

**Уполномоченный по правам человека  
в Иркутской области**

**Специальный доклад  
«О соблюдении прав и свобод людей  
с ограниченными возможностями  
в Иркутской области»**

Часть II

Иркутск  
2013

**Лукин В.А.** О соблюдении прав и свобод людей с ограниченными возможностями в Иркутской области: Специальный доклад. – Иркутск: Оттиск, 2013. – 116 с.

Специальный доклад подготовлен в соответствии с частью 4 статьи 17 закона Иркутской области от 7 октября 2009 г. № 69/35-оз «Об Уполномоченном по правам человека в Иркутской области».

Подготовка материалов:

Л.И. Коршунова, начальник отдела по защите социальных прав аппарата Уполномоченного по правам человека в Иркутской области.

Настоящий доклад составлен на основе изучения и обобщения поступивших к Уполномоченному по правам человека в Иркутской области индивидуальных и коллективных обращений граждан с ограниченными возможностями, анализа информации о состоянии и реализации прав инвалидов, сведений, полученных в результате посещения Уполномоченным и сотрудниками его аппарата организаций и учреждений управления Министерства социального развития, опеки и попечительства, расположенных в муниципальных образованиях области.

Доклад предназначен для должностных лиц органов государственной власти и местного самоуправления, общественных организаций инвалидов, практиков социальной работы, правозащитников и добровольцев, занимающихся проблемами инвалидов.

Доклад размещен на сайте Уполномоченного по правам человека в Иркутской области [http: //ombudsman.r38.ru](http://ombudsman.r38.ru)

© В.А. Лукин, 2013

© Аппарат Уполномоченного по правам человека в Иркутской области, 2013

# Содержание

Введение . . . . .	4
Раздел 1. Обеспечение жизнедеятельности инвалидов . . . . .	7
1.1. Социальная защита инвалидов. Государственная социальная помощь, меры социальной поддержки, льготы	7
1.2. Социальное обслуживание инвалидов . . . . .	33
1.3. Право на образование . . . . .	40
1.4. Право на труд. . . . .	43
1.5. Право на жилище . . . . .	55
Раздел 2. Положение людей с нарушением умственного и психического развития . . . . .	64
Раздел 3. Правовая помощь гражданам с ограниченными возможностями . . . . .	67
3.1. Правовая защита людей с ограниченными возможностями . . . . .	67
3.2. Право на получение лицами с ограниченными возможностями бесплатной юридической помощи . . . . .	69
3.3. Правовое просвещение людей с ограниченными возможностями . . . . .	71
Раздел 4. Роль средств массовой информации в защите прав инвалидов . . . . .	73
Заключение . . . . .	75
Приложения. . . . .	78

## Введение

С 1995 года в России действует федеральный закон от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». В сентябре 2008 г. Российская Федерация присоединилась к Конвенции ООН «О правах инвалидов», а в мае 2012 г. её ратифицировала, тем самым, взяла на себя обязательства изменить подход к решению проблем инвалидов и созданию условий для полноценной их интеграции в жизнь общества, что вселяет определенную надежду.

Несмотря на некоторые позитивные изменения, касающиеся условий жизни людей данной категории, по-прежнему остается сложным вопрос реализации прав, гарантированных Конституцией Российской Федерации без какой-либо дискриминации. В настоящее время все еще существуют препятствия, которые не позволяют инвалидам в полной мере осуществлять свои права и свободы и осложняют их участие в общественной жизни. Основная обязанность органов государственной власти и органов местного самоуправления заключается в том, чтобы принимать необходимые меры для устранения этих препятствий.

Следует признать явную недостаточность и неполноту этих мер, отсутствие скоординированных и взаимодополняющих, целенаправленных действий, вышеуказанных органов. Приходится констатировать, что права инвалидов, проживающих на территории Иркутской области, до сих пор ущемляются. Однако нигде благополучие инвалидов не пришло само по себе. За него боролись, в том числе пикетами и митингами. Иркутская область – не исключение: в декабре 2011 г. инвалиды-колясочники провели митинг около здания областного правительства, в IV квартале 2012 года прошел митинг инвалидов в Ангарске, 4 июля 2013 года в сквере Кирова г.Иркутска напротив здания Правительства Иркутской области инвалиды-колясочники провели шествие и митинг. Протестующие требовали открытия реабилитационного центра для инвалидов. Протестные действия гово-



рят, что инвалиды требуют от властей простого – минимального уважения к их проблемам.

Из 2,5 млн человек, проживающих в Иркутской области, инвалиды составляют немногим более 9 %. По данным отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Иркутской области, по состоянию на 1 января 2013 г., численность инвалидов составила 238 117 человек, в том числе 13 212 ребенка-инвалида. Уровень общей инвалидности на 10 000 взрослого населения постепенно растет: с 1127,9 взрослого населения в 2010 году до 1183,9 – в 2012 году.

Уровень первичной детской инвалидности в Иркутской области за последние три года увеличился на 13,9 % и значительно превышает как среднероссийский показатель, так и показатель в ближайших субъектах Сибирского федерального округа.

В регионе наблюдается рост первичной инвалидности, как взрослого, так и детского населения вследствие психических расстройств, заболеваний ВИЧ (2012 год – 333 человека), в том числе по сочетанной патологии «ВИЧ-туберкулез», снижение показателей реабилитации инвалидов. Ни у кого не вызывает сомнений тот факт, что люди с ограниченными возможностями должны пользоваться теми же правами и возможностями, что и все другие граждане. Однако эта категория граждан является наименее защищенной в социальном плане.

С целью выяснения ситуации с соблюдением законодательства о правах инвалидов в Иркутской области и подготовки настоящего доклада, Уполномоченным по правам человека были направлены запросы в ряд органов государственной власти, органы местного самоуправления области и в общественные организации инвалидов. В содержании доклада затронуты различные сферы, касающиеся жизнедеятельности инвалидов. Частично Уполномоченный коснулся проблем людей с ограниченными возможностями, проживающих в государственных учреждениях: речь идет о домах-интернатах и психоневрологических диспансерах. Однако проблемы соблюдения прав указанной категории граждан требуют дополнительного изучения и последующей подготовки специального доклада.

В некоторых случаях отражены проблемы детей-инвалидов, так как, несмотря на создание у нас в регионе специального ин-

ститута Уполномоченного по правам ребенка в Иркутской области, в мой адрес продолжают поступать жалобы, касающиеся этих проблем, с которыми обращаются родители. Настоящий доклад составлен как аналитический документ на основе событий и фактов, которые стали известны Уполномоченному из индивидуальных и коллективных обращений граждан, результатов личного приема населения, целевых выездов Уполномоченного и сотрудников его аппарата в учреждения и организации инвалидов, публикаций в средствах массовой информации, сведений, представленных контролирующими и надзорными органами, при встречах с председателями и руководителями общественных организаций инвалидов. Объем полученной информации оказался большим, поэтому было решено разделить доклад на две части. Издание первой части было приурочено к Международному дню инвалидов (3 декабря 2012 г.). В ней освещены проблемы инвалидов, касающиеся вопросов деятельности медико-социальной экспертизы, реабилитации и обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к информации и объектам социальной инфраструктуры. Во второй части доклада, освещены проблемы реализации мер социальной поддержки, вопросы обеспечения жизнедеятельности инвалидов и правовая защита людей с ограниченными возможностями.

# **Раздел 1.**

## **Обеспечение жизнедеятельности инвалидов**

### **1.1. Социальная защита инвалидов.**

#### **Государственная социальная помощь, меры социальной поддержки, льготы**

Российская Федерация – социальное государство, политика которого должна быть направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека. В таком государстве каждому гарантируется социальное обеспечение по возрасту, в случае болезни, инвалидности, потери кормильца, для воспитания детей и в иных случаях, установленных законом. Эти права закреплены в ст. 7 и 39 Конституции России.

В соответствии с Федеральным законом от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» и Федеральным законом от 17 июля 1999 № 178-ФЗ года «О государственной социальной помощи» система мер социальной защиты инвалидов включает в себя:

- пенсионное обеспечение;
- получение ежемесячной денежной выплаты.

Инвалиды имеют право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг:

- дополнительная бесплатная медицинская помощь, в том числе предусматривающая обеспечение необходимыми лекарственными средствами по рецептам врача;
- предоставление при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение;
- бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно.

Также данной категории льготополучателей предоставляется 50 % скидка квартирной платы и оплаты коммунальных услуг, а инвалидам, проживающим в жилых домах, не имеющих центрального отопления, предоставляется 50 % скидка со стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для

продажи населению, компенсация по оплате на внутреннем и водном транспорте, а также другие льготы.

Несмотря на довольно большой перечень установленных государством мер, люди с ограниченными возможностями при их получении сталкиваются с нарушением своих прав. Обращения инвалидов, поступающие к Уполномоченному по правам человека, говорят о том, что в Приангарье необходимо еще много сделать для того, чтобы они не чувствовали себя брошенными людьми, так как в настоящее время их положению не позавидуешь.

По информации, представленной Отделением Пенсионного фонда Российской Федерации по Иркутской области, в течение 2012 года в Отделение поступило 274 обращения от инвалидов. Основными причинами обращений граждан, вышеуказанной категории является необходимость разъяснения действующего пенсионного законодательства. Наиболее часто встречающиеся вопросы связаны с определением размера пенсии и возможностью ее увеличения.

Анализ почты Уполномоченного говорит о том, что обращения инвалидов по вопросу пенсионного обеспечения единичны, связаны они с относительно низким размером пенсии. Периодическая ее индексация, как правило, лишь компенсирует инфляционные процессы, но не улучшает положения инвалидов. Часто социальная пенсия для инвалида является единственным источником его существования, а не редко и его семьи. Поэтому они не воспринимают осуществляемое повышение размера пенсии как улучшение своего положения.

Если у взрослой категории инвалидов основное недовольство связано с низким размером пенсии, то по-другому обстоят дела у родителей, воспитывающих детей-инвалидов, а также опекунов, осуществляющих уход за недееспособными лицами (в основном это их дети). В соответствии с требованиями Семейного кодекса Российской Федерации, положенные ребенку денежные суммы (алименты, пенсии и иные выплаты) поступают в распоряжение родителей и расходуются на содержание несовершеннолетних. При этом получение родителями каких-либо разрешений на право предоставления интересов своих детей не предусмотрено.

Согласно Федеральному закону от 24 апреля 2008 года № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве», а также ст. 37 Гражданского

кодекса Российской Федерации в целях защиты прав несовершеннолетних детей установлено, что суммы алиментов, пенсий, пособий и иных предоставляемых на содержание подопечного социальных выплат, расходуются опекуном или попечителем исключительно в интересах подопечного и с предварительного разрешения органа опеки и попечительства.

Таким образом, родители, являющиеся не опекунами, а законными представителями своих детей-инвалидов могут получить денежные средства, зачисленные на банковский счет ребенка, только с разрешения органов опеки, что является абсурдным. В этих целях они должны собрать достаточно большой перечень документов и справок, затем в течение 15 дней (в наилучшем случае) получить разрешение органов опеки, и потом в течение года (на срок установленной инвалидности ребенку) либо до 14 лет при снятии денежных средств в сбербанке иметь при себе распоряжение органов опеки, и доказывать сотрудникам банка, что пенсию можно получать с последующей индексацией, что зачастую просто унижительно.

Чрезмерный контроль государства за детскими деньгами ограничивает родителей в реализации насущных потребностей инвалидов, от чего порой зависит их жизнь и здоровье. По закону не полученные взрослыми деньги остаются на счете ребенка до его совершеннолетия, а ведь пенсия предназначена для обеспечения жизнедеятельности человека сегодня, а не в будущем.

По данному поводу к Уполномоченному поступали обращения родителей, воспитывающих детей инвалидов, где заявители сообщали об указанной проблеме. *Гражданка Х., обратившись к Уполномоченному, пишет: «Мой сын на инвалидности с рождения и до 18 лет. Получали пенсию на мое имя на карту. Раз в год снимали деньги на санаторий за границей. Летом по запросу отделения Пенсионного фонда открыли счет на ребенка и сберегательную книжку, ему 5 лет и деньги можем снять с разрешения органа опеки и попечительства. Мы родные родители законные представители, а не опекуны, почему нам надо туда обращаться? Собирайте все чеки и доказательства, что деньги идут на лечение ребенка?»* В связи с обеспокоенностью родителей Уполномоченный взял на контроль указанную проблему.

Люди с ограниченными возможностями являются получателями единовременной денежной выплаты (далее – ЕДВ). По данным Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Иркутской области, на 1 января 2013 года численность получателей ЕДВ по категории «инвалид» – 233 763 чел. Из них сохранили право на получение набора социальных услуг или его части на 2013 г. 90 830 человек.

61 % инвалидов отказывается от социального пакета. Это связано с тем, что они не могут реализовать в полном объеме положенное им право, в связи с возникшими препятствиями, которые заключаются как в отсутствии лекарственных препаратов в обязательном перечне лекарств, выдаваемых бесплатно, либо в барьерах, которые необходимо преодолевать, чтобы получить путевку на санаторно-курортное лечение и т.д.

Государственная социальная помощь в виде набора социальных услуг, предусматривает различные услуги для людей с ограниченными возможностями, одна из которых **дополнительная бесплатная медицинская помощь**, в том числе предусматривающая **обеспечение необходимыми лекарственными средствами** по рецептам врача. По информации Министерства здравоохранения Иркутской области количество граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в части дополнительного льготного лекарственного обеспечения, по состоянию на 1 января 2013 года составляет 78 086 человек. По информации Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, количество льготополучателей (льготное лекарственное обеспечение), сохранивших право на получение набора социальных услуг в соответствии с п. 1 ч. 1 статьи 6.3 Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» на территории Иркутской области на 1 января 2013 года составило 6628 чел.

С момента деятельности института Уполномоченного по правам человека в его адрес поступало большое количество писем инвалидов по вопросу несвоевременного предоставления лекарственных препаратов. По данным Министерства здравоохранения Иркутской области за 2012 год аптечными организациями Иркутской области отпущено лекарственных препаратов, в рам-

ках реализации программы обеспечения населения лекарственными средствами инвалидам по 6038 рецептам. Количество инвалидов, пользовавшихся бесплатными лекарственными препаратами в 2011 году составило 84 778 человек, из них получающих дорогостоящие и жизненно необходимые препараты 50 869, в первом полугодии 2012 года – 82 827 и 49 696 человек.

В настоящее время практически нет жалоб на несвоевременное обеспечение лекарственными препаратами. Однако небольшое количество жалоб не говорит о том, что указанное право полностью реализуется на практике.

Анализ обращений людей с ограниченными возможностями показывает, что отсутствие в аптечных пунктах необходимых препаратов иногда было обусловлено недостаточным финансированием, особенно в начале года.

Были выявлены факты, когда должностные лица лечебно-профилактических учреждений не включали в заявки на обеспечение льготников некоторые лекарственные препараты. К Уполномоченному поступило обращение гражданки Я. *«Моя бабушка – инвалид второй группы, у нее сахарный диабет и почечная недостаточность, она лежала в областной больнице, где ей назначили лекарство, поддерживающее функцию почек, которое должна предоставить поликлиника по рецептам. Стоимость одной упаковки такого лекарства 1500 рублей, таких упаковок необходимо три в месяц, но уже больше полгода она их не получает, а приобретает за свой счет, по той причине, что участковый врач бездействовал. Не отправлял вовремя запрос, хотя ему каждые две недели об этом говорили, а он, в свою очередь, кормил «завтраками», и ехидно насмехался, что, мол, такое дорогое лекарство, что не можете его купить».* Уполномоченный по данному поводу обратился в Министерство здравоохранения Иркутской области, которое в представленном ответе подтвердило факт нарушения права: *«...Следует отметить, что ввиду бездействия лечащего врача, главного врача соответствующей медицинской организации г. Черемхово, отдел здравоохранения г. Черемхово не подал своевременно дополнительную заявку на данный лекарственный препарат в министерство(ни в конце 2011 года, ни в начале 2012 г.). Дополнительная заявка от органа управления здравоохранением г. Черемхово на Кетостерил*

для гражданки Я. была подана только в июне 2012 года, после Вашего обращения». Врачу, допустившему несвоевременную подачу дополнительной заявки на необходимое лекарство для вышеуказанной пациентки, объявлен выговор.

Указанные действия являются грубым нарушением прав инвалидов и действующего законодательства, тем более, что в некоторых случаях определенные препараты являются для больных жизненно необходимыми лекарственными средствами. Помимо г. Черемхово, жалобы на такие факты поступали из г. Ангарска, Шелеховского и Усть-Илимского районов. По обращениям граждан Уполномоченным были приняты меры, позволившие восстановить нарушенные права.

Жалуются инвалиды, что существует практика выписки льготных рецептов на лекарственные препараты только по основному заболеванию, с отказом предоставления препаратов для лечения сопутствующих заболеваний. Сама процедура выписки лекарственных препаратов – сложна для людей с ограниченными возможностями, так как отнимает много времени. Из-за бесконечных хождений по поликлиникам и очередям в аптеках граждане стали чаще приобретать лекарственные препараты на собственные денежные средства.

Именно поэтому многие вынуждены отказываться от льготного обеспечения лекарственными препаратами, но стоимость лекарственных средств часто несоизмерима с получаемой взамен суммой денежных средств. В результате инвалиды оказываются в очень сложной ситуации, так как вернуться к прежней схеме лекарственного обеспечения можно только через год.

Исходя из вышеизложенного следует, что инвалиды не получают необходимую им помощь, что усугубляет их заболевание, и в дальнейшем может привести не к восстановлению нарушенных функций организма, а к резкому ухудшению здоровья, причем, иногда к утяжелению инвалидности. Причина такого явления ясна: инвалиды просто не могут в полной мере использовать набор социальных услуг. Приведу несколько примеров.

*К Уполномоченному обратилась гражданка Л., которая сообщила, что уже в течение месяца она не может получить инсулин, который ей положен как жизненно необходимый препарат. Заявительница неоднократно обращалась в аптеку по*



*месту жительства, однако сотрудники аптеки сообщали об отсутствии необходимого препарата. Сложившаяся ситуация послужила тому, что она обратилась за помощью к Уполномоченному, который посодействовал в решении вопроса. Представители Министерства здравоохранения Иркутской области нашли необходимый препарат в других аптеках, расположенных на территории области и направили по месту проживания заявителя.*

Данный пример говорит о том, что Министерство здравоохранения Иркутской области обязано принимать все необходимые меры, не дожидаясь жалоб граждан.

*К Уполномоченному обратилась гражданка Г. Заявительница жаловалась на невозможность своевременного получения жизненно важного лекарственного препарата Кортэф (производство ООО «Прайзер») в связи с его отсутствием на российских рынках. Уполномоченный по данной жалобе направил запрос в Министерство здравоохранения Иркутской области. В целях разрешения данной ситуации, а именно, правильного подбора аналога необходимого препарата, была создана экспертная комиссия, которая подобрала больший аналог препарата. К сожалению, со слов заявительницы он оказался не столь эффективен как Кортэф, поэтому ей пришлось заказывать необходимый препарат в США, что сказалось не лучшим образом на небольшом бюджете ее семьи.*

В подобных ситуациях малообеспеченные граждане просто поставлены на грань выживания, а несвоевременное лечение может не только усугубить ситуацию, но и привести к их смерти.

Следующий пример. Вмешательство Уполномоченного потребовалось для разрешения обращения жительницы г. Ангарска, которая несколько месяцев не могла получить дорогостоящий препарат для сына, необходимый ему по жизненным показаниям: без постоянной терапии у мальчика нет шансов на жизнь. Проблема рассматривалась на встрече Уполномоченных субъектов Российской Федерации с министром России Т.А. Голиковой. В результате встречи был скорректирован перечень лекарственных препаратов и в последующем, при активном

*участии администрации области и агентства лекарственного обеспечения, вопрос был разрешен положительно.*

Вышеуказанная ситуация, как видим, была в 2008 году, однако проблема своевременного лекарственного обеспечения инвалидов по-прежнему актуальна. Дополнительные денежные средства выделяются в рамках реализации регионального закона от 17 декабря 2008 года № 106-оз «О социальной поддержке отдельных групп населения в оказании медико-социальной помощи в Иркутской области». По информации Министерства здравоохранения Иркутской области, в основном препараты приобретаются для пациентов, страдающих социально-значимыми и редкими заболеваниями.

В 2011 г. на лекарственное обеспечение из областного бюджета было выделено 193 млн рублей, в 2012 г. – 225 млн, в 2013 г. сумма составила 326 млн рублей.

По информации Управления Росздравнадзора по Иркутской области, численность граждан, нуждающихся в лекарственном обеспечении по семи высокочувствительным нозологиям, для людей с такими заболеваниями, как гемофилия, муковисцидоз, гипоплазия нанизм (карликовость), болезнь Гоше, миелодисплазия, рассеянный склероз, а также состояния после трансплантации органов или тканей, увеличилась в 2012 г. на 16,5 % по сравнению с 2011 г. (1272 чел.) и составляет 1524 человек.

Дополнительное финансирование на лекарственные средства Правительству Иркутской области необходимо рассматривать не в момент сложившейся критической ситуации, а при формировании бюджета на очередной финансовый год, учитывая количество нуждающихся в лекарственном обеспечении.

На территории Иркутской области по итогам 2012 г. в реализации государственных программ льготного лекарственного обеспечения задействованы 173 медицинских организации. Отпуск лекарственных препаратов по льготным рецептам на территории Иркутской области осуществлялся в 382 пунктах:

- в 90 аптечных организациях, расположенных в городах;
- в 62 аптечных организациях, расположенных в сельских местностях;
- 230 обособленных подразделений медицинских организаций (ФАПы, врачебные амбулатории, участковые больницы).

К Уполномоченному обращаются инвалиды, проживающие в сельской местности, обеспокоенные отсутствием возможности приобретения лекарственных препаратов. Заявители указывают, что единственным местом, где они могли бы купить лекарственные препараты, являются аптеки в районных центрах, расположенных в 100 и более км от их места жительства. Данный факт подтверждают проверки, проведенные прокуратурой. Так, в декабре 2011 года прокуратурой Качугского района проведена проверка исполнения законодательства о здравоохранении в части обеспечения доступности лекарственных средств в сельских поселениях района, где нет аптечных организаций. В ходе проверки установлено, что на территории Бутаковского, Большетарельского, Зареченского, Карлукского, Белоусовского муниципальных образований отсутствуют аптечные организации, а расположенные фельдшерско-акушерские пункты единственного муниципального учреждения здравоохранения «Качугская центральная районная больница», реализацию лекарственных препаратов не осуществляют.

По выявленным нарушениям прокуратурой направлено представление в Качугский районный суд о возложении обязанности на муниципальное учреждение «Качугская ЦРБ» организовать работу по отпуску лекарственных препаратов в фельдшерско-акушерских пунктах. Представление рассмотрено и удовлетворено, в настоящее время решение суда исполнено.

