстве, сертификации и эксплуатации инвалидных колясок предприятия исходят из перечня действующих национальных стандартов в области специальных средств для самообслуживания и ухода. Производство в рамках других аналогичных проектов кресел-колясок покрывает значительную долю потребности в креслах-колясках.

154. Особое внимание уделяется защите права инвалидов на получение качественных и безопасных технических средств. Инвалид, в частности, имеет право отказаться от получения технического средства обеспечения индивидуальной мобильности в организации-изготовителе до полного устранения выявленных недостатков. Пригодность технического средства к эксплуатации подтверждается подписью инвалида при его получении, без которой уполномоченный орган не оплачивает затраты организации-изготовителя.

155. В целях создания инвалидам условий для беспрепятственного пользования транспортными средствами организации машиностроительного комплекса, осуществляющие производство транспортных средств, а также организации независимо от организационно-правовых форм, осуществляющие транспортное обслуживание населения, обеспечивают оборудование указанных средств специальными приспособлениями и устройствами. В крупных городах растет удельный вес низкопольных автобусов, который, в частности в г. Москве, в настоящее время составляет более 70% от общего парка автобусов, низкопольных троллейбусов - 58%.

156. Принятие Федерального закона от 7 июня 2013 года № 124-ФЗ «О внесении изменений в Воздушный кодекс Российской Федерации» позволило улучшить качество предоставления инвалидам услуг при осуществлении воздушных перевозок, включая удобные условия регистрации на рейс, перемещения по аэропорту, обслуживания на борту, содействия при посадке и высадке из воздушного судна, предоставления кресел-колясок и услуг, компенсирующих ограничения при передвижении. Законом не допускается отказ в воздушной перевозке пассажиров из числа инвалидов по причине отсутствия технических средств и оборудования.

157. Повышению индивидуальной мобильности инвалидов способствует также предоставление инвалидам льгот по проезду в общественном транспорте. Положениями Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» регламентировано предоставление государственной социальной помощи, включая бесплатный проезд инвалидов на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно.

158. В абсолютном большинстве регионов Российской Федерации решениями местных органов власти для предоставления льготы по оплате проезда инвалидов на всех видах транспорта общего пользования городского и пригородного сообщения введены в действие социальные проездные билеты. В ряде субъектов Российской Федерации для повышения мобильности инвалидов предоставляется услуга «социального такси».

Инвалидам вследствие трудового увечья по медицинским показаниям предоставляются за счет средств социального страхования специально оборудованные легковые автомобили.

159. Помимо мер, принимаемых в целях создания условий для беспрепятственного обслуживания инвалидов на общественном транспорте, государством принимаются меры

по созданию благоприятных условий для передвижения инвалидов на личном автотранспорте.

В соответствии с базовым законом о социальной защите инвалидов на каждой стоянке (остановке) автотранспортных средств, в том числе около предприятий торговли, сферы услуг, медицинских, спортивных и культурно-зрелищных учреждений, выделяется не менее 10 процентов мест (но не менее одного места) для парковки специальных автотранспортных средств инвалидов, которые не должны занимать иные транспортные средства. Инвалиды пользуются местами для парковки специальных автотранспортных средств бесплатно.

160. Инвалидам, которые приобрели транспортное средство в соответствии с показаниями учреждения медико-социальной экспертизы, производится компенсация страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев (Федеральный закон от 25 апреля 2002 года № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств»).

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

162. В целях реализации положений статьи 20 Конвенции в части содействия индивидуальной мобильности инвалидов, включая пользование сигнализаторами и уличными указателями для доступности распоряжением Федерального дорожного агентства от 5 июня 2013 года № 758-р утвержден Отраслевой дорожный методический документ ОДМ 218.2.007-2011 «Методические рекомендации по проектированию мероприятий по обеспечению доступа инвалидов к объектам дорожного хозяйства». В нем содержатся рекомендации по соблюдению при проектировании элементов обустройства вновь строящихся и реконструируемых автомобильных дорог, а также требований к их транспортно-эксплуатационному состоянию, обеспечивающие доступные и безопасные условия для самостоятельного движения инвалидов.

163. Для обеспечения доступности социальных услуг Национальными стандартами Российской Федерации ГОСТ Р 53059-2008 «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги инвалидам» предусмотрено, что инвалиды имеют право на предоставление транспорта для поездок к местам лечения, обучения, участия в культурно-досуговых мероприятиях, если по состоянию здоровья им противопоказано пользоваться общественным транспортом и другими видами услуг.

164. Законопроектом о выполнении Конвенции предусмотрено предоставление инвалидам сопровождающих из числа персонала перевозчика и объекта транспортной инфраструктуры для оказания им помощи в преодолении барьеров, мешающих индивидуальной мобильности.

165. Одним из средств обеспечения индивидуальной мобильности является законодательно закрепленное право инвалидов по зрению на обеспечение собаками-проводниками. В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 ноября 2005 года № 708 на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников за счет средств федерального бюджета инвалидам выплачивается ежегодная денежная компенсация в размере 17 420 рублей. Допуск собак-проводников во все виды транспортных средств предусмотрен в законодательном порядке. Федеральным бюджетом ежегодно выделяются средства на обеспечение функционирования учреждений (в том числе неправительственных), осуществляющих подготовку собак-проводников.

166. Для реализации положений статьи 20 Конвенции об организации обучения специалистов навыкам мобильности Минтрудом России утверждены профессиональные стандарты «специалист по социальной работе», «социальный работник», в которых обозначены трудовые функции, трудовые действия по оказанию помощи инвалидам.

В соответствии с законопроектом о выполнении Конвенции органы государственной власти и организации, предоставляющие услуги населению, обязаны осуществлять в пределах установленных полномочий инструктирование (обучение) специалистов и персонала, работающих с инвалидами, по вопросам предоставления им помощи и услуг с соблюдением требований доступности и в объеме, которые гарантированы законодательством.

167. В настоящее время в Российской Федерации большинство автопроизводителей Российской Федерации имеют достаточные технологические компетенции для разработки специальных моделей автомобилей или адаптации выпускаемых автотранспортных средств, в соответствии с требованиями граждан с ограниченными возможностями. Например, Ижевский автомобильный завод при поддержке ОАО «АВТОВАЗ» завершил необходимые мероприятия для начала производства автомобилей LADA Granta седан, оборудованных специальными устройствами ручного управления для застрахованных лиц, получивших повреждения здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний с патологиями нижних конечностей.

168. В рамках мероприятий федеральной целевой программы «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности до 2020 года и дальнейшую перспективу», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 17 февраля 2011 года № 91, ведется разработка экзоскелета, роботизированной кисти, управляемых протезов нижних конечностей, в мае 2014 года заключен государственный контракт на разработку изделия, расширяющего коммуникативные возможности парализованных инвалидов.

В рамках данной программы реализуются 24 других научно-исследовательских и опытно-конструкторских разработок направленных на создание высокотехнологичных имплантируемых изделий.

169. Меры, принятые в 2012-2013 годах по побуждению предприятий к разработке и выпуску инновационных средств индивидуальной мобильности, позволили приступить к производству целого ряда высокотехнологичных изделий, предназначенных для возвращения в процессе реабилитации инвалидам ранее утраченных ими жизненных функций, в том числе:

- электромеханической кисти с тремя видами активных движений;
- имплантируемого насоса длительной механической поддержки кровообращения;
- базовой модели экзопротезов с электронным управлением на основе импульсов головного мозга;
- экзоскелета для поддержания вертикальной позы и улучшения мобильности и самообслуживания пациентов с локомоторными нарушениями;
- технического средства для расширения коммуникативных способностей обездвиженных пациентов (позволяет им посредством регистрации движения зрачков коммуницировать и управлять персональным компьютером).

На предприятиях радиоэлектронной промышленности осуществляются работы по созданию комплексного звукоусиливающего механизма помощи глухим и навигационного оборудования для слабовидящих людей.

170. После ратификации Конвенции Федеральным агентством по техническому регулированию и метрологии разработаны соответствующие национальные стандарты,

способствующие обеспечению доступности для инвалидов зданий, сооружений, транспорта, средств связи, информации, бытовых приборов и оборудования.

171. Для побуждения предприятий, которые занимаются производством и реализацией устройств и ассистивных технологий с учетом всех аспектов мобильности инвалидов, они освобождаются от уплаты налога на добавленную стоимость при реализации протезно-ортопедических изделий, сырья и материалов для их изготовления и полуфабрикатов к ним, а также технических средств исключительно для профилактики инвалидности или реабилитации инвалидов (статья 149 Налогового кодекса).

172. В соответствии со статьей 5.43, 11.24 Кодекса об административных правонарушениях установлены составы административных правонарушений, связанных с несоблюдением требованием о выделении на автомобильных стоянках (остановках) мест для специальных автотранспортных средств инвалидов, а также требований о включении в систему транспортного обслуживания населения транспортных средств, доступных для инвалидов.

## **Статья 21 Свобода выражения мнений и убеждений и доступ к информации**

173. Конституцией Российской Федерации (ст. 29) инвалиду, как каждому человеку, гарантируется свобода мысли и слова, право свободно искать, получать и распространять информацию любым законным способом, собираться для выражения своего мнения мирно проводить собрания, митинги и демонстрации, шествия и пикетирование, реализовывать наравне с другими свои избирательные права и участвовать в деятельности средств массовой информации. Эти права в полной мере распространяются на инвалидов. Для выражения своего мнения инвалиды в Российской Федерации используют, кроме того, созданные ими более 3 тысяч общественных организаций, а работающие инвалиды и профессиональные союзы.

174. Распространяя на инвалидов наравне со всеми права в части свободы выражения мнений и доступа к информации, Российская Федерация после ратификации Конвенции приняла ряд дополнительных мер для предоставления инвалидам возможности реализовать эти права, в том числе по созданию механизмов содействия им в преодолению барьеров для доступа к информации, обусловленных ограничениями жизнедеятельности (а).

В базовый закон о социальной защите инвалидов в 2012 году внесены изменения , которыми (b):

- повышен статус русского жестового языка, как языка общения во всех сферах устного использования государственного языка Российской Федерации;
- введена обязанность органов власти и местного самоуправления создавать условия в подведомственных учреждениях для получения инвалидами по слуху услуг по переводу с использованием русского жестового языка;
- установлена необходимость наличия специального начального образования и квалификации у переводчиков русского жестового языка;
- введена обязательность наряду с сурдопереводом предоставлять инвалидам услуги по тифлосурдопереводу.

175. Законопроектом о выполнении Конвенции (приложение 2) предусмотрено внесение изменений в Федеральный закон «О связи», которыми (b,c,e):

- устанавливается обязанность оператора связи по обеспечению инвалиду условий доступности к объектам связи и к информации об услугах;
- устанавливается обязательность информирования об услугах с использованием русского жестового языка (сурдоперевода, тифлосурдоперевода);
- определяется перечень обязательных услуг, предоставляемых инвалидам бесплатно на объектах связи;
- вводится обязательность дублирования текстовых сообщений голосовыми сообщениями, выполненным рельефно-точечным шрифтом Брайля;
- вводится система вызова инвалидом экстренных оперативных служб с использованием СМС - сообщения.

Этим же законопроектом вносятся изменения в статью 10 Федерального закона «Об обеспечении доступа к информации о деятельности государственных органов и органов местного самоуправления», предусматривающие установление специальных требований по обеспечению условий доступности для инвалидов по зрению официальных сайтов федеральных органов исполнительной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сети «Интернет» (с).

176. В целях побуждения государственных и частных предприятий, оказывающих услуги населению, в том числе через Интернет, к предоставлению информации и услуг в доступных и пригодных для инвалидов форматах Министерством связи и массовых коммуникаций Российской Федерации утверждены «Методические рекомендации об особенностях обеспечения информационной доступности в сфере теле-, радиовещания, электронных и информационно-коммуникационных технологий» (приказ Минкомсвязи России № 108 от 25 апреля 2014г., приложение 17).

177. В целях исполнения положений ст. 21 Конвенции программой «Доступная среда» (приложение 5) реализованы дополнительные меры по повышению уровня доступности для инвалидов и информации, предоставляемой телевидением (**d**).

Организовано скрытое субтитрирование телевизионных программ общероссийских обязательных общедоступных телеканалов «Первый канал», «Телеканал «Россия» (Россия-1), «Телеканал «Россия-Культура» (Россия-К), «Телекомпания НТВ» и «Детско-юношеский канал «Карусель», а с 2014 года - и на канале «ТВ ЦЕНТР – Москва, что позволило увеличить в 2013-2014 годах в 9 раз по сравнению с 2010 годом объем произведенных и транслированных в эфире скрытых субтитров на вышеуказанных общероссийских обязательных общедоступных телеканалах (**d**).

178. С целью субтитрирования в масштабе реального времени (он-лайн) новостных и спортивных телерепортажей разработан аппаратно-программный комплекс автоматической подготовки скрытых субтитров в реальном масштабе времени. Это позволит значительно расширить спектр субтитрируемых программ, в том числе идущих в прямом эфире, что обеспечит высокий уровень доступности информации для инвалидов по слуху. Система автоматического субтитрирования была впервые опробована во время интернет-трансляций XI Паралимпийских зимних игр в Сочи на сайте <http://russiasport.ru/>. Перечень субтитрируемых программ согласовывается с Всероссийским обществом глухих.

179. Государством оказывается поддержка организациям, осуществляющим выпуск изданий для инвалидов и прежде всего для инвалидов по зрению, обеспечивающая выпуск 16 периодических печатных изданий для инвалидов (13 газет и 3 журнала), а также выпуск 7 периодических изданий для инвалидов по зрению: журнал «Диалог» (Москва),



журнал «Литературные чтения (с приложениями)» (Санкт-Петербург), журнал «Наша жизнь (плоскопечатный и по Брайлю)» (Москва); выходящие в Москве и печатающиеся шрифтом Брайля журналы - «Школьный вестник», «Чудеса и приключения», «Московский журнал. История государства Российского», «Наша флора и фауна» (приложение 16).

180. Кроме того, в целях улучшения снабжения инвалидов информацией в рамках государственной программы Российской Федерации «Информационное общество (2011 - 2020 годы)», начиная с 2013 г. с государственной поддержкой реализуются 18 проектов для инвалидов в электронных средствах массовой информации и 14 проектов в периодических печатных изданиях. В числе таких проектов наибольшей популярностью инвалидов пользуются (d):

- телепрограммы «От прав к возможностям», «Доступная среда», «Особенный ребенок», «Инва - спорт» («Инва Медиа ТВ»);

- радиопрограммы «Там, где кончаются слова» («Орфей»), «Равные возможности» («Мир»), «Здоровая среда» («Русский край», г. Калининград), поддержку интернет-порталов «Колесо познаний», «NEINVALID.RU» («НЕИНВАЛИД.РУ»);

В 2014 году с учетом изучения просьб инвалидов принято решение о поддержке еще 4 проектов, направленных на улучшение информирования общества и инвалидов о передовом опыте их реабилитации (a):

- циклы телепрограмм «Паралимпийские огни» и «Инва-спорт» о развитии спорта для инвалидов (телеканал «Инва Медиа ТВ»), цикл радиопрограмм «Там, где кончаются слова» о профессиональных музыкантах - инвалидах (АНО «Студио-Диалог»), телевизионный документальный фильм «Дух в движении» о выдающихся спортсменах-паралимпийцах (учреждение Студия «Остров»);

- проект «Интеграция в общество ребенка с синдромом Дауна через обучение, творческую, профессиональную, спортивную активность» в журнале «Сделай шаг» (Москва).

181. С целью побуждения благотворителей и предпринимателей в сфере информации и предоставлению информационных услуг в доступных для инвалидов форматах государством оказывается государственная поддержка:

- Всероссийскому фестивалю телевизионных программ и фильмов «Смотри на меня как на равного»;

- Российскому интернет - форуму, в рамках которого обсуждаются вопросы организации равных возможностей для доступа в Интернет людей с ограниченными физическими возможностями.

182. Ежегодно за счёт бюджетных средств финансируется выпуск и рассылка более 3 тысяч наименований книг для инвалидов по зрению. В частности, в 2013 году обеспечен выпуск 146 наименований художественной, научно-популярной и учебной литературы рельефно-точечным шрифтом Брайля, 26 наименований плоскопечатных крупно-шрифтовых изданий, 146 наименований «говорящих» книг - на кассетах, и 2749 наименований - на флэш-картах и компакт – дисках.

183. На средства федерального бюджета осуществляется выпуск 36 наименований учебной литературы для специальных (коррекционных) общеобразовательных учреждений III-IV вида для инвалидов по зрению общим тиражом 10260 экземпляров. Для слабовидящих детей ежегодно издается 150 тысяч экземпляров школьных тетрадей для

письма, 150 тысяч экземпляров тетрадей для письма шрифтом Брайля. Осуществляется финансирование изданий книг с рельефным рисунком.

184. В рамках федеральной целевой программы «Культура России (2012-2018 годы)» выделяются средства федерального бюджета в форме субсидий открытому акционерному обществу «Московская специализированная типография № 27» на изготовление учебников и книг шрифтом Брайля в твёрдом переплёте. Вся учебная и иная литература выдается инвалидам по зрению бесплатно.

## **Статья 22. неприкосновенность частной жизни**

185. неприкосновенность частной жизни граждан, включая инвалидов, гарантирована государством в зависимости от правоотношений: Конституцией (статья 23), гражданском, трудовом, семейном, административном, уголовном и уголовно-процессуальном законодательстве Российской Федерации.

Согласно статье 23 Конституции Российской Федерации каждый имеет право на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну, защиту своей чести и доброго имени.

Каждый имеет право на тайну переписки, телефонных переговоров, почтовых, телеграфных и иных сообщений.

В соответствии с положениями статьи 24 Конституции Российской Федерации сбор, хранение, использование и распространение информации о частной жизни лица без его согласия не допускаются. Органы государственной власти и органы местного самоуправления, их должностные лица обязаны обеспечить каждому возможность ознакомления с документами и материалами, непосредственно затрагивающими его права и свободы, если иное не предусмотрено законом.

Конфиденциальность сведений о личности, состоянии здоровья и реабилитации инвалидов наравне с другими обеспечена гражданским (ст. 152, 152.1, 152.2 Гражданского кодекса), административным (ст. 5.61 Кодекс об административных правонарушениях), уголовным (ст. 128.1 Уголовный кодекс) законодательством.

Нормами Уголовного кодекса, которым установлены виды наказаний и иные меры уголовно-правового характера за совершение преступлений, в том числе за нарушение неприкосновенности частной жизни (статья 137), нарушение тайны переписки, телефонных переговоров, почтовых, телеграфных или иных сообщений (статья 138), нарушение неприкосновенности жилища (статья 139), разглашение тайны усыновления (удочерения) (статья 155).

В соответствии с положениями статьи 25 Конституции Российской Федерации жилище неприкосновенно. Никто не вправе проникать в жилище против воли проживающих в нем лиц иначе как в случаях, установленных федеральным законом, или на основании судебного решения.

186. Статьей 139 Семейного кодекса Российской Федерации законодательно закреплена тайна усыновления ребенка.

Не допускается (ст. 13 базового закона об основах охраны здоровья) разглашение сведений о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей.

С письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях. Указанная норма распространяется также на инвалидов без какой-либо дискриминации.

В соответствии со статьей 6 базового закона об основах социального обслуживания конфиденциальность информации о получателе социальных услуг является одним из принципов социального обслуживания в Российской Федерации.

### **Статья 23. Уважение дома и семьи**

187. В соответствии со статьей 38 Конституции в Российской Федерации материнство и детство, семья находятся под защитой государства. В российском законодательстве отсутствуют ограничения для вступления в брак по причине инвалидности. Согласно нормам Семейного кодекса Российской Федерации (статьи 1, 12) запрещаются любые формы ограничения прав граждан при вступлении в брак и в семейных отношениях по признакам социальной, расовой, национальной, языковой или религиозной принадлежности. Для заключения брака необходимы взаимное добровольное согласие мужчины и женщины, вступающих в брак, и достижение ими брачного возраста (1)

Медицинское обследование лиц, вступающих в брак, а также консультирование по медико-генетическим вопросам и вопросам планирования семьи проводятся медицинскими организациями государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения бесплатно и только с согласия лиц, вступающих в брак (статья 15 Семейного кодекса Российской Федерации).

188. В Российской Федерации инвалиды наравне с другими имеют равный доступ к вспомогательным репродуктивным технологиям. Базовым законом об основах охраны здоровья граждан установлено, что мужчина и женщина, как состоящие, так и не состоящие в браке, имеют право на применение вспомогательных репродуктивных технологий при наличии обоюдного информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство. Активно внедряются различные методы и новшества вспомогательных репродуктивных технологий по сохранению фертильности.

189. Семейным кодексом Российской Федерации установлено, что опекунами (попечителями) детей могут назначаться только совершеннолетние дееспособные лица (статья 146). Постановлением Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2013 года № 117 утвержден перечень заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить (удочерить) ребенка, принять его под опеку (попечительство), взять в приемную или патронатную семью. В соответствии с пунктом 6 данного перечня препятствием для усыновления, опеки (попечительства) являются заболевания и травмы, приведшие к инвалидности I группы. Инвалидность II и III группы (не связанная с заболеваниями, приведенными в перечне) не является препятствием для оформления усыновления, опеки (попечительства). (2)

190. Для оказания инвалидам надлежащей помощи в выполнении ими своих обязанностей по воспитанию детей введены в действие соответствующие национальные стандарты Российской Федерации (ГОСТ Р 52885-2007 «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги семье», ГОСТ Р 52886-2007 «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги женщинам»).

191. В целях поддержки родителей, усыновивших (удочеривших) ребенка, оставшегося без попечения родителей, в том числе ребенка-инвалида, а также родителей, усыновивших (удочеривших) второго и последующих детей, им предоставляются налоговые льготы.

При передаче ребенка на воспитание в семью в случае усыновления ребенка-инвалида усыновителю выплачивается единовременное пособие. С 1 января 2014 года размер этого пособия проиндексирован на коэффициент 1,05 и составил 105 тыс. руб.

192. В 2013 году увеличен размер ежемесячных выплат лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами до 18 лет и инвалидами с детства I группы, с 1200 до 5500 рублей.

193. В 2007 году введен материнский (семейный) капитал семьям, воспитывающих двух и более детей (в том числе детей-инвалидов), представляющий собой именной документ, подтверждающий право на дополнительные меры государственной поддержки (Федеральный закон от 29 декабря 2006 г. № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей»). За период с 1 января 2007 года по 31 декабря 2013 года в Российской Федерации более 4,82 млн. семей, имеющих двух и более детей, получили государственные сертификаты на материнский (семейный) капитал. Данная мера вносит значительный вклад в повышение рождаемости.

С 2010 года введен также региональный материнский капитал в связи с рождением (усыновлением) третьего или последующих детей. В 2014 году его размер составляет 429,4 тысячи рублей. Данная практика распространена в 78 субъектах Российской Федерации.

194. Законодательно закреплены формы воспитания детей, ставшихся без попечения родителей. Дети, оставшиеся без попечения родителей, подлежат передаче в семью на воспитание (усыновление (удочерение), под опеку или попечительство, в приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, в патронатную семью), а при отсутствии такой возможности временно, на период до их устройства на воспитание в семью, передаются в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, всех типов (статья 123 Семейного кодекса Российской Федерации).

Внедряется практика устройства детей в так называемые семейные воспитательные группы. Такая форма предполагает закрепление за учреждением функции законного представителя воспитанника по защите его прав и интересов, подбор и подготовку воспитателя. Одновременно интернат обеспечивает постоянный психолого-медико-социальный патронаж воспитанников, социально-правовую помощь, осуществляет контроль за выполнением воспитателем семейной воспитательной группы своих обязанностей и рекомендаций специалистов учреждения.

195. В соответствии с семейным законодательством в Российской Федерации родители имеют преимущественное право на обучение и воспитание своих детей перед всеми другими лицами. Родитель, проживающий отдельно от ребенка, имеет права на общение с ребенком, участие в его воспитании и решении вопросов получения ребенком образования. Родители вправе требовать возврата ребенка от любого лица, удерживающего его у себя не на основании закона или не на основании судебного решения.(4)

К мерам, принятым в Российской Федерации для обеспечения того, чтобы ни один ребенок не был разлучен с родителями по причине инвалидности либо самого ребенка, либо одного или обоих родителей следует отнести законодательное закрепление права ребенка жить и воспитываться в семье; общаться с родителями и другими

родственниками; выражать свое мнение (глава II Семейного кодекса Российской Федерации).

196. В целях обеспечения того, чтобы детям-инвалидам был предоставлен альтернативный уход за счет привлечения более дальних родственников, установлено преимущественное право перед всеми другими лицами бабушек и дедушек, совершеннолетних братьев и сестер несовершеннолетнего подопечного быть его опекунами или попечителями. (5)

197. Если обратное не оговорено законом, ребёнок имеет право знать о своём происхождении, биологических родителях и поддерживать связь с семьёй - если последняя дала своё согласие на это - даже если в отношении него перестали действовать родительские права. У ребёнка есть право поддерживать связь с обоими родителями, даже если родители живут в других государствах.

## **Статья 24 Образование**

198. В Российской Федерации признается право инвалидов, наравне с другими лицами, на образование на основе равенства возможностей без дискриминации, на всех уровнях и на протяжении всей жизни. В соответствии с Конституцией Российской Федерации им гарантируется общедоступность и бесплатность дошкольного, основного общего и среднего профессионального образования, а также право на бесплатное высшее образование в государственных или муниципальных образовательных учреждениях и на предприятиях (статья 43). Установлена обязательность основного общего образования и обязанность родителей (лиц, их замещающих) обеспечивать его получение детьми. Предусматривается государственная поддержка различных форм образования и самообразования, установление федеральных государственных образовательных стандартов, в том числе определяющих условия и порядок его получения инвалидами. Для инвалидов I и II групп предусмотрено право получать в льготном режиме бесплатное высшее образование.

199. В 2012 году в России принят адаптированный к положениям Конвенции новый базовый закон об образовании, которым на органы власти всех уровней возложено создание необходимых условий для получения инвалидами без дискриминации и на протяжении всей жизни качественного образования, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для них языков, методов и способов общения, а также условий, в максимальной степени способствующих получению инвалидами образования избранного уровня и направленности, их социальному развитию, реализации творческого потенциала, в том числе посредством организации инклюзивного образования (ст. 3,5,13,16,44,79) (приложение 6).

200. В базовый закон об образовании впервые включена соответствующая нормам Конвенции статья «Организация получения образования, обучающимися с ограниченными возможностями здоровья» (ст. 79), предусматривающая разработку дифференцированных образовательных стандартов и адаптированных образовательных программ (реализующихся как совместно с другими обучающимися, то есть в инклюзивном режиме, так и в отдельных группах, классах или организациях, а также на дому). При этом обязательные условия, которые необходимо обеспечивать обучающимся инвалидам, установлены дифференцировано: для глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с умственной отсталостью, с расстройствами аутистического спектра. Право выбора формы обучения для

несовершеннолетнего инвалида закреплено за родителями (законными представителями (статья 44).

201. Для инвалидов I и II групп, инвалидам вследствие военной травмы предусмотрены льготы по приему на подготовительные отделения, по приему для получения высшего образования, для обучения за счет бюджетных средств, а также на назначение государственной специальной стипендии.

202. Инвалидам при получении общего образования в соответствии с базовым Законом об образовании оказывается индивидуализированная поддержка путем создания специальных условий, под которыми понимается использование:

специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания;

специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, в том числе выполняемых шрифтом Брайля;

специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования;

предоставление услуг ассистента (помощника), сурдопереводчика (тифлсурдопереводчика);

проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий;

обеспечение доступа в здания образовательных учреждений.

Предоставление целого ряда услуг и видов обеспечения, включая бесплатное питание, осуществляется без оплаты со стороны обучающегося инвалида и его родителей.

На правительственные органы в сфере образования и социальной защиты возложено принятие нормативных правовых актов по определению особенностей образования и порядков обеспечения для инвалидов условий доступности образовательных услуг применительно к каждому виду образовательной деятельности и с учетом нарушенных функций организма обучаемых.

203. Базовым законом об образовании (статья 79) установлена обязанность уполномоченных органов обеспечивать подготовку педагогических работников в целях владения ими необходимыми для работы с инвалидами специальными педагогическими подходами и методами обучения и воспитания, привлечения таких работников в образовательные учреждения. В рамках Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы во всех федеральных округах организовано повышение квалификации 24 тысяч педагогов и организаторов образовательной деятельности в целях осуществления моделей социализации детей-инвалидов, соответствующих положениям Конвенции.

204. С целью реализации прав обучающихся из числа инвалидов на создание специальных условий получения образования утверждено положение о психолого-медико-педагогической комиссии» (приказ Минобрнауки России от 20 сентября 2013 г. № 1082), которым предусматривается, что по результатам обследования ребенка формулируется обоснованное заключение о создании конкретных условий для получения ребенком образования, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, а также выдаются рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико- педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

Данные рекомендации разрабатываются с учетом индивидуальных программ реабилитации инвалидов, учитывающих образовательные потребности конкретного инвалида и обеспечивающих разумное приспособление к ним условий обучения и воспитания.

205. В целях обеспечения условий для беспрепятственного доступа инвалидов в образовательные учреждения и к их услугам программой «Доступная среда» предусматривается развитие системы инклюзивного образования путем ускоренного создания учебных заведений и подготовленных педагогических кадров для совместного обучения детей-инвалидов и детей, не имеющих нарушений развития. В течение 5 лет (в 2011-2015 годах) предусмотрено создание универсальной безбарьерной среды в 9 000 образовательных учреждениях, реализующих в инклюзивном режиме образовательные программы общего образования, что составит не менее 20% от общей численности общеобразовательных школ.

В рамках программы разработаны и реализуются типовые пакеты методических материалов для осуществления инклюзивного образования детей-инвалидов, размещенные на сайте: <http://inclusive-edu.ru>.

В настоящее время в общеобразовательных классах в режиме инклюзивного образования обучается 146 тысяч 790 детей. Со значительным элементом инклюзивности ведется обучение по адаптированным программам еще 210 тыс. детей-инвалидов из общего числа 467 тыс. детей, обучающихся в школах. Это свидетельствует о значительном продвижении в реализации положений Конвенции о развитии инклюзивного образования.

206. Приоритетным национальным проектом «Образование» предусмотрен комплекс мер по развитию дистанционного образования детей-инвалидов. Его реализация позволила создать условия для организации 25 тыс. учебных мест в режиме дистанционного обучения детей инвалидов на дому, оснащенных специальным оборудованием и подключенных к сети «Интернет», а также создать рабочие места для 22 тысяч сопровождающих их обучение педагогических работников. Организована работа в 82 региональных центрах дистанционного образования детей-инвалидов, в которых проведено обучение 22 тысяч педагогических работников и 17 тысяч родителей детей-инвалидов.

207. В настоящее время осуществляется разработка федеральных государственных образовательных стандартов общего образования обучающихся из числа глухих (слабослышащих, позднооглоших), слепых (слабовидящих) детей, а также детей с тяжелыми нарушениями речи, с нарушением опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с расстройством аутистического спектра.

Данными стандартами будет заложена основа создания и реализации адаптированных образовательных программ с учетом особых образовательных потребностей данных групп инвалидов с обеспечением их вариативности в зависимости от степени выраженности нарушений в развитии обучающихся. Начиная с сентября 2014 года 90 школ в 17 регионах приступят к пилотной апробации данных стандартов.

208. В России создано 41 профессиональное образовательное учреждение для детей-инвалидов по подготовке конкурентно способных специалистов по профилям начального и среднего профобразования с одновременным осуществлением реабилитации и содействием в трудоустройстве после завершения обучения.

В частности, в ведении Минтруда России функционирует 11 техникумов и колледжей, обучающихся 2315 инвалидов по 27 востребованным на рынке труда специальностям. В целях адаптации образовательного процесса в данных учебных заведениях к положениям

Конвенции утвержден Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по программам среднего профессионального образования (Приказ Минобрнауки России от 14.06.2013 г. № 464).

209. Распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 октября 2012 г. № 1921-р утвержден Комплекс мер, направленных на обеспечение доступности для инвалидов профессионального образования на 2012-2015 годы, в соответствии с которым осуществляется:

утверждение требований к обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в учреждениях профессионального образования, в том числе к оснащенности образовательного процесса;

организация разработки образовательных стандартов профессионального образования для инвалидов.

210. В целях приведения системы высшего образования инвалидов в соответствие с положениями Конвенции и нового базового Закона в сфере образования, осуществлена переработка нормативных правовых актов, регулирующих реализацию образовательных программ высшего профессионального образования, предусматривающая обеспечение доступности образовательных услуг для инвалидов (с учетом их образовательных потребностей). Изменения с этой целью внесены в положение о производственной практике обучающихся по программам высшего образования; порядки организации осуществления образовательной деятельности по программам бакалавриата; специалитета; магистратуры; порядок проведения государственной итоговой аттестации обучавшихся по данным программам и ряд других нормативных актов (приказы Минобрнауки России 2013 года № 464, № 1008, № 1014, № 1015, № 1258, № 1259, № 1367, приложение 19).

В высших образовательных учреждениях обучается 13 685 тыс. студентов-инвалидов. Ежегодно в них принимается более 6,5 тысяч инвалидов с детства.

211. Приказом Минобрнауки России от 30 декабря 2010 г. № 2211 «О базовых образовательных учреждениях высшего профессионального образования, обеспечивающих условия для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья» определены 33 образовательные организации (далее – базовые вузы), в которых созданы специальные благоприятные условия для обучения и проживания инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и имеются специальные программы по сопровождению и трудоустройству инвалидов. Ко всем образовательным учреждениям высшего профессионального образования предъявляется требование по созданию для обучающихся в них инвалидов условий доступности образовательных услуг, а также по оказанию помощи в трудоустройстве выпуска в рамках общей программы содействия трудоустройству или в индивидуальном порядке.

Основными направлениями дальнейшего совершенствования системы образования инвалидов является повышение его доступности для наиболее тяжелых инвалидов, обеспечение индивидуализированного подхода к подбору наиболее эффективных методик и средств обучения на основе современных образовательных стандартов.

## **Статья 25 Здоровье**

212. Основные направления работы по медицинской реабилитации и охране здоровья инвалидов с учетом положений Конвенции определены Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (приложение 8). Его нормы



распространяются на все население, но с учетом более высокой нуждаемости инвалидов в услугах здравоохранения, обеспечению доступности для них современных и эффективных видов медицинской, в том числе высокотехнологичной помощи, уделяется особое внимание.

В соответствии с нормой статьи 19 базового закона об основах охраны здоровья инвалидов наравне с другими имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования. (а)

213. В субъектах Российской Федерации ежегодно реализуются территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам, включая инвалидов, медицинской помощи в соответствии с утверждаемой Правительством Российской Федерации Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. С целью повышения её эффективности в 2014 году в данной программе на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов, впервые утверждены средние нормативы объема и средние нормативы финансовых затрат на единицу объема услуг по медицинской реабилитации.

214. В Российской Федерации в рамках национального проекта в сфере здравоохранения бесплатно предоставляются противовирусные препараты для лечения иммунодефицита человека и гепатитов В и С, проводится ранняя диагностика врожденной патологии, развивается неонатальная хирургия, медицинская помощь больным с онкологическими заболеваниями, осуществляется раннее выявление и лечение туберкулеза, проводится обследование с целью выявления ВИЧ-инфицированных и инфицированных вирусом гепатита С, иммунизация населения против полиомиелита, гепатита В, краснухи, гриппа.

215. В целях доступности для инвалидов наравне с другими лицами высокотехнологичной медицинской помощи в Российской Федерации в период с 2005 года по 2012 год реализована программа создания центров высокотехнологичной медицинской помощи, расположенных в интересах их приближения к местам непосредственного проживания больных, в центрах субъектов Российской Федерации. В 2008-2012 гг. создано 18 таких центров.

216. На граждан из числа инвалидов в полной мере распространяется норма, в соответствии с которой не подлежит оплате за счет их личных средств оказание медицинских услуг, назначение и применение лекарственных препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, медицинских изделий, компонентов крови, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи, ежегодно утверждаемый Правительством Российской Федерации (пункт 6 статьи 4 Федерального закона от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»).

217. Кроме того, законодательством Российской Федерации предусмотрены дополнительные гарантии при оказании инвалидам медицинской помощи. Инвалиды I группы, неработающие инвалиды II группы, дети - инвалиды в возрасте до 18 лет обеспечиваются всеми лекарственными препаратами (по медицинским показаниям) бесплатно.

218. Начиная с 2013 года в соответствии со статьей 44 базового закона об основах охраны здоровья введены в действие правовые нормы, касающиеся медицинской помощи гражданам, страдающим редкими (орфанными) заболеваниями и лекарственного

обеспечения таких граждан, большая часть которых является инвалидами. Создан и актуализируется Федеральный регистр получателей (в том числе инвалидов) лекарственных препаратов при наличии таких заболеваний и его региональных сегментов.

219. Инвалиды имеют право на получение государственной социальной бесплатной помощи в виде набора социальных услуг, в состав которого включена услуга по обеспечению их необходимыми лекарственными препаратами, а также санаторно-курортным лечением (4.1, 6.1, 6.2 Федерального закона «О государственной социальной помощи»). Полномочия Российской Федерации по организации обеспечения лекарственными препаратами инвалидов, как и других граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, переданы для осуществления органам государственной власти субъектов Российской Федерации. Средства на осуществление данных полномочий предусматриваются в виде субвенций из федерального бюджета, зачисляемых на счета бюджетов субъектов Российской Федерации.

220. Постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2008 г. № 2053-р утвержден перечень централизованно закупаемых за счет средств федерального бюджета лекарственных средств, предназначенных для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей. Вышеуказанными лекарственными средствами на бесплатной основе обеспечиваются в первую очередь инвалиды.

221. Принятым в 2014 году в первом чтении законопроектом о выполнении Конвенции предусматривается новый критерий обеспечения доступности и качества медицинской помощи, в соответствии с которым доступность медицинской помощи обеспечивается, в том числе путем оснащения медицинских организаций оборудованием и вспомогательными приспособлениями для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей лиц с ограниченными возможностями. Реализация данного положения позволит решить актуальную (особенно для инвалидов с поражениями функции опорно-двигательного аппарата) проблему комфортного прохождения диагностических и лечебных процедур, физическая доступность которых в настоящее время для инвалидов затруднена.

222. В целях адресного предоставления тех услуг в сфере здравоохранения, которые необходимы инвалидам непосредственно по причине инвалидности, предусмотрено, что такие меры включаются в индивидуальную программу реабилитации инвалидов. **(b)**

223. Для повышения эффективности услуг в сфере здравоохранения, в Российской Федерации установлена и совершенствуется система более ранней диагностики, а в подходящих случаях и коррекции. Приказом Минздрава России от 3 декабря 2012 г. № 1006н, утвержден Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, в соответствии с которым диспансеризация взрослого населения, как работающего так и неработающего, проводится путем углубленного обследования состояния здоровья граждан 1 раз в 3 года, начиная с 21 летнего возраста, при этом для каждой возрастно-половой группы сформированы оптимальные научно обоснованные наборы скрининговых методов медицинского обследования.

224. На обеспечение оказания инвалидам как можно ранней медицинской помощи направлены меры, принятые в 2011-2013 годах по развитию скорой медицинской помощи, улучшению подготовки и уровня заработной платы персонала скорой медицинской помощи. Ожидаемым результатом развития скорой медицинской помощи до 2020 года

является увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут с 80% в 2011 году до 90% в 2018 году.

225. В целях повышения качества медицинской помощи в лечебно-профилактических учреждениях, расположенных в местах непосредственного проживания инвалидов, в 2012-2013 годах реализована Программа модернизации здравоохранения в муниципальном и региональном звене доступности для инвалидов, проживающих в сельской местности небольших городах первичной медико-санитарной помощи. Для этого:

закуплено 389 706 единиц медицинского оборудования включая оборудование для оснащения бортовой аппаратурой ГЛОНАСС 22,9 тыс. единиц санитарного транспорта, более 700 единиц магнитно-резонансных и компьютерных томографов, более 6500 единиц рентгеновского и ангиографического оборудования в 5 761 учреждение здравоохранения, расположенных в местах непосредственного проживания граждан.

обеспечено функционирование 187 единиц мобильных комплексов для проведения диспансеризации населения, проживающего в отдаленных и труднодоступных районах;

в учреждения здравоохранения поставлено 391 тыс. единиц компьютерной техники;

на повышение уровня доступности для инвалидов учреждений здравоохранения и предоставляемых ими услуг направлены мероприятия, проведенные в 2011-2013 годах по ведению электронного паспорта медицинского учреждения.

226. В субъектах Российской Федерации для обеспечения доступности первичной медико-санитарной помощи для инвалидов, в том числе для детей-инвалидов, проживающих в сельской местности, внедрены в практику передвижные медицинские комплексы: работают 43 передвижные врачебные амбулатории и 22 передвижных фельдшерско-акушерских пункта, а также созданы 8 363 выездные медицинские бригады, которые оснащены портативным диагностическим оборудованием.

Доступность специализированной медицинской помощи для инвалидов, проживающих в сельской местности, обеспечивают также межрайонные центры специализированной медицинской помощи, оснащение которых позволяет начиная с 2012 года, проводить широкий спектр диагностических процедур, включая лабораторные, рентгенологические исследования, в том числе компьютерную томографию и ядерную магнитно-резонансную томографию, электрофизиологические и ультразвуковые исследования.

227. В соответствии с положениями статьи 20 базового закона об основах охраны здоровья любое медицинское вмешательство осуществляется на основании информированного добровольного согласия гражданина. Что касается лица, признанного недееспособным в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, то правом дачи информированного добровольного согласия в отношении него наделен его законный представитель лишь в случае, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство.

228. В Российской Федерации сформирована независимая система оценки качества работы государственных (муниципальных) учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения, позволяющая обеспечить возможность проведения независимой оценки качества работы медицинских организаций в соответствии с едиными показателями, повысить информированность потребителей о порядке предоставления услуг медицинскими организациями (приказ Минздрава России от 31 октября 2013 г. № 810-а).

229. Во исполнение статьи 37 базового закона об основах охраны здоровья утверждены стандарты медицинской помощи, включая стандарты скорой медицинской помощи, первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи.

В 2013 году осуществлена актуализация 974 стандартов медицинской помощи, утверждены 62 порядка оказания медицинской помощи. Контроль и надзор за соблюдением стандартов медицинской помощи осуществляется Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения.

230. Федеральным законом от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании» в равной степени соблюдены права работающего и неработающего населения на медицинскую помощь и соответственно в такой же степени это относится к инвалидам. (e)

Для обеспечения эффективного использования средств в бюджетном обязательном медицинском страховании (ОМС) внедрены современные информационные системы в здравоохранение, обеспечивающие переход на единый полис обязательного медицинского страхования, внедрение телемедицинских систем, систем электронного документооборота и ведение медицинских карт пациентов в электронном виде (29,4 млрд. руб.). Это позволяет оказывать инвалидам необходимую медицинскую помощь за счет ОМС без ее оплаты инвалидом.

231. В административных регламентах предоставления услуг в сфере здравоохранения предусмотрено соответствие условий их предоставления особым потребностям доступности для лиц с ограниченными возможностями. (f)

232. В целях защиты прав инвалидов на медицинскую помощь сложилась эффективная практика принятия судебными органами положительных решений по их жалобам на отдельные неправомерные действия, ограничивающие их возможности по получению услуг в сфере охраны здоровья в объеме законных прав и наравне с другими лицами.

В частности, решением Центрального районного суда г. Челябинска от 14.02.2013 по делу № 2-217/2013, которым суд обязал Министерство здравоохранения Челябинской области организовать и обеспечить доставку неспециализированным автотранспортом больных хронической почечной недостаточностью, большинство из которых являются инвалидами, от места жительства до места получения медицинской помощи методом гемодиализа и обратно по графику гемодиализа.

Из 68 гражданских дел об обеспечении инвалидов лекарственными препаратами, к участию в которых был привлечен Минздрав России, только в шести случаях в удовлетворении предъявленных к органам здравоохранения субъектов Российской Федерации требований было отказано, что было связано, в основном, с отсутствием медицинских показаний к применению лекарственных препаратов.

## **Статья 26 Абилизация и реабилитация**

233. В Российской Федерации создана и действует на федеральном, региональном и муниципальном уровнях система правового регулирования реабилитации инвалидов, предусматривающая обязательность разработки и реализации индивидуальных программ реабилитации, государственного финансирования предусмотренных ими реабилитационных мер, предоставления инвалидам необходимых технических средств и ассистивных приспособлений и создания других условий для максимальной возможной независимости инвалидов и обеспечения их включенности в местное сообщество.

234. Базовым законом о социальной защите инвалидов (статья 9,10,11) определены соответствующие Конвенции направления реабилитации, осуществляемые на основе многопрофильной оценки потребностей инвалида и в целях максимально возможной реализации его реабилитационного потенциала. Организация и показатели эффективности реабилитации и абилитации в сфере здравоохранения, труда, занятости, образования, культурной деятельности и социального обслуживания изложены в разделах доклада по 20,24,25,27,28,30 статьям Конвенции.

235. Государство гарантирует инвалидам, как в городских, так и сельских поселениях, проведение реабилитационных мероприятий, получение технических средств и услуг (статья 10 базового федерального закона о социальной защите инвалидов), предусмотренных Федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду за счет средств федерального бюджета, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р (приложение 20).

В 2013 году всем нуждающимся инвалидам (6856,7 тыс. человек), за счет средств федерального бюджета предоставлено 2 млн. 160 тыс. изделий, в том числе необходимое количество протезов и других технических средств реабилитации.

Судами выработана и реализуется практика защиты прав инвалидов на получение технических средств реабилитации за счет федерального бюджета, что, в частности подтверждается одним из решений, принятых судом по данному вопросу (приложение 21).

236. Многими субъектами Российской Федерации за счет собственных бюджетов сверх Федерального перечня средств реабилитации инвалидам предоставляются дополнительные реабилитационные средства и услуги, в том числе:

- услуги службы «Социальное такси» (или автомобили);
- услуги социальных работников для бытовой реабилитации на дому;
- потолочные подъемные рельсовые системы;
- мобильные лестничные подъемные устройства;
- персональные компьютеры с программами экранного доступа;
- портативные ручные видеоувеличители;
- смартфоны и диктофоны, адаптированные для незрячих людей;
- часы наручные с речевым выходом, часы - будильники с речевым выходом, часы с шрифтом Брайля;
- телевизоры с телетекстом;
- тифлофлешплееры.

237. В 65 субъектах Российской Федерации реализуются инновационные направления реабилитации наиболее востребованными из которых являются: социальное сопровождение многодетных и неполных семей, семей, имеющих детей-инвалидов, совместное пребывание родителей с детьми в реабилитационных центрах (Чеченская Республика), создание электронного социального сертификата на получение инвалидами по медицинским показаниям технических средств реабилитации и получение медицинских услуг в реабилитационных центрах (г.Москва); создание модели службы поддерживаемого проживания в учебных квартирах молодых людей с особенностями интеллектуального развития для подготовки их к самостоятельной жизни (г. Санкт-Петербург, Псковская область), создание интеграционных мастерских для инвалидов (г. Санкт-Петербург, г. Новосибирск, Псковская область, Хабаровский край); развитие социального туризма для инвалидов (г. Москва, г. Санкт-Петербург, Республика Башкортостан, Ростовская область); создание службы сопровождения инвалидов на

рабочих (оснащенных) местах и закрепления за ними наставников с целью их адаптации на рабочих местах (г. Москва, Псковская область, Калининградская область).

238. Для обеспечения комплексной реабилитации инвалидов в Российской Федерации создана финансируемая государством сеть реабилитационных учреждений, включающая:

85 главных бюро медико-социальной экспертизы;

72 протезно-ортопедических предприятия;

1406 стационарных учреждений социального обслуживания;

132 стационарных учреждений социального обслуживания для детей-инвалидов;

2200 комплексных центров социального обслуживания с 13000 отделениями социального обслуживания на дому, более 800 социально-реабилитационными службами;

600 реабилитационных центров;

11 колледжей-интернатов для инвалидов.

239. Законопроектом о выполнении Конвенции предусмотрены дополнительные меры по развитию системы реабилитации и абилитации:

предусматривается ведение федерального реестра инвалидов и определяется порядок его формирования и использования в качестве общегосударственного механизма оценки эффективности процесса реабилитации и интеграции инвалидов на основе персонифицированного анализа взаимодействия нарушенных функций организма с барьерами окружающей среды;

устанавливаются нормы, обеспечивающие повышение координирующей роли в процессе реабилитации учреждений медико-социальной экспертизы, определяется механизм их информационного взаимодействия с организациями, на которые возлагается исполнение мероприятий индивидуальной программы реабилитации;

устанавливается статус организаций, осуществляющих реабилитацию, конкретизируется механизм их аккредитации, что позволит структурировать реабилитационный процесс на основе многопрофильной оценки потребностей инвалида и его реабилитационного потенциала;

в целях организации как можно более раннего осуществления мероприятий по формированию изначально отсутствовавших способностей инвалида к различным видам деятельности впервые вводится понятие «абилитация», что наиболее актуально для детей, родившихся с нарушениями функций и структур организма, определяется механизм осуществления абилитации в рамках единого реабилитационно-абилитационного процесса.

240. Практические меры по приведению системы реабилитации в соответствии с Конвенцией осуществляются в рамках программы «Доступная среда», включающей подпрограмму «Совершенствование механизма предоставления услуг в сфере реабилитации и государственной системы медико-социальной экспертизы». Одним из результатов реализации подпрограммы является увеличение доли инвалидов, ежегодно обеспечиваемых техническими средствами реабилитации (услугами) до 98 % от общей численности инвалидов в установленные сроки.

241. Обеспечение добровольности участия инвалидов в абилитационных и реабилитационных программах и возможности их выбора **(1 б)** осуществляется установлением им права на отказ от того или иного вида, формы и объема предлагаемых реабилитационных мероприятий, а также от реализации программы в целом. Инвалид

вправе самостоятельно решить вопрос об обеспечении себя конкретным техническим средством реабилитации или видом реабилитации (часть 5 статьи 11 базового закона о социальной защите инвалидов). Когда это ему удобно, инвалид вправе самостоятельно приобретать наиболее необходимые ему технические средства реабилитации и компенсацией ему расходов за счет средств федерального бюджета. С целью улучшения информированности инвалидов о возможных вариантах реализации своих реабилитационных потребностей после ратификации Конвенции нормативными актами Минтруда России утверждены:

Перечень показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации (приказ Минтруда России от 18.02.2013 г. № 65н);

Классификация технических средств реабилитации (изделий) в рамках федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду (приказ Минтруда России от 24.05.2013 г. № 214н).

242. Научное обоснование и разработка новых технологий и методик реабилитации инвалидов осуществляют учреждения науки, специализирующиеся в области реабилитации мониторинга соблюдения прав инвалидов, медико-социальной экспертизы и протезирования.

Новокузнецким научно-практическим центром медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов, во взаимодействии с протезно-ортопедическим предприятием и гуманитарно-техническим колледжем-интернатом, а также региональным центром занятости разработана в 2010-2013 годах более совершенная модель комплексной реабилитации и длительного трудоустройства инвалидов с последствиями травм позвоночника и спинного мозга, а также после ампутации конечностей.

Признанным методологическим центром разработки и внедрения современных медико-реабилитационных технологий, включая консервативную и хирургическую подготовку к протезированию, реабилитационно-экспертной диагностики, новых видов протезно-ортопедических изделий является Санкт-Петербургский научно-практический центр медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов имени Г.А. Альбрехта. В структуре центра функционируют Детский реабилитационно-восстановительный центр для детей-инвалидов в возрасте 14-18 лет, осуществляющий комплексную многопрофильную реабилитацию, включая психологическую, социальную реабилитацию, профориентацию и трудотерапию, консультативно-поликлиническую помощь и ортопедию для детей, преимущественно с ограничениями способности к передвижению, самообслуживанию, трудовой деятельности, обучению.

При государственной поддержке в структуре Всероссийского общества слепых плодотворно функционирует Институт «Реакомп», осуществляющий комплексную образовательную реабилитацию слепых инвалидов с применением компьютерных тифлотехнологий и являющийся базовым учреждением повышения квалификации кадров работающих инвалидов с нарушенной функцией зрения, включая слепоглухих.

## **Статья 27 Труд и занятость**

243. Права и гарантии граждан в сфере труда и занятости, закрепленные Конституцией и отраженные в базовых законах Российской Федерации, в Трудовом кодексе Российской Федерации, в полном объеме распространяясь на инвалидов, соответствуют пункту 1 статьи 27 Конвенции о признании права инвалидов на труд наравне со всеми и создают правовую основу для реализации этого права.

Конституцией (ст. 37) и Трудовым кодексом (ст. 2,3) определены основы правового регулирования трудовых отношений, распространяющиеся без всякого изъятия на инвалидов: свобода труда, право свободно распоряжаться своими способностями к труду, выбирать профессию и род деятельности, право на защиту от безработицы и содействие в трудоустройстве, запрет на дискриминацию в сфере труда. При этом каждый имеет право на труд в условиях, отвечающих требованиям безопасности и гигиены, на вознаграждение за труд без какой бы то ни было дискриминации, на защиту трудовых прав и свобод, включая судебную защиту.

244. На инвалидов в полном объеме распространяется запрещение дискриминации в сфере труда, предусмотренное статьей 3 Трудового кодекса. В соответствии с ней никто не может быть ограничен в трудовых правах и свободах или получать какие-либо преимущества в зависимости от обстоятельств, не связанных с деловыми качествами работника, что исключает законодательное ограничение граждан в реализации их трудовых прав в связи с инвалидностью. **(1a)**

В целях предотвращения дискриминации инвалидов при трудоустройстве на открытом рынке труда в статьях 20-24 базового закона о социальной защите инвалидов закреплена система дополнительных мер, направленных на создание инвалидам равных с другими гражданами возможностей по профобразованию и осуществлению трудовой деятельности.

Работодатель не вправе отказать инвалиду в приеме на работу по основаниям, не связанным со специальными квалификационными требованиями и деловыми качествами работника. Необоснованный отказ в заключении трудового договора с инвалидом может быть обжалован в суде. **(1 b)**

245. Для защиты прав инвалидов на справедливые и благоприятные условия труда наравне с другими законодательством предусмотрены дополнительные гарантии по созданию инвалидам необходимых условий труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

В статье 23 базового закона о социальной защите инвалидов, а также в статьях 92, 94, 96, 99, 113, 128, 179, 224 Трудового кодекса, в частности, установлены льготы для инвалидов в трудовых отношениях, которые направлены на обеспечение того, чтобы инвалиды могли осуществлять свои трудовые права наравне с другими. Для инвалидов I и II групп устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени не более 35 часов в неделю с сохранением полной оплаты труда. Привлечение инвалидов к сверхурочным работам, работе в выходные дни и ночное время допускается только с их согласия и при условии, если такие работы не запрещены им по состоянию здоровья. Инвалидам предоставляется ежегодный отпуск не менее 30 календарных дней. Не допускается установление в коллективных или индивидуальных трудовых договорах условий труда инвалидов (оплата труда, режим рабочего времени и времени отдыха, отпуска и другие), ухудшающих положение инвалидов по сравнению с другими работниками.

246. В Российской Федерации выполняется положение Конвенции по обеспечению того, чтобы инвалиды могли осуществлять свои трудовые и профсоюзные права наравне с другими. Согласно нормам базового закона о социальной защите инвалидов они имеют право в соответствии со своими возможностями получить и сохранить за собой рабочее место или заниматься полезной, продуктивной и вознаграждаемой деятельностью и являться членами профсоюзных организаций.

247. Положения «Административного регламента исполнения государственной функции контроля за регистрацией инвалидов в качестве безработных» (приказ Минздравсоцразвития России от 25 августа 2011 года № 977-н) определяют меру



ответственности при выявлении необоснованного отказа в регистрации инвалида в качестве безработного.

248. Для защиты прав инвалидов на безопасные и здоровые условия труда изданы Санитарные правила 2.2.9.2510-09 «Гигиенические требования к условиям труда инвалидов», утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18 мая 2009 года № 30 (приложение 22), которые должны соблюдаться предприятиями всех отраслей экономической деятельности. Целью применения Санитарных правил является предотвращение или сведение к минимуму негативных последствий применения труда инвалидов в условиях производства, создание гигиенически безопасных условий труда с учетом анатомо-физиологических особенностей их организма. Работодатель не вправе предлагать инвалиду работу, связанную с вредными и опасными производственными факторами.

249. Защита трудовых прав работающих инвалидов, в том числе на охрану труда, возложена на Роструд и его территориальные органы (государственные инспекции труда) (ст. 353 Трудового кодекса, постановление Правительства Российской Федерации от 1 сентября 2012 года № 875). В целях обеспечения для работающих инвалидов здоровых и безопасных условий труда на Роструд и его территориальные органы возложены организация и проведение мероприятий по надзору за соблюдением трудового законодательства в отношении инвалидов, принимают необходимые меры реагирования в пределах своей компетенции. Для устранения выявленных нарушений государственными инспекциями труда принимаются меры инспекторского реагирования: выдача предписаний об устранении нарушений, привлечение к административной ответственности и наложение штрафов.