Администрация одного из поселений Тайшетского района относительно бесплатного лекарственного обеспечения сообщает следующее: *«Многие инвалиды отказываются от бесплатного обеспечения лекарственными средствами, так как выписка их производится только в районной больнице, а там, чтобы попасть на прием к врачу, приходится выстаивать большие очереди, иногда и за день можно не попасть к врачу. Собщение с районным центром затруднено: если общественный транспорт есть, то нет свободных мест, и инвалид едет стоя на ногах; если воспользоваться такси – большая переплата за услуги. Таким образом, чаще всего, пройдя такие преграды и потратив уйму денег и нервов, в аптеке не оказывается нужного лекарства, и тогда, только потому, что не хочется проходить*

*очередные мытарства вновь, инвалиду приходится покупать необходимые препараты за деньги».*

Вне всякого сомнения, подобная ситуация характерна и для многих других сельских населенных пунктов региона.

Статья 19 Конституции Российской Федерации устанавливает равные права граждан вне зависимости от места их проживания. Указанная ситуация по обеспечению лекарственными препаратами вынуждает признать, что по отношению к инвалидам, проживающим в сельской местности Иркутской области фактически допускается дискриминация, что недопустимо.

В соответствии с федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» органы государственной власти субъекта Российской Федерации должны защищать права человека в области охраны здоровья, поэтому обеспечить всем жителям области возможность реализовать право на охрану здоровья и медицинскую помощь в соответствии со стандартами без какой-либо дискриминации – одна из важнейших задач региональной власти.

В сложной ситуации оказываются родители, воспитывающие детей инвалидов и инвалидов с детства, страдающих редкими генетическими заболеваниями.

*К Уполномоченному обратилась гражданка М, проживающая в г. Иркутске в интересах своей дочери. Девочка является ребенком-инвалидом с редким генетическим заболеванием, которое требует соблюдения малобелковой диеты.*

Сложность в том, что сеть аптек, расположенных в городе Иркутске, не имела необходимого перечня продуктов, положенных ребенку, в связи с чем матери приходится делать заказы в другие регионы, что не лучшим образом сказывается на бюджете семьи. При содействии Уполномоченного вопрос решен положительно.

Следующий вопрос, который затрагивает указанная категория граждан в обращениях к Уполномоченному – порядок организации медицинского обслуживания. В целях обеспечения конституционных прав граждан Российской Федерации на получение бесплатной медицинской помощи постановлением Правительства Иркутской области от 30 декабря 2011 года № 427-пп утверждена «Территориальная программа государственных га-

рантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Иркутской области на 2012 год».

Задача вышеуказанной программы – обеспечить население бесплатными медицинскими услугами, положенными в полном объеме. Однако тенденция «выталкивания» граждан в сферу платной медицинской помощи приобрела в последнее время более выраженный характер, и наиболее болезненные последствия от этого испытывают инвалиды, вследствие своих низких доходов и острой нуждаемости в лечении. Речь идет об огромном количестве людей, у которых самая большая и постоянная потребность в медицинской помощи, и, к сожалению, самые большие препятствия в ее получении.

По информации Министерства здравоохранения Иркутской области, укомплектованность лечебных учреждений врачами в настоящее время составляет от 30 % до 66 %. Это значит, что медицинская помощь оказывается там не в полном объёме, либо оказывается некачественно.

По этим причинам в поликлиниках постоянные очереди к врачам, что вызывает недовольство пациентов. Из-за отсутствия узкопрофильных специалистов в государственных и муниципальных учреждениях инвалиды вынуждены пользоваться платными медицинскими услугами в частных учреждениях (многие не могут себе этого позволить), что нарушает их гарантированное Конституцией Российской Федерации право на бесплатную медицинскую помощь.

Порой бесплатного приема у специалиста приходится ждать от двух недель до двух-трех месяцев. Если помощь нужно получить оперативно, инвалид встает перед выбором: занимать многомесячную очередь для бесплатного обследования, либо пойти в платный центр, где цены для инвалидов «неподъемные».

В сложной ситуации оказываются те категории инвалидов, у которых подошел очередной срок переосвидетельствования. Проблема в том, что они вынуждены прибегать к платным медицинским услугам, например, таким как: компьютерная томография, магнитно-резонансная томография и другим обследованиям, необходимым для прохождения медико-социальной экспертизы, поскольку обязаны «иметь на руках» справки и заключения о состоянии здоровья. Бесплатное обслуживание в по-

рядке очереди может привести к нарушению сроков переосвидетельствования, которое сопряжено со сбором новых документов, подтверждающих уважительную причину пропуска.

Считаю, что государственные гарантии не должны превращаться в фикцию. Когда инвалид, имеющий полис обязательного медицинского страхования, обращается за помощью в государственную поликлинику, он должен получить ее бесплатно и в полном объеме без какой-либо очереди.

Отдельные государственные и муниципальные лечебные учреждения Иркутской области ставят перед пациентами-льготниками условие самостоятельно обеспечивать себя всем необходимым – от медицинских принадлежностей (шприцы, бинты и др.) до лекарств и обследований.

*К Уполномоченному обратилась гражданка К., которая сообщила, что при поступлении в лечебное учреждение, расположенное в Жигаловском районе, необходимых лекарственных препаратов не оказалось, и она вынуждена была самостоятельно их приобрести. В последующем Уполномоченным заявительнице был разъяснен механизм возмещения денежных средств, которым она воспользовалась.*

Инвалиды жаловались Уполномоченному, что многие стационарные отделения, расположенные как в областном центре, так и муниципальных образованиях области, не принимают их для прохождения лечения, якобы из-за отсутствия мест, по этой причине людям часто приходится заниматься самолечением, что еще больше усугубляет ситуацию.

*В интересах своей матери к Уполномоченному обратилась гражданка С. «Моя мать, 1925 г.р., находится в крайне тяжелом состоянии и нуждается в срочной госпитализации и лечении. Больницы г. Иркутска отказали ей в госпитализации без объяснения причины. Проявлены черствость и бездушие к пожилому человеку, ветерану труда, нарушены ее права на получение бесплатной медицинской помощи».*

При вмешательстве Уполномоченного по правам человека, место в больнице для обратившейся заявительницы нашлось, однако чтобы решить вопрос, прошло несколько дней.

По вышеуказанным проблемам представители общественных организаций инвалидов Иркутской области сообщают: «мы

*испытываем постоянные преграды в получении каких-либо медицинских услуг; нет элементарных плановых обследований, которые необходимы по заболеванию; недостаточное количество квот на получение услуг в диагностическом центре; вызов на дом узких специалистов можно ждать неделями; бесплатные рецепты выписываются только при наличии лекарственных препаратов в аптеке, а не наоборот, как положено: выписали рецепт, отдали в аптеку, и через 10-дневный срок аптека выдала лекарство».*

О наболевших проблемах в системе медицинского обслуживания инвалидов по слуху сообщает общероссийская общественная организация инвалидов «Всероссийское общество глухих»:

- *Инвалиды по слуху с полной потерей слуха или существенными дефектами речи лишены возможности общения с медицинскими работниками на жестовом языке. По указанной причине невозможно установление полноценного контакта врача с больным, затрудняется установление точного диагноза, выбор оптимальных методов лечения;*
- *При обращении за экстренной медицинской помощью инвалиды по слуху с полной потерей слуха или с существенными дефектами речи испытывают значительные трудности в связи с невозможностью общения по телефону, зачастую оставаясь без медицинской помощи.*
- *При обращении инвалида по слуху в медицинские учреждения в сопровождении переводчика жестового языка, он обслуживается в порядке общей очереди, тратя время и без того загруженных сурдопереводчиков.*

Принимая во внимание, что обеспечение инвалидов (в том числе инвалидов войны, детей-инвалидов) дополнительной бесплатной медицинской помощью, положенной в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 № 178-ФЗ (ред. от 01 июля 2011 года) «О государственной социальной помощи», в том числе предусматривающей обеспечение необходимыми лекарственными средствами по рецептам врача, относится к полномочиям Министерства здравоохранения Иркутской области, в указанный орган также поступают обращения, связанные с на-

рушением прав указанной категории граждан на организацию и качество оказания медицинской помощи. Так, за 2011 год поступило-56, в первом полугодии 2012г -18 обоснованных обращений по лекарственному обеспечению, в том числе от пациентов, являющихся инвалидами – 9 и 4), обоснованных обращений по вопросам соблюдения норм этики и деонтологии (совокупность этических норм профессиональной деятельности медицинского работника) в 2011 году– 18, за 6 месяцев 2012г- 6.

Из вышеизложенного следует, что вопросы лекарственного обеспечения и медицинского обслуживания по-прежнему требуют особого внимания как со стороны Министерства здравоохранения Иркутской области, так и Правительства нашего региона.

В отчете Управления Росздравнадзора по Иркутской области за 2012 год указано: «В сравнении с 2011 г. на территории Иркутской области в настоящее время, при участии Управления Росздравнадзора по Иркутской области, решены организационные вопросы реализации программы обеспечения необходимыми лекарственными средствами на уровне Министерства здравоохранения Иркутской области и участников программы, что позволило несколько повысить уровень обеспечения лекарственными препаратами льготополучателей региона, в т. ч. в сельской местности».

В течение 2012 года в обращениях к Уполномоченному люди с ограниченными возможностями сообщали о проблемах обеспечения **путевками на санаторно-курортное лечение и бесплатного проезда на междугородном транспорте к месту лечения и обратно.**

По информации Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, количество инвалидов, состоящих на учете для получения путевок на санаторно-курортное лечение, всего (без учета сопровождающих лиц):

- по состоянию на 1 января 2012 года – 14 126 чел.;
- по состоянию на 1 января 2013 года – 15 716 чел., в том числе инвалидов 1-й группы (без учета сопровождающих лиц):
- по состоянию на 1 января 2012 года – 704 чел.;
- по состоянию на 1 января 2013 года – 589 чел.

Выделено путевок, всего:

- за 2011 год – 4 361 шт.;



– за 2012 год – 6 712 шт.;  
в том числе инвалидам 1-й группы (с учетом сопровождающих лиц):

– за 2011 год – 348 шт.;  
– за 2012 год – 258 шт.

В соответствии с федеральным законом от 17 июля 1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» периодом предоставления гражданам социальных услуг является календарный год. Однако реализовать положенное право по некоторым профильным заболеваниям инвалиды не могут в течение нескольких лет, либо вынуждены отстаивать положенное право в судебном порядке. В настоящее время правом на получение санаторно-курортного лечения могут воспользоваться только 30 % граждан от числа нуждающихся (Приложение № 1).

По информации вышеуказанного министерства, специализированные курорты для инвалидов по зрению, слуху, а также курорты, оказывающие санаторно-курортные услуги инвалидам с заболеваниями или травмами спинного мозга, свои предложения для предоставления услуг не направили, в связи с чем аукционы были признаны несостоявшимися. Таким образом, инвалидам с данными заболеваниями не предоставлялись санаторно-курортные услуги в санаториях, имеющих соответствующую лицензию на предоставление услуг.

На указанные цели из федерального бюджета в 2012 году Иркутской области перечислены ассигнования в размере 107 434,6 тыс. руб., или 20,3 % от необходимой суммы, что составляет 28,1 % от общего количества граждан, состоящих на учете для получения санаторно-курортной путевки.

В 2013 году поставлены на учет для обеспечения санаторно-курортной путевкой 15 716 человек (с учетом сопровождающих лиц – 17 599 чел.).

На реализацию переданных федеральных полномочий предусмотрено 106 076,8 тыс. руб., (еще меньше, чем в истекшем году), что позволит приобрести около 3500 тыс. путевок или 19,9 % от потребности.

При существующем объеме финансирования невозможно обеспечить реализацию права всех нуждающихся, более того, очередь на путевки с каждым годом будет увеличиваться. Про-

блема не только в недостаточном финансировании, но и не до конца продуманном механизме предоставления путевок, а также в отсутствии эффективного контроля за состоянием дел. Поэтому неслучайно, что реализация права на получение лечения в условиях санатория льготной категорией граждан, является предметом особого внимания Уполномоченного.

Считаю, что Минсоцразвития нашего региона в целях решения этой проблемы должно принимать дополнительные меры, направленные на решение вопроса предоставления путевок для людей с ограниченными возможностями, имеющих вышеуказанные заболевания.

В жалобах к Уполномоченному инвалиды затрагивают не только вопросы несвоевременного предоставления путевок на санаторно-курортное лечение, они пишут о проблемах, с которыми сталкиваются при реализации данной социальной услуги.

*Уполномоченному поступило обращение инвалида-колясочника 1-й группы. В жалобе речь шла о том, что ему выдали путевку на санаторно-курортное лечение, однако проезд оплатили только в одну сторону, к месту лечения, сообщив, что на обратную дорогу нет денежных средств. Заявитель вынужден был самостоятельно приобрести билет, и после возвращения домой, спустя некоторое время, при содействии Уполномоченного ему вернули потраченную сумму.*

Председатель благотворительного фонда помощи инвалидам имени преподобного Ильи Киева-Печерского С.В. Макеев по данному поводу бесплатного проезда к месту лечения и обратно пишет: *«Пример из практики нашего Фонда: Участник Фонда инвалид-колясочник первый раз получил путевку на санаторно-курортное лечение в город-курорт Анапу. Вагон, в котором он ехал до места лечения 7 суток был не специализированным. Чтобы сходить в туалет, ему приходилось ждать до 2–3 часов ночи и ползком по коридору вагона ползти в туалет и так же обратно. Таким образом, пользуются услугами железнодорожного транспорта все инвалиды-колясочники, но еще не все могут по состоянию здоровья доползти до туалета. Такая ситуация в XXI веке является не просто недопустимой, я бы назвал её кощунственной по отношению к инвалидам-колясочникам».*

Указанные примеры говорят о нарушении прав инвалидов. В связи с чем считаю, что подобные ситуации по отношению к указанной категории граждан должны быть недопустимы, как со стороны Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, так и его территориальных управлений. Поэтому вышеуказанному министерству, при выделении путевок на санаторно-курортное лечение инвалидам-колясочникам железнодорожным транспортом, необходимо решать вопрос их проезда в спецвагонах до места лечения и обратно с участием руководства Восточно-Сибирской железной дороги.

Из изложенного следует, что предоставление инвалидам социальных услуг, таких как:

- дополнительная бесплатная медицинская помощь, в том числе предусматривающая обеспечение необходимыми лекарственными средствами по рецептам врача;
- предоставление при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение;
- бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно осуществляется в нашем регионе не на должном уровне, впрочем, как и меры социальной поддержки.

Согласно статьи 17 федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ, 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.

С 1 января 2010 года вступили в силу закон Иркутской области от 29 июня 2009 года № 37-3-оз «О форме и порядке предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан в Иркутской области», а также ряд других законов. В соответствии с ними инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, получающим до 1 января 2010 года меры социальной поддержки в

натуральной форме (в виде скидки в оплате жилого помещения и коммунальных услуг), с указанного периода Министерством социального развития, опеки и попечительства Иркутской области и его территориальными подразделениями предоставляются вышеуказанные меры только в форме денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.

По информации Минсоцразвития области, в 2012 году указанные меры социальной поддержки предоставлены 214 154 гражданам (носители льгот – 188 885 чел., из них инвалиды – 179 294 чел., дети-инвалиды – 9 636 чел.).

В части предоставления данной меры социальной поддержки инвалиды, в том числе и гражданка М., обратившаяся к Уполномоченному, сообщали следующее: *«Проблема невозможности пользования льготой возникает в связи с тем, что сотрудники Управляющих компаний (в данном случае это ОАО «Восточное управление жилищно-коммунальными системами») несвоевременно включали инвалидов в список граждан, имеющих льготы. В течение некоторого времени им приходилось оплачивать услуги в 100 % размере. После обращения к Уполномоченному обратившимся был сделан перерасчет».*

У инвалидов, проживающих в жилых домах, не имеющих центрального отопления, дела обстоят по-другому. В 2012 году меры социальной поддержки на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, установленные федеральным законом от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», в виде денежной компенсации 50 % расходов на оплату твердого топлива получили 102 910 льготополучателей.

По информации вышеуказанного министерства денежную компенсацию на оплату твердого топлива инвалиды получают, однако Уполномоченному указанная категория граждан сообщает о проблемах реализации положенной меры социальной поддержки.

По данному вопросу к Уполномоченному поступают обращения не столь часто, однако есть на территории Иркутской области такие населенные пункты, жители которых в течение 3 лет лишены положенного права. В 2012 году Уполномоченный добивался восстановления нарушенных прав жителей нескольких

населенных пунктов, находящихся на территории Прибайкальского национального парка. Там сложилась чрезвычайная ситуация по обеспечению населения дровами для собственных нужд. В такой ситуации оказались жители, проживающие в п. порт Байкал Слюдянского муниципального образования и п. Большие коты Листвянского муниципального образования, а также других поселков, расположенных в границах Федерального государственного бюджетного учреждения «Прибайкальский национальный парк». *В марте 2012 года Гражданин Ш., являющийся инвалидом 1-й группы, в обращении к Уполномоченному по данному поводу сообщал, что в течение нескольких лет не может приобрести дрова для собственных нужд, ни за денежную компенсацию, ни за свой счет, указав, что администрация Иркутского района и руководство Национального парка не занимаются решением этого вопроса.*

О необходимости оперативного решения данного вопроса органы государственной власти Иркутской области и органы местного самоуправления в течение текущего года неоднократно сообщали в Министерство природных ресурсов и экологии Российской Федерации, однако из-за бюрократических проволочек проблема так и не была решена. Уполномоченный был вынужден самостоятельно обратиться в указанное Министерство и к Председателю Правительства Российской Федерации Д.А. Медведеву.

Из-за бездушного отношения к людям, проблема не решалась три года. Вмешательство Уполномоченного, а также участие первого заместителя Губернатора Н.В. Слободчикова позволило снять остроту проблемы, однако дрова инвалиду привезли только в феврале 2013 года.

Пять инвалидов, проживающих в указанном муниципальном образовании, не могли реализовать положенное им право в течение нескольких лет. По данному поводу возмущению самих граждан бездействием властных структур и равнодушным отношением к людям нет предела. Эта ситуация показывает, что непринятие своевременных исчерпывающих мер со стороны органов государственной власти Иркутской области и органов местного самоуправления, связанных с обеспечением дровами

местного населения, привело к продолжительному по времени нарушению прав граждан.

К сожалению, Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области считает, что его задача в обеспечении дровами инвалидов сводится только к предоставлению указанной категории граждан денежной компенсации. Деньги в печку не положишь!

Нельзя не затронуть другие нарушения прав указанной категории граждан. Одной из основных задач органов местного самоуправления Иркутской области в сфере работы городского пассажирского транспорта общего пользования является организация перевозки пассажиров, которым действующим законодательством предоставляются льготы на проезд. В целях обеспечения доступности транспортных услуг постановлением Правительства Иркутской области от 16 января 2009 года № 7-пп утвержден порядок предоставления единого социального проездного билета для отдельных категорий граждан (в том числе инвалидов), которое относится к ведению Российской Федерации и Иркутской области. **Единый социальный проездной билет** стоимостью 150 рублей в месяц дает право людям с ограниченными возможностями на проезд на всех видах транспорта общего пользования городского сообщения (кроме такси) на территории только одного муниципального образования Иркутской области и только на муниципальном транспорте.

К Уполномоченному поступают жалобы инвалидов, проживающих как в сельской местности (Жигаловский, Тайшетский районы), так и в гг. Иркутск, Ангарск, Усолье-Сибирское, Черемхово и др. по вопросу невозможности практической реализации указанной меры поддержки, поскольку муниципальные автобусы, трамваи и троллейбусы обслуживают не все районы и маршруты указанных городов, в сельской местности муниципального транспорта практически нет. В отчете мэра города Иркутска В.И. Кондрашова за 2012 год указана следующая информация: в Иркутске перевозку пассажиров осуществляют два муниципальных пассажирских предприятия – МУП «Иркутскгорэлектротранс» и МУП «Иркутскавтотранс», а также 151 перевозчик иных форм собственности. По состоянию на 1 января 2013 года парк подвижного состава муниципальных предприятий пасса-

жирского транспорта составил 316 единиц: 185 автобусов, 58 трамваев, 73 троллейбуса. В отчетном году на маршрутах города в среднем ежедневно работали 116 муниципальных автобусов, 41 трамвай, 56 троллейбусов и около 1200 коммерческих автобусов средней и малой вместимости. Несмотря на существенный вклад коммерческого пассажирского транспорта в процесс перевозки пассажиров, только муниципальный транспорт предоставляет все виды льготного проезда гражданам согласно федеральному, областному законодательству и нормативным правовым актам местного самоуправления, однако его доля от общего количества всего транспорта составляет 1\7.

Правительство Иркутской области, несмотря на обещания, данные еще в 2004 году не решает вопрос о предоставлении инвалидам вышеуказанных мер социальной поддержки на всех видах транспорта, независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности, что отрицательно сказывается на положении инвалидов.

Уполномоченный считает, что единый социальный проездной билет должен быть действительным на всей территории Иркутской области, а не только на территории конкретного муниципального образования и на всех видах транспорта, несмотря на их организационную форму собственности.

Люди с ограниченными возможностями, проживающие в населенных пунктах Большие Коты, порт Байкал, п. Усть-Уда, о. Ольхон, а также на берегах Братского моря, бассейнах рек Ангара и Лена, не могут воспользоваться льготным проездом на водном транспорте общего пользования междугородных (внутрирайонных, внутриобластных) маршрутов и пригородного сообщения в положенном объеме уже много лет.

Для принятия необходимых мер, направленных на решение указанного вопроса, в мае 2013 года Уполномоченным направлено письмо в Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, из содержания представленного ответа следует, что с 2007 года по 2011 год ОАО «Восточно-Сибирское речное пароходство» не заключает договора на предоставление мер социальной поддержки по льготному проезду на водном транспорте пригородного сообщения отдельным категориям граждан и не предоставляет необходимые документы к воз-

мещению расходов, связанных с перевозкой льготной категории граждан. После вмешательства Уполномоченного в июне 2013 года Минсоцразвития был направлен проект договора в ОАО «Восточно-Сибирское речное пароходство» для рассмотрения и подписания. На момент подготовки настоящего доклада договор не подписан. Уполномоченным по данному поводу направлено письмо Первому заместителю Председателя Правительства Иркутской области Н.В.Слободчикову с просьбой обратить внимание на указанную проблему и принять необходимые меры, направленные на ее решение.

Доступ к безопасным и качественным транспортным услугам определяет эффективность работы и развития производства, бизнеса, социальной сферы и качества жизни населения, в особенности людей с ограниченными возможностями. Поэтому Правительству Иркутской области, вышеуказанному министерству, а также органам местного самоуправления муниципальных образований Иркутской области, необходимо принять все необходимые меры, направленные на возможность инвалидами реализации вышеуказанных мер социальной поддержки.

Не только многочисленные препятствия осложняют жизнь людей с ограниченными возможностями, – гораздо труднее преодолеть барьеры, которые выставляют в общении с инвалидами эгоистически настроенные здоровые люди.

Один из случаев, где очевидна дискриминация, произошел в июне 2011 г. с членом общественной организации инвалидов-колясочников «Шанс» г. Саянска. Женщину не посадили в маршрутное такси № 566 (генеральный директор ОАО «Автоколонна 1880» А.В. Асадчий, водитель А.А. Мартынюк). Председателем указанной организации было отправлено письмо руководству автоколонны. В ответном письме не прозвучало публичное извинение перед гражданкой Н. и о конкретных мерах принятых к А.А. Мартынюк (Приложение № 2).

Еще один вопрос, который требует решения – это **компенсационные выплаты**, предусмотренные в соответствии со вступившим в силу 26 декабря 2006 года указом Президента Российской Федерации от 26 декабря 2006 № 1455 «О компенсационных выплатах лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами».



По информации Отделения пенсионного фонда Российской Федерации по Иркутской области:

№ п/п	Показатели	на 1 января 2013 г.
	Количество граждан, получающих компенсационные выплаты согласно указу Президента Российской Федерации от 26 декабря 2006 г. № 1455	30 053
	из них по уходу за:	
	инвалидом с детства 1-й группы	117
	ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет	5 120

В целях усиления социальной защищенности отдельных категорий граждан указом Президента Российской Федерации от 26 февраля 2013 года № 175 «О ежемесячных выплатах лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства 1-й группы», с 1 января 2013 г. установлены ежемесячные выплаты неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства 1-й группы.

К сожалению, вышеуказанные выплаты предоставляются только неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за указанными категориями граждан.

Уполномоченный считает, что ограничение круга лиц, имеющих право на получение выплаты по уходу за детьми-инвалидами и инвалидами с детства 1-й группы, неправомерно. В мае 2013 года Уполномоченным направлено письмо Президенту Российской Федерации В.В. Путину с просьбой рассмотреть вопрос о возможности внесения соответствующих изменений в указ Президента Российской Федерации от 26 февраля 2013 года № 175 «О ежемесячных выплатах лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства 1-й группы», предусматривающих предоставление этой выплаты неработающим родителям, достигшим пенсионного возраста и осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства 1-й группы. (Приложение № 3). Управление Президента Российской Федерации по работе с обращениями граждан и организаций, Уполномоченного

проинформировало, что вышеуказанное обращение направлено на рассмотрение в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации. Указанное Министерство в представленном ответе сообщило, что прорабатывает различные варианты, направленные на реформирование правового института компенсационных выплат лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами, которые будут вынесены на открытое общественное обсуждение с участием экспертного и гражданского сообщества, проводимое в рамках реализации Стратегии долгосрочного развития пенсионной системы Российской Федерации.

Председатель одной из областных организаций инвалидов по данному поводу пишет: *«Государством предусмотрена выплата в 1440 рублей в месяц – вот так оценивается ежедневный, ежеминутный тяжелейший физический, умственный и моральный труд матери, воспитывающей ребенка-инвалида». (В настоящее время размер вышеуказанной выплаты увеличен.)*

Обеспокоены инвалиды по поводу **возмещения 50 % от уплаченного страхового взноса страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств** (далее – ОСАГО), положенных согласно федерального закона от 25 апреля 2002 г. № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств». До 1 марта 2008 года статья 17 этого закона предусматривала предоставление компенсации только в отношении тех инвалидов, которые получили транспортные средства через органы социальной защиты населения.

В связи с изменениями в вышеуказанный закон на федеральном уровне Правительством Иркутской области принято постановление от 30 апреля 2010 года № 86-пп «О правилах выплаты инвалидам (в том числе детям инвалидам, имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям, компенсации уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств».

Однако, несмотря на вышеуказанные нормативные акты, имеют место случаи, когда инвалидам, обратившимся как в Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, так и его управлениями, было отказано в данной

выплате. Наглядный пример. К Уполномоченному обратился гражданин Е., являющийся инвалидом I-й группы, указав в заявлении, что причиной обращения послужил отказ Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области в возмещения 50 % уплаченного страхового взноса ОСАГО, содержание которого заключалось в следующем: «Согласно имеющейся в нашем распоряжении информации, Вы, гражданин Е., через органы социальной защиты транспортное средство не получали. В связи с этим у Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области нет правовых оснований для выплаты Вам компенсации страховых премий». В последующем при содействии Уполномоченного, возмещение 50 % уплаченного страхового взноса ОСАГО, было осуществлено.

Данный случай – не единичный. Гражданину В. пришлось данное право отстаивать в судебном порядке. По его иску к управлению Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области по Ангарскому району о признании незаконным отказа начальника вышеуказанного управления А.Е. Геранюшкина в компенсации ОСАГО, Ангарским городским судом 10 марта 2010 года было вынесено положительное решение. (Приложение № 4).

Указанные примеры говорят о том, что ссылка Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области на правила, утвержденные постановлением Правительства Иркутской области от 28 ноября 2008 № 107-пп, о компенсации ОСАГО, выплачиваются только инвалидам, получившим транспортные средства через органы социальной защиты, является необоснованной (с мая 2010 года указанный закон не действует), поскольку в настоящее время все инвалиды, имеющие транспортные средства по медицинским показаниям, независимо от способа их получения, имеют право на компенсацию в размере 50 процентов от уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования. Указанные факты говорят о бездушии областных чиновников.

Из федерального бюджета Иркутской области ежегодно на эти цели выделяются денежные средства. В 2012 году произведена выплата компенсации за счет средств федерального бюджета 96 инвалидам на сумму 82,1 тыс. рублей. Инвалиды жаловались

Уполномоченному, что при получении вышеуказанной компенсации, Минсоцразвитием Иркутской области создавались различные препятствия.

В соответствии с п. 1 ст. 2 закона Иркутской области от 4 июля 2007 г. № 53-ОЗ **«О транспортном налоге»** «...освобождаются от уплаты налога ветераны Великой Отечественной войны, ветераны труда *и инвалиды всех категорий* в отношении следующих категорий транспортных средств:

- легковые автомобили с мощностью двигателя до 100 л. с. (73,55 кВт) включительно;

- легковые автомобили, с момента выпуска которых до 1-го числа налогового периода прошло 7 лет и более, с мощностью двигателя свыше 100 до 125 л. с. (свыше 73,55 кВт до 91,94 кВт) включительно;

- мотоциклы и мотороллеры с мощностью двигателя до 40 л. с. (29,42 кВт) включительно;

- катера, моторные лодки или другие водные транспортные средства с мощностью двигателя до 100 л. с. (73,55 кВт) включительно».

Льгота предоставляется в отношении одного транспортного средства по выбору налогоплательщика. Управление Федеральной налоговой службы по Иркутской области относительно данного вопроса в письме от 15.05.2012 г. № 008159 председателю комитета по здравоохранению и социальной защите Законодательного собрания Иркутской области Т.В. Семейкиной сообщает следующее: «...положение пп. 2 п. 2 ст. 358 Налогового кодекса Российской Федерации, касающееся непризнания объектом налогообложения по транспортному налогу автомобилей легковых, специально оборудованных для использования инвалидами, не ставится в зависимость от порядка и источника приобретения данной категории транспортных средств, в этой связи приобретенный с ручным управлением и (или) переоборудованный для использования инвалидом автомобиль, *не будет являться объектом налогообложения по транспортному налогу*».

Получение указанной льготы носит заявительный характер, однако есть случаи, когда за указанное право приходится бороться. Так, инвалид-колясочник С. подал заявление в налоговую службу, указав по какому транспортному средству, он заявляет

*льготу, приложив необходимые копии документов, подтверждающие его право, однако получил налоговое уведомление о необходимости оплаты налога, что противоречит законодательству.*

В указанных случаях инвалидам приходится вновь обращаться в налоговую службу, это требует много сил, времени, что опять-таки указывает на несовершенство предоставления льгот указанной категории граждан.

Комплексными центрами социального обслуживания (гг. Иркутск, Братск, Саянск, Черемхово, Нижнеудинский, Киренский, Ольхонский, Усть-Кутский, Боханский, Мамско-Чуйский, Шелеховский районы) гражданам, имеющим инвалидность, которые по состоянию здоровья не могут воспользоваться общественным транспортом для посещения учреждений здравоохранения, протезно-ортопедических объединений, управлений Пенсионного фонда Российской Федерации (государственное учреждение) по Иркутской области и других социально-значимых объектов, предоставляются транспортные услуги, в том числе и так называемого «социального такси». По информации Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области за 2012 год транспортные услуги получили 579 инвалидов (2011 год – 833 инвалида). Услуга «социального такси» востребована инвалидами Иркутской области. Чтобы воспользоваться указанной услугой инвалиду необходимо заблаговременно подать заявление в комплексный центр. Однако все обратившиеся инвалиды не могут воспользоваться данной услугой. Так, например, в г. Иркутске «социальных такси» всего два, в то время по информации Отделения Пенсионного Фонда Российской Федерации по Иркутской области на 1 января 2013года в г. Иркутске проживает 58 000 тыс. инвалидов.

## **1. 2. Социальное обслуживание инвалидов**

Порядок и условия социального обслуживания в Иркутской области определены законом Иркутской области от 7 октября 2008 года № 68-оз «О порядке и условиях социального обслуживания граждан государственными учреждениями социального обслуживания Иркутской области», а также национальными и региональными стандартами социального обслуживания. Стандар-

тами установлен минимальный объем социальных услуг, который гарантирован государством и не может быть снижен.

Социальное обслуживание граждан в Иркутской области осуществляется в виде предоставления следующих видов социальных услуг: социального обслуживания в стационарных учреждениях, социального обслуживания на дому, организации дневного пребывания в учреждениях социального обслуживания, предоставления временного приюта, срочного социального обслуживания и реабилитационных услуг.

Сеть учреждений социального обслуживания в Иркутской области по состоянию на 1 января 2013 г. состоит из 84 областных государственных учреждений социального обслуживания, в том числе: 51 стационарного, 31 нестационарного, двух учреждений, предоставляющих образовательные услуги.

Приоритетной формой социальной помощи инвалидам в нестационарных условиях является *социальное обслуживание на дому*, которое предусматривает предоставление социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических и иных услуг.

В структуру 28 комплексных центров социального обслуживания входят 92 отделения социального обслуживания на дому и 9 специализированных отделений социально-медицинского обслуживания на дому.

Данными отделениями в 2012 году было обслужено 11 606 чел, из них 5666 инвалиды, что составляет 48,8 % от общего числа обслуживаемых.

К сожалению, есть случаи некачественного оказания услуг, либо отказа в их предоставлении. *К Уполномоченному в интересах своей матери – бывшей малолетней узницы фашистских концлагерей, инвалида второй группы, обратился гражданин Ш., указав в жалобе следующее: «Что заставило меня написать эту жалобу, так это несправедливое, можно назвать даже хамское, обращение к моей матери «Комплексным центром социального обслуживания населения», расположенного по адресу ул. Рабочего Штаба, 47 и возглавляемого Богдановичем Олегом Павловичем».*

*По инициативе Уполномоченного по правам человека Министерством социального развития, опеки и попечительства была*

*проведена проверка фактов по оказанию социальных услуг на дому гражданке К. Результаты подтвердили факт имеющихся нарушений, в связи с чем виновные привлечены к дисциплинарной ответственности: социальному работнику Постниковой И.М. объявлен выговор, заведующей отделением № 11 социального обслуживания на дому Тимошенко О.А. объявлено замечание.*

Это не один случай. Уполномоченному поступают жалобы на ненадлежащее оказание услуг и грубое отношение к указанной категории граждан социальных работников, затягивание сотрудниками комплекса подготовки документов для получения услуги инвалиду на дому.

*К уполномоченному обратилась гражданка Ю. в интересах своей 88-летней матери П., которой было отказано Комплексным центром соцобслуживания населения г. Братска и Братского района в предоставлении социальной услуги на дому, так как она не имела медицинского заключения. Учитывая возраст П., первую группу инвалидности, прикованность к постели и невозможность самостоятельно получить медицинское заключение, Уполномоченным были приняты меры по оказанию содействия в решении данного вопроса. Однако непонятна позиция Комплексного центра соцобслуживания населения г. Братска и Братского района в лице его руководителя Е.А. Шпаковой, который не учитывал ни возраста, ни инвалидности женщины, нуждавшейся в услугах на дому и их помощи, и принял соответствующие меры только после обращения Уполномоченного по правам человека.*

Заявительница по данному поводу пишет: «Моя почти девяностолетняя мама, оказывается, согласно приказу Минсоцразвития опеки и попечительства Иркутской области от 14 июня 2011 года должна пройти: терапевта, фтизиатра, онколога (хирурга), нарколога, дерматовенеролога, психиатра для того, чтобы ее взяли на обслуживание. Таким образом, вышеуказанное областное министерство нагло лишает меня и маму возможности воспользоваться гарантированными по закону услугами. Человек, инвалид I-й группы, с 2000 года практически не выходит из дома, передвигалась по дому с трудом, а вот уже полгода вообще лежит! Чем думали министры, издавая такой приказ? Как лежащий человек может пройти медосмотр?».

Люди преклонного возраста и в особенности инвалиды, живущие в государственных учреждениях либо дома, нуждающиеся в социальном обслуживании, прежде всего нуждаются в особой заботе, внимании и теплоте со стороны лиц, предоставляющих услуги.

По мнению инвалидов, качество оказания услуг, предоставляемых комплексными центрами гг. Иркутска, Братска, Ангарска, Черемхово и др. остаётся не на должном уровне. Представители общественной организации инвалидов относительно социального обслуживания сообщают следующее: *«Гарантированные государством социальные услуги, оказываемые Комплексным центром социального обслуживания населения, стали полностью платными. Даже имеется прайс на все виды услуг. Доставка на дом продуктов и товаров первой необходимости для пожилых людей и инвалидов, так же, как приход на дом социального работника, осуществляется за деньги. Зачастую инвалиду приходится экономить на продуктах питания, чтобы оплатить услуги социального работника».*

Количество инвалидов, обслуженных на дому в 2012 году, уменьшилось по сравнению с предыдущим годом на 533 человека. По информации Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, одна из причин отказа «... *нежелание платить за оказываемые социальные услуги*».

Однако, на наш взгляд, желание, как и не желание здесь ни при чём: инвалиды просто не могут позволить себе оплатить эти услуги из-за низкого уровня имущественного обеспечения.

Анализ обращений, поступающих к Уполномоченному, свидетельствует, что получатели указанных услуг не всегда довольны их качеством и отношением к ним социальных работников. Руководителям комплексных центров, расположенных на территории области, необходимо в дальнейшей работе учитывать замечания инвалидов и не допускать нарушения их прав на социальное обслуживание.

Инвалиды имеют право на социальное обслуживание в стационарных учреждениях социального обслуживания, однако это право иногда очень трудно реализовать.

В адрес Уполномоченного по правам человека в Иркутской области поступают жалобы инвалидов, проживающих в домах-



интернатах. Вопросы, поднимаемые заявителями в жалобах, касались питания, жилищных условий, предоставления некачественных социальных услуг, культурной программы, досуга. В целях изучения вопросов и положения дел, Уполномоченный и сотрудники его аппарата посетили в 2012 году 11 стационарных учреждений социального обслуживания. Среди выявленных проблем: недостаточное питание пациентов, неудовлетворительная материально-техническая база, отсутствие нужного числа квалифицированных медицинских работников, нехватка лекарственных препаратов. В большинстве стационаров нет библиотек, периодической литературы.

*Деятельность домов-интернатов для престарелых и инвалидов (общего типа) в динамике за 2007–2012 гг.*

Показатель	Годы					
	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Количество домов-интернатов для престарелых и инвалидов (общего типа)	15	21	21	19	18	14
Количество обслуженных инвалидов	2209	2829	2858	2853	2810	3305

Очередность в дома-интернаты общего типа на 1 января 2013 года – 155 человек. За последние десять лет в области очередность в психоневрологические интернаты увеличилась более чем в 3,3 раза: со 183 человек в 2001 году до 607 человек на 1 января 2013 года.

В целях снижения очередности для приема на социальное обслуживание в психоневрологические интернаты, в 2012 году два дома-интерната для престарелых и инвалидов (общего типа) перепрофилированы в психоневрологические интернаты, что позволило снизить существующую очередность (на 1 января 2012 года очередность составляла 797 человек) в учреждения психоневрологического профиля на 23,8 %.

Уполномоченный считает, что в условиях больших очередей в дома-интернаты для инвалидов следует развивать альтернативные формы социального обслуживания, которые практикуются отделениями постоянного проживания инвалидов, привлекая к дан-

ной деятельности социально-ориентированные некоммерческие организации на условиях выполнения государственного заказа. Также необходимо развитие в регионе волонтерского движения для оказания социальных услуг.

В соответствии с правительственной телеграммой заместителя министра труда и социальной защиты Российской Федерации А.В. Вовченко от 15 февраля 2013 года № 370 по вопросу проведения комиссионной проверки областных государственных стационарных учреждений социального обслуживания психоневрологического профиля, в апреле текущего года сотрудник аппарата уполномоченного по правам человека в Иркутской области в составе комиссии, в которую вошли представители Главного бюро медико-социальной экспертизы по Иркутской области, психиатры и представители Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, посетил восемь учреждений вышеуказанного профиля. Цель проведения проверки – предмет правомерности помещения граждан в психоневрологические интернаты.

В восьми психоневрологических интернатах (для граждан старше 18 лет), осуществляющих деятельность на территории Иркутской области, проживает 1675 человек. В ходе документальной проверки нарушений по указанному вопросу не выявлено. Вместе с тем были установлены нарушения прав проживающих граждан. Учреждения укомплектованы необходимым количеством медицинского и обслуживающего персонала на 93 %. В 30 % учреждений необходим капитальный ремонт зданий (срок эксплуатации которых более 80 лет), площадь, приходящаяся на каждого гражданина, не соответствует нормативам. В каждом третьем учреждении не созданы условия для трудовой терапии, необходимой для реабилитации граждан, страдающих психическими расстройствами.

Тенденция к «омоложению» контингента, а также увеличение «мужской» составляющей проживающих в психоневрологических интернатах (мужчин в возрасте от 18 до 59 лет – 41,6 %), требует скорейшего решения проблемы по обеспечению их занятости, развитию отделений трудовой реабилитации.

В системе социального обслуживания наблюдается дефицит не только квалифицированных кадров (медицинских, педагоги-

ческих работников), но и младшего обслуживающего персонала, особенно в сельской местности. В настоящее время укомплектованность кадрами составляет 96,7 %, в том числе в стационарных учреждениях для граждан пожилого возраста и инвалидов – 98,1 % (врачами – 82,3 %). На конец 2012 года штатная численность социальных работников составила 2407 единиц, фактическая численность – 2350 человек. При этом «текучесть» кадров за 2012 год в стационарных и нестационарных учреждениях социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, составила в среднем 24,5 %, что негативно сказывается на качестве предоставляемых услуг.

В соответствии с указом Президента Российской Федерации В.В. Путина от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» и других нормативных актов, Правительством Иркутской области 26 февраля 2013 года издано распоряжение № 54-рп об утверждении плана мероприятий «дорожной карты» «Повышение эффективности и качества услуг в сфере социального обслуживания населения (2013–2018 гг.) в Иркутской области», которое направлено на улучшение оказания социальных услуг, вышеуказанной категории граждан.

Не в лучшем положении находятся пациенты психиатрических стационаров и диспансеров. В течение третьего квартала 2011 года сотрудники аппарата Уполномоченного по правам человека в Иркутской области, во взаимодействии с Общественной наблюдательной комиссией Иркутской области и представителями СМИ, посетили шесть психиатрических стационаров, где были выявлены нарушения прав проживающих граждан.

В апреле 2013 года Уполномоченный по правам человека в Иркутской области посетил областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Черемховская областная психиатрическая больница» с целью ознакомления с условиями содержания там пациентов. *В результате посещения Уполномоченный установил грубые нарушения прав граждан, получающих психиатрическую помощь, в связи с чем обратился к прокурору Иркутской области Игорю Мельникову с просьбой, провести внеплановую проверку ОГБУЗ «Черемховская областная психиатрическая больница» на предмет соблюдения прав по отношению к*

гражданам, находящимся там согласно федерального закона от 2 июля 1992 № 3185-1 (ред. от 21 ноября 2011г.) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». По результатам проверки доводы о не укомплектованности кадрами ОГБУЗ «Черемховская областная психиатрическая больница» подтвердились (Приложение № 5).

Результаты ознакомления с положением дел дают основания для вывода о том, что в Иркутской области имеются серьезные проблемы с соблюдением прав инвалидов, проживающих в стационарных учреждениях социального обслуживания, а также находящихся в психиатрических стационарах и диспансерах.

В современных условиях есть все необходимое для организации надлежащего социального обслуживания инвалидов, в том числе страдающих психическими заболеваниями. Вместе с тем, на практике для указанной категории лиц реализация права на интеграцию в общество, самостоятельное проживание, собственную семью, трудоустройство, обучение и т. п. затруднена. В связи с этим необходима и важна защита прав проживающих в интернатах людей с ограниченными возможностями органами исполнительной власти регионального уровня, а также осуществления гражданского (общественного) контроля, способного эффективно проводить мониторинг соблюдения прав граждан и оперативно сигнализировать о допускаемых нарушениях в целях их своевременного устранения.

Уполномоченный в настоящем докладе не ставит цели раскрыть все проблемы людей с ограниченными возможностями, проживающими в социальных учреждениях интернатного типа, а также пациентов психиатрических стационаров и диспансеров.

Вопросы соблюдения прав и свобод данной категории граждан требуют дополнительного изучения, после которого в 2014 году Уполномоченным будет подготовлен специальный доклад «О соблюдении прав граждан в психиатрических учреждениях Иркутской области».

### **1.3. Право на образование**

Согласно ст. 19 федерального закона от 24 ноября 1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федера-

ции», государство гарантирует инвалидам необходимые условия для получения образования и профессиональной подготовки. В соответствии с данной статьей общее образование инвалидов осуществляется как в общеобразовательных учреждениях, оборудованных при необходимости специальными техническими средствами, так и в специальных образовательных учреждениях. Получение инвалидами основного общего, среднего (полного) общего образования, начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования, обеспечивается в соответствии с индивидуальной программой реабилитации. При этом для инвалидов, нуждающихся в специальных условиях для получения профессионального образования должны создаваться специальные профессиональные образовательные учреждения различных типов и видов или соответствующие условия в профессиональных образовательных учреждениях общего типа.