250. С целью выполнения положений Конвенции и в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» Правительством Российской Федерации утвержден «Комплекс мер, направленный на повышение эффективности реализации мероприятий по содействию трудоустройству инвалидов и на обеспечение доступности профессионального образования на 2012-2015 годы» (приложение 9).

251. Для информирования инвалидов о возможностях трудоустройства на открытом рынке труда с ноября 2013 года Роструд открыл на информационном портале «Работа в России» ([www.trudvsem.ru](http://www.trudvsem.ru)) сервис поиска работы для инвалидов. Интернет-ресурс позволяет подобрать вакансии, предлагаемые центрами занятости населения, в том числе на квотируемые и специально оборудованные рабочие места для инвалидов, учитывая регион проживания, категорию инвалидности и другие заданные пользователем параметры. В мае 2014 года на портале была размещена информация о 64 тысячах рабочих мест для инвалидов, представленных работодателями в центры занятости.

252. В 2012-2013 годах отмечены положительные результаты работы по содействию в трудоустройстве инвалидов. Еще в 2009 году при содействии служб занятости нашли работу 27,6% обратившихся инвалидов, в 2012 году этот показатель вырос до 36,3%, в 2013 году - до 39,7%. Доля результативных услуг по профессиональной ориентации в 2013 году по сравнению с 2009 годом возросла с 52% до 65%.

253. В целях расширения возможностей трудоустройства инвалидов на открытом рынке труда после ратификации Конвенции начато осуществление поэтапного дополнения системы квотирования рабочих мест практикой адресного сопровождаемого трудоустройства инвалидов при одновременном стимулировании работодателей к оборудованию специальных рабочих мест приспособлениями и условиями, позволяющими инвалидам работать, несмотря на ограничения способности к трудовой

деятельности. С этой целью в ряде субъектов Российской Федерации созданы социально ориентированные некоммерческие организации, которые, начиная с 2012-2013 гг. предоставляют дополнительные услуги по адресному сопровождению трудоустройства инвалидов на специально созданные рабочие места (г. Москва, Брянская, Тамбовская, Тюменская, Нижегородская, Свердловская области, Ставропольский и Красноярский края). Финансовая поддержка их действий осуществляется в рамках грантовой поддержки программ и проектов некоммерческих организаций, а также за счет предоставления ежегодно субсидий из федерального и региональных бюджетов. Однако работа по сопровождению трудоустройства инвалидов организована еще не во всех регионах несмотря на то, что имеется высокий спрос на данную услугу. Государством планируются меры по расширению практики сопровождения трудоустройства инвалидов во всех субъектах РФ с выделением необходимых финансовых средств на оплату труда волонтеров, предоставляющих эту услугу. (е, и)

254. В соответствии с базовым законом о социальной защите инвалидов (ст. 20) квоты для приема на работу инвалидов устанавливаются в организациях независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. В целях создания дополнительных рабочих мест для трудоустройства инвалидов Федеральным законом от 2 июля 2013 года № 183-ФЗ органам государственной власти субъектов Российской Федерации предоставлено право устанавливать квоты по трудоустройству инвалидов для организаций с числом работников от 35 человек, а не от 100 человек, как это было до 2013 года. Таким образом, в систему квотирования вовлечены организации малого и среднего бизнеса, включая сельскую местность, что значительно расширило возможности трудоустройства инвалидов дополнительно на 300 тысяч квотируемых рабочих мест.

255. Для повышения эффективности реализации гарантий трудовой занятости инвалидов после ратификации Конвенции уточнен механизм контроля и усилена административная ответственность работодателей за создание или выделение рабочих мест для трудоустройства инвалидов в счет установленной квоты (Федеральный закон от 23 февраля 2013 года № 11-ФЗ). В соответствии с принятыми нормами работодателю вменяется в обязанность ежемесячно представлять в службу занятости информацию о созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой. В рамках контроля за резервированием рабочих мест в счет квот для трудоустройства инвалидов введена новая правовая норма, обязывающая работодателя принимать локальные нормативные акты, содержащие информацию о таких рабочих местах, и представлять сведения о них органам занятости.

Непредставление или несвоевременное представление в службу занятости сведений о наличии вакантных рабочих мест и выполнении квоты для приема на работу инвалидов влечет предупреждение или наложение административного штрафа (ст. 19.7 КОАП). Неисполнение работодателем обязанности по созданию или выделению рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой, а также отказ работодателя в приеме на работу инвалида в пределах установленной квоты влечет наложение административного штрафа на должностных лиц (ст. 5.42 КОАП).

256. Надзор и контроль за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты возложен на органы государственной власти субъектов Российской Федерации и осуществляется во всех субъектах Российской Федерации путем проверок организаций. Требования к исполнению контрольно-надзорных функций закреплены федеральным государственным стандартом государственной функции надзора и контроля за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты с правом проведения проверок, выдачи обязательных для исполнения предписаний и составления протоколов (приказ Минтруда России от 30 апреля 2013 года № 181н).

257. Правовой основой судебной защиты в случаях нарушения работодателем права инвалидов на трудоустройство на квотируемые рабочие места является постановление Пленума Верховного суда Российской Федерации от 22 мая 2013 года № 50-АПГ13-5, согласно которому отказ инвалиду в приеме на работу означал бы необязательность заполнения данных рабочих мест, т.е. допустимость необоснованного отказа в приеме инвалидов на работу на указанные места, что по сути противоречит целям федерального законодательства и не обеспечивает гарантий трудоустройства инвалидам.

258. В результате законодательного закрепления механизма обеспечения исполнения норм о квотировании число вакантных рабочих мест для возможного трудоустройства инвалидов в счет квот, заявленных работодателями в службу занятости, в 2013 году составило 146,0 тыс. единиц, что в 3,5 раза превысило показатели, имевшиеся в 2009 году (41,0 тыс. рабочих мест). В 2013 году число инвалидов, работающих на квотируемых рабочих местах, выросло по сравнению с 2012 годом на 15,2% и составило свыше 350 тысяч инвалидов.

259. С учетом требований Конвенции приняты дополнительные нормы, направленные на совершенствование практики создания для инвалидов специальных рабочих мест, адаптированных под их потребности, дифференцированных в зависимости от нарушенных функций организма. Положение о создании специальных рабочих мест для инвалидов содержится в законодательстве с 1995 года. Однако до 2014 года оно не было дополнено подзаконными актами, позволяющими придать этой работе адресный характер.

Во исполнение норм Конвенции, а также исходя из высокой социальной значимости мероприятий по содействию трудоустройству инвалидов, в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 (пп. в) в 2) реализован инновационный социальный проект по формированию механизма создания адресно оборудованных (оснащенных) рабочих мест для конкретного инвалида. С этой целью внесены поправки в ст. 4 и 22 базового закона о социальной защите инвалидов (Федеральный закон от 2 июля 2013 года № 168-ФЗ, приложение 3), которыми Минтруд России даны полномочия по определению основных требований к оборудованию (оснащению) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности, которые были утверждены приказом Минтруда России от 19 ноября 2013 года № 685н (приложение 23).

260. В рамках проекта органами государственной власти субъектов Российской Федерации, в соответствии с их полномочиями, разработаны региональные программы содействия трудоустройству незанятых инвалидов на предприятиях со сложными видами производства, на которых рабочие места для инвалидов путем применения специальных приспособлений должны быть адаптированы с учетом их индивидуальных возможностей. Программы реализуются в 2013-2014 гг. со значительным софинансированием из федерального бюджета, в её рамках ежегодно создаются более 14,2 тысяч новых специальных рабочих мест для инвалидов.

В целях реализации этих программ разработан механизм возмещения работодателям их затрат по оборудованию (оснащению) рабочих мест для инвалидов. Порядок и условия предоставления средств на возмещение расходов работодателям по оборудованию (оснащению) рабочих мест для трудоустройства незанятых инвалидов урегулированы нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации.

С 2014 года Минтрудом России осуществляется ведение реестра оборудованных (оснащенных) рабочих мест для инвалидов в разрезе субъектов Российской Федерации, позволяющего оперативно проводить анализ количественных и качественных показателей

создаваемых рабочих мест для инвалидов, выявлять причины их ликвидации, а также причины увольнения с указанных рабочих мест инвалидов.

261. Организован мониторинг создания специальных оборудованных (оснащенных) рабочих мест, а также трудоустройства и закрепляемости на них инвалидов (приказ Минтруда России от 30 января 2014 года № 63), который показывает, что за период с 2010 по 2013 гг. создано 42,9 тыс. оборудованных (оснащенных) рабочих мест для трудоустройства незанятых инвалидов. В 2013 году уровень трудоустройства незанятых инвалидов повысился по сравнению с 2011 годом на 5,1 п.п. и составил 40% от численности обратившихся в органы службы занятости инвалидов. По состоянию на 1 января 2014 года продолжали осуществлять трудовую деятельность на оборудованных (оснащенных) рабочих местах 84,5% от общей численности инвалидов, трудоустроенных на эти рабочие места в течение 2012-2013 годов. Это свидетельствует об эффективности данного направления работы.

262. Организациям инвалидов и созданным ими предприятиям (с численностью работающих не менее чем 50% от общего числа работников) Федеральным законом от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ (приложение 24) предусмотрено преимущество, позволяющее побеждать на конкурсах при определении исполнителя работ, а Правительством определен порядок предоставления данного преимущества (постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г. № 341).

263. Для обеспечения занятости инвалидов с наиболее тяжелыми нарушениями функций организма, в том числе нуждающихся в адресном сопровождении в процессе трудовой деятельности, используется их трудоустройство на специализированные предприятия. В частности, в структуру Всероссийских обществ инвалидов входит 198 специализированных предприятий, в составе которых работают более 17 тыс. инвалидов, составляющих более 50 % от общей численности работников. Для поддержания и сохранения занятости наиболее тяжелых инвалидов на защищенном рынке труда государство оказывает поддержку общественным организациям инвалидов, в том числе путем выделения субсидий из федерального бюджета. За период с 2008 по 2013 гг. объем этой помощи был увеличен в 1,5 раза (с 800 млн. рублей до 1 282,5 млн. рублей).

264. В Законе о занятости закреплена обязанность государства в предоставлении безработным гражданам услуг по содействию в организации собственного дела, обучению, получении единовременной финансовой помощи при их государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя либо крестьянского (фермерского) хозяйства. **(1 f)**

В целях снижения напряженности на рынке труда и содействия самозанятости безработных граждан в 2009-2011 годах каждому безработному гражданину (в том числе инвалиду), открывшему собственное дело, выделялась субсидия в размере двенадцатикратного пособия по безработице (постановление Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2008 г. №1089). В 2009 году благодаря финансовой поддержке из федерального бюджета открыли собственное дело 3200 инвалидов.

С 2012 года мероприятия по содействию инвалидам в открытии собственного дела осуществляются в рамках региональных программ содействия занятости, программ дополнительных мероприятий, направленных на снижение напряженности на рынке труда. В 2013 году органы службы занятости оказали содействие по самозанятости 3200 инвалидов или 1,7% от общей численности инвалидов, обратившихся в поиске подходящей работы (в 2012 году – 3900 человек или 1,8%).

265. Трудоустройство инвалидов в государственном секторе обеспечивается системой квотирования рабочих мест и другими нормами, приведенными в преамбуле раздела по статье 27 «Труд и занятость». (g)

По определению Верховного суда Российской Федерации от 11 мая 2011 года № 92-Г11-1 федеральным законодательством предусмотрены общие для всех граждан, в том числе и для инвалидов права и ограничения прав на поступление и прохождение государственной гражданской службы. Поступление на государственную службу инвалидов, как и других граждан, производится на конкурсной основе.

266. Органами государственной власти накоплен положительный опыт трудоустройства инвалидов, создания специальных рабочих мест, наставничества. В частности, в Нижегородской области органы Налоговой службы реализовали в 2013 году проект по приему на работу в свои подразделения профессионально подготовленных, квалифицированных работников из числа инвалидов.

267. Программой Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий (МЧС России) «О создании доступной среды для людей с ограниченными возможностями здоровья на 2011-2015 годы» предусмотрено трудоустройство, обучение инвалидов и повышение уровня доступности для них объектов МЧС. Специалисты МЧС разрабатывают программы дистанционного обучения инвалидов с использованием возможностей электронных и телекоммуникационных ресурсов учебных центров МЧС. В случае необходимости составляется индивидуальный график обучения инвалида с прикреплением преподавателя. В 2011 году было обучено и трудоустроено в территориальных центрах МЧС 208 инвалидов по профессии «диспетчер системы единого номера вызова экстренных служб «112».

268. В соответствии с нормами Конвенции для стимулирования найма инвалидов в частном секторе предусмотрена экономическая поддержка работодателей в виде возмещения части затрат по созданию специальных рабочих мест для инвалидов и предоставления иных льгот. Принимая на работу инвалида, организация может уменьшить облагаемую базу по налогу на прибыль, а при наличии среди работников 50 % инвалидов получить льготы по уплате налогов на добавленную стоимость, на имущество, земельного и транспортного налогов. Основная цель данных льгот – заинтересовать работодателей в предоставлении рабочих мест физическим лицам, являющимися инвалидами. При прочих равных условиях такие работники обходятся работодателю «дешевле». Кроме того государство поддерживает организации, активно использующие труд инвалидов (более 50% от общего числа работников), в том числе предоставлением им целого ряда льгот по налогообложению: уплате налогов на прибыль, на имущество, земельного, транспортного налогов и т.д. (приложение 25).

269. В регионах имеется положительный опыт по внедрению мер, поощряющих расширение масштабов наставничества для инвалидов в рамках утвержденных Программ содействия занятости населения. Финансирование мероприятий по наставничеству инвалидов осуществляется на безвозвратной основе из региональных бюджетов на основе заключаемых договоров между предприятиями, принимающими на работу инвалидов, и органами службы занятости. Договор предусматривает, что в соответствии с приказом руководителя организации на наставника возлагаются обязанности: по осуществлению контроля за осуществлением инвалидом трудовой деятельности; по оказанию помощи в исполнении инвалидом его функциональных обязанностей; по получению им необходимых профессиональных навыков. Как правило, наставники прикрепляются к инвалидам, которым рекомендованы доступные условия и виды труда под контролем других лиц, к инвалидам с нервно-психиатрическими заболеваниями и инвалидам, не

имеющим опыта работы. Контроль и надзор за осуществлением мер по наставничеству инвалидов в рамках реализации мероприятий Программ содействия занятости населения осуществляют органы службы занятости субъекта Российской Федерации. (j)

270. Кроме вышеприведенных мер (п. d) на поощрение программ профессиональной реабилитации инвалидов, развитие форм содействия их занятости направлен ряд мероприятий программы «Доступная среда». В рамках ее реализации осуществляется поддержка (субсидирование) программ общественных организаций инвалидов по содействию трудоустройству инвалидов на рынке труда, в том числе по созданию рабочих мест и обеспечению доступности рабочих мест. Программы содержат меры по профессиональному обучению инвалидов (в том числе новым профессиям и приемам труда), по предоставлению инвалидам реабилитационных услуг. (k)

Порядок предоставления общественным организациям инвалидов субсидий из федерального бюджета на указанные цели регламентирован постановлением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2011 года № 941. Общественными организациями инвалидов в 2013 году оказано содействие в трудоустройстве инвалидов на созданные для них 478 рабочих мест, в 2014 году планируется трудоустроить 523 инвалида. В результате реализации таких программ общественных организаций предполагается вернуть к трудовой деятельности свыше 4,2 тысяч инвалидов.

271. Конституцией (ст. 37) гарантируется право свободно распоряжаться своими способностями к труду, выбирать род деятельности и профессию. Трудовым кодексом (ст. 2) одним из принципов правового регулирования трудовых отношений признается запрещение принудительного труда (2).

272. В результате вышеизложенных мер число работающих инвалидов после подписания Конвенции увеличивается на 5-6 % ежегодно. По данным Пенсионного фонда Российской Федерации оно возросло с 2008 по 2013 гг. почти на 37% и составило на начало 2014 года 2,4 млн. человек или 18,9% общей численности инвалидов.

## **Статья 28 Достаточный жизненный уровень и социальная защита**

273. Право человека, как и инвалида на достаточный жизненный уровень закреплено в Конституции Российской Федерации (ст. 7). Политика государства направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека. Каждому человеку гарантируется социальное обеспечение по возрасту, в случае болезни и инвалидности (ст. 39 Конституции Российской Федерации). Основными видами социального обеспечения являются пенсии, пособия и различные социальные услуги. Социальное обеспечение предоставляется в денежной (пенсии, пособия) и натуральной форме (набор социальных услуг, включая лекарственное обеспечение, санаторно-курортное лечение и проезд на городском и пригородном транспорте, уход, организация питания, содействие в получении медицинской, правовой, социально-психологической и натуральных видов помощи).

274. С учетом принципов Конвенции о равенстве возможностей, праве собственного выбора и независимости при осуществлении социального обслуживания в связи с инвалидностью и в иных жизненных ситуациях принят Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания в Российской Федерации» (1).

В соответствии с нормами Закона о социальном обслуживании инвалидам могут предоставляться в соответствии с индивидуальной программой срочные бесплатные социальные услуги в доступной форме, в том числе по обеспечению бесплатным горячим питанием или наборами продуктов, обеспечению одеждой, обувью и другими предметами

первой необходимости, а также содействие в получении временного жилого помещения **(1, 2a, 2d)**.

275. При центрах социального обслуживания успешно работают около 13000 отделений социального обслуживания на дому, более 800 социально-реабилитационных служб. Ежегодно ими оказывается помощь более чем 19 млн. нуждающимся в социальной защите гражданам включая всех нуждающихся в ней инвалидов.

276. Право инвалидов на достаточный жизненный уровень социальной защиты закреплено в статье 2 базового закона о социальной защите инвалидов, которым определены меры обеспечения их социальной защищенности по всем направлениям, предусмотренным Конвенцией.

277. В Российской Федерации право инвалидов, как и других людей, на наличие и доступ к чистой воде закреплено в статье 19 Федерального закона от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». Проведение комплексных мероприятий по федеральной целевой программе «Чистая вода на 2011-2017 годы» обеспечивает население питьевой водой, соответствующей требованиям безопасности и безвредности, установленных санитарно-эпидемиологическими правилами. **(2a)**

278. В Российской Федерации законодательно установлена и реализуется потребительская корзина как совокупность необходимых для сохранения здоровья человека и обеспечения его жизнедеятельности минимального набора продуктов питания, а также непродовольственных товаров и услуг, стоимость которых определяется в соотношении со стоимостью минимального набора продуктов питания (ст. 2 Федерального закона от 3 декабря 2012 г. № 227-ФЗ «О потребительской корзине в целом по Российской Федерации»). В новой потребительской корзине существенно улучшено качество набора продуктов питания за счет увеличения объемов потребления наиболее ценных в питательном отношении продуктов (мяса, рыбы, молокопродуктов, яиц, овощей и фруктов) при одновременном снижении объемов потребления хлебных продуктов, картофеля, маргарина и других жиров.

Доход инвалидов в России не может быть ниже прожиточного минимума для пенсионеров, установленного в конкретном регионе. В соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 213-ФЗ с 2010 года осуществляется государственная социальная помощь в виде предоставления социальной доплаты к пенсии (федеральная или региональная) для всех неработающих инвалидов и пенсионеров по инвалидности, материальное обеспечение которых ниже прожиточного минимума пенсионера в конкретном регионе. Прожиточный минимум определяется в соответствии с нормами Федерального закона от 24 октября 1997 г. № 134-ФЗ «О прожиточном минимуме в Российской Федерации». Эта мера позволила практически ликвидировать бедность среди инвалидов, в том числе женщин, девочек и пожилых лиц.

279. В соответствии с законом инвалиды имеют право на получение набора социальных услуг, который включает дополнительную бесплатную медицинскую помощь, в том числе обеспечение необходимыми лекарственными средствами, предоставление путевок на санаторно-курортное лечение, бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также междугородном транспорте к месту лечения и обратно **(2b,c)**. При отказе от государственной социальной помощи инвалиды имеют право на ежемесячную денежную выплату в соответствии с базовым законом о социальной защите инвалидов (ч. 1, 2 с. 28.1). Величина ее устанавливается в зависимости от группы инвалидности и ежегодно индексируется исходя из прогнозного уровня инфляции. Инвалидам обеспечиваются меры социальной поддержки по оплате жилого помещения и

коммунальных услуг, а также по обеспечению жильем инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов (2с).

280. Для обеспечения надлежащего уровня жизни инвалидов в Российской Федерации осуществляется пенсионное обеспечение. В соответствии с п. 1 ст. 5 Федерального закона от 15 декабря 2001 г. № 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» назначаются пенсии по государственному пенсионному обеспечению пенсия за выслугу лет, пенсии по старости, пенсии по инвалидности, пенсии по случаю потери кормильца, социальная пенсия. Инвалиды вследствие военной травмы имеют на получение двух пенсий: по инвалидности и по старости (или по выслуге лет).

281. Государством гарантируется право семей с детьми-инвалидами на получение всех мер социальной поддержки, установленных законодательством Российской Федерации для семей, имеющих детей. Единая система государственных пособий семьям в связи с рождением и воспитанием детей установлена Федеральным законом от 19 мая 1995 г. № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей». Единовременное пособие при рождении каждого ребенка с 1 января 2014 года установлено в размере 13 741,99 рублей. Семьи, в которых родился (усыновлен) второй или последующий ребенок, в соответствии Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей» имеют право на дополнительные меры государственной поддержки в виде материнского (семейного) капитала. По сравнению с 2007 годом размер материнского (семейного) капитала увеличен с 250 тыс. рублей до 429 408,55 тыс. рублей в 2014 году.

282. Правительством Российской Федерации после ратификации Конвенции приняты дополнительные меры по поддержке детей-инвалидов и семей, воспитывающих детей-инвалидов: в 2013 году принят Указ Президентом Российской Федерации от 26 февраля 2013 г. № 175 «О ежемесячных выплатах лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства I группы», предусматривающий с 1 января 2013 года повышение с 1200 рублей до 5500 рублей ежемесячной выплаты неработающему трудоспособному родителю или опекуну, который ухаживает за ребенком-инвалидом. В настоящее время такие выплаты получают более 405 тыс. семей.

283. В дополнение к мерам социальной защиты, предусмотренным для всех инвалидов, Федеральным законом «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» инвалидам вследствие трудового увечья предусмотрены единовременные, ежегодные и ежемесячные выплаты в возмещение вреда здоровью, зависящие от размера утраченного заработка, а также целый ряд эффективных мер по реабилитации пострадавших.

284. В 2012 году Федеральным законом от 7 ноября 2011 г. № 306-ФЗ «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат» (приложение 3) введена новая норма о выплате ежемесячных сумм возмещения вреда здоровью, причиненного инвалидам вследствие военной травмы, в размерах, зависящих от группы инвалидности.

## **Статья 29 Участие в политической и общественной жизни**

285. В Российской Федерации принято законодательство, гарантирующее инвалидам, в частности лицам с психической или умственной инвалидностью, политические права (а). В соответствии со статьей 31 Конституции граждане Российской Федерации имеют право собираться мирно, без оружия, проводить собрания, митинги и демонстрации, шествия и пикетирование.



Инвалиды могут участвовать в политической и общественной жизни посредством направления индивидуальных и коллективных обращений в государственные органы и органы местного самоуправления согласно Конституции Российской Федерации (ст. 33) и Федеральному закону от 19 июня 2004 г. № 54-ФЗ «О собраниях, митингах, демонстрациях, шествиях и пикетированиях».

В составе Государственной Думы VI созыва, например, активно работают шесть депутатов-инвалидов, отстаивающих права инвалидов в процессе совершенствования законодательства.

286. Ограничения на реализацию политических прав устанавливаются только законом и предусматривают, в частности, запрет избирать и быть избранными гражданам, признанных судом недееспособными (ч. 3 ст. 32 Конституции), запрет принятия на гражданскую службу и муниципальную службу в случае признания гражданина недееспособным или ограничено дееспособным решением суда, вступившим в законную силу (п. 1 ч. 1 ст. 16 Федерального закона от 27 июля 2004 г. № 79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации» и п. 1 ч. 1 ст. 13 Федерального закона от 2 марта 2007 г. № 25-ФЗ «О муниципальной службе в Российской Федерации»).

287. Инвалиды имеют равные с другими гражданами Российской Федерации (ч.ч. 1, 2 ст. 32 Конституции) права участвовать в управлении делами государства как непосредственно, так и через своих представителей. Изменениями, внесенными в 2011 году Федеральными законами от 14 июня 2011 г. № 143-ФЗ и от 25 июля 2011 г. № 262-ФЗ внесены изменения в федеральные законы «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации», «О выборах Президента Российской Федерации» и «О выборах депутатов Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации» (приложение 3), предусмотрены дополнительные меры по обеспечению инвалидам равных условий реализации избирательных прав, в том числе в части доступности избирательной информации, помещений избирательных участков. В случае выдвижения кандидатом лица, являющегося инвалидом и не имеющего возможности самостоятельно написать заявление о согласии баллотироваться, заполнить или заверить иные документы, данное лицо вправе воспользоваться для этого помощью другого лица. Данными федеральными законами в отношении инвалидов предусматривается комплекс мер, направленных на обеспечение участия в выборах **(а, i)**, в том числе, мер, принятых по обеспечению полной доступности процедур, помещений и материалов для голосования **(а, ii)**.

288. В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации «О выборах депутатов Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации» избирательные комиссии принимают необходимые меры по информированию избирателей, являющихся инвалидами, а также о законодательстве Российской Федерации о выборах (ч. 1 ст. 59), а в помощь избирателям, являющимся инвалидами по зрению, по решению соответствующей избирательной комиссии изготавливаются специальные трафареты для самостоятельного заполнения избирательных бюллетеней, в том числе с применением рельефно-точечного шрифта Брайля **(а, iii)** (ч. 3 ст. 79). При участии инвалидов в голосовании в помещении избирательных участков для голосования для информирования граждан, являющихся инвалидами по зрению на информационных стендах размещаются материалы, выполненные крупным шрифтом и (или) с применением рельефно-точечного шрифта Брайля.

289. Для реализации положений указанных законодательных актов Российской Федерации Центральной избирательной комиссией в 2012 году утверждены Рекомендации по обеспечению прав избирателей Российской Федерации,

являющихся инвалидами, при проведении выборов депутатов Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации и выборов Президента Российской Федерации. В Рекомендациях изложены способы и методы обеспечения доступности избирательных технологий помещений и избирательных участков применительно к потребностям следующих категорий инвалидов: слепых и слабовидящих, глухих и слабослышащих, а также имеющих нарушения функций опорно-двигательного аппарата, в том числе инвалидов-колясочников.

290. Дополнительные меры по обеспечению доступности для инвалидов избирательных участков и избирательной информации предусматриваются законопроектом о выполнении Конвенции.

291. В Российской Федерации осуществляется поддержка деятельности организаций инвалидов, представляющих их права и интересы на местном, региональном и муниципальном уровне (**b, i**). В соответствии с положениями Конституции (ч. 1 ст. 30) каждый имеет право на объединение, включая право создавать профессиональные союзы для защиты своих интересов. В Российской Федерации обеспечена свобода деятельности профсоюзов и общественных объединений инвалидов (см. пункт ст. 4 доклада) (ч. 1 ст. 1 Федерального закона от 12 января 1996 г. № 10-ФЗ «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности»).

### **Статья 30 Участие в культурной жизни, проведение досуга и отдыха и занятия спортом**

292. Конституция провозглашает право каждого, включая инвалидов, на участие в культурной жизни и пользование учреждениями культуры, на доступ к культурным ценностям (ст. 44).

Признание права инвалидов на участие наравне с другими в культурной жизни, включая возможность развития и использования своего творческого, художественного и интеллектуального потенциала, предусмотрено Законом Российской Федерации от 9 октября 1992 года № 3612-1 «Основы законодательства Российской Федерации о культуре».(1)

293. В целях реализации норм Конвенции об обеспечении инвалидам доступа наравне с другими к объектам культурного наследия, театрам, музеям и библиотекам проектом федерального закона о выполнении Конвенции предусматривается внесение изменений в федеральные законы «Основы законодательства Российской Федерации о культуре», «О библиотечном деле», «О Музейном фонде Российской Федерации и музеях в Российской Федерации», «О государственной поддержке кинематографии Российской Федерации», «Об объектах культурного наследия (памятниках истории и культуры) народов Российской Федерации», которыми предусматривается:

возложение на органы государственной власти всех уровней обязанности обеспечивать в сфере установленных им полномочий условия доступности учреждений культуры и культурных благ для инвалидов;

обязанность установления органами власти на всех уровнях порядков оказания инвалидам помощи при предоставлении услуг в сфере культуры и обеспечения доступности для них объектов и услуг в сфере культуры;

установление порядка государственной поддержки производства, проката и показа национальных фильмов при условии их субтитрования и тифлокомментирования;

установление обязанности органов власти и библиотек обеспечивать слепым реализацию права на получение документов в специальных доступных форматах на различных носителях информации.

294. В России созданы и ведут большую работу по приобщению инвалидов по зрению к мировому и отечественному литературному богатству 68 Центральные библиотеки для слепых. Библиотечный фонд указанных библиотек ежегодно увеличивается: в 2013 году он составил 9,2 млн. печатных, электронных и аудиовизуальных экземпляров. Координационным, методическим и исследовательским центром федерального значения по библиотечно-информационному обслуживанию инвалидов для государственной сети указанных библиотек является «Российская государственная библиотека для слепых». Библиотека поддерживает электронный доступ к полным текстам изданий по тифлологии, «говорящим» книгам с криптозащитой. Значительную помощь региональным библиотекам для слепых и инвалидам оказывают созданные при государственной библиотеке: Центр оперативной брайлевской печати, ежегодно выпускающий свыше 11000 страниц рельефно-точечных изданий, Центр ранней интервенции (центр помощи незрячим детям и их родителям), Центр правовой информации, Центр художественно-эстетической реабилитации, Центр пользования электронными ресурсами и тифлотехническими средствами.

Для расширения доступа незрячим инвалидам к новым литературным произведениям ежегодно увеличивается выпуск (закупки и поставки в учреждения культуры) современных адаптивных технических средств: приобретаются новые читающие машины, преобразующие печатный текст в звук, брайлевские дисплеи и принтеры, преобразующие плоскочечный текст в рельефно-точечный, а также программы экранного доступа с синтезом речи.

295. Осуществляется разработка технологий и комплексов специальной аппаратуры для обеспечения доступности кинофильмов для инвалидов по зрению и слуху в кинотеатрах, комплексов аудиовизуальной помощи им при осуществлении кинопоказа.

219. В рамках мероприятий программы «Доступная среда» осуществлено приобретение и ввод в действие производственно-технологического оборудования, необходимого для организации скрытого субтитрирования на пяти основных телеканалах. Это позволило сделать доступным для 190 тысяч инвалидов по слуху просмотр лучших и произведений и программ мирового и российского телевидения (более подробно доступность телепрограмм освещена в разделе по статье 21 доклада).

296. В музеях, концертных и образовательных организациях культуры и искусства поэтапно создается безбарьерная среда для инвалидов в рамках федеральной целевой программы «Культура России (2012-2018 годы)». В Государственном Эрмитаже, например, для лучшего ориентирования людей с ограниченными двигательными возможностями выпускаются в доступных для инвалидов форматах специальные планы с указанием инфраструктуры, обеспечивающей свободу передвижения, и рекомендации по организации визита. Аналогичная информация размещена на официальном сайте музея, где дана дорожная карта визита и план экспозиций. Инвалидам предоставляется кресло-коляска для передвижения по территории музея, оказываются, при необходимости, услуги сопровождающих и помощников.

297. В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2004 г. № 712 осуществляется предоставление льгот инвалидам при посещении ими платных мероприятий, проводимых организациями культуры. Информация о порядке посещения на льготных условиях платных мероприятий размещается в доступных для посетителей зонах зданий организаций культуры и в средствах массовой информации.

В соответствии с общей концепцией доступности театры, концертные организации, цирки регулярно проводят благотворительные показы, а также выделяют места в зрительных залах на спектакли текущего репертуара для общественных организаций инвалидов, специальных (коррекционных) образовательных учреждений для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, выполняются заявки благотворительных фондов («Подари жизнь», «Мир добра» и других организаций).

298. С целью создания инвалидам условий доступности услуг в сфере туристской деятельности в Российской Федерации после ратификации Конвенции:

утверждён и будет введён в действие с 1 января 2015 года национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 55699-2013 «Доступные средства размещения для туристов с ограниченными физическими возможностями»;

разрабатывается и будет введён в действие с 1 января 2016 года межгосударственный (в рамках союза Белоруссии и России) стандарт ГОСТ 32613-2014 «Туристские услуги. Услуги туризма для людей с ограниченными физическими возможностями».

299. Органами государственной власти при участии общественных организаций инвалидов принимаются меры по вовлечению инвалидов в культурную жизнь общества и осуществлению их социокультурной реабилитации. (2)

В Российской Федерации образована и плодотворно работает Государственная специализированная академия искусств, успешно реализующая модель инклюзивного образования молодежи по специальным программам для создания в России общества равных возможностей в сфере культуры. Одним из главных направлений деятельности Академии является создание учебно-методического обеспечения для учреждений культуры и образования, ведущих разработку по развитию творчества среди инвалидов по слуху (подготовка учебных пособий для слепых и слабовидящих музыкантов, методических разработок по преподаванию живописи глухим студентам, видеопособий по иностранному языку и по жестовому языку для незлышащих, нотной продукции в системе Брайля и т.д.).

На базе Академии создан Всероссийский Центр по изучению проблем реабилитации инвалидов средствами искусства. Работа Центра направлена на создание, апробацию и широкое распространение инновационных методик по обучению инвалидов в области музыкального, театрального и изобразительного искусств. Ежегодно Академия организует Международный парамузыкальный фестиваль на крупнейших концертных площадках Москвы, проводит художественные выставки, где экспонируются картины студентов и выпускников академии, осуществляют деятельность оперный театр для людей с ограниченными физическими возможностями и театр мимики и жеста «Недослов».

300. В целях обеспечения неплрепятствования нормами законодательства о защите прав интеллектуальной собственности доступу инвалидов к произведениям культуры Федеральным законом от 12 марта 2014 года № 35-ФЗ «О внесении изменений в части первую, вторую и четвертую Гражданского кодекса и отдельные законодательные акты Российской Федерации» установлена возможность без согласия автора или иного правообладателя и без выплаты вознаграждения осуществлять тифлокомментирование, снабжение произведения сурдопереводом в целях обеспечения восприятия произведения лицами с ограниченными физическими возможностями. (3)

301. Государством принимаются меры для поощрения деятельности организаций социально-культурного назначения и общественных организаций инвалидов по поддержке особой культурной самобытности инвалидов, включая жестовые языки. (4)

С целью расширения сферы использования русского жестового языка(в том числе, при предоставлении глухим людям государственных и муниципальных услуг) принят Федеральный закон от 30.12.2012 № 296-ФЗ (более подробно в разделе по ст. 21 доклада).

302. В системе Всероссийской общественной организации глухих, благодаря государственной поддержке, функционирует 52 региональных и около 230 местных учреждений культуры, в том числе Театр Мимики и Жеста в Москве. В указанных учреждениях работают более 700 клубных формирований с количеством участников около 17 тыс. человек, более 300 любительских объединений и клубов по интересам с числом участников более 12 тыс. человек, а также около 400 кружков и коллективов, в которых участвует более 4 тыс. человек.

Более 50 лет в России функционирует первый в мире профессиональный театр глухих актеров Театр – театр-студия Мимики и Жеста. Спектакли в театре идут на жестовом языке глухих и сопровождаются переводом на русский язык. Своеобразие театра заключается в сценической выразительности яркого языка жестов и мимики, которые заменяют на сцене слово. Безмолвная речь актеров-исполнителей синхронно с большим мастерством дублируется актерами-дикторами, поэтому театр представляет интерес и для слышащих зрителей. В репертуаре театра предпочтение отдается детским спектаклям.

303. В целях привлечения инвалидов к активным занятиям физической культурой и спортом принимаются меры по комплексному решению вопросов, связанных с созданием условий доступности для них физкультурно-оздоровительных занятий и спортивных сооружений, развития нормативно-правовой базы и подготовки специалистов – тренеров и педагогов, владеющих методами реабилитации инвалидов. (5)

304. Федеральным законом от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» (ст. 31) узаконены понятия – «адаптивная физическая культура», «физическая реабилитация инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья», «спорт инвалидов», а также определены механизмы вовлечения инвалидов в занятия физической культурой и спортом (приложение 26).

Этим же Законом закреплена обязанность органов государственной власти и спортивных организаций создавать детско-юношеские спортивно-адаптивные школы, адаптивные детско-юношеские клубы физической подготовки (часть 7 статьи 31).

305. Утверждены федеральные государственные требования к минимуму содержания, условиям реализации дополнительных предпрофессиональных программ по адаптивным видам спорта (спорт глухих, спорт лиц с интеллектуальными нарушениями, спорт лиц с поражением опорно-двигательного аппарата, спорт слепых, футбол лиц с заболеванием церебрального паралича) (приказ Минспорта России от 13 сентября 2013 г. № 730).

306. Реализация Стратегии развития физической культуры и спорта в Российской Федерации на период до 2020 года и Государственной программы Российской Федерации «Развитие физической культуры и спорта» позволила увеличить количество инвалидов, включенных в систему адаптивной физической культуры и спорта, за период после подписания Россией Конвенции более чем в два раза - с 224,0 тысяч человек в 2009 году до 538,0 тысяч человек к началу 2014 года, что составляет 4,5% от общего числа инвалидов в стране.

307. Органами исполнительной власти регионов реализуются региональные целевые программы «Развитие физической культуры и спорта» и «Доступная среда», направленные на проектирование и строительство специализированных многофункциональных спортивных объектов для инвалидов, их оснащение спортивным инвентарем и ассистивными устройствами с учетом потребностей инвалидов. В рамках

направления «Массовый спорт» Федеральной целевой программы «Развитие физической культуры и спорта в Российской Федерации на 2006-2015 годы» Минспортом России введено в эксплуатацию 508 новых спортивных объектов, доступных для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. На 1 января 2014 года в стране для инвалидов доступны 20% или 53805 спортивных сооружений.

308. По сравнению с 2008 годом, в три раза увеличилось количество международных и всероссийских соревнований с участием инвалидов (с 265 в 2008 году до 850 в 2014 году). Увеличивается финансирование соревнований, включенных в Единый календарный план межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных (по сравнению с 2009 годом примерно в 2,6 раза: с 176,8 млн. рублей до 470,0 млн. рублей в 2014 году).

309. В целях развития возможностей участия инвалидов наравне с другими в занятиях физической культурой, в спортивных мероприятиях, в том числе в спорте высших достижений, активно используется Паралимпийское движение и Сурдлимпийское движение.

С 2011 года ежегодно из федерального бюджета Минспортом России выделяются субсидии Паралимпийскому комитету России, Сурдлимпийскому комитету России, Федерации спорта слепых и Всероссийской Федерации спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата на обеспечение уставной деятельности, включая выплату заработной платы спортсменам, тренерам и специалистам, работающим в данных организациях.

В 51 субъекте Российской Федерации паралимпийские и сурдлимпийские виды спорта включены в перечень базовых видов спорта, развиваемых в регионе. На развитие массовых паралимпийских, олимпийских и сурдлимпийских видов спорта выделено 582,0 млн. рублей.

Спортсмены-инвалиды Российской Федерации традиционно занимают ведущие позиции на летних и зимних Паралимпийских и Сурдлимпийских играх.

310. Значительный комплекс мероприятий по созданию безбарьерной среды и адаптированной к потребностям инвалидов спортивной базы осуществлен при подготовке к XI Паралимпийским зимним играм 2014 года в г. Сочи.

С учетом требований Международного Паралимпийского комитета разработаны методические рекомендации по обеспечению соблюдения требований доступности при предоставлении услуг инвалидам и другим маломобильным группам населения, с учетом факторов, препятствующих доступности услуг в сфере спорта и туризма. По данным методическим рекомендациям были актуализированы своды правил СНИПы 35-01-2001 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения».

По оценке Международного Паралимпийского комитета, олимпийские спортивные объекты и объекты инфраструктуры (в том числе транспортной, информационно-коммуникационной, рекреационной и культурно-досуговой) были полностью доступны и адаптированы для спортсменов-инвалидов и зрителей из числа инвалидов. Этот опыт активно используется для создания безбарьерной среды в других регионах Российской Федерации. Министерством спорта Российской Федерации утвержден приказ от 9 июля 2014 г. № 578 «Об утверждении Методических рекомендаций, выполнение которых обеспечивает доступ спортсменов-инвалидов и инвалидов из числа зрителей к спортивным мероприятиям, с учетом особых потребностей инвалидов».

На XI Паралимпийских зимних играх впервые российские спортсмены-паралимпийцы выступили во всех видах программы игр. Паралимпийская сборная команда России

одержала победу в общекомандном зачете, завоевав 80 медалей (30 золотых, 28 серебряных и 22 бронзовые).

На XXII летних Сурдлимпийских играх в 2013 году в г. София (Болгария) спортивная сборная команда России одержала победу в общекомандном зачете, завоевав 177 медалей (67 золотых, 52 серебряные и 58 бронзовых).

311. Значительная работа проводится по пропаганде достижений спортсменов-инвалидов, в том числе победителей паралимпиад и сурдлимпиад. Популяризации и пропаганде спорта среди инвалидов, в частности, способствовало создание и демонстрация на всех телеканалах и в сети Интернет документальных фильмов и рекламных роликов об инвалидах-паралимпийских чемпионах Паралимпиады Сочи-2014.

## **Статья 31 Статистика и сбор данных**

312. Базовым законом о социальной защите инвалидов (приложение 1) установлено, что к ведению федеральных органов государственной власти в области социальной защиты инвалидов относится установление единой системы учета инвалидов в Российской Федерации, в том числе детей-инвалидов, и организация на основе этой системы статистического наблюдения за социально-экономическим положением инвалидов и их демографическим составом **(1 а)**.

313. Уполномоченным федеральным органом в сфере статистики (Федеральной службой государственной статистики) осуществляется сбор информации об инвалидах по 15-ти формам официального статистического наблюдения, в том числе, по показателям численности и состава группы лиц, имеющих инвалидность, медицинского освидетельствования, осуществления стационарного и нестационарного надомного социального обслуживания на дому, предоставления средств реабилитационных услуг и мероприятий, назначения и выплаты пенсий, пособий и иных мер социальной поддержки инвалидов (приложение 2).

314. Данная работа осуществляется при строгом соблюдении международно признанных норм, касающихся защиты прав человека и основных свобод предусмотрены гарантии защиты первичных статистических данных, содержащихся в формах федерального статистического наблюдения **(1б)**. Обработка статистических данных осуществляется в условиях, гарантирующих в соответствии с законодательством Российской Федерации защиту таких данных от несанкционированного доступа, предотвращение их хищения, утраты, подделки или искажения (ст. 9 Федерального закона Российской Федерации от 29 ноября 2007 г. № 282-ФЗ «Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации»).

315. В целях дезагрегации информации и её использования для оценки выполнения Российской Федерацией своих обязательств государством поощряется ведение специальных информационных ресурсов и обеспечение их доступности для инвалидов и других лиц **(2)**. После ратификации Конвенции с 15 мая 2012 года введена в эксплуатацию единая автоматизированная информационная система учета инвалидов в Российской Федерации, созданная для учета предусмотренных законодательством сведений об инвалидах, а также для оценки эффективности расходования бюджетных средств, выделяемых на реабилитацию инвалидов.

316. Для совершенствования мониторинга соблюдения прав инвалидов и осуществления положений Конвенции в законопроект о её выполнении (приложение 4) включено положение, предусматривающее ведение федерального реестра инвалидов для общенационального анализа соблюдения всеми органами власти норм международного

права и российского законодательства в сфере социальной интеграции инвалидов, включая анализ мер, принимаемых ими по выявлению и пресечению случаев дискриминации по признаку инвалидности, устранению барьеров, мешающих осуществлению прав инвалидов.

317. Распространение информации осуществляется путем размещения информации в официальных статистических (печатных) изданиях Росстата, на Интернет-портале Росстата, а также на официальном сайте Минтруда России (3).

## **Статья 32. Международное сотрудничество**

318. В Российской Федерации признается важность международного сотрудничества и его поощрение в поддержку национальных усилий по реализации целей и задач Конвенции (1).

В целях поощрения международного сотрудничества и обеспечения его открытости Конституцией Российской Федерации (часть 4 статьи 15) установлено, что общепризнанные принципы и нормы международного права и международные договоры Российской Федерации являются составной частью ее правовой системы. В соответствии с международными договорами Российской Федерации каждый имеет право обращаться в межгосударственные органы по защите прав и свобод человека, если исчерпаны все имеющиеся внутригосударственные средства правовой защиты (часть 3 статьи 46 Конституции Российской Федерации).

319. С целью интеграции инвалидов в общество, а также воспитания толерантного отношения к инвалидам, Российской Федерацией ежегодно 3 декабря отмечается Международный день инвалидов, провозглашенный Генеральной Ассамблеей ООН в 1992 году на 47-й сессии в специальной резолюции. В связи с этим традиционно в течение первой декады декабря с участием высших должностных лиц государства общероссийских и региональных общественных организаций проводится несколько тысяч мероприятий по оказанию помощи инвалидам пропаганде их достижений, формированию толерантного отношения к инвалидности.

320. В целях рассмотрения вопросов о состоянии социально-трудовых отношений в государствах-членах ЕврАзЭС и мерах по их урегулированию, а также в связи с необходимостью обмена передовым опытом стран мира, в 2011 году в рамках очередного 15-го заседания Совета по социальной политике при Интеграционном Комитете ЕврАзЭС российской стороной проведена презентация программы «Доступная среда».

321. Для обеспечения взаимного обмена передовым опытом и практикой по обеспечению благоприятных условий для жизни инвалидов в рамках Экономической и социальной комиссии ООН для Азии и Тихого океана (ЭСКАТО) в г. Инчхоне (Республика Корея) 29 октября - 2 ноября 2012 года Минтрудом России принято участие в Межправительственной встрече высокого уровня по заключительному обзору выполнения Десятилетия инвалидов в Азиатско-Тихоокеанском регионе.

Российская Федерация также стала членом Рабочей группы по реализации десятилетия инвалидов в АТР в 2013-2022 гг., первое заседание которой состоялось 25-26 февраля 2014 года в г. Инчхоне. Главной темой мероприятия стало обсуждение и утверждение проекта «Дорожной карты» ЭСКАТО по реализации Инчхонской Стратегии по обеспечению прав инвалидов в АТР.

322. В целях ежегодного ознакомления с последними мировыми технологическими новинками в области реабилитационного оборудования российская делегация в 2012 году посетила международную выставку реабилитационного оборудования и технологий RENACARE 2012 в городе Дюссельдорфе. Также в Москве и Дюссельдорфе в 2011, 2012,



2014 годах состоялись российско-германские конференции и выставки для взаимного обмена опытом по вопросам инклюзивного образования, трудоустройства инвалидов, а также качества жизни молодых инвалидов **(1c,d)**.

323. С Республикой Беларусь организован ежегодный обмен информацией при реализации системных мер, направленных на формирование условий доступности для инвалидов, данная договоренность достигнута в 2013 году в г. Москва в рамках совместного заседания коллегий Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь.

324. В рамках обмена международным опытом в области создания безбарьерной городской среды в Москве и в Берлине в 2013 году проведены семинары для представителей отраслевых, территориальных органов исполнительной власти и общественных организаций инвалидов города Москвы, с участием экспертов и референтов Сенатских управлений Берлина и Палаты архитекторов Берлина.

325. В целях обмена информацией и передовыми наработками Федерального бюро медико-социальной экспертизы Минтруда России со странами СНГ 18 – 19 марта 2014 года в г. Москве состоялось заседание рабочей группы стран СНГ по вопросам совершенствования системы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов, реформирования системы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов, о переходе к новым условиям установления инвалидности с учетом Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ), а также о системе обучения и повышения квалификации работников учреждений медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов. **(1 a,b,c)**

326. Для обеспечения содействия взаимовыгодному партнерству и сотрудничеству со странами мира в протезно-ортопедической отрасли, обмену опытом в производстве протезно-ортопедической продукции, презентации инновационных технологий и продуктов в этой сфере, в мае 2014 года в г. Лейпциге Минтрудом России принято участие во Всемирном Конгрессе «OTWorld – Orthopedie + Rehattechnik» и международной выставке по протезированию, ортопедии, ортопедической обуви, компрессионной терапии и технической реабилитации. **(1c,b)** Делегация Российской Федерации приняла участие в круглом столе на тему: «Образование в протезно-ортопедической отрасли» с участием Международного Красного креста, ISPO Интернациональ, фирмы Отто Бокк, руководителей российских государственных унитарных протезно-ортопедических предприятий. Для обмена опытом российская делегация посетила реабилитационную клинику «Меди Клин Реха-центр Гернсбах», клинику «Миттельбаден-Анаберг», располагающие современными отделениями, в которых инвалиды проходят реабилитацию и протезирование.

327. В рамках проекта технического сотрудничества Международной организации труда «Применение стратегии профессиональной подготовки Группы Двадцати» в ходе двусторонней встречи представителей Минтруда России и Министерства труда и социальных вопросов Республики Армения (в июне 2014 года) осуществлен обмен наработками по реформированию законодательства в сфере социальной защиты инвалидов и медико-социальной экспертизы, в особенности внимание уделено рассмотрению нормативных актов, принятых Российской Федерацией в связи с ратификацией Конвенции ООН о правах инвалидов. В ходе встречи признана важность взаимодействия и обмена международным опытом, а также достигнута взаимная договоренность о плотном сотрудничестве в сфере защиты прав людей с инвалидностью. **(1 b)**

328. Для обмена законодательным опытом, затрагивающим права инвалидов и государственные услуги, оказываемые инвалидам в России и Финляндии, российской стороной в сентябре 2013 года была организована встреча делегации финской некоммерческой организации инвалидов «Кюннюс» (Порог). (1)

329. Минтрудом России осуществляются консультации с международной правозащитной организацией «Хьюман Райтс Вотч» (Human Rights Watch). В частности, в 2014 году состоялся обмен мнениями по публикации данной общественной организации по вопросам доступности для людей с инвалидностью в России. Выводы учтены при подготовке настоящего доклада. (1)

330. Российской Федерацией как участником в 7-й сессии Конференции государств-участников Конвенции ООН о правах инвалидов 15 июня 2014 года (г. Нью-Йорк, США) принимаются меры по дальнейшей адаптации законодательства и правоприменительной практики в сфере инвалидности с учетом норм международного права и лучших практик, применяемых в других государствах.

331. Анализ деятельности по выполнению Конвенции в Российской Федерации с учетом оценок зарубежных партнеров и опыта других государств будет продолжен в ходе рассмотрения заключений других государств и международных экспертных организаций на данный доклад.

### **Статья 33 Национальное осуществление и мониторинг**

332. Функции органа, координирующего в системе исполнительных органов власти вопросы установления инвалидности и социальной защиты инвалидов возложены на Минтруд России. Положением о Минтруде России (постановление Правительства Российской Федерации от 19.06.2012 г. № 610) на него возложена выработка и реализация государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере труда, уровня жизни и доходов, пенсионного обеспечения, занятости населения и безработицы, социальной защиты населения, в том числе социального обслуживания населения (включая инвалидов), оказания протезно-ортопедической помощи, реабилитации инвалидов, проведения медико-социальной экспертизы.

Минтруд России осуществляет свою деятельность непосредственно через подведомственные Министерству организации во взаимодействии с другими федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, общественными объединениями и иными организациями. В Минтруде России с 2010 года образован Департамент по делам инвалидов, обеспечивающий деятельность Министерства по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере обеспечения выполнения Конвенции, оказания протезно-ортопедической помощи и реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, их обеспечения техническими средствами реабилитации, проведения медико-социальной экспертизы, организации среднего профессионального образования инвалидов в подведомственных Министерству образовательных учреждениях, социальной защиты инвалидов, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций, по оказанию государственных услуг в сфере социальной реабилитации и интеграции инвалидов, государственной поддержки общественных организаций инвалидов.

333. Значительными полномочиями по разработке и реализации отдельных вопросов социальной политики по отношению к инвалидам наделены Министерство здравоохранения Российской Федерации, Министерство образования и науки Российской

Федерации, Министерство культуры Российской Федерации, Министерство спорта Российской Федерации, Министерство регионального развития Российской Федерации, Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации, Министерство внутренних дел Российской Федерации, Министерство юстиции Российской Федерации.

334. Указом Президента Российской Федерации от 21 августа 2012 г. № 1201 образована Комиссия при Президенте Российской Федерации по делам инвалидов (приложение 10).

335. При главах субъектов Российской Федерации функционируют советы (правительственные комиссии) по делам инвалидов в качестве совещательных (координационных) органов в области социальной защиты инвалидов.

336. В целях содействия разработке предложений по совершенствованию законодательства в области социальной защиты инвалидов в качестве экспертно-консультативного органа при Председателе Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации образован Совет по делам инвалидов.

337. В качестве независимых механизмов по анализу и оценке реализации Конвенции Федеральным конституционным законом от 26.02.1997 г. № 1-ФКЗ в целях обеспечения гарантий государственной защиты прав и свобод граждан, в том числе инвалидов, их соблюдения и уважения государственными органами и органами местного самоуправления и должностными лицами, учреждена должность Уполномоченного по правам человека в Российской Федерации.

338. Ряд задач по защите прав и интересов детей, включая детей-инвалидов, осуществляется Уполномоченным при Президенте Российской Федерации по правам ребенка, который для достижения поставленных целей выполняет, наряду с другими функциями, проверку деятельности органов государственной власти и должностных лиц, относительно необходимых мер восстановления нарушенных прав и интересов детей. Уполномоченные по правам человека и по правам ребенка имеются в субъектах Российской Федерации.

339. Обеспечение соблюдения прав и основных свобод граждан, в том числе инвалидов, при рассмотрении жалоб, поданных против Российской Федерации, осуществляется также Уполномоченным Российской Федерации при Европейском Суде по правам человека.

340. В соответствии с Федеральным законом от 4 апреля 2005 года № 32-ФЗ образована Общественная палата Российской Федерации для вовлечения гражданского общества, в частности общероссийских общественных организация инвалидов, в процесс общественного наблюдения и контроля за деятельностью органов государственной власти и органов местного самоуправления, а также для содействия реализации государственной политики в области обеспечения прав человека, включая инвалидов. (3) Вопросы взаимодействия государства с общероссийскими общественными организациями инвалидов освещены в статье 4.

341. Научно-методическое обеспечение государственной системы мониторинга соблюдения прав инвалидов в Российской Федерации осуществляется научно-практическими учреждениями, подведомственными Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-практический центр медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта», «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов», Научно-исследовательского института труда и социального страхования, «Новокузнецкий научно-практический центр медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов».

342. Дальнейшее усиление общественного контроля за деятельностью органов государственной власти по социальной защите инвалидов, в том числе с участием общественных организаций инвалидов, предусматривается обеспечить с использованием дополнительных правовых возможностей, установленных принятием в 2014 году Федеральным законом от 21 июля 2014 года № 256-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам проведения независимой оценки качества услуг организациями в сфере культуры, социального обслуживания, охраны здоровья и образования».

343. Законопроектом о выполнении Конвенции предусматривается полномочие Правительства Российской Федерации определить порядок подготовки докладов в ООН о мерах, принимаемых для выполнения обязательств Российской Федерации по Конвенции. При этом Правительством Российской Федерации будут определены задачи федеральных органов исполнительной власти и органов государственной власти субъектов Российской Федерации по ведению мониторинга выполнения Конвенции, утверждена методика его осуществления, а также уточнена система общегосударственных, отраслевых и региональных показателей соблюдения прав инвалидов.