В настоящее время на региональном уровне действует большое количество нормативно-правовых актов, направленных на реализацию права на образование детей-инвалидов и инвалидов, однако по-прежнему родители, воспитывающие детей-инвалидов, инвалидов с детства обеспокоены проблемами, связанными с реализацией указанного права. В связи с обеспокоенностью родителей, Уполномоченный по правам человека не остается в стороне, и принимает участие в их разрешении.

По поводу нарушенного права на образование детей-инвалидов с синдромом Дауна к Уполномоченному по правам человека обратилась директор Иркутской областной общественной организации родителей детей с ограниченными возможностями «Радуга», которая сообщила: *«...25 детей, имеющих вышеуказанное заболевание, не могут реализовать право на образование, так как руководителями дошкольных образовательных учреждений, общеобразовательных школ, а также членами комиссии психолого-медико-педагогической комиссии, им отказано. Троицм ребятам, можно сказать, повезло: они посещают коррекционную школу № 6 г. Иркутска, где находятся под присмотром учителей и воспитателей, которые их обучают, учат адаптироваться в обществе. Однако класс создали как экспериментальный и планируют по уставу школы обучение только*

*на 4 года. Таким образом, все старания родителей и педагогов, в том числе полученные навыки у детей, не будут востребованы, а положенное право – не реализованным».*

Для принятия необходимых мер по обеспечению конституционных прав этой категории граждан Уполномоченным направлено письмо в Правительство Иркутской области. В преддверии Международного дня человека с синдромом Дауна, Уполномоченным проведено рабочее совещание с представителями органов исполнительной власти и общественных организаций инвалидов. По итогам мероприятия также подготовлено и направлено письмо губернатору Иркутской области с просьбой обратить внимание на проблемы, указанной категории инвалидов и принять необходимые меры, направленные на обеспечение их прав (Приложение № 6, 7).

Представители общественных организаций инвалидов по данному поводу пишут: *«Реализация данной категории права на образование и труд являются единичными случаями и не носят системный характер. В основном это происходит с помощью родственников и друзей, но без участия государства».*

Сегодня в Иркутской области большая часть детей с ограниченными возможностями здоровья остается за рамками дошкольного образования, и родители вынуждены заниматься с ними самостоятельно или искать негосударственные организации и частнопрактикующих специалистов, неся немалые материальные затраты на образование ребенка. По информации Министерства образования Иркутской области, в настоящее время не решен вопрос о реализации права на образование у 717 детей с ограниченными возможностями.

Не на должном уровне обстоят дела и в начальном образовании, получить которое очень сложно. Реализация профессионального образования – также затруднена. В нашем регионе с ростом инвалидности ежегодно увеличивается количество инвалидов, обращающихся в единственное на территории Сибирского федерального округа учреждение – Иркутское профессиональное училище-интернат для инвалидов. Училище-интернат ежегодно набирает 150 учащихся и обеспечивает им получение начального профессионального образования по 11 специальностям: резчик по дереву и бересте, специалист по ремонту обуви,

облицовщик-плиточник, овощевод, швея, мастер по обработке цифровой информации и др.

В настоящее время Министерством социального развития, опеки и попечительства Иркутской области проводится работа по открытию на базе Иркутского профессионального училища-интерната для инвалидов филиала в городе Ангарске, в том числе для инвалидов-колясочников, а также слабовидящих и слепых инвалидов.

В регионе не создано надлежащих условий для получения высшего профессионального образования граждан с ограниченными возможностями.

Еще одной проблемой, которая напрямую связана с реализацией права на образование является отсутствие специалистов, которые могут работать с инвалидами, в большинстве случаев даже те, кто получил специальное образование, не всегда готовы работать с указанной категорией.

По мнению Уполномоченного, проблемы реализации права на образование лиц с ограниченными возможностями здоровья, требуют особого внимания органов государственной власти и органов местного самоуправления Иркутской области.

Вышеуказанным органам власти надлежит принимать необходимые меры, обеспечивающие доступность качественного и бесплатного образования всем лицам с ограниченными возможностями здоровья по их способностям и возможностям, для социальной адаптации и интеграции в общество.

## **1.4. Право на труд**

Несмотря на то, что инвалидность связана с ограниченной способностью к трудовой деятельности, неотъемлемым правом инвалида является право на труд.

Статья 37 Конституции Российской Федерации утверждает: «Каждый имеет право свободно распоряжаться своими способностями к труду, выбирать род деятельности и профессию без какой-либо дискриминации». Согласно статьи 20 федерального закона от 24 ноября 1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», инвалидам предоставляются гарантии трудовой занятости федеральными органами государственной власти, ор-

ганами государственной власти субъектов Российской Федерации путем проведения специальных мероприятий, способствующих повышению их конкурентоспособности на рынке труда. Статья 27 Конвенции Организации Объединенных Наций о правах инвалидов также гарантирует право на труд.

Труд для инвалидов имеет важное социально-психологическое и морально-этическое значение. Способствуя утверждению личности, устранению психологических барьеров, улучшению материального положения инвалидов и их семей, он вносит определенный вклад в экономику страны. Рынок труда инвалидов, как специфический сегмент общего рынка труда, характеризуется большой деформированностью: на фоне высокого спроса инвалидов на рабочие места практически отсутствует их предложение.

Поэтому острой проблемой в регионе остается трудоустройство инвалидов, которые, в силу своего физического и психического состояния, не всегда могут самостоятельно защищать и отстаивать свое право на труд. Эти люди особо остро нуждаются в действенной помощи со стороны органов государственной власти и органов местного самоуправления. По этой причине к Уполномоченному по правам человека и в другие государственные органы поступают многочисленные обращения этой категории граждан по вопросам трудоустройства.

Работа для инвалида не только источник заработка, но и возможность ощутить себя полноценным членом общества. Первым шагом инвалидов на пути к вышеуказанному праву являются рекомендации по трудоустройству, разработанные и внесенные в индивидуальные программы реабилитации (далее – ИПР) медико-социальной экспертизой. В 2012 году специалистами медико-социальной экспертизы из числа разработанных ИПР (инвалидам в возрасте 18 лет и старше) с трудовыми рекомендациями дано 22,2 тысяч инвалидам (53 % от общего количества граждан, имеющих ИПР). Из 22,3 тысяч инвалидов – около 11,0 тысяч человек имели в ИПР рекомендации трудоустройства на специально созданные рабочие места. Однако 77,4 % трудоспособных инвалидов, прошедших переосвидетельствование в 2012 году, не работают. Причем из них инвалидов первой группы только 6%.

Следующий шаг – обращение в службу занятости, которая должна принять все необходимые меры, направленные на реали-



зацию конституционных прав инвалидов на труд. В истекшем году в органы занятости Иркутской области обратились 4984 человека с ограниченными возможностями. Из них: 295 имели в ИПР рекомендации трудоустройства на специально созданные рабочие места, 328 человек – на получение новой профессии (специальности). Из числа обратившихся трудоустроено 1895 инвалидов, из них на постоянные рабочие места 677 человек.

В органы занятости в поисках работы ежегодно обращается около 6 тысяч инвалидов. Уровень трудоустройства инвалидов составляет 38–44 % от общего числа обратившихся (процент трудоустройства всех категорий граждан по области – 63 %). Учитывая, что 12 % обратившихся инвалидов не могут быть признаны в установленном порядке безработными и получают только информационные услуги, а признанным безработными предлагается, кроме трудоустройства, услуга по профессиональному обучению и оформление досрочно назначаемой трудовой пенсии по старости, уровень содействия занятости повышается до 46 %.

В рамках ведомственной целевой программы «Содействие занятости населения Иркутской области на 2012–2014 годы» за указанный период инвалидам оказывались государственные услуги в области содействия занятости населения, которые позволили: трудоустроить на временную работу 832 безработных инвалида, 240 инвалидам оказана услуга по профессиональному обучению, переобучению и повышению квалификации. Из всех завершивших обучение инвалидов рабочие специальности получили 192 человека, из них трудоустроены 89 человек.

Несмотря на предпринимаемые меры, характерной чертой рынка труда является несбалансированность спроса и предложения рабочей силы, поэтому наличие ограниченной трудоспособности делает процесс трудоустройства данной категории безработных особенно затруднительным. Как правило, инвалидам противопоказаны интенсивные физические, высокоинтеллектуальные и психоэмоциональные нагрузки, рекомендуется легкий труд, а предлагаемая на рынке труда работа, в основном, сопряжена с тяжелым физическим трудом, с необходимостью контакта с большим количеством людей, длительной ходьбой и прочее. Вакансии, заявленные в службу занятости работодателями, очень часто не соответствуют трудовым рекомендациям, указанным в индивиду-

альных программах реабилитации инвалидов. При организации трудоустройства инвалидов выявляются и другие проблемные вопросы, один из которых – отсутствие транспортной доступности к месту расположения организаций. Однако при этом практически не предлагают инвалидам работу на дому.

Перечень затронутых проблем дополняет следующее. Не все инвалиды, обратившиеся в службу занятости, могут сразу трудоустроиться, поэтому в соответствии с законом Российской Федерации от 19 апреля 1991 года № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», они состоят на учете в качестве безработных. По состоянию на 1 января 2013 года на учете в качестве безработных состояло 2236 инвалидов. В период поиска подходящей работы, инвалидам выплачивают мизерные на сегодняшний день выплаты по безработице, при этом перспективы трудоустройства нет.

Инвалиды сообщают, что при переосвидетельствовании они вынуждены соглашаться на третью группу инвалидности, только из-за того, что боятся остаться без работы. Многие из указанной категории граждан работают в организациях, где предлагают низкооплачиваемую работу. Зачастую это связано с тем, что работодатель, принимая на работу инвалида, обязан предоставить сотруднику-инвалиду сокращенный рабочий день, дополнительный отпуск, выполнить требования к оборудованию рабочего места.

Огорчает, что работодатели не всегда готовы пойти навстречу инвалиду, и принять его на работу, даже если у него есть высшее образование.

*К Уполномоченному обратилась мать молодого человека, являющегося инвалидом. Она сетовала на то, что сын получил высшее образование по специальности «юриспруденция», однако на протяжении нескольких лет он не может трудоустроиться по этому профилю. Он состоит в службе занятости и ему неоднократно предлагали работу, но когда парень приходил к работодателю, чтобы устроиться на работу, тот обычно отказывал в трудоустройстве. Получив отказ в очередной раз, молодой человек просто отчаялся, и потерял веру в справедливость поэтому к Уполномоченному обратился не он сам, а его мать. В настоящее время вопрос решен и заявителю предложена работа в благотворительном общественном фонде.*

К сожалению, необходимо отметить, что люди с ограниченными возможностями не всегда проявляют настойчивость в реализации права на труд и не обращаются с жалобой в органы прокуратуры, Росздравнадзора, Министерство труда и занятости, которые должны привлечь к ответственности работодателя.

В наиболее сложном положении находятся инвалиды-колясочники I-й группы, которые могут выполнять работу, как в организации, так и на дому, однако, в связи с группой инвалидности и отсутствием в ИПР показаний к трудовой деятельности, трудоустроиться не могут.

*Для решения данного вопроса Уполномоченным по правам человека совместно с сотрудниками Главного бюро МСЭ по Иркутской области было рекомендовано гражданам, изъявившим желание трудоустроиться, обратиться в службу МСЭ для внесения изменений в ИПР, что позволит заниматься работой на дому.*

В сложившейся ситуации Министерство труда и занятости осуществляет свою деятельность не на должном уровне, проблема трудоустройства инвалидов решается очень медленно, они даже не обладают информацией об уровне безработицы среди этой категории граждан, ведомственные целевые программы тоже не дают ощутимых результатов.

В целях стимулирования приема на работу незанятых инвалидов, родителей, воспитывающих детей-инвалидов, создания для них рабочих мест в 2012 году на территории Иркутской области была реализована ведомственная целевая программа «Содействие в трудоустройстве незанятых инвалидов, многодетных родителей, родителей, воспитывающих детей-инвалидов, на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места в Иркутской области на 2012 год». Всего трудоустроено в рамках программы 319 человек, из них 139 инвалидов. Также Министерством труда и занятости Иркутской области разработана и утверждена ведомственная целевая программа «Содействие в трудоустройстве незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места в Иркутской области на 2013–2015 годы». Реализация мероприятий ведомственной целевой программы позволит обеспечить занятость не менее 314 граждан из числа незанятых инвалидов (2013 год – 248 человек, 2014 год – 55, 2015 год – 57 человек). Данная программа для реализации поставленных целей должна учитывать

анализ предыдущих программ, беря во внимание все проблемы трудоустройства инвалидов.

Трудоустройство инвалидов во многом зависит от инициативы и желания исполнительных органов власти, бизнеса, общественных организаций и просто обычных граждан. Так в связи с необходимостью создания диспетчерской службы «112» Министерству Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий необходимо было подготовить ответственных операторов. По этому поводу идей было много, однако выбор был сделан на людей с ограниченными возможностями. Была подготовлена программа «Создание в МЧС России доступной среды для людей с ограниченными возможностями здоровья на 2011–2015 гг.». В рамках указанной программы в нашей области уже трудоустроено 18 инвалидов.

В нашем регионе Министерством экономического развития Иркутской области проводится работа по разработке областной долгосрочной целевой программы «Создание системы обеспечения вызова экстренных оперативных служб по единому номеру «112» на 2014–2017 годы». Уполномоченным по правам человека направлено письмо в адрес министра вышеуказанного министерства с просьбой в рамках программы, рассмотреть возможность включения в данную программу мероприятий по трудоустройству людей с ограниченными возможностями.

Статья 21 федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» предусматривает установление квот для приема на работу инвалидов. В Иркутской области в 2003 году был принят закон «О квотировании рабочих мест для инвалидов в Иркутской области» от 10 июня 2003 года № 28-оз. По сведениям председателей Всероссийских общественных организаций инвалидов, осуществляющих свою деятельность в регионе (К.М. Шумкова, Л.С. Магальникова, Г.В. Катрук), благодаря этому закону 529 инвалидов получили работу, а 782 инвалида ее сохранили.

В 2009 году в регионе принят закон Иркутской области от 29 мая № 27-оз «Об отдельных вопросах квотирования рабочих мест для инвалидов». Когда закон был еще только в проекте, он вызвал обеспокоенность многих представителей общественных организаций инвалидов, профсоюзов и просто инвалидов. По данному поводу

председателями всероссийских организаций, осуществляющих свою деятельность в регионе, было направлено письмо в Законодательное собрание Иркутской области с просьбой, предусмотреть негативные последствия принятия закона. Их тревога, действительно, была обоснованна. С момента его принятия положение о квотировании рабочих мест для инвалидов превратилось в фикцию, так как оно более не подкреплено правом региональных властей на введение финансовых санкций за невыполнение этой нормы закона. По данным, представленным Центрами занятости Иркутской области, количество организаций, осуществляющих деятельность на территории Иркутской области и обязанных трудоустраивать инвалидов на квотируемые рабочие места, в 2012 году составляло 891 (с численностью работающих более 100 человек). Количество квотируемых рабочих мест в этих организациях составило 9651, количество инвалидов, работающих на квотируемых рабочих местах – 7045 человек. Численность работающих на квотируемых рабочих местах составляла 73 %.

Заявленная работодателями потребность для трудоустройства граждан в счет квот в 2012 году составила 873 единицы, трудоустроено за указанный период – 22 человека. Иркутская область ежегодно из федерального бюджета получает субсидии на компенсацию части денежных средств работодателей, потраченных на создание рабочих мест для инвалидов. Под это правило подпадают организации, насчитывающие менее 100 человек. Так, в прошлом году было трудоустроено 145 человек, а по квотам – всего 22 инвалида. К сожалению, Центры занятости населения ждут, пока предприниматели подадут сведения о наличии рабочих мест, однако они не спешат подавать заявки. Необходимо не ждать, а сделать заказ работодателю для предоставления места инвалиду, состоящему на учете.

В соответствии с законом «О занятости населения в Российской Федерации» Министерством труда и занятости Иркутской области осуществляется контроль за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты. В 2011 году служба занятости населения Иркутской области совместно с органами прокуратуры проведено 24 выездные плановые проверки по соблюдению работодателями законодательства о занятости в части приема на работу инвалидов в пределах установленной квоты. По результатам проверок уста-

новлено, что 14 работодателей не выполняют установленную квоту для приема на работу инвалидов. Подобные проверки в 2012 года позволили привлечь к административной ответственности за нарушение законодательства о квотировании 11 работодателей.

Президент Российской Федерации В.В. Путин подписал 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». Поправки в федеральный закон повысили планку штрафных санкций от 5 до 10 тыс. рублей. По мнению Уполномоченного, это должно способствовать реализации гражданами с ограниченными возможностями конституционного права на труд.

Законом Иркутской области «Об отдельных вопросах квотирования рабочих мест для инвалидов в Иркутской области» от 29 мая 2009 г. № 27-оз для всех организаций с численностью работающих более 100 человек, осуществляющих свою деятельность на территории области, установлена обязательная квота для приема на работу инвалидов в размере: для некоммерческих организаций – 2 %, а для коммерческих организаций 3 %. Для реализации данного предложения Правительству Иркутской области необходимо разработать и принять нормативный правовой акт, который бы стимулировал работодателей к принятию инвалидов на работу и созданию для них рабочих мест в т. ч. специальных. Это необходимо сделать в соответствии с указом Президента Российской Федерации от 25 марта 1993 г. № 294 «О мерах по профессиональной реабилитации и обеспечению занятости инвалидов», частью I ст. 7.1 ФЗ «О занятости населения РФ», ст. 20 ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

По этому вопросу Уполномоченный обратился к губернатору Иркутской области С.В. Ероценко в июле 2012 года (Приложение № 8), который дал поручение подготовить необходимый нормативный правовой акт. Во исполнение поручения губернатора Иркутской области, Министерством труда и занятости Иркутской области по истечении девяти месяцев издан приказ «О минимальном количестве специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов на предприятиях, в учреждениях и организациях», утвержденный 29 апреля 2013 года № 19-мпр (Приложение № 9). Хотелось бы на-

деяться, что принятие нормативного правового акта послужит позитивным шагом в решении вопроса трудоустройства инвалидов.

Многие представители общественных организаций инвалидов, ясно понимая вышеуказанные проблемы, и незаинтересованность работодателей в создании специального рабочего места, пришли к выводу, что «спасение утопающих — дело рук самих утопающих». В течение нескольких лет представители общественных организаций инвалидов и предприниматели, желающие помочь инвалидам, направляли в Правительство нашей области различные предложения, в том числе готовые проекты, направленные на создание рабочих мест для инвалидов, однако, несмотря на неоднократные обращения, предложения приняты не были.

Иркутская региональная общественная организация инвалидов «Дети. Инвалиды. Старики», осуществляющая деятельность в г. Братске, в январе 2011 года обратилась в адрес губернатора Иркутской области с просьбой оказать финансовую поддержку, необходимую для завершения строительства производственного помещения с целью создания 200 рабочих мест, в том числе 100 мест для инвалидов. Из содержания ответа Правительства области: *«Финансирование строительства указанного объекта законом Иркутской области «Об областном бюджете на 2011 год» не предусмотрено. Тем не менее, работа по изысканию возможности финансирования окончания строительства объекта, будет продолжена»*. Спустя несколько месяцев безрезультатного ожидания представители указанной организации обратились вновь к первому лицу области: *«за 4 месяца результатов нет, признаков интереса властей к вопросу тоже, и это несмотря на нашу просьбу рассмотреть наше предложение срочно, так как встает вопрос о фактической ликвидации объекта и, соответственно, уже созданных рабочих мест»*. Ответ не последовал.

Иркутская областная общественная спортивная организация инвалидов «Инвалидный туризм. Спорт», действующая в г. Ангарске, весной 2011 года также подготовила свои предложения, направленные на решение вопроса трудоустройства инвалидов и развития инвалидного спорта в Иркутской области. По результатам переписки у обратившихся было сформировано свое мнение о деятельности органов власти: *«за все годы деятельности общественной организации, несмотря на неоднократные обращения,*



*законодательная и исполнительная власть нам ничем не помогла. Практика показала, что в области не создан оптимальный механизм создания рабочих мест для инвалидов». Многие общественные организации инвалидов также вносили свои предложения, которые тоже не были поддержаны и побудили некоторые организации оценить работу по трудоустройству инвалидов: «работа по реабилитации и социализации инвалидов нашего региона является очень слабой, но, в принципе, принимая во внимание уровень ее финансирования, вернее его полное отсутствие, другой она быть не может».*

Еще один пример, который в данной теме выглядит как наиболее яркий, причем имеет свою хронологию событий, которые начались еще в 2003 году. Директор ООО «Помощник» В.М. Ангадаев в 2003 г. разработал проект «Служба информационной помощи лицам с ограниченными возможностями», направленный на информационное обеспечение населения о существующих товарах и услугах по телефону и разрешающий проблему создания значительного числа рабочих мест для инвалидов. В 2003 году на Всероссийском конкурсе социальных проектов, который проводили Всероссийское объединение предпринимателей «ОПОРА РОССИИ», МЕДИАСОЮЗ и партия «ЕДИНАЯ РОССИЯ», указанный проект «Служба информационной помощи лицам с ограниченными возможностями» получил *высшую оценку*. Далее В.М. Ангадаев сообщает: «В 2003 году Законодательное собрание приняло закон № 28-оз «О квотировании рабочих мест для инвалидов в Иркутской области». В соответствии с этим законом было учреждено предприятие «Помощник» по созданию конкурентноспособных рабочих мест для инвалидов, обеспеченных инновационными технологиями. В 2004 году постановлением Законодательного собрания Иркутской области от 22 сентября 2004 года № 40/17-ЗС утверждена областная государственная целевая программа «Содействие занятости инвалидов на территории Иркутской области на 2004–2005 годы». Пунктом 5.9. данной программы было предусмотрено финансирование проекта в размере 1,3 млн руб. Была проведена огромная подготовительная работа по реализации проекта, однако, из-за отсутствия взаимодействия между исполнительной и законодательной властями в этот пери-



од, данная программа была не выполнена, в том числе, и вышеуказанный проект.

В 2010 г. В.М. Ангадаевым были возобновлены действия по реализации проекта, который был дополнен рядом инноваций (организация мобильных рабочих мест (МРМ) инвалидов), и получило новое экономическое и теоретическое обоснование.

Таким образом, десять лет Вячеслав Михайлович долго и терпеливо идет к поставленной цели, понимая, что сможет хоть как-то помочь людям с ограниченными возможностями в трудоустройстве, однако, как видно из вышеизложенного, даже готовые проекты и энтузиазм граждан не получают взаимного отклика и шага навстречу со стороны органов власти.

В.М. Ангадаев в августе 2012 года, в связи с поручением губернатора министру экономического развития и промышленности и министру социального развития, опеки и попечительства разработать дополнительные мероприятия по трудовой реабилитации инвалидов, обратился с просьбой профинансировать проект, позволяющий создать несколько сотен рабочих мест для инвалидов Иркутской области в упомянутые министерства.

Ответ, представленный Министерством социального развития, опеки и попечительства следующего содержания: «В целях решения вопроса о финансировании указанного проекта, Вам целесообразно обратиться в областное государственное казенное учреждение Центр занятости населения города Иркутска. Одновременно рекомендуем Вам направить проект «Служба информационной помощи лицам с ограниченными возможностями» на конкурс «Губернское собрание общественности Иркутской области».

Ответа Министерства экономического развития и промышленности не последовало, хотя проблема адресной финансовой поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства существует, а отпускаемые на эти цели финансовые средства расходуются не полностью и неэффективно. Считаю, что комментарии здесь излишни...

В регионе продолжает оставаться острой проблема трудоустройства лиц из числа инвалидов, находящихся в местах лишения свободы. Согласно гл. 14 ст. 103 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации, каждый осужденный к лишению свободы обязан трудиться в местах и на работах, определяемых

администрацией исправительных учреждений. В свою очередь администрация исправительных учреждений обязана привлекать осужденных к труду с учетом их пола, возраста, трудоспособности, состояния здоровья и, по возможности, специальности, а также исходя из наличия рабочих мест. Даже если инвалид указанной категории работает, его право на труд нарушается: отсутствуют трудовые договоры; при подборе работы не учитываются рекомендации, указанные в индивидуальной программе реабилитации инвалида.

Эта категория граждан в большинстве своем в период пребывания в исправительных учреждениях, не всегда трудоустроена и, следовательно, находится на полном государственном обеспечении. Данное обстоятельство, называемое «синдромом социального иждивенчества», приводит к тому, что, освобождаясь, эти люди имеют низкую мотивацию к труду. По информации Главного бюро МСЭ по Иркутской области, общее число признанных инвалидами из числа осужденных в 2012 году составило 538 человек. Из них 521 человеку дана рекомендация в трудоустройстве. В настоящее время по информации ГУФСИН по Иркутской области трудоустроено только 72 инвалида.

Учитывая вышеизложенное, можно сделать следующее заключение. *Во-первых*, заметные сдвиги в положении инвалидов на рынке труда могут произойти только в результате существенных финансовых вливаний со стороны государства, связанных, например, с субсидированием специализированных предприятий. Но вместе с тем, многие проблемы в сфере занятости, такие как, например, обеспечение транспортной доступности рабочего места и оказание элементарных реабилитационных услуг, могут быть решены имеющимися силами на местном уровне при небольших финансовых затратах.

*Во-вторых*, трудоустройство инвалидов и, как следствие, создание условий для их экономической независимости (а значит, и снижение бюджетного финансирования их поддержки), затруднено отсутствием стройной системы ранней профессиональной реабилитации, включающей определение их потенциальных профессиональных возможностей, систему профессиональной ориентации, профессиональной подготовки и последующего рационального трудоустройства. Особенно остро стоит вопрос решения

проблем доступности рабочих мест для инвалидов с детства с учетом объективно имеющихся у них трудовых ограничений.

*В-третьих*, реальное трудоустройство инвалидов и, как следствие, создание условий для их экономической независимости, затруднено отсутствием целостной системы начиная от профессиональной реабилитации и завершая гарантированным трудоустройством.

*В-четвертых*, недостатки в решении проблем реабилитации инвалидов носят системный характер, и устранить их можно только в результате поэтапного совершенствования работы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов, повышения эффективности социальной поддержки отдельных групп населения, в том числе путем государственной социальной помощи, межведомственного сотрудничества и заинтересованности органов законодательной и исполнительной власти.

*В-пятых*, Министерству труда и занятости Иркутской области необходимо заниматься прогнозом состояния рынка труда. Органам государственной власти и органам местного самоуправления, отвечающим за обеспечение занятости населения Иркутской области необходимо организовать свою деятельность с учетом мнений, замечаний и предложений инвалидов, Уполномоченного по правам человека и общественных организаций инвалидов.

## **1.5. Право на жилище**

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.

С 1 января 2005 года согласно статье 17 федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» инвалиды, нуждающиеся в улучшении жилищных условий, вставшие на учет до 1 января 2005 года, обеспечиваются жильем за счет средств федерального бюджета в соответствии с положениями статьи 28.2 данного федерального закона. Инвалиды, нуждающиеся в улучшении жилищных условий и вставшие на соответ-

ствующий учет после 1 января 2005 года, обеспечиваются жилым помещением в соответствии с жилищным законодательством Российской Федерации.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 27 июля 1996 г. № 901 «О предоставлении льгот инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, по обеспечению их жилыми помещениями, оплате жилья и коммунальных услуг» утверждены правила предоставления льгот инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, по обеспечению их жилыми помещениями, оплате жилья и коммунальных услуг.

Согласно этим правилам, инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов, нуждающиеся в улучшении жилищных условий, принимаются на учет и обеспечиваются жилыми помещениями с учетом льгот, установленных вышеуказанным федеральным законом.

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

В соответствии с п. 4 ч. 1 ст. 51 Жилищного кодекса Российской Федерации гражданами, нуждающимися в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма, признаются являющиеся нанимателями жилых помещений по договорам социального найма, членами семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма или собственниками жилых помещений, членами семьи собственника жилого помещения, проживающими в квартире, занятой несколькими семьями, если в составе семьи имеется больной, страдающий тяжелой формой хронического заболевания, при которой совместное проживание с ним в одной квартире невозможно, и не имеющими иного жилого помещения, занимаемого по договору социального найма или принадлежащего на праве собственности. Постановлением Правительства Российской Федерации от 21 декабря 2004 № 817 утвержден Перечень заболеваний, дающих инвалидам, страдающим ими, право на дополнительную жилую площадь.

Согласно п. 3 ч. 2 ст. 57 Жилищного кодекса Российской Федерации гражданам, страдающим тяжелыми формами хронических заболеваний, предоставляются жилые помещения по договорам социального найма вне очереди. Следовательно, вышеуказанным

кодексом установлена совершенно другая форма оказания социальной помощи инвалидам, а именно внеочередное предоставление жилья по договору социального найма.

Несмотря на вышеуказанное право инвалиды, страдающие заболеваниями, входящими в перечень тяжелых форм хронических заболеваний, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 16 июня 2006 года № 378, сталкиваются с проблемой постановки на учет, а также предоставления жилого помещения.

Жалобы на невозможность или затруднения в реализации указанного права поступают к Уполномоченному по правам человека.

*Гражданка Н, проживающая в г. Иркутске, сообщала в обращении, что является инвалидом 2 группы, воспитывает несовершеннолетнего сына, страдающего тяжелой формой хронического заболевания, при которой совместное проживание с ним в одном жилом помещении невозможно. Она неоднократно обращалась в администрацию по месту жительства, с заявлением о постановке на учет сына в качестве нуждающегося в жилом помещении и предоставлении ему данного помещения во внеочередном порядке, однако администрация отказывала заявительнице, что по существу привело к нарушению положенного права.*

*При вмешательстве Уполномоченного по правам человека, а также мер, принятых прокуратурой, вопрос решен положительно, семье предоставлено жилое помещение.*

Анализ обращений показывает, что органы местного самоуправления, в указанном случае это Комитет по управлению Ленинским округом г. Иркутска, порою принимают незаконные решения, необоснованно отказывая инвалидам в постановке на учет нуждающихся в предоставлении жилья, тем самым, нарушая их права.

Иногда людям, пытающимся решить свою проблему, создаются бюрократические препоны. В итоге, такие незаконные действия вынуждают граждан обращаться за защитой своих прав в различные инстанции.

По информации Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, в очереди граждан, имеющих право на получение социальных выплат для приобретения жилья как выезжающим из районов Крайнего Севера и приравненных к

ним местностей, на 1 января 2013 года состоит 13 118 человек. Из них в 2012 году получили государственный жилищный сертификат 1552 инвалида 1-й и 2-й группы и инвалиды с детства.

Численность отдельных категорий ветеранов, инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, нуждающихся в улучшении жилищных условий, и вставших на учет до 1 января 2005 года по состоянию на 1 января 2013 года составляет 1685 человек. На 1 декабря 2012 года выдано 61 свидетельство о предоставлении социальной выплаты на приобретение (строительство) жилого помещения (2011 год – 90 свидетельств). По состоянию на 1 января 2013 года реализовано 56 свидетельств о предоставлении социальной выплаты для приобретения жилья.

Как видно, количество инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, нуждающихся в жилых помещениях, достаточно велико, однако предоставление жилья указанной категории незначительно.

Усложняет положение инвалидов следующее изменение в законодательстве. Инвалиды, которые были приняты на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий после 1 января 2005 года, приобретают и реализуют право на получение жилых помещений по договору социального найма на общих основаниях в порядке очередности, которую можно не дожидаться.

Ущемление прав инвалидов заключается в фактической ликвидации нормы закона о льготном обеспечении инвалидов жильем, которая приравнивала их в этом отношении ко всем остальным гражданам. Сегодня инвалиды вынуждены на общих основаниях покупать себе квартиры на рынке жилья, что им практически сделать невозможно. Одна из причин – низкая пенсия, которая не позволяет получить кредит в банке. В большинстве случаев людям с ограниченными возможностями, банки необоснованно отказывают в получении кредитов, ссуд и ипотек на приобретение жилья, даже при наличии постоянного заработка и гарантированной пенсии т.к. они являются некредитоспособными.



*г. Черемхово. В таких домах иногда проживают инвалиды*

При подготовке настоящего доклада Уполномоченным была выявлена еще одна проблема, которая связана с нарушением права на жилище. Согласно ст. 17 федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», жилые помещения, занимаемые инвалидами, оборудуются специальными средствами и приспособлениями в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

В соответствии с названной нормой федерального закона принято постановление Правительства Российской Федерации от 27 июля 1996 года № 901 «О предоставлении льгот инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, по обеспечению их жилыми помещениями, оплате жилья и коммунальных услуг», которым утверждены правила. Пунктами 7, 8 правил предусмотрено, что при предоставлении жилого помещения инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, учитываются рекомендации индивидуальной программы реабилитации, состояние его здоровья, а также другие обстоятельства.

В связи с тем, что в адрес Уполномоченного поступают жалобы и обращения граждан, имеющих инвалидность, по вопросу обеспечения жилыми помещениями с учетом состояния здоровья, Уполномоченным в целях выяснения проблемы в декабре истекшего года было направлено письмо в Главное бюро МСЭ по Иркутской области. В представленном ответе проблема, обозначенная Уполномоченным была подтверждена. Главное бюро МСЭ сообщало следующее: «...мероприятия по обустройству жилых помещений для инвалидов, включая архитектурно-планировочное решение проблемы адаптации жилого поме-

щения к потребностям инвалида, оснащение техническими средствами реабилитации, перепланировка жилых помещений; установка дополнительной сигнализации, снятие порогов, расширение дверных проемов, установка поручней, пандусов и др. – должны отражаться в подразделе мероприятий по социально-бытовой адаптации ИПР. *Проблемой оформления данного раздела ИПР является отсутствие на территории области определенного исполнителя мероприятий по социальной реабилитации».* Также сотрудники Главного бюро МСЭ сообщили о том, что со своей стороны они предпринимали меры, направленные на решение указанного вопроса, однако это не дало положительного результата, поэтому они просят Уполномоченного посодействовать в решении указанного вопроса.

В целях решения обозначенной проблемы, связанной с отсутствием нормативно-правового акта, регулирующего структурное и ведомственное взаимодействие участников системы социальной реабилитации инвалидов в Иркутской области, Уполномоченным по правам человека в январе 2013 года направлено письмо первому заместителю председателя Правительства Иркутской области Н.В. Слободчикову с просьбой восполнить данный правовой вакуум и инициировать принятие нормативно-правового акта, определяющего ответственных исполнителей мероприятий социальной реабилитации, а также регулирующего структурное и ведомственное взаимодействие участников системы реабилитации инвалидов в Иркутской области. В представленном ответе Уполномоченного проинформировали, что в настоящее время рассматривается вопрос о порядке межведомственного взаимодействия по реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов, детей-инвалидов в Иркутской области для разработки нормативного правового акта. Однако, на момент подготовки данной части доклада, Правительство Иркутской области не проинформировало Уполномоченного о результатах этой работы.

В связи с подготовкой настоящего доклада Уполномоченным были сделаны запросы в 10 муниципальных образований Иркутской области с просьбой, предоставить информацию о реализации вышеуказанного права. Представленная информация подтверждает проблему обеспечения жильем инвалидов. Только



в одном муниципальном образовании г. Братска предоставлено одно жилое помещение, оборудованное специальными средствами и приспособлениями.

Сталкиваются инвалиды и с **проблемой получения земельных участков, в том числе для строительства жилья.** Федеральное законодательство по данному вопросу в абз. 14 ст. 17 ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ гласит: «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». То есть по существу данной нормы инвалид имеет право на вышеуказанную льготу при предъявлении справки медико-социальной экспертизы, удостоверяющей группу инвалидности и наличии прописки в том или ином муниципальном образовании.

В течение нескольких лет на территории области реализуется закон Иркутской области от 12 марта 2009 г. № 8-оз «О бесплатном предоставлении земельных участков в собственность граждан», который предусматривает выделение земельных участков для индивидуального жилищного строительства инвалидам 2-й и 3-й степени ограничения способности к трудовой деятельности, в установленном порядке, состоящим на учете в качестве нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма. Указанный закон должен положительным образом разрешить жилищный вопрос инвалидов, однако на практике его реализация практически не осуществляется, это подтверждает информация муниципальных образований.

Первая проблема – отсутствие реестра свободных земель. Инвалиды из числа обратившихся к Уполномоченному сообщали о следующем: *«...чиновники в ответ на обращения инвалидов предлагают им самостоятельно искать свободный участок земли, либо отказывали в реализации права в связи с отсутствием свободных земельных участков».* Информация подобного рода не в первый раз поступает Уполномоченному, что является подтверждением её достоверности.

В 2012 году решение этого вопроса в Иркутской области начало сдвигаться с мертвой точки. Произведена инвентаризация

земель. Начата работа по систематизации сведений о земельных участках различного назначения и созданию геоинформационной системы. По сведениям Министерства имущественных отношений Иркутской области, в рамках реализации прав граждан, установленных законом Иркутской области № 8-оз, за период действия закона с 2009 года было предоставлено 3440 земельных участков, в том числе 42 – инвалидам и семьям, имеющим инвалидов. По сведениям Министерства имущественных отношений Иркутской области по состоянию на 1 января 2013 года зарегистрировано 5950 заявлений о предоставлении земельных участков от льготных категорий граждан, из них от инвалидов – 28.

Следующая проблема – не единичный случай в нашем регионе. **Обращения граждан говорят о фактах захвата жилья инвалидов с последующим их выселением.** Предприимчивые люди, близкие или имеющие доступ к органам власти, с помощью психического или физического воздействия добиваются подписания «дарственных» на жилое помещение и в течение нереально короткого срока оформляют его на подставное лицо, а затем перепродают.

*Так случилось с инвалидом 2-й группы Х., жителем микрорайона «Юбилейный» города Иркутска. Уголовное дело, возбужденное по заявлениям соседей и Совета общественности микрорайона, заволакичено органами следствия. Жители микрорайона «Юбилейный» и ряда других территорий информируют, что это не единичный случай, а уже система. Данная проблема взята Уполномоченным на контроль.*

К сожалению, органы местного самоуправления порой не учитывают потребности инвалидов при предоставлении им жилых помещений взамен ветхого и аварийного жилья. Так, например, на рассмотрении у Уполномоченного с 3 мая 2012г находилась жалоба гражданки М. по вопросу нарушения ее жилищных прав при переселении из жилого дома, признанного в установленном порядке аварийным и подлежащим сносу.

В ходе рассмотрения данной жалобы Уполномоченным были направлены запросы в адрес администрации г. Иркутска, в том числе опубликовано открытое письмо мэру г. Иркутска Кондрашову В.И.(Приложение № 10).

В настоящее время вопрос переселения решен с учетом соблюдения интересов заявительницы, являющейся инвалидом первой группы по зрению. В этом Уполномоченный убедился лично, посетив 2 июля 2013 г. предоставленное жилое помещение.

Уполномоченный считает, что улучшение реализации права на жилище возможно при включении в федеральный закон нормы о льготном обеспечении жильем инвалидов. При предоставлении инвалидам жилых помещений органам местного самоуправления необходимо учитывать потребности указанной категории. Также, необходим отлаженный механизм реализации регионального закона «О бесплатном предоставлении земельных участков в собственность граждан».

## Раздел 2. Положение людей с нарушением умственного и психического развития

Лица, страдающие психическими расстройствами, обладают всеми правами и свободами, предусмотренными международным законодательством, Конституцией Российской Федерации и федеральными законами. Ограничение прав и свобод граждан, связанное с психическим расстройством, допустимо лишь в случаях, предусмотренных законами Российской Федерации. При этом недопустимо ограничение прав и свобод лиц, страдающих психическими расстройствами в связи с наличием психиатрического диагноза и/или нахождением их под диспансерным наблюдением в психиатрическом стационаре либо в психоневрологическом учреждении для социального обеспечения или специального обучения (статья 5 федерального закона от 2 июля 1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»).

По данным Министерства здравоохранения Иркутской области, число лиц, состоящих на психоневрологическом диспансерном учете, следующее:

Вид учета	Взрослое население		Детское и подростковое население (0–17 лет)	
	на 1 января 2012 года	на 1 января 2013 года	на 1 января 2012 года	на 1 января 2013 года
Диспансерный психиатрический учет	37 970	29 490	8 823	8 480

По информации Главного бюро МСЭ по Иркутской области, психические расстройства и расстройства поведения в нозологической структуре первичной инвалидности на пятом ранговом месте (среди 15 наименований). Их число за последние три года постепенно снижается. Однако вышеуказанной структурой отмечено преобладание лиц молодого возраста, доля которых в 2012 году составила 53 %. Уровень первичной инвалидности взрослого населения Иркутской области вследствие психических расстройств зна-

чительно превышает среднероссийские показатели (3,1 – в 2010 г., 3,0 – 2011 г.) и средние по СФО показатели (3,4 – 2010 г., 3,2 – 2011 г.). Инвалидов, признанных первично и повторно по классу болезней психических расстройств и расстройств поведения в возрасте 18 лет и старше за 2011 г. – 7021 человек, (1 полугодие 2012 года – 3130 человек). За последние три года на 13,9 % увеличился рост детской инвалидности. Причем первое место по классу заболеваний (среди 13) у детей занимают психические расстройства и расстройства поведения – 26,8 %.

В сложившейся ситуации Министерству здравоохранения Иркутской области совместно с Главным бюро МСЭ по Иркутской области необходимо обратить внимание на указанную проблему, провести углубленный анализ, который позволит выявить причины такого положения дел. Органам исполнительной власти необходимо принимать надлежащие меры, направленные на оказание качественной медицинской помощи и проведения реабилитационных мероприятий, положенных для указанной категории граждан. Также необходимо осуществлять меры по предупреждению и профилактике, указанных заболеваний.

Как следует из ст. 16 Федерального закона от 2 июля 1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», государством гарантируется социально-бытовая помощь и содействие в трудоустройстве лиц, страдающих психическими расстройствами».

В реальной жизни органы исполнительной власти не оказывают должным образом услуги по социальной и профессиональной реабилитации инвалидов с умственной отсталостью. Система профессиональной реабилитации и трудоустройства данной категории инвалидов в регионе не на должном уровне. Трудовая деятельность для инвалидов указанной категории возможна только в учреждениях системы социальной защиты. Поэтому родители, осуществляющие уход за указанной категорией, обращаются за подобными услугами в негосударственные организации и вынуждены оплачивать их самостоятельно.

Проблемы людей данной категории начинаются с рождения. Соответственно, если дети в раннем возрасте не имеют возможности социализироваться и получать какое-либо образование, в меру своих возможностей, то о последующем трудоустройстве речи

быть не может. Достигая совершеннолетия, указанная категория инвалидов в лучшем случае имеет возможность развивать свои навыки в «специальных мастерских» Иркутской областной общественной организации инвалидов «Надежда», проживать в социальных деревнях «Прибайкальский исток» и «Семейная усадьба», расположенных на территории Иркутского района, жить с родителями или в государственном учреждении. Как видно, выбор невелик. Помимо этого взрослая категория инвалидов практически в большинстве случаев лишена права: на обучение, на санаторно-курортное лечение, труд, досуг, медицинскую помощь, комплексную реабилитацию, семью, на информацию, занятия спортом ...

Нет механизма поддержки социально ориентированных некоммерческих организаций, действующих на территории области и оказывающих социальную услугу людям с ограниченными возможностями здоровья. Кроме того, есть очень много проблем по защите прав людей с нарушением интеллекта после смерти их родителей. Если человек с глубокой умственной отсталостью живет в семье, после смерти его родителей (при отсутствии согласных содержать и обслуживать его родственников) он в судебном порядке принудительно помещается в учреждение социального обслуживания.

Председатель одной из общественных организаций инвалидов по данному поводу пишет: *«К сожалению, когда взрослеют и тяжелеют дети, имеющие диагноз «детский церебральный паралич», их родители стареют, слабеют и преждевременно покидают этот мир. Поэтому важно создать в регионе, по примеру других субъектов, пансионаты для инвалидов с вышеуказанным диагнозом. Большинство таких инвалидов интеллектуально сохранны, имеют навыки самообслуживания, активно социализируются в общественную жизнь. Попадая из своего тёплого дома в психоневрологические интернаты, они не могут адаптироваться к тем условиям жизни и просто тихо угасают»*. Также необходимо внести изменения в действующий механизм защиты прав граждан, страдающих психическими расстройствами, которые позволили бы суду учитывать степень нарушения способности таких граждан понимать значение своих действий или руководить ими.

## **Раздел 3. Правовая помощь гражданам с ограниченными возможностями**

### **3.1. Правовая защита людей с ограниченными возможностями**

Важнейшей функцией Уполномоченного по правам человека в области защиты прав людей с ограниченными возможностями является рассмотрение их жалоб и обращений. Уполномоченный и его аппарат проводит систематическую работу по оказанию консультационной и юридической помощи инвалидам по вопросам реализации прав и свобод. В целях изучения положения дел, а также исключения нарушения прав инвалидов, Уполномоченным и его сотрудниками осуществляются выезды в различные учреждения, расположенные на территории области.

Следующей составной работы Уполномоченного по правам человека является работа с общественными организациями инвалидов, организация взаимодействия их с органами власти региона.

Так, в июне 2012 г. состоялись встречи Уполномоченного по правам человека в Иркутской области В.А. Лукина с общественными организациями инвалидов и правозащитников Иркутской области, при участии представителей государственных органов области по вопросам соблюдения прав граждан с ограниченными возможностями на территории Иркутской области, роли и возможностей общественных организаций в сфере защиты их прав.