## **ПРИЛОЖЕНИЯ**

**к докладу «О мерах, принятых для осуществления обязательств по Конвенции ООН  
о правах инвалидов, и о прогрессе, достигнутом в соблюдении прав инвалидов в  
течение двух лет после ее вступления в силу для Российской Федерации»**

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Приложение 1	Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».....	4
Приложение 2	Сведения о системе показателей, характеризующих соблюдение прав инвалидов с учетом положений Конвенции.....	20
Приложение 3	Федеральные законы, принятые в 2011-2013 годах в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов.....	36
Приложение 4	Законопроект, принятый Государственной Думой Российской Федерации в первом чтении «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов».....	50
Приложение 5	Постановление Правительства Российской Федерации от 17 марта 2011 г. № 175 «О государственной программе Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2015 годы» (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 297 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 годы (извлечения).....	68
Приложение 6	Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (извлечения).....	77
Приложение 7	Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (извлечения).....	81
Приложение 8	Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (извлечения).....	86
Приложение 9	«Комплекс мер, направленных на повышение эффективности реализации мероприятий по содействию трудоустройству инвалидов и на обеспечение доступности профессионального образования на 2012-2015 годы» (утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 октября 2012 г. № 1921-р, извлечения).....	92
Приложение 10	Указ Президента Российской Федерации от 21 августа 2012 г. № 1201 «О Комиссии при Президенте Российской Федерации по делам инвалидов».....	100
Приложение 11	Постановление Правительства Российской Федерации от 8 октября 2012 г. № 1028 «О Совете при Правительстве Российской Федерации по вопросам попечительства в социальной сфере».....	103
Приложение 12	Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30 декабря 2001 г. № 195-ФЗ (извлечения).....	106
Приложение 13	Федеральный закон от 19 апреля 1991 г. № 1032-1-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации» (извлечения).....	108
Приложение 14	Указ Президента Российской Федерации от 26.03.2008 г. № 404 «О создании Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации».....	110
Приложение 15	Свод правил СП 59.13330.2012 «СНиП 35-01-2001. Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» (утвержден приказом Министерства регионального развития Российской Федерации от 27 декабря 2011 г. № 605).....	115
Приложение 16	Перечень и краткое содержание периодических изданий для инвалидов на федеральном и региональном уровнях.....	116
Приложение 17	Приказ Министерства связи и массовых коммуникаций РФ от 25 апреля	

	2014 г. № 108 «Об утверждении Методических рекомендаций об особенностях обеспечения информационной доступности в сфере теле-, радиовещания, электронных и информационно-коммуникационных технологий».....	124
Приложение 18	Кассационное определение Самарского областного суда от 21 июня 2011 г. по делу № 33-6181/2011.....	127
Приложение 19	Справка о нормативных правовых актах, принятых по обеспечению доступности образования для инвалидов с учетом их потребностей и в соответствии с требованиями Конвенции о правах инвалидов и статьи 79 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации».....	129
Приложение 20	Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду (утвержден Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р).....	134
Приложение 21	Определение Рязанского областного суда от 25 мая 2011 г. № 33-987 (извлечение).....	136
Приложение 22	Постановление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 18 мая 2009 г. № 30 «Об утверждении СП 2.2.9.2510-09».....	138
Приложение 23	Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. № 685н «Об утверждении основных требований к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности».....	150
Приложение 24	Федеральный закон от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (извлечения).....	154
Приложение 25	Справка о льготах и преференциях, предоставляемых общественным организациям инвалидов и созданным ими предприятиям, использующим труд инвалидов.....	155
Приложение 26	Федеральный закон от 4 декабря 2007 г. № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» (извлечение).....	160

**Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ  
«О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»**

Принят Государственной Думой 20 июля 1995 года

Одобен Советом Федерации 15 ноября 1995 года

Настоящий Федеральный закон определяет государственную политику в области социальной защиты инвалидов в Российской Федерации, целью которой является обеспечение инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, предусмотренных [Конституцией](#) Российской Федерации, а также в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права и международными договорами Российской Федерации.

Предусмотренные настоящим Федеральным законом меры социальной защиты инвалидов являются расходными обязательствами Российской Федерации, за исключением мер социальной поддержки и социального обслуживания, относящихся к полномочиям государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

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

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

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

Признание лица инвалидом осуществляется федеральным учреждением медико-социальной экспертизы. [Порядок и условия](#) признания лица инвалидом устанавливаются Правительством Российской Федерации.

**2.     Статья 2. Понятие социальной защиты инвалидов.**

Социальная защита инвалидов – система гарантированных государством экономических, правовых мер и мер социальной поддержки, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.

Социальная поддержка инвалидов – система мер, обеспечивающая социальные гарантии инвалидам, устанавливаемая законами и иными нормативными правовыми актами, за исключением пенсионного обеспечения.

**3.     Статья 3. Законодательство Российской Федерации о социальной защите инвалидов.**



Законодательство Российской Федерации о социальной защите инвалидов состоит из соответствующих положений [Конституции](#) Российской Федерации, настоящего Федерального закона, других федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, а также законов и иных нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации.

Если международным договором (соглашением) Российской Федерации установлены иные правила, чем предусмотренные настоящим Федеральным законом, то применяются правила международного договора (соглашения).

**4.** Статья 4. Компетенция федеральных органов государственной власти в области социальной защиты инвалидов

К ведению федеральных органов государственной власти в области социальной защиты [инвалидов](#) относятся:

- 1) определение государственной политики в отношении инвалидов;
- 2) принятие федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации о социальной защите инвалидов (в том числе регулирующих порядок и условия предоставления инвалидам единого федерального минимума мер социальной защиты); контроль за исполнением законодательства Российской Федерации о социальной защите инвалидов;
- 3) заключение международных договоров (соглашений) Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов;
- 4) установление общих принципов организации и осуществления медико-социальной экспертизы и [реабилитации инвалидов](#);
- 5) [определение критериев, установление условий](#) для признания лица инвалидом;
- 6) установление в соответствии с [законодательством](#) Российской Федерации о техническом регулировании обязательных требований к техническим средствам реабилитации, средствам связи и информатики, обеспечивающим доступность для инвалидов среды жизнедеятельности;
- 7) установление порядка аккредитации организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, осуществляющих деятельность в области реабилитации инвалидов;
- 8) осуществление аккредитации предприятий, учреждений и организаций, находящихся в федеральной собственности, осуществляющих деятельность в области реабилитации инвалидов;
- 9) разработка и реализация федеральных целевых программ в области социальной защиты инвалидов, контроль за их исполнением;
- 10) утверждение и финансирование федерального [перечня](#) реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду;
- 11) создание федеральных [учреждений](#) медико-социальной экспертизы, осуществление контроля за их деятельностью;
- 12) [утратил силу](#) с 1 января 2005 г.;
- 13) координация научных исследований, финансирование научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ по проблемам инвалидности и инвалидов;
- 14) разработка методических документов по вопросам социальной защиты инвалидов;
- 15) [утратил силу](#) с 1 января 2005 г.;
- 16) содействие в работе общероссийских общественных объединений инвалидов и оказание им помощи;
- 17) [утратил силу](#) с 1 января 2005 г.;
- 18) [утратил силу](#) с 1 января 2005 г.;

19) формирование показателей федерального бюджета по расходам на социальную защиту инвалидов;

20) установление **единой системы учета инвалидов** в Российской Федерации, в том числе детей-инвалидов, и организация на основе этой системы статистического наблюдения за социально-экономическим положением инвалидов и их демографическим составом;

21) определение **основных требований** к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности.

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

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

1) участия в реализации государственной политики в отношении инвалидов на территориях субъектов Российской Федерации;

2) принятия в соответствии с федеральными законами законов и иных нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации;

3) участия в определении приоритетов в осуществлении социальной политики в отношении инвалидов на территориях субъектов Российской Федерации с учетом уровня социально-экономического развития этих территорий;

4) разработки, утверждения и реализации региональных программ в области социальной защиты инвалидов в целях обеспечения им равных возможностей и социальной интеграции в общество, а также право осуществления контроля за их реализацией;

5) осуществления обмена с уполномоченными федеральными органами исполнительной власти информацией о социальной защите инвалидов и об оказании им социальной поддержки;

6) предоставления дополнительных мер социальной поддержки инвалидам за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации;

7) содействия трудовой занятости инвалидов, в том числе стимулирования создания специальных рабочих мест для их трудоустройства;

8) осуществления деятельности по подготовке кадров в области социальной защиты инвалидов;

9) финансирования научных исследований, научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ в области социальной защиты инвалидов;

10) содействия общественным объединениям инвалидов;

11) направления межведомственного запроса о представлении документов и информации, необходимых для предоставления государственной или муниципальной услуги и находящихся в распоряжении органов, предоставляющих государственные услуги, органов, предоставляющих муниципальные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций.

**6.** Статья 6. Ответственность за причинение вреда здоровью, приведшего к инвалидности.

За причинение вреда здоровью граждан, приведшего к инвалидности, лица, виновные в этом, несут материальную, гражданско-правовую, административную и уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

## Глава II. Медико-социальная экспертиза

## **7. Статья 7. Понятие медико-социальной экспертизы.**

Медико-социальная экспертиза - определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая [реабилитацию](#), на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.

Медико-социальная экспертиза осуществляется исходя из комплексной оценки состояния организма на основе анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных освидетельствуемого лица с использованием классификаций и критериев, разрабатываемых и утверждаемых в порядке, определяемом уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

## **8. Статья 8. Федеральные учреждения медико-социальной экспертизы.**

[Медико-социальная экспертиза](#) осуществляется федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, подведомственными уполномоченному органу, определяемому Правительством Российской Федерации. [Порядок](#) организации и деятельности федеральных учреждений медико-социальной экспертизы определяется уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

Часть вторая утратила силу с 1 января 2005 г.

На федеральные учреждения медико-социальной экспертизы возлагаются:

- 1) установление инвалидности, ее причин, сроков, времени наступления инвалидности, потребности инвалида в различных видах социальной защиты;
- 2) разработка индивидуальных программ [реабилитации инвалидов](#);
- 3) изучение уровня и причин инвалидности населения;
- 4) участие в разработке комплексных программ реабилитации инвалидов, профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов;
- 5) определение степени утраты профессиональной трудоспособности;
- 6) определение причины смерти инвалида в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление мер социальной поддержки семье умершего.

Решение учреждения медико-социальной экспертизы является обязательным для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности.

## **Глава III. Реабилитация инвалидов**

## **9. Статья 9. Понятие реабилитации инвалидов**

Реабилитация инвалидов - система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности. Реабилитация инвалидов направлена на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма, в целях социальной адаптации инвалидов, достижения ими материальной независимости и их интеграции в общество.

Основные направления реабилитации инвалидов включают в себя:

восстановительные медицинские мероприятия, реконструктивную хирургию, протезирование и ортезирование, санаторно-курортное лечение;

профессиональную ориентацию, обучение и образование, содействие в трудоустройстве, производственную адаптацию;

социально-средовую, социально-педагогическую, социально-психологическую и социокультурную реабилитацию, социально-бытовую адаптацию;

физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт.

Реализация основных направлений реабилитации инвалидов предусматривает использование инвалидами технических средств реабилитации, создание необходимых условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объектам инженерной, транспортной, социальной инфраструктур и пользования средствами транспорта, связи и информации, а также обеспечение инвалидов и членов их семей информацией по вопросам реабилитации инвалидов.

**10.** Статья 10. Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду

Государство гарантирует инвалидам проведение реабилитационных мероприятий, получение технических средств и услуг, предусмотренных федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду за счет средств федерального бюджета.

Федеральный [перечень](#) реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утверждается Правительством Российской Федерации.

**11.** Статья 11. Индивидуальная программа реабилитации инвалида

Индивидуальная программа [реабилитации инвалида](#) - разработанный на основе решения уполномоченного органа, осуществляющего руководство федеральными учреждениями, медико-социальной экспертизы комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или утраченных функций организма, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности.

Индивидуальная программа реабилитации инвалида является обязательной для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности.

Индивидуальная программа [реабилитации инвалида](#) содержит как реабилитационные мероприятия, предоставляемые инвалиду с освобождением от платы в соответствии с [федеральным перечнем](#) реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, так и реабилитационные мероприятия, в оплате которых принимают участие сам инвалид либо другие лица или организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности.

Объем реабилитационных мероприятий, предусматриваемых индивидуальной программой реабилитации инвалида, не может быть меньше установленного [федеральным перечнем](#) реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду.

Индивидуальная программа реабилитации имеет для инвалида рекомендательный характер, он вправе отказаться от того или иного вида, формы и объема реабилитационных мероприятий, а также от реализации программы в целом. Инвалид вправе самостоятельно решить вопрос об обеспечении себя конкретным техническим средством реабилитации или видом реабилитации, включая кресла-коляски, протезно-ортопедические изделия, печатные издания со специальным шрифтом,

звукоусиливающую аппаратуру, сигнализаторы, видеоматериалы с субтитрами или сурдопереводом, другими аналогичными средствами.

Если предусмотренные индивидуальной программой **реабилитации** техническое средство реабилитации и (или) услуга не могут быть предоставлены инвалиду либо если инвалид приобрел соответствующее техническое средство реабилитации и (или) оплатил услугу за собственный счет, ему выплачивается компенсация в размере стоимости приобретенного технического средства реабилитации и (или) оказанной услуги, но не более стоимости соответствующего технического средства реабилитации и (или) услуги, предоставляемых в **порядке**, установленном **частью четырнадцатой статьи 11.1** настоящего Федерального закона. **Порядок** выплаты такой компенсации, включая **порядок** определения ее размера и **порядок** информирования граждан о размере указанной компенсации, определяется федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим выработку государственной политики и нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения и социального развития.

Отказ **инвалида** (или лица, представляющего его интересы) от индивидуальной программы реабилитации в целом или от реализации отдельных ее частей освобождает соответствующие органы государственной власти, органы местного самоуправления, а также организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности от ответственности за ее исполнение и не дает инвалиду права на получение компенсации в размере стоимости реабилитационных мероприятий, предоставляемых бесплатно.

Статья 11.1. Технические средства реабилитации инвалидов

К техническим средствам реабилитации инвалидов относятся устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида.

Техническими средствами реабилитации инвалидов являются:

абзац второй утратил силу с 1 января 2005 г.;

специальные средства для самообслуживания;

специальные средства для ухода;

специальные средства для ориентирования (включая собак-проводников с комплектом снаряжения), общения и обмена информацией;

специальные средства для обучения, образования (включая литературу для слепых) и занятий трудовой деятельностью;

протезные изделия (включая протезно-ортопедические изделия, ортопедическую обувь и специальную одежду, глазные протезы и слуховые аппараты);

специальное тренажерное и спортивное оборудование, спортивный инвентарь;

специальные средства для передвижения (кресла-коляски).

Решение об обеспечении инвалидов техническими средствами реабилитации принимается при установлении медицинских показаний и противопоказаний.

Медицинские показания и противопоказания устанавливаются на основе оценки стойких расстройств функций организма, обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами.

По медицинским показаниям и противопоказаниям устанавливается необходимость предоставления инвалиду технических средств реабилитации, которые обеспечивают компенсацию или устранение стойких ограничений жизнедеятельности инвалида.

Части шестая и седьмая **утратили силу** с 1 января 2005 г.

Финансирование расходных обязательств по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации, в том числе изготовление и ремонт протезно-ортопедических изделий, осуществляется за счет средств федерального бюджета и Фонда социального страхования Российской Федерации.

Части девятая - одиннадцатая **утратили силу** с 1 января 2005 г.



Предусмотренные индивидуальными программами реабилитации инвалидов технические средства реабилитации, предоставленные им за счет средств федерального бюджета и Фонда социального страхования Российской Федерации, передаются инвалидам в безвозмездное пользование.

Дополнительные средства для финансирования расходов на предусмотренные настоящей статьей технические средства реабилитации инвалидов могут быть получены из иных не запрещенных законом источников.

Технические средства реабилитации предоставляются инвалидам по месту их жительства уполномоченными органами в [порядке](#), определяемом Правительством Российской Федерации, Фондом социального страхования Российской Федерации, а также иными заинтересованными организациями.

[Перечень](#) показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации определяется уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

Ежегодная денежная компенсация инвалидам расходов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников устанавливается в размере 17 420 рублей.

Размер ежегодной денежной компенсации инвалидам расходов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников увеличивается (индексируется) в соответствии с [федеральным законом](#) о федеральном бюджете на соответствующий год и на плановый период с учетом уровня инфляции (потребительских цен). Решение об увеличении (индексации) указанной ежегодной денежной компенсации принимается Правительством Российской Федерации.

[Порядок](#) выплаты ежегодной денежной компенсации инвалидам расходов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников определяется Правительством Российской Федерации.

#### Глава IV. Обеспечение жизнедеятельности инвалидов

#### **12.** Статья 13. Медицинская помощь инвалидам

Оказание квалифицированной медицинской помощи инвалидам осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

#### **13.** Статья 14. Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к информации

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

Русский жестовый язык признается языком общения при наличии нарушений слуха и (или) речи, в том числе в сферах устного использования государственного языка

Российской Федерации. Вводится система субтитрирования или сурдоперевода телевизионных программ, кино- и видеофильмов. Перевод русского жестового языка (сурдоперевод, тифлосурдоперевод) осуществляют переводчики русского жестового языка (сурдопереводчики, тифлосурдопереводчики), имеющие соответствующие образование и квалификацию. Порядок предоставления услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу) определяется Правительством Российской Федерации.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

На каждой стоянке (остановке) автотранспортных средств, в том числе около предприятий торговли, сферы услуг, медицинских, спортивных и культурно-зрелищных учреждений, выделяется не менее 10 процентов мест (но не менее одного места) для парковки специальных автотранспортных средств инвалидов, которые не должны занимать иные транспортные средства. Инвалиды пользуются местами для парковки специальных автотранспортных средств бесплатно.

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

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

**16.** Статья 17. Обеспечение инвалидов жилой площадью

[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.

Обеспечение за счет средств федерального бюджета жильем инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет до 1 января 2005 года, осуществляется в соответствии с положениями [статьи 28.2](#) настоящего Федерального закона.

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.

Определение порядка предоставления жилых помещений (по договору социального найма либо в собственность) гражданам, нуждающимся в улучшении жилищных условий, вставшим на учет до 1 января 2005 года, устанавливается законодательством субъектов Российской Федерации.

Жилые помещения предоставляются инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, с учетом состояния здоровья и других заслуживающих внимания обстоятельств.



Инвалидам может быть предоставлено жилое помещение по договору социального найма общей площадью, превышающей норму предоставления на одного человека (но не более чем в два раза), при условии, если они страдают тяжелыми формами хронических заболеваний, предусмотренных [перечнем](#), устанавливаемым уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

Плата за жилое помещение (плата за социальный наем, а также за содержание и ремонт жилого помещения), предоставленное инвалиду по договору социального найма с превышением нормы предоставления площади жилых помещений, определяется исходя из занимаемой общей площади жилого помещения в одинарном размере с учетом предоставляемых льгот.

Жилые помещения, занимаемые инвалидами, оборудуются специальными средствами и приспособлениями в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Инвалиды, проживающие в стационарных учреждениях социального обслуживания и желающие получить жилое помещение по договору социального найма, подлежат принятию на учет для улучшения жилищных условий независимо от размера занимаемой площади и обеспечиваются жилыми помещениями наравне с другими инвалидами.

Дети-инвалиды, проживающие в стационарных учреждениях социального обслуживания, являющиеся сиротами или оставшиеся без попечения родителей, по достижении возраста 18 лет подлежат обеспечению жилыми помещениями вне очереди, если индивидуальная программа [реабилитации инвалида](#) предусматривает возможность осуществлять самообслуживание и вести ему самостоятельный образ жизни.

Жилое помещение государственного или муниципального жилищного фонда, занимаемое инвалидом по договору социального найма, при помещении инвалида в стационарное учреждение социального обслуживания сохраняется за ним в течение шести месяцев.

Специально оборудованные жилые помещения государственного или муниципального жилищного фонда, занимаемые инвалидами по договору социального найма, при их освобождении заселяются в первую очередь нуждающимися в улучшении жилищных условий другими инвалидами.

[Инвалидам](#) и семьям, имеющим детей-инвалидов, предоставляется скидка не ниже 50 процентов на оплату жилого помещения государственного или муниципального жилищного фонда и оплату коммунальных услуг (независимо от принадлежности жилищного фонда), а в жилых домах, не имеющих центрального отопления, - на стоимость топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению.

Инвалидам и семьям, имеющим в своем составе инвалидов, предоставляется право на первоочередное получение земельных участков для индивидуального жилищного строительства, ведения подсобного и дачного хозяйства и садоводства.

## **17.   Статья 19. Образование инвалидов**

Государство поддерживает получение инвалидами образования и гарантирует создание инвалидам необходимых условий для его получения.

Поддержка общего образования, профессионального образования и профессионального обучения инвалидов направлена на:

- 1) осуществление ими прав и свобод человека наравне с другими гражданами;
- 2) развитие личности, индивидуальных способностей и возможностей;
- 3) интеграцию в общество.

Органы, осуществляющие управление в сфере образования, и образовательные организации совместно с органами социальной защиты населения и органами здравоохранения обеспечивают получение инвалидами общедоступного и бесплатного

дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования и среднего профессионального образования, а также бесплатного высшего образования.

Общее образование, профессиональное образование и профессиональное обучение инвалидов осуществляются в соответствии с адаптированными образовательными программами и индивидуальными программами реабилитации инвалидов.

Органы, осуществляющие управление в сфере образования, и организации, осуществляющие образовательную деятельность, обеспечивают инвалидов и их родителей (законных представителей) информацией по вопросам получения общего образования, профессионального образования, профессионального обучения и реабилитации инвалидов.

Органы государственной власти и организации, осуществляющие образовательную деятельность, оказывают психолого-педагогическую поддержку при получении инвалидами образования, в том числе при получении общего образования детьми-инвалидами на дому и в форме семейного образования.

Инвалидам создаются необходимые условия для получения образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по реализации основных общеобразовательных программ, в которых созданы специальные условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, а также в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам.

При невозможности обучения детей-инвалидов по основным общеобразовательным программам в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, органы, осуществляющие управление в сфере образования, с согласия родителей (законных представителей) детей-инвалидов обеспечивают организацию обучения детей-инвалидов по основным общеобразовательным программам на дому. Основанием для организации обучения детей-инвалидов на дому являются обращение в письменной форме их родителей (законных представителей) и заключение медицинской организации, выданное в порядке и на условиях, которые определяются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим выработку и реализацию государственной политики и нормативное правовое регулирование в сфере здравоохранения.

Перечень заболеваний, наличие которых дает право на обучение по основным общеобразовательным программам на дому, утверждается уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

Порядок регламентации и оформления отношений государственной или муниципальной образовательной организации и родителей (законных представителей) детей-инвалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому устанавливается нормативным правовым актом уполномоченного органа государственной власти субъекта Российской Федерации. Размеры компенсации затрат родителей (законных представителей) детей-инвалидов на эти цели определяются законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации и являются расходными обязательствами субъектов Российской Федерации.

## **18. Статья 20. Обеспечение занятости инвалидов**

**Инвалидам** предоставляются гарантии трудовой занятости федеральными органами государственной власти, органами государственной власти субъектов Российской Федерации путем проведения следующих специальных мероприятий, способствующих повышению их конкурентоспособности на рынке труда:

2) установления в организациях независимо от организационно-правовых форм и форм собственности квоты для приема на работу инвалидов и минимального количества специальных рабочих мест для инвалидов;

3) резервирования рабочих мест по профессиям, наиболее подходящим для трудоустройства инвалидов;

4) стимулирования создания предприятиями, учреждениями, организациями дополнительных рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов;

5) создания инвалидам условий труда в соответствии с индивидуальными программами [реабилитации инвалидов](#);

6) создания условий для предпринимательской деятельности инвалидов;

7) организации обучения инвалидов новым профессиям.

#### **19. Статья 21. Установление квоты для приема на работу инвалидов**

Работодателям, численность работников которых превышает 100 человек, законодательством субъекта Российской Федерации устанавливается квота для приема на работу инвалидов в размере от 2 до 4 процентов среднесписочной численности работников. Работодателям, численность работников которых составляет не менее чем 35 человек и не более чем 100 человек, законодательством субъекта Российской Федерации может устанавливаться квота для приема на работу инвалидов в размере не выше 3 процентов среднесписочной численности работников.

При исчислении квоты для приема на работу инвалидов в среднесписочную численность работников не включаются работники, условия труда которых отнесены к вредным и (или) опасным условиям труда по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда или результатам [специальной оценки](#) условий труда.

Если работодателями являются общественные объединения инвалидов и образованные ими организации, в том числе хозяйственные товарищества и общества, уставный (складочный) капитал которых состоит из вклада общественного объединения инвалидов, данные работодатели освобождаются от соблюдения установленной квоты для приема на работу инвалидов.

#### **20. Статья 22. Специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов**

Специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов - рабочие места, требующие дополнительных мер по организации труда, включая адаптацию основного и вспомогательного оборудования, технического и организационного оснащения, дополнительного оснащения и обеспечения техническими приспособлениями с учетом индивидуальных возможностей инвалидов. Специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов оснащаются (оборудуются) работодателями с учетом нарушенных функций инвалидов и ограничений их жизнедеятельности в соответствии с [основными требованиями](#) к такому оснащению (оборудованию) указанных рабочих мест, определенными федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере труда и социальной защиты населения.

Минимальное количество специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов устанавливается органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации для каждого предприятия, учреждения, организации в пределах установленной квоты для приема на работу инвалидов.

#### **21. Статья 23. Условия труда инвалидов**

[Инвалидам](#), занятым в организациях независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, создаются необходимые условия труда в соответствии с индивидуальной программой [реабилитации инвалида](#).

Не допускается установление в коллективных или индивидуальных трудовых договорах условий труда инвалидов (оплата труда, режим рабочего времени и времени

отдыха, продолжительность ежегодного и дополнительного оплачиваемых отпусков и другие), ухудшающих положение инвалидов по сравнению с другими работниками.

Для инвалидов I и II групп устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени не более 35 часов в неделю с сохранением полной оплаты труда.

Привлечение инвалидов к сверхурочным работам, работе в выходные дни и ночное время допускается только с их согласия и при условии, если такие работы не запрещены им по состоянию здоровья.

Инвалидам предоставляется ежегодный отпуск не менее 30 календарных дней.

**22.** Статья 24. Права, обязанности и ответственность работодателей в обеспечении занятости инвалидов

Работодатели вправе запрашивать и получать информацию, необходимую при создании специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов.

Работодатели в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов обязаны:

1) создавать или выделять рабочие места для трудоустройства инвалидов и принимать локальные нормативные акты, содержащие сведения о данных рабочих местах;

2) создавать инвалидам условия труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида;

3) предоставлять в установленном [порядке](#) информацию, необходимую для организации занятости инвалидов.

**23.** Статья 25. [Утратила силу](#) с 1 января 2005 г.

**24.** Статья 26. [Утратила силу](#) с 1 января 2005 г.

**25.** Статья 27. Материальное обеспечение инвалидов

Материальное обеспечение инвалидов включает в себя денежные выплаты по различным основаниям (пенсии, пособия, страховые выплаты при страховании риска нарушения здоровья, выплаты в счет возмещения вреда, причиненного здоровью, и другие выплаты), компенсации в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

**26.** Статья 28. Социально-бытовое обслуживание инвалидов

Социально-бытовое обслуживание инвалидов осуществляется в порядке и на основаниях, определяемых органами государственной власти субъектов Российской Федерации с участием общественных объединений инвалидов.

Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации создают специальные службы социального обслуживания инвалидов, в том числе по доставке инвалидам продовольственных и промышленных товаров, и утверждают перечень заболеваний [инвалидов](#), при которых они имеют право на льготное обслуживание.

Инвалидам, нуждающимся в постороннем уходе и помощи, предоставляются медицинские и бытовые услуги на дому либо в стационарных учреждениях. Условия пребывания инвалидов в стационарном учреждении социального обслуживания должны обеспечивать возможность реализации инвалидами их прав и законных интересов в соответствии с настоящим Федеральным законом и содействовать удовлетворению их потребностей.

Инвалиды обеспечиваются необходимыми средствами телекоммуникационного обслуживания, специальными телефонными аппаратами (в том числе для абонентов с дефектами слуха), переговорными пунктами коллективного пользования.

Инвалиды обеспечиваются бытовыми приборами, тифло-, сурдо- и другими средствами, необходимыми им для социальной адаптации.

Техническое обслуживание и ремонт технических средств реабилитации инвалидов производятся вне очереди с освобождением от оплаты или на льготных условиях.

Порядок предоставления услуг по техническому обслуживанию и ремонту технических средств реабилитации инвалидов определяется уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

**27. Статья 28.1. Ежемесячная денежная выплата инвалидам**

1. Инвалиды и дети-инвалиды имеют право на ежемесячную денежную выплату в размере и порядке, установленных настоящей статьей.

2. Ежемесячная денежная выплата устанавливается в размере:

- 1) инвалидам I группы - 2 162 рублей;
- 2) инвалидам II группы, детям-инвалидам - 1 544 рублей;
- 3) инвалидам III группы - 1 236 рублей.

3. Если гражданин одновременно имеет право на ежемесячную денежную выплату по настоящему Федеральному закону и по другому федеральному закону или иному нормативному правовому акту независимо от основания, по которому она устанавливается (за исключением случаев установления ежемесячной денежной выплаты в соответствии с [Законом](#) Российской Федерации «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» (в редакции [Закона](#) Российской Федерации от 18 июня 1992 года № 3061-1), [Федеральным законом](#) от 10 января 2002 года № 2-ФЗ «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне»), ему предоставляется одна ежемесячная денежная выплата либо по настоящему Федеральному закону, либо по другому федеральному закону или иному нормативному правовому акту по выбору гражданина.

4. Размер ежемесячной денежной выплаты подлежит индексации один раз в год с 1 апреля текущего года исходя из установленного федеральным законом о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год и на плановый период прогнозного уровня инфляции.

5. Ежемесячная денежная выплата устанавливается и выплачивается территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации.

6. Ежемесячная денежная выплата осуществляется в [порядке](#), определяемом федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим выработку государственной политики и нормативное правовое регулирование в сфере здравоохранения и социального развития.

7. Часть суммы ежемесячной денежной выплаты может направляться на финансирование предоставления инвалиду социальных услуг в соответствии с [Федеральным законом](#) от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

**28. Статья 28.2. Обеспечение мер социальной поддержки инвалидов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, а также по обеспечению жильем инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов**

Российская Федерация передает органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочия по предоставлению мер социальной поддержки инвалидов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг и по обеспечению жильем инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет до 1 января 2005 года.

Средства на реализацию передаваемых полномочий по предоставлению указанных мер социальной поддержки предусматриваются в федеральном бюджете в виде [субвенций](#).



Объем субвенций из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации определяется:

по оплате жилищно-коммунальных услуг исходя из числа лиц, имеющих право на указанные меры социальной поддержки; утвержденных Правительством Российской Федерации **федерального стандарта** предельной стоимости предоставляемых жилищно-коммунальных услуг на 1 квадратный метр общей площади жилья в месяц и федерального стандарта социальной нормы площади жилья, применяемых для расчета межбюджетных трансфертов;

по обеспечению жильем инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, исходя из числа лиц, имеющих право на указанные меры социальной поддержки; общей площади жилья 18 квадратных метров и средней рыночной стоимости 1 квадратного метра общей площади жилья по субъекту Российской Федерации, устанавливаемой **федеральным органом исполнительной власти**, уполномоченным Правительством Российской Федерации.

Субвенции зачисляются в установленном для исполнения федерального бюджета **порядке** на счета бюджетов субъектов Российской Федерации.

Порядок расходования и учета средств на предоставление субвенций устанавливается Правительством Российской Федерации.

Форма предоставления указанных мер социальной поддержки определяется нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации.

Органы государственной власти субъектов Российской Федерации ежеквартально представляют в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий выработку единой государственной финансовой, кредитной, денежной политики, отчет о расходовании предоставленных субвенций с указанием численности лиц, имеющих право на указанные меры социальной поддержки, категорий получателей мер социальной поддержки, а в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий выработку единой государственной политики в сфере здравоохранения, социального развития, труда и защиты прав потребителей, - список лиц, которым предоставлены меры социальной поддержки, с указанием категорий получателей, основания получения мер социальной поддержки, размера занимаемой площади и стоимости предоставляемого или приобретаемого жилья. При необходимости дополнительные отчетные данные представляются в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации.

Средства на реализацию указанных полномочий носят целевой характер и не могут быть использованы на другие цели.

В случае использования средств не по целевому назначению уполномоченный федеральный орган исполнительной власти вправе осуществить взыскание указанных средств в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Контроль за расходованием средств осуществляется **федеральным органом исполнительной власти**, осуществляющим функции по контролю и надзору в финансово-бюджетной сфере, федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения и социального развития, Счетной палатой Российской Федерации.

Органы государственной власти субъектов Российской Федерации вправе наделять законами субъектов Российской Федерации органы местного самоуправления полномочиями по предоставлению мер социальной поддержки, указанных в **части первой** настоящей статьи.

**29.** Статья 29. **Утратила силу** с 1 января 2005 г.

**30.** Статья 30. **Утратила силу** с 1 января 2005 г.

**31.** Статья 31. Порядок сохранения мер социальной защиты, установленных

инвалидам

В случаях, если другими правовыми актами для инвалидов предусмотрены нормы, повышающие по сравнению с настоящим Федеральным законом уровень социальной защиты инвалидов, применяются положения этих правовых актов. Если инвалид имеет право на одну и ту же меру социальной защиты по настоящему Федеральному закону и одновременно по другому правовому акту, мера социальной защиты предоставляется либо по настоящему Федеральному закону, либо по другому правовому акту (независимо от основания установления льготы).

**32.**     Статья 32. Ответственность за нарушение прав инвалидов. Рассмотрение споров

Граждане и должностные лица, виновные в нарушении прав и свобод инвалидов, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Споры по вопросам установления инвалидности, реализации индивидуальных программ [реабилитации инвалидов](#), предоставления конкретных мер социальной защиты, а также споры, касающиеся иных прав и свобод инвалидов, рассматриваются в судебном порядке.

## Глава V. Общественные объединения инвалидов

**33.**     Статья 33. Право инвалидов на создание общественных объединений

Общественные объединения, созданные и действующие в целях защиты прав и законных интересов инвалидов, обеспечения им равных с другими гражданами возможностей, есть форма социальной защиты инвалидов. Государство оказывает указанным общественным объединениям содействие и помощь, в том числе материальную, техническую и финансовую. Органы местного самоуправления имеют право оказывать поддержку общественным объединениям инвалидов за счет средств местных бюджетов (за исключением межбюджетных трансфертов, предоставленных из бюджетов бюджетной системы Российской Федерации).

Общественными организациями инвалидов признаются организации, созданные инвалидами и лицами, представляющими их интересы, в целях защиты прав и законных интересов инвалидов, обеспечения им равных с другими гражданами возможностей, решения задач общественной интеграции инвалидов, среди членов которых инвалиды и их законные представители (один из родителей, усыновителей, опекун или попечитель) составляют не менее 80 процентов, а также союзы (ассоциации) указанных организаций.

Федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления, организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности привлекают полномочных представителей общественных объединений инвалидов для подготовки и принятия решений, затрагивающих интересы инвалидов. Решения, принятые с нарушением этой нормы, могут быть признаны недействительными в судебном порядке.

В собственности общественных объединений инвалидов могут находиться предприятия, учреждения, организации, хозяйственные товарищества и общества, здания, сооружения, оборудование, транспорт, жилищный фонд, интеллектуальные ценности, денежные средства, пай, акции и ценные бумаги, а также любое иное имущество и земельные участки в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Общественным объединениям инвалидов и организациям, которые созданы общероссийскими общественными объединениями инвалидов, и уставный капитал которых полностью состоит из вкладов общественных организаций инвалидов, и среднесписочная численность инвалидов в которых по отношению к другим работникам

составляет не менее чем 50 процентов, а доля оплаты труда инвалидов в фонде оплаты труда - не менее чем 25 процентов, органы государственной власти и органы местного самоуправления могут оказывать поддержку также путем предоставления в безвозмездное пользование имущества (включая здания, нежилые помещения), используемого данными объединениями и организациями на законных основаниях в течение не менее чем пять лет на момент предоставления такого имущества.

Оказание поддержки общественным объединениям инвалидов также может осуществляться в соответствии с [Федеральным законом](#) от 12 января 1996 года № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях» в части социально ориентированных некоммерческих организаций.

На организации, которые созданы общероссийскими общественными объединениями инвалидов, и уставный капитал которых полностью состоит из вкладов общественных организаций инвалидов, и среднесписочная численность инвалидов в которых по отношению к другим работникам составляет не менее чем 50 процентов, а доля оплаты труда инвалидов в фонде оплаты труда - не менее чем 25 процентов, распространяется действие [Федерального закона](#) от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» при соответствии данных организаций требованиям, установленным указанным Федеральным законом, за исключением [пункта 1 части 1 статьи 4](#) указанного Федерального закона.

## Глава VI. Заключительные положения

### **34.** Статья 35. Вступление в силу настоящего Федерального закона

Настоящий Федеральный закон вступает в силу со [дня его официального опубликования](#), за исключением статей, для которых установлены иные сроки вступления в силу.

[Статьи 21, 22, 23](#) (кроме части первой), [24](#) (кроме [пункта 2 части второй](#)) настоящего Федерального закона вступают в силу с 1 июля 1995 года; [статьи 11 и 17](#), часть вторая статьи 18, часть третья статьи 19, [пункт 5 статьи 20](#), [часть первая статьи 23](#), [пункт 2 части второй статьи 24](#), часть вторая статьи 25 настоящего Федерального закона вступают в силу с 1 января 1996 года; [статьи 28, 29, 30](#) настоящего Федерального закона вступают в силу с 1 января 1997 года в части расширения действующих в настоящее время льгот.

[Статьи 14, 15, 16](#) настоящего Федерального закона вступают в силу в течение 1995 - 1999 годов. Конкретные сроки вступления в силу указанных статей [определяются](#) Правительством Российской Федерации.

### **35.** Статья 36. Действие законов и иных нормативных правовых актов

Президенту Российской Федерации и Правительству Российской Федерации привести свои нормативные правовые акты в соответствие с настоящим Федеральным законом.

До приведения законов и иных нормативных правовых актов, действующих на территории Российской Федерации, в соответствие с настоящим Федеральным законом законы и иные нормативные правовые акты применяются в части, не противоречащей настоящему Федеральному закону.



Приложение 2

Таблица 1

Сведения о системе показателей, характеризующих соблюдение прав инвалидов с учетом положений Конвенции

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Разрезность	Периодичность	Срок представления информации по Федеральному плану статистических работ	Ответственный исполнитель
1	2	3	4	5	6	7
1.	<b>Раздел I. Демографическая ситуация</b>					
1.1.	Общая численность инвалидов	тыс. человек	по Российской Федерации, группам инвалидности	годовая	27 августа	Росстат
1.2.	Общая численность инвалидов, приходящаяся на 1000 человек населения	человек	по Российской Федерации,	годовая	27 августа	Росстат
1.3.	Численность лиц, впервые признанных инвалидами	тыс. человек	по Российской Федерации, группам инвалидности, классам заболеваний, возрасту	годовая	20 марта	Минтруд России, Росстат
1.4.	Численность лиц, впервые признанных инвалидами на 10 000 человек населения	человек	по Российской Федерации, классам заболеваний	годовая	30 августа	Росстат
1.5.	Численность лиц, впервые признанных инвалидами в процентах от общей численности инвалидов	процент	по Российской Федерации, группам инвалидности	годовая	27 августа (расчетный показатель на основе показателей п. 1.1 и 1.3)	Росстат
1.6.	Численность инвалидов в трудоспособном возрасте (из числа лиц, впервые признанных инвалидами)	тыс. человек	по Российской Федерации	годовая	20 марта	Минтруд России, Росстат

1.7.	Численность инвалидов в трудоспособном возрасте в процентах от общего числа лиц, впервые признанных инвалидами	процент	по Российской Федерации	годовая	20 марта	Росстат
1.8.	Численность инвалидов	тыс. человек	по Российской Федерации, назначенным видам медицинской, профессиональной и социальной реабилитации	годовая	20 марта	Минтруд России, Росстат
1.9.	Численность инвалидов, обеспеченных техническими средствами реабилитации	тыс. человек	по Российской Федерации	годовая	21 апреля	Минтруд России, Росстат
1.10.	Численность инвалидов, состоящих на учете по обеспечению их техническими средствами реабилитации	тыс. человек	по Российской Федерации	годовая	21 апреля	Минтруд России, Росстат
1.11.	Численность детей в возрасте до 18 лет, впервые признанных инвалидами	человек	по Российской Федерации, классам заболеваний	годовая	20 марта	Росстат
1.12.	Численность детей в возрасте до 18 лет, впервые признанных инвалидами, на 10000 детей	человек	по Российской Федерации, классам заболеваний	годовая	30 августа	Росстат
1.13.	Численность инвалидов, состоящих на учете в системе Пенсионного фонда Российской Федерации	человек	по Российской Федерации, группам инвалидности	годовая	2 апреля	Пенсионный фонд Российской Федерации, Росстат
1.14.	Численность детей-инвалидов, получающих социальные пенсии, и состоящих на учете в системе Пенсионного фонда Российской Федерации	человек	по Российской Федерации, субъектам Российской Федерации	годовая	2 апреля	Пенсионный фонд Российской Федерации, Росстат
1.15.	Численность детей-инвалидов, получающих социальные пенсии, и состоящих на учете в системе Пенсионного фонда Российской Федерации, на 10000 детей	человек	по Российской Федерации	годовая	2 апреля	Пенсионный фонд Российской Федерации, Росстат

1.16.	Численность инвалидов-получателей ежемесячных денежных выплат (ЕДВ) за счет средств федерального бюджета Российской Федерации	человек	по Российской Федерации, группам инвалидности, полу, возрасту	годовая	10 марта	Пенсионный фонд Российской Федерации, Росстат
1.17.	Численность инвалидов, получающих регулярные денежные выплаты за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации	человек	по Российской Федерации	годовая	10 марта	Росстат
1.15.	Численность инвалидов, получающих единовременные денежные выплаты за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации	человек	по Российской Федерации, категориям инвалидов	годовая	10 марта	Росстат
<b>2.</b>	<b>Материальное обеспечение</b>					
2.1.	Средний размер назначенных пенсий инвалидов, состоящих на учете в системе Пенсионного фонда Российской Федерации	рублей	по Российской Федерации, группам инвалидности	годовая	2 апреля	Пенсионный фонд Российской Федерации, Росстат
2.2.	Средний размер назначенных пенсий детей-инвалидов, состоящих на учете в системе Пенсионного фонда Российской Федерации	рублей	по Российской Федерации	годовая	2 апреля	Пенсионный фонд Российской Федерации, Росстат
2.3.	Соотношение среднего размера назначенных пенсий детей-инвалидов и величины прожиточного минимума детей	процентов	по Российской Федерации	годовая	2 апреля	Росстат
2.4.	Средний размер назначенных ежемесячных денежных выплат (ЕДВ) инвалидов за счет средств федерального бюджета Российской Федерации	рублей	по Российской Федерации, группам инвалидности, категориям инвалидов	годовая	10 марта	Пенсионный фонд Российской Федерации, Росстат
2.5.	Средний размер регулярной денежной выплаты (без учета стоимости набора социальных услуг) за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации	рублей в месяц на одного получателя	по Российской Федерации, категориям инвалидов	годовая	10 марта	Росстат

2.6.	Средний размер единовременной денежной выплаты за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации	рублей в месяц на одного получателя	по Российской Федерации, категориям инвалидов	годовая	10 марта	Росстат
2.7.	Уровень и состав денежных доходов домашних хозяйств, состоящих из инвалидов, в среднем на домохозяйство	рублей в месяц	по Российской Федерации	годовая	декабрь	Росстат
2.8.	Уровень и состав денежных доходов домашних хозяйств, состоящих из инвалидов, в среднем на члена домохозяйства	рублей в месяц	по Российской Федерации	годовая	декабрь	Росстат
3.	<b>Образование инвалидов</b>					
3.1.	Численность детей-инвалидов, посещающих дошкольные образовательные организации	человек	по Российской Федерации	годовая	30 апреля	Росстат
3.2.	Численность детей-инвалидов, посещающих дошкольные образовательные организации от общей численности детей, посещающих дошкольные образовательные организации	процент	по Российской Федерации	годовая	30 апреля	Росстат
3.3.	Численность инвалидов-студентов, принятых на обучение в профессиональные образовательные организации, осуществляющие подготовку специалистов среднего звена	человек	по Российской Федерации	годовая	29 декабря	Минобрнауки России
3.4.	Численность инвалидов-студентов, принятых на обучение в образовательные организации высшего образования	человек	по Российской Федерации	годовая	10 декабря	Минобрнауки России
3.5.	Численность инвалидов-студентов, обучающихся в профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов среднего звена	человек	по Российской Федерации	годовая	29 декабря	Минобрнауки России
3.6.	Численность инвалидов-студентов, обучающихся в образовательных организациях высшего образования	человек	по Российской Федерации	годовая	10 декабря	Минобрнауки России
3.7.	Выпуск специалистов среди инвалидов-студентов, обучившихся в профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов среднего звена	человек	по Российской Федерации	годовая	29 декабря	Минобрнауки России

3.8.	Выпуск специалистов среди инвалидов-студентов, обучившихся в образовательных организациях высшего образования	человек	по Российской	годовая	10 декабря	Минобрнауки
3.9.	Удельный вес работающих инвалидов, имевших основную работу, не соответствующую полученной специальности и получившие специальную профессиональную подготовку (переподготовку, обучение), в общей численности работающих инвалидов, имевших основную работу, не соответствующую полученной специальности	процентов	по Российской Федерации, полу, типам поселения	1 раз в 2 года	март года, следующего за отчетным	Росстат
3.10.	Удельный вес работающих инвалидов, имевших основную работу, не соответствующую полученной специальности и не получившие специальную профессиональную подготовку (переподготовку, обучение), в общей численности работающих инвалидов, имевших основную работу, не соответствующую полученной специальности	процентов	по Российской Федерации, полу, типам поселения	1 раз в 2 года	март года, следующего за отчетным	Росстат
3.11.	Структура уровня образования инвалидов в возрасте 15 лет и более	процентов	по Российской Федерации, типам поселения, возрасту, уровню достигнутого образования	1 раз в 2 года	март года, следующего за отчетным	Росстат
<b>4.</b>	<b>Занятость инвалидов</b>					
4.1.	Уровень экономической активности лиц в возрасте 15-72 лет, имеющих инвалидность	процентов	по Российской Федерации, группам инвалидности	годовая	25 марта	Росстат
4.2.	Уровень занятости лиц в возрасте 15-72 лет, имеющих инвалидность	процентов	по Российской Федерации, группам инвалидности	годовая	25 марта	Росстат
4.3.	Уровень безработицы лиц в возрасте 15-72 лет, имеющих инвалидность	процентов	по Российской Федерации, группам инвалидности	годовая	25 марта	Росстат
4.4.	Численность работающих инвалидов, состоящих на учете в системе Пенсионного фонда Российской Федерации	человек	по Российской Федерации, группам инвалидности	годовая	2 апреля	Росстат
4.5.	Численность граждан, относящихся к категории инвалидов, обратившихся за содействием в поиске подходящей работы	человек	по Российской Федерации	годовая	на 30-й рабочий день после отчетного	Роструд

					периода	
4.6.	Численность граждан, относящихся к категории инвалидов, нашедших работу (доходное занятие)	человек	по Российской Федерации	годовая	на 30-й рабочий день после отчетного периода	Роструд
4.7.	Численность граждан, относящихся к категории инвалидов, трудоустроенных в счет квот	человек	по Российской Федерации	годовая	на 30-й рабочий день после отчетного периода	Роструд
4.8.	Численность граждан, относящихся к категории инвалидов, которым были предоставлены государственные услуги по организации профессиональной ориентации	человек	по Российской Федерации	годовая	на 30-й рабочий день после отчетного периода	Роструд
4.9.	Численность лиц, относящихся к категории инвалидов, прошедших дополнительное профессиональное обучение	человек	по Российской Федерации, видам экономической деятельности	годовая	на 30-й рабочий день после отчетного периода	Роструд
4.10.	Численность работников, получивших дополнительное профессиональное образование, прошедших профессиональное обучение по категории инвалиды от общей численности работников, получивших дополнительное профессиональное образование, прошедших профессиональное обучение	процентов	по Российской Федерации, видам экономической деятельности	1 раз в 3-4 года	30 апреля	Росстат
4.11.	Удельный вес инвалидов в возрасте 15-65 лет, занятых в экономике (работающих инвалидов), имеющих профессию (специальность), подтвержденную дипломом (свидетельством и др.), в общей численности инвалидов в возрасте 15-65 лет, занятых в экономике (работающих инвалидов)	процентов	по Российской Федерации, полу, типам поселения	1 раз в 2 года	март года, следующего за отчетным	Росстат

4.12.	Удельный вес инвалидов в возрасте 15-65 лет, занятых в экономике (работающих инвалидов), не имеющих профессию (специальность), подтвержденную дипломом (свидетельством и др.), в общей численности инвалидов в возрасте 15-65 лет, занятых в экономике (работающих инвалидов)	процентов	по Российской Федерации, полу, типам поселения	1 раз в 2 года	март года, следующего за отчетным	Росстат
4.13.	Удельный вес работающих инвалидов, имеющих профессию (специальность), подтвержденную дипломом (свидетельством), выполняющих основную работу полностью соответствующую полученной специальности, в общей численности работающих инвалидов, имеющих профессию (специальность), подтвержденную дипломом (свидетельством)	процентов	по Российской Федерации, полу, типам поселения	1 раз в 2 года	март года, следующего за отчетным	Росстат
4.14.	Удельный вес работающих инвалидов, имеющих профессию (специальность), подтвержденную дипломом (свидетельством), выполняющих основную работу близкую к полученной специальности, в общей численности работающих инвалидов, имеющих профессию (специальность), подтвержденную дипломом (свидетельством)	процентов	по Российской Федерации, полу, типам поселения	1 раз в 2 года	март года, следующего за отчетным	Росстат
4.15.	Удельный вес работающих инвалидов, имеющих профессию (специальность), подтвержденную дипломом (свидетельством), выполняющих основную работу не соответствующую полученной специальности, в общей численности работающих инвалидов, имеющих профессию (специальность), подтвержденную дипломом (свидетельством)	процентов	по Российской Федерации, полу, типам поселения	1 раз в 2 года	март года, следующего за отчетным	Росстат
4.16.	Удельный вес инвалидов в возрасте 15-65 лет, занятых в экономике (работающих инвалидов), вполне удовлетворенных своей основной работой, в общей численности инвалидов в возрасте 15-65 лет, занятых в экономике (работающих инвалидов)	процентов	по Российской Федерации, полу, типам поселения, критериям оценки удовлетворенности и основной работой	1 раз в 2 года	март года, следующего за отчетным	Росстат

4.17.	Удельный вес инвалидов в возрасте 15-65 лет, занятых в экономике (работающих инвалидов), не вполне удовлетворенных своей основной работой, в общей численности инвалидов в возрасте 15-65 лет, занятых в экономике (работающих инвалидов)	процентов	по Российской Федерации, полу, типам поселения, критериям оценки удовлетворенности и основной работой	1 раз в 2 года	март года, следующего за отчетным	Росстат
4.18.	Удельный вес инвалидов в возрасте 15-65 лет, занятых в экономике (работающих инвалидов), совсем не удовлетворенных своей основной работой, в общей численности инвалидов в возрасте 15-65 лет, занятых в экономике (работающих инвалидов)	процентов	по Российской Федерации, полу, типам поселения, критериям оценки удовлетворенности и основной работой	1 раз в 2 года	март года, следующего за отчетным	Росстат
4.19.	Удельный вес лиц в возрасте 15-65 лет, занятых в экономике и имеющих детей-инвалидов и/или детей с хроническим заболеванием в возрасте до 15 лет (работающих родителей с детьми-инвалидами и/или с детьми с хроническим заболеванием в возрасте до 15 лет), имеющих профессию (специальность), подтвержденную дипломом (свидетельством и др.), в общей численности лиц в возрасте 15-65 лет, занятых в экономике и имеющих детей-инвалидов и/или детей с хроническим заболеванием в возрасте до 15 лет (работающих родителей с детьми-инвалидами и/или с детьми с хроническим заболеванием в возрасте до 15 лет)	процентов	по Российской Федерации, полу, типам поселения	1 раз в 2 года	март года, следующего за отчетным	Росстат



4.20.	Удельный вес лиц в возрасте 15-65 лет, занятых в экономике и имеющих детей-инвалидов и/или детей с хроническим заболеванием в возрасте до 15 лет (работающих родителей с детьми-инвалидами и/или с детьми с хроническим заболеванием в возрасте до 15 лет), не имеющих профессию (специальность), подтвержденную дипломом (свидетельством и др.), в общей численности лиц в возрасте 15-65 лет, занятых в экономике и имеющих детей-инвалидов и/или детей с хроническим заболеванием в возрасте до 15 лет (работающих родителей с детьми-инвалидами и/или с детьми с хроническим заболеванием в возрасте до 15 лет)	процентов	по Российской Федерации, полу, типам поселения	1 раз в 2 года	март года, следующего за отчетным	Росстат
4.21.	Удельный вес работающих родителей с детьми-инвалидами и/или с детьми с хроническим заболеванием в возрасте до 15 лет и имеющих профессию (специальность), подтвержденную дипломом (свидетельством), выполняющих основную работу полностью соответствующую полученной специальности, в общей численности работающих родителей с детьми-инвалидами и/или с детьми с хроническим заболеванием в возрасте до 15 лет и имеющих профессию (специальность), подтвержденную дипломом (свидетельством)	процентов	по Российской Федерации, полу, типам поселения	1 раз в 2 года	март года, следующего за отчетным	Росстат
4.22.	Удельный вес работающих родителей с детьми-инвалидами и/или с детьми с хроническим заболеванием в возрасте до 15 лет и имеющих профессию (специальность), подтвержденную дипломом (свидетельством), выполняющих основную работу близкую к полученной специальности, в общей численности работающих родителей с детьми-инвалидами и/или с детьми с хроническим заболеванием в возрасте до 15 лет и имеющих профессию (специальность), подтвержденную дипломом (свидетельством)	процентов	по Российской Федерации, полу, типам поселения	1 раз в 2 года	март года, следующего за отчетным	Росстат

4.23.	Удельный вес работающих родителей с детьми-инвалидами и/или с детьми с хроническим заболеванием в возрасте до 15 лет и имеющих профессию (специальность), подтвержденную дипломом (свидетельством), выполняющих основную работу не соответствующую полученной специальности, в общей численности работающих родителей с детьми-инвалидами и/или с детьми с хроническим заболеванием в возрасте до 15 лет и имеющих профессию (специальность), подтвержденную дипломом (свидетельством)	процентов	по Российской Федерации, полу, типам поселения	1 раз в 2 года	март года, следующего за отчетным	Росстат
4.25.	Удельный вес лиц в возрасте 15-65 лет, занятых в экономике и имеющие детей-инвалидов и/или детей, страдающих хроническими заболеваниями, в возрасте до 15 лет (работающие родители с детьми-инвалидами и/или с детьми, страдающими хроническими заболеваниями, в возрасте до 15 лет), вполне удовлетворенных своей основной работой, в общей численности лиц в возрасте 15-65 лет, занятых в экономике и имеющие детей-инвалидов и/или детей, страдающих хроническими заболеваниями, в возрасте до 15 лет (работающие родители с детьми-инвалидами и/или с детьми, страдающими хроническими заболеваниями, в возрасте до 15 лет)	процентов	по Российской Федерации, полу, типам поселения, критериям оценки удовлетворенности и основной работой	1 раз в 2 года	март года, следующего за отчетным	Росстат

4.26.	Удельный вес лиц в возрасте 15-65 лет, занятых в экономике и имеющие детей-инвалидов и/или детей, страдающих хроническими заболеваниями, в возрасте до 15 лет (работающие родители с детьми-инвалидами и/или с детьми, страдающими хроническими заболеваниями, в возрасте до 15 лет), не вполне удовлетворенных своей основной работой, в общей численности лиц в возрасте 15-65 лет, занятых в экономике и имеющие детей-инвалидов и/или детей, страдающих хроническими заболеваниями, в возрасте до 15 лет (работающие родители с детьми-инвалидами и/или с детьми, страдающими хроническими заболеваниями, в возрасте до 15 лет)	процентов	по Российской Федерации, полу, типам поселения, критериям оценки удовлетворенност и основной работой	1 раз в 2 года	март года, следующего за отчетным	Росстат
4.27.	Удельный вес лиц в возрасте 15-65 лет, занятых в экономике и имеющие детей-инвалидов и/или детей, страдающих хроническими заболеваниями, в возрасте до 15 лет (работающие родители с детьми-инвалидами и/или с детьми, страдающими хроническими заболеваниями, в возрасте до 15 лет), совсем не удовлетворенных своей основной работой, в общей численности лиц в возрасте 15-65 лет, занятых в экономике и имеющие детей-инвалидов и/или детей, страдающих хроническими заболеваниями, в возрасте до 15 лет (работающие родители с детьми-инвалидами и/или с детьми, страдающими хроническими заболеваниями, в возрасте до 15 лет)	процентов	по Российской Федерации, полу, типам поселения, критериям оценки удовлетворенност и основной работой	1 раз в 2 года	март года, следующего за отчетным	Росстат
<b>5.</b>	<b>Социальное обслуживание</b>					
5.1.	Число стационарных учреждений социального обслуживания для граждан пожилого возраста и инвалидов (детей и взрослых)	единиц	по Российской Федерации	годовая	25 апреля	Росстат
5.2.	Численность лиц пожилого возраста и инвалидов, проживающих в стационарных учреждениях	человек	по Российской Федерации	годовая	25 апреля	Росстат
5.3.	Численность обслуживаемых инвалидов	человек	по Российской	годовая	7 апреля	Росстат

	центрами (отделениями) социального обслуживания на дому					
5.4.	Численность обслуживаемых инвалидов специализированными отделениями социально-медицинского обслуживания	человек	по Российской Федерации, группам инвалидности	годовая	7 апреля	Росстат
<b>6.</b>	<b>Иные сферы жизнедеятельности инвалидов</b>					
6.1.	Удельный вес инвалидов в возрасте 15 лет и более, указавших на наличие проблем, связанных с условиями проживания в своем населенном пункте (районе проживания), в общей численности инвалидов в возрасте 15 лет и более	процентов	по Российской Федерации, типам поселения, категориям проблем, связанных с условиями проживания в населенных пунктах (районах проживания)	1 раз в 2 года	март года, следующего за отчетным	Росстат
6.2.	Удельный вес инвалидов в возрасте 15 лет и более, имеющих возможность для выхода в Интернет, в общей численности инвалидов в возрасте 15 лет и более	процентов	по Российской Федерации, типам поселения, возрасту	1 раз в 2 года	март года, следующего за отчетным	Росстат
6.3	Удельный вес инвалидов в возрасте 15 лет и более, не имеющих возможность для выхода в Интернет, в общей численности инвалидов в возрасте 15 лет и более	процентов	по Российской Федерации, типам поселения, возрасту	1 раз в 2 года	март года, следующего за отчетным	Росстат
6.4.	Удельный вес инвалидов в возрасте 15 лет и более, давших оценку своим возможностям вести активную жизнь, в общей численности инвалидов в возрасте 15 лет и более	процентов	по Российской Федерации, типам поселения, возрасту, оценке возможностей вести активную жизнь	1 раз в 2 года	март года, следующего за отчетным	Росстат
6.5.	Удельный вес инвалидов в возрасте 15 лет и более, являющихся членами каких-либо общественных, добровольных или благотворительных организаций (движений), в общей численности инвалидов в возрасте 15 лет и более	процентов	по Российской Федерации, типам поселения	1 раз в 2 года	март года, следующего за отчетным	Росстат
6.7	Удельный вес инвалидов в возрасте 15 лет и более, посещавших за последние 12 месяцев какие-либо культурноразвлекательные мероприятия, в общей численности инвалидов в возрасте 15 лет и более	процентов	по Российской Федерации, типам поселения, возрасту, категориям культурноразвлекательных мероприятий	1 раз в 2 года	март года, следующего за отчетным	Росстат

Таблица 2

**ОБЩАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ИНВАЛИДОВ ПО ГРУППАМ ИНВАЛИДНОСТИ<sup>1</sup>**

	2009г.	2010г.	2011г.	2012г.	2013г.
<b>Всего инвалидов, тыс.человек</b>	<b>13074</b>	<b>13134</b>	<b>13209</b>	<b>13189</b>	<b>13082</b>
в том числе: I группы	1912	1920	1540	1515	1496
II группы	7248	7086	7306	7076	6833
III группы	3399	3609	3822	4038	4185 I
дети-инвалиды	515	519	541	560	568
Общая численность инвалидов, приходящаяся на 1000 человек населения	91,6	92,0	92,5	92,2	91,3

1) В общую численность инвалидов включаются лица, состоящие на учете и получающие пенсию по инвалидности в системе Пенсионного фонда Российской Федерации, Министерстве обороны Российской Федерации, Министерстве внутренних дел Российской Федерации и Федеральной службе безопасности Российской Федерации, Федеральной службе исполнения наказаний Минюста России и Федеральной службе Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков.