В сентябре 2012 г. Уполномоченный провел встречу с общественными организациями инвалидов, руководителями учреждений социального обслуживания граждан и представителями органов исполнительной власти г. Братска.

В октябре 2012 года Уполномоченный провел круглый стол «Государственная поддержка социально-ориентированных некоммерческих организаций, предоставляющих социальные услуги инвалидам с детства: проблемы и пути решения». В нем приняли участие председатели общественных организаций инвалидов, представители областных и муниципальных органов

власти. Мероприятие было призвано обеспечить реализацию прав граждан с ограниченными возможностями и повысить эффективность деятельности некоммерческих организаций социальной направленности по реабилитации инвалидов. Участники круглого стола приняли рекомендации, которые были направлены губернатору Иркутской области.

Подход к защите прав инвалидов, обеспечению доступной средой должен быть комплексным, с участием всех ветвей власти, и немалая роль здесь отведена общественным организациям. Четко понимать проблемы инвалидов и донести главное до государственных структур – вот основное назначение общественной организации инвалидов, которая также должна быть связующим звеном между законодателями и инвалидами.

Говоря о деятельности общественных организаций, Уполномоченный подчеркивает особую значимость их работы для становления гражданского общества в Иркутской области, защиты прав граждан с ограниченными возможностями.

Реализация прав инвалидов во многом зависит от содействия органов и структур, направленного на положительное решение вопросов, указанной категории граждан. В соответствии с постановлением Центральной избирательной комиссии Российской Федерации от 28 января 2009 года № 146\1064-5 «О работе избирательных комиссий субъектов Российской Федерации по реализации избирательных прав граждан с ограниченными возможностями в период подготовки и проведения федеральных выборов 2007–2008 годов», в регионе было издано постановление Иркутской области от 14 мая 2009 года № 7/81 «О плане взаимодействия избирательной комиссии Иркутской области с иркутскими региональными отделениями общероссийских организаций инвалидов на 2009–2011 годы» и утвержден план взаимодействия избирательной комиссии Иркутской области с иркутскими региональными отделениями общероссийских организаций инвалидов на указанные годы. Мероприятия вышеуказанного плана, разработанного Избирательной комиссией Иркутской области, послужили позитивным шагом, направленным на содействие реализации избирательных прав граждан Российской Федерации с ограниченными физическими возможностями.



### **3.2. Право на получение лицами с ограниченными возможностями бесплатной юридической помощи**

Ст. 48 Конституции Российской Федерации гарантирует каждому право на получение квалифицированной юридической помощи, а в определенных случаях, предусмотренных законами Российской Федерации, юридическая помощь оказывается бесплатно. Основной проблемой является доступность квалифицированной бесплатной юридической помощи для социально незащищенных категорий граждан, в том числе инвалидов. Об этом свидетельствует и анализ поступивших обращений в адрес Уполномоченного за 2012 г.

Уровень правовых знаний лиц с ограниченными возможностями здоровья остается достаточно низким, что служит серьезным препятствием для самостоятельного восстановления и защиты их прав. Это особенно важно с учетом того, что сложившаяся правоприменительная практика предполагает разрешение многих возникающих в сфере защиты прав граждан вопросов исключительно в судебном порядке.

15 января 2012 года вступил в силу Федеральный закон от 21 ноября 2011 № 324-ФЗ «О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации», устанавливающий правовые основы государственной и негосударственной бесплатной юридической помощи в Российской Федерации. Он содержит основные гарантии для реализации права граждан Российской Федерации на получение бесплатной квалифицированной юридической помощи. Его цель – сформировать систему бесплатной юридической помощи, сделать граждан социально защищенными. Указанным законом определены категории граждан, имеющих право на получение бесплатной юридической помощи в рамках государственной системы (в том числе, граждане, среднедушевой доход семей которых ниже величины прожиточного минимума, инвалиды 1-й и 2-й группы, ветераны ВОВ), а также случаи оказания им такой помощи.

Участниками негосударственной системы бесплатной юридической помощи определены юридические клиники (студенческие консультативные бюро, студенческие юридические бюро) и негосударственные центры бесплатной юридической помощи.

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

В развитие вышеназванного закона в Иркутской области принят закон от 6 октября 2012 № 105-оз «Об обеспечении оказания юридической помощи в Иркутской области». Принятию данного закона предшествовала (в том числе, большая работа Уполномоченного), который вносил поправки к закону, направленные на более четкое закрепление полномочий областного парламента в сфере обеспечения граждан бесплатной юридической помощью.

Предоставление лицам с ограниченными возможностями бесплатной юридической помощи реализуется и в соответствии с федеральным законодательством.

Так, прокурор в определенных случаях вправе предъявлять и поддерживать в суде иски в интересах граждан в соответствии с федеральным законом «О прокуратуре Российской Федерации» и в соответствии со ст. 45 Гражданско-процессуального кодекса Российской Федерации. На основании ст. 46 вышеуказанного кодекса в предусмотренных законом случаях государственные органы, органы местного самоуправления, организации или граждане вправе обратиться в суд с заявлением в защиту прав свобод и законных интересов других лиц по их просьбе или в защиту прав свобод и законных интересов неопределенного круга лиц. Согласно ст. 70 Семейного кодекса Российской Федерации, органы опеки и попечительства, комиссии по делам несовершеннолетних, учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, могут обращаться в суд с заявлениями о защите прав несовершеннолетних, полностью или ограниченно недееспособных.

Работает кабинет бесплатной юридической помощи в системе Нотариальной палаты Иркутской области.

Правовую помощь различного характера, объема и качества оказывают гражданам и различные общественные организации, некоторые политические партии, а также депутаты и т. д.

### **3.3. Правовое просвещение людей с ограниченными возможностями**

Правовое просвещение граждан является одним из наиболее актуальных направлений государственной политики, оно способствует формированию зрелого гражданского общества, повышает уровень правовой культуры населения.

Несмотря на то, что информированию инвалидов уделяется определенное внимание, большинство людей с ограниченными возможностями не в полной мере знают о своих правах. Важнейшим дискриминирующим фактором является дефицит информации, которую обязаны предоставлять государственные службы. Поэтому важной сферой деятельности Уполномоченного является содействие правовому просвещению по вопросам прав и свобод человека, а также форм и методов их защиты, поскольку уровень правовой культуры значительной части населения Иркутской области, к сожалению, пока остается низким. По разным причинам наблюдается недостаточная готовность людей с ограниченными возможностями к активному участию в жизни муниципального образования, региона, страны. Недостаточное знание инвалидами своих конституционных прав, неумение или нежелание отстаивать их, создает предпосылки для нарушения прав граждан со стороны должностных лиц. Очень часто лица указанной категории надеются на помощь и защиту государства, а также правозащитников, но сами не готовы отстаивать свои права.

В связи с этим распространение знаний о правах и свободах человека среди инвалидов является одной из ключевых задач Уполномоченного.

Одним из основных направлений этой работы является информирование указанной категории граждан по правовым вопросам, консультирование. Традиционным стало сотрудничество Уполномоченного с работниками библиотеки им. Молчанова-Сибирского в г. Иркутске, которое реализуется в форме проведения совместных мероприятий для людей с ограниченными возможностями в муниципальных образованиях Иркутской области с целью их правового просвещения.

Для правового просвещения Уполномоченным используются возможности радиовещания, телевидения. Существенным компонентом информационно-просветительской деятельности Уполномоченного является участие в конференциях, совещаниях, семинарах, организованных различными государственными органами, общественными объединениями и организациями.

Просветительской цели служит веб-сайт Уполномоченного по правам человека в Иркутской области ([www.ombudsman.r38.ru](http://www.ombudsman.r38.ru)). Помимо общей информации о деятельности Уполномоченного, законодательства в области прав человека и новостей, на сайте предусмотрена возможность обратной связи с заявителями, благодаря которой инвалиды, имеющие доступ к Интернету, могут обратиться к Уполномоченному по правам человека, заполнив необходимую форму.

В 2012 году с целью осветить для лиц с ограниченными возможностями основной объем их прав, а также способы их защиты, Уполномоченным изданы «Пособие для людей с ограниченными возможностями», буклеты на правовую тематику. В то же время необходимо признать отсутствие в Иркутской области, комплексной работы государственных и муниципальных органов во взаимодействии с негосударственным сектором по правовому просвещению населения, в том числе инвалидов.

По информации общественных организаций инвалидов «Доверие», «Солнечный круг», «Лотос», «Благотворительный фонд помощи инвалидам им. Преподобного Илии Киево-Печорского», действующих на территории области, *«уровень знаний о своих правах у людей с ограниченными возможностями и у семей, воспитывающих детей-инвалидов, очень низкий. Работа социальных учреждений по информированию населения о существующих и положенных льготах и услугах оставляет желать лучшего».*

Уполномоченный считает крайне необходимым разработку и реализацию областной программы правового просвещения граждан, которая позволит систематизировать работу в этой области, повысит ответственность государственных органов за просветительскую работу в области прав человека и будет способствовать развитию правового образования всех категорий граждан, проживающих на территории нашего региона.

## **Раздел 4. Роль средств массовой информации в защите прав инвалидов**

Велика роль средств массовой информации в освещении проблем лиц с ограниченными возможностями, информировании населения о фактах нарушения прав инвалидов и просвещении их в вопросах защиты своих прав и свобод.

Статьи на страницах печатных изданий, сюжеты и репортажи электронных СМИ служат инструментом актуализации вопросов соблюдения и реализации прав инвалидов и привлечения внимания широкой общественности и государственных социальных структур к их проблемам.

Однако в большинстве своем все статьи, интервью и сообщения об инвалидах являются результатом журналистской инициативы. Так, например, достаточно большое количество статей, касающихся проблем людей с ограниченными возможностями размещено в газете «СМ Номер один», которые подготовила Мегельбей Т.И. и газете «Конкурент» издательской группы Восточно-Сибирская правда, подготовленные обозревателем А.Корк (Приложение № 11,12). В нашей области не выработана системность и целенаправленность в освещении вопросов защиты прав инвалидов. Мало публикаций в общедоступной и массовой прессе о нарушениях прав инвалидов, а также материалов, разъясняющих и комментирующих их права (в основном, в печатных изданиях присутствует тема создания безбарьерной среды), которые могли бы стать для них надежным «руководством к действию». Эти публикации, видимо, «уходят в зону» инвапрессы, т. е. специальных изданий, адресованных исключительно инвалидам.

Факты нарушения прав инвалидов, положительные примеры и конкретные ситуации, получившие отражение в средствах массовой информации, не всегда находят системный и профессиональный отклик должностных лиц, призванных решать данные проблемы. Каждый факт, любая ситуация могли бы быть прокомментированы представителями соответствующих должностных структур, причем с учетом норм законодательства, с последующим информированием общественности о дальней-

ших шагах по решению проблем и признанием справедливой критики в свой адрес.

Только в условиях функционирования такой модели системного реагирования на журналистские материалы можно говорить о взаимодействии государственных органов и СМИ в деле обеспечения реализации прав и свобод лиц с ограниченными возможностями.

Необходимо также отметить, что внимание СМИ к проблемам инвалидов во многом зависит от руководителей общественных организаций инвалидов, их активного взаимодействия с прессой.

Во втором квартале 2013 года в газете «Областная» вышла страница, где Уполномоченный разместил информацию о деятельности института и правах людей с ограниченными возможностями. В последующем информация Уполномоченного по правам человека будет размещаться на страничке вышеуказанной газеты один раз в квартал.

Также Уполномоченный считает необходимым создание на одном из каналов телевидения специальной телевизионной программы, финансируемой из областного бюджета. Ее целью станет улучшение работы по правовому просвещению, духовно-нравственному воспитанию, формированию толерантности, милосердия и ответственности как граждан с ограниченными возможностями, так и общества по отношению к инвалидам.

Уполномоченный надеется, что средства массовой информации станут его партнерами при распространении данных о механизмах защиты прав и актуализации правозащитных проблем, касающихся инвалидов.

## Заключение

Изложенные в докладе факты и события, касающиеся соблюдения прав и свобод людей с ограниченными возможностями, проживающих в регионе, дают основания говорить о том, что в нашей области в настоящее время отсутствует система четких и последовательных действий, гарантирующих реальное исполнение имеющихся нормативных положений в сфере прав людей с инвалидностью. Их права ущемляются практически повсеместно.

Учитывая достаточно большой перечень проблем, встречающихся на пути инвалидов, обозначенных как в первой, так и во второй части доклада, органам государственной власти, органам местного самоуправления Иркутской области и всем структурам, деятельность которых направлена на улучшение качества жизни людей с инвалидностью, необходимо понять, что проблемы инвалидности в нашем регионе нет, есть проблема выполнения всеми вышеперечисленными органами обязательств по отношению к людям, имеющим инвалидность.

Надежды по поводу улучшения качества жизни людей с инвалидностью были связаны с реализацией в регионе долгосрочной целевой программы «Доступная среда для инвалидов на 2011–2015 гг.», однако из-за недостаточного финансирования она не охватывает многие крайне важные вопросы указанной категории граждан. Да и не могут проблемы инвалидов решаться в одной программе. Все государственные и ведомственные программы должны иметь соответствующие разделы. В развитии здравоохранения и образования, транспортной системы и градостроительства, содействии занятости населения – практически во всех сферах жизнедеятельности, должны учитываться интересы инвалидов.

Важно, на мой взгляд, сделать вывод о своей работе, направленной на решение проблем инвалидов всем органам власти. Я убежден, что органы государственной власти, местного самоуправления и их должностные лица должны показывать пример в безусловном соблюдении законодательства и международных обязательств по отношению к гражданам с ограниченными возможностями при этом проявлять толерантность и справедливость к указанной категории граждан.

Важно чтобы все должностные лица понимали: задачи такого масштаба не могут быть решены без учета мнения организаций, представляющих интересы людей с инвалидностью, которые являются составной частью гражданского общества.

На сегодняшний день можно отметить, что в нашей области еще не все сделано для того, чтобы граждане с ограниченными возможностями чувствовали себя комфортно. Это говорит о том, что есть повод для тщательного анализа. Ведь следствием оценки выполненной работы, касающейся улучшения качества жизни людей с ограниченными возможностями являются многочисленные нарушения прав людей с ограниченными возможностями.

Некоторые высказывания общественных организаций инвалидов и заявителей, процитированные нами в настоящих докладах, говорят о ненадлежащей работе органов исполнительной власти и органов местного самоуправления в нашей области.

В целом в представленном докладе затронуты далеко не все проблемы, с которыми сталкиваются в повседневной жизни люди с ограниченными возможностями. Необходимо находить пути решения проблем. Этому может послужить реализация мероприятий долгосрочной целевой программы «Доступная среда для инвалидов и других маломобильных групп населения на 2013–2015 годы». Цель ее – создать как можно более комфортные условия для жизни инвалидов и их семей.

Необходимо, чтобы каждое муниципальное образование Иркутской области разработало и реализовало свою программу, обеспечивающую полноценную жизнь граждан с ограниченными возможностями. Ведь граждане с ограниченными возможностями и маломобильные группы населения проживают в каждом поселении. Признавая тот факт, что, несмотря на профилактические меры, будут возникать новые проблемы на пути инвалидов, органам государственной власти и органам местного самоуправления Иркутской области необходимо обеспечить такие условия жизнедеятельности инвалидов, чтобы лица, становящиеся зависимыми в результате серьезной инвалидности, имели возможность достигнуть одинакового со своими согражданами уровня жизни и не подвергались дискриминации.



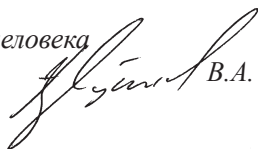
Необходимо добиться, чтобы граждане с ограниченными возможностями имели неограниченный доступ к получению всех государственных услуг наравне с другими гражданами без какой-либо дискриминации. Также необходимо, чтобы государственные услуги предоставлялись в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», согласно Правилам разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг исполнительными органами государственной власти Иркутской области и с учетом требований к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга.

Было бы правильным, чтобы все государственные учреждения, министерства и ведомства Иркутской области были доступны для маломобильных групп населения, и имели бы в своих штатах сотрудников, владеющих жестовым языком, необходимым для общения с инвалидами по слуху.

Следует также иметь в виду, что решение проблем, возникающих у граждан с ограниченными возможностями, зависит от каждого из нас и руководителей организаций независимо от форм собственности. Бизнес-структуры не должны оставаться в стороне от проблем инвалидов, им необходимо не только развивать свою деятельность, но и проявлять должную социальную ответственность по отношению к данной категории граждан. Только объединившись всем вместе – властям, обществу, бизнесу и, конечно, самим инвалидам, – можно изменить жизнь людей с ограниченными возможностями к лучшему.

Публикуя настоящий доклад, Уполномоченный рассчитывает на то, что органы государственной власти и местного самоуправления Иркутской области выполняют необходимые меры для решения обозначенных проблем. Только адекватная реакция властей на сигналы, идущие от общества, поможет коренным образом изменить ситуацию.

*Уполномоченный по правам человека  
в Иркутской области*

 В.А. Лукин

# Приложения

## Приложение № 1

### Информация о количестве инвалидов, состоящих на учете для получения санаторно-курортных путевок

Профиль заболевания	Потребность на 1 января 2012			Потребность на 1 января 2013			Получено путевок в 2011г.			Получено путевок в 2012г.		
	Всего инвалидов	Из них инвалиды ВОЗ	Другие категории	Всего инвалидов	Из них инвалиды ВОЗ	Другие категории	Инвалиды	Из них инвалиды ВОЗ	Другие категории	Инвалиды	Из них инвалиды ВОЗ	Другие категории
<b>Болезни костно-мышечной системы</b>	<b>3856</b>	<b>50</b>	<b>1465</b>	<b>3268</b>	<b>55</b>	<b>2105</b>	<b>1125</b>	<b>26</b>	<b>339</b>	<b>1623</b>	<b>26</b>	<b>631</b>
первая дата постановки на учет в этой категории	10.01.2010	16.03.2010	19.01.2010	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Болезни системы кровообращения</b>	<b>5102</b>	<b>141</b>	<b>1746</b>	<b>5360</b>	<b>154</b>	<b>2462</b>	<b>1485</b>	<b>55</b>	<b>489</b>	<b>2648</b>	<b>77</b>	<b>838</b>
первая дата постановки на учет в этой категории	11.01.2010	27.01.2011	04.02.2010	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Болезни органов дыхания</b>	<b>735</b>	<b>16</b>	<b>375</b>	<b>1002</b>	<b>13</b>	<b>422</b>	<b>306</b>	<b>3</b>	<b>97</b>	<b>452</b>	<b>3</b>	<b>120</b>
первая дата постановки на учет в этой категории	25.01.2010	19.07.2010	11.01.2010	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Болезни органов пищеварения</b>	<b>671</b>	<b>13</b>	<b>215</b>	<b>569</b>	<b>12</b>	<b>282</b>	<b>189</b>	<b>7</b>	<b>63</b>	<b>257</b>	<b>5</b>	<b>97</b>
первая дата постановки на учет в этой категории	18.02.2010	03.02.2011	29.01.2010	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Болезни мочеполовой системы</b>	<b>203</b>	<b>3</b>	<b>53</b>	<b>137</b>	<b>3</b>	<b>63</b>	<b>51</b>	<b>2</b>	<b>14</b>	<b>41</b>	<b>0</b>	<b>21</b>
первая дата постановки на учет в этой категории	19.02.2010	14.04.2011	06.03.2010	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Офтальмология</b>	<b>86</b>	<b>0</b>	<b>31</b>	<b>81</b>	<b>0</b>	<b>35</b>	<b>29</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>5</b>
первая дата постановки на учет в этой категории	17.03.2010	-	10.01.2010	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Болезни нервной системы</b>	<b>1204</b>	<b>8</b>	<b>402</b>	<b>1143</b>	<b>11</b>	<b>388</b>	<b>405</b>	<b>10</b>	<b>132</b>	<b>467</b>	<b>19</b>	<b>158</b>
первая дата постановки на учет в этой категории	22.01.2010	04.03.2011	17.03.2010	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Эндокринная система</b>	<b>1204</b>	<b>8</b>	<b>389</b>	<b>2979</b>	<b>5</b>	<b>419</b>	<b>252</b>	<b>13</b>	<b>122</b>	<b>459</b>	<b>9</b>	<b>148</b>
первая дата постановки на учет в этой категории	08.02.2010	17.11.2011	16.03.2010	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Спинальные</b>	<b>92</b>	<b>3</b>	<b>47</b>	<b>97</b>	<b>4</b>	<b>53</b>	<b>46</b>	<b>0</b>	<b>22</b>	<b>35</b>	<b>1</b>	<b>8</b>
первая дата постановки на учет в этой категории	29.01.2010	21.08.2010	29.01.2010	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Органы слуха</b>	<b>205</b>	<b>0</b>	<b>63</b>	<b>183</b>	<b>0</b>	<b>85</b>	<b>44</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>92</b>	<b>0</b>	<b>27</b>
первая дата постановки на учет в этой категории	18.01.2010	-	01.07.2010	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Кожные заболевания</b>	<b>75</b>	<b>0</b>	<b>32</b>	<b>50</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>13</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>7</b>
первая дата постановки на учет в этой категории	10.02.2010	-	14.04.2010	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Аллергические заболевания</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
первая дата постановки на учет в этой категории	11.01.2010	-	11.01.2010	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Другие заболевания</b>	<b>689</b>	<b>18</b>	<b>370</b>	<b>841</b>	<b>16</b>	<b>409</b>	<b>375</b>	<b>3</b>	<b>74</b>	<b>614</b>	<b>6</b>	<b>107</b>
<b>ИТОГО:</b>	<b>14126</b>	<b>260</b>	<b>5188</b>	<b>15716</b>	<b>273</b>	<b>6756</b>	<b>4361</b>	<b>124</b>	<b>1386</b>	<b>6712</b>	<b>157</b>	<b>2169</b>

(Указана первоначальная дата постановки на учет инвалидов)

## Приложение № 2

**Уважаемый Владимир Константинович!**

ОАО «Автоколонна 1880» приносит свои извинения Васильевой Наталье Юрьевне за причиненный моральный вред. Искренне сожалеем о случившемся. Заявляем, что действия, допущенные в адрес Васильевой Н.Ю., являются оскорбительными и неправомерными. Перевозчик Мартышок А.А. оказался некомпетентным и подал недостойный пример публичного поведения по отношению к инвалиду. ОАО «Автоколонна 1880» полностью согласно, что такое отношение к инвалидам является безнравственным. Эти люди не должны иметь никаких ограничений на междугородние перевозки.

Еще раз приносим свои извинения в адрес Натальи Юрьевны и очень надеемся, что больше такого никогда не повторится. Сообщаем, что в отношении перевозчика Мартынюк А.А. приняты необходимые меры.

С уважением,  
Генеральный директор  
ОАО «Автоколонна 1880»

А. В. Асадчий



**УПОЛНОМОЧЕННЫЙ  
ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА В ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

664011, г. Иркутск, ул. Горького, д.31, к. 325, тел. (3952) 241 615 E-mail: upch@govirk.ru

Исх. № 510

От 04.05.2013г.

Президенту Российской Федерации  
В.В.Путину

Уважаемый Владимир Владимирович!

В сентябре 2008 года Российская Федерация присоединилась к Конвенции Организации Объединенных Наций «О правах инвалидов», в мае 2012г. ее ратифицировала, тем самым, изменив принципиальные подходы к решению проблем инвалидов.

Несмотря на позитивные изменения, касающиеся условий жизни данной категории граждан, по-прежнему остается сложным вопрос их интеграции в общество.

Это подтверждают обращения, поступающие Уполномоченному по правам человека в Иркутской области от людей с ограниченными возможностями и граждан, которые осуществляют уход за ними.

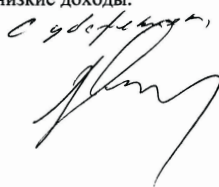
В целях усиления социальной защищенности отдельных категорий граждан Указом Президента Российской Федерации от 26 февраля 2013 года N 175 «О ежемесячных выплатах лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства I группы» с 1 января 2013 г. установлены ежемесячные выплаты неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы.

К сожалению, вышеуказанные выплаты предоставляются только неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за, указанными категориями граждан.

На наш взгляд, ограничение круга лиц имеющих право на получение выплаты по уходу за детьми-инвалидами и инвалидами с детства I группы неправомерно.

В связи с тем, что реализация положений названной Конвенции предполагает совершенствование действующих и введения новых механизмов обеспечения прав инвалидов и создания условий для их социальной интеграции, прошу Вас рассмотреть вопрос о возможности внесения соответствующих изменений в Указ Президента Российской Федерации от 26 февраля 2013 года N 175 «О ежемесячных выплатах лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства I группы», предусматривающих предоставление этой выплаты неработающим родителям, достигшим пенсионного возраста, и осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства I группы.

При этом следует иметь в виду, что, как правило, семьи имеющие детей-инвалидов и инвалидов с детства I группы, осуществляют важную государственную функцию и имеют низкие доходы.



В.А. Лукин

Коршунова Л.И.

**РЕШЕНИЕ Именем Российской Федерации**

10 марта 2010 г. г. Ангарск

Ангарский городской суд Иркутской области в составе председательствующего судьи Тройниной С.С., при секретаре С. с участием представителя истца В., представителя ответчика управления Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области по г. Ангарску К., рассмотрев в открытом судебном заседании гражданское дело № \*\*\* по иску В. к Управлению Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области по Ангарскому району о компенсации морального вреда, признании незаконными действия начальника Управления Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области по Ангарскому району,

**УСТАНОВИЛ**

В. обратился в суд с иском к управлению Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области по г. Ангарску и Ангарскому району о признании незаконным отказа управления Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области по Ангарскому району, указав в обоснование исковых требований, что в соответствии со статьёй 17 федерального закона РФ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств», он имеет право на выплату компенсации в размере 50 % от уплаченной страховой премии по договору обязательного страхования на автомобиль «Ниссан Премьера» в сумме 1039,50 рублей. Указанная норма была введена в действие с 1 марта 2008 года для инвалидов, имеющих транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, тогда как прежние условия на получение компенсации по ОСАГО касались выплат инвалидам, получившим транспортные средства через органы социальной защиты. На основании заключения 5-го экспертного состава ГБ МСЭ Иркутской области от 30 июля 2004 года № 699, у него определены медицинские показания на обеспечение транспортным средством. Заключение Ангарского бюро МСЭ от 2 июля

2002 года установлена 1-я группа инвалидности бессрочно. 26 октября 2009 года он обратился с заявлением к начальнику Управления Министерства социального развития, опеки и попечительства по г. Ангарску и Ангарскому району Г. о выплате компенсации в размере 50 % от уплаченной страховой премии по договору обязательного страхования и представил необходимые документы. Ответчик в соответствии со ст. 17 федерального закона РФ от 25.04.2002 г. № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств», согласился добровольно назначить компенсацию по ОСАГО и включил в заявку на выплату в ноябре 2009 года. Однако после согласования с вышеназванным руководством в лице Управления Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, отказал в выплате компенсации. Отказ обоснован ссылкой на старые правила выплаты компенсаций по ОСАГО за 2005 год. Действительно, до 01.03.2008 г., до внесения изменений ст. 17 закона РФ, действовала в следующей редакции: «Инвалидам, получившим транспортные средства через органы социальной защиты населения, предоставляется компенсация в размере 50 % от уплаченной им страховой премии по договору обязательного страхования». Отказ мотивировали тем, что постановлением Правительства Иркутской области от 28 ноября 2008 года № 107-пп утверждены правила выплаты компенсации. Согласно этим правилам, выплаты полагаются только тем инвалидам, которые получили транспортные средства через органы социальной защиты. Эти правила были разработаны на основании старого постановления Правительства РФ от 19 августа 2005 года № 528 и действовавшей тогда редакции закона № 40-ФЗ. Суд полагает, что отказ в выплате компенсации является незаконным, поскольку федеральные законы имеют прямое действие на всей территории РФ и положения правил, которые противоречат федеральному закону, не должны применяться. Решением Ангарского городского суда от 30.06.2009 года уже исследовались основания для выплаты ответчиком компенсации по ОСАГО и действия ответчика, связанные с отказом в выплате компенсации, были признаны незаконными. Кроме того, невыплатой компенсации истцу причинён моральный вред, поскольку незаконные действия чиновников вызвали у него глубокие

нравственные страдания и физические страдания, чувство беспомощности и незащищенности. Истец оценивает моральный вред в 10 000 рублей. На основании чего просит признать действия начальника Управления Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области по г. Ангарску и Ангарскому району, связанные с отказом в выплате компенсации страховой премии по ОСАГО, неправомерными, взыскать с Управления Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области по г. Ангарску и Ангарскому району компенсацию страховой премии в сумме 1039,50 рублей и компенсацию морального вреда в сумме 10 000 рублей.

Истец В. в судебное заседание не явился, извещен надлежаще, просит рассматривать дело в его отсутствие.

Производство по делу в части исковых требований В. к Управлению Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области по г. Ангарску и Ангарскому району о взыскании компенсации страховой премии по ОСАГО за 2009 год в размере 1039,50 рублей прекращено в связи с отказом истца от иска.

Представитель истца М., действующий на основании доверенности, исковые требования В. к Управлению Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области по Ангарскому району о компенсации морального вреда, признании незаконными действий начальника Управления Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области по Ангарскому району, связанными с отказом в выплате компенсации по ОСАГО, поддержал, привел доводы, аналогичные изложенным в исковом заявлении. Дополнив, что в настоящее время В. выплачена компенсация страховой премии по ОСАГО за 2009 год в размере 1039,50 рублей, исковые требования в этой части удовлетворены ответчиком добровольно.

Представитель Управления Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области по Ангарскому району К., действующая на основании доверенности, исковые требования В. не признала, представила письменные возражения на иск, в которых указала, что через органы социальной защиты, истцом был приобретен автомобиль «Тойота Корона Премио», который он продал и приобрел автомобиль



«Ниссан Премьера». В Управление 26 октября 2009 года истец подал заявление о выплате компенсации по ОСАГО и приложил документы на автомобиль «Нисан Премьера». Порядок расходования и учёта средств на предоставление субвенций на выплату компенсации страховых премий устанавливается Правительством РФ. Постановлением Правительства РФ от 19.08.2005 № 528 утверждены правила предоставления из федерального бюджета субвенций бюджетам субъектов РФ на реализацию полномочий по выплате инвалидам, получившим транспортные средства через органы социальной защиты, компенсации страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств. Правительство Иркутской области постановлением от 28 ноября 2008 года № 107-ПП утвердило правила выплаты инвалидам, получившим транспортные средства через органы социальной защиты населения, компенсации страховых премий, на основании которых компенсации выплачиваются инвалидам, получившим транспортные средства через органы социальной защиты. Действия начальника управления по отказу истцу в выплате компенсации страховой премии являются правомерными, поскольку нет правовых оснований для выплаты компенсации, т. к. автомобиль приобретён не через органы социальной защиты. Основания для взыскания истцу компенсации морального вреда отсутствуют, т. к. под нематериальными благами в силу ст. 151 ГК РФ следует понимать жизнь, здоровье, достоинство личности, личную неприкосновенность, честь и доброе имя, деловую репутацию, неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну, право свободного передвижения, выбор места жительства, право на имя, право авторства, иные личные неимущественные права и иные нематериальные блага, принадлежащие гражданину от рождения или в силу закона. Компенсация по договору обязательного страхования гражданской ответственности не относится к неимущественным правам. Просит отказать В. в иске в полном объеме.

В судебном заседании представитель ответчика Управления Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области по Ангарскому району К. поддержала доводы, изложенные в письменных возражениях, дополнив, что 27

февраля 2010 года на лицевой счет истца в Сбербанке ответчиком перечислена компенсация страховой премии по ОСАГО за 2009 год в размере 1039,50 рублей.

Начальник Управления Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области по Ангарскому району Г., в судебное заседание не явился, о времени и месте его извещён надлежащим образом.

Представитель заинтересованного лица Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области Д., действующая на основании доверенности, в судебное заседание не явилась, о времени и месте его извещена надлежащим образом, представила отзыв на исковое заявление, в котором указала, что в соответствии со ст. 17 федерального закона от 25 апреля 2002 года № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств», инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям предоставляется компенсация в размере 50 % от уплаченной ими страховой премии. Согласно правил выплаты, инвалидам, получившим транспортные средства через органы социальной защиты населения, компенсации страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств (далее компенсация), утвержденным постановлением Правительства Иркутской области от 28 ноября 2008 года № 107- П, на территории Иркутской области компенсация выплачивается инвалидам, получившим транспортные средства через органы социальной защиты населения. Вместе с тем, в настоящее время компенсация В. выплачена в полном объеме, что подтверждается платежным поручением № 24 от 27 февраля 2010 года. На основании чего просит в удовлетворении исковых требований отказать в полном объеме.

Вслушав пояснения сторон, исследовав материалы дела, суд считает исковые требования В. о признании незаконными действий начальника Управления Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области по Ангарскому району, связанных с отказом в выплате компенсации по

ОСАГО незаконными, подлежащими удовлетворению, о компенсации морального вреда не подлежащими удовлетворению.

Судом установлено, что В. является инвалидом первой группы, инвалидность с детства установлена ему бессрочно, что подтверждается копией справки серии МСЭ-010 №\*\*\*, выданной Ангарским бюро медико-социальной экспертизы.

Как следует из справки № \*\*\*, выданной 5-м экспертным составом Главного бюро МСЭ 30.07.2004 г. на основании акта освидетельствования по ВТЭК, В. определены медицинские показания на обеспечение транспортными средствами с ручным управлением.

Истец В. является собственником транспортного средства «Нисан Примьера», государственный регистрационный знак \*\*\*, что подтверждается паспортом транспортного средства \*\*\*.

26 октября 2009 года им был заключен договор обязательно-го страхования гражданской ответственности владельца транспортного средства на срок с 26 октября 2009 год по 25 октября 2010 года, получен страховой полис серии ВВВ № \*\*\*. В связи с заключением указанного договора согласно квитанции № \*\*\* серии \*\*\* на получение страховой премии (взноса) от 26 октября 2009 года, копия которой имеется в материалах дела, В. оплачена страховщику ООО «Росгосстрах-Сибирь» страховая премия в размере 2079,00 рублей.

Перечисленные документы свидетельствуют о наличии у В. оснований на получение компенсации в соответствии с Федеральным законом от 25.04.2002 г. № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств».

26 октября 2009 года В. обратился в Управление Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области по г. Ангарску и Ангарскому району с заявлением о выплате компенсации страховой премии.

Начальником управления Г. 6 ноября 2009 года дан ответ В., согласно которому истцу назначена компенсация страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств в сумме 1039,50

рублей. Сумма включена в заявку на финансирование за ноябрь 2009 года.

Однако в последствии начальником Управления Министерства социального развития опеки и попечительства Иркутской области по Ангарскому району в выплате компенсации В. было письменно отказано письмом от 16. 12. 2009 г. исх. № 9440, копия которого имеется в материалах дела. В обоснование отказа начальник Управления Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области по г. Ангарску и Ангарскому району сослался на постановление Правительства РФ от 19 августа 2005 г. № 528, постановление Правительства Иркутской области от 28 ноября 2008 г. № 107-пп и утвержденные указанными постановлениями правила, согласно которым компенсация страховых премий осуществляется отдельным категориям инвалидов, получившим транспортные средства через органы социальной защиты. В связи с тем, что автомобиль «Нисан-Примьера», на который были представлены документы, не был получен через органы социальной защиты населения, истцу отказано в выплате компенсации страховой премии.

Отказ в выплате компенсации страховой премии В. суд считает незаконным по следующим основаниям.

В соответствии со статьёй 17 федерального закона от 25.04.2002 г. № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств» в редакции федерального закона от 01.12.2007 № 306-ФЗ, действующей с 1 марта 2008 года, инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям предоставляется компенсация в размере 50 процентов от уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования. Указанная компенсация предоставляется при условии использования транспортного средства лицом, имеющим право на такую компенсацию, и наряду с ним не более, чем двумя водителями.

Компенсации страховых премий по договору обязательного страхования являются расходным обязательством Российской Федерации. Российская Федерация передает органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочия

по выплате инвалидам компенсации страховых премий по договору обязательного страхования, установленной настоящей статьей. Средства на реализацию передаваемых полномочий по предоставлению указанных мер социальной поддержки предусматриваются в составе Федерального фонда компенсаций, образованного в федеральном бюджете, в виде субвенций. Субвенции зачисляются в установленном для исполнения федерального бюджета порядке на счета бюджетов субъектов Российской Федерации (абзацы 3-6 статьи 17).

Согласно абзацу 8 данной статьи, порядок расходования и учета средств на предоставление субвенций устанавливается Правительством Российской Федерации.

Во исполнение этой нормы, порядок расходования и учёта средств на предоставление субвенций установлен постановлением Правительства РФ от 19.08.2005 № 528, которым были утверждены соответствующие правила расходования и учёта средств на предоставление из федерального бюджета субвенций бюджетам субъектов РФ на реализацию полномочий по выплате инвалидам, получившим транспортные средства через органы социальной защиты населения, компенсации страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств.

Постановлением Правительства РФ от 01 декабря 2009 года № 981 в постановление Правительства от 19 августа 2005 года № 528 внесены изменения, согласно которым в наименовании п. 1 слова «получившим транспортные средства через органы социальной защиты населения, компенсации страховых премий», заменены словами «(в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации уплаченной страховой премии».

Постановлением Правительства Иркутской области от 28.11.2008 № 107-пп «Об утверждении правил выплаты инвалидам, получившим транспортные средства через органы социальной защиты населения, компенсации страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств» определен порядок выплаты компенсации страховой премии по ОСАГО. Согласно

пункту 1, эти правила устанавливают порядок выплаты инвалидам в Иркутской области, получившим транспортные средства через органы социальной защиты населения, компенсации страховых премий. В силу пункта 2 правил компенсация предоставляется инвалидам, подтвердившим основания на её получение в соответствии с Федеральным законом от 25.04.2002 г. № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств».

До 1 марта 2008 года статья 17 этого закона предусматривала предоставление компенсации только в отношении тех инвалидов, которые получили транспортные средства через органы социальной защиты населения. Федеральным законом от № 306-ФЗ, а также постановлением Правительства РФ от 1 декабря 2009 года № 981, перечень инвалидов, имеющих право на получение компенсации, расширен.

В. обратился в Управление Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области по социальному развитию по г. Ангарску и Ангарскому району с заявлением о выплате компенсации 26 октября 2009 года, страховая премия была уплачена им по договору обязательного страхования сроком действия с 26.10.2009 г. по 25.10.2010 г. Следовательно, к возникшим отношениям должен применяться закон в редакции, действующей на момент обращения В. за выплатой компенсации, т.е. в редакции федерального закона от 01.12.2007 № 306-ФЗ. Ссылка ответчика в отказе в выплате компенсации о том, что в соответствии с правилами, утвержденными постановлением Правительства Иркутской области от 28.11.2008 № 107-пп, компенсации страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств, выплачиваются только инвалидам, получившим транспортные средства через органы социальной защиты, является необоснованной, поскольку в настоящее время, все инвалиды, имеющие транспортные средства по медицинским показаниям, независимо от способа их получения, имеют право на компенсацию в размере 50 процентов от уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования.

В силу части 1 статьи 76 Конституции Российской Федерации федеральные законы имеют прямое действие на всей тер-

ритории Российской Федерации. Согласно части пятой данной статьи, законы и иные нормативные акты субъектов Российской Федерации не могут противоречить федеральным законам, принятым по предметам ведения Российской Федерации, по предметам совместного ведения Российской Федерации и субъектов Российской Федерации. В случае противоречия между федеральным законом и иным актом, изданным в Российской Федерации, действует федеральный закон.

Согласно п. 4 постановления пленума Верховного Суда РФ от 31.10.1995 № 8 «О некоторых вопросах применения судами Конституции Российской Федерации при осуществлении правосудия» (в ред. постановления пленума Верховного Суда РФ от 06.02.2007 № 5), при рассмотрении дел судам надлежит учитывать, что если подлежащий применению закон либо иной нормативный правовой акт субъекта Российской Федерации противоречит федеральному закону, принятому по вопросам, находящимся в ведении Российской Федерации либо в совместном ведении Российской Федерации и субъекта Российской Федерации, то, исходя из положений ч. 5 ст. 76 Конституции Российской Федерации, суд должен принять решение в соответствии с федеральным законом.

Принимая во внимание, что федеральный закон от 25.04.2002 № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств» в редакции Федерального закона от 01.12.2007 № 306-ФЗ является по отношению к нормативным правовым актам Правительства РФ и субъекта РФ актом более высшей юридической силы, то в данном случае следует руководствоваться нормами Федерального закона № 40-ФЗ.

На основании изложенного, требование В. о признании незаконными действий начальника Управления Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области по Ангарскому району Г., связанного с отказом в выплате компенсации по договору обязательного страхования гражданской ответственности, подлежит удовлетворению, поскольку оспариваемое действие нарушает права истца, а также не соответствует закону – статье 17 федерального закона от 25.04.2002 № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности

владельцев транспортных средств» (в ред. федерального закона от 01.12.2007 № 306-ФЗ).

На день рассмотрения дела компенсация страховой премии до договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств от 26 октября 2009 года в размере 1039,50 рублей выплачена истцу в полном объеме, что подтверждено представленными представителем ответчика платежными документами.

Согласно статье 151 Гражданского кодекса РФ, если гражданину причинен моральный вред (физические или нравственные страдания) действиями, нарушающими его личные неимущественные права либо посягающими на принадлежащие гражданину другие нематериальные блага, а также в других случаях, предусмотренных законом, суд может возложить на нарушителя обязанность денежной компенсации указанного вреда.

Под нематериальными благами, в соответствии со статьей 150 Гражданского кодекса РФ, следует понимать жизнь и здоровье, достоинство личности, личную неприкосновенность, честь и доброе имя, деловую репутацию, неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну, право свободного передвижения, выбора места пребывания и жительства, право на имя, право авторства, иные личные неимущественные права и иные нематериальные блага, принадлежащие гражданину от рождения или в силу закона.

Предъявляя исковые требования о взыскании компенсации за причинение морального вреда, В. основывает их на том, что по вине чиновников ему было отказано в выплате денежной компенсации в сумме 1039,50 рублей.

Исковые требования истца о взыскании компенсации за моральный вред основаны на нарушении ответчиком имущественных прав истца.

Согласно ст. 1099 Гражданского Кодекса РФ, моральный вред, причиненный действиями (бездействием), нарушающими имущественные права гражданина, подлежит компенсации в случаях, предусмотренных законом. Действующее законодательство не предусматривает возможность компенсации морального вреда в случае нарушения имущественных прав гражданина в результате отказа органов социальной защиты в выплате ком-



пенсации страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств. Требования статьи 151 Гражданского кодекса РФ не распространяются на случаи нарушения имущественных прав граждан. Требования статьи 151 Гражданского кодекса РФ не распространяются на случаи нарушения имущественных прав граждан. Судом не установлено, что действиями ответчика был причинен вред здоровью и жизни истца, В. таких доказательств не представил.

Поскольку законом не предусмотрена возможность взыскания компенсации морального вреда при нарушении имущественных прав, в удовлетворении требований В. о взыскании компенсации морального вреда в сумме 10 000 рублей следует отказать.

На основании изложенного, руководствуясь статьями 194-199 ГПК РФ, суд

#### РЕШИЛ:

Исковые требования В. о признании незаконными действий начальника Управления Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области по Ангарскому району, связанных с отказом в выплате компенсации по договору обязательного страхования гражданской ответственности, удовлетворить.

Признать незаконным отказ начальника Управления Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области по Ангарскому району в выплате В. компенсации страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств.

В иске к Управлению Министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области по Ангарскому району о взыскании компенсации морального вреда В. отказать.

Решение может быть обжаловано в кассационном порядке в Иркутский областной суд в течение десяти дней со дня составления мотивированного решения, через Ангарский городской суд.

## Приложение № 5



ПРОКУРАТУРА  
Российской Федерации  
ПРОКУРАТУРА  
Иркутской области

ул. Володарского, 5, г. Иркутск, 664011

21.05.13 № 7/2-548-13

на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Уполномоченному по правам человека  
в Иркутской области

Лукину В. А.

ул. Горького, 31  
г. Иркутск

Приемная Уполномоченного по правам человека в Иркутской области		
Входящий №	563	
27	05	200 13 г.

Ваше обращение о нарушениях законодательства об охране здоровья граждан в ОГБУЗ «Черемховская областная психиатрическая больница» рассмотрено.

Проверкой установлено, что областным бюджетом на 2013 г. во всех психиатрических диспансерах области были предусмотрены расходы по питанию и медикаментам на уровне 2012 г. с учетом планового количества койко – дней в соответствии с государственным заданием. В связи с внесенными в апреле 2013 г. изменениями в Закон Иркутской области от 11.12.2012 № 139-оз «Об областном бюджете на 2013 г. и на плановый период 2014 и 2015 г.» в части увеличения ассигнований на питание, в настоящее время расходы по питанию на один койко-день во всех психиатрических диспансерах области увеличены.

Нарушений стандарта оказания пациентам ОГБУЗ «Черемховская областная психиатрическая больница» медицинской помощи не установлено.

Доводы о недоукомплектованности кадрами ОГБУЗ «Черемховская областная психиатрическая больница» подтвердились.