Таблица 3

**Общее число впервые признанных инвалидами с учетом пола и возраста в РФ в 2011-2013гг.(абс. число и %)**

Общее число инвалидов		в том числе				в том числе			
		женщины		мужчины		в трудоспособном возрасте		в пенсионном возрасте	
абс. число		абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%
года	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>
2011	842103	398601	47,3	443502	52,7	417176	49,5	424927	50,5
2012	804606	379172	47,1	425434	52,9	395247	49,1	409359	50,9
2013	753952	357525	47,4	396427	52,6	363953	48,3	389999	51,7

Таблица 4

**Структура инвалидности по возрасту в РФ (абс. число и %)**

женщин							мужчины					
всего.			в том числе				всего		в том числе			
			в трудоспособном возрасте		в пенсионном возрасте				в трудоспособном возрасте		в пенсионном возрасте	
абс .ч		%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%
года	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
2011	398601	100,0	149424	37,5	249177	62,5	443502	100,0	267752	60,4	175750	39,6
2012	379172	100,0	141799	37,4	237373	62,6	425434	100,0	253448	59,6	171986	40,4
2013	357525	100,0	129835	36,3	227690	63,7	396427	100,0	234118	59,1	162309	40,9

Рис.1 Структура инвалидности по полу в РФ в 2011-2013 гг. (в %)

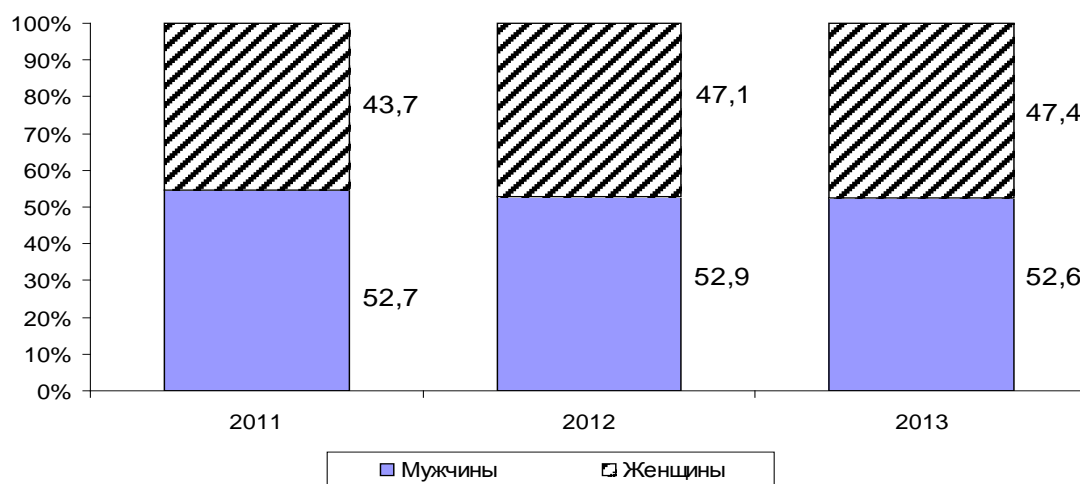


Рис.2 Структура инвалидности по возрасту в РФ в 2011-2013 гг. (в %)

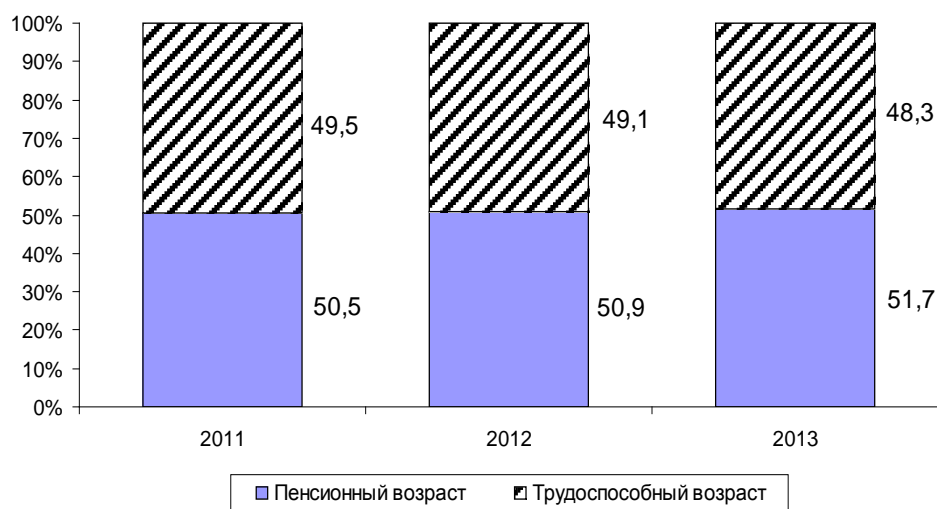
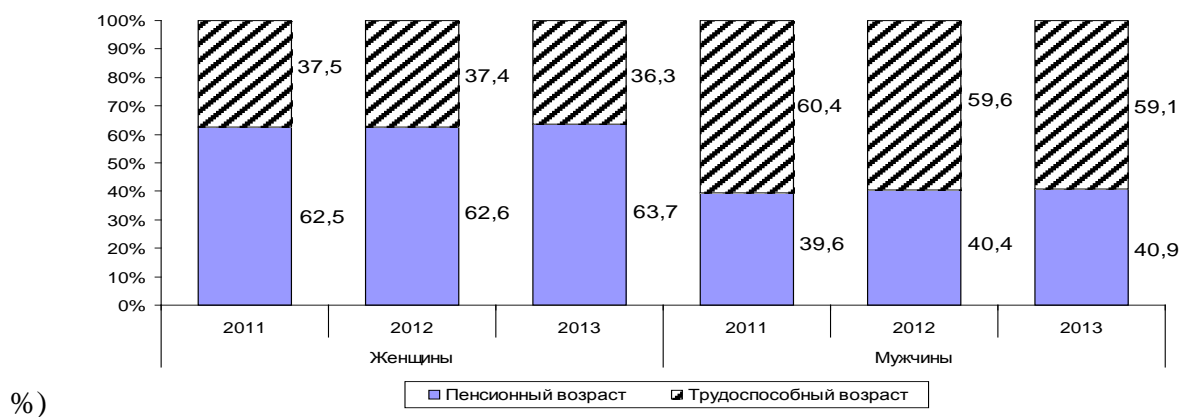


Рис.3 Структура первичной инвалидности в РФ по возрасту с учетом пола (в %)



**Информация о количестве технических средств реабилитации и протезно-ортопедических изделий, которыми обеспечены инвалиды с 2009 по 2013 гг.**

Наименование технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, в том числе протезов и протезноортопедических изделий, предоставляемых ветеранам	Всего предоставлено технических средств реабилитации, услуг				
	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год
Трости опорные и тактильные, костыли, опоры, поручни.	295 294	272 976	293 398	313 666	279 734
Кресла-коляски с ручным приводом (комнатные, прогулочные, активного типа), с электроприводом, малогабаритные.	89 915	82 693	92 864	92 000	86 159
Протезы, в том числе эндопротезы, и ортезы.	414 435	358 177	369 294	385 545	359 781
Ортопедическая обувь.	609 579	504 793	564 508	555 646	565 463
Противопролежневые матрацы и подушки.	49 794	16 304	53 080	57 641	54 867
Приспособления для одевания, раздевания и захвата предметов.	626	2 226	584	1 103	818
Специальная одежда.	2 110	3	3 987	1 410	2 048
Специальные устройства для чтения «говорящих книг», для оптической коррекции слабовидения.	29 488	20 019	24 514	22 717	17 104
Собаки-проводники с комплектом снаряжения.	57	57	50	40	40
Медицинские термометры и тонометры с речевым выходом.	27 986	22 320	20 107	20 490	15 277
Сигнализаторы звука световые и вибрационные.	22 528	16 571	12 687	15 318	8 766
Слуховые аппараты, в том числе с ушными вкладышами индивидуального изготовления.	67 670	69 784	61 141	57 688	53 035
Телевизоры с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами.	17 734	10 518	6 189	7 901	5 130
Телефонные устройства с текстовым выходом.	20 473	12 094	7 629	6 958	5 949
Голосообразующие аппараты.	560	495	528	571	519
Специальные средства при нарушениях функций выделения (моче- и калоприемники).	12 498 011	12 723 440	13 311 948	16 512 895	16 981 877
Абсорбирующее белье, подгузники.	138 776 777	158 024 395	194 371 823	246 532 213	235 280 162
Кресла-стулья с санитарным оснащением.	38 704	37 831	43 056	44 076	37 763
Услуги по сурдопереводу	336 288	277 119	223 861	254 199	122 907
ВСЕГО	153 298 029	172 451 815	209 461 248	264 882 077	253 877 399



**Федеральные законы Российской Федерации, принятые в 2011-2014 годах  
в связи ратификацией Конвенции о правах инвалидов**

**Справка  
о принятых федеральных законах в связи с  
ратификацией Конвенции о правах инвалидов**

В целях приведения законодательства Российской Федерации в соответствие с Конвенцией в период подготовки к ее ратификации и после ее вступления в силу принято 12 законодательных актов, обеспечивающих реализацию отдельных норм Конвенции в первоочередном порядке:

- 1) федеральный закон от 14 июня 2011 г. № 143-ФЗ вносит изменения в федеральные законы «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации», «О выборах Президента Российской Федерации» и «О выборах депутатов Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации»;
- 2) Федеральный закон от 7 ноября 2011 г. № 306-ФЗ «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат»;
- 3) Федеральный закон от 30 ноября 2011 г. № 355-ФЗ «О внесении изменений в статью 11.1 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- 4) Федеральный закон от 10 июля 2012 г. № 110-ФЗ «О внесении изменений в статьи 4 и 33 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» и Федеральный закон «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»;
- 5) Федеральный закон от 30 декабря 2012 г. № 296-ФЗ «О внесении изменений в статьи 14 и 19 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- 6) Федеральный закон от 23 февраля 2013 г. № 11-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросу квотирования рабочих мест для инвалидов»;
- 7) Федеральный закон от 7 июня 2013 г. № 124-ФЗ «О внесении изменений в Воздушный кодекс Российской Федерации»;
- 8) Федеральный закон от 2 июля 2013 г. № 168-ФЗ «О внесении изменений в статьи 4 и 22 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- 9) Федеральный закон от 2 июля 2013 г. № 183-ФЗ «О внесении изменения в статью 21 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- 10) Федеральный закон от 21 июля 2014 г. № 267-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»;
- 11) Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- 12) Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания в Российской Федерации»

**Федеральный закон от 14 июня 2011 года №143-ФЗ**

**О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ  
В ОТДЕЛЬНЫЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ АКТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
В ЦЕЛЯХ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ МЕХАНИЗМОВ ОБЕСПЕЧЕНИЯ  
ИЗБИРАТЕЛЬНЫХ ПРАВ ГРАЖДАН**

**Статья 1**

Внести в Федеральный закон от 12 июня 2002 года № 67-ФЗ «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 24, ст. 2253; 2005, № 30, ст. 3104; 2006, № 29, ст. 3125; № 31, ст. 3427; № 50, ст. 5303; 2009, № 7, ст. 771; № 14, ст. 1577; № 20, ст. 2391; № 29, ст. 3640; 2010, № 17, ст. 1986; № 23, ст. 2794, 2799; № 41, ст. 5192) следующие изменения:

1) статью 20 дополнить пунктом 16.1 следующего содержания:

«16.1. Сведения о численности на соответствующей территории избирателей, участников референдума, являющихся инвалидами, с указанием групп инвалидности представляются по состоянию на 1 января и 1 июля каждого года Пенсионным фондом Российской Федерации:

а) по субъектам Российской Федерации - в Центральную избирательную комиссию Российской Федерации;

б) по муниципальным образованиям - в избирательные комиссии субъектов Российской Федерации.»;

2) пункт 10 статьи 23 дополнить подпунктом «л.2» следующего содержания:

«л.2) представляет по запросу избирательной комиссии муниципального образования сведения о численности на соответствующей территории избирателей, участников референдума, являющихся инвалидами, с указанием групп инвалидности;»;

3) статью 33 дополнить пунктом 5.1 следующего содержания:

«5.1. В случае выдвижения кандидатом, в том числе в составе списка кандидатов, лица, являющегося инвалидом и в связи с этим не имеющего возможности самостоятельно написать заявление о согласии баллотироваться по соответствующему избирательному округу, заверить подписной лист, заполнить или заверить иные документы, предусмотренные законом, данное лицо вправе воспользоваться для этого помощью другого лица. При этом полномочия лица, оказывающего помощь в заполнении или заверении документов, указанных в пунктах 2 и 3 настоящей статьи, должны быть нотариально удостоверены.»;

4) пункт 3 статьи 45 дополнить предложением следующего содержания: «Комиссии также принимают необходимые меры по информированию избирателей, участников референдума, являющихся инвалидами.»;

5) статью 61 дополнить пунктом 7.1 следующего содержания:

«7.1. Для информирования избирателей, участников референдума, являющихся инвалидами по зрению, на информационном стенде размещаются материалы, указанные в пунктах 3, 4 и 6 настоящей статьи, выполненные крупным шрифтом и (или) с применением рельефно-точечного шрифта Брайля. Избирательные участки, участки референдума, на информационных стендах которых размещаются такие материалы, определяются решением организующей выборы, референдум комиссии, а на выборах в федеральные органы государственной власти - решением избирательной комиссии субъекта Российской Федерации.»;

6) статью 63 дополнить пунктом 2.1 следующего содержания:

«2.1. В помощь избирателям, участникам референдума, являющимся инвалидами по зрению, по решению соответствующей комиссии изготавливаются специальные трафареты для самостоятельного заполнения бюллетеня, в том числе с применением рельефно-точечного шрифта Брайля. Избирательные участки, участки референдума, для которых изготавливаются такие трафареты, определяются решением организующей выборы, референдум комиссии, а на выборах в федеральные органы государственной власти - решением избирательной комиссии субъекта Российской Федерации.»;

7) пункт 10 статьи 64 изложить в следующей редакции:

«10. Избиратель, участник референдума, не имеющие возможности самостоятельно расписаться в получении бюллетеня или заполнить бюллетень, принять участие в электронном голосовании, вправе воспользоваться для этого помощью другого избирателя, участника референдума, не являющихся членом комиссии, зарегистрированным кандидатом, уполномоченным представителем избирательного объединения, членом или уполномоченным представителем инициативной группы по проведению референдума, доверенным лицом кандидата, избирательного объединения, наблюдателем. В таком случае избиратель, участник референдума устно извещает комиссию о своем намерении воспользоваться помощью для заполнения бюллетеня, участия в электронном голосовании. При этом в соответствующей (соответствующих) графе (графах) списка избирателей, участников референдума указываются фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт, лица, оказывающего помощь избирателю, участнику референдума.»;

8) статью 66 дополнить пунктом 11.1 следующего содержания:

«11.1. В случае, если избиратель, участник референдума вследствие инвалидности или по состоянию здоровья не имеет возможности самостоятельно расписаться в получении бюллетеня или заполнить бюллетень, он вправе воспользоваться для этого помощью другого избирателя, участника референдума в порядке, установленном пунктом 10 статьи 64 настоящего Федерального закона.».

## Статья 2

Внести в Федеральный закон от 10 января 2003 года № 19-ФЗ «О выборах Президента Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2003, № 2, ст. 171; 2005, № 30, ст. 3104; 2006, № 29, ст. 3125; № 31, ст. 3427; 2007, № 18, ст. 2118; 2009, № 7, ст. 771) следующие изменения:

1) пункт 3 статьи 46 дополнить предложением следующего содержания: «Избирательные комиссии также принимают необходимые меры по информированию избирателей, являющихся инвалидами.»;

2) статью 66 дополнить пунктом 9.1 следующего содержания:

«9.1. Для информирования избирателей, являющихся инвалидами по зрению, на информационном стенде размещаются материалы, указанные в пунктах 3, 4 и 9 настоящей статьи, выполненные крупным шрифтом и (или) с применением рельефно-точечного шрифта Брайля. Избирательные участки, на информационных стендах которых размещаются такие материалы, определяются решением избирательной комиссии субъекта Российской Федерации.»;

3) статью 67 дополнить пунктом 2.1 следующего содержания:

«2.1. В помощь избирателям, являющимся инвалидами по зрению, по решению соответствующей избирательной комиссии изготавливаются специальные трафареты для самостоятельного заполнения бюллетеня, в том числе с применением рельефно-точечного шрифта Брайля. Избирательные участки, для которых изготавливаются такие трафареты, определяются решением избирательной комиссии субъекта Российской Федерации.»;

4) пункт 10 статьи 69 после слов «заполнить избирательный бюллетень,» дополнить словами «принять участие в электронном голосовании,»;

5) статью 71 дополнить пунктом 10.1 следующего содержания:

«10.1. В случае, если избиратель вследствие инвалидности или по состоянию здоровья не может самостоятельно расписаться в получении избирательного бюллетеня или заполнить избирательный бюллетень, он вправе воспользоваться для этого помощью другого избирателя в порядке, установленном пунктом 10 статьи 69 настоящего Федерального закона.».

#### Статья 3

Внести в Федеральный закон от 18 мая 2005 года № 51-ФЗ «О выборах депутатов Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2005, № 21, ст. 1919; 2006, № 29, ст. 3124, 3125; № 31, ст. 3427; 2007, № 18, ст. 2118; № 30, ст. 3802; 2009, № 7, ст. 771) следующие изменения:

1) статью 38 дополнить частью 4.1 следующего содержания:

«4.1. В случае выдвижения в составе списка кандидатов лица, являющегося инвалидом и в связи с этим не имеющего возможности самостоятельно написать заявление о согласии баллотироваться, заполнить или заверить иные документы, предусмотренные законом, данное лицо вправе воспользоваться для этого помощью другого лица. При этом полномочия лица, оказывающего помощь в заполнении или заверении документов, указанных в части 4 настоящей статьи, должны быть нотариально удостоверены.»;

2) часть 1 статьи 52 дополнить предложением следующего содержания: «Избирательные комиссии также принимают необходимые меры по информированию избирателей, являющихся инвалидами.»;

3) статью 72 дополнить частью 9.1 следующего содержания:

«9.1. Для информирования граждан, являющихся инвалидами по зрению, на информационном стенде размещаются материалы, указанные в частях 3, 4 и 8 настоящей статьи, выполненные крупным шрифтом и (или) с применением рельефно-точечного шрифта Брайля. Избирательные участки, на информационных стендах которых размещаются такие материалы, определяются решением избирательной комиссии субъекта Российской Федерации.»;

4) статью 73 дополнить частью 2.1 следующего содержания:

«2.1. В помощь избирателям, являющимся инвалидами по зрению, по решению соответствующей избирательной комиссии изготавливаются специальные трафареты для самостоятельного заполнения бюллетеня, в том числе с применением рельефно-точечного шрифта Брайля. Избирательные участки, для которых изготавливаются такие трафареты, определяются решением избирательной комиссии субъекта Российской Федерации.»;

5) часть 10 статьи 75 после слов «заполнить избирательный бюллетень,» дополнить словами «принять участие в электронном голосовании,»;

6) статью 77 дополнить частью 9.1 следующего содержания:

«9.1. В случае, если избиратель вследствие инвалидности или по состоянию здоровья не может самостоятельно расписаться в получении избирательного бюллетеня или заполнить избирательный бюллетень, он вправе воспользоваться для этого помощью другого избирателя в порядке, установленном частью 10 статьи 75 настоящего Федерального закона.».

## **ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН О 7 НОЯБРЯ 2011 ГОДА №306**

### **О ДЕНЕЖНОМ ДОВОЛЬСТВИИ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ И ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ИМ ОТДЕЛЬНЫХ ВЫПЛАТ**

#### Статья 3. Отдельные выплаты военнослужащих

... 10. Каждому члену семьи инвалида вследствие военной травмы в случае его смерти (гибели) выплачивается ежемесячная денежная компенсация, которая рассчитывается путем деления ежемесячной денежной компенсации, установленной частью 13 настоящей статьи для инвалида соответствующей группы, на количество членов семьи (включая умершего (погибшего) инвалида).

... 13. При установлении военнослужащему или гражданину, призванному на военные сборы, в период прохождения военной службы (военных сборов) либо после увольнения с военной службы (отчисления с военных сборов или окончания военных сборов) инвалидности вследствие военной травмы ему выплачивается ежемесячная денежная компенсация в возмещение вреда, причиненного его здоровью, в размере:

- 1) 14 000 рублей - инвалиду I группы;
- 2) 7 000 рублей - инвалиду II группы;
- 3) 2 800 рублей - инвалиду III группы.

## **ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН ОТ 30 НОЯБРЯ 2011 ГОДА №355-ФЗ**

### **О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В СТАТЬЮ 11.1 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА «О СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ ИНВАЛИДОВ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»**

#### **Статья 1**

Внести в статью 11.1 Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, № 48, ст. 4563; 2003, № 43, ст. 4108; 2004, № 35, ст. 3607; 2008, № 30, ст. 3616; 2010, № 50, ст. 6609) следующие изменения:

1) часть шестнадцатую изложить в следующей редакции:

«Ежегодная денежная компенсация инвалидам расходов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников устанавливается в размере 17 420 рублей.»;

2) дополнить частями семнадцатой и восемнадцатой следующего содержания:

«Размер ежегодной денежной компенсации инвалидам расходов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников увеличивается (индексируется) в соответствии с федеральным законом о федеральном бюджете на соответствующий год и на плановый период с учетом уровня инфляции (потребительских цен). Решение об увеличении (индексации) указанной ежегодной денежной компенсации принимается Правительством Российской Федерации.

Порядок выплаты ежегодной денежной компенсации инвалидам расходов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников определяется Правительством Российской Федерации.»

#### **Статья 2**

Настоящий Федеральный закон вступает в силу с 1 января 2012 года.

## **ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН ОТ 10 ИЮЛЯ 2012 ГОДА №110-ФЗ**

### **О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В СТАТЬИ 4 И 33 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА «О СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ ИНВАЛИДОВ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» И ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН «ОБ ОБЩИХ ПРИНЦИПАХ ОРГАНИЗАЦИИ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»**

#### **Статья 1**

Внести в Федеральный закон от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, № 48, ст. 4563; 1999, № 2, ст. 232; № 29, ст. 3693; 2002, № 22, ст. 2026; 2003, № 2, ст. 167; № 43, ст. 4108; 2004, № 35, ст. 3607; 2011, № 30, ст. 4596; № 45, ст. 6329) следующие изменения:

1) в пункте 16 статьи 4 слово «всероссийских» заменить словом «общероссийских»;

2) статью 33 дополнить частями пятой - седьмой следующего содержания:

«Общественным объединениям инвалидов и организациям, которые созданы общероссийскими общественными объединениями инвалидов, и уставный капитал которых полностью состоит из вкладов общественных организаций инвалидов, и среднесписочная численность инвалидов в которых по отношению к другим работникам составляет не менее чем 50 процентов, а доля оплаты труда инвалидов в фонде оплаты труда - не менее чем 25 процентов, органы государственной власти и органы местного самоуправления могут оказывать поддержку также путем предоставления в безвозмездное пользование имущества (включая здания, нежилые помещения), используемого данными объединениями и организациями на законных основаниях в течение не менее чем пять лет на момент предоставления такого имущества.

Оказание поддержки общественным объединениям инвалидов также может осуществляться в соответствии с Федеральным законом от 12 января 1996 года № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях» в части социально ориентированных некоммерческих организаций.

На организации, которые созданы общероссийскими общественными объединениями инвалидов, и уставный капитал которых полностью состоит из вкладов общественных организаций инвалидов, и среднесписочная численность инвалидов в которых по отношению к другим работникам составляет не менее чем 50 процентов, а доля оплаты труда инвалидов в фонде оплаты труда - не менее чем 25 процентов, распространяется действие Федерального закона от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» при соответствии данных организаций требованиям, установленным указанным Федеральным законом, за исключением пункта 1 части 1 статьи 4 указанного Федерального закона.»

## Статья 2

Внести в Федеральный закон от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2003, № 40, ст. 3822; 2007, № 1, ст. 21; № 43, ст. 5084; 2008, № 48, ст. 5517; № 52, ст. 6236; 2009, № 48, ст. 5733; № 52, ст. 6441; 2010, № 49, ст. 6409; 2011, № 50, ст. 7353) следующие изменения:

1) часть 1 статьи 14.1 дополнить пунктом 11 следующего содержания:

«11) оказание поддержки общественным объединениям инвалидов, а также созданным общероссийскими общественными объединениями инвалидов организациям в соответствии с Федеральным законом от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».»;

2) часть 1 статьи 15.1 дополнить пунктом 10 следующего содержания:

«10) оказание поддержки общественным объединениям инвалидов, а также созданным общероссийскими общественными объединениями инвалидов организациям в соответствии с Федеральным законом от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».»;

3) часть 1 статьи 16.1 дополнить пунктом 11 следующего содержания:

«11) оказание поддержки общественным объединениям инвалидов, а также созданным общероссийскими общественными объединениями инвалидов организациям в

соответствии с Федеральным законом от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»».

## **ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН ОТ 30 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА №296-ФЗ**

### **О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В СТАТЬИ 14 И 19 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА «О СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ ИНВАЛИДОВ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»**

Внести в Федеральный закон от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, № 48, ст. 4563; 2004, № 35, ст. 3607; 2007, № 49, ст. 6070; 2011, № 47, ст. 6608) следующие изменения:

1) в статье 14:

а) часть вторую изложить в следующей редакции:

«Русский жестовый язык признается языком общения при наличии нарушений слуха и (или) речи, в том числе в сферах устного использования государственного языка Российской Федерации. Вводится система субтитрирования или сурдоперевода телевизионных программ, кино- и видеофильмов. Перевод русского жестового языка (сурдоперевод, тифлосурдоперевод) осуществляют переводчики русского жестового языка (сурдопереводчики, тифлосурдопереводчики), имеющие соответствующие образование и квалификацию. Порядок предоставления услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу) определяется Правительством Российской Федерации.»;

б) в части третьей слова «услуг по сурдопереводу,» заменить словами «услуг по сурдопереводу, тифлосурдопереводу,»;

в) дополнить частью четвертой следующего содержания:

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

г) дополнить частью пятой следующего содержания:

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

2) часть восьмую статьи 19 изложить в следующей редакции:

«При получении образования инвалидам предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков. Указанная мера социальной поддержки является расходным обязательством субъекта Российской Федерации (за исключением инвалидов, обучающихся за счет средств федерального бюджета). Для инвалидов, обучающихся за счет средств федерального бюджета, обеспечение этой меры является расходным обязательством Российской Федерации.».

## **ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН ОТ 23 ФЕВРАЛЯ 2013 ГОДА №11-ФЗ**

### **О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ОТДЕЛЬНЫЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ АКТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ВОПРОСУ КВОТИРОВАНИЯ РАБОЧИХ МЕСТ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ**

Статья 1

Абзац третий пункта 3 статьи 25 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 года № 1032-I «О занятости населения в Российской Федерации» (в редакции Федерального закона от 20 апреля 1996 года № 36-ФЗ) (Ведомости Съезда народных депутатов РСФСР и Верховного Совета РСФСР, 1991, № 18, ст. 565; Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, № 17, ст. 1915; 2001, № 53, ст. 5024; 2003, № 2, ст. 160; 2004, № 35, ст. 3607; 2006, № 1, ст. 10; 2007, № 1, ст. 21; 2008, № 52, ст. 6242; 2009, № 52, ст. 6443; 2011, № 49, ст. 7039) после слова «(должностей),» дополнить словами «созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах,».

#### Статья 2

Статью 5.42 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1, ст. 1; 2007, № 26, ст. 3089) изложить в следующей редакции:

«Статья 5.42. Нарушение прав инвалидов в области трудоустройства и занятости

1. Неисполнение работодателем обязанности по созданию или выделению рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, а также отказ работодателя в приеме на работу инвалида в пределах установленной квоты -

влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от пяти тысяч до десяти тысяч рублей.

2. Необоснованный отказ в регистрации инвалида в качестве безработного -

влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от пяти тысяч до десяти тысяч рублей.».

#### Статья 3

Пункт 1 части второй статьи 24 Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, № 48, ст. 4563; 1998, № 31, ст. 3803; 2001, № 53, ст. 5024; 2002, № 1, ст. 2; 2003, № 43, ст. 4108) изложить в следующей редакции:

«1) создавать или выделять рабочие места для трудоустройства инвалидов и принимать локальные нормативные акты, содержащие сведения о данных рабочих местах;».

## **ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН ОТ 7 ИЮНЯ 2013 ГОДА №124-ФЗ**

### **О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ВОЗДУШНЫЙ КОДЕКС РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

#### Статья 1

Внести в Воздушный кодекс Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, № 12, ст. 1383; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, № 1, ст. 25; 2006, № 30, ст. 3290; 2007, № 46, ст. 5554; № 49, ст. 6075; № 50, ст. 6244, 6245; 2011, № 50, ст. 7351; 2012, № 25, ст. 3268; № 31, ст. 4318) следующие изменения:

1) статью 37 дополнить пунктом 10 следующего содержания:

«10. Требования к оснащению воздушных судов техническими средствами и оборудованием, обеспечивающими доступность воздушных судов для пассажиров из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности, и сроки такого оснащения устанавливаются уполномоченным органом в области гражданской авиации по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции



по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере труда и социальной защиты населения.»;

2) абзац первый пункта 1.1 статьи 53 после слов «авиационных правил,» дополнить словами «включающих в себя требования к подготовке авиационного персонала гражданской авиации для обслуживания пассажиров из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности и использования технических средств и оборудования, указанных в пункте 10 статьи 37 настоящего Кодекса,»;

3) статью 54 дополнить пунктами 7 - 9 следующего содержания:

«7. Сроки и периодичность подготовки авиационного персонала гражданской авиации для обслуживания пассажиров из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности и использования технических средств и оборудования, указанных в пункте 10 статьи 37 настоящего Кодекса, устанавливаются уполномоченным органом в области гражданской авиации.

8. Периодичность обязательной аттестации авиационного персонала гражданской авиации, прошедшего подготовку для обслуживания пассажиров из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности и использования технических средств и оборудования, указанных в пункте 10 статьи 37 настоящего Кодекса, устанавливается федеральными авиационными правилами.

9. Программы подготовки авиационного персонала гражданской авиации для обслуживания пассажиров из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности и использования технических средств и оборудования, указанных в пункте 10 статьи 37 настоящего Кодекса, утверждаются уполномоченным органом, на который законодательством Российской Федерации возложены организация и проведение обязательных сертификации и аттестации в гражданской авиации, совместно с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере труда и социальной защиты населения, при участии общественных объединений инвалидов.»;

4) дополнить статьей 106.1 следующего содержания:

«Статья 106.1. Особенности обслуживания пассажиров из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности

1. При заключении договора воздушной перевозки пассажира пассажир из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности обязан сообщить перевозчику или агенту перевозчика, осуществляющему бронирование, продажу и оформление перевозочных документов, об имеющихся у такого пассажира ограничениях жизнедеятельности в целях обеспечения ему соответствующих условий воздушной перевозки.

2. При чартерных воздушных перевозках, осуществляемых на основании договора фрахтования воздушного судна (воздушного чартера), пассажир из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности при заключении договора о реализации туристского продукта обязан сообщить туроператору или турагенту об имеющихся у такого пассажира ограничениях жизнедеятельности в целях обеспечения ему соответствующих условий воздушной перевозки.

3. Инвалидность и наличие ограничений жизнедеятельности не могут быть основаниями для требования туроператором или турагентом и перевозчиком либо агентом перевозчика, осуществляющим бронирование, продажу и оформление перевозочных документов, от пассажиров из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности документов, подтверждающих состояние здоровья таких пассажиров в связи с их инвалидностью или ограничениями жизнедеятельности.

4. Оператор аэропорта, имеющий сертификат на осуществление аэропортовой деятельности по обеспечению обслуживания пассажиров, и перевозчик должны

предоставить пассажиру из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности по его запросу услуги, предусмотренные настоящей статьёй.

5. Не допускается отказ в воздушной перевозке пассажиров из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности по причине отсутствия технических средств и оборудования, указанных в пункте 10 статьи 37 настоящего Кодекса.

6. Воздушная перевозка пассажира из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности на носилках осуществляется с предварительного уведомления перевозчика или агента перевозчика, осуществляющего бронирование, продажу и оформление перевозочных документов, либо туроператора или турагента о потребности в перевозке на носилках в сроки, установленные перевозчиком.

7. В аэропорту пассажиру из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности оператором аэропорта, имеющим сертификат на осуществление аэропортовой деятельности по обеспечению обслуживания пассажиров, предоставляются без взимания дополнительной платы следующие услуги:

1) сопровождение и помощь при перемещении по территории аэропорта (в том числе в местах посадки в транспортное средство и высадки из него), регистрации на рейс и оформлении багажа для воздушной перевозки, прохождении предполетного и послеполетного досмотров, пограничного и таможенного контроля в аэропорту, посадке на воздушное судно и высадке из него, получении багажа по прибытии воздушного судна;

2) предоставление специальных средств для передвижения (в том числе кресла-коляски), позволяющих осуществлять перемещение пассажиров из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности по территории аэропорта;

3) дублирование предоставляемой в аэропорту и необходимой для ознакомления пассажиров из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности звуковой и зрительной информации;

4) обеспечение посадки на воздушное судно и высадки из него, в том числе с использованием специального подъемного устройства (амбулифта), не способного передвигаться самостоятельно пассажира из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности;

5) предоставление во временное пользование кресла-коляски не способному передвигаться самостоятельно пассажиру из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности в случае задержки доставки в аэропорт назначения или аэропорт промежуточной посадки специального средства для передвижения, принадлежащего пассажиру из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности, либо утраты или повреждения (порчи) этого средства при воздушной перевозке;

6) иные услуги, установленные федеральными авиационными правилами.

8. На борту воздушного судна пассажиру из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности перевозчиком предоставляются без взимания дополнительной платы следующие услуги:

1) ознакомление с правилами поведения на борту воздушного судна и иной актуальной информацией в доступной для пассажира из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности форме;

2) предоставление во временное пользование кресла-коляски для передвижения на борту воздушного судна не способному передвигаться самостоятельно пассажиру из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности;

3) иные услуги, установленные федеральными авиационными правилами.

9. Автоматизированная информационная система оформления воздушных перевозок должна функционировать таким образом, чтобы информация об ограничениях жизнедеятельности и о потребности в помощи пассажира из числа инвалидов и других

лиц с ограничениями жизнедеятельности была в ней зарегистрирована, указана в билете и передана перевозчику.

10. Правила указания в билете информации об ограничениях жизнедеятельности пассажира из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности устанавливаются уполномоченным органом в области гражданской авиации по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере труда и социальной защиты населения.

11. Воздушная перевозка пассажира из числа инвалидов по слуху и зрению одновременно, ребенка-инвалида в возрасте до двенадцати лет осуществляется в сопровождении пассажира, оказывающего им помощь в полете.

12. Минимальное количество перевозимых на воздушном судне собак-проводников устанавливается уполномоченным органом в области гражданской авиации по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере труда и социальной защиты населения.

13. Порядок предоставления пассажирам из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности услуг в аэропортах и на воздушных судах устанавливается уполномоченным органом в области гражданской авиации по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере труда и социальной защиты населения, при участии общественных объединений инвалидов.»;

5) в статье 107:

а) в подпункте 3 пункта 1 слово «лиц;» заменить словами «лиц. Перевозчик не вправе относить услуги, указанные в пунктах 7 и 8 статьи 106.1 настоящего Кодекса, к особым условиям воздушной перевозки;»;

б) дополнить пунктом 1.1 следующего содержания:

«1.1. Бремя доказывания наличия оснований расторжения договора воздушной перевозки пассажира, предусмотренных пунктом 1 настоящей статьи, лежит на перевозчике.»;

б) статью 119 дополнить пунктом 4 следующего содержания:

«4. При воздушных перевозках размеры ответственности за багаж, предусмотренные пунктом 1 настоящей статьи, не распространяются на размеры ответственности за утрату или повреждение (порчу) специальных средств для передвижения (в том числе кресел-колясок), принадлежащих пассажирам из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности.

За утрату или повреждение (порчу) специальных средств для передвижения (в том числе кресел-колясок), принадлежащих пассажирам из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности, перевозчик несет ответственность в размере стоимости этих средств.».

Статья 2

Настоящий Федеральный закон вступает в силу по истечении ста восьмидесяти дней после дня его официального опубликования.

## **ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН 2 ИЮЛЯ 2013 ГОДА №168-ФЗ**

### **О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В СТАТЬИ 4 И 22 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА «О СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ ИНВАЛИДОВ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»**

Внести в Федеральный закон от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, № 48, ст. 4563; 1998, № 31, ст. 3803; 1999, № 29, ст. 3693; 2001, № 53, ст. 5024; 2002, № 22, ст. 2026; 2003, № 2, ст. 167; № 43, ст. 4108; 2004, № 35, ст. 3607; 2011, № 30, ст. 4596; 2012, № 29, ст. 3990) следующие изменения:

1) статью 4 дополнить пунктом 21 следующего содержания:

«21) определение основных требований к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности.»;

2) часть первую статьи 22 дополнить предложением следующего содержания: «Специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов оснащаются (оборудуются) работодателями с учетом нарушенных функций инвалидов и ограничений их жизнедеятельности в соответствии с основными требованиями к такому оснащению (оборудованию) указанных рабочих мест, определенными федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере труда и социальной защиты населения.».

### **ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН ОТ 2 ИЮЛЯ 2013 ГОДА №183-ФЗ**

#### **О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЯ В СТАТЬЮ 21 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА «О СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ ИНВАЛИДОВ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»**

Внести в статью 21 Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, № 48, ст. 4563; 2001, № 53, ст. 5024; 2004, № 35, ст. 3607) изменение, изложив ее в следующей редакции:

«Статья 21. Установление квоты для приема на работу инвалидов

Работодателям, численность работников которых превышает 100 человек, законодательством субъекта Российской Федерации устанавливается квота для приема на работу инвалидов в размере от 2 до 4 процентов среднесписочной численности работников. Работодателям, численность работников которых составляет не менее чем 35 человек и не более чем 100 человек, законодательством субъекта Российской Федерации может устанавливаться квота для приема на работу инвалидов в размере не выше 3 процентов среднесписочной численности работников.

Если работодателями являются общественные объединения инвалидов и образованные ими организации, в том числе хозяйственные товарищества и общества, уставный (складочный) капитал которых состоит из вклада общественного объединения инвалидов, данные работодатели освобождаются от соблюдения установленной квоты для приема на работу инвалидов.».

### **ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН ОТ 21 ИЮЛЯ 2014 ГОДА 267-ФЗ**

#### **О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ОТДЕЛЬНЫЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ АКТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

##### **Статья 1**

Внести в Основы законодательства Российской Федерации о нотариате от 11 февраля 1993 года № 4462-1 (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, № 10, ст. 357; Собрание

законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст. 21; 2008, № 52, ст. 6236; 2010, № 28, ст. 3554; 2011, № 49, ст. 7064; 2013, № 51, ст. 6699) следующие изменения:

- 1) часть первую статьи 35 дополнить пунктом 26 следующего содержания:  
«26) удостоверяют тождественность собственноручной подписи инвалида по зрению с факсимильным воспроизведением его собственноручной подписи.»;
- 2) часть первую статьи 37 дополнить пунктом 7.1 следующего содержания:  
«7.1) удостоверяют тождественность собственноручной подписи инвалида по зрению, проживающего на территории соответствующего поселения или муниципального района, с факсимильным воспроизведением его собственноручной подписи.»;
- 3) часть первую статьи 38 дополнить пунктом 18 следующего содержания:  
«18) удостоверяют тождественность собственноручной подписи инвалида по зрению с факсимильным воспроизведением его собственноручной подписи.»;
- 4) дополнить статьей 84.1 следующего содержания:  
«Статья 84.1. Удостоверение тождественности собственноручной подписи инвалида по зрению с факсимильным воспроизведением его собственноручной подписи

Нотариус удостоверяет тождественность собственноручной подписи инвалида по зрению с факсимильным воспроизведением его собственноручной подписи, проставленным с помощью средства механического копирования. Собственноручная подпись инвалида по зрению и факсимильное воспроизведение его собственноручной подписи проставляются инвалидом по зрению в присутствии нотариуса. Нотариусом выдается свидетельство об удостоверении тождественности собственноручной подписи инвалида по зрению с факсимильным воспроизведением его собственноручной подписи.».

#### Статья 2

Федеральный закон от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, № 48, ст. 4563; 1998, № 31, ст. 3803; 2000, № 22, ст. 2267; 2001, № 24, ст. 2410; № 33, ст. 3426; № 53, ст. 5024; 2002, № 1, ст. 2; 2003, № 43, ст. 4108; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, № 1, ст. 25; 2007, № 43, ст. 5084; № 45, ст. 5421; № 49, ст. 6070; 2008, № 9, ст. 817; № 29, ст. 3410; № 30, ст. 3616; № 52, ст. 6224; 2009, № 18, ст. 2152; № 30, ст. 3739; 2011, № 47, ст. 6608; 2012, № 30, ст. 4175; № 53, ст. 7621; 2013, № 8, ст. 717; № 19, ст. 2331; № 27, ст. 3460, 3475, 3477; № 48, ст. 6160; № 52, ст. 6986) дополнить статьей 14.1 следующего содержания:

«Статья 14.1. Участие инвалидов по зрению в осуществлении операций с использованием факсимильного воспроизведения собственноручной подписи

При осуществлении кредитной организацией операций по приему, выдаче, размену, обмену наличных денежных средств либо при осуществлении юридическим лицом, не являющимся кредитной организацией, или индивидуальным предпринимателем (далее - субъект хозяйственной деятельности) операций по приему, выдаче наличных денежных средств инвалид по зрению вправе использовать при участии в осуществлении указанных операций факсимильное воспроизведение его собственноручной подписи, проставляемое с помощью средства механического копирования.

В целях реализации указанного права инвалид по зрению при осуществлении кредитной организацией операций по приему, выдаче, размену, обмену наличных денежных средств либо при осуществлении субъектом хозяйственной деятельности операций по приему, выдаче наличных денежных средств представляет:

- 1) документ, удостоверяющий личность;
- 2) нотариальное свидетельство об удостоверении тождественности собственноручной подписи инвалида по зрению с факсимильным воспроизведением его собственноручной подписи, выданное в порядке, установленном законодательством о нотариате;

3) справку, подтверждающую факт установления инвалидности по зрению и выданную федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, по форме, утвержденной уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

При осуществлении кредитной организацией операций по приему, выдаче, размену, обмену наличных денежных средств либо при осуществлении субъектом хозяйственной деятельности операций по приему, выдаче наличных денежных средств работники кредитной организации или работники субъекта хозяйственной деятельности, определенные распорядительным документом кредитной организации или субъекта хозяйственной деятельности и не осуществляющие указанных операций, доводят до сведения инвалида по зрению в случае использования им факсимильного воспроизведения собственноручной подписи информацию о характере осуществляемой операции и сумме операции в порядке, установленном Центральным банком Российской Федерации.».

#### Статья 3

Часть 1 статьи 26 Федерального закона от 5 июля 2010 года № 154-ФЗ «Консульский устав Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 28, ст. 3554; 2011, № 49, ст. 7064) дополнить пунктом 12 следующего содержания:

«12) удостоверить тождественность собственноручной подписи инвалида по зрению с факсимильным воспроизведением его собственноручной подписи.».

#### Статья 4

Настоящий Федеральный закон вступает в силу по истечении девяноста дней после дня его официального опубликования.

Кроме того, в 2012 – 2013 годах приняты с учетом положений Конвенции базовые федеральные законы в сферах образования и социального обслуживания (приложения 6 и 7).

**Проект федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов»,  
принятый в 2014 году Государственной Думой в первом чтении**

**Статья 1**

Внести в Закон Российской Федерации от 19 апреля 1991 года № 1032-I «О занятости населения в Российской Федерации» (в редакции Федерального закона от 20 апреля 1996 года № 36-ФЗ) (Ведомости Съезда народных депутатов РСФСР и Верховного Совета РСФСР, 1991, № 18, ст. 565; Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, № 17, ст. 1915; 1999, № 29, ст. 3696; 2003, № 2, ст. 160; 2004, № 35, ст. 3607; 2006, № 1, ст. 10; 2008, № 52, ст. 6242; 2010, № 30, ст. 3993; № 31, ст. 4196; 2011, № 27, ст. 3880; № 49, ст. 7039; 2013, № 27, ст. 3477) следующие изменения:

1) пункт 3 статьи 7 дополнить подпунктом 17 следующего содержания:

«17) установление в целях содействия занятости инвалидов порядка, формы и сроков обмена сведениями между органами службы занятости и федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы.»;

2) статью 15 дополнить пунктом 6 следующего содержания:

«6. Органы службы занятости в целях содействия занятости инвалидов осуществляют обмен сведениями с федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы в порядке, по форме и в сроки, которые установлены уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.».

**Статья 2**

Внести в Закон Российской Федерации от 9 октября 1992 года № 3612-I «Основы законодательства Российской Федерации о культуре» (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1992, № 46, ст. 2615; Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, № 35, ст. 3607; 2006, № 1, ст. 10; 2007, № 1, ст. 21; 2008, № 30, ст. 3616; 2013, № 27, ст. 3477; № 40, ст. 5035) следующие изменения:

1) в статье 30:

а) часть вторую дополнить абзацем следующего содержания:

«обеспечивать условия доступности для инвалидов культурных благ в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов.»;

б) дополнить частью третьей следующего содержания:

«Порядок обеспечения условий доступности для инвалидов культурных благ в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов устанавливается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере культуры и культурного наследия, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.»;

2) статью 37 дополнить абзацем следующего содержания:

«установление условий доступности для инвалидов культурных благ, предоставляемых юридическими и физическими лицами, для удовлетворения ими своих культурных потребностей.»;

3) в части первой статьи 39:

а) в абзаце пятом слова «уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти» заменить словами «Правительством Российской Федерации»;

б) дополнить абзацем следующего содержания:

«обеспечение условий доступности для инвалидов государственных музеев, учреждений культуры и искусства (за исключением федеральных государственных музеев и федеральных государственных учреждений культуры и искусства, перечень которых утверждается Правительством Российской Федерации).».

#### Статья 3

Дополнить статью 13 Закона Российской Федерации от 21 июля 1993 года № 5473-І «Об учреждениях и органах, исполняющих уголовные наказания в виде лишения свободы» (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, № 33, ст. 1316; Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, № 25, ст. 2964; 1998, № 30, ст. 3613; 2013, № 27, ст. 3477) частью второй следующего содержания:

«Работники учреждения уголовно-исполнительной системы проходят подготовку в целях обеспечения соблюдения прав, свобод и законных интересов подозреваемых, обвиняемых и осужденных, являющихся инвалидами. Программы и порядок указанной подготовки работников учреждения уголовно-исполнительной системы утверждаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере исполнения уголовных наказаний, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.».

#### Статья 4

Внести в Федеральный закон от 29 декабря 1994 года № 78-ФЗ «О библиотечном деле» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, № 1, ст. 2; 2004, № 35, ст. 3607; 2009, № 23, ст. 2774; 2013, № 27, ст. 3477) следующие изменения:

1) пункт 2 статьи 8 изложить в следующей редакции:

«2. Для инвалидов обеспечиваются условия доступности библиотек и библиотечного обслуживания в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов. Слепые, слабовидящие и лица с ограниченной способностью воспринимать печатную информацию имеют право на библиотечное обслуживание и получение документов в специальных доступных форматах на различных носителях информации в специальных государственных библиотеках и других общедоступных библиотеках.

Порядок обеспечения для инвалидов условий доступности библиотек и библиотечного обслуживания в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов определяется федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере культуры и культурного наследия, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.»;

2) в статье 15:

а) пункт 1 дополнить подпунктом 8 следующего содержания:

«8) условия доступности для инвалидов федеральных библиотек и библиотек федеральных органов исполнительной власти.»;

б) пункт 2 дополнить подпунктом 3 следующего содержания:



«3) условия доступности для инвалидов библиотек субъектов Российской Федерации и муниципальных библиотек.».

#### Статья 5

Внести в Федеральный закон от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, № 48, ст. 4563; 1999, № 29, ст. 3693; 2001, № 24, ст. 2410; № 33, ст. 3426; № 53, ст. 5024; 2002, № 1, ст. 2; № 22, ст. 2026; 2003, № 2, ст. 167; № 43, ст. 4108; 2004, № 35, ст. 3607; 2006, № 1, ст. 10; 2008, № 9, ст. 817; № 29, ст. 3410; № 30, ст. 3616; № 52, ст. 6224; 2009, № 18, ст. 2152; № 30, ст. 3739; 2010, № 50, ст. 6609; 2011, № 27, ст. 3880; № 30, ст. 4596; № 49, ст. 7033; 2012, № 29, ст. 3990; № 30, ст. 4175; 2013, № 8, ст. 717) следующие изменения:

1) в статье 1:

а) часть первую после слова «дефектами» дополнить словами «- нарушениями анатомического строения организма, его органов и систем»;

б) часть третью изложить в следующей редакции:

«В зависимости от степени расстройства функций организма лицам, признанным инвалидами, устанавливается группа инвалидности, а лицам в возрасте до 18 лет устанавливается категория «ребенок-инвалид», а также определяется ограничение жизнедеятельности с целью предоставления мер социальной защиты.»;

2) дополнить статьей 31 следующего содержания:

«Статья 31. Недопустимость дискриминации по признаку инвалидности

В Российской Федерации не допускается дискриминация по признаку инвалидности. Для целей настоящего Федерального закона под дискриминацией по признаку инвалидности понимается любое различие, исключение или ограничение по причине инвалидности, целью или результатом которых является умаление или отрицание признания, реализации или осуществления наравне с другими всех гарантированных в Российской Федерации прав и свобод человека и гражданина в политической, экономической, социальной, культурной, гражданской или любой иной области.»;

3) в статье 4:

а) в пункте 4 после слова «реабилитации» дополнить словом «(абилитации)»;

б) пункты 7 и 8 после слова «реабилитации» дополнить словами «и абилитации»;

в) в пункте 20 слова «в том числе детей-инвалидов» заменить словами «включая детей-инвалидов, в том числе путем формирования и ведения федерального реестра инвалидов»;

г) дополнить пунктом 22 следующего содержания:

«22) подготовка докладов о мерах, принимаемых для выполнения обязательств Российской Федерации по Конвенции о правах инвалидов, в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации.»;

4) пункт 7 статьи 5 дополнить словами «, а также определения порядка проведения специальных мероприятий для предоставления инвалидам гарантий трудовой занятости»;

5) дополнить статьей 51 следующего содержания:

«Статья 51. Федеральный реестр инвалидов

1. Федеральный реестр инвалидов является федеральной государственной информационной системой и ведется в целях учета сведений об инвалидах, в том числе детях-инвалидах, включая сведения об ограничениях жизнедеятельности, о нарушенных функциях организма и степени утраты профессиональной трудоспособности инвалида, а также проводимых инвалидом реабилитационных мероприятиях, производимых ему денежных выплатах и иных мерах социальной защиты.

Оператором указанной федеральной государственной информационной системы является федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по

выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.

Функционирование федерального реестра инвалидов осуществляется с применением программно-технических и иных средств, обеспечивающих совместимость и взаимодействие с другими информационными системами, используемыми для предоставления государственных услуг в электронной форме.

2. В федеральный реестр инвалидов включаются следующие сведения о лице, признанном инвалидом:

- 1) фамилия, имя, отчество (при его наличии);
- 2) пол;
- 3) дата рождения;
- 4) место рождения;
- 5) сведения о гражданстве;
- 6) данные паспорта (иного документа, удостоверяющего личность);
- 7) данные свидетельства о рождении (для детей-инвалидов, не достигших 14-летнего возраста);
- 8) адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания);
- 9) страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии), принятый в соответствии с законодательством Российской Федерации об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования;
- 10) сведения об инвалидности (группа, причина, виды ограничений жизнедеятельности и нарушенных функций организма, степень утраты профессиональной трудоспособности инвалида, дата установления инвалидности, срок, на который установлена инвалидность, потребности инвалида в мерах социальной защиты), установленные федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы в соответствии с настоящим Федеральным законом;
- 11) сведения о законном представителе (при наличии);
- 12) сведения об индивидуальных программах реабилитации инвалидов и о программах реабилитации пострадавших в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, включая сведения о рекомендованных в них реабилитационных мероприятиях и результатах выполнения указанных мероприятий;
- 13) сведения о предоставлении при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг;
- 14) размер и период предоставления установленных:
  - а) ежемесячной денежной выплаты в соответствии с настоящим Федеральным законом, Законом Российской Федерации от 15 мая 1991 года № 1244-І «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», Законом Российской Федерации от 15 января 1993 года № 4301-І «О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы», Федеральным законом от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах», Федеральным законом от 9 января 1997 года № 5-ФЗ «О предоставлении социальных гарантий Героям Социалистического Труда, Героям Труда Российской Федерации и полным кавалерам ордена Трудовой Славы», Федеральным законом от 26 ноября 1998 года № 175-ФЗ «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча», Федеральным законом от 10 января 2002 года № 2-ФЗ «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне», частью 8 статьи 154 Федерального закона от 22 августа 2004 года № 122-ФЗ

«О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Российской Федерации в связи с принятием федеральных законов «О внесении изменений и дополнений в Федеральный закон «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» и «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»;

б) пенсий по государственному пенсионному обеспечению в соответствии с Федеральным законом от 15 декабря 2001 года № 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации»;

в) трудовых пенсий в соответствии с Федеральным законом от 17 декабря 2001 года № 173-ФЗ «О трудовых пенсиях в Российской Федерации»;

г) обеспечения по страхованию в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 года № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»;

д) единовременного пособия при рождении ребенка, установленного в соответствии с Федеральным законом от 19 мая 1995 года № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей»;

15) периоды трудовой и (или) иной деятельности, включаемые в страховой стаж для назначения трудовой пенсии, в том числе периоды трудовой деятельности на рабочих местах с особыми (тяжелыми и вредными) условиями труда и в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях;

16) сведения о прекращении осуществления выплат, указанных в пункте 14 настоящей части, в связи со смертью инвалида.

3. Сведения, подлежащие включению в федеральный реестр инвалидов, представляются Фондом социального страхования Российской Федерации, Пенсионным фондом Российской Федерации, федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, федеральными органами исполнительной власти, исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации, предоставляющими государственные услуги инвалидам за счет средств федерального бюджета, а также организациями, участвующими в предоставлении государственных услуг инвалидам.

Представление указанных сведений осуществляется безвозмездно в электронной форме с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи с учетом требований, установленных Федеральным законом от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи». Обработка сведений, содержащих персональные данные инвалидов, осуществляется исключительно в целях, предусмотренных частью 1 настоящей статьи, с соблюдением требований Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

4. Порядок формирования и ведения федерального реестра инвалидов, включая порядок, форму и сроки представления в этот реестр сведений, указанных в части 2 настоящей статьи, утверждается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере информационных технологий.»;

б) часть вторую статьи 7 изложить в следующей редакции:

«Медико-социальная экспертиза осуществляется исходя из комплексной оценки состояния организма на основе анализа клинических данных и данных лабораторных, инструментальных и иных методов исследования, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных освидетельствуемого лица. Классификации и

критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы, утверждаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.»;

7) в части третьей статьи 8:

а) в пункте 1:

после слов «причин,» дополнить словами «группы,»;

слово «инвалида» исключить;

б) в пункте 2 после слова «реабилитации» дополнить словом «(абилитации)»;

в) дополнить пунктом 7 следующего содержания:

«7) определение по состоянию здоровья нуждаемости в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, дедушки или усыновителя граждан, призываемых на военную службу.»;

8) в статье 9:

а) наименование изложить в следующей редакции:

«Статья 9. Понятие реабилитации и абилитации инвалидов»;

б) часть первую изложить в следующей редакции:

«Реабилитация инвалидов - система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности. Абилитация инвалидов - система и процесс формирования отсутствовавших способностей инвалидов к образовательной, профессиональной, бытовой, общественной, досугово-игровой и иной деятельности. Реабилитация и абилитация инвалидов направлены на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов в целях их социальной адаптации, достижения материальной независимости и интеграции в общество.»;

в) в части второй:

абзац первый после слова «реабилитации» дополнить словами «и абилитации»;

абзацы второй и третий изложить в следующей редакции:

«медицинскую реабилитацию, протезирование и ортезирование, санаторно-курортное лечение;

общее и профессиональное образование, профессиональное обучение, профессиональную ориентацию, содействие в трудоустройстве, производственную адаптацию.»;

г) часть третью после слова «реабилитации» дополнить словом «(абилитации)»;

д) дополнить частью четвертой следующего содержания:

«Реабилитация и абилитация инвалидов осуществляются организациями независимо от их организационно-правовой формы, прошедшими аккредитацию (за исключением организаций, осуществляющих медицинскую деятельность) и осуществляющими деятельность в области реабилитации и абилитации инвалидов. Правила аккредитации организаций, оказывающих услуги в области реабилитации и абилитации инвалидов, устанавливаются федеральными органами исполнительной власти, осуществляющими функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в соответствующих сферах деятельности.»;

9) в статье 11:

а) наименование после слова «реабилитации» дополнить словом «(абилитации)»;

б) часть первую изложить в следующей редакции:

«Индивидуальная программа реабилитации (абилитации) инвалида - разработанный федеральным учреждением медико-социальной экспертизы комплекс

оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности. Федеральные учреждения медико-социальной экспертизы могут при необходимости привлекать к разработке индивидуальных программ реабилитации (абилитации) инвалидов организации, осуществляющие деятельность по предоставлению реабилитационных услуг инвалидам. Порядок разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации (абилитации) инвалида, а также ее форма определяются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.»;

в) часть вторую после слова «реабилитации» дополнить словом «(абилитации)»;

г) часть третью после слов «Индивидуальная программа реабилитации» дополнить словом «(абилитации)»;

д) часть четвертую после слов «индивидуальной программой реабилитации» дополнить словом «(абилитации)»;

е) часть пятую после слов «Индивидуальная программа реабилитации» дополнить словом «(абилитации)»;

ж) в части шестой:

после слов «индивидуальной программой реабилитации» дополнить словом «(абилитации)»;

слова «выработку государственной политики и нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения и социального развития» заменить словами «функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения»;

з) в части седьмой после слов «индивидуальной программы реабилитации» дополнить словом «(абилитации)»;

и) дополнить частями восьмой и девятой следующего содержания:

«Федеральные учреждения медико-социальной экспертизы направляют выписки из индивидуальных программ реабилитации (абилитации) инвалида в соответствующие органы исполнительной власти, органы местного самоуправления, организации независимо от организационно-правовых форм, на которые возложено проведение мероприятий, указанных в индивидуальной программе реабилитации (абилитации) инвалида.

Указанные органы и организации предоставляют информацию об исполнении возложенных на них индивидуальной программой реабилитации (абилитации) инвалида мероприятий в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.»;

10) в статье 111:

а) в части двенадцатой после слов «программами реабилитации» дополнить словом «(абилитации)»;

б) часть пятнадцатую после слова «Перечень» дополнить словом «медицинских»;

11) в статье 15:

а) наименование изложить в следующей редакции:

«Статья 15. Обеспечение доступности для инвалидов объектов и услуг»;

б) часть первую дополнить предложением следующего содержания: «Для целей настоящего Федерального закона под обеспечением доступности понимаются меры по выявлению и устранению препятствий (барьеров), мешающих беспрепятственному доступу инвалидов к физическому окружению, транспорту, информации и связи, включая информационно-коммуникационные технологии и системы, а также к другим объектам и услугам наравне с другими лицами.»;

в) часть пятую изложить в следующей редакции:

«В случаях, когда действующие объекты невозможно полностью приспособить для нужд инвалидов, собственниками этих объектов до их реконструкции и капитального ремонта должны приниматься согласованные с одним из общественных объединений инвалидов, осуществляющих свою деятельность на территории поселения, муниципального района, городского округа, меры, обеспечивающие удовлетворение минимальных потребностей инвалидов. Под минимальными потребностями инвалидов для целей настоящего Федерального закона понимаются такие потребности, удовлетворение которых обеспечивает доступность инвалидов к месту предоставления услуги либо, когда это возможно, предоставление ее в дистанционном режиме.»;

г) дополнить новыми частями шестой - одиннадцатой следующего содержания:

«Федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, иные органы государственной власти, органы местного самоуправления (в сфере установленных полномочий), организации независимо от организационно-правовых форм обеспечивают в зависимости от нуждаемости инвалидов в социальной защите следующие основные условия обеспечения доступности объектов и предоставляемых услуг для инвалидов:

обеспечение возможности самостоятельного передвижения по территории объектов, беспрепятственного пользования железнодорожным, воздушным, водным, междугородным автомобильным транспортом и всеми видами городского и пригородного пассажирского транспорта, средствами связи и информации, обеспечение возможности входа и выхода из объекта, посадки в транспортное средство и высадки из него, в том числе с использованием кресел-колясок, специальных подъемных устройств, возможности кратковременного отдыха в сидячем положении при нахождении на объекте, а также надлежащее размещение оборудования и носителей информации, используемых для обеспечения доступности объектов для инвалидов с учетом ограничений их жизнедеятельности;

дублирование текстовых сообщений голосовыми сообщениями, оснащение объекта знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, сопровождение инвалида, имеющего стойкие нарушения функции зрения, персоналом, работающим на объекте социальной инфраструктуры, ознакомление с надписями, знаками и иной текстовой и графической информацией, допуск тифлосурдопереводчика, допуск собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего специальное обучение собаки-проводника, выдаваемого по форме и в порядке, которые определяются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения;

оказание посторонней помощи при необходимости выполнения инвалидом, имеющим нарушения функций обеих верхних конечностей, действий, осуществляемых руками;

дублирование голосовой информации текстовой информацией, надписями и (или) световыми сигналами, допуск сурдопереводчика;

содействие сопровождающему инвалида лицу в оказании посторонней помощи при передвижении по территории объекта, а также в пользовании услугами, предоставляемыми организацией.

При наличии возможности создания основных условий доступности несколькими способами собственник объекта вправе избрать один из этих способов.

Иные дополнительные условия обеспечения доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг могут устанавливаться федеральными законами.

Инвалидам в целях обеспечения доступности объектов и предоставляемых населению услуг оказывается помощь в преодолении различных барьеров, мешающих получению ими услуг наравне с другими лицами, с учетом разработанной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы индивидуальной программы реабилитации.

Порядок обеспечения условий доступности объектов и предоставляемых услуг для инвалидов, а также оказания им при этом необходимой помощи устанавливается федеральными органами исполнительной власти, осуществляющими функции по выработке и реализации государственной политики в установленных сферах деятельности, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения, исходя из финансовых возможностей бюджетов бюджетной системы Российской Федерации и организаций.

Федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, организациями, предоставляющими услуги населению, организуется в пределах установленных полномочий инструктирование (обучение) специалистов и персонала, работающих с инвалидами, по вопросам предоставления инвалидам помощи и услуг с соблюдением требований доступности и в объеме, которые гарантированы законодательством Российской Федерации и законами субъектов Российской Федерации.»;

д) части шестую - девятую считать соответственно частями двенадцатой - пятнадцатой;

12) части восьмую и десятую статьи 17 после слова «реабилитации» дополнить словом «(абилитации)»;

13) часть четвертую статьи 19 после слова «реабилитации» дополнить словом «(абилитации)»;

14) в статье 20:

а) пункт 5 после слова «реабилитации» дополнить словом «(абилитации)»;

б) дополнить частью второй следующего содержания:

«Порядок проведения специальных мероприятий, указанных в части первой настоящей статьи, определяется органами государственной власти субъектов Российской Федерации.»;

15) часть первую статьи 23 после слова «реабилитации» дополнить словом «(абилитации)»;

16) пункт 2 части второй статьи 24 после слова «реабилитации» дополнить словом «(абилитации)»;

17) в части 6 статьи 281 слова «выработку государственной политики и нормативное правовое регулирование в сфере здравоохранения и социального развития» заменить словами «функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения»;

18) часть вторую статьи 32 после слова «реабилитации» дополнить словом «(абилитации)».

Статья 6

Внести в статью 35 Федерального закона от 26 мая 1996 года № 54-ФЗ «О Музейном фонде Российской Федерации и музеях в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, № 22, ст. 2591) следующие изменения:

1) дополнить новой частью второй следующего содержания:

«Порядок обеспечения условий доступности для инвалидов музеев, включая возможность ознакомления с музейными предметами и музейными коллекциями, в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов определяется федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере культуры и культурного наследия, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.»;

2) части вторую - четвертую считать соответственно частями третьей - пятой.

#### Статья 7

Часть вторую статьи 5 Федерального закона от 22 августа 1996 года № 126-ФЗ «О государственной поддержке кинематографии Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, № 35, ст. 4136; 2006, № 10, ст. 1068; 2009, № 52, ст. 6451) дополнить абзацем следующего содержания:

«утверждение критериев отбора национальных фильмов, подлежащих обязательному субтитрованию и тифлокомментированию за счет средств федерального бюджета.».

#### Статья 8

Дополнить статью 101 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, № 2, ст. 198; 1998, № 30, ст. 3613; 2001, № 11, ст. 1002; 2004, № 27, ст. 2711; 2008, № 45, ст. 5140) частями 6 и 7 следующего содержания:

«6. Порядок и сроки направления на освидетельствование и переосвидетельствование содержащихся в учреждениях уголовно-исполнительной системы осужденных, являющихся инвалидами, подачи указанными лицами заявлений на проведение освидетельствования или переосвидетельствования, обжалования решения федерального учреждения медико-социальной экспертизы, а также организации охраны и надзора за осужденными, содержащимися в учреждениях уголовно-исполнительной системы, при проведении их освидетельствования или переосвидетельствования в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы определяются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере исполнения уголовных наказаний, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.

7. Порядок обеспечения содержащимся в учреждениях уголовно-исполнительной системы осужденным, являющимся инвалидами, условий для проведения реабилитационных мероприятий и услуг, пользования техническими средствами реабилитации, предусмотренными индивидуальной программой реабилитации (абилитации) инвалида, определяется федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере исполнения уголовных наказаний, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.».

#### Статья 9

Дополнить статью 95 Кодекса внутреннего водного транспорта Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, № 11, ст. 1001; 2012, № 31, ст. 4320) пунктом 7 следующего содержания:



«7. Порядок обеспечения условий доступности перевозок для пассажиров из числа инвалидов (их багажа) в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов устанавливаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере транспорта, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.».

#### Статья 10

В части 1 статьи 25.10 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1, ст. 1) слова «понимающее знаки немого или глухого» заменить словами «осуществляющее перевод устной речи посредством русского жестового языка и обратный перевод русского жестового языка в устную речь - сурдоперевод или тифлосурдоперевод».

#### Статья 11

Статью 61 Федерального закона от 12 июня 2002 года № 67-ФЗ «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 24, ст. 2253; 2005, № 30, ст. 3104; 2006, № 31, ст. 3427; 2009, № 7, ст. 771; 2011, № 25, ст. 3536; 2012, № 50, ст. 6961; 2013, № 51, ст. 6684) дополнить пунктом 12 следующего содержания:

«12. При размещении и оборудовании помещения для голосования должны обеспечиваться предусмотренные законодательством Российской Федерации условия беспрепятственного доступа и голосования в нем избирателей, участников референдума, являющихся инвалидами. При проведении голосования осуществляется оказание помощи таким лицам в целях реализации ими активного избирательного права с соблюдением требований, предусмотренных настоящим Федеральным законом, иными федеральными законами.».

#### Статья 12

Внести в Федеральный закон от 25 июня 2002 года № 73-ФЗ «Об объектах культурного наследия (памятниках истории и культуры) народов Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 26, ст. 2519; 2004, № 35, ст. 3607; 2007, № 1, ст. 21; 2011, № 47, ст. 6606; № 49, ст. 7026; 2012, № 47, ст. 6390; 2013, № 17, ст. 2030) следующие изменения:

1) статью 9 дополнить подпунктами 31 и 32 следующего содержания:

«31) обеспечение условий доступности для инвалидов объектов культурного наследия, находящихся в федеральной собственности;

32) установление порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов культурного наследия, находящихся в федеральной собственности.»;

2) статью 92 дополнить подпунктом 11 следующего содержания:

«11) обеспечение условий доступности для инвалидов объектов культурного наследия, находящихся в собственности субъекта Российской Федерации.»;

3) статью 93 дополнить подпунктом 4 следующего содержания:

«4) обеспечение условий доступности для инвалидов объектов культурного наследия, находящихся в собственности поселений или городских округов.».

#### Статья 13

Внести в Федеральный закон от 10 января 2003 года № 17-ФЗ «О железнодорожном транспорте в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2003, № 2, ст. 169; 2009, № 1, ст. 21; 2011, № 30, ст. 4596) следующие изменения:

1) статью 17 дополнить пунктом 3 следующего содержания:

«3. Порядок обеспечения условий доступности инвалидов к пассажирским вагонам определяется федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере транспорта, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.»;

2) второе предложение пункта 2 статьи 28 после слов «вокзалах,» дополнить словами «с учетом особенностей ее доведения до инвалидов».

#### Статья 14

Дополнить Федеральный закон от 10 января 2003 года № 18-ФЗ «Устав железнодорожного транспорта Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2003, № 2, ст. 170; 2007, № 27, ст. 3213) статьей 801 следующего содержания:

«Статья 801. Особенности обслуживания пассажиров из числа инвалидов

Перевозчик и владелец инфраструктуры обеспечивают пассажирам из числа маломобильных граждан и инвалидов с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, слуха и зрения условия доступности объектов железнодорожного транспорта и услуг, предоставляемых населению на вокзалах и поездах в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов.

Владельцами инфраструктур на вокзалах пассажирам из числа инвалидов без взимания дополнительной платы предоставляются следующие услуги:

помощь при перемещении по территории вокзала, в том числе при входе и выходе, до места посадки и от места высадки из поезда, при оформлении багажа, получении багажа по прибытии поезда;

предоставление вспомогательных средств, в том числе кресел-колясок;

дублирование необходимой для ознакомления пассажиров из числа инвалидов звуковой и текстовой информации, в том числе о времени отправления и прибытия поездов, стоимости проезда пассажиров и перевозок багажа, грузобагажа, времени работы железнодорожных билетных касс, камер хранения, расположении вокзальных помещений, об оказываемых ему услугах, о предоставляемых гражданам определенных категорий льготах;

допуск собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего специальное обучение собаки-проводника, выдаваемого в порядке, определяемом федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения;

обеспечение посадки в транспортное средство и высадки из него.

Перевозчиками в поездах дальнего следования пассажирам из числа инвалидов без взимания дополнительной платы предоставляются следующие услуги:

ознакомление с необходимой информацией в доступной для инвалидов форме;

предоставление инвалидной транспортной коляски для передвижения в вагоне поезда пассажира из числа инвалидов, не способного передвигаться самостоятельно;

бесплатный провоз слепыми пассажирами с собой собак-проводников при наличии документа, подтверждающего специальное обучение собаки-проводника, выдаваемого в порядке, определяемом федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.

Обслуживание пассажиров из числа инвалидов на вокзалах и в поездах дальнего следования осуществляется персоналом перевозчика или владельца инфраструктуры, прошедшим обучение (инструктирование) по обслуживанию пассажиров из числа

инвалидов и использованию оборудования и иных вспомогательных средств, используемых пассажирами из числа инвалидов.

Перевозка железнодорожным транспортом общего пользования пассажиров из числа инвалидов, лишенных одновременно слуха и зрения, осуществляется с сопровождающим лицом, оказывающим ему помощь.

Сверх установленной нормы бесплатного провоза багажа и без взимания платы инвалиды имеют право провозить, не сдавая в багаж, трость, костыли, носилки и (или) кресло-коляску, предназначенные для личного пользования.

Порядок обеспечения условий доступности инвалидам вокзалов, поездов дальнего следования и услуг, предоставляемых на них, в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов определяется федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере транспорта, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения, при участии общественных организаций инвалидов.».

#### Статья 15

Статью 66 Федерального закона от 10 января 2003 года № 19-ФЗ «О выборах Президента Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2003, № 2, ст. 171; 2005, № 30, ст. 3104; 2006, № 31, ст. 3427; 2007, № 18, ст. 2118; 2009, № 7, ст. 771; 2011, № 25, ст. 3536) дополнить пунктом 13 следующего содержания:

«13. При размещении и оборудовании помещения для голосования должны обеспечиваться предусмотренные законодательством Российской Федерации условия беспрепятственного доступа и голосования в нем избирателей, являющихся инвалидами. При проведении голосования осуществляется оказание помощи таким лицам в целях реализации ими активного избирательного права с соблюдением требований, предусмотренных настоящим Федеральным законом, иными федеральными законами.».

#### Статья 16

Внести в Федеральный закон от 7 июля 2003 года № 126-ФЗ «О связи» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2003, № 28, ст. 2895; 2007, № 7, ст. 835; 2010, № 7, ст. 705; № 31, ст. 4190; 2011, № 7, ст. 901; № 29, ст. 4291; 2012, № 31, ст. 4328; № 53, ст. 7578; 2013, № 49, ст. 6347) следующие изменения:

1) пункт 2 статьи 46 изложить в следующей редакции:

«2. Оператор связи обеспечивает инвалидам условия для беспрепятственного доступа к объектам связи, предназначенным для работы с пользователями услуг связи, включая места оказания услуг связи, беспрепятственного пользования услугами связи и информацией об услугах связи в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов.

На объектах связи инвалидам без взимания дополнительной платы предоставляются следующие услуги:

оснащение объектов связи, предназначенных для работы с пользователями связи, надписями и иной текстовой и графической информацией в легко читаемой и понятной форме, в том числе с применением рельефно-точечного шрифта Брайля;

дублирование для инвалидов по слуху голосовой информации текстовой информацией, подписями и (или) световыми сигналами;

обеспечение инвалидам, имеющим нарушения опорно-двигательного аппарата, возможности самостоятельного передвижения по объекту связи в целях пользования общедоступными услугами связи;

размещение информации об услугах связи с учетом ее доступности для инвалидов;

доведение информации об услугах связи до инвалидов иными доступными им способами персоналом оператора связи;

допуск собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего специальное обучение собаки-проводника, выдаваемого в порядке, определяемом федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения;

помощь персонала оператора связи при пользовании пользовательским оборудованием (оконечным оборудованием).

Требования по обеспечению оператором связи условий доступности объектов связи и предоставляемых населению услуг связи в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов устанавливаются федеральными органами исполнительной власти, осуществляющими функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере информационных технологий, связи и массовых коммуникаций, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.»;

2) пункт 1 статьи 52 дополнить абзацем следующего содержания:

«Система вызова экстренных оперативных служб должна обеспечивать возможность ее использования инвалидами путем отправления коротких текстовых сообщений через подвижную радиотелефонную связь.»;

3) абзац первый пункта 2 статьи 57 после слов «универсальных услуг связи,» дополнить словами «условия доступа к ним инвалидов.».

#### Статья 17

Внести в Жилищный кодекс Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2005, № 1, ст. 14; 2007, № 1, ст. 13; № 43, ст. 5084; 2008, № 30, ст. 3616; 2011, № 23, ст. 3263; № 30, ст. 4590; 2012, № 26, ст. 3446; № 53, ст. 7596; 2013, № 52, ст. 6982) следующие изменения:

1) статью 2 дополнить пунктом 51 следующего содержания:

«51) создают инвалидам условия для беспрепятственного доступа к жилым и нежилым помещениям, общему имуществу в многоквартирных домах.»;

2) пункт 2 статьи 12 дополнить словами «, а также к обеспечению их доступности для инвалидов.»;

3) часть 3 статьи 15 после слов «жилое помещение,» дополнить словами «в том числе по его приспособлению для использования инвалидами.»;

4) в статье 20:

а) часть 1 после слов «энергетических ресурсов» дополнить словами «, требований к обеспечению беспрепятственного доступа инвалидов к жилым помещениям.»;

б) дополнить частью 23 следующего содержания:

«23. Органы государственного жилищного надзора и муниципального жилищного контроля привлекают к осуществлению надзора и контроля за обеспечением беспрепятственного доступа инвалидов к жилым помещениям полномочных представителей общественных организаций инвалидов.»;

5) статью 138 дополнить пунктом 61 следующего содержания:

«61) создавать условия для беспрепятственного доступа инвалидов к многоквартирному дому и жилым помещениям.».

#### Статья 18

Статью 72 Федерального закона от 18 мая 2005 года № 51-ФЗ «О выборах депутатов Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2005, № 21, ст. 1919; 2006, № 31,

ст. 3427; 2007, № 18, ст. 2118; 2009, № 7, ст. 771; 2011, № 25, ст. 3536) дополнить частью 14 следующего содержания:

«14. При размещении и оборудовании помещения для голосования должны обеспечиваться предусмотренные законодательством Российской Федерации условия беспрепятственного доступа и голосования в нем избирателей, являющихся инвалидами. При проведении голосования осуществляется оказание помощи таким лицам в целях реализации ими активного избирательного права с соблюдением требований, предусмотренных настоящим Федеральным законом, иными федеральными законами.».

#### Статья 19

Дополнить Федеральный закон от 8 ноября 2007 года № 259-ФЗ «Устав автомобильного транспорта и городского наземного электрического транспорта» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 46, ст. 5555; 2012, № 31, ст. 4320; 2014, № 6, ст. 566) статьей 211 следующего содержания:

«Статья 211. Перевозка и особенности обслуживания пассажиров из числа инвалидов

1. Пассажирам из числа инвалидов обеспечиваются условия доступности их перевозки и перевозки их багажа автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом.

2. В целях создания для инвалидов условий доступности перевозок автомобильным транспортом наравне с другими пассажирами владельцем объекта инфраструктуры без взимания дополнительной платы на территории объекта транспортной инфраструктуры, предназначенного для обслуживания пассажиров, предоставляются следующие услуги:

1) организация доступного маршрута следования пассажиров из числа инвалидов по территории объекта транспортной инфраструктуры, предназначенного для обслуживания пассажиров, до места посадки в транспортное средство и от места высадки из него;

2) оборудование объекта транспортной инфраструктуры, предназначенного для обслуживания пассажиров, низкорасположенными телефонами связи со службами информации (помощи) с функцией регулирования громкости, текстофонами;

3) помощь при перемещении по территории объекта транспортной инфраструктуры, предназначенного для обслуживания пассажиров, в том числе при входе и выходе, до места посадки в транспортное средство и от места высадки из него, при оформлении багажа, получении багажа;

4) допуск собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего специальное обучение собаки-проводника, выдаваемого в порядке, определяемом федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.

3. В транспортном средстве пассажиру из числа инвалидов без взимания дополнительной платы предоставляются следующие услуги:

1) ознакомление с правилами перевозки пассажиров, а также другой необходимой информацией об условиях перевозки в доступной для пассажира из числа инвалидов форме;

2) обеспечение посадки в транспортное средство и высадки из него, в том числе с использованием специальных подъемных устройств для пассажиров из числа инвалидов, не способных передвигаться самостоятельно;

3) бесплатный провоз слепыми пассажирами с собой собак-проводников при наличии документа, подтверждающего специальное обучение собаки-проводника, выдаваемого в порядке, определяемом федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.

4. При перевозке пассажиров из числа инвалидов транспортными средствами по заказу им предоставляются без взимания дополнительной платы услуги, предусмотренные частью 3 настоящей статьи.

5. При перевозке пассажиров из числа инвалидов и их багажа легковым такси им предоставляются без взимания дополнительной платы следующие услуги:

1) оказание помощи инвалиду при посадке в транспортное средство и высадке из него;

2) дублирование графической и текстовой информации, размещенной в транспортном средстве для пассажиров, знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля;

3) перевозка кресла-коляски пассажира из числа инвалидов, не способного передвигаться самостоятельно;

4) бесплатный провоз слепыми пассажирами с собой собак-проводников при наличии документа, подтверждающего специальное обучение собаки-проводника, выдаваемого в порядке, определяемом федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.».

#### Статья 20

Часть 4 статьи 17 Федерального закона от 8 ноября 2007 года № 261-ФЗ «О морских портах в Российской Федерации и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 46, ст. 5557; 2013, № 30, ст. 4058) дополнить абзацем следующего содержания:

«При обслуживании пассажиров из числа инвалидов на морском терминале, предназначенном для обслуживания пассажиров, оператором морского терминала обеспечиваются доступность объектов инфраструктуры морского терминала и оказываемых на нем услуг в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов, а также правилами обслуживания пассажиров и правилами оказания иных услуг, обычно оказываемых в морском порту и не связанных с осуществлением пассажирами и другими гражданами предпринимательской деятельности.».

#### Статья 21

Внести в Федеральный закон от 10 июня 2008 года № 76-ФЗ «Об общественном контроле за обеспечением прав человека в местах принудительного содержания и о содействии лицам, находящимся в местах принудительного содержания» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, № 24, ст. 2789; 2011, № 50, ст. 7353; 2013, № 27, ст. 3477; № 48, ст. 6165; № 51, ст. 6698) следующие изменения:

1) пункт 1 части 3 статьи 6 после слов «прав человека» дополнить словами «, в том числе по отношению к инвалидам,»;

2) часть 1 статьи 22 дополнить пунктом 141 следующего содержания:

«141) участие в создании лицам, находящимся в местах принудительного содержания и являющимся инвалидами, условий для реализации прав человека без какой бы то ни было дискриминации по признаку инвалидности;».

#### Статья 22

Статью 10 Федерального закона от 9 февраля 2009 года № 8-ФЗ «Об обеспечении доступа к информации о деятельности государственных органов и органов местного самоуправления» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 7, ст. 776; 2011, № 29, ст. 4291; 2013, № 23, ст. 2870) дополнить частью 6 следующего содержания:

«6. Требования по обеспечению условий доступности для инвалидов по зрению официальных сайтов федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного

самоуправления в сети «Интернет» устанавливаются уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.».

#### Статья 23

Пункт 12 статьи 14 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 31, ст. 4179; 2011, № 27, ст. 3880) дополнить словами «, в том числе с учетом требований доступности для инвалидов в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов».

#### Статья 24

Внести в Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165) следующие изменения:

1) статью 10 дополнить пунктом 9 следующего содержания:

«9) оснащением медицинских организаций оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья.»;

2) пункт 6 части 1 статьи 16 дополнить словами «, в том числе инвалидов».

#### Статья 25

Дополнить статью 12 Федерального закона от 30 ноября 2011 года № 342-ФЗ «О службе в органах внутренних дел Российской Федерации и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 49, ст. 7020; 2012, № 50, ст. 6954; 2013, № 27, ст. 3477; № 48, ст. 6165) частью 11 следующего содержания:

«11. Сотрудники органов внутренних дел, замещающие отдельные должности в органах внутренних дел, обязаны владеть навыками русского жестового языка в объеме, определяемом федеральным органом исполнительной власти в сфере внутренних дел совместно с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования. Порядок определения должностей в органах внутренних дел, исполнение обязанностей по которым требует владения сотрудниками навыками русского жестового языка, устанавливается руководителем федерального органа исполнительной власти в сфере внутренних дел.».

#### Статья 26

1. Настоящий Федеральный закон вступает в силу с 1 января 2016 года, за исключением положений, для которых настоящей статьей установлен иной срок вступления в силу.

2. Подпункт «г» пункта 11 статьи 5, статьи 13, 14, 16 и 19 настоящего Федерального закона вступают в силу с 1 июля 2016 года. Положения статьи 15 Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (в редакции настоящего Федерального закона), статей 17 и 28 Федерального закона от 10 января 2003 года № 17-ФЗ «О железнодорожном транспорте в Российской Федерации» (в редакции настоящего Федерального закона), статьи 801 Федерального закона от 10 января 2003 года № 18-ФЗ «Устав железнодорожного транспорта Российской Федерации» (в редакции настоящего Федерального закона), статей 46, 52 и 57 Федерального закона от 7 июля 2003 года № 126-ФЗ «О связи» (в редакции настоящего Федерального закона), статьи 211 Федерального закона от 8 ноября 2007 года № 259-ФЗ «Устав автомобильного транспорта и городского наземного электрического транспорта» (в редакции настоящего Федерального закона) в части обеспечения доступности для инвалидов объектов связи, инженерной, транспортной и социальной инфраструктур, транспортных средств применяются с этой даты

исключительно ко вновь вводимым в эксплуатацию или прошедшим реконструкцию, модернизацию указанным объектам и средствам.

#### Статья 27

В целях реализации настоящего Федерального закона:

1) Правительству Российской Федерации, федеральным органам исполнительной власти, органам государственной власти субъектов Российской Федерации привести свои нормативные правовые акты в соответствие с настоящим Федеральным законом в течение шести месяцев после дня вступления его в силу;

2) установить, что в целях обеспечения для инвалидов доступности объектов инженерной, транспортной и социальной инфраструктур и условий беспрепятственного пользования услугами устанавливается переходный период, в течение которого федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления утверждают и реализуют в сферах установленной деятельности мероприятия по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг. Порядок и сроки разработки указанных мероприятий определяются Правительством Российской Федерации;

3) требования по обеспечению условий доступности государственных и муниципальных услуг для инвалидов включаются федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления в административные регламенты предоставления указанными органами государственных или муниципальных услуг в течение шести месяцев после дня вступления в силу настоящего Федерального закона.



**ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**  
**от 15 апреля 2014 г. № 297**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ**  
**РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ «ДОСТУПНАЯ СРЕДА» НА 2011 - 2015 ГОДЫ**

Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить прилагаемую государственную программу Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2015 годы.

2. Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации:  
разместить государственную программу Российской Федерации, утвержденную настоящим постановлением, на своем официальном сайте, а также на портале государственных программ Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в 2-недельный срок со дня официального опубликования настоящего постановления;

принять меры по реализации мероприятий указанной государственной программы Российской Федерации.

3. Признать утратившим силу распоряжение Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2012 г. № 2181-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 49, ст. 6900).

Председатель Правительства  
Российской Федерации  
Д.МЕДВЕДЕВ

Утверждена  
постановлением Правительства  
Российской Федерации  
от 15 апреля 2014 г. № 297

Извлечение

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**«ДОСТУПНАЯ СРЕДА» НА 2011 - 2015 ГОДЫ**

**ПАСПОРТ**  
государственной программы Российской Федерации  
«Доступная среда» на 2011 - 2015 годы

Ответственный исполнитель Программы	- Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации
Участники Программы	- Министерство культуры Российской Федерации, Министерство спорта Российской Федерации, Министерство транспорта Российской Федерации, Министерство регионального развития

	<p>Российской Федерации, Министерство образования и науки Российской Федерации, Министерство финансов Российской Федерации, Министерство промышленности и торговли Российской Федерации, Министерство связи и массовых коммуникаций Российской Федерации, Федеральное агентство по печати и массовым коммуникациям, Федеральное медико-биологическое агентство</p>
Подпрограммы Программы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- подпрограмма 1 «Обеспечение доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения»;</li> <li>подпрограмма 2 «Совершенствование механизма предоставления услуг в сфере реабилитации и государственной системы медико-социальной экспертизы»</li> </ul>
Цели Программы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- формирование к 2016 году условий беспрепятственного доступа к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения; совершенствование механизма предоставления услуг в сфере реабилитации и государственной системы медико-социальной экспертизы</li> </ul>
Задачи Программы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оценка состояния доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения;</li> <li>повышение уровня доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения;</li> <li>устранение социальной разобщенности инвалидов и граждан, не являющихся инвалидами;</li> <li>модернизация государственной системы медико-социальной экспертизы;</li> <li>обеспечение равного доступа инвалидов к реабилитационным услугам</li> </ul>
Этапы и сроки реализации Программы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 2011 - 2015 годы, в том числе: I этап: 2011 - 2012 годы; II этап: 2013 - 2015 годы</li> </ul>
Объемы бюджетных ассигнований Программы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- общий объем бюджетных ассигнований федерального бюджета составляет 168437465,6 тыс. рублей, в том числе: на 2011 год - 33003378 тыс. рублей; на 2012 год - 30025336,3 тыс. рублей; на 2013 год - 33331917,2 тыс. рублей; на 2014 год - 35589924,4 тыс. рублей; на 2015 год - 36486909,7 тыс. рублей</li> </ul>
Ожидаемые результаты реализации Программы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- увеличение доли доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения приоритетных объектов социальной, транспортной и инженерной инфраструктуры в общем количестве приоритетных объектов (с 12 процентов в 2010 году до 45 процентов к 2016 году);</li> </ul>

увеличение доли инвалидов, положительно оценивающих уровень доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности, в общей численности опрошенных инвалидов (с 30 процентов в 2010 году до 55 процентов к 2016 году);

увеличение доли инвалидов, положительно оценивающих отношение населения к проблемам инвалидов, в общей численности опрошенных инвалидов (с 30 процентов в 2010 году до 49,6 процента к 2016 году);

увеличение доли главных бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Российской Федерации, оснащенных специальным диагностическим оборудованием, в общем количестве главных бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Российской Федерации (с 10 процентов в 2010 году до 86 процентов к 2016 году);

увеличение доли инвалидов, получивших положительные результаты реабилитации, в общей численности инвалидов, прошедших реабилитацию (взрослые, дети) (с 42,2 - 51,7 процента в 2010 году до 44 - 52 процентов к 2016 году)

### **Ожидаемые результаты подпрограммы 1**

Ожидаемые  
результаты  
реализации  
подпрограммы 1

- увеличение доли субъектов Российской Федерации, имеющих сформированные и обновляемые карты доступности объектов и услуг, в общем количестве субъектов Российской Федерации (до 90 процентов к 2016 году);
- увеличение доли общеобразовательных организаций, в которых создана универсальная безбарьерная среда для инклюзивного образования детей-инвалидов, в общем количестве общеобразовательных организаций (с 2,5 процента в 2010 году до 20 процентов к 2016 году);
- увеличение доли парка подвижного состава автомобильного и городского наземного электрического транспорта общего пользования, оборудованного для перевозки маломобильных групп населения, в парке этого подвижного состава (с 4,8 процента в 2011 году до 11,7 процента к 2016 году);
- увеличение количества произведенных и транслированных субтитров для субтитрирования телевизионных программ общероссийских обязательных общедоступных каналов (с 1400 часов в год в 2010 году до 14000 часов в год к 2016 году);
- увеличение доли лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов от 6 до 18 лет, систематически занимающихся физкультурой и спортом, в общей численности этой категории населения (с 12,7 процента в 2010 году до 15 процентов к 2016 году);
- увеличение количества рабочих мест для инвалидов, созданных общественными организациями инвалидов (со 189 в 2011 году до 519 к 2016 году)

# I. Приоритеты и цели государственной политики, в том числе общие требования к государственной политике субъектов Российской Федерации

В Российской Федерации в настоящее время насчитывается около 13 млн. инвалидов, что составляет около 8,8 процента населения страны, и более 40 млн. маломобильных граждан - 59 процентов населения.

В 2008 году Российская Федерация подписала и в 2012 году ратифицировала Конвенцию о правах инвалидов от 13 декабря 2006 г. (далее - Конвенция), что является показателем готовности страны к формированию условий, направленных на соблюдение международных стандартов экономических, социальных, юридических и других прав инвалидов.

Подписание Конвенции фактически утвердило принципы, на которых должна строиться политика государства в отношении инвалидов.

Согласно Конвенции государства-участники должны принимать надлежащие меры для обеспечения инвалидам наравне с другими гражданами доступа к физическому окружению (здания и сооружения, окружающие человека в повседневной жизни), транспорту, информации и связи, а также другим объектам и услугам, открытым или предоставляемым населению. Эти меры, которые включают выявление и устранение препятствий и барьеров, мешающих доступности, должны распространяться в частности:

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

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

С учетом требований Конвенции, а также положений Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья формирование доступной среды определяется как приоритетное направление государственной политики.

Законодательством Российской Федерации, в том числе федеральными законами «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов», «О связи», «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», Градостроительным кодексом Российской Федерации и Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях, определены требования к органам власти и организациям независимо от организационно-правовой формы по созданию условий инвалидам для беспрепятственного доступа к объектам инженерной, транспортной и социальной инфраструктур, информации, а также ответственность за уклонение от исполнения этих требований.

Одной из целей государственной политики в области социальной защиты инвалидов является инновационный вариант решения проблемы создания условий устойчивого развития доступной среды для инвалидов и других маломобильных групп населения, который обеспечивается путем разработки и внедрения в практику с учетом российского и международного опыта новых нормативных, проектно-конструкторских, технических и организационных решений, способствующих формированию в Российской Федерации доступной среды для инвалидов и других маломобильных групп населения, что соответствует основным направлениям Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 г. № 1662-р.

В соответствии с положениями Конвенции, Основными направлениями деятельности

Правительства Российской Федерации на период до 2012 года, утвержденными распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 г. № 1663-р, Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 г. № 1662-р, государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2015 годы (далее - Программа) предусматривает реализацию комплекса мероприятий, позволяющих обеспечить беспрепятственный доступ к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения, а также совершенствование механизма предоставления услуг в сфере реабилитации и государственной системы медико-социальной экспертизы в целях интеграции инвалидов с обществом.

Создание доступной среды для инвалидов позволит им реализовывать свои права и основные свободы, что будет способствовать их полноценному участию в жизни страны.

Еще одной целью государственной политики является создание условий для предоставления детям-инвалидам с учетом особенностей их психофизического развития и рекомендаций психолого-медико-педагогических комиссий равного доступа к качественному образованию в общеобразовательных и других образовательных организациях. Деятельность образовательных организаций, реализующих адаптированные образовательные программы обучения детей с ограниченными возможностями здоровья (лиц, имеющих нарушения в физическом и (или) психическом развитии, в том числе нарушения слуха (глухих и слабослышащих), нарушения зрения (слепых и слабовидящих), нарушения опорно-двигательного аппарата и другие) на основании рекомендаций психолого-медико-педагогических комиссий, сконцентрирована на контингенте детей, требующих с учетом состояния их здоровья условий, не реализуемых в общеобразовательных организациях. Необходимым условием реализации указанной цели является создание в общеобразовательной организации универсальной безбарьерной среды, позволяющей обеспечить полноценную интеграцию детей-инвалидов.

В рамках Программы планируется к 2016 году увеличить количество региональных и муниципальных общеобразовательных организаций, отвечающих соответствующим требованиям по обеспечению условий для беспрепятственного доступа инвалидов, с 1,2 до 9 тыс. единиц (20 процентов прогнозируемого общего количества региональных и муниципальных общеобразовательных организаций).

В целях повышения эффективности функционирования государственной системы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов предусматривается совершенствование деятельности организаций, которые непосредственно участвуют в установлении инвалидности, ее причин, сроков, времени наступления и потребности инвалидов в различных видах социальной защиты, включая реабилитацию, профессиональную ориентацию и трудоустройство.

Подпунктами «а» и «е» пункта 1 Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» определена необходимость:

повышения к 2018 году средней заработной платы врачей, преподавателей образовательных учреждений высшего профессионального образования и научных сотрудников до 200 процентов от средней заработной платы в соответствующем регионе;

увеличения к 2020 году числа высококвалифицированных работников, с тем чтобы оно составляло не менее трети от числа квалифицированных работников;

повышения к 2018 году средней заработной платы социальных работников, включая социальных работников медицинских организаций, младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг), среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) - до 100 процентов от средней заработной платы в

соответствующем регионе, работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), - до 200 процентов от средней заработной платы в соответствующем регионе.

В целях безусловного выполнения этих положений в рамках Программы с 2012 года реализуется мероприятие, направленное на повышение оплаты труда медицинским работникам федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы, подведомственных Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации, а также осуществляется формирование штатной численности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с учетом необходимости качественного оказания государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы (в соответствии с Программой поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012 - 2018 годы, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2012 г. № 2190-р).

Подпунктами «а» и «г» пункта 1 Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 596 «О долгосрочной государственной экономической политике» определена необходимость:

создания и модернизации 25 млн. высокопроизводительных рабочих мест к 2020 году;

увеличения производительности труда к 2018 году в 1,5 раза относительно уровня 2011 года.

В целях безусловного выполнения этих положений в рамках Программы предоставляются субсидии федеральным государственным унитарным протезно-ортопедическим предприятиям на возмещение убытков, связанных с реализацией протезно-ортопедических изделий и услуг по протезированию по ценам ниже себестоимости. Предоставление указанных субсидий обеспечивает создание условий для увеличения производительности труда, создания и модернизации высокопроизводительных рабочих мест на федеральных государственных протезно-ортопедических и специализированных предприятиях, подведомственных Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации.

Федеральным законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» определено, что органы государственной власти субъектов Российской Федерации по предметам ведения субъектов Российской Федерации и предметам совместного ведения Российской Федерации и субъектов Российской Федерации создают условия инвалидам (включая инвалидов, использующих кресла-коляски и собак-проводников) для беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры (жилым, общественным и производственным зданиям, строениям и сооружениям, спортивным сооружениям, местам отдыха, культурно-зрелищным и другим учреждениям), а также для беспрепятственного пользования железнодорожным, воздушным, водным, междугородным автомобильным транспортом и всеми видами городского и пригородного пассажирского транспорта, средствами связи и информации (включая средства, обеспечивающие дублирование звуковыми сигналами световых сигналов светофоров и устройств, регулирующих движение пешеходов через транспортные коммуникации).

Федеральным законом «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» определено, что к полномочиям совместного ведения Российской Федерации и субъектов Российской Федерации относятся также меры социальной поддержки и социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов.

Таким образом, основным требованием к государственной политике субъектов Российской Федерации является обеспечение на территории субъектов Российской

Федерации реализации мероприятий, направленных на устранение существующих препятствий и барьеров, для беспрепятственного доступа к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения (здравоохранение, культура, транспорт, информация и связь, образование, социальная защита, спорт и физическая культура, жилой фонд).

### **Перечень приложений к государственной программе Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 годы**

Приложение № 1. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2015 годы.

Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2015 годы.

Подпрограмма 1 «Обеспечение доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения».

Подпрограмма 2 «Совершенствование механизма предоставления услуг в сфере реабилитации и государственной системы медико-социальной экспертизы».

Приложение № 2. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2015 годы по федеральным округам

Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2015 годы.

Показатель 1 «Доля доступных для инвалидов и других маломобильных групп населения приоритетных объектов социальной, транспортной и инженерной инфраструктуры в общем количестве приоритетных объектов».

Показатель 4 «Доля главных бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Российской Федерации, оснащенных специальным диагностическим оборудованием, в общем количестве главных бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Российской Федерации».

Подпрограмма 1 «Обеспечение доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения».

Показатель 1.1 «Доля субъектов Российской Федерации, имеющих сформированные и обновляемые карты доступности объектов и услуг, в общем количестве субъектов Российской Федерации».

Подпрограмма 2 «Совершенствование механизма предоставления услуг в сфере реабилитации и государственной системы медико-социальной экспертизы».

Показатель 2.1 «Доля учреждений медико-социальной экспертизы, оборудованных с учетом потребностей инвалидов и других маломобильных групп населения, в общем количестве этих учреждений».

Показатель 2.3 «Доля инвалидов, обеспеченных техническими средствами реабилитации (услугами) в соответствии с федеральным перечнем в рамках индивидуальной программы реабилитации, в общей численности инвалидов».

Приложение № 3. Перечень основных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2015 годы.

Подпрограмма 1 «Обеспечение доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения».

Подпрограмма 2 «Совершенствование механизма предоставления услуг в сфере реабилитации и государственной системы медико-социальной экспертизы».

Приложение № 4. Сведения о нормативных правовых актах, направленных на достижение цели и (или) ожидаемых результатов государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2015 годы.

Подпрограмма 1 «Обеспечение доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения».

Основное мероприятие 1.1 «Актуализация положений действующих технических регламентов, национальных стандартов Российской Федерации, сводов правил, строительных норм и правил Российской Федерации, инструкций и рекомендаций, иных нормативных документов, устанавливающих требования по обеспечению доступности зданий и сооружений для инвалидов и других маломобильных групп населения».

Основное мероприятие 1.3 «Разработка методики паспортизации и классификации объектов и услуг с целью их объективной оценки для разработки мер, обеспечивающих доступность».

Основное мероприятие 1.4 «Разработка методики формирования и обновления карт доступности объектов и услуг».

Основное мероприятие 1.5 «Подготовка методических рекомендаций по разработке и реализации программ субъектов Российской Федерации, обеспечивающих доступность приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения».

Основное мероприятие 1.7 «Разработка требований доступности к учреждениям культуры с учетом особых потребностей инвалидов (освещение экспозиции, расположение экспонатов с помощью специальных конструкций витрин и другого музейно-выставочного оборудования на определенной высоте)».

Основное мероприятие 1.8 «Разработка проектных решений по переоборудованию объектов жилого фонда для проживания инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов».

Основное мероприятие 1.12 «Проведение анализа потребностей учреждений культуры в виде и количестве технических устройств и определение в пределах утвержденных лимитов необходимых объемов финансирования для закупки и монтажа оборудования для инвалидов и других маломобильных групп населения».

Основное мероприятие 1.14 «Разработка моделей реализации индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида в части получения детьми-инвалидами образования в обычных образовательных учреждениях».

Основное мероприятие 1.17 «Разработка методических рекомендаций по совершенствованию транспортного обслуживания инвалидов и других маломобильных групп населения».

Основное мероприятие 1.18 «Разработка методических рекомендаций о механизме обеспечения информационной доступности в сфере теле-, радиовещания, электронных и информационно-коммуникационных технологий».

Основное мероприятие 1.23 «Разработка методических рекомендаций по обеспечению соблюдения требований доступности при предоставлении услуг инвалидам и другим маломобильным группам населения с учетом факторов, препятствующих доступности услуг в сфере спорта и туризма».

Подпрограмма 2 «Совершенствование механизма предоставления услуг в сфере реабилитации и государственной системы медико-социальной экспертизы».

Основное мероприятие 2.1 «Разработка моделей внутри- и межведомственного взаимодействия при осуществлении медико-социальной экспертизы и комплексной реабилитации инвалидов в целях сокращения реабилитационного маршрута движения инвалида».

Основное мероприятие 2.3 «Разработка системы комплектования кадрами сети учреждений медико-социальной экспертизы».



Основное мероприятие 2.4 «Разработка нормативов оснащения учреждений главных бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Российской Федерации специальным диагностическим оборудованием».

Основное мероприятие 2.8 «Разработка новых классификаций и критериев по определению инвалидности при проведении медико-социальной экспертизы исходя из комплексной оценки состояния организма гражданина на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных».

Основное мероприятие 2.13 «Проведение системных исследований и подготовка научно-обоснованных предложений по совершенствованию правовых, организационных и финансовых механизмов обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации».

Приложение № 5. Ресурсное обеспечение реализации государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2015 годы за счет средств федерального бюджета.

**Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ  
«Об образовании в Российской Федерации»**

Принят Государственной Думой 21 декабря 2012 года  
Одобен Советом Федерации 26 декабря 2012 года

**Статья 36. Стипендии и другие денежные выплаты**

... 5. Государственная социальная стипендия назначается студентам, являющимся детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, лицами из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детьми-инвалидами, инвалидами I и II групп, инвалидами с детства, студентам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и иных радиационных катастроф, вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, студентам, являющимся инвалидами вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, ...

**Статья 41. Охрана здоровья обучающихся.**

... 5. Для обучающихся, осваивающих основные общеобразовательные программы и нуждающихся в длительном лечении, создаются образовательные организации, в том числе санаторные, в которых проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия для таких обучающихся. Обучение таких детей, а также детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации, может быть также организовано образовательными организациями на дому или в медицинских организациях. Основанием для организации обучения на дому или в медицинской организации являются заключение медицинской организации и в письменной форме обращение родителей (законных представителей).

6. Порядок регламентации и оформления отношений государственной и муниципальной образовательной организации и родителей (законных представителей) обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому или в медицинских организациях определяется нормативным правовым актом уполномоченного органа государственной власти субъекта Российской Федерации.

**Статья 59. Итоговая аттестация.**

... 3. Государственная итоговая аттестация по образовательным программам среднего общего образования проводится в форме единого государственного экзамена (далее - единый государственный экзамен), а также в иных формах, которые могут устанавливаться:

1) для обучающихся по образовательным программам среднего общего образования в специальных учебно-воспитательных учреждениях закрытого типа, а также в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы, для обучающихся, получающих среднее общее образование в рамках освоения образовательных программ среднего профессионального образования, в том числе образовательных программ среднего профессионального образования, интегрированных с основными образовательными программами основного общего и среднего общего образования, для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по образовательным программам среднего общего образования или для обучающихся детей-инвалидов и инвалидов по образовательным программам среднего общего образования федеральным

органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования;

Статья 65. Плата, взимаемая с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

... 3. За присмотр и уход за детьми-инвалидами, детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, а также за детьми с туберкулезной интоксикацией, обучающимися в государственных и муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, родительская плата не взимается.

Статья 66. Начальное общее, основное общее и среднее общее образование.

... 10. Для обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации, обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования организуется на дому или в медицинских организациях.

Статья 71. Особые права при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета.

... 7. Право на прием на подготовительные отделения федеральных государственных образовательных организаций высшего образования на обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета имеют:

2) дети-инвалиды, инвалиды I и II групп, которым согласно заключению федерального учреждения медико-социальной экспертизы не противопоказано обучение в соответствующих образовательных организациях;

3) граждане в возрасте до двадцати лет, имеющие только одного родителя - инвалида I группы, если среднедушевой доход семьи ниже величины прожиточного минимума, установленного в субъекте Российской Федерации по месту жительства указанных граждан;

4) граждане, которые подверглись воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и на которых распространяется действие Закона Российской Федерации от 15 мая 1991 года № 1244-I «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»;

11) инвалиды войны, участники боевых действий, а также ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах».

Статья 79. Организация получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

1. Содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

2. Общее образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам. В таких организациях создаются специальные условия для получения образования указанными обучающимися.

3. Под специальными условиями для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в настоящем Федеральном законе понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся

необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

4. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

5. Отдельные организации, осуществляющие образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам, создаются органами государственной власти субъектов Российской Федерации для глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с умственной отсталостью, с расстройствами аутистического спектра, со сложными дефектами и других обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

6. Особенности организации образовательной деятельности для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования, совместно с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.

7. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, проживающие в организации, осуществляющей образовательную деятельность, находятся на полном государственном обеспечении и обеспечиваются питанием, одеждой, обувью, мягким и жестким инвентарем. Иные обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием.

8. Профессиональное обучение и профессиональное образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляются на основе образовательных программ, адаптированных при необходимости для обучения указанных обучающихся.

9. Органы государственной власти субъектов Российской Федерации обеспечивают получение профессионального обучения обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (с различными формами умственной отсталости), не имеющими основного общего или среднего общего образования.

10. Профессиональными образовательными организациями и образовательными организациями высшего образования, а также организациями, осуществляющими образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения, должны быть созданы специальные условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

11. При получении образования обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков. Указанная мера социальной поддержки является расходным обязательством субъекта Российской Федерации в отношении таких обучающихся, за исключением обучающихся за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета. Для инвалидов, обучающихся за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, обеспечение этих мер социальной поддержки является расходным обязательством Российской Федерации.

12. Государство в лице уполномоченных им органов государственной власти Российской Федерации и органов государственной власти субъектов Российской Федерации обеспечивает подготовку педагогических работников, владеющих специальными педагогическими подходами и методами обучения и воспитания

обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, и содействует привлечению таких работников в организации, осуществляющие образовательную деятельность.

Статья 80. Организация предоставления образования лицам, осужденным к лишению свободы, к принудительным работам, подозреваемым и обвиняемым, содержащимся под стражей.

... 4. Лица, осужденные к лишению свободы и не достигшие возраста тридцати лет, получают начальное общее, основное общее и среднее общее образование в общеобразовательных организациях субъектов Российской Федерации, созданных при исправительных учреждениях уголовно-исполнительной системы. Лица, осужденные к лишению свободы и достигшие возраста тридцати лет, а также лица, осужденные к лишению свободы и являющиеся инвалидами I или II группы, получают основное общее или среднее общее образование по их желанию.

**Федеральный закон от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»**

Статья 6. Конфиденциальность информации о получателе социальных услуг.

...1. Не допускается разглашение информации, отнесенной законодательством Российской Федерации к информации конфиденциального характера или служебной информации, о получателях социальных услуг лицами, которым эта информация стала известна в связи с исполнением профессиональных, служебных и (или) иных обязанностей. Разглашение информации о получателях социальных услуг влечет за собой ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2. С согласия получателя социальных услуг или его законного представителя, данного в письменной форме, допускается передача информации о получателе социальных услуг другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах получателя социальных услуг или его законного представителя, включая средства массовой информации и официальный сайт поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»).

3. Предоставление информации о получателе социальных услуг без его согласия или без согласия его законного представителя допускается:

1) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством либо по запросу органов прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора;

2) по запросу иных органов, наделенных полномочиями по осуществлению государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания;

3) при обработке персональных данных в рамках межведомственного информационного взаимодействия, а также при регистрации субъекта персональных данных на едином портале государственных и муниципальных услуг и (или) региональных порталах государственных и муниципальных услуг в соответствии с законодательством об организации предоставления государственных и муниципальных услуг;

4) в иных установленных законодательством Российской Федерации случаях.

Статья 12. Обязанности поставщиков социальных услуг.

...1. Поставщики социальных услуг обязаны:

1) осуществлять свою деятельность в соответствии с настоящим Федеральным законом, другими федеральными законами, законами и иными нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации;

2) предоставлять социальные услуги получателям социальных услуг в соответствии с индивидуальными программами и условиями договоров, заключенных с получателями социальных услуг или их законными представителями, на основании требований настоящего Федерального закона;

3) предоставлять срочные социальные услуги в соответствии со статьей 21 настоящего Федерального закона;

4) предоставлять бесплатно в доступной форме получателям социальных услуг или их законным представителям информацию об их правах и обязанностях, о видах социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги и об их стоимости для получателя социальных услуг либо о возможности получить их бесплатно;

5) использовать информацию о получателях социальных услуг в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

6) предоставлять уполномоченному органу субъекта Российской Федерации информацию для формирования регистра получателей социальных услуг;

7) осуществлять социальное сопровождение в соответствии со статьей 22 настоящего Федерального закона;

8) обеспечивать получателям социальных услуг содействие в прохождении медико-социальной экспертизы, проводимой в установленном законодательством Российской Федерации порядке федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы;

9) предоставлять получателям социальных услуг возможность пользоваться услугами связи, в том числе сети «Интернет» и услугами почтовой связи, при получении услуг в организациях социального обслуживания;

10) выделять супругам, проживающим в организации социального обслуживания, изолированное жилое помещение для совместного проживания;

11) обеспечивать получателям социальных услуг возможность свободного посещения их законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время;

12) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей получателей социальных услуг;

13) исполнять иные обязанности, связанные с реализацией прав получателей социальных услуг на социальное обслуживание.

2. Поставщики социальных услуг при оказании социальных услуг не вправе:

1) ограничивать права, свободы и законные интересы получателей социальных услуг, в том числе при использовании лекарственных препаратов для медицинского применения;

2) применять физическое или психологическое насилие в отношении получателей социальных услуг, допускать их оскорбление, грубое обращение с ними;

3) помещать детей-инвалидов, не страдающих психическими расстройствами, в стационарные организации социального обслуживания, предназначенные для детей-инвалидов, страдающих психическими расстройствами, и наоборот.

Статья 15. Признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании.

1. Гражданин признается нуждающимся в социальном обслуживании в случае, если существуют следующие обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности:

1) полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;

2) наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе;

3) наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации;

4) отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними;

5) наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье;

6) отсутствие определенного места жительства, в том числе у лица, не достигшего возраста двадцати трех лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

7) отсутствие работы и средств к существованию;  
8) наличие иных обстоятельств, которые нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации признаны ухудшающими или способными ухудшить условия жизнедеятельности граждан.

2. Уполномоченный орган субъекта Российской Федерации принимает решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании в течение пяти рабочих дней с даты подачи заявления. О принятом решении заявитель информируется в письменной или электронной форме. Решение об оказании срочных социальных услуг принимается немедленно.

3. Решение об отказе в социальном обслуживании может быть обжаловано в судебном порядке.

#### Статья 16. Индивидуальная программа

1. 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, осуществляемые в соответствии со статьей 22 настоящего Федерального закона.

2. Индивидуальная программа составляется исходя из потребности гражданина в социальных услугах, пересматривается в зависимости от изменения этой потребности, но не реже чем раз в три года. Пересмотр индивидуальной программы осуществляется с учетом результатов реализованной индивидуальной программы.

3. Индивидуальная программа для гражданина или его законного представителя имеет рекомендательный характер, для поставщика социальных услуг - обязательный характер.

4. Индивидуальная программа составляется в двух экземплярах. Экземпляр индивидуальной программы, подписанный уполномоченным органом субъекта Российской Федерации, передается гражданину или его законному представителю в срок не более чем десять рабочих дней со дня подачи заявления гражданина о предоставлении социального обслуживания. Второй экземпляр индивидуальной программы остается в уполномоченном органе субъекта Российской Федерации.

5. В случае изменения места жительства получателя социальных услуг индивидуальная программа, составленная по прежнему месту жительства, сохраняет свое действие в объеме перечня социальных услуг, установленного в субъекте Российской Федерации по новому месту жительства, до составления индивидуальной программы по новому месту жительства в сроки и в порядке, которые установлены настоящей статьей.

#### Статья 19. Формы социального обслуживания

...1. Социальные услуги предоставляются их получателям в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме.

2. Социальные услуги в полустационарной форме предоставляются их получателям организацией социального обслуживания в определенное время суток.

3. Социальные услуги в стационарной форме предоставляются их получателям при постоянном, временном (на срок, определенный индивидуальной программой) или пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании в организации социального обслуживания. Получатели социальных услуг в стационарной форме обеспечиваются жилыми помещениями, а также помещениями для предоставления видов социальных услуг, предусмотренных пунктами 1 - 7 статьи 20 настоящего Федерального закона.

4. При предоставлении социальных услуг в полустационарной форме или в стационарной форме должны быть обеспечены:

1) возможность сопровождения получателя социальных услуг при передвижении по территории организации социального обслуживания, а также при пользовании услугами, предоставляемыми такой организацией;



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

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

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

5) оказание иных видов посторонней помощи.

5. Граждане из числа лиц, освобождаемых из мест лишения свободы, за которыми в соответствии с законодательством Российской Федерации установлен административный надзор и которые частично или полностью утратили способность к самообслуживанию, при отсутствии медицинских противопоказаний и по их личному заявлению принимаются на социальное обслуживание в стационарные организации социального обслуживания со специальным социальным обслуживанием в порядке, установленном нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации.

6. Вопросы приема в стационарные организации социального обслуживания и выписки из таких организаций лиц, страдающих психическими расстройствами, регулируются законодательством Российской Федерации о психиатрической помощи.

Статья 20. Виды социальных услуг

...Получателям социальных услуг с учетом их индивидуальных потребностей предоставляются следующие виды социальных услуг:

1) социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту;

2) социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;

3) социально-психологические, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи анонимно с использованием телефона доверия;

4) социально-педагогические, направленные на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, формирование у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга, оказание помощи семье в воспитании детей;

5) социально-трудовые, направленные на оказание помощи в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией;

6) социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг;

7) услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов;

8) срочные социальные услуги.

Статья 27. Требования к порядку предоставления социальных услуг

1. Порядок предоставления социальных услуг обязателен для исполнения поставщиками социальных услуг.

2. Порядок предоставления социальных услуг устанавливается по формам социального обслуживания, видам социальных услуг и включает в себя:

- 1) наименование социальной услуги;
- 2) стандарт социальной услуги;
- 3) правила предоставления социальной услуги бесплатно либо за плату или частичную плату;
- 4) требования к деятельности поставщика социальной услуги в сфере социального обслуживания;

5) перечень документов, необходимых для предоставления социальной услуги, с указанием документов и информации, которые должен представить получатель социальной услуги, и документов, которые подлежат представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия или представляются получателем социальной услуги по собственной инициативе;

6) иные положения в зависимости от формы социального обслуживания, видов социальных услуг.

3. Стандарт социальной услуги включает в себя:

- 1) описание социальной услуги, в том числе ее объем;
- 2) сроки предоставления социальной услуги;
- 3) подушевой норматив финансирования социальной услуги;
- 4) показатели качества и оценку результатов предоставления социальной услуги;
- 5) условия предоставления социальной услуги, в том числе условия доступности предоставления социальной услуги для инвалидов и других лиц с учетом ограничений их жизнедеятельности;
- 6) иные необходимые для предоставления социальной услуги положения.

**Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ  
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»**

...

**Статья 7. Приоритет охраны здоровья детей**

1. Государство признает охрану здоровья детей как одно из важнейших и необходимых условий физического и психического развития детей.

2. Дети независимо от их семейного и социального благополучия подлежат особой охране, включая заботу об их здоровье и надлежащую правовую защиту в сфере охраны здоровья, и имеют приоритетные права при оказании медицинской помощи.

3. Медицинские организации, общественные объединения и иные организации обязаны признавать и соблюдать права детей в сфере охраны здоровья.

4. Органы государственной власти Российской Федерации, органы государственной власти субъектов Российской Федерации и органы местного самоуправления в соответствии со своими полномочиями разрабатывают и реализуют программы, направленные на профилактику, раннее выявление и лечение заболеваний, снижение материнской и младенческой смертности, формирование у детей и их родителей мотивации к здоровому образу жизни, и принимают соответствующие меры по организации обеспечения детей лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями.

5. Органы государственной власти Российской Федерации и органы государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии со своими полномочиями создают и развивают медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь детям, с учетом обеспечения благоприятных условий для пребывания в них детей, в том числе детей-инвалидов, и возможности пребывания с ними родителей и (или) иных членов семьи, а также социальную инфраструктуру, ориентированную на организованный отдых, оздоровление детей и восстановление их здоровья.

...

**Статья 10. Доступность и качество медицинской помощи**

Доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются:

1) организацией оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства, месту работы или обучения;

2) наличием необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации;

3) возможностью выбора медицинской организации и врача в соответствии с настоящим Федеральным законом;

4) применением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;

5) предоставлением медицинской организацией гарантированного объема медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

6) установлением в соответствии с законодательством Российской Федерации требований к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения и иных объектов инфраструктуры в сфере здравоохранения исходя из потребностей населения;

7) транспортной доступностью медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения;

8) возможностью беспрепятственного и бесплатного использования медицинским работником средств связи или транспортных средств для перевозки пациента в ближайшую медицинскую организацию в случаях, угрожающих его жизни и здоровью.

...

#### Статья 19. Право на медицинскую помощь

1. Каждый имеет право на медицинскую помощь.

2. Каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования.

3. Право на медицинскую помощь иностранных граждан, проживающих и пребывающих на территории Российской Федерации, устанавливается законодательством Российской Федерации и соответствующими международными договорами Российской Федерации. Лица без гражданства, постоянно проживающие в Российской Федерации, пользуются правом на медицинскую помощь наравне с гражданами Российской Федерации, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации.

4. Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам определяется Правительством Российской Федерации.

5. Пациент имеет право на:

1) выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с настоящим Федеральным законом;

2) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

3) получение консультаций врачей-специалистов;

4) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;

5) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

6) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;

7) защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

8) отказ от медицинского вмешательства;

9) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;

10) допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;

11) допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях - на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

Статья 20. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства

1. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного

представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

2. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель в отношении:

1) лица, не достигшего возраста, установленного частью 5 статьи 47 и частью 2 статьи 54 настоящего Федерального закона, или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство;

2) несовершеннолетнего больного наркоманией при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста).

3. Гражданин, один из родителей или иной законный представитель лица, указанного в части 2 настоящей статьи, имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 настоящей статьи. Законный представитель лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, осуществляет указанное право в случае, если такое лицо по своему состоянию не способно отказаться от медицинского вмешательства.

4. При отказе от медицинского вмешательства гражданину, одному из родителей или иному законному представителю лица, указанного в части 2 настоящей статьи, в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа.

5. При отказе одного из родителей или иного законного представителя лица, указанного в части 2 настоящей статьи, либо законного представителя лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право обратиться в суд для защиты интересов такого лица. Законный представитель лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, извещает орган опеки и попечительства по месту жительства подопечного об отказе от медицинского вмешательства, необходимого для спасения жизни подопечного, не позднее дня, следующего за днем этого отказа.

6. Лица, указанные в частях 1 и 2 настоящей статьи, для получения первичной медико-санитарной помощи при выборе врача и медицинской организации на срок их выбора дают информированное добровольное согласие на определенные виды медицинского вмешательства, которые включаются в перечень, устанавливаемый уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

7. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента.

8. Порядок дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, в том числе в отношении определенных видов медицинского вмешательства, форма информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форма отказа от медицинского

вмешательства утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

9. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается:

1) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители (в отношении лиц, указанных в части 2 настоящей статьи);

2) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;

3) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;

4) в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);

5) при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы.

10. Решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя принимается:

1) в случаях, указанных в пунктах 1 и 2 части 9 настоящей статьи, - консилиумом врачей, а в случае, если собрать консилиум невозможно, - непосредственно лечащим (дежурным) врачом с внесением такого решения в медицинскую документацию пациента и последующим уведомлением должностных лиц медицинской организации (руководителя медицинской организации или руководителя отделения медицинской организации), гражданина, в отношении которого проведено медицинское вмешательство, одного из родителей или иного законного представителя лица, которое указано в части 2 настоящей статьи и в отношении которого проведено медицинское вмешательство, либо судом в случаях и в порядке, которые установлены законодательством Российской Федерации;

2) в отношении лиц, указанных в пунктах 3 и 4 части 9 настоящей статьи, - судом в случаях и в порядке, которые установлены законодательством Российской Федерации.

11. К лицам, совершившим преступления, могут быть применены принудительные меры медицинского характера по основаниям и в порядке, которые установлены федеральным законом.

...

Статья 37. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи

1. Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи.

2. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

3. Порядок оказания медицинской помощи разрабатывается по отдельным ее видам, профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) и включает в себя:

1) этапы оказания медицинской помощи;

2) правила организации деятельности медицинской организации (ее структурного подразделения, врача);

3) стандарт оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений;

4) рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации, ее структурных подразделений;

5) иные положения исходя из особенностей оказания медицинской помощи.

4. Стандарт медицинской помощи разрабатывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг и включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения:

- 1) медицинских услуг;
- 2) зарегистрированных на территории Российской Федерации лекарственных препаратов (с указанием средних доз) в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения;
- 3) медицинских изделий, имплантируемых в организм человека;
- 4) компонентов крови;
- 5) видов лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания;
- 6) иного исходя из особенностей заболевания (состояния).

5. Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии.

...

#### Статья 40. Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение

1. Медицинская реабилитация - комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

2. Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях и включает в себя комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов.

3. Санаторно-курортное лечение включает в себя медицинскую помощь, осуществляемую медицинскими организациями (санаторно-курортными организациями) в профилактических, лечебных и реабилитационных целях на основе использования природных лечебных ресурсов, в том числе в условиях пребывания в лечебно-оздоровительных местностях и на курортах.

4. Санаторно-курортное лечение направлено на:

- 1) активацию защитно-приспособительных реакций организма в целях профилактики заболеваний, оздоровления;
- 2) восстановление и (или) компенсацию функций организма, нарушенных вследствие травм, операций и хронических заболеваний, уменьшение количества обострений, удлинение периода ремиссии, замедление развития заболеваний и предупреждение инвалидности в качестве одного из этапов медицинской реабилитации.

5. Порядок организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, перечень медицинских показаний и противопоказаний для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

...

Статья 44. Медицинская помощь гражданам, страдающим редкими (орфанными) заболеваниями

1. Редкими (орфанными) заболеваниями являются заболевания, которые имеют распространенность не более 10 случаев заболевания на 100 тысяч населения.

2. Перечень редких (орфанных) заболеваний формируется уполномоченным федеральным органом исполнительной власти на основании статистических данных и размещается на его официальном сайте в сети «Интернет».

3. Перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, из числа заболеваний, указанных в части 2 настоящей статьи, утверждается Правительством Российской Федерации.

4. В целях обеспечения граждан, страдающих заболеваниями, включенными в перечень, утвержденный в соответствии с частью 3 настоящей статьи, лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания осуществляется ведение Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности (далее в настоящей статье - Федеральный регистр), содержащего следующие сведения:

1) страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии);

2) фамилия, имя, отчество, а также фамилия, которая была у гражданина при рождении;

3) дата рождения;

4) пол;

5) адрес места жительства;

6) серия и номер паспорта (свидетельства о рождении) или удостоверения личности, дата выдачи указанных документов;

7) дата включения в Федеральный регистр;

8) диагноз заболевания (состояние);

9) иные сведения, определяемые Правительством Российской Федерации.

5. Ведение Федерального регистра осуществляется уполномоченным федеральным органом исполнительной власти в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

6. Органы государственной власти субъектов Российской Федерации осуществляют ведение регионального сегмента Федерального регистра и своевременное представление сведений, содержащихся в нем, в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

...

Статья 60. Медико-социальная экспертиза

1. Медико-социальная экспертиза проводится в целях определения потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.

2. Медико-социальная экспертиза проводится в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов.



**ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

**от 15 октября 2012 г. № 1921-р**

В целях реализации подпункта «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»:

1. Утвердить прилагаемый комплекс мер, направленных на повышение эффективности реализации мероприятий по содействию трудоустройству инвалидов и на обеспечение доступности профессионального образования на 2012 - 2015 годы.

2. Финансовое обеспечение комплекса мер, утвержденного настоящим распоряжением, осуществлять в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете на очередной финансовый год и плановый период федеральным органам исполнительной власти, участвующим в его реализации.

3. Рекомендовать органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации при осуществлении своей деятельности реализовать комплекс мер, утвержденный настоящим распоряжением.

Председатель Правительства  
Российской Федерации  
Д.МЕДВЕДЕВ

Утвержден  
распоряжением Правительства  
Российской Федерации  
от 15 октября 2012 г. № 1921-р

**КОМПЛЕКС  
МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ  
МЕРОПРИЯТИЙ ПО СОДЕЙСТВИЮ ТРУДОУСТРОЙСТВУ ИНВАЛИДОВ  
И НА ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ НА 2012 - 2015 ГОДЫ**

Содержание мероприятия	Вид документа	Сроки исполнения	Ответственные исполнители
I. Создание условий для расширения возможностей трудоустройства инвалидов			
1. Мониторинг трудоустройства и закрепляемости на оборудованных (оснащенных) рабочих местах инвалидов и потребности незанятых инвалидов трудоспособного возраста в трудоустройстве, открытии собственного дела	доклад в Правительство Российской Федерации	ежегодно, начиная с 2013 года, до 1 апреля года, следующего за отчетным периодом	Минтруд России органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации общероссийские общественные организации инвалидов
2. Внесение в Правительство Российской Федерации проекта федерального закона о внесении изменений в Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О	проект федерального закона	март 2013 г.	Минтруд России Минрегион России Минэкономразвития России Минфин России

	социальной защите инвалидов в Российской Федерации» в части установления полномочия Российской Федерации по определению основных требований к оборудованию (оснащению) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности			
3.	Разработка основных требований по оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности	ведомственный акт	в 6-месячный срок со дня официального опубликования федерального закона, предусмотренного пунктом 2 настоящего плана	Минтруд России общероссийские общественные организации инвалидов общероссийские объединения работодателей общероссийские объединения профсоюзов
4.	Подготовка методических рекомендаций по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности	ведомственный акт	II квартал 2014 г.	Минтруд России общероссийские общественные организации инвалидов общероссийские объединения работодателей общероссийские объединения профсоюзов
5.	Внесение в Правительство Российской Федерации	проекты постановлений Правительства	декабрь 2012 г.,	Минтруд России Минэкономразвития

	проектов постановлений Правительства Российской Федерации о предоставлении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на осуществление мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) рабочие места на 2013 год, а также на 2014 – 2015 годы	Российской Федерации	декабрь 2013 г.	России Минрегион России Минфин России
6.	Установление критериев оценки эффективности трудоустройства незанятых инвалидов, в том числе на оборудованные (оснащенные) рабочие места за счет средств субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации	ведомственный акт	февраль 2013 г.	Минтруд России Минэкономразвития России общероссийские общественные организации инвалидов
7.	Реализация мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) рабочие места с учетом индивидуальных возможностей и индивидуальных программ	доклад в Правительство Российской Федерации	ежеквартально, до 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом	Минтруд России органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации

реабилитации инвалидов

II. Обеспечение доступности профессионального образования для инвалидов

- |     |  |   |   |  |
|-----|--|---|---|--|
| 8.  | Мониторинг наличия в учреждениях профессионального образования условий для получения профессионального образования инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья  | доклад в Правительство Российской Федерации | ежегодно, начиная с 2013 года, до 1 августа года, следующего за отчетным периодом | Минобрнауки России заинтересованные федеральные органы исполнительной власти, имеющие в ведении федеральные государственные учреждения профессионального образования органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации общероссийские общественные организации инвалидов |
| 9.  | Утверждение требований к организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в учреждениях профессионального образования, в том числе оснащенности образовательного процесса | ведомственный акт                           | IV квартал 2013 г.  | Минобрнауки России органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации   |
| 10. | Утверждение перечня мероприятий по созданию в учреждениях  | ведомственный акт                           | I квартал 2014 г.   | Минобрнауки России заинтересованные федеральные органы   |

	профессионального образования условий для получения профессионального образования инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья			исполнительной власти, имеющие в ведении федеральные государственные учреждения профессионального образования органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации общероссийские общественные организации инвалидов
11.	Реализация мероприятий по созданию в учреждениях профессионального образования условий для получения профессионального образования инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	доклад в Правительство Российской Федерации	ежегодно, начиная с 2014 года, до 1 апреля года, следующего за отчетным периодом	Минобрнауки России заинтересованные федеральные органы исполнительной власти, имеющие в ведении федеральные государственные учреждения профессионального образования органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации общероссийские общественные организации инвалидов
12.	Разработка рекомендаций по созданию специальных требований в федеральных	ведомственный акт	IV квартал 2013 г.	Минобрнауки России заинтересованные федеральные органы

	государственных образовательных стандартах профессионального образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья			исполнительной власти, имеющие в ведении федеральные государственные учреждения профессионального образования органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации общероссийские общественные организации инвалидов
13.	Внесение изменений в утвержденные федеральные образовательные стандарты, а также при необходимости организация разработки и утверждение специальных федеральных образовательных стандартов профессионального образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	ведомственные акты	2014 – 2015 годы	Минобрнауки России общероссийские общественные организации инвалидов
14.	Разработка и внедрение специальных программ профессионального образования, адаптированных для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	доклад в Правительство Российской Федерации	ежегодно, начиная с 2014 года, до 1 апреля года, следующего за отчетным периодом	Минобрнауки России образовательные учреждения профессионального образования заинтересованные федеральные органы исполнительной

				власти, имеющие в ведении федеральные государственные учреждения профессионального образования органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации общероссийские общественные организации инвалидов
15.	Разработка и внедрение современного научно-методического обеспечения профориентации детей-инвалидов, обучающихся в общеобразовательных учреждениях, а также инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, не занятых трудовой деятельностью с учетом особенностей их психофизического развития и индивидуальных возможностей	доклад в Правительство Российской Федерации	ежегодно, начиная с 2013 года, до 1 июля года, следующего за отчетным периодом	Минобрнауки России органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации общероссийские общественные организации инвалидов

---



**Указ Президента РФ от 21 августа 2012 г. № 1201  
«О Комиссии при Президенте Российской Федерации по делам инвалидов»**

В целях реализации государственной политики в области социальной защиты инвалидов постановляю:

1. Образовать Комиссию при Президенте Российской Федерации по делам инвалидов.

2. Утвердить прилагаемые:

а) Положение о Комиссии при Президенте Российской Федерации по делам инвалидов;

б) состав Комиссии при Президенте Российской Федерации по делам инвалидов.

3. Признать утратившими силу:

Указ Президента Российской Федерации от 17 декабря 2008 г. № 1792 «О Совете при Президенте Российской Федерации по делам инвалидов» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, № 51, ст. 6138);

Указ Президента Российской Федерации от 29 апреля 2009 г. № 473 «О внесении изменений в состав Совета при Президенте Российской Федерации по делам инвалидов, утвержденный Указом Президента Российской Федерации от 17 декабря 2008 г. № 1792» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 18, ст. 2218);

Указ Президента Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. № 153 «О внесении изменений в состав Совета при Президенте Российской Федерации по делам инвалидов, утвержденный Указом Президента Российской Федерации от 17 декабря 2008 г. № 1792» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 7, ст. 936);

пункт 3 Указа Президента Российской Федерации от 24 января 2012 г. № 104 «Об изменении и признании утратившими силу некоторых актов Президента Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 5, ст. 580).

4. Настоящий Указ вступает в силу со дня его подписания.

Президент Российской Федерации

В. Путин

Москва, Кремль  
21 августа 2012 г.  
№ 1201

Положение  
о Комиссии при Президенте Российской Федерации по делам инвалидов  
(утв. Указом Президента РФ от 21 августа 2012 г. № 1201)

1. Комиссия при Президенте Российской Федерации по делам инвалидов (далее - Комиссия) является совещательным органом при Президенте Российской Федерации, образованным в целях обеспечения взаимодействия федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, общественных объединений, научных и других организаций при рассмотрении вопросов, связанных с решением проблем инвалидности и инвалидов в Российской Федерации.

2. Комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, а также настоящим Положением.

3. Положение о Комиссии и ее состав утверждаются Президентом Российской Федерации.

4. Основными задачами Комиссии являются:

а) подготовка предложений по формированию и проведению государственной политики в отношении инвалидов, определение способов, форм и этапов ее реализации;

б) подготовка предложений по выработке основных направлений совершенствования законодательства Российской Федерации в сфере предоставления инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации конституционных прав и свобод, социального обеспечения инвалидов и установления им мер государственной поддержки на основании анализа положения дел и обобщения практики применения законодательства Российской Федерации в указанной сфере;

в) обсуждение по предложению Президента Российской Федерации иных вопросов, относящихся к проблемам инвалидности и инвалидов в Российской Федерации.

5. Комиссия для решения возложенных на нее задач имеет право:

а) запрашивать и получать в установленном порядке необходимые материалы от федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, общественных объединений, научных и других организаций, а также от должностных лиц;

б) приглашать на свои заседания должностных лиц федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, представителей общественных объединений, научных и других организаций;

в) направлять своих представителей для участия в совещаниях (конференциях, семинарах) по проблемам, связанным с выработкой и реализацией государственной политики в отношении инвалидов, проводимых федеральными органами государственной власти, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, общественными объединениями, научными и другими организациями;

г) привлекать в установленном порядке для осуществления информационно-аналитических и экспертных работ организации, а также ученых и специалистов, в том числе на договорной основе;

д) пользоваться в установленном порядке базами данных Администрации Президента Российской Федерации и федеральных органов государственной власти.

6. В состав Комиссии входят председатель Комиссии, заместители председателя Комиссии и члены Комиссии, которые принимают участие в ее работе на общественных началах.

Председателем Комиссии является советник Президента Российской Федерации.

6.1. Комиссия осуществляет свою деятельность в соответствии с планом, утвержденным Комиссией.

7. Комиссия в соответствии с возложенными на нее задачами может создавать из числа своих членов, а также из числа представителей общественных объединений, научных и других организаций, не входящих в состав Комиссии, постоянные и временные рабочие группы для проведения аналитических и экспертных работ.

Руководство деятельностью таких групп осуществляют члены Комиссии.

8. Утратил силу.

9. Заседания Комиссии проводятся не реже одного раза в шесть месяцев. В случае необходимости могут проводиться внеочередные заседания Комиссии.

Заседание Комиссии ведет председатель Комиссии или по его поручению заместитель председателя Комиссии либо один из членов Комиссии.

Заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее половины членов Комиссии. Решения Комиссии принимаются большинством голосов присутствующих на заседании членов Комиссии и оформляются протоколом, который

подписывает председатель Комиссии либо лицо, председательствующее на заседании Комиссии.

9.1. Контроль за исполнением решений Комиссии осуществляет председатель Комиссии.

10. Для реализации решений Комиссии могут издаваться указы, распоряжения и даваться поручения Президента Российской Федерации.

11. Решения Комиссии направляются Президенту Российской Федерации, в Правительство Российской Федерации, Совет Федерации Федерального Собрания Российской Федерации, Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации и в органы государственной власти субъектов Российской Федерации.

11.1. Комиссия имеет собственный бланк. При ведении переписки, связанной с деятельностью Комиссии, письма подписываются председателем Комиссии или его заместителем.

12. Информационное, документационное, правовое, организационно-техническое обеспечение деятельности Комиссии осуществляют Управление делами Президента Российской Федерации и соответствующие подразделения Администрации Президента Российской Федерации.

**Постановление Правительства РФ от 8 октября 2012 г. № 1028  
«О Совете при Правительстве Российской Федерации  
по вопросам попечительства в социальной сфере»**

Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Образовать Совет при Правительстве Российской Федерации по вопросам попечительства в социальной сфере.
2. Утвердить прилагаемое Положение о Совете при Правительстве Российской Федерации по вопросам попечительства в социальной сфере.

Председатель Правительства  
Российской Федерации

Д. Медведев

Москва  
8 октября 2012 г.  
№ 1028

Положение  
о Совете при Правительстве Российской Федерации по вопросам попечительства в  
социальной сфере  
(утв. постановлением Правительства РФ от 8 октября 2012 г. № 1028)

1. Совет при Правительстве Российской Федерации по вопросам попечительства в социальной сфере (далее - Совет) является совещательным органом, образованным в целях рассмотрения наиболее важных вопросов в области социальной защиты граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию, в том числе детей, оставшихся без попечения родителей, инвалидов и иных групп граждан, охраны здоровья граждан (далее - социальная сфера) и выработки предложений по совершенствованию государственной политики в указанной сфере.

2. Совет в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, а также настоящим Положением.

3. Решения Совета носят рекомендательный характер.

4. Основными задачами Совета являются:

а) содействие реализации государственной политики, развитию благотворительности и попечительства в социальной сфере;

б) участие в разработке и рассмотрении концепций, программ, а также инициатив граждан, общественных и иных организаций по вопросам, отнесенным к компетенции Совета;

в) участие в информировании граждан о деятельности органов государственной власти в социальной сфере, в том числе через средства массовой информации, и в публичном обсуждении вопросов, касающихся деятельности органов государственной власти в социальной сфере;

г) анализ мнения граждан о деятельности органов исполнительной власти в социальной сфере и доведение обобщенной на основании анализа информации до Правительства Российской Федерации;

д) подготовка предложений по совершенствованию деятельности органов исполнительной власти в социальной сфере;

е) подготовка предложений по проведению общественной экспертизы проектов федеральных законов и иных нормативных правовых актов по вопросам, отнесенным к компетенции Совета;

ж) взаимодействие с попечительскими советами государственных (муниципальных) учреждений в социальной сфере (больниц, хосписов, домов ребенка, детских домов и иных учреждений здравоохранения, социальной защиты и образовательных учреждений независимо от их ведомственной принадлежности).

5. Совет для выполнения возложенных на него задач имеет право:

а) запрашивать у федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, государственных (муниципальных) учреждений в социальной сфере (больниц, хосписов, домов ребенка, детских домов и иных учреждений здравоохранения, социальной защиты и образовательных учреждений независимо от их ведомственной принадлежности) информацию по вопросам, отнесенным к компетенции Совета;

б) заслушивать информацию представителей федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации по вопросам, отнесенным к компетенции Совета;

в) представлять в установленном порядке предложения по совершенствованию деятельности органов исполнительной власти в социальной сфере;

г) направлять своих представителей для участия в совещаниях, конференциях и семинарах, проводимых органами исполнительной власти, общественными организациями (объединениями) по вопросам, отнесенным к компетенции Совета;

д) участвовать в организации и проведении круглых столов, конференций и семинаров по вопросам, отнесенным к компетенции Совета;

е) проводить консультации с общественными советами при органах исполнительной власти по вопросам, отнесенным к компетенции Совета;

ж) создавать рабочие группы из числа членов Совета, представителей органов государственной власти, органов местного самоуправления, общественных организаций (объединений), научных и других организаций, не входящих в состав Совета;

з) участвовать в подготовке предложений по совершенствованию законодательства Российской Федерации и субъектов Российской Федерации по вопросам, отнесенным к компетенции Совета.

6. Председателем Совета является Заместитель Председателя Правительства Российской Федерации.

Состав Совета утверждается Правительством Российской Федерации.

7. Порядок деятельности Совета и вопросы внутренней организации его работы определяются регламентом, утверждаемым Советом.

8. Заседания Совета проводятся по мере необходимости, но не реже 1 раза в квартал.

9. Заседания Совета проводит председатель Совета или по его поручению один из заместителей председателя Совета.

10. При необходимости на заседания Совета могут приглашаться представители федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, общественных организаций (объединений), не входящие в состав Совета.

11. Решения, принимаемые на заседании Совета, оформляются протоколом, который подписывает председатель Совета или его заместитель, председательствовавший на заседании.

12. Информация о решениях, принятых Советом, за исключением сведений, составляющих государственную и иную охраняемую законом тайну, размещается в информационных системах общего пользования.

13. Организационно-техническое обеспечение деятельности Совета осуществляет Аппарат Правительства Российской Федерации.
14. Совет имеет бланк со своим наименованием.

**Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях  
от 30 декабря 2001 г. № 195-ФЗ**

Принят Государственной Думой 20 декабря 2001 года

Одобен Советом Федерации 26 декабря 2001 года

Статья 3.8. Лишение специального права.

...3. Лишение специального права в виде права управления транспортным средством не может применяться к лицу, которое пользуется транспортным средством в связи с инвалидностью, за исключением случаев совершения административных правонарушений, предусмотренных статьей 12.8, частью 3 статьи 12.10, частью 5 статьи 12.15, частью 3.1 статьи 12.16, статьями 12.24, 12.26, частями 2 и 3 статьи 12.27 настоящего Кодекса.

Статья 3.9. Административный арест.

...2. Административный арест устанавливается и назначается лишь в исключительных случаях за отдельные виды административных правонарушений и не может применяться к беременным женщинам, женщинам, имеющим детей в возрасте до четырнадцати лет, лицам, не достигшим возраста восемнадцати лет, инвалидам I и II групп, военнослужащим, гражданам, призванным на военные сборы, а также к имеющим специальные звания сотрудникам органов внутренних дел, органов и учреждений уголовно-исполнительной системы, Государственной противопожарной службы, органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ и таможенных органов.

Статья 3.13. Обязательные работы.

...3. Обязательные работы не применяются к беременным женщинам, женщинам, имеющим детей в возрасте до трех лет, инвалидам I и II групп, военнослужащим, гражданам, призванным на военные сборы, а также к имеющим специальные звания сотрудникам органов внутренних дел, органов и учреждений уголовно-исполнительной системы, Государственной противопожарной службы, органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ и таможенных органов.

Статья 5.42. Нарушение прав инвалидов в области трудоустройства и занятости.

1. Неисполнение работодателем обязанности по созданию или выделению рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, а также отказ работодателя в приеме на работу инвалида в пределах установленной квоты влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от пяти тысяч до десяти тысяч рублей.

2. Необоснованный отказ в регистрации инвалида в качестве безработного влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от пяти тысяч до десяти тысяч рублей.

Статья 5.43. Нарушение требований законодательства, предусматривающих выделение на автомобильных стоянках (остановках) мест для специальных автотранспортных средств инвалидов.

Нарушение требований законодательства, предусматривающих выделение на автомобильных стоянках (остановках) мест для специальных автотранспортных средств инвалидов, влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере

от трех тысяч до пяти тысяч рублей; на юридических лиц - от тридцати тысяч до пятидесяти тысяч рублей.

Статья 9.13. Уклонение от исполнения требований доступности для инвалидов объектов инженерной, транспортной и социальной инфраструктур.

Уклонение от исполнения требований к обеспечению условий для доступа инвалидов к объектам инженерной, транспортной и социальной инфраструктур влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от двух тысяч до трех тысяч рублей; на юридических лиц - от двадцати тысяч до тридцати тысяч рублей.

Статья 9.14. Отказ от производства транспортных средств общего пользования, приспособленных для использования инвалидами.

Отказ от постановки на производство транспортных средств общего пользования, приспособленных для использования инвалидами, влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от двух тысяч до трех тысяч рублей; на юридических лиц - от двадцати тысяч до тридцати тысяч рублей.

Статья 11.24. Организация транспортного обслуживания населения без создания условий доступности для инвалидов.

Нарушение руководителем организации или иным должностным лицом, ответственным за организацию системы транспортного обслуживания населения и эксплуатацию транспортных средств, требований законодательства, предусматривающих включение в систему транспортного обслуживания населения транспортных средств, доступных для инвалидов, влечет наложение административного штрафа в размере от двух тысяч до трех тысяч рублей.

Статья 12.19. Нарушение правил остановки или стоянки транспортных средств

...2. Нарушение правил остановки или стоянки транспортных средств в местах, отведенных для остановки или стоянки транспортных средств инвалидов, влечет наложение административного штрафа на водителя в размере от трех тысяч до пяти тысяч рублей.

Глава 21. Административные правонарушения в области воинского учета.

Статья 21.4. Несообщение сведений о гражданах, состоящих или обязанных состоять на воинском учете

1. Несообщение в установленный срок должностным лицом органа государственной службы медико-социальной экспертизы в военный комиссариат или в иной орган, осуществляющий воинский учет, сведений о признании граждан, состоящих или обязанных состоять на воинском учете, инвалидами влечет наложение административного штрафа в размере от трехсот до пятисот рублей

Статья 32.13. Исполнение постановления о назначении обязательных работ.

...7. Лицо, которому назначено административное наказание в виде обязательных работ, вправе обратиться в суд с ходатайством об освобождении от дальнейшего отбывания обязательных работ в случае признания его инвалидом I или II группы, наступления беременности либо тяжелой болезни, препятствующей отбыванию обязательных работ. Об удовлетворении данного ходатайства судья выносит постановление о прекращении исполнения постановления о назначении административного наказания в виде обязательных работ.



**Закон Российской Федерации от 19 апреля 1991 года № 1032-1  
«О занятости населения в Российской Федерации»**

...

Статья 3. Порядок и условия признания граждан безработными

...Гражданин, относящийся к категории инвалидов, для решения вопроса о признании его безработным дополнительно предъявляет индивидуальную программу реабилитации инвалида, выданную в установленном порядке и содержащую заключение о рекомендуемом характере и условиях труда.

...

Статья 5. Государственная политика в области содействия занятости населения

...2. Государственная политика в области содействия занятости населения направлена на:

осуществление мероприятий, способствующих занятости граждан, испытывающих трудности в поиске работы (инвалиды; лица, освобожденные из учреждений, исполняющих наказание в виде лишения свободы; несовершеннолетние в возрасте от 14 до 18 лет; лица предпенсионного возраста (за два года до наступления возраста, дающего право выхода на трудовую пенсию по старости, в том числе досрочно назначаемую трудовую пенсию по старости); беженцы и вынужденные переселенцы; граждане, уволенные с военной службы, и члены их семей; одинокие и многодетные родители, воспитывающие несовершеннолетних детей, детей-инвалидов; граждане, подвергшиеся воздействию радиации вследствие чернобыльской и других радиационных аварий и катастроф; граждане в возрасте от 18 до 20 лет, имеющие среднее профессиональное образование и ищущие работу впервые);

...

Статья 7. Полномочия федеральных органов государственной власти в сфере занятости населения

...2. Правительство Российской Федерации вправе разрабатывать и реализовывать дополнительные мероприятия в сфере занятости населения, направленные на:

...2) оказание содействия в трудоустройстве многодетных родителей, родителей, воспитывающих детей-инвалидов, незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места.

...

Статья 7.1-1. Полномочия органов государственной власти субъектов Российской Федерации в области содействия занятости населения

1. К полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в области содействия занятости населения относятся:

...

6) осуществление надзора и контроля за:

приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты с правом проведения проверок, выдачи обязательных для исполнения предписаний и составления протоколов;

регистрацией инвалидов в качестве безработных;

обеспечением государственных гарантий в области содействия занятости населения, за исключением государственных гарантий, предусмотренных подпунктом 11 пункта 3 статьи 7 настоящего Закона;

...

3.1. Органы государственной власти субъектов Российской Федерации вправе разрабатывать и реализовывать мероприятия, направленные на создание условий для совмещения незанятыми многодетными родителями, родителями, воспитывающими детей-инвалидов, обязанностей по воспитанию детей с трудовой деятельностью.

...

Статья 13. Дополнительные гарантии занятости для отдельных категорий населения

1. Государство обеспечивает дополнительные гарантии гражданам, испытывающим трудности в поиске работы, путем разработки и реализации программ содействия занятости, создания дополнительных рабочих мест и специализированных организаций (включая рабочие места и организации для труда инвалидов), установления квоты для приема на работу инвалидов, а также путем организации обучения по специальным программам и другими мерами.

2. Квота для приема на работу инвалидов устанавливается в соответствии с Федеральным законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

...

Статья 23. Профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование по направлению органов службы занятости

...3. Право в приоритетном порядке пройти профессиональное обучение и получить дополнительное профессиональное образование имеют признанные в установленном порядке безработными:

инвалиды;  
родители, усыновители, опекуны (попечители), воспитывающие детей-инвалидов;  
граждане по истечении шестимесячного периода безработицы;  
граждане, уволенные с военной службы;  
жены (мужья) военнослужащих и граждан, уволенных с военной службы;  
выпускники общеобразовательных организаций;  
граждане, впервые ищущие работу (ранее не работавшие) и при этом не имеющие квалификации;  
граждане, прошедшие военную службу по призыву, в течение трех лет после увольнения с военной службы.

...

Статья 25. Содействие работодателей в обеспечении занятости населения

1. Работодатели содействуют проведению государственной политики занятости населения на основе:

...

соблюдения установленной квоты для трудоустройства инвалидов;  
трудоустройства определяемого органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления числа граждан, особо нуждающихся в социальной защите, или резервирования отдельных видов работ (профессий) для трудоустройства таких граждан.

...

3. Работодатели обязаны ежемесячно представлять органам службы занятости:

сведения о применении в отношении данного работодателя процедур о несостоятельности (банкротстве), а также информацию, необходимую для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов;

информацию о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей, созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, включая

информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, выполнении квоты для приема на работу инвалидов.

**Указ Президента РФ от 26 марта 2008 г. № 404**  
**«О создании Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации»**

Список изменяющих документов  
(в ред. Указа Президента РФ от 29.12.2012 № 1717)

В целях реализации комплекса мер по оказанию поддержки детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, постановляю:

1. Считать целесообразным создание Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее - фонд).

2. Установить, что:

учредителем фонда от имени Российской Федерации является Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации;  
(в ред. Указа Президента РФ от 29.12.2012 № 1717)

имущество фонда формируется за счет средств федерального бюджета, добровольных имущественных взносов и пожертвований, а также иных источников в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. Учредителю фонда утвердить устав фонда, предусмотрев в нем, в частности, что: оперативное управление фондом осуществляет правление фонда, состоящее из пяти членов и возглавляемое председателем;

председатель и члены правления фонда назначаются Правительством Российской Федерации;

попечительский совет фонда утверждает направления деятельности фонда и бюджет фонда, а также осуществляет надзор за деятельностью фонда, принятием органами фонда решений и обеспечением их исполнения, использованием средств фонда и соблюдением им законодательства Российской Федерации;

в состав попечительского совета фонда входят представители Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации, Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации, Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, Общественной палаты Российской Федерации, религиозных и коммерческих организаций, средств массовой информации в количестве 11 человек. Состав попечительского совета фонда утверждается Правительством Российской Федерации.

4. Правительству Российской Федерации обеспечить:

определение состава федерального имущества, передаваемого фонду его учредителем, и передачу указанного имущества фонду;

размещение фонда в г. Москве;

направление в 2008 - 2015 годах средств федерального бюджета фонду для осуществления его деятельности, а также для софинансирования комплекса мер по поддержке детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

5. Настоящий Указ вступает в силу со дня его подписания.

Президент  
Российской Федерации

В.ПУТИН

Москва, Кремль  
26 марта 2008 года  
№ 404

**Приказ Министерства регионального развития Российской Федерации от 27 декабря 2011 года № 605 «Об утверждении свода правил «СНиП 35-01-2001 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» (СП 59.13330.2012)**

В соответствии с Федеральным законом от 30 декабря 2009 года № 384-ФЗ «Технический регламент о безопасности зданий и сооружений» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 1, ст. 5), Постановлением Правительства Российской Федерации от 19 ноября 2008 года № 858 «О порядке разработки и утверждения сводов правил» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, № 48, ст. 5608), пунктом 5.3.15 Положения о Министерстве регионального развития Российской Федерации, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 26 января 2005 года № 40 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2005, № 5, ст. 390; 2007, № 45, ст. 5488), приказываю:

1. Утвердить и ввести в действие с 1 января 2013 года свод правил СНиП 35-01-2001 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» согласно приложению к настоящему Приказу.

2. Признать утратившими силу с 1 января 2013 года СНиП 35-01-2001 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения», утвержденные Постановлением Госстроя России от 16 июля 2001 года № 73.

3. Департаменту архитектуры, строительства и градостроительной политики (Д.В. Шаповалу) передать копию настоящего Приказа с приложением Федеральному автономному учреждению «Федеральный центр нормирования, стандартизации и технической оценки соответствия в строительстве» (ФАУ «ФЦС») для официального распространения свода правил.

И.о. Министра  
В.А.ТОКАРЕВ

Утвержден  
приказом Министерства  
регионального развития  
Российской Федерации  
от 27.12.2011 г. № 605

Извлечения

**СВОД ПРАВИЛ  
ДОСТУПНОСТЬ ЗДАНИЙ И СООРУЖЕНИЙ ДЛЯ МАЛОМОБИЛЬНЫХ  
ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ  
(СП 59.13330.2012 Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения. Актуализированная редакция СНиП 35-01-2001СНиП 35-01-2001)1\***

...

---

\*Зарегистрирован Федеральным агентством по техническому регулированию и метрологии (Росстандарт). Пересмотрен СП 59.13330.2010 «СНиП 35-01-2001 Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения».

Свод правил разработан в соответствии с принципами Конвенции ООН о правах инвалидов, подписанной Российской Федерацией в сентябре 2008 г. Среди этих принципов: полное и эффективное вовлечение инвалидов в общество, равенство возможностей и доступность. Впервые в российский нормативный документ введен новый прогрессивный принцип «универсальный проект (дизайн)», который заявлен в Конвенции, как обязательный. Применение принципов Конвенции ООН в процессе проектирования и строительства формирует среду жизнедеятельности с беспрепятственным доступом инвалидов и других маломобильных групп населения к зданиям и сооружениям, безопасность их эксплуатации без необходимости последующего переустройства и приспособления.

Свод правил разработан с учетом требований Международного олимпийского комитета, Международного паралимпийского комитета и международного опыта в системе других документов в области стандартизации, устанавливающих требования по доступности зданий, сооружений и объектов инфраструктуры для маломобильных групп населения.

В настоящем нормативном документе реализованы требования Федерального закона от 29 декабря 2004 г. № 190-ФЗ «Градостроительный кодекс Российской Федерации», Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ», Федерального закона от 27 декабря 2002 г. № 184-ФЗ «О техническом регулировании», Федерального закона от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

...

## **СТРУКТУРА СВОДА ПРАВИЛ**

### **1. Область применения**

1.1. Свод правил предназначается для разработки проектных решений общественных, жилых и производственных зданий, которые должны обеспечивать для инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения (далее - маломобильных групп населения - МГН) равные условия жизнедеятельности с другими категориями населения, основанные на принципах «универсального проекта» (дизайна).

1.2. Требования настоящего документа необходимо учитывать при проектировании новых, реконструируемых, подлежащих капитальному ремонту и приспособляемых зданий и сооружений. Они распространяются на функционально-планировочные элементы зданий и сооружений, их участки или отдельные помещения, доступные для МГН: входные узлы, коммуникации, пути эвакуации, помещения (зоны) проживания, обслуживания и места приложения труда, а также на их информационное и инженерное обустройство.

В случае невозможности полного приспособления объекта для нужд МГН при реконструкции, капитальном ремонте зданий и сооружений и т.д., следует осуществлять проектирование в рамках «разумного приспособления» при согласовании задания на проектирование с территориальными органами социальной защиты населения соответствующего уровня и с учетом мнения общественных объединений инвалидов.

1.3. Возможность и степень (вид) адаптации к требованиям настоящих норм зданий, имеющих историческую, художественную или архитектурную ценность, следует согласовывать с органом по охране и использованию памятников истории и культуры соответствующего уровня и с органами социальной защиты населения соответствующего уровня.

1.4. Требования нормативного документа не распространяются на проектирование жилых многоквартирных домов.

1.5. Проектные решения, предназначенные для МГН, должны обеспечивать повышенное качество среды обитания при соблюдении: достигаемости ими кратчайшим

путем мест целевого посещения и беспрепятственности перемещения внутри зданий и сооружений и на их территории; безопасности путей движения (в том числе эвакуационных и путей спасения), а также мест проживания, обслуживания и приложения труда МГН; эвакуации людей из здания или в безопасную зону до возможного нанесения вреда их жизни и здоровью вследствие воздействия опасных факторов; своевременного получения МГН полноценной и качественной информации, позволяющей ориентироваться в пространстве, использовать оборудование (в том числе для самообслуживания), получать услуги, участвовать в трудовом и обучающем процессе и т.д.; удобства и комфорта среды жизнедеятельности для всех групп населения.

1.6. Проектные решения объектов, предназначенных для маломобильных групп населения, не должны ограничивать условия жизнедеятельности или ущемлять права и возможности других групп населения, находящихся в здании (сооружении).

2. Нормативные ссылки (приведена ссылка на Государственные стандарты – правовые основания свода правил).

3. Термины и определения (приведена ссылка на термины и определения, используемые в тексте свода правил).

## **КРАТКОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ДОСТУПНОСТИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ ЗДАНИЙ И СООРУЖЕНИЙ**

### **...4. Требования к земельным участкам (п.п. 4.1-4.3.7)**

(установлены требования к входам на участок и пути движения, транспортным проездам и пешеходным путям, съездам с тротуаров, бордюрам, бордюрным пандусам, тактильным средствам, покрытиям пешеходных дорожек, лестничным маршам, пандусам и подъемным устройствам; к автостоянкам для инвалидов; к местам отдыха, оборудованным навесами, скамьями, телефонами-автоматами, указателями, светильниками, сигнализацией и т.п.).

### **...5. Требования к помещениям и их элементам (п.п. 5.1.1.-5.5.10)**

(установлены требования к входам в здания, наружным лестницам и пандусам, входным площадкам, дверям, тамбурам, контрольно-пропускным устройствам и турникетам; к путям движения в здании, коридорам, переходам в другие здания, половым покрытиям на путях движения; к вертикальным коммуникациям, лестницам и пандусам в здании, лифтам, подъемным платформам и эскалаторам, путям эвакуации из здания, зонам безопасности; к санитарно-бытовым помещениям, кабинам уборных (туалетов) и душевым кабинам; к внутреннему оборудованию и устройству зданий, к приборам для открывания и закрывания дверей, ручкам, рычагам, кранам и кнопкам различных аппаратов, отверстиям торговых, питьевых и билетных автоматов, терминалам и рабочим дисплеям; к аудиовизуальным информационным системам, системам средств информации и сигнализации об опасности).

### **...6. Специальные требования к местам проживания инвалидов (п.п. 6.1.1-6.3.3)**

(установлены требования к проектированию жилых многоквартирных зданий, к домам жилищного фонда социального использования, помещениям временного пребывания, гостиницам, отелям, пансионатам, кемпингам).

#### **...7.1. Общие положения (п.п. 7.1.1-7.1.14)**

(определены общие положения и установлены требования по проектированию и планировке общественных зданий, их оборудованию для инвалидов).

#### **...7.2. Здания и помещения учебно-воспитательного назначения (п.п. 7.2.1-7.2.7)**

(установлены требования по проектированию и планировке зданий образовательных учреждений).

...7.3. Здания и помещения здравоохранения и социального обслуживания населения (п.п. 7.3.1-7.3.6)

(установлены требования по проектированию и планировке зданий учреждений

стационарного и полустационарного социального обслуживания (хосписы, дома сестринского ухода, дома-интернаты и т.п.) и зданий, предназначенных для стационарного пребывания больных (больницы и диспансеры различного уровня обслуживания и различного профиля - психиатрические, кардиологические, восстановительного лечения и др., их оборудованию для инвалидов).

...7.4. Здания и помещения сервисного обслуживания населения (п.п. 7.4-7.4.21)

(установлены требования по проектированию и планировке зданий предприятий торговли, питания, бытового обслуживания, вокзалов, их оборудованию для инвалидов).

...7.5. Объекты физкультурного, спортивного и физкультурно-досугового назначения (п.п. 7.5.1-7.5.23)

(установлены требования доступности для инвалидов помещений для зрителей спортивно-зрелищных сооружений, трибун спортивных и спортивно-зрелищных объектов, помещений в учебно-тренировочных физкультурно-спортивных сооружениях, блоков раздевальных, душевых и санузлов, тренерских и учебно-методических помещений, медико-реабилитационных помещений (медицинских комнат, саун, массажных).

...7.6. Здания и помещения зрелищного, культурно-просветительного назначения и религиозных организаций (п.п. 7.6.1 – 7.6.2)

(установлены требования доступности для инвалидов помещений зрительского комплекса: вестибюлей, кассовых вестибюлей, гардеробов, санузлов, фойе, буфетов, коридоров и кулуаров перед зрительным залом; зданий, сооружений и комплексов культового назначения, а также ритуальных объектов для всех видов торжественных церемоний, похоронных и мемориальных).

...7.7. Здания объектов по обслуживанию общества и государства (п.п. 7.7.1-7.7.10)

(установлены требования доступности для инвалидов основных групп помещений административных зданий).

...8. Специальные требования к местам приложения труда (п.п. 8.1-8.8)

(установлены требования доступности для инвалидов основных групп помещений, используемых для трудовой деятельности, рабочим зонам и местам для инвалидов).

## **ПЕРЕЧЕНЬ ГОСУДАРСТВЕННЫХ СТАНДАРТОВ – ПРАВОВЫХ ОСНОВАНИЙ СВОДА ПРАВИЛ:**

ГОСТ Р 12.4.026-2001 Система стандартов безопасности труда. Цвета сигнальные, знаки безопасности и разметка сигнальная. Назначение и правила применения. Общие технические требования и характеристики. Методы испытаний ГОСТ Р 50602-93 Кресла-коляски. Максимальные габаритные размеры ГОСТ Р 51256-99\* Технические средства организации дорожного движения. Разметка дорожная. Типы и основные параметры. Общие технические требования

ГОСТ Р 51261-99 Устройства опорные стационарные реабилитационные. Типы и технические требования

ГОСТ Р 51264-99 Средства связи, информатики и сигнализации реабилитационные электронные. Общие технические условия

ГОСТ Р 51630-2000 Платформы подъемные с вертикальным и наклонным перемещением инвалидов. Технические требования доступности

ГОСТ Р 51631-2008 Лифты пассажирские. Технические требования доступности, включая доступность для инвалидов и других маломобильных групп населения

ГОСТ Р 51633-2000 Устройства и приспособления реабилитационные, используемые инвалидами в жилых помещениях. Общие технические требования

ГОСТ Р 51645-2000 Рабочее место для инвалида по зрению типовое специальное



компьютерное. Технические требования к оборудованию и к производственной среде

ГОСТ Р 51648-2000 Сигналы звуковые и осязательные, дублирующие сигналы светофора, для слепых и слепоглухих людей. Параметры

ГОСТ Р 51671-2000 Средства связи и информации технические общего пользования, доступные для инвалидов. Классификация. Требования доступности и безопасности

ГОСТ Р 52131-2003 Средства отображения информации знаковые для инвалидов. Технические требования

ГОСТ Р 52289-2004 Технические средства организации дорожного движения. Правила применения дорожных знаков, разметки, светофоров, дорожных ограждений и направляющих устройств

ГОСТ Р 52875-2007 Указатели тактильные наземные для инвалидов по зрению. Технические требования

ГОСТ Р 52880-2007 Социальное обслуживание населения. Типы учреждений социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов

ГОСТ Р 53453-2009 Эргономика термальной среды. Применение требования стандартов к людям с особыми требованиями

ГОСТ Р 53770-2010 Лифты пассажирские. Основные параметры и размеры

ГОСТ 12.1.004-91\* Система стандартов безопасности труда. Пожарная безопасность. Общие требования

ГОСТ 21786-76 Система «человек-машина». Сигнализаторы звуковые неречевых сообщений. Общие эргономические требования

ГОСТ 53998-2010\* Туристские услуги. Услуги туризма для людей с ограниченными физическими возможностями. Общие требования

СП 1.13130.2009 «Системы противопожарной защиты. Эвакуационные пути и выходы»

СП 42.13330.2011 «СНиП 2.07.01-89 Градостроительство. Планировка и застройка городских и сельских поселений»

СП 44.13330.2011 «СНиП 2.09.04-87\* Административные и бытовые здания»

СП 52.13330.2011 «СНиП 23-05-95 Естественное и искусственное освещение»

СП 54.13330.2011 «СНиП 31-01-2003 Здания жилые многоквартирные»

СП 56.13330.2011 «СНиП 31-03-2001 Производственные здания»

СП 59.13330.2012 «СНиП 35-01-2001 Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения»

СП 113.13330.2012 «СНиП 21.02-99\* Стоянки автомобилей»

СП 118.13330.2012 «СНиП 31-06-2009 Общественные здания и сооружения»

## Перечень и краткое содержание основных периодических изданий для инвалидов на федеральном и региональном уровнях

№	Название издания	Вид издания	Тираж	Получатель	Периодичность (в год)	Информация об издании
1	2	3	4	5	6	7
1.	«Русский инвалид»	газета	10000	Инвалиды	12	Первая благотворительная газета России «Русский Инвалид» выходила в Санкт-Петербурге с 1813 по 1917 годы. Настоящее издание – возрожденное. Его первый номер вышел на своей родине, в Санкт-Петербурге, 29 ноября 1991 года. Для многих читателей газета стала единственным средством общения, поскольку получают ее бесплатно. Газета стала средством коммуникации инвалидов с окружающим миром. Делают газету от рукописи до макета на общественных началах сами инвалиды, владеющие пером и компьютером
2.	«Жизнь с ДЦП. Проблемы и решения»	журнал	10000	Родители детей-инвалидов	4	В журнале рассматриваются разные аспекты проблемы ДЦП: факторы риска, влияющие на рождение больного ребенка, рекомендации по преодолению психологических проблем, эффективные методы реабилитации, клиники и центры, куда родители могут обратиться за помощью, упражнения для занятий в домашних условиях, юридические консультации по вопросам получения государственной помощи.
3.	«Страна и мы: мы вместе»	Журнал	5000	Инвалиды	4	Журнал знакомит своих читателей с сильными, достойными уважения личностями, с теми, кто, несмотря на все обрушившиеся на них беды и невзгоды, смог выстоять и реализовать себя в жизни. Кредо журнала «Страна и мы: мы вместе»: инвалид — полноценный член общества. И если создать условия, позволяющие ему воспользоваться гражданскими правами, гарантированными Конституцией Российской Федерации, этот человек не будет иждивенцем, получая пособие от государства. Он сможет сам зарабатывать, содержать себя и свою семью. Каждый номер журнала , знакомит читателей с судьбами инвалидов, которым удалось вопреки всему реализовать в жизни. Журнал современный, красочный, содержательный.
4.	«Синдром Дауна. XXI век»	Журнал	1500	для родителей детей с синдромом Дауна	2	Междисциплинарный научно-практический журнал - первое в России специализированное периодическое издание, посвященное людям с синдромом Дауна, журнал «Синдром Дауна. XXI век». Журнал адресован специалистам, в компетенцию которых входят проблемы организации и совершенствования медико-социальной и психолого-педагогической помощи. Именно от них зависит качество жизни детей и взрослых с синдромом Дауна - от их профессионализма, толерантности, готовности помочь, понимания насущных проблем. В журнале сосредоточены актуальные материалы по медицине, генетике, психологии, педагогической практике, ранней помощи и трудовому воспитанию, социальной интеграции и творческой реализации детей и взрослых с синдромом Дауна. Журнал - единственное в

						России печатное издание, которое публикует переводы работ ведущих исследователей в области синдрома Дауна из Европы, США и других стран мира.
5.	«Наша жизнь»	Журнал		Инвалиды слепые	12	Журнал с рельефно-точечным шрифтом и плоскочечатным шрифтом. Информация о жизни незрячих людей и деятельности организации ВОС.
6.	«Сделай шаг»	Журнал		Для родителей детей с синдромом Дауна	2	Журнал посвящен проблемам детей с синдромом Дауна. Практические советы родителям, рекомендации по общению, образованию больных детей.
7.	«Преодоление»	Журнал	30000	Инвалиды	6	Основная задача журнала: привлечение к активной жизни людей, которые не в состоянии общаться друг с другом с другом, предоставление им возможности узнать о жизни и борьбе за существование таких же, как они.
8.	«В едином строю»	Журнал	2350	Инвалиды глухие	12	Актуальная информация для глухих инвалидов. В ноябре 2008 года журналу Всероссийского общества глухих «В едином строю» исполнилось 75 лет. За время своего существования он сменил несколько названий. В 1933 он был основан как «Жизнь глухонемых» (до этого с 1924 года выпускалась одноименная газета). Первое время его издателем выступали профсоюзы, а с 1938 года — ВОГ. На время войны издание журнала было приостановлено. Только в 1957 году Всероссийское общество глухих возобновило выпуск журнала под новым названием «Жизнь глухих». А с 1972 года он был переименован «В едином строю». В последние годы чаще используется логотип «ВЕС».
9.	«Диалог 1»	Журнал	1000	Инвалиды слепые	6	Звуковой общественно-политический и литературно-художественный журнал для незрячих инвалидов. Информация о жизни инвалидов, проблемах инвалидов.
10.	«Литературные чтения»	Журнал	1500	Инвалиды слепые	12	Литературный журнал с рельефно-точечным шрифтом. Литература - классическая и современная, отечественная и зарубежная.
11.	«Побратим»	Газета	5000	Инвалиды войны в Афганистане и военной травмы	12	Единственная общероссийская газета, остро, квалифицированно освещающая проблемы реабилитации, социальной и правовой защиты, пенсионного обеспечения инвалидов, ветеранов войны в Афганистане и Чечне, семей погибших воинов, уволенных в запас военнослужащих
12.	«Доступный мир»	Журнал	1000	Инвалиды	12	Журнал о толерантности в обществе. «Доступный мир» — это Всероссийский журнал, отстаивающий равные со всеми права людей с ограниченными возможностями здоровья на достойную жизнь. «Доступный мир» — выпускается в сети Интернет в электроном виде с 2008 года. На сайте издания <a href="http://www.ДоступныйМир.рф">www.ДоступныйМир.рф</a> для людей с ограниченными возможностями здоровья открыта бесплатная подписка на журнал. «Доступный мир» — издают люди не по наслышке знакомые с проблемами инвалидов. В редакционную коллегия журнала входят люди с ограниченными возможностями здоровья, передвигающиеся с помощью кресел-колясок. А территориально редакция расположена в городе Пенза. Журнал с бесплатной подпиской для людей с ограниченными возможностями здоровья
13.	«Ассоциация	Журнал	Электр.	Инвалиды		Электронный журнал – издание об успехах инвалидов, о том, как им строить карьеру,

	PRO»		версия			создать счастливую семью, открыть свой бизнес, получить хорошее и престижное образование, стильно одеваться, добиться успеха в спорте и многое-многое другое. Журнал раскрывает таланты самих инвалидов, которые работают над изданием как редакторы, авторы, координаторы. Таким образом, идея журнала состоит в том, чтобы создать рабочие места для специалистов из числа инвалидов и изменить кардинально жизнь читателей, которым в этой жизни нелегко. Вся информация на портале i№va-pro.com бесплатна (кроме приложений и дополнительных интернет-платформ), и каждый читатель-инвалид сможет почерпнуть максимальные ресурсы для полноценной жизни. Содержание журнала призвано конкурировать с нынешними современными изданиями, рассчитанными на здоровых и амбициозных читателей.
14.	«Инвалиды и общество»	Журнал		Инвалиды		Журнал культурно-творческой интеллигенции инвалидов. Основные рубрики журнала – новости, мероприятия, инвалиды и общество, личные истории инвалидов, досуг инвалидов. На страницах журнала публикуются уроки английского языка для инвалидов.
15.	«Луч Фомальгаута»	Журнал	12000	Инвалиды	1	Журнал назван в честь одной из самых ярких звезд, которая крайне редко появляется на небосклоне. Авторы, читатели и большинство членов редколлегии издания – люди с ограниченными физическими возможностями. На страницах журнала публикуются стихи, проза, публицистические статьи, живописные и графические работы. Это своеобразная творческая мастерская, где люди общаются, находят новых друзей, обсуждают различные вопросы.
16.	«Помощь инвалидам и пожилым людям»	Журнал	3000	Инвалиды и соц. работники	12	Журнал адресован в первую очередь профессиональным кадрам - руководителям органов и учреждений социальной защиты населения, социальным работникам, врачам разного профиля и медсестрам. Профессиональным работникам, как и родственникам, осуществляющим уход за престарелыми больными людьми, порой не хватает знаний о том, как правильно наладить с ними общение, одеть, накормить, найти подходящие средства и приспособления, облегчающие уход. На страницах журнала представлена самая актуальная информация по основным направлениям деятельности и организации работы медицинского и обслуживающего персонала домов-интернатов, о новых методах диагностики, лечения и профилактики заболеваний, средствах и методах ухода за престарелыми больными, новинках медицинского оборудования и практические рекомендации по применению.
17.	«Физическая реабилитация детей, взрослых и инвалидов»	Журнал	10000	Инвалиды, родители детей-инвалидов	6	Научно-практический журнал для специалистов по физической реабилитации, методистов и врачей ЛФК, научных работников, преподавателей высших и средних учебных заведений, специалистов, работающих в области реабилитации.
1	2	3	4	5	6	7
18.	«Адаптивная физическая культура»	Журнал	Электр. версия	Инвалиды	4	Основная цель издания – публикация оригинальных научных статей, охватывающих проблемы теории и организации адаптивной физической культуры – физической культуры для лиц с отклонениями в состоянии здоровья. Публикации, размещаемые в журнале, отражают аспекты образовательного, научного, правового и информационного пространства адаптивной физической культуры и структурируются в соответствии с выделяемыми видами

						адаптивной физической культуры: адаптивное физическое воспитание; адаптивный спорт; адаптивная двигательная рекреация; физическая реабилитация; креативные (художественно-музыкальные) и экстремальные виды двигательной активности.
19.	«Надежда»	Газета	10000	-Инвалиды	12	На страницах газеты материалы, отражающие разнообразную жизнь людей с инвалидностью. Газета пишет о том, как инвалиды борются за свои права, освещает вопросы доступной среды, медицинского обслуживания, реабилитации, публикует материалы о спортивной и культурной жизни. Читатели имеют возможность получить консультацию юриста, психолога, обменяться житейским опытом, разместить бесплатные объявления о знакомстве. Девиз газеты и Всероссийского общества инвалидов – «Вместе мы сможем больше!». Данное издание это методическая и информационная поддержка специалистов, родителей и общественных организаций.
20.	«Боевое братство	Журнал	31000	Инвалиды боевых действий	12	Журнал для ветеранов и инвалидов боевых действий. Журнал является информационной площадкой ВОИ «Боевое братство», объединяющей участников 35 войн и военных конфликтов на территории 9 стран мира.

### Материалы по периодическим изданиям для инвалидов на региональном уровне

№	Название издания	Вид издания	Тираж	Получатель	Периодичность	Информация об издании
1	2	3	4	5	6	7
1.	«Ваш собеседник»	Журнал для слепоглухих людей	80	Слепоглухие инвалиды	4	На страницах журнала публикуются материалы о социальной политике Правительства Москвы по поддержке инвалидов, о проблемах реабилитации, интеграции в общество слепоглухих людей. Печатаются статьи слепоглухих авторов, материалы из жизни слепоглухих, статьи о слепоглухоте и советы специалистов для слепоглухих. Цель журнала – социальное информирование, как самих слепоглухих, так и общества о проблемах лиц с сочетанным нарушением зрения и слуха и их возможностях. Журнал «Ваш собеседник» издается силами самих инвалидов, имеющих двойное сенсорное нарушение слуха и зрения, при поддержке Департамента соцзащиты населения г. Москвы.
2.	«Общественный совет»	Журнал		Инвалиды		Главная задача журнала – рассказать о тех событиях и новых проектах, которыми заняты члены Общественного совета ЦФО; показать, чем живут общественные деятели и общественные организации регионов Центральной России. Журнал стремится проанализировать опыт российских и зарубежных коллег, не забывая и об истории становления гражданского общества в нашей стране. В журнале публикуется информация об инклюзивном образовании детей-инвалидов, проблеме социальной адаптации инвалидов
3.	«Тверская 13»	Газета	100000	Инвалиды	150	Москва. Материалы о жизни инвалидов.
4.	«Седьмой лепесток»	Журнал		для родителей	12	Ростов на Дону. Первый в России журнал для родителей особых детей. Цель публикаций - чтобы родители особых детей как можно раньше могли получить

				особых детей		информационную поддержку. Основная цель проекта — заполнять вакуум информацией, помогать родителям находить ответы на волнующие вопросы о лечении, реабилитации, развитии особых детей.
5.	«Контакт-информ»	Газета		Инвалиды		Санкт-Петербург Актуальные вопросы из жизни ГОО ВОИ находят отражение на страницах газеты «Контакт-информ» (издается с 1989 г.), распространяемой во всех районных организациях ВОИ, службах социальной защиты города, специальных школах, интернатах. Публикуются материалы о людях интересной судьбы – ветеранах труда, участниках войны, а также консультации по вопросам правовой, социальной защиты, спортивная информация, литературные страницы.
6.	«Берег надежды»»	Газета	2729	Инвалиды	12	Цель газеты - Защита прав и интересов людей с ограниченными возможностями здоровья. - Содействие в реализации целевой программы «Доступная среда» в Воронеже и Воронежской области. - Создание условий для интеграции и адаптации инвалидов в обществе. - Раскрытие и реализация людьми, имеющими инвалидность своего творческого потенциала. - Пропаганда здорового образа жизни и привлечение инвалидов к занятиям физической культурой и спортом. - Формирование у людей с ограниченными возможностями здоровья активной жизненной позиции. - Преодоление разобщённости среди инвалидов, повышение уровня их информированности. - Формирование в социуме позитивного образа людей с ограниченными возможностями здоровья и воспитание у граждан, таких качеств, как толерантность, доброта и участие по отношению к инвалидам. Воронеж.
7.	«Свет маяка»	Газета	7000	Инвалиды	12	В газете публикуются материалы по физической и психологической реабилитации, рецепты народной медицины, методы работы с коммунальными службами; практические советы, в мире интересного, есть постоянная сельскохозяйственная рубрика, избранный юмор, школа малого бизнеса, объявления от частных лиц и организаций. Публикуются адреса благотворительных фондов механизмы взаимодействия с этими фондами для получения помощи. Подписка бесплатная.
8.	«Соломинка»	Газета	1000	Инвалиды	12	Издатели-любители выпускают газету в домашних условиях, раскладывают тираж по конвертам и рассылают инвалидам Воронежа, Москвы, Санкт-Петербурга, Самары, Саратова, Белгорода, Тамбова, Краснодар, Оренбурга, вплоть до Хабаровского края и Магаданской области.
9.	«Луч надежды»	Газета		Инвалиды		Газета Московской областной организации ВОИ. Бумажные выпуски газеты члены Московской областной организации Всероссийского общества инвалидов бесплатно получают в своих местных организациях ВОИ.
10.	«Инвалид СМИ Благотворительная газета»	Газета	8000	Инвалиды	24	Новокузнецк. Газета «ИНВАЛИД СМИ Благотворительная газета – издание, которое выходит в свет 23 года. Сегодня это одна из немногих в России подобных газет. Об этом свидетельствуют пациенты федерального Центра медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов, который находится в Новокузнецке и где проходят реабилитацию инвалиды со всей России. Распространение осуществляется по всей Кемеровской области и за её пределами бесплатно.
11.	«Ломая барьеры»	Журнал		Родители детей-инвалидов	4	Материалы журнала направлены на интеграцию детей с ограниченными возможностями здоровья в социум, в среду здоровых сверстников. В журнале «Ломая барьеры» его создатели — педагоги и воспитанники Республиканского реабилитационного центра для детей и подростков рассказывают о

						своих мероприятиях, достижениях, отдыхе и досуге. Уфа.
12.	«ВОИ-информ»	Информ. листок		Инвалиды	4	Белгородская региональная организация общероссийской общественной организации БРО ООО ВОИ ежеквартально выпускает информационный бюллетень «ВОИ-информ» и направляет во все местные организации ВОИ.
13.	«Живое слово» «ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЛИСТОК» КОСТРОМСКАЯ РОО ВОС	Газета		Инвалиды слепые	4	Социально-просветительское издание. Кострома. Обеспечение оперативного доступа инвалидов по зрению к информации, соответствующей их социальным потребностям в образовательной, социально-бытовой, профессиональной, общественно-политической, культурной и иных сферах служат периодические издания, выходящие под патронатом РОО ВОС. Они печатаются плоским (укрупненным) и рельефно-точечным шрифтом. Костромская РОО ВОС : федеральные и региональные социально-значимые для инвалидов по зрению новости, официальная информация о деятельности РОО ВОС.
14.	«Вестник МО»				4	МО ВОС Города Костромы : раскрывает все направления реабилитации инвалидов по зрению – членов Костромской МО ВОС (Кострома, Костромской МР, Волгореченск, Красное, Красносельский МР).
15.	«Ярославский инвалид»	Газета	6000		12	Цель издания - чтобы и сами инвалиды как можно более активно участвовали в общественной жизни, в созидательной работе всех ярославцев ради того, чтобы сделать жизнь достойной, более содержательной, яркой и интересной. Рубрики газеты: Главная, Бывает и такое, В помощь инвалиду, В рабочем порядке, Вопрос – ответ, Документ, Жизнь - как она есть, Жизнь и судьба, Житейская история, Зачем оно нужно, это ВОИ? Зеленая аптека
16.	«Встреча»	Журнал	1000	Инвалиды		Алтай. Информация о жизни инвалидов, творчестве инвалидов, проблемах инвалидов. Литературно-художественный журнал с целью раскрытия творческого потенциала людей с ограниченными возможностями. Рубрики- поэзия, проза, литературно-художественные произведения.
17.	«Выбор (Омет)»	Газета	7500	Инвалиды	104	Татарстан. Материалы ежедневной газеты освещают социальные проблемы инвалидов.
18.	«Здравствуй!»	Газета	3250	Инвалиды		Воронежская область. «Здравствуй!» — социальное издание, предназначенное, в первую очередь, для малоимущих слоёв населения, пенсионеров, инвалидов Воронежской области. Это — специализированное издание, первая и пока единственная еженедельная газета для инвалидов в Центрально-Чернозёмном регионе. Газета распространяется по подписке, а также небольшое количество газет идёт для продажи в киоски Роспечати.
19.	«Здравствуй!»	Газета	6000	Инвалиды	12	Пермская область. Рубрики газеты: а как у них? безбарьерная среда, болевые темы, вспомнилось ,достали! , здоровье, медицина и мы , измени мир своим примером! , ими светел свет , к 25-летию ВОИ , как живешь общество, вести с мест . Большое внимание правление газета уделяет содействию самореализации инвалидов и их личностному росту.
20.	«Здравствуй те, люди!»	Газета	5250	Инвалиды	12	Нижегородская область. «Здравствуй» Нижегородская Семейная Газета
21.	«Милосердие и здоровье»	Газета	4000	Инвалиды	12	Челябинская область. В 2009 году челябинской областной благотворительной газете «Милосердие и здоровье» исполнилось 20 лет. Она стала одним из первых изданий для инвалидов не только в Челябинской области, но и в России. Газета заявила о себе в мае 1989 года, сформулировав в

						обращении к читателям свою главную цель: «Способствовать утверждению среди населения идеалов гуманизма, милосердия и бескорыстной взаимопомощи». Время перемен, на которое пришлось становление газеты для инвалидов, отразилось и на ее судьбе. Она некоторое время кочевала из рук в руки, от одного хозяина-учредителя к другому, так как издание даже такой небольшой газеты, как «Милосердие и здоровье» - дело хлопотное и явно убыточное. В настоящее время газета обрела свое юридическое лицо, соучредителем ее стало Челябинская областная организация Всероссийского общества инвалидов, появилась финансовая подпитка из областного бюджета и ВОИ.
22.	«Над Кубанью»	Газета	5100	Инвалиды	52	Краснодарский край. Учредители газеты Краснодарская краевая общественная организация ветеранов (пенсионеров, инвалидов) войны, труда, Вооруженных Сил и правоохранительных органов; Краснодарская краевая организация Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»; Краснодарская городская общественная организация ветеранов (пенсионеров, инвалидов) войны, труда, Вооруженных Сил и правоохранительных органов; общество с ограниченной ответственностью «Вольная Кубань»
23.	«Общий мир»	Газета	1000	Инвалиды		Республика Марий Эл
24.	«Рассвет»	Газета	1100	Инвалиды	52	Краснодарский край. Учредитель СМИ: Краснодарская краевая благотворительная общественная организация инвалидов «Социальная защита инвалидов Кубани»; Краснодарская региональная общественная организация «Союз инвалидов ВОВ, Советской Армии, труда и детства «Рассвет».
25.	«Солнышко»	Газета	1100	Родители детей инвалидов - колясочников	52	Краснодарский край Материалы газеты освещают творчество детей-инвалидов Краснодарского края, Адыгеи.
26.	«Шаг из круга»	Газета	2000	Инвалиды		Алтайский край. Материалы газеты посвящены защите прав и интересов инвалидов, социальной поддержке инвалидов, семей, имеющих детей-инвалидов.
27.	«Моя газета»	Газета		Инвалиды		Материалы газеты- новостная лента, социальный ракурс, инвалид в обществе, труд и занятость, третий возраст, средства реабилитации
28.	«Наш голос»	Газета		Инвалиды		Подольск. В опубликованных материалах информация: о проведенных Подольской городской организацией ВОИ мероприятиях, о людях, активно помогающих выполнению Программы ПГО ВОИ по реабилитации инвалидов, о молодежной политике ПГО ВОИ. На страницах «Нашего голоса»: даются психологические и юридические советы, представлено творчество инвалидов, различные информационные материалы и многое другое.
29.	«Газета»	Газета		Инвалиды		Марийская республиканская молодежная общественная организация «ОПОРА». Информация о жизни инвалидов, о доступности объектов социальной инфраструктуры.
30.	«Преодоление»	Информационный		Инвалиды		Информационный бюллетень Забайкальской региональной организации Всероссийского общества инвалидов. Жизнь инвалидов, проблемы инвалидов, права инвалидов.



		бюллетень				
31.	«Перспектива»	Газета		Инвалиды		<p>Газета «подробно освещает жизнь людей с ограниченными физическими возможностями во всем ее многообразии. Основные рубрики ежемесячной газеты: «Как живешь, районка?» (БРО ВОИ объединяет 55 районных и городских организаций), «Наше право», «Инваспорт», «Житейские перекрестки», «Клуб знакомств», «Наше творчество» и другие. С помощью «Перспективы» люди становятся более информированными, а значит, и более защищенными, ведь инвалиды нуждаются в создании определенных условий для реализации своих конституционных прав. На своих страницах газета рассказывает о жизни людей с ограниченными возможностями здоровья, о их проблемах и радостях с которыми они сталкиваются ежедневно. В своих номерах «Перспектива» освещает социальные проблемы инвалидов, разъясняет законодательные акты, и постановления Правительства России, рассказывает о компенсациях, льготах, проблемах с выдачей лекарственных средств и т.д. В газете освещаются мероприятия Приволжского межрегионального совета ВОИ, Всероссийского общества инвалидов, местных организаций БРО ВОИ и других организаций, работающих с людьми с ограниченными возможностями здоровья. На страницах газеты печатаются материалы о зональных мероприятиях среди местных организаций БРО ВОИ.</p> <p>Читатели «Перспективы» всегда вовремя узнают о выступлении своих земляков спортсменов за рубежом</p>
32	«Голос Надежды»	Газета	2000	Инвалиды	12	Учредитель: Свердловская областная организация общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов». Материалы газеты посвящены жизни инвалидов, прав инвалидов, спорту, творчеству, досугу, образованию, новостям из местных организаций.
33.	«Орловские Вести ВОИ»	Газета	500	Инвалиды	12	Газета социальной защиты и информационной поддержки инвалидов, пенсионеров, многодетных семей и иных малообеспеченных слоев населения.
34.	«Сочувствие»	Газета		Инвалиды		Газета учреждена Владимирским областным правлением ВОИ. Первая во Владимирской области социальная газета по проблемам инвалидности.
35.	«Равенство»	Газета	4000	Инвалиды	12	г. Оренбург и Оренбургская область. Основное направление публикаций жизнь и проблемы инвалидов. Основные темы и рубрики- интервью и выступления руководителей Правительства области, профильных министерств и ведомств, общественных организаций; -рубрика «Территория»: о деятельности, жизни местных организаций; - материалы биографического характера об инвалидах; -материалы социально-аналитического характера о проблемах инвалидов; материалы обратной связи (письма читателей, мнения, предложения, критика и т.д.); местные и российские новости социальной жизни и Вооружённых Сил; эксклюзивные творческие материалы (проза, поэзия, юмор) читателей газеты материалы социально-справочного характера (сообщения о деятельности общественных организаций инвалидов, юридические консультации и т.д.).

**Приказ Министерства связи и массовых коммуникаций РФ от  
25 апреля 2014 г. № 108 «Об утверждении Методических рекомендаций об  
особенностях обеспечения информационной доступности в сфере теле-,  
радиовещания, электронных и информационно-коммуникационных технологий»**

В соответствии с государственной программой Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2015 годы, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2012 г. № 2181-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 49, ст. 6900) приказываю:

утвердить прилагаемые Методические рекомендации об особенностях обеспечения информационной доступности в сфере теле-, радиовещания, электронных и информационно-коммуникационных технологий.

Врио Министра

А.К. Волин

Методические рекомендации об особенностях обеспечения информационной доступности  
в сфере теле-, радиовещания, электронных и информационно-коммуникационных  
технологий (утв. приказом Министерства связи и массовых коммуникаций  
Российской Федерации от 25 апреля 2014 г. № 108)

В целях обеспечения информационной доступности в сфере теле-, радиовещания, электронных и информационно-коммуникационных технологий, федеральным органам исполнительной власти, органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации рекомендуется:

1. Общие методические рекомендации:

1.1. При разработке и внедрении систем информирования и оповещения населения о возникновении чрезвычайных ситуаций и катастроф учитывать необходимость гарантированного доведения оперативной информации до различных категорий инвалидов.

1.2. Содействовать экономической доступности предоставляемых инвалидам услуг связи, в том числе платного телевидения и доступа к сети Интернет (бесплатные или льготные тарифы, компенсационные выплаты).

1.3. Способствовать развитию сети электронных библиотек и библиотечного обслуживания как одной из форм комплексной реабилитации инвалидов различных категорий.

1.4. Разрабатывать и внедрять информационно-диспетчерские службы в интересах инвалидов различных категорий.

1.5. Адаптировать официальные сайты в информационно-телекоммуникационной сети Интернет с учетом потребностей инвалидов по зрению, а также обеспечить доступ инвалидов к электронным государственным услугам посредством информационно-телекоммуникационной сети Интернет с учетом физических возможностей всех категорий инвалидов.

1.6. Предусматривать меры по обеспечению инвалидов качественными техническими средствами, облегчающими или создающими возможность беспрепятственного доступа к электронным и информационным технологиям, в том числе:

- телевизорами с телетекстом;
- компьютерами (в том числе планшетными компьютерами) со специальным программным обеспечением для слабовидящих или невидящих пользователей;

- компьютерными мониторами с высоким разрешением и контрастностью;
- тифлосредствами (программами экранного доступа, брайлевскими дисплеями и принтерами, программами увеличения экрана, звуковыми клавиатурами, говорящими книгами и т.д.);
- мобильными устройствами (смартфонами, телефонами) и навигаторами для инвалидов с нарушениями зрения и слуха;
- ассистивными средствами для инвалидов с нарушениями опорнодвигательных функций.

1.7. Стимулировать производство и распространение всех видов вспомогательных технических средств для инвалидов различных категорий.

2. Рекомендации, касающиеся инвалидов по зрению:

2.1. Обеспечивать оснащение организаций социальной сферы, предоставляющих реабилитационные услуги для инвалидов по зрению, специальными тифлосредствами связи и информации.

2.2. Способствовать созданию государственной системы подготовки и обучения максимального количества инвалидов по зрению навыкам пользования персональным компьютером, мобильным телефоном и тифлосредствами для связи и информации.

2.3. Обеспечивать доступ людей с проблемами зрения ко всему объёму информации и всем формам её представления, развивать технологию тифлокомментирования.

2.4. Обеспечивать инвалидов по зрению современными тифлосредствами для доступа к связи и информационно-коммуникационным технологиям, включая адаптированные компьютеры, через систему индивидуальных программ реабилитации.

3. Рекомендации, касающиеся инвалидов по слуху:

3.1. Обеспечивать скрытое субтитрирование и/или сурдоперевод телепрограмм общероссийских обязательных общедоступных, региональных телеканалов во всех средах вещания.

3.2. Разрабатывать и внедрять технологические решения по автоматизированной адаптации информационных ресурсов.

3.3. Способствовать внедрению систем текстового сопровождения аудиоинформации в различных организациях, предоставляющих услуги инвалидам по слуху.

3.4. Обеспечивать инвалидов по слуху качественными слуховыми аппаратами и другими сурдотехническими средствами связи и информации, в том числе приемным оборудованием цифрового телевидения.

3.5. Внедрять компьютерные аппаратно-программные технологии реабилитации инвалидов по слуху (формирование речи, обучение жестовому языку и т.д.).

4. Рекомендации, касающиеся инвалидов с нарушениями опорнодвигательных функций:

4.1. Оказывать содействие инвалидам с нарушениями опорно-двигательных функций в целях индивидуальной адаптации периферийных устройств и использования разнообразных ассистивных устройств для обеспечения возможности пользования персональным компьютером и доступа к информационно-коммуникационным технологиям (специальные клавиатуры, мыши, сенсорные устройства и т.п.).

4.2. Способствовать созданию программных продуктов и информационных ресурсов для обеспечения дистанционного доступа к знаниям, культурным ценностям и удовлетворения рекреационных потребностей (образовательные, библиотечные, музейные, музыкальные, зрелищные ресурсы, виртуальные путешествия, экскурсии и т.д.).

4.3. Внедрять компьютерные аппаратно-программные технологии реабилитации

инвалидов с нарушением опорно-двигательных функций (технологии восстановления и развития двигательных функций на основе биологической обратной связи, технологии компьютерной реабилитационной диагностики, компьютерные тренажёры и т.д.).

5. Рекомендации, касающиеся инвалидов с когнитивными и возрастными нарушениями:

5.1. Создавать специализированные интернет - ресурсы и компьютерные программы для людей с когнитивными нарушениями (реабилитационные, обучающие, познавательные и т.п.).

5.2. Использовать специальные говорящие книги для инвалидов с нарушениями типа «дислексия» («словесная слепота»).

5.3. Содействовать созданию адаптированных версий существующих интернет-ресурсов, художественной, периодической, учебно-методической, справочно-информационной и иной литературы для облегчения их восприятия людьми с когнитивными нарушениями (минимальное использование абстрактных выражений, метафор и «трудных» слов; конкретность, краткость и логичность изложения и т.д.).

5.4. Обеспечивать доступное предоставление устной и письменной информации в различных жизненных ситуациях, создавать системы специального дублирования информации (упрощённые и понятные надписи, предупреждения, объявления, произнесённые в медленном темпе ясным и доступным языком, символы, пиктограммы, рисунки, фотографии, контрастная окраска предметов, и т.д.).

**КАССАЦИОННОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**  
**Самарского областного суда от 21 июня 2011 г.**  
**по делу № 33-6181/2011**

Судья Бородина Л.А.

судебная коллегия по гражданским делам Самарского областного суда в составе: председательствующего: Николаевой Н.М.,

судей: Ефремовой Л.Н., Гороховика А.С.,

рассмотрела в открытом судебном заседании дело по кассационной жалобе представителя Мэрии г.о. Тольятти на решение Центрального районного суда г. Тольятти Самарской области от 13 мая 2011 года, которым постановлено:

«Иск удовлетворить.

Обязать мэрию городского округа Тольятти предоставить Г.А. вне очереди жилую площадь в г. Тольятти на состав семьи пять человек по установленной норме, действующей на момент предоставления жилой площади».

Заслушав доклад судьи Самарского областного суда Ефремовой Л.Н., судебная коллегия установила:

Истцы - Т., Г.А. (в своих интересах и в интересах несовершеннолетних детей Г-вых: ФИО 8, ДД.ММ.ГГГГг.р., ФИО9, ДД.ММ.ГГГГг.р. и ФИО10, ДД.ММ.ГГГГг.р.) обратились в суд к мэрии г.о.Тольятти Самарской области с иском об обязанности предоставить их семье жилое помещение на состав семьи из пяти человек по установленным нормам.

При этом, истцы утверждали, что их семья в составе пяти человек в ДД.ММ.ГГГГ. включена в очередь на внеочередное получение жилья, поскольку сын ФИО 8, ДД.ММ.ГГГГ г.рождения, является инвалидом с детства 1 группы, страдает заболеванием, входящим в перечень тяжелых форм хронических заболеваний, утвержденных Постановлением Правительства РФ № 378 от 16.06.2006 года.

Однако мэрия городского округа Тольятти не предоставляет истцам жилье во внеочередном порядке.

Истцы просили суд обязать мэрию городского округа Тольятти предоставить им вне очереди жилое помещение на состав семьи пять человек по установленным нормам.

Ответчик иск не признал.

Судом постановлено вышеизложенное решение.

В кассационной жалобе представителем Мэрии г.о.Тольятти ставится вопрос об отмене решения суда и о направлении дела на новое рассмотрение.

Проверив материалы дела, обсудив доводы кассационной жалобы, судебная коллегия не находит оснований для отмены решения суда...

... Судом установлено, что семья истцов в составе пяти человек (Г.А., ее мать Т. и несовершеннолетние дети Г.А. - ФИО 8, ДД.ММ.ГГГГ г.рождения, ФИО9., ДД.ММ.ГГГГ г.рождения, и ФИО10., ДД.ММ.ГГГГ г.рождения) проживает на съемной квартире по адресу: <...> с ДД.ММ.ГГГГ. истцы имеют регистрацию по адресу: <...>.

Несовершеннолетний ФИО 8, ДД.ММ.ГГГГ года рождения, является инвалидом детства № группы бессрочно, страдает тяжелым хроническим заболеванием.

Указанное заболевание входит в Перечень тяжелых форм хронических заболеваний, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 16.06.2006 года № 378

(п. 3 перечня).

Решением Центрального районного суда г. Тольятти от ДД.ММ.ГГГГ Г.Д. признан недееспособным...

... При таких обстоятельствах, суд пришел к правильному выводу о том, что на мэрию г.о.Тольятти следует возложить обязанность обеспечить Г.А. жилой площадью в г. Тольятти на состав семьи пять человек по установленным нормам, действующим на момент предоставления жилья.

Доводы кассационной жалобы представителя Мэрии г.о.Тольятти о том, что истица в списке внеочередников значится под № 75, что выделенный в 2010 году из бюджета Самарской области размер субвенции недостаточен для обеспечения жильем всех внеочередников, не могут быть основанием для отмены решения суда по изложенным выше мотивам.

На основании изложенного, и руководствуясь ст. 361 ГПК РФ, судебная коллегия определила:

Решение Центрального районного суда г. Тольятти Самарской области от 13 мая 2011 года оставить без изменений, а кассационную жалобу представителя Мэрии г.о. Тольятти - без удовлетворения.

### Справка

#### **о нормативных правовых актах, принятых по обеспечению доступности образования для инвалидов с учетом их потребностей и в соответствии с требованиями Конвенции о правах инвалидов и статьи 79 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»**

В целях реализации Конвенции ООН о правах инвалидов и Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» в 2013 - 2014 годах разработаны и приняты приказы Минобрнауки России о порядке организации и осуществлении образовательной деятельности по соответствующим образовательным программам различных уровней и направленности (всего 7):

- приказ Минобрнауки России от 30.08.2013 года № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования»;

- приказ Минобрнауки России от 30.08.2013 года № 1015 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»;

- приказ Минобрнауки России от 14.06.2013 года № 464 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;

- приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 года № 1258 Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;

- приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 года № 1259 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)»;

- приказ Минобрнауки России от 19.12.2013 года № 1367 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».

- приказ Минобрнауки России от 29.08.2013 года № 1008 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам».

В данных приказах, в том числе, определены особенности организации образовательной деятельности для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также специальные условия для их обучения по соответствующим образовательным программам различного уровня и (или) направленности или по соответствующему виду образования с учетом имеющихся у них различных потребностей в зависимости от нарушенных функций организма, прежде всего функций зрения, слуха и опорно-двигательного аппарата.

В качестве примера прилагается приказ Минобрнауки России от 30 августа 2013 г. № 1015 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования».

## **ПРИКАЗ**

### **Министерства образования и науки РФ от 30 августа 2013 г. № 1015 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»**

В соответствии с частью 11 статьи 13 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326) приказываю:

Утвердить прилагаемый Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования.

Первый заместитель Министра

Н.В. Третьяк

Зарегистрировано в Минюсте РФ 1 октября 2013 г.  
Регистрационный № 30067

Приложение

Извлечение

### **Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 30 августа 2013 г. № 1015)**

...

III. Особенности организации образовательной деятельности для лиц с ограниченными возможностями здоровья

21. Содержание общего образования и условия организации обучения учащихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

22. Исходя из категории учащихся с ограниченными возможностями здоровья их численность в классе (группе) не должна превышать 15 человек.

23. В образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, создаются специальные условия для получения образования учащимися с ограниченными возможностями здоровья:

а) для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по зрению: адаптация официальных сайтов образовательных организаций в сети «Интернет» с учетом особых потребностей инвалидов по зрению с приведением их к международному стандарту доступности веб-контента и веб-сервисов (WCAG);

размещение в доступных для учащихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной



информации о расписании лекций, учебных занятий (должна быть выполнена крупным (высота прописных букв не менее 7,5 см) рельефно-контрастным шрифтом (на белом или жёлтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

присутствие ассистента, оказывающего учащемуся необходимую помощь;

обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт) или аудиофайлов;

обеспечение доступа учащегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию образовательной организации, располагающему местом для размещения собаки-поводыря в часы обучения самого учащегося;

б) для учащихся с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

обеспечение получения информации с использованием русского жестового языка (сурдоперевода, тифлосурдоперевода);

в) для учащихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

обеспечение беспрепятственного доступа учащихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения образовательной организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров до высоты не более 0,8 м; наличие специальных кресел и других приспособлений).

24. Для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, создаются:

необходимые условия для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения;

условия, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья.

25. В образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам для слабослышащих учащихся (имеющих частичную потерю слуха и различную степень недоразвития речи) и позднооглохших учащихся (оглохших в дошкольном или школьном возрасте, но сохранивших самостоятельную речь), создаются два отделения:

1 отделение - для учащихся с легким недоразвитием речи, обусловленным нарушением слуха;

2 отделение - для учащихся с глубоким недоразвитием речи, обусловленным нарушением слуха.

26. В образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам, допускается совместное обучение слепых и слабовидящих учащихся, а также учащихся с пониженным зрением, страдающих амблиопией и косоглазием и нуждающихся в офтальмологическом сопровождении.

Основой обучения слепых учащихся является система Брайля.

27. В образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам для учащихся, имеющих тяжелые нарушения речи, создаются два отделения:

1 отделение - для учащихся, имеющих общее недоразвитие речи тяжелой степени

(алалия, дизартрия, ринолалия, афазия), а также учащихся, имеющих общее недоразвитие речи, сопровождающееся заиканием;

2 отделение - для учащихся с тяжелой формой заикания при нормальном развитии речи.

В составе 1 и 2 отделений комплектуются классы (группы) учащихся, имеющих однотипные формы речевой патологии, с обязательным учетом уровня их речевого развития.

28. В случае если учащиеся завершают освоение адаптированных основных образовательных программ основного общего образования до достижения совершеннолетия и не могут быть трудоустроены, для них открываются классы (группы) с углубленным изучением отдельных учебных предметов, предметных областей соответствующей образовательной программы.

29. В образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам, допускается:

совместное обучение учащихся с задержкой психического развития и учащихся с расстройством аутистического спектра, интеллектуальное развитие которых сопоставимо с задержкой психического развития;

совместное обучение по образовательным программам для учащихся с умственной отсталостью и учащихся с расстройством аутистического спектра, интеллектуальное развитие которых сопоставимо с умственной отсталостью (не более одного ребенка в один класс).

Учащимся с расстройством аутистического спектра, интеллектуальное развитие которых сопоставимо с задержкой психического развития, на период адаптации к нахождению в образовательной организации (от полугода до 1 года) организуется специальное сопровождение.

Для успешной адаптации учащихся с расстройствами аутистического спектра на групповых занятиях кроме учителя присутствует воспитатель (тьютор), организуются индивидуальные занятия с педагогом-психологом по развитию навыков коммуникации, поддержке эмоционального и социального развития таких детей из расчета 5 - 8 учащихся с расстройством аутистического спектра на одну ставку должности педагога-психолога.

30. Реализация адаптированных основных образовательных программ в части трудового обучения осуществляется исходя из региональных условий, ориентированных на потребность в рабочих кадрах, и с учетом индивидуальных особенностей психофизического развития, здоровья, возможностей, а также интересов учащихся с ограниченными возможностями здоровья и их родителей (законных представителей) на основе выбора профиля труда, включающего в себя подготовку учащегося для индивидуальной трудовой деятельности.

В классы (группы) с углубленным изучением отдельных учебных предметов, предметных областей соответствующей образовательной программы принимаются учащиеся, окончившие 9 (10) класс. Квалификационные разряды выпускникам присваиваются только администрацией заинтересованного предприятия или организацией профессионального образования. Учащимся, не получившим квалификационного разряда, выдается свидетельство об обучении и характеристика с перечнем работ, которые они способны выполнять самостоятельно.

31. В образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным образовательным программам для учащихся с умственной отсталостью, создаются классы (группы) для учащихся с умеренной и тяжелой умственной отсталостью.

В классы (группы), группы продленного дня для учащихся с умеренной и тяжелой умственной отсталостью принимаются дети, не имеющие медицинских противопоказаний

для пребывания в образовательной организации, владеющие элементарными навыками самообслуживания.

32. При организации образовательной деятельности по адаптированной основной образовательной программе создаются условия для лечебно-восстановительной работы, организации образовательной деятельности и коррекционных занятий с учетом особенностей учащихся из расчета по одной штатной единице:

учителя-дефектолога (сурдопедагога, тифлопедагога) на каждые 6 - 12 учащихся с ограниченными возможностями здоровья;

учителя-логопеда на каждые 6 - 12 учащихся с ограниченными возможностями здоровья;

педагога-психолога на каждые 20 учащихся с ограниченными возможностями здоровья;

тьютора, ассистента (помощника) на каждые 1 - 6 учащихся с ограниченными возможностями здоровья.

33. Для учащихся, нуждающихся в длительном лечении, детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации, на основании заключения медицинской организации и письменного обращения родителей (законных представителей) обучение по общеобразовательным программам организуется на дому или в медицинских организациях.

Порядок регламентации и оформления отношений государственной и муниципальной образовательной организации и родителей (законных представителей) учащихся, нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов в части организации обучения по общеобразовательным программам на дому или в медицинских организациях определяется нормативным правовым актом уполномоченного органа государственной власти субъекта Российской Федерации.

**ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**  
**от 30 декабря 2005 г. № 2347-р**

1. В соответствии со статьей 10 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, № 48, ст. 4563; 2004, № 35, ст. 3607) утвердить прилагаемый федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду.

2. Признать утратившим силу распоряжение Правительства Российской Федерации от 21 октября 2004 г. № 1343-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, № 43, ст. 4252).

Председатель Правительства  
Российской Федерации  
М. ФРАДКОВ

Утвержден  
распоряжением Правительства  
Российской Федерации  
от 30 декабря 2005 г. № 2347-р

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ**  
**РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ**  
**РЕАБИЛИТАЦИИ И УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ИНВАЛИДУ**

**Реабилитационные мероприятия**

1. Восстановительная терапия (включая лекарственное обеспечение при лечении заболевания, ставшего причиной инвалидности).
2. Реконструктивная хирургия (включая лекарственное обеспечение при лечении заболевания, ставшего причиной инвалидности).
3. Санаторно-курортное лечение.
4. Протезирование и ортезирование, предоставление слуховых аппаратов.
5. Обеспечение профессиональной ориентации инвалидов (профессиональное обучение, переобучение, повышение квалификации).

**Технические средства реабилитации**

6. Трости опорные и тактильные, костыли, опоры, поручни.
7. Кресла-коляски с ручным приводом (комнатные, прогулочные, активного типа), с электроприводом, малогабаритные.
8. Протезы, в том числе эндопротезы, и ортезы.
9. Ортопедическая обувь.
10. Противопролежневые матрасы и подушки.
11. Приспособления для одевания, раздевания и захвата предметов.
12. Специальная одежда.

13. Специальные устройства для чтения «говорящих книг», для оптической коррекции слабовидения.
14. Собаки-проводники с комплектом снаряжения.
15. Медицинские термометры и тонометры с речевым выходом.
16. Сигнализаторы звука световые и вибрационные.
17. Слуховые аппараты, в том числе с ушными вкладышами индивидуального изготовления.
18. Телевизоры с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами.
19. Телефонные устройства с текстовым выходом.
20. Голосообразующие аппараты.
21. Специальные средства при нарушениях функций выделения (моче- и калоприемники).
22. Абсорбирующее белье, подгузники.
23. Кресла-стулья с санитарным оснащением.

### **Услуги**

24. Ремонт технических средств реабилитации, включая протезно-ортопедические изделия.
25. Содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников (путем выплаты ежегодной денежной компенсации).
26. Предоставление услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу).

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ**  
**Рязанского областного суда от 25 мая 2011 г. № 33-987**

Судебная коллегия по гражданским делам Рязанского областного суда рассмотрела в открытом судебном заседании дело по кассационной жалобе Министерства социальной защиты населения Рязанской области на решение Железнодорожного районного суда г. Рязани от 24 марта 2011 года, которым постановлено:

Обязать Министерство социальной защиты населения Рязанской области предоставить Ю.Е.М. технические средства реабилитации - сигнализатор звука вибрационный, телевизор с телетекстом, согласно индивидуальной программе реабилитации инвалида в срок до 1 мая 2011 года.

Изучив материалы дела, заслушав доклад судьи Смирновой А.А., объяснения прокурора Рязанской областной прокуратуры М.Т.Н., возражавшей против доводов кассационной жалобы, судебная коллегия

установила:

Прокурор Октябрьского района г. Рязани, действующий в интересах Ю.Е.М., обратился в суд с иском к Министерству социальной защиты населения Рязанской области о возложении обязанности обеспечить техническими средствами реабилитации.

В обоснование заявленных требований указал, что Ю.Е.М. является инвалидом и в соответствии с индивидуальной программой реабилитации нуждается в обеспечении техническими средствами реабилитации: сигнализатором звука вибрационным, телевизором с телетекстом.

03.06.2010 Ю.Е.М. обратилась с заявлением в Министерство социальной защиты населения Рязанской области о предоставлении ей сигнализатора звука вибрационного, телевизора с телетекстом, однако до настоящего времени Ю.Е.М. средством технической реабилитации не обеспечена.

На основании ст. 10 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», ст. 22, 35 Федерального закона «О прокуратуре РФ» прокурор просил суд обязать Министерство социальной защиты населения Рязанской области предоставить Ю.Е.М. до 1 марта 2011 года технические средства реабилитации - сигнализатор звука вибрационный, телевизор с телетекстом.

В порядке ст. 39 ГПК РФ прокурор Октябрьского района г. Рязани уточнил исковые требования, просил установить ответчику срок для совершения указанных действий до 1 мая 2011 года.

Определением суда от 12.01.2011 к участию в деле в качестве третьего лица привлечено Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

Суд удовлетворил исковые требования, постановив указанное решение.

В кассационной жалобе Министерство социальной защиты населения Рязанской области просит отменить решение, ссылаясь на его незаконность, поскольку судом неправильно применены нормы материального права.

Проверив законность и обоснованность постановленного решения в пределах доводов кассационной жалобы, судебная коллегия не находит оснований для его отмены.

Судом установлено, что Ю.Е.М. признана инвалидом с детства и нуждается в технических средствах реабилитации.

03.06.2010 Ю.Е.М. обратилась в Министерство социальной защиты населения Рязанской области с заявлением о предоставлении ей технических средств реабилитации - сигнализатора звука вибрационного, телевизора с телетекстом.

Ответчик поставил Ю.Е.М. на учет, однако сигнализатор звука вибрационный, телевизор с телетекстом до настоящего времени не предоставил.

Разрешая исковые требования прокурора, суд обоснованно принял во внимание положения ст. 10 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», в силу которой государство гарантирует инвалидам проведение реабилитационных мероприятий, получение технических средств и услуг, предусмотренных федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду за счет средств федерального бюджета, перечень которых утверждается Правительством Российской Федерации.

В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации № 2347-р от 30.12.2005 в перечень технических средств реабилитации включены сигнализатор звука вибрационный, телевизор с телетекстом.

Порядок обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, утвержден постановлением Правительства Российской Федерации от 7 апреля 2008 г. № 240.

Анализируя указанные нормы, права суд первой инстанции пришел к правильному выводу о том, что являясь инвалидом с детства, Ю.Е.М. должна быть обеспечена ответчиком соответствующими средствами реабилитации.

При таких обстоятельствах суд пришел к обоснованному выводу о том, что исковые требования подлежат удовлетворению.

Судебная коллегия по гражданским делам находит суждение суда первой инстанции правильным, так как оно соответствует представленным по делу доказательствам и требованиям действующего законодательства, которые в решении суда приведены.

Из материалов дела следует, что судом полно и всесторонне проверены обстоятельства дела, правильно определен круг юридически значимых обстоятельств по делу, дана объективная, соответствующая нормам процессуального права оценка доказательств. Выводы суда соответствуют фактическим обстоятельствам, достаточно аргументированы с применением норм материального права, регулирующего спорные правоотношения.

Доводы кассационной жалобы о том, что решение суда заведомо неисполнимо, являются несостоятельными. Резолютивная часть решения суда изложена четко, в соответствии с требованиями закона. В случае неясности решения суда ответчик не лишен возможности обратиться в суд в порядке ст. 202 ГПК РФ за его разъяснением.

Ссылка в жалобе на возможность инвалида самостоятельно приобрести средства реабилитации, не может быть принята во внимание и не является основанием для отмены постановленного решения, поскольку способ защиты нарушенного права выбирает сам истец исходя из своих возможностей, в том числе и финансовых.

Таким образом, решение суда постановлено в соответствии с нормами материального права и с соблюдением норм процессуального права. Предусмотренных ст. 362 ГПК РФ оснований для его отмены в кассационном порядке не имеется.

Руководствуясь ст. 361 ГПК РФ, судебная коллегия определила:

Решение Железнодорожного районного суда г. Рязани от 24 марта 2011 года оставить без изменения, а кассационную жалобу Министерства социальной защиты населения Рязанской области - без удовлетворения. Приложение 23

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ  
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ  
от 18 мая 2009 г. № 30**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СП 2.2.9.2510-09**

В соответствии с Федеральным законом от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 14, ст. 1650; 2002, № 1 (ч. I), ст. 1; 2003, № 2, ст. 167; № 27 (ч. I), ст. 2700; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, № 19, ст. 1752; 2006, № 1, ст. 10; № 52 (ч. I), ст. 5498; 2007, № 1 (ч. I), ст. 21; № 1 (ч. I), ст. 29; № 27, ст. 3213; № 46, ст. 5554; № 49, ст. 6070; 2008, № 24, ст. 2801; № 29 (ч. I), ст. 3418; № 30 (ч. II), ст. 3616; № 44, ст. 4984; № 52 (ч. I), ст. 6223; 2009, № 1, ст. 17) и Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.07.2000 № 554 «Об утверждении Положения о государственной санитарно-эпидемиологической службе Российской Федерации и Положения о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, № 31, ст. 3295; 2004, № 8, ст. 663; № 47, ст. 4666; 2005, № 39, ст. 3953) постановляю:

1. Утвердить санитарные правила СП 2.2.9.2510-09 «Гигиенические требования к условиям труда инвалидов» (приложение).
2. Ввести в действие СП 2.2.9.2510-09 с 15 августа 2009 года.

Г.Г.ОНИЩЕНКО

Утверждены  
Постановлением Главного  
государственного санитарного  
врача Российской Федерации  
от 18.05.2009 № 30

Извлечение

**ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ ТРУДА ИНВАЛИДОВ  
Санитарные правила СП 2.2.9.2510-09**

**1. Область применения**

1.1. Санитарные правила «Гигиенические требования к условиям труда инвалидов» (далее - санитарные правила) устанавливают необходимые требования санитарно-эпидемиологической безопасности и сохранения здоровья на рабочем месте инвалидов с учетом степени риска причинения вреда.

1.2. Настоящие санитарные правила определяют обязательные гигиенические требования к условиям труда, производственным процессам, оборудованию, основным рабочим местам, производственной среде, сырью, медицинскому обслуживанию и



санитарно-бытовому обеспечению работающих инвалидов в целях охраны их здоровья.

1.3. Санитарные правила распространяются на все отрасли экономической деятельности, предприятия, учреждения и организации всех форм собственности, независимо от сферы хозяйственной деятельности и ведомственной подчиненности, в которых применяется труд инвалидов.

1.4. Санитарные правила определяют права и обязанности участников отношений, регулируемых настоящим документом.

## 2. Общие положения

2.1. Целью настоящих санитарных правил является предотвращение или сведение к минимуму негативных последствий применения труда инвалидов в условиях производства, создание гигиенически безопасных условий труда с учетом анатомо-физиологических особенностей их организма, сохранение здоровья указанного контингента работников на основе комплексной санитарно-эпидемиологической оценки профессионального риска и вредных факторов производственной среды и трудового процесса.

2.2. Санитарные правила основаны на принципе равенства возможностей инвалидов и работников в целом и регламентируют соблюдение равенства обращения и возможностей для трудящихся мужчин и женщин, являющихся инвалидами.

2.3. Работодатель организует и проводит производственный контроль за соблюдением санитарных правил в соответствии с санитарным законодательством.

## 3. Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и режимам труда инвалидов

...3.4. Определение соответствия условий труда лиц со сниженной трудоспособностью (инвалидов) действующему санитарному законодательству осуществляется организациями и учреждениями Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

3.5. Работодатель обеспечивает:

3.5.1. создание необходимых условий труда и режима работы в соответствии с действующим законодательством, общей и индивидуальной программами реабилитации инвалидов;

3.5.2. подбор специальных технологических процессов и продукции с учетом применения труда инвалидов и их профессиональных навыков и состояния здоровья;

3.5.3. разработку и использование различных средств малой механизации для облегчения труда, при необходимости оборудование рабочего места инвалида в индивидуальном порядке;

3.5.4. трудоустройство инвалидов в соответствии с заключением медико-социальной экспертизы;

3.5.5. организацию на производстве медицинского наблюдения за инвалидами и контроль за соблюдением санитарно-гигиенических условий в производственных и непроизводственных помещениях;

3.5.6. составление графика и режима работы инвалидов с учетом их заболеваний и рекомендаций по продолжительности рабочего дня;

3.5.7. производственный контроль за выполнением санитарных правил и гигиенических нормативов;

3.5.8. наличие санитарно-эпидемиологических заключений на применяемое сырье, выпускаемую продукцию, осуществление гигиенической оценки технологических процессов;

3.5.9. принятие необходимых мер в случае возникновения аварийных ситуаций и

несчастных случаев на производстве, в том числе надлежащих мер по оказанию первой помощи.

3.6. При трудоустройстве инвалидов обеспечивается соответствие требований характера и условий труда функциональным возможностям организма, квалификации, степени сохранности профессиональных навыков. Предпочтительно сохранять профессию при облегченном режиме труда.

3.7. Конкретные меры по облегчению труда осуществляются работодателем на основании рекомендаций территориальных органов Роспотребнадзора и лечебно-профилактического учреждения.

#### 4. Специальные требования к организации производств для труда инвалидов

4.1. Проектирование и оснащение специальных рабочих мест для инвалидов должны осуществляться с учетом профессии, характера выполняемых работ, степени инвалидности, характера функциональных нарушений и ограничения способности к трудовой деятельности, уровня специализации рабочего места, механизации и автоматизации производственного процесса.

При проектировании, реконструкции и эксплуатации специальных рабочих мест для инвалидов следует руководствоваться действующим законодательством Российской Федерации.

Специальное рабочее место инвалида должно обеспечивать безопасность труда, работу с незначительными или умеренными физическими, динамическими и статическими, интеллектуальными, сенсорными, эмоциональными нагрузками, исключать возможность ухудшения здоровья или травмирования инвалида.

4.2. Противопоказанными для трудоустройства инвалидов являются условия труда, характеризующиеся наличием вредных производственных факторов, превышающих гигиенические нормативы и оказывающих неблагоприятное воздействие на организм работающего и/или его потомство, и условия труда, воздействие которых в течение рабочей смены (или ее части) создает угрозу для жизни, высокий риск возникновения тяжелых форм острых профессиональных поражений, а именно:

- физические факторы (шум, вибрация, температура воздуха, влажность и подвижность воздуха, электромагнитные излучения, статическое электричество, освещенность и др.);
- химические факторы (запыленность, загазованность воздуха рабочей зоны);
- биологические факторы (патогенные микроорганизмы и продукты их жизнедеятельности);
- физические, динамические и статические нагрузки при подъеме и перемещении, удержании тяжестей, работе в неудобных вынужденных позах, длительной ходьбе;
- нервно-психические нагрузки (сенсорные, эмоциональные, интеллектуальные нагрузки, монотонность, работа в ночную смену, с удлинённым рабочим днем).

4.3. Условия труда на рабочих местах инвалидов должны соответствовать Индивидуальной программе реабилитации инвалида, разрабатываемой Бюро медико-социальной экспертизы.

Показанными условиями труда для трудоустройства инвалидов являются:

- оптимальные и допустимые санитарно-гигиенические условия производственной среды по физическим (шум, вибрация, инфразвук, электромагнитные излучения, пыль, микроклимат), химическим (вредные вещества, вещества-аллергены, аэрозоли и др.) и биологическим (микроорганизмы, включая патогенные, белковые препараты) факторам;
- работа с незначительной или умеренной физической, динамической и статической нагрузкой, в отдельных случаях с выраженной физической нагрузкой;
- работа преимущественно в свободной позе, сидя, с возможностью смены

положения тела, в отдельных случаях - стоя или с возможностью ходьбы;

- рабочее место, соответствующее эргономическим требованиям;
- работа, не связанная со значительными перемещениями (переходами).

4.4. Расстановка оборудования и мебели на рабочих местах инвалидов должна обеспечивать безопасность и комфортность труда.

Расстановка станков, оборудования и мебели на рабочем месте, предназначенном для труда инвалида, пользующегося для передвижения креслом-коляской, должна обеспечивать возможность подъезда и разворота инвалидной коляски, а на рабочем месте слепого и слабовидящего - возможность работы без помех от передвижений в помещении других работников. Для удобного нахождения своего рабочего места слепым работником станки, оборудование или мебель должны быть снабжены тактильными ориентирами. Оргтехоснастка рабочих мест для инвалидов (рабочие столы, верстаки, стеллажи, шкафы) должны соответствовать антропометрическим данным исполнителя.

4.5. Отдельные элементы оборудования и мебель на рабочих местах инвалидов с поражениями опорно-двигательного аппарата должны быть трансформируемыми. Рабочий стол должен, как правило, иметь изменяемую высоту и наклон рабочей поверхности, а также - регулируемую подставку для ног. Рабочий стул для инвалидов этой категории должен быть оснащен устройством для изменения положения сиденья по высоте и наклону, регулируемой подставкой для ног, в отдельных случаях - специальным сиденьем, обеспечивающим компенсацию усилия при вставании, приспособлением для рабочих инструментов, устройством перемещения вдоль рабочей плоскости по направляющей, а также посредством электромеханических автономных устройств.

4.6. Специальное рабочее место инвалида должно иметь основное и вспомогательное оборудование, техническую и организационную оснастку, обеспечивающие реализацию эргономических принципов при организации рабочих мест инвалидов и учитывающих индивидуальные возможности и ограничения конкретных лиц. Целесообразно применять специально комплексно разработанные для различных специальностей рабочие места инвалидов, включающие рабочий стол, стул, технологическое оборудование и подставки для сырья, инструментов и готовой продукции. При проектировании рабочего места инвалида с поражениями опорно-двигательного аппарата следует учитывать параметры оперативного поля, доступного верхним конечностям при условии фиксированного положения тела.

4.7. Организация рабочего места и конструкция всех элементов мебели, оргтехоснастки производственного оборудования должны соответствовать антропометрическим, физиологическим и психологическим особенностям и ограниченным возможностям работающих инвалидов с учетом:

- анатомо-морфологических характеристик двигательного аппарата;
- возможностей распознавания органов управления оборудованием, предметов труда, инструмента;
- точности, скорости и амплитуды движений при осуществлении управляющих действий;
- возможностей захвата и перемещения инструментов, предметов труда (пальцами, кистью, всей рукой, стопой, в том числе с использованием протезов и рабочих насадок на них);
- величин усилий, развиваемых при осуществлении управляющих действий.

4.8. При проектировании и организации специальных рабочих мест для инвалидов должно быть предусмотрено:

- использование специальных приспособлений для управления и обслуживания оборудования, компенсирующих анатомо-морфологические и физиологические недостатки и ограничения инвалидов;

- применение специально разработанного ручного инструмента, форма, размеры и величина сопротивления приводных элементов которого обеспечивают надежный захват и эффективное использование;

- расположение органов управления оборудованием, технологической или организационной оснастки, обрабатываемых деталей на рабочем месте в пределах зон досягаемости моторного поля (в горизонтальной и вертикальной плоскостях), учитывающих антропометрические и физические размеры и физические ограничения инвалида;

- использование для регулировки высоты рабочей поверхности стола и элементов рабочего стула легко достигаемых и управляемых механизмов, имеющих надежную фиксацию;

- выделение дополнительных площадей, обеспечивающих возможность подъезда, разворота на рабочем месте и выполнения работы в инвалидной коляске;

- оснащение оборудования и мебели на рабочем месте индикаторами (визуальные, акустические, тактильные), учитывающими возможности и ограничения отдельных групп инвалидов (слепые, слабовидящие, глухие) в восприятии информации для беспрепятственного нахождения своего рабочего места и выполнения работы.

Все элементы стационарного оборудования, предназначенные для пользования инвалидами, должны быть прочно и надежно закреплены. Крепежные детали оборудования, регуляторов, электровыключателей и т.п. не должны выступать за плоскость закрепляемого элемента.

4.9. При размещении рабочего места инвалида в помещении, где на отдельных участках протекают процессы, противопоказанные для его организма, следует регулировать параметры производственной среды в рабочей зоне инвалида. При этом следует учитывать гигиенические нормативы инфразвука на рабочих местах, гигиенические требования при работе с источниками ультразвука, а также особые требования, устанавливаемые для различных видов инвалидности.

При организации рабочих мест для труда инвалидов в помещениях, где уровень шума или вибрации превышает допустимые гигиенические уровни, а мероприятия по защите рабочих мест инвалидов от шума и вибрации при небольшом числе рабочих мест инвалидов экономически нецелесообразны, следует применять звукопоглотители кулисного типа, звукопоглощающие экраны или различные штучные звукопоглотители.

Штучные звукопоглотители изготавливают в виде объемных конструкций (призм, шаров и т.п.), подвешиваемых в помещении в непосредственной близости от источника шума. Для изготовления штучных звукопоглотителей применяют твердый материал, оклеенный изнутри войлоком, или заполняют конструкцию звукопоглощающим материалом.

Звукопоглощающие экраны изготавливают из твердого материала, облицованного звукопоглощающим материалом, обращенным в сторону источника шума. Линейные размеры экрана должны превосходить линейные размеры источника шума не менее чем в три раза.

На рабочих местах инвалидов, организуемых в конторских помещениях, производственные шумы следует снижать при помощи звукопоглощающей облицовки стен, устройства акустических потолков, коврового покрытия полов и расстановки книжных шкафов и стеллажей, изолирующей рабочее место инвалида.

4.10. Требуемое качество воздушной среды на рабочем месте инвалида устанавливается в соответствии с требованиями санитарного законодательства.

4.11. При организации искусственного освещения рабочего места инвалида следует учитывать требования безопасных и благоприятных условий труда. При выборе рациональных источников света следует учитывать светоотдачу источника, цвет света;

при установке - светораспределение, обеспечивающее образование контрастов на объекте зрительного наблюдения и ослабляющее отраженную блескость.

Установка светильников должна обеспечивать рациональное светораспределение. Следует учитывать, что наилучшая направленность света, увеличивающая контрасты и ослабляющая блескость, достигается, когда свет падает на рабочее место главным образом сбоку, наискось и сзади.

4.12. Искусственное освещение рабочей зоны и рабочих мест инвалидов с остаточным зрением следует организовывать наиболее тщательно, предусматривая общее и местное. Местное освещение должно осуществляться лампами накаливания. Шкафы или стеллажи, входящие в оборудование рабочего места инвалида с остаточным зрением, должны быть с вмонтированными светильниками с автоматическим включением при открывании дверей шкафа.

Местное освещение должно быть стабильным (исключающим мерцание), регулируемым по яркости и спектру в зависимости от заболевания глаз. Уровень освещенности на рабочей плоскости устанавливается в зависимости от характера работы и особенностей инвалидности.

4.13. Рабочие места инвалидов вследствие сердечно-сосудистых заболеваний при их расположении в непосредственной близости от окон должны быть защищены от перегрева в летнее время солнцезащитными устройствами. Таким же образом расположенные рабочие места для инвалидов с заболеваниями органов зрения должны быть защищены от слепимости специальными солнцезащитными устройствами.

Данное правило не распространяется на окна, ориентированные на северную сторону, а также на окна, ориентированные на западную четверть горизонта, при работе инвалидов только в первой половине дня.

4.14. Объемно-планировочные и конструктивные решения производственных помещений, зданий и сооружений, вновь строящихся и реконструируемых предприятий, отдельных производственных цехов и участков, на которых используется труд инвалидов, принимаются в соответствии с действующим санитарным законодательством.

4.15. Производственные, вспомогательные и санитарно-бытовые помещения следует размещать в одно- и двухэтажных зданиях. При размещении производственных помещений выше второго этажа предусматриваются тихоходные пассажирские лифты. Вспомогательные, специальные и санитарно-бытовые помещения располагают в одном здании с производственными цехами или соединяют с ним теплым переходом.

4.15. Не допускается размещение постоянных рабочих мест инвалидов в подвальных, цокольных этажах, в зданиях без естественного освещения и воздухообмена.

4.16. Объем производственных помещений на одного работающего инвалида принимается не менее 15 куб. м; площадь - не менее 4,5 кв. м; высота - не менее 3,2 м. Технологическое оборудование, площадь проходов, проездов, промежуточного складирования материалов и готовой продукции в указанную площадь не входит.

4.17. Архитектурно-планировочные решения рабочих помещений должны исключать возможность скопления оседающей пыли и позволять проводить механизированную уборку.

4.18. В рабочих помещениях необходимо предусматривать меры борьбы с шумом и вибрацией для доведения их уровней до предельно допустимых.

4.19. Полы производственных помещений следует предусматривать теплые и не скользкие.

4.20. Фрамуги и форточки размещают в верхней части окон с устройствами для открытия и закрытия.

4.21. Параметры микроклимата, шума и вибрации, освещенности, химических факторов производственной среды устанавливаются в соответствии с требованиями

действующих документов санитарного законодательства.

5. Санитарно-эпидемиологические требования к санитарно-бытовым и специальным помещениям для инвалидов

5.1. На предприятиях, предназначенных для трудоустройства инвалидов, оборудуются помещения для отдыха площадью из расчета 0,3 кв. м на одного работника, но не менее 12 кв. м, в зависимости от группы производственных процессов. Расстояние от производственных помещений до помещений для отдыха - не более 75 м.

5.2. Помещения для отдыха оборудуются удобной мебелью, в том числе несколькими местами для лежания.

5.3. На предприятиях организуются столовые, буфеты, комнаты приема пищи с обеспечением работников горячим питанием.

5.4. На предприятиях оборудуется здравпункт, включающий кабинет врача, процедурный кабинет и помещение, в котором могут находиться инвалиды в случае резкого ухудшения здоровья.

5.5. Влажная уборка помещений должна производиться в конце каждой смены.

6. Специальные требования к организации труда инвалидов с поражением отдельных функций и систем организма

6.1. Специальные требования к условиям труда инвалидов вследствие заболевания туберкулезом легких

6.1.1. На предприятия, использующие труд инвалидов вследствие туберкулеза легких, направляются инвалиды II группы, нуждающиеся в работе в специально созданных условиях труда и, в виде исключения, инвалиды III группы из числа бактериальных больных.

6.1.2. Должны обеспечиваться оптимальные и допустимые санитарно-гигиенические условия производственной среды, в том числе отсутствие веществ с раздражающим действием на дыхательные пути; аллергенов; канцерогенов; металлов, оксидов металлов; аэрозолей преимущественно фиброгенного действия; белковых препаратов; ультрафиолетовой радиации, а также неблагоприятных микроклиматических факторов, связанных с высокой или низкой температурой воздуха и ее значительными перепадами на рабочем месте, повышенной влажностью и сквозняками (температура воздуха, скорость движения и влажность воздуха должны соответствовать гигиеническим нормативам). Повышенная кратность воздухообмена. Не допускается рециркуляция воздуха.

6.1.3. Производственные помещения необходимо размещать в зданиях с ориентированием окон на солнечную сторону.

6.1.4. Объем и площади производственных помещений на одного работника на предприятии следует увеличивать на 10% от нормируемых.

6.1.5. Передвижения, обусловленные технологическим процессом, в течение смены не должны превышать 4 км.

6.1.6. Полы производственных помещений в рабочей зоне инвалидов должны быть теплыми.

6.1.7. При буфетах, столовых, комнатах приема пищи предусматривается помещение для дезинфекции посуды и остатков пищи, оборудованное посудомоечной машиной.

6.1.8. Для инвалидов вследствие заболевания туберкулезом легких и для здоровых лиц должны быть предусмотрены отдельные столовые (буфеты) и туалеты.

6.1.9. Предусматриваются помещения для стерилизации и дезинфекции готовой продукции и мокроты, раздельного хранения дезинфицированной и недезинфицированной

одежды, продуктов питания, отходов, др., ингаляторий и санитарный пропускник для здоровых работников с душем, из расчета 1 душевая сетка на 10 работников.

6.1.10. На предприятиях должны быть предусмотрены помещения для стерилизации и дезинфекции готовой продукции, отходов, спецодежды, продуктов и т.п. При буфетах и столовых следует предусмотреть комнату для дезинфекции посуды и остатков пищи, оборудованную посудомоечным агрегатом.

6.1.11. Все работающие, а также посещающие спеццех должны быть обеспечены комплектом спецодежды (халат, шапочка) и спецобуви (тапочки). Запрещается выдача необеззараженной спецодежды. Не реже 1 раза в месяц проводится дезинфекция помещений с применением приемов и средств, рекомендованных для заключительной дезинфекции.

6.1.12. Производственные и специальные помещения по обеззараживанию отходов, продукции и т.п. должны быть оборудованы бактерицидными лампами отражающего или прямого света.

6.1.13. В производственных помещениях площадью более 100 кв. м необходимо пользоваться передвижными бактерицидными облучателями, которые устанавливаются в центре помещения.

6.1.14. Бактерицидные лампы должны работать периодически и включаться не менее чем за 30 - 45 минут до начала работы, а также после работы. Включение бактерицидных ламп производится только при работе вытяжной механической вентиляции. Расчет вентиляции необходимо производить с учетом выделения озона при работе облучателей. Обслуживающий персонал, находящийся в помещении при работе бактерицидных ламп, должен быть обеспечен защитными очками.

6.1.15. Пылесосы для уборки помещений должны подвергаться дезинфекции, а во время работы покрываться тканью, смоченной дезинфицирующим раствором.

6.1.16. Уборка помещений производится до начала работы, во время перерыва на обед и после работы и сочетается с текущей дезинфекцией.

6.1.17. Уборочный инвентарь должен быть промаркирован для различных помещений.

6.1.18. Заключительная дезинфекция с применением специальных приемов и средств проводится не реже 1 раза в месяц.

6.1.19. На предприятиях по использованию труда инвалидов вследствие заболевания туберкулезом легких запрещается производство предметов детского обихода, изделий для пищевой промышленности, систем общественного питания.

6.1.20. На предприятии оборудуются дезинфекционные камеры и другое оборудование, предназначенное для дезинфекции и обеззараживания спецодежды, продукции, отходов, др.

6.1.21. Ответственность за проведение дезинфекции и контроль за выполнением дезинфекционных мероприятий возлагается на работодателя.

6.2. Специальные требования к условиям труда инвалидов вследствие заболеваний сердечно-сосудистой системы

6.2.1. На предприятия, использующие труд инвалидов вследствие сердечно-сосудистых заболеваний, направляются инвалиды III группы и, в виде исключения, инвалиды II группы в соответствии с рекомендациями МСЭК, а также инвалиды вследствие других соматических заболеваний.

6.2.2. Условия труда на рабочих местах должны соответствовать оптимальным и допустимым по микроклиматическим параметрам. На рабочих местах не допускается присутствие вредных химических веществ, включая аллергены, канцерогены, оксиды металлов, аэрозоли преимущественно фиброгенного действия.

Не допускается наличие тепловых излучений; локальной вибрации,

электромагнитных излучений, ультрафиолетовой радиации.

Уровни шума на рабочих местах и освещенность должны соответствовать действующим нормативам.

6.2.3. В производственных помещениях проводятся необходимые защитные мероприятия: повышенная кратность воздухообмена без рециркуляции воздуха; шумовибропоглощение (защитные кожухи на оборудовании, облицовка строительных конструкций звукопоглощающими материалами и др.).

6.2.4. Производственные помещения размещают с ориентированием окон на теневую сторону. В случае ориентации окон на юг, юго-запад предусматривается защита от прямых солнечных лучей.

6.2.5. Расположение шкафов, конструкция стеллажей должны исключать вынужденные наклоны туловища; полки должны быть расположены на уровне плеч и не выше человеческого роста; столы - с регулируемой высотой и углом наклона поверхности; стулья (кресла) - с регулируемой высотой сиденья и положением спинки.

6.3. Специальные требования к условиям труда инвалидов вследствие нервно-психических заболеваний

6.3.1. На предприятия, использующие труд инвалидов вследствие нервно-психических заболеваний, направляются инвалиды преимущественно со следующими формами заболеваний:

- шизофренией с различными типами течения болезни, но при отсутствии острых процессуальных проявлений;

- эпилепсией с резкими припадками без выраженных изменений личности и мнестико-интеллектуальных расстройств;

- олигофренией в степени дебильности, а также имбецильности (при наличии трудовых навыков);

- органические заболевания центральной нервной системы различной этиологии с выраженными органическими изменениями психики, интеллектуальным снижением, астенизацией психики;

- остаточными явлениями контузии и ранений головного мозга с интеллектуальным снижением, резкой астенизацией и другими органическими изменениями психики.

6.3.2. На предприятия направляются инвалиды III и II групп, прошедшие предварительное лечение и обучение в условиях лечебно- трудовых мастерских и психоневрологических диспансеров и больниц.

6.3.3. Для рационального расположения оборудования и рабочих мест, а также для наблюдения за работой число перегородок в производственных помещениях должно быть минимальным.

6.3.4. В опасных местах (лестничные клетки, др.) оборудуются специальные ограждающие устройства. Для остекления окон следует использовать небьющиеся стекла.

6.3.5. На предприятиях оборудуются отдельные от общих столовые, буфеты, комнаты приема пищи.

6.3.6. Санузлы не должны иметь запоров и оборудуются унитазами со спуском воды при помощи напольной педали.

6.3.7. В душевых предусматривается общей смеситель для горячей и холодной воды.

6.3.8. Требования к условиям и организация труда на рабочих местах инвалидов вследствие психических заболеваний

6.3.8.1. Больным с основной психической патологией, признанным инвалидами II группы (92% всего контингента с психическими заболеваниями), в 50% случаев доступно участие в различной трудовой деятельности в специально созданных условиях на спецпредприятиях, спецучастках, на дому, а также на обычных предприятиях,



учреждениях, где условия работы приравнены к специально созданным.

6.3.8.2. Создаются оптимальные и допустимые санитарно-гигиенические условия производственной среды, в том числе: температура воздуха в холодный период года при легкой работе - 21 - 24 °С; при средней тяжести работ - 17 - 20 °С; в теплый период года при легкой работе - 22 - 25, 20 °С; при работе средней тяжести - 21 - 23 °С; влажность воздуха в холодный и теплый периоды года 40 - 60%; скорость движения воздуха, м/с: при легкой работе - 0,1 - 0,2; при работе средней тяжести - 0,1 - 0,2 в холодный период года и в теплый период года - не более 0,3; отсутствие вредных веществ: аллергенов, канцерогенов, аэрозолей, металлов, оксидов металлов; электромагнитное излучение - не выше ПДУ; шум - не выше ПДУ (до 81 дБА); отсутствие локальной и общей вибрации; отсутствие микроорганизмов, продуктов и препаратов, содержащих живые клетки и споры микроорганизмов, белковые препараты.

6.3.8.3. Помещения, мастерские или участки должны быть небольших размеров, что уменьшает возможность контакта с окружающими и обеспечивает возможность визуального наблюдения и контроля за работающими инвалидами; обеспечение аварийными сигнализирующими устройствами рабочих мест.

6.3.8.4. Оборудуются ограждения движущихся механизмов, лестничных пролетов и других опасных зон; проводится остекление окон небьющимися стеклами.

6.3.8.5. Помещения медицинской службы должны быть приближены к рабочим местам психически больных для контроля за поведением в процессе трудовой деятельности и проведения адекватной терапии, коррекции поведения, способствующих безопасности самих инвалидов и их окружения. В связи с этим целесообразно размещать помещения для трудовой занятости инвалидов вблизи или на базе специализированных медицинских учреждений (психоневрологические диспансеры, психиатрические больницы, психоневрологические интернаты).

На специализированных предприятиях создаются медицинские кабинеты, в штате которых должен быть врач-психиатр и средний медицинский персонал, а также средства для проведения основных специализированных терапевтических мероприятий.

6.3.8.6. Оборудование (станки, технические устройства) должно быть безопасное и комфортное в пользовании (устойчивые конструкции, прочная установка и фиксация, простой способ пользования без сложных систем включения и выключения, с автоматическим выключением при неполадках; расстановка и расположение, не создающие помех для подхода, пользования, передвижения; расширенные расстояния между столами, мебелью, станками и в то же время не затрудняющие досягаемость; исключение острых выступов, углов, ранищих поверхностей, выступающих крепежных деталей).

6.3.8.7. Используется эстетический дизайн и яркая окраска оборудования и мебели для активизации эмоционально-волевой сферы, положительного эмоционального настроения, концентрации и фиксации внимания.

6.3.8.8. Конструкция рабочего стола и сиденья должна быть трансформирующейся.

6.3.8.9. Оборудуются удобные устройства для инструментов, одежды, готовой продукции, заготовок и пр.

6.3.8.10. В технологическом процессе используются упрощенные в применении рабочие инструменты.

6.3.8.11. Работники обеспечиваются удобной рабочей одеждой ярких и заметных окрасок.

6.3.9. Требования к условиям и организации труда на рабочих местах инвалидов вследствие заболеваний нервной системы

6.3.9.1. Для работников создаются оптимальные и допустимые санитарно-

гигиенические условия производственной среды, в том числе: температура, влажность, скорость движения воздуха, тепловое излучение в рабочей зоне в соответствии с санитарными нормами; уровни шума не должны быть выше предельно допустимых; отсутствие воздействия общей и локальной вибрации; инфразвука; ультразвука; постоянного магнитного поля; статического электричества; электрического поля промышленной частоты; электромагнитного излучения радиочастотного диапазона; постоянного лазерного излучения; вредных химических веществ, в том числе канцерогенов, аллергенов, оксидов металлов, микроорганизмов - продуцентов, препаратов, содержащих живые клетки и споры микроорганизмов.

6.3.9.2. Рабочие места размещаются в небольших помещениях, мастерских, участках с целью обеспечения возможности визуального наблюдения и контроля за работающими инвалидами.

6.3.9.3. Оборудуются ограждения движущихся механизмов, лестничных пролетов и других опасных зон. Остекление окон производится небьющимися стеклами.

6.3.9.4. Рабочие столы, верстаки должны иметь высоту в пределах 630 - 1020 мм, рабочее кресло или стул легко перемещаться в рабочей зоне.

6.3.9.5. Инструментальные шкафы должны иметь высоту не более 800 - 1600 мм от пола для хранения на рабочем месте документации, крепежного вспомогательного и режущего инструмента, запасных частей, средств ухода за рабочим местом, др.

6.3.9.6. Полки-стеллажи для размещения аппаратуры, приспособлений, деталей должны иметь такие размеры, чтобы располагаемые на них предметы не выступали за края полок. Полки для размещения мелких предметов и деталей оборудуются бортиками.

6.4. Специальные требования к условиям труда инвалидов вследствие заболеваний органов зрения

6.4.1. По идентичности требований к организации рабочих мест и однотипности реакции на воздействие факторов внешней среды заболевания органа зрения, способствующие возникновению инвалидности, подразделяются на 8 основных групп-категорий (таблица 2).

Применительно к организации рабочих мест состояние основных зрительных функций инвалидов (степень их сохранности) подразделяется на следующие группы:

1. Слепота: острота зрения - 0 - 0,04 или концентрическое сужение поля зрения до 10° и менее от точки фиксации.

2. Слабовидение высокой степени: острота зрения - 0,05 - 0,1 или концентрическое сужение поля зрения до 20 - 10° и менее от точки фиксации.

3. Слабовидение средней степени: острота зрения - 0,2 и выше.

В зависимости от степени сохранности зрительных функций определяется возможность организации трудового процесса.

Для инвалидов со слабовидением средней степени рекомендуются виды труда, относящиеся к IV - VI, VIII, «в», «д», «ж», «з» разрядам зрительных работ. Инвалиды со слабовидением высокой степени могут выполнять работы, относящиеся к VI, VIII, «д», «ж», «з» разрядам зрительных работ. Инвалиды с абсолютной или практической слепотой могут выполнять трудовые операции без зрительного контроля, используя анализаторные системы, компенсирующие зрительный дефект (осязание, тактильно-мышечное чувство, слух).

6.4.2. Гигиенические характеристики условий труда на рабочих местах инвалидов вследствие зрительных нарушений дифференцируются в зависимости от заболевания органа зрения

В таблице 2 приведены показанные при разных видах офтальмопатологии классы условий труда.

6.4.3. Рабочее место для инвалидов с полной и практической слепотой, а также со

слабовидением высокой степени должно быть обустроено системой тифлотехнических ориентиров (осязательных, слуховых, зрительных), обеспечивающих ориентировку этих инвалидов на рабочем месте (в соответствии с «Рекомендациями по устройству систем ориентиров на предприятиях и в организациях ВОС»). Технологическое оборудование данных рабочих мест (от простого инструмента до сложных технических устройств) должно быть оснащено тифлотехническими приспособлениями, обеспечивающими возможность выполнения работы без зрительного контроля и исключаящими возможность получения производственной травмы.

6.4.4. Освещенность на рабочих местах инвалидов с патологией глаз должна устанавливаться индивидуально с учетом нозологической формы заболевания путем устройства комбинированного освещения. Общее освещение в системе комбинированного должно составлять не менее 20%. Недопустимы резкие изменения освещенности в течение рабочего дня (не более 30%). По мере снижения естественного освещения автоматически должно подключаться искусственное путем ступенчатого включения отдельных групп светильников.

6.4.5. Для снижения резкой неравномерности распределения яркости в поле зрения работающих инвалидов необходимо предотвратить попадание прямых солнечных лучей в помещение с помощью штор или жалюзи, которые, однако, не должны значительно снижать освещенность. Местные светильники должны быть оснащены устройствами для регулирования направления и интенсивности светового потока.

6.4.6. Окраска поверхностей рабочих помещений и элементов рабочего места инвалидов по зрению должна осуществляться таким образом, чтобы коэффициент отражения световой энергии был близок к максимальному.

6.4.7. На рабочих местах инвалидов по зрению соотношение между коэффициентами отражения рабочих поверхностей и обрабатываемых изделий должно быть не менее 1:3, что достигается покраской рабочих поверхностей (либо использованием комплектов съемных покрытий) в цвета, подобранные по цветовому контрасту к обрабатываемому материалу:

а) для деталей холодного цвета (сталь, алюминий и т.п.) - теплые цвета (например, кремовый);

б) для деталей теплого цвета (медь, латунь и т.п.) - холодные цвета (например, серо-голубой);

в) для деталей темного цвета - светлые тона. Для инвалидов с врожденной цветоаномалией и с заболеваниями, сопровождающимися нарушением цветовой чувствительности, не следует предоставлять виды работ, требующие различения цветов.

6.4.8. Одиночные рабочие места для слепых следует радиофицировать. При размещении нескольких рабочих мест для слепых в одном помещении радиофицировать следует помещение.

6.4.9. Окраска помещений на предприятиях проводится с учетом широты местности, ориентации окон, имеющегося оборудования и цвета выпускаемых изделий.

6.4.10. Для лучшей ориентировки работников с остаточным зрением следует производить окраску ярких цветовых тонов в виде полос по краям проходов, около контейнеров, др. Дорожки для проходов выделяются в светлые тона на темном фоне.

6.4.11. Для обеспечения достаточной контрастности между обрабатываемой деталью и фоном следует на рабочих местах использовать, когда это возможно по технологии, комплекты съемных покрытий для рабочих поверхностей, подобранные по цветовому контрасту к различным материалам.

6.4.12. Инвалиды с потерей зрения не допускаются к работам с источниками локальной вибрации и шума.

6.5. Специальные требования к условиям труда инвалидов вследствие заболеваний

органов слуха

6.5.1. Инвалиды с поражением органов слуха могут работать на предприятиях наравне со здоровыми людьми, кроме контакта с веществами 1 - 2 классов опасности, пожаро- и взрывоопасными веществами.

6.5.2. Инвалиды с поражением органов слуха не допускаются к работам в условиях интенсивного шума и локальной производственной вибрации, с движущимися механизмами, в производстве веществ, обладающих ототоксичностью.

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ**  
**от 19 ноября 2013 г. № 685н**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ОСНОВНЫХ ТРЕБОВАНИЙ  
К ОСНАЩЕНИЮ (ОБОРУДОВАНИЮ) СПЕЦИАЛЬНЫХ РАБОЧИХ МЕСТ  
ДЛЯ ТРУДОУСТРОЙСТВА ИНВАЛИДОВ С УЧЕТОМ НАРУШЕННЫХ  
ФУНКЦИЙ И ОГРАНИЧЕНИЙ ИХ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

В соответствии с пунктом 21 статьи 4 и частью первой статьи 22 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, № 48, ст. 4563; 2013, № 27, ст. 3460) приказываю:

Утвердить прилагаемые основные требования к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности.

Министр  
М.А.ТОПИЛИН

Утверждены  
приказом Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 19.11.2013 № 685н

**ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ  
К ОСНАЩЕНИЮ (ОБОРУДОВАНИЮ) СПЕЦИАЛЬНЫХ РАБОЧИХ МЕСТ  
ДЛЯ ТРУДОУСТРОЙСТВА ИНВАЛИДОВ С УЧЕТОМ НАРУШЕННЫХ  
ФУНКЦИЙ И ОГРАНИЧЕНИЙ ИХ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

1. Основные требования к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности (далее - Требования) представляют собой совокупность требований технического и технологического характера к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов, направленных на создание им условий для выполнения трудовой функции.

Требования устанавливаются к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов, за исключением оснащения (оборудования) рабочих мест для трудоустройства инвалидов, характер труда которых либо нарушения функций организма и ограничения жизнедеятельности не приводят к необходимости оснащения (оборудования) специальных рабочих мест.

Оснащение (оборудование) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов включает в себя подбор, монтаж и эксплуатацию основного технологического оборудования, технологической и организационной оснастки, инструментов,

вспомогательного оборудования, применение которых позволяет создать условия для выполнения инвалидом его трудовых функций на рабочем месте.

2. Оснащение (оборудование) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов осуществляется работодателем индивидуально для конкретного инвалида, а также для группы инвалидов, имеющих одностипные нарушения функций организма и ограничения жизнедеятельности, и включает в себя следующие этапы:

а) анализ потребностей инвалида (группы инвалидов) в оснащении (оборудовании) специального рабочего места на основе сведений, содержащихся в индивидуальной программе реабилитации инвалида, программе реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, в соответствии с характером труда инвалида, его трудовыми функциями, технологическими, психологическими и метеорологическими особенностями выполнения трудовых функций на специальном рабочем месте;

б) формирование перечня мероприятий, направленных на оснащение (оборудование) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов, включая разработку перечня основного технологического оборудования, технологической и организационной оснастки, инструментов, вспомогательного оборудования, применение которых обеспечивает реализацию инвалидом его трудовых функций;

в) реализация перечня мероприятий, направленных на оснащение (оборудование) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов, включая приобретение, монтаж и настройку основного технологического оборудования, технологической и организационной оснастки, инструментов, вспомогательного оборудования, применение которых обеспечивает реализацию инвалидом его трудовых функций.

Оснащение (оборудование) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов не должно мешать выполнению трудовых функций других работников.

3. Требования применяются в зависимости от характера нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности конкретного инвалида, а также с учетом профессии (должности), характера труда, выполняемых инвалидом трудовых функций и не включают в себя требований по обеспечению безопасных условий и охраны труда, требований доступности зданий и сооружений для инвалидов, а также требований санитарных норм и правил, которые устанавливаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4. Требования к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для инвалидов по зрению - слабовидящих с учетом выполняемой трудовой функции предусматривают:

а) оснащение (оборудование) специального рабочего места общим и местным освещением, обеспечивающим беспрепятственное нахождение инвалидом по зрению - слабовидящим своего рабочего места и выполнение трудовых функций, видеоувеличителями, лупами;

б) в случае, если трудовые функции инвалидов по зрению - слабовидящих предполагают работу с использованием компьютерной техники - оснащение (оборудование) специального рабочего места адаптированными видеодисплеями, программными средствами для контрастирования и укрупнения шрифта с учетом международного стандарта доступности веб-контента и веб-сервисов, принтерами для печати крупным шрифтом.

5. Требования к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для инвалидов по зрению - слепых с учетом выполняемой трудовой функции предусматривают:

а) оснащение (оборудование) специального рабочего места тифлотехническими ориентирами и устройствами, с возможностью использования крупного рельефно-

контрастного шрифта и шрифта Брайля, акустическими навигационными средствами, обеспечивающими беспрепятственное нахождение инвалидом по зрению - слепого своего рабочего места и выполнение трудовых функций;

б) озвучивание визуальной информации с использованием дополнительных периферийных устройств и электронных тифлотехнических средств функционального назначения, обеспечивающих возможность выполнения работы без зрительного контроля;

в) оснащение (оборудование) специального рабочего места средствами для письма рельефно-точечным и плоскочечным шрифтом, в том числе грифелями, тетрадями и блокнотами для письма рельефно-точечным шрифтом, приборами для письма шрифтом Брайля, звукозаписывающей и звуковоспроизводящей аппаратурой;

г) для рабочего места, предполагающего работу на компьютере, - оснащение специальным компьютерным оборудованием и оргтехникой с возможностью использования крупного рельефно-контрастного шрифта и шрифта Брайля (дисплей Брайля и клавиатура Брайля), озвучивания визуальной информации на экране монитора с использованием специальных аппаратных и программных средств, в том числе адаптированного тактильного дисплея и аудиодисплея (синтезатора речи).

6. Требования к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для инвалидов по слуху - слабослышащих с учетом выполняемой трудовой функции предусматривают оснащение (оборудование) специального рабочего места звукоусиливающей аппаратурой, телефонами громкоговорящими.

7. Требования к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для инвалидов по слуху - глухих с учетом выполняемой трудовой функции предусматривают:

а) оснащение (оборудование) специального рабочего места визуальными индикаторами, преобразующими звуковые сигналы в световые, речевые сигналы в текстовую бегущую строку, для беспрепятственного нахождения инвалидом по слуху - глухого своего рабочего места и выполнения работы;

б) для рабочего места, предполагающего работу на компьютере, - оснащение (оборудование) специального рабочего места визуальными индикаторами, преобразующими звуковые сигналы в световые, речевые сигналы в текстовую бегущую строку.

8. Требования к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для инвалидов с одновременным нарушением функции зрения и слуха - слепоглухих с учетом выполняемой трудовой функции включают в себя:

а) оснащение (оборудование) специального рабочего места тактильными тифлотехническими устройствами для беспрепятственного нахождения инвалидом с одновременным нарушением функции зрения и слуха - слепоглухим своего рабочего места и выполнения работы, электронными тифлотехническими средствами функционального назначения, обеспечивающими возможность выполнения работы без зрительного и слухового контроля;

б) для рабочего места, предполагающего работу на компьютере, - оснащение (оборудование) специального рабочего места тифлотехническими устройствами, устройством телетайпной связи, подключаемым к брайлевскому дисплею, тифлоорганайзером, с использованием дополнительных периферийных устройств и электронных тифлотехнических средств функционального назначения, обеспечивающими возможность выполнения работы без зрительного и слухового контроля;

предоставление работодателем по соглашению с работником возможности получения последним услуг тифлосурдопереводчика на специальном рабочем месте.

9. Требования к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для инвалидов с нарушением функций опорно-двигательного аппарата с учетом выполняемой трудовой функции предусматривают:

а) оснащение (оборудование) специального рабочего места оборудованием, обеспечивающим реализацию эргономических принципов (максимально удобное для инвалида расположение элементов, составляющих рабочее место), механизмами и устройствами, позволяющими изменять высоту и наклон рабочей поверхности, положение сиденья рабочего стула по высоте и наклону, угол наклона спинки рабочего стула, оснащение специальным сиденьем, обеспечивающим компенсацию усилия при вставании, специальными приспособлениями для управления и обслуживания этого оборудования, а также устройствами для захвата и удержания предметов и деталей, компенсирующими полностью или частично либо замещающими нарушения функций и (или) структур организма, а также ограничения жизнедеятельности инвалидов;

б) для рабочего места, предполагающего работу на компьютере, оснащение (оборудование) специального рабочего места специальными механизмами и устройствами, позволяющими изменять высоту и наклон рабочей поверхности, положение сиденья рабочего стула по высоте и наклону, угол наклона спинки рабочего стула, оснащение специальным сиденьем, обеспечивающим компенсацию усилия при вставании, в случае необходимости - специальной клавиатурой, специальной компьютерной мышью различного целевого назначения.

10. Требования к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, с учетом выполняемой трудовой функции предусматривают:

а) оснащение (оборудование) специального рабочего места оборудованием, обеспечивающим возможность подъезда к рабочему месту и разворота кресла-коляски. Пространство под элементами оборудования должно создавать условия подъезда и работы на кресле-коляске;

б) для рабочего места, предполагающего работу на компьютере, - оснащение (оборудование) специального рабочего места мебелью, пространство под элементами которой должно создавать условия подъезда и работы на кресле-коляске.



**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН**  
**от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ**

**О КОНТРАКТНОЙ СИСТЕМЕ**  
**В СФЕРЕ ЗАКУПОК ТОВАРОВ, РАБОТ, УСЛУГ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ**  
**ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ НУЖД**

Принят  
Государственной Думой  
22 марта 2013 года

Одобен  
Советом Федерации  
27 марта 2013 года

Извлечение

**Статья 29. Участие организаций инвалидов в закупках**

1. Организациям инвалидов, являющимся участниками закупок, предоставляются преимущества, указанные в части 3 настоящей статьи.

2. Действие настоящей статьи распространяется на общероссийские общественные организации инвалидов (в том числе созданные как союзы общественных организаций инвалидов), среди членов которых инвалиды и их законные представители составляют не менее чем восемьдесят процентов, и на организации, уставный (складочный) капитал которых полностью состоит из вкладов общероссийских общественных организаций инвалидов и среднесписочная численность инвалидов в которых по отношению к другим работникам составляет не менее чем пятьдесят процентов, а доля оплаты труда инвалидов в фонде оплаты труда - не менее чем двадцать пять процентов.

3. При определении поставщиков (подрядчиков, исполнителей), за исключением случая, если закупки осуществляются у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя), заказчик обязан предоставлять преимущества организациям инвалидов в отношении предлагаемой ими цены контракта в размере до пятнадцати процентов в установленном Правительством Российской Федерации порядке и в соответствии с утвержденными Правительством Российской Федерации перечнями товаров, работ, услуг. Информация о предоставлении таких преимуществ должна быть указана заказчиком в извещениях об осуществлении закупок и документации о закупках в отношении товаров, работ, услуг, включенных в указанные перечни. В случае, если победителем определения поставщика (подрядчика, исполнителя) признана организация инвалидов, контракт по требованию победителя заключается по предложенной им цене с учетом преимущества в отношении цены контракта, но не выше начальной (максимальной) цены контракта, указанной в извещении об осуществлении закупки.

## СПРАВКА

### **о льготах и преференциях, предоставляемых общественным организациям инвалидов и созданным ими предприятиям, использующим труд инвалидов\*.**

Законодательством Российской Федерации (статьями 149, 264, 267.1, 284, 381 Налогового кодекса Российской Федерации) для данных организаций предусмотрен при соблюдении определенных условий ряд льгот по уплате налогов на прибыль, на имущество, на добавленную стоимость, земельного и транспортного налогов.

#### **1. В части налога на прибыль организаций.**

Концепция главы 25 «Налог на прибыль организаций» Налогового кодекса Российской Федерации (далее - Кодекс) разрабатывалась в рамках проводимой Правительством Российской Федерации налоговой политики, одним из направлений которой являлось сокращение налоговых льгот и исключений из общего режима налогообложения. Поэтому предоставление каких-либо налоговых льгот налогоплательщикам в главе 25 Кодекса не предусмотрено.

В то же время налоговая ставка по налогу на прибыль значительно снижена. До 01.01.2002 налог взимался по ставке 35 процентов, с 01.01.2002 по 31.12.2008 - по ставке 24 процента, с 01.01.2009 - по ставке 20 процентов.

При этом, законами субъектов Российской Федерации размер предусмотренной статьей 284 Кодекса ставки может быть уменьшен для отдельных категорий налогоплательщиков в части сумм налога, подлежащих зачислению в бюджеты субъектов Российской Федерации. При этом указанная налоговая ставка не может быть ниже 13,5 процента.

Для общественных организаций инвалидов, созданных ими организаций, использующих труд инвалидов\* и учреждений, единственным собственником имущества которых являются общественные организации инвалидов, предусмотрены особенности определения налоговой базы по налогу на прибыль организаций, позволяющие уменьшать ее.

В соответствии со статьей 264 Кодекса организации, использующие труд инвалидов, общественные организации инвалидов, а также учреждения, единственным собственником имущества которых являются общественные организации инвалидов, вправе учитывать при определении налоговой базы расходы на цели социальной защиты инвалидов.

Так, согласно подпункту 38 пункта 1 статьи 264 Кодекса в расходах, связанных с производством и реализацией, организации, использующие труд инвалидов, в которых от общего числа работников такого налогоплательщика инвалиды составляют не менее 50 процентов и доля расходов на оплату труда инвалидов в расходах на оплату труда составляет не менее 25 процентов, при определении налоговой базы вправе учитывать осуществленные расходы в виде средств, направленных на цели, обеспечивающие социальную защиту инвалидов.

Данная норма распространяется и на хозяйственные общества, уставный капитал которых состоит полностью из вклада общественной организации инвалидов,

---

\* общероссийские общественные организации инвалидов (в том числе созданные как союзы общественных организаций инвалидов), среди членов которых инвалиды и их законные представители составляют не менее чем восемьдесят процентов, и на организации, уставный (складочный) капитал которых полностью состоит из вкладов общероссийских общественных организаций инвалидов и среднесписочная численность инвалидов в которых по отношению к другим работникам составляет не менее чем пятьдесят процентов, а доля оплаты труда инвалидов в фонде оплаты труда - не менее чем двадцать пять процентов.

являющиеся организациями, использующими труд инвалидов, в которых инвалиды от общего числа их работников составляют не менее 50 процентов и доля расходов на оплату труда инвалидов в расходах на оплату труда - не менее 25 процентов.

По общественным организациям инвалидов, а также учреждениям, единственным собственником имущества которых являются общественные организации инвалидов в соответствии с подпунктом 39 пункта 1 статьи 264 Кодекса при определении налоговой базы в расходах, связанных с производством и реализацией, учитываются расходы в виде средств, направленных на осуществление деятельности указанных общественных организаций инвалидов, и на цели, обеспечивающие социальную защиту инвалидов. При этом, целями социальной защиты инвалидов признаны и расходы по созданию и сохранению рабочих мест для инвалидов (закупка и монтаж оборудования, в том числе организация труда рабочих - надомников).

Таким образом, расходы на социальную защиту инвалидов, на содержание общественных организаций инвалидов и ведение ими уставной деятельности, уменьшают налоговую базу указанных выше организаций, в порядке, определенном Кодексом.

Кроме этого, согласно статье 267.1 Кодекса общественные организации инвалидов на основании самостоятельно разработанных и утвержденных программ могут создавать на срок не более пяти лет резерв предстоящих расходов, направляемых на цели, обеспечивающие социальную защиту инвалидов, если создание резерва предусмотрят в учетной политике в целях налогообложения. При этом, отчисления в резерв не могут превышать 30 процентов полученной в текущем периоде налогооблагаемой прибыли, исчисленной без учета указанного резерва. Расходы по формированию резерва учитываются при определении налоговой базы по налогу на прибыль организаций.

## **2. В части налога на добавленную стоимость.**

В соответствии с подпунктом 2 пункта 3 статьи 149 Кодекса не подлежит налогообложению налогом на добавленную стоимость на территории Российской Федерации реализация (в том числе передача, выполнение, оказание для собственных нужд) товаров (за исключением подакцизных, минерального сырья и полезных ископаемых, а также других товаров по перечню, утверждаемому Правительством Российской Федерации по представлению общероссийских общественных организаций инвалидов), работ, услуг (за исключением брокерских и иных посреднических услуг), производимых и реализуемых общественными организациями инвалидов и созданными ими предприятиями, использующими труд инвалидов\*.

## **3. В части транспортного налога.**

Согласно статье 14 Кодекса транспортный налог относится к региональным налогам, формирующим в значительной степени доходную базу региональных и местных бюджетов, и в федеральный бюджет не зачисляется. Данный налог устанавливается Кодексом и законами субъектов Российской Федерации о налоге, вводится в действие в соответствии с Кодексом законами субъектов Российской Федерации о налоге и обязателен к уплате на территории соответствующего субъекта Российской Федерации.

В соответствии с подпунктом 2 пункта 2 статьи 358 Кодекса не являются объектом налогообложения автомобили легковые, специально оборудованные для использования

инвалидами, а также автомобили легковые с мощностью двигателя до 100 лошадиных сил (до 73,55 кВт), полученные (приобретенные) через органы социальной защиты населения в установленном законом порядке.

Кроме того, вводя транспортный налог, законодательные (представительные) органы субъекта Российской Федерации определяют ставку налога в пределах, установленных Кодексом, порядок и сроки его уплаты. При установлении транспортного налога законами субъектов Российской Федерации могут предусматриваться налоговые льготы и основания для их использования налогоплательщиком (статья 356 Кодекса).

Таким образом, вопрос установления дополнительных льгот по транспортному налогу для общероссийских общественных организаций инвалидов, инвалидов всех категорий находится в компетенции законодательных (представительных) органов субъектов Российской Федерации.

#### **4. В части налога на имущество организаций.**

В соответствии со статьей 372 Кодекса налог на имущество организаций устанавливается Кодексом и законами субъектов Российской Федерации, вводится в действие в соответствии с Кодексом законами субъектов Российской Федерации и с момента введения в действие обязателен к уплате на территории соответствующего субъекта Российской Федерации.

Согласно статьи 381 Кодекса освобождаются от данного налога общероссийские общественные организации инвалидов и созданные ими предприятия, использующие труд инвалидов\*.

Пунктом 2 статьи 372 Кодекса предусмотрено, что устанавливая налог, законодательные (представительные) органы субъектов Российской Федерации определяют налоговую ставку в пределах, установленных главой 30 Кодекса, порядок и сроки уплаты налога, а также могут предусматривать налоговые льготы и основания для их использования налогоплательщиками.

Таким образом, вопрос установления дополнительных льгот по налогу на имущество для отдельных категорий налогоплательщиков находится в компетенции законодательных (представительных) органов субъектов Российской Федерации.

#### **5. В части земельного налога.**

Согласно статьи 15 Кодекса земельный налог относится к местным налогам.

На основании статьи 387 Кодекса земельный налог устанавливается Кодексом и нормативными правовыми актами представительных органов муниципальных образований (законами городов федерального значения Москвы и Санкт-Петербурга), вводится в действие и прекращает действовать в соответствии с Кодексом и нормативными правовыми актами представительных органов муниципальных образований (законами городов федерального значения Москвы и Санкт-Петербурга) и обязателен к уплате на территориях этих муниципальных образований и указанных субъектов Российской Федерации.

Пунктом 5 статьи 395 Кодекса установлено, что освобождаются от налогообложения общероссийские общественные организации инвалидов и созданные ими предприятия, использующие труд инвалидов\*.

При установлении налога нормативными правовыми актами представительных

органов муниципальных образований (законами городов федерального значения Москвы и Санкт-Петербурга) могут также устанавливаться налоговые льготы, основания и порядок их применения, включая установление размера не облагаемой налогом суммы для отдельных категорий налогоплательщиков (статья 387 Кодекса).

Таким образом, вопрос установления дополнительных льгот по земельному налогу для отдельных категорий налогоплательщиков находится в компетенции представительных органов муниципальных образований.

#### **6. В части специальных налоговых режимов.**

В соответствии с подпунктом 14 пункта 3 статьи 346.12 Кодекса не вправе применять упрощенную систему налогообложения организации, в которых доля участия других организаций составляет более 25 процентов.

Однако, данное ограничение не распространяется на организации, уставный капитал которых полностью состоит из вкладов общественных организаций инвалидов, если среднесписочная численность инвалидов среди их работников составляет не менее 50 процентов, а их доля в фонде оплаты труда - не менее 25 процентов.

Таким образом, в соответствии с названной нормой главы 26.2 Кодекса упрощенную систему налогообложения могут применять организации, не только созданные общественными организациями инвалидов, но и использующие труд инвалидов.

По существу данная норма Кодекса устанавливает преференцию для организаций, создаваемых общественными организациями инвалидов, носящую целевой характер. Она направлена на обеспечение гарантии инвалидам их трудовой занятости, предусмотренной статьей 20 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

#### **7. В части предоставления инвестиционного налогового кредита.**

В соответствии с подпунктом 1 пункта 1 статьи 67 Кодекса общероссийские общественные организации инвалидов\*, являющейся налогоплательщиком соответствующего налога, может быть предоставлен инвестиционный налоговый кредит в случае проведения этой организацией научно-исследовательских или опытно - конструкторских работ либо технического перевооружения собственного производства, в том числе направленного на создание рабочих мест для инвалидов.

#### **8. В части предоставления преимуществ организациям инвалидов при определении поставщика (подрядчика, исполнителя) в отношении предлагаемой цены контракта.**

В соответствии с частью 3 статьи 29 Федерального закона от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» при определении поставщиков (подрядчиков, исполнителей), за исключением случая, если закупки осуществляются у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя), заказчики обязаны предоставлять преимущества общероссийским общественным организациям инвалидов\* в отношении предлагаемой ими цены контракта в размере до пятнадцати процентов в установленном Правительством Российской Федерации порядке и в соответствии с утвержденными Правительством Российской Федерации перечнем товаров, работ, услуг.

Во исполнение данной нормы принято постановление Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года № 341 «О предоставлении преимуществ организациям

инвалидов при определении поставщика (подрядчика, исполнителя) в отношении предлагаемой цены контракта».

Таким образом нормативно обеспечена эффективность мер государственной поддержки организаций инвалидов, подпадающих под действие части 2 статьи 29 вышеназванного федерального закона, что улучшает их характеристику на рынке, а также создает дополнительные благоприятные условия для сохранения имеющихся и создания новых рабочих мест для инвалидов, а также для стабильной занятости трудоустроенных инвалидов.

**Федеральный закон от 4 декабря 2007 г. № 329-ФЗ  
«О физической культуре и спорте в Российской Федерации»**

Принят Государственной Думой 16 ноября 2007 года  
Одобен Советом Федерации 23 ноября 2007 года

Статья 3. Основные принципы законодательства о физической культуре и спорте

... 8) содействие развитию физической культуры и спорта инвалидов, лиц с ограниченными возможностями здоровья и других групп населения, нуждающихся в повышенной социальной защите.

Статья 6. Полномочия Российской Федерации в области физической культуры и спорта

... 6) организация и проведение всероссийских спортивных соревнований инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, международных спортивных соревнований указанных лиц, включая Паралимпийские игры и Сурдлимпийские игры, Всемирные специальные олимпийские игры, а также подготовка к таким спортивным соревнованиям

Статья 8. Полномочия субъектов Российской Федерации в области физической культуры и спорта

... 7) реализация мер по развитию физической культуры и спорта инвалидов, лиц с ограниченными возможностями здоровья, адаптивной физической культуры и адаптивного спорта в субъектах Российской Федерации.

Статья 12. Паралимпийское движение России, сурдлимпийское движение России, специальная олимпиада России. Паралимпийский комитет России, Сурдлимпийский комитет России, Специальная олимпиада России

1. Паралимпийское движение России, сурдлимпийское движение России, специальная олимпиада России - части соответственно международного паралимпийского движения, международного сурдлимпийского движения, международной специальной олимпиады, целями которых являются содействие развитию физической культуры и спорта инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, укрепление международного сотрудничества в указанной сфере, участие в Паралимпийских играх, Сурдлимпийских играх, Всемирных специальных олимпийских играх.

2. Паралимпийское движение России, сурдлимпийское движение России, специальная олимпиада России возглавляются соответственно Паралимпийским комитетом России, Сурдлимпийским комитетом России, Специальной олимпиадой России - общероссийскими общественными объединениями, осуществляющими свою деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации об общественных объединениях, уставами соответствующих международных спортивных организаций и на основе признания международными спортивными организациями, а также в соответствии со своими уставами.

3. Паралимпийский комитет России, Сурдлимпийский комитет России, Специальная олимпиада России представляют паралимпийскую команду России, сурдлимпийскую команду России, команду специальной олимпиады России соответственно на Паралимпийских играх, Сурдлимпийских играх, Всемирных специальных олимпийских играх, других международных спортивных мероприятиях, проводимых под патронажем Международного паралимпийского комитета,

Международного сурдлимпийского комитета, Международной специальной олимпиады, а также в органах государственной власти, органах местного самоуправления, соответствующих российских организациях, международных спортивных объединениях.

3.1. Паралимпийский комитет России, Сурдлимпийский комитет России, Специальная олимпиада России:

1) утверждают состав паралимпийской делегации Российской Федерации к Паралимпийским играм, состав спортивной делегации Российской Федерации к Сурдлимпийским играм, состав спортивной делегации Российской Федерации к Всемирным специальным олимпийским играм и направляют их для участия соответственно в Паралимпийских играх, Сурдлимпийских играх, во Всемирных специальных олимпийских играх;

2) определяют порядок и принципы формирования соответственно паралимпийской команды России, сурдлимпийской команды России, команды специальной олимпиады России;

3) используют в порядке, установленном Международным паралимпийским комитетом, Международным сурдлимпийским комитетом, Международной специальной олимпиадой, соответствующие символ, девиз, флаг и гимн, слова «паралимпийский», «сурдлимпийский», «специальная олимпиада» в своих наименованиях;

4) осуществляют иные права в соответствии с международными правовыми актами, настоящим Федеральным законом и со своими уставами.

4. Паралимпийский комитет России, Сурдлимпийский комитет России, Специальная олимпиада России реализуют выполнение стоящих перед ними уставных задач и программ развития физической культуры и спорта за счет собственных источников финансирования, в том числе за счет добровольных пожертвований граждан и организаций, а также за счет средств федерального бюджета, выделяемых в установленном порядке.

Статья 31. Адаптивная физическая культура, физическая реабилитация инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Спорт инвалидов

1. Физическая реабилитация и социальная адаптация инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья с использованием методов адаптивной физической культуры и адаптивного спорта осуществляются в реабилитационных центрах, физкультурно-спортивных клубах инвалидов, физкультурно-спортивных организациях.

2. Адаптивная физическая культура является частью физической культуры, использующей комплекс эффективных средств физической реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

3. Спорт инвалидов (адаптивный спорт) направлен на социальную адаптацию и физическую реабилитацию инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

4. Развитие спорта инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья основывается на принципах приоритетности, массового распространения и доступности занятий спортом.

5. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в соответствующих образовательных организациях, организуются занятия с использованием средств адаптивной физической культуры и адаптивного спорта с учетом индивидуальных способностей и состояния здоровья таких обучающихся.

6. Федеральный орган исполнительной власти в области физической культуры и спорта, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления совместно с общественными объединениями инвалидов способствуют интеграции инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в



систему физической культуры, физического воспитания и спорта посредством физкультурно-спортивных организаций.

7. Федеральный орган исполнительной власти в области физической культуры и спорта, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления, физкультурно-спортивные организации, в том числе физкультурно-спортивные объединения инвалидов, организуют проведение физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий с участием инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, создают детско-юношеские спортивно-адаптивные школы, адаптивные детско-юношеские клубы физической подготовки. Образовательные организации вправе создавать филиалы, отделения, структурные подразделения по адаптивному спорту.

Статья 33. Федеральные стандарты спортивной подготовки

... 4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, проходящих спортивную подготовку, устанавливаются специальные федеральные стандарты спортивной подготовки.

Статья 37. Объекты спорта

... 5. Проектирование и строительство объектов спорта осуществляются с соблюдением требований об обеспечении беспрепятственного доступа инвалидов к объектам спорта.

Статья 38. Финансирование физической культуры и спорта

1. К расходным обязательствам Российской Федерации относятся:

... 2) обеспечение спортивных сборных команд Российской Федерации спортсменов-инвалидов, в том числе финансирование их подготовки к всероссийским спортивным соревнованиям и международным спортивным соревнованиям, Паралимпийским играм, Сурдлимпийским играм, Всемирным специальным олимпийским играм и участия в таких соревнованиях;

2. К расходным обязательствам субъектов Российской Федерации относятся:

... 5) обеспечение развития физической культуры и спорта инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

...