Установлено, что укомплектованность медицинского учреждения с учетом совместительства составляет 75% у врачей и 100% у средних медицинских работников, без учета совместительства - 35% у врачей и 61% - у средних медицинских работников, что несколько ниже областных показателей. Поскольку проведение ОГБУЗ «Черемховская областная психиатрическая больница» мероприятий по укомплектованию штатов является недостаточным, прокурором г. Черемхово в суд направлено исковое заявление о признании незаконным бездействия администрации медицинского учреждения, выразившегося в недоукомплектованности кадрами - врачами психиатрами.

Относительно доводов о необходимости проведения капитального ремонта ОГБУЗ «Черемховская областная психиатрическая больница» установлено, что, действительно, отделениям медицинского учреждения требуется проведение капитального ремонта. Вместе с ~~Акт 5.00.07.2~~ не

18669-13

является аварийным, нахождение в нем пациентов не является опасным для их жизни. По информации министерства здравоохранения Иркутской области в начале 2014 г. после завершения строительства трех центральных районных больниц будет решен вопрос о переводе ОГБУЗ «Черемховская областная психиатрическая больница» в другое помещение.

Проверка переполняемости медицинского учреждения показала, что в период с января по апрель 2013 г. ОГБУЗ «Черемховская областная психиатрическая больница» было переполнено в среднем на 10 человек в связи с одновременным обслуживанием нескольких территорий (Зиминского, Заларинского, Нукутского, Балаганского районов). В настоящее время учреждением произведена оптимизация коечных мест за счет пустующих помещений. Фактов переполняемости ОГБУЗ «Черемховская областная психиатрическая больница» в ходе настоящей проверки не выявлено.

Заместитель прокурора области  
старший советник юстиции



А. А. Некрасов

## Приложение № 6



### УПОЛНОМОЧЕННЫЙ

### ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА В ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

664011, г. Иркутск, ул. Горького, д.31, к. 325, тел. (3952) 241 615 E-mail: upch@govirk.ru

Исх. № 443

От 26.04.2013г.

Губернатору Иркутской области  
**С.В. Ерошенко**

Уважаемый Сергей Владимирович!

20 марта 2013 года в преддверии Международного дня человека с синдромом Дауна мною было проведено рабочее совещание по проблемам, с которыми сталкиваются люди с такой генетической аномалией в повседневной жизни. В нем приняли участие представители Министерства здравоохранения, Минсоцразвития, Минобразования, Министерства по физической культуре, спорту и молодежной политике Иркутской области, Главного бюро медико-социальной экспертизы, родители детей с синдромом Дауна и представители Иркутской областной общественной организации родителей детей с ограниченными возможностями «Радуга».

В ходе работы обсуждались проблемы соблюдения прав этой категории граждан. Среди них - реализация права на образование, обеспечение психологической и информационной поддержки, отсутствие специалистов по работе с такими людьми, а также отсутствие реабилитационного центра для детей и их родителей и помещения, необходимого для осуществления деятельности созданной ими общественной организации.

Участники совещания обратили внимание на то, что в Иркутской области имеются нерешенные проблемы, касающиеся жизнеобеспечения семей, в составе которых есть лица с синдромом Дауна, в том числе несовершеннолетние дети.

В связи с этим, прошу Вас дать поручение соответствующим исполнительным органам государственной власти Иркутской области подготовить предложения по решению указанных и иных проблем, в том числе:

1. О возможности создания центра, оказывающего консультативную, психологическую и информационную помощь семьям, имеющим детей с особыми проблемами развития.

2. О создании в учреждениях дошкольного и общего образования условий для обеспечения реализации права на образование лиц указанной категории.

3. Об организации подготовки специалистов (логопед, дефектолог, психолог, музыкотерапевт, учитель лечебной физической культуры, специалист по сенсорной интеграции и арт-терапии), работающих с указанной категорией граждан.

4. Об открытии реабилитационного центра для детей и их родителей, оказывающего услуги для указанной категории людей с ограниченными возможностями.

*с уважением,  
В.А. Лукин*

В.А. Лукин

## Приложение № 7



### ПРАВИТЕЛЬСТВО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

664027, Иркутск, ул. Ленина, 1а  
Телефон (3952) 200-600, 200-015

Факс (3952) 241-773  
E-mail: mail@govirk.ru

27.05.2013 № 02-13-1068/13  
на № 443 от 26.04.2013

Уполномоченному по правам  
человека в Иркутской области  
В.А. Лукину

«О мерах по решению проблем,  
касающихся жизнеобеспечения  
семей, в составе которых  
имеются лица с синдромом  
Дауна

Горького ул., д. 31, к. 325,  
г. Иркутск,  
664011

Приемная Уполномоченного по правам человека в Иркутской области	
Входящий №	569
« 28 »	05 200 13 г.

Уважаемый Валерий Алексеевич!

В соответствии с Вашим обращением от 26 апреля 2013 года № 473 по итогам рабочего совещания по проблемам, с которыми сталкиваются люди с синдромом Дауна, информирую о следующих мерах (предложениях), принимаемых заинтересованными органами исполнительной власти по обозначенным проблемам:

1. «О возможности создания центра, оказывающего консультативную, психологическую и информационную помощь семьям, имеющим детей с особыми проблемами развития»:

министерством социального развития, опеки и попечительства Иркутской области совместно с администрацией г. Иркутска прорабатывается вопрос поиска приспособленного здания в целях создания центра (отделения), оказывающего консультативную, психологическую и информационную помощь семьям, имеющим детей с особыми проблемами развития.

2. «О создании в учреждениях дошкольного и общего образования условий для обеспечения реализации права на образование детей с синдромом Дауна»:

министерству образования Иркутской области поручено проработать вопрос с органами местного самоуправления муниципальных образований Иркутской области о возможности создания групп (классов) для детей с ограниченными возможностями здоровья в учреждениях дошкольного и общего образования.

3. «Об организации подготовки специалистов (логопед, дефектолог, психолог, музыкотерапевт, учитель лечебной физической культуры.

специалист по сенсорной интеграции и арт-терапии), работающих с детьми с синдромом Дауна):

министерству образования Иркутской области поручено проработать вопрос подготовки (переподготовки, повышения квалификации) специалистов по вышеуказанным направлениям работы, в том числе путем организации взаимодействия с кафедрами педагогики и психологии специального обучения и воспитания учреждений высшего профессионального образования Иркутской области.

4. «Об открытии реабилитационного центра для семей, имеющих детей с синдромом Дауна»:

принимая во внимание, что в ведении министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области находятся два реабилитационных центра для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья, данному министерству поручено обеспечить условия для получения реабилитационных услуг детьми с синдромом Дауна.

Министерством здравоохранения Иркутской области в 2013 году на базе двух домов ребенка, расположенных в городе Иркутске, будет реализован пилотный проект по развитию и интеграции в общество детей с особыми проблемами развития. Специалисты указанных учреждений в I квартале 2013 года прошли специальную подготовку в г. Новосибирске.

*С уважением,*

Заместитель Председателя  
Правительства Иркутской области



В.Ф. Вобликова

## Приложение № 8



### УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА В ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

664011, г. Иркутск, ул. Горького, д.31, к. 325, тел. (3952) 241 615 E-mail: upch@govirk.ru

Исх. № 1097

От 20.07.2012г.

Губернатору Иркутской области  
**С.В.Ерошенко**

Уважаемый Сергей Владимирович!

Вопросы трудоустройства граждан с ограниченными возможностями в нашем регионе являются актуальными, особенно для тех, кто нуждается в специальных рабочих местах.

Одной из мер, которая может способствовать решению этой проблемы является установление Правительством Иркутской области минимального количества специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов на предприятиях, учреждениях и организациях независимо от форм собственности в пределах установленной для них квоты для приема на работу инвалидов.

Данная норма предусмотрена ст. 22 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации".

При этом сообщаю, что Законом Иркутской области «Об отдельных вопросах квотирования рабочих мест для инвалидов в Иркутской области» от 29 мая 2009г. № 27-оз для всех организаций с численностью работающих более 100 человек, осуществляющих свою деятельность на территории области, установлена обязательная квота для приема на работу инвалидов в размере: для некоммерческих организаций - 2 процента, а для коммерческих организаций - 3 процента к среднесписочной численности работников.

Уважаемый Сергей Владимирович, для реализации данного предложения необходимо принять Правительством Иркутской области соответствующий нормативный правовой акт.

*А. Лукашин*  
*В.А. Лукин*

В.А. Лукин





МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И ЗАНЯТОСТИ  
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

**П Р И К А З**

*29 апреля 2013,*

№ *19-инкр*

Иркутск

О минимальном количестве специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов на предприятиях, в учреждениях и организациях

В соответствии со статьей 22 Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», руководствуясь подпунктом 41<sup>1</sup> пункта 7, пунктом 15 Положения о министерстве труда и занятости Иркутской области, утвержденного постановлением Правительства Иркутской области от 3 декабря 2012 года № 688-пп,

**П Р И К А З Ы В А Ю:**

1. Установить минимальное количество специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов на предприятиях, в учреждениях и организациях (далее – организации), осуществляющих деятельность на территории Иркутской области, в пределах установленной квоты для приема на работу инвалидов организациям, среднесписочная численность работников которых составляет:

- 1) от 100 до 400 человек - два специальных рабочих места;
- 2) от 401 до 600 человек - три специальных рабочих места;
- 3) от 601 до 1000 человек - четыре специальных рабочих места;
- 4) свыше 1001 человека - пять специальных рабочих мест.

2. Настоящий приказ вступает в силу через десять календарных дней после его официального опубликования.

Заместитель министра труда и  
занятости Иркутской области

Е.Л. Егорова

## Приложение № 10



### УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА В ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

664011, г. Иркутск, ул. Горького, д.31, к. 325, тел. (3952) 241 615 E-mail: upch@govirk.ru

Исх. № 1766

От 30.11.2012

### ОТКРЫТОЕ ПИСЬМО

**В.И. КОНДРАШОВУ**  
Мэру г. Иркутска

### УВАЖАЕМЫЙ ВИКТОР ИВАНОВИЧ!

Жизненная ситуация, в которой оказалась семья инвалида I группы по зрению Мартыновой Т.А. в результате нарушения ее жилищных прав и бездушного отношения к людям со стороны чиновников администрации г.Иркутска вынудила меня обратиться к Вам с настоящим письмом, так как прежние мои обращения лично к Вам остались без должной реакции.

Семья Мартыновой Т.А., состоящая из пяти человек, около 30 лет проживала в жилом доме, признанном по заключению межведомственной комиссии от 31.12.2008г. аварийным и подлежащим сносу, занимая при этом трехкомнатную квартиру общей площадью 52,6 кв.м, в том числе жилой площади 37,1 кв.м. Кроме них в данной квартире проживал брат умершего мужа Мартынов В.А., инвалид-колясочник I гр., нуждающийся в постороннем уходе, со своим сыном.

Наконец в июне 2010г. в связи с необходимостью сноса дома семье Мартыновой Т.А. администрацией города Иркутска было предложено переселиться в благоустроенное жилье.

Такое предложение лицам, проживающим продолжительное время в неблагоустроенном ветхом жилье, является весьма привлекательным. Однако оказалось, что предлагаемая для переселения квартира была двухкомнатной, расположенной в двух уровнях, меньшей по количеству комнат и площади, а также не приспособленной для нормального проживания инвалидов, что подтверждается проведенной по заявлению жильцов независимой строительно-технической экспертизой.

Скажите, Виктор Иванович, разве это не издевательство делать такое предложение указанной семье?

Конечно, по понятным причинам жильцы отказались от такого «подарка» администрации города.

Работники администрации города, готовившие документы на переселение, должны были знать, что в числе переселяемых есть инвалиды, однако не удосужились изучить нормативные акты, которые устанавливают особые требования к жилым помещениям, предоставляемым гражданам с ограниченными возможностями.

Вместо исправления ошибки Ваш заместитель Гришак Д.В. инициировал принудительное выселение граждан, обратившись с иском в суд и представив при этом недостоверную информацию о составе семьи и занимаемой ими площади.

На основании предоставленных данных Кировский районный суд г.Иркутска в январе 2011г. удовлетворил исковые требования администрации г.Иркутска и принял решение о выселении граждан из занимаемого ими жилья с предоставлением двухкомнатной квартиры, от которой они ранее отказывались. Полагаю, что это решение вряд ли можно назвать справедливым. \*

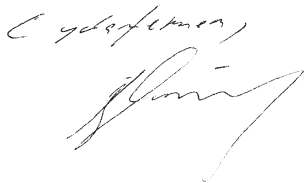
Сама Мартынова Т.А. в связи с нахождением в больнице не смогла представить в судебное заседание доказательства своих возражений, а суд отклонил ее ходатайство об отложении судебного заседания, тем самым лишив ее возможности их предоставления.

Гришак Д.В., наверное, праздновал победу над беззащитными гражданами. Он, так же как и суд, не принял во внимание, что предоставляемое жилье в нарушение жилищного законодательства не является равноценным, и оно не отвечает требованиям действующего законодательства, устанавливающего права лиц с ограниченными возможностями.

Неужели чиновникам, чтобы понять и решить проблемы, с которыми ежедневно сталкиваются инвалиды, надо самим стать таковыми?

Наверное, нет! Просто необходимо добросовестно исполнять свой долг перед гражданами по предоставлению им качественных услуг, проявлять внимание, а порой и заботу, делать все, чтобы люди хотели жить и работать в нашем любимом городе.

Уважаемый Виктор Иванович! Прошу извинить меня за резкость высказывания в оценке деятельности ваших помощников. Я выражаю надежду, что семье Мартыновой Т.А. будет предоставлено нормальное жилое помещение взамен признанного ветхим и аварийным.



В.А.Лукин

### Как жить инвалиду?

Пишет вам инвалид II группы. Живу в Осинском районе, который давно пользуется недоброй славой по отношению к инвалидам. Сначала о дровах. Раньше нам платили по 7 тысяч. Мы доплачивали, покупали хорошие дрова (чурки) по 2500 рублей за машину, и все было хорошо... Но вот уже второй год по закону (узнать бы, кто придумал этот закон, — сделать его инвалидом и выплатить ему 1300 рублей на зиму, чтобы отапливался) или по каким-то другим причинам стали платить в пять раз меньше. А цены растут. Машина чурок стоит уже 3500 рублей.

Дом мой перевезен из зоны затопления Братской ГЭС в 60-х годах. Ему 110 лет. Все прогнило. Латаю, а все равно тепла нет. Пол холодный, рамы гнилые. Попросил субсидию на ремонт. Да какая субсидия! В общем, я понял, надеяться надо на себя. За свет платили 50 %, сделали 100 %. Спрашиваю почему — «потом доплачивать будем, если каждый месяц будешь платить». А если нет возможности, то и оплаты нет. А каждый месяц мне почти 15 рублей надо отдать за услуги. Оно то на то и выходит. Лихо придумали, не правда ли? Жена умерла, у меня одна пенсия 7300 рублей. Дети далеко.

В Жданове, где я живу, есть пилорама, есть возможность купить горбыль (машина — 150 рублей). Я сам не хожу выписывать — мне 60 лет, протез русский, тяжелый. Вот прошу добрых людей выписывать горбыль. Плачу 200 рублей. Три веза обходятся в 600 рублей. Их еще пилить надо. Надо просить «дядю». «Дядя» телегу распилил (за бензин плачу я) — выходит 600 руб., и так три телеги выходит 1800 руб. + 600 руб. за привоз = 2400 руб. Как видите, даже на горбыль не хватает, не говоря уже о путных дровах.

Дом площадью 43 кв. м, ему 110 лет. Памятник старины. Я с удовольствием поменяюсь с любым чиновником. Сердце болит, желудок. В аптеке все дорого, да еще лекарства-подделки... В магазинах все такая же песня. Такая область

богатая, все есть, начиная с золота! А мы, инвалиды, живем хуже некуда. Мотовилов Александр Викторович.

*Опубликовано в газете «См Номер один» № 51 от 27 декабря 2012года. Статью подготовила руководитель отдела писем ООО «Газета «См Номер один» Мегельбей Т.И.*

### **Полдня в инвалидной коляске**

#### **Наш корреспондент испытал на себе барьеры и бордюры Иркутска**

Российские города и социум почти не адаптированы для людей с ограниченными возможностями. Это утверждение решил проверить на себе корреспондент «Конкурента», севший в инвалидную коляску и проехавшийся по улицам Иркутска. День получился насыщенным. Результат был хоть и предсказуемым, но обескураживающим: в большинство магазинов, кафе, в учебные учреждения въехать на коляске невозможно.

#### **Пандусы от слова «падать»**

Свой путь (колесить без проводницы даже по давно выученному наизусть городу я не решилась) мы начали с сердца города – Центрального рынка, откуда через улицу Чехова выехали на Карла Маркса.

Первый шок – вынужденная неподвижность, наложенные ограничения. Но был простой аргумент: «Это всего лишь на несколько часов». В реальности же именно принятие нового себя, непростых обстоятельств изменённой жизни – первая большая проблема, которая часто приводит к суицидальным мыслям. На этом жизненном этапе как никогда важна поддержка близких и профессиональная психологическая помощь. Впрочем, прикованные к инвалидному креслу люди признают: многое зависит от характера, от типа личности, от природного запаса оптимизма. «Если бы я знала, что такое депрессия, то говорила бы о ней. Но я не знаю, что такое депрессия. Даже в таком состоянии», – замечает Антонина Ивановна, жительница Академгородка, более 20 лет передвигающаяся на коляске, и не верить ей не получается.

Второй шок – горожане. Люди с любопытными, испуганными, жалостливыми, пренебрежительными глазами. Человек в коляске не монтируется в этот город. В лучшем случае он вызывает жалость. «Жалости не хочется. Мне она не нужна. Есть и такие, кто плачет, подробно рассказывает о своих

бедах, но таких мало. Я общаюсь и дружу на равных, так мне кажется», – подтверждает и Антонина Ивановна. Пренебрежение – худшее, с чем ей приходится сталкиваться.

Например, в ходе своего эксперимента на трамвайных путях, на неровной дороге перекрёстка Ленина и Тимирязева мы неловко въехали в чьи-то ноги. Их обладательницей оказалась сварливая женщина. Воплем «Разъездились тут...» она сообщила нам, что в её понимании дороги, улицы, трамваи и весь этот прекрасный, цветущий летний мир – не для тех, у кого ног, по сути, нет. За время нашей неторопливой прогулки лишь один человек помог – когда тяжёлая коляска застряла на трамвайных путях. Загорался красный свет, машины назойливо гудели, трамвай трогался, но колесо упорно не выскакивало из колдобины, внутри же что-то обмирало от ужаса. Какой-то мужчина бросился на помощь, приподнял колёса, выкатил коляску на более ровную поверхность, помог доехать до тротуара и взобраться на него.

Третий шок – это сам город, улицы, общественные места. Доступ в инвалидном кресле сюда запрещён! Грубо, напористо, но правдиво. Если магазин – то узкая дверь, куда коляска просто не входит. Если кафе или ресторанчик – та же непроходимая дверь либо несколько неподъёмных ступенек. Кинотеатр? Размечтались! Высшее образование? На коляске не добраться даже до приёмной комиссии.

В соседнем Улан-Удэ общественница ЭрженаБудаева (скончалась в этом году) настойчиво отстаивала права людей с ограниченными возможностями. Она решала практически все проблемы с безбарьерной средой в своём городе, боролась за инклюзивное образование для школьников-инвалидов. В результате активной деятельности женщина добилась того, что ни один новый объект не принимали, пока его не утвердил инвалид-колясочник. И в Иркутске застройщики не имеют права сдавать новостройки без пандусов. Проблема в том, что угол наклона этих пандусов зачастую неудобен для колясочника. Точно так же, как и пандусы в подземных переходах. Например, пандус в переходе на Волжской – это не подспорье, а дополнительное крутое препятствие. «Пандусы – от слова

«падать», – обронила во время поездки моя проводница, и, похоже, она была права.

Но не всё так уж мрачно – некоторые улицы оснащены достаточно приличными бордюрами, которые сглажены на отдельных участках, вполне пригодных для въезда коляски.

Во время нашей неторопливой прогулки лишь один человек помог – когда на перекрёстке улиц Ленина и Тимирязева тяжёлая коляска застряла на трамвайных путях

Например, на перекрёсте Грязнова и Карла Маркса наша коляска двигалась бы ровно и спокойно, если бы не припаркованная машина. Это ещё одна проблема – автомобилисты, занимающие на парковке места для инвалидов, а также паркующиеся близ пандусов. Некоторые муниципальные аптеки, отдельные филиалы Сбербанка, супермаркеты вполне пригодны для колясочников. Кстати, в большинстве супермаркетов Иркутска человек в коляске может передвигаться свободно, расстояние между прилавками это позволяет. Чего не скажешь о небольших магазинчиках и местных рынках в спальных районах. Например, в Академгородке можно въехать на коляске только в один магазин.

Легче всего было в 130-м квартале. Вначале мы споткнулись о высокую лесенку, ведущую к памятнику Бабру. Но, двигаясь вперёд, нашли приемлемый въезд в это модное местечко. Кинули монетку на круге желаний, поглазели на деревянный новодел, постояли у скульптуры геральдического символа Иркутска. Попасть в заведения, как обычно, не удалось, но хотя бы сам квартал оказался доступным.

Последней точкой нашего маршрута стала Крестовоздвиженская церковь. Где ещё больному искать покой, тишину и поддержку, как не в храме? Но чуда не произошло, ступеньки оказались непреодолимыми.

### **Нет ничего милее старых стоптанных бордюров**

Конечно, наша поездка обнажила лишь часть огромного айсберга. Проблем у людей с ограниченными возможностями намного больше. Рассказать о них согласились иркутянки Антонина Ивановна и Раиса Александровна (фамилии мы не указываем по просьбе наших героинь. – прим.авт.). Определённая проблема для нашего региона – это коляски.



– В Иркутской области очень плохие, на наш взгляд, коляски, – делится Раиса Александровна. – Когда мы приехали в Москву на международный фестиваль «Гонки на колясках» (он проходит на Воробьевых горах), над нами просто шутили и смеялись: «Иркутяне, где вы взяли такие коляски? Что за старь? Такое ещё производят?» Видимо, они попадают к нам в регион после самых дешёвых тендеров. В последнее время появились китайские коляски, на вид они очень красивые. Но металл такой, что гнётся под собственным весом. Как-то мы поехали в Улан-Удэ на соревнования, и моя подруга положила такую коляску в багажник машины. Уже в Улан-Удэ мы её вытаскивали, а у неё на колесе восьмёрка. Если коляска не выдержала шестичасовую дорогу, разве она пригодна для человека? Словом, коляски дают совсем не такие, которые необходимы активным людям.

Выделяют коляску пока ещё бесплатно, если она заложена в индивидуальную программу инвалида. Кто может, покупает электрические коляски, работающие от аккумуляторов, передвижение в которых не требует от больного чрезмерных физических усилий. Стоит это удовольствие от 50 до 300 тысяч рублей.

– Пока у меня были силы, я сама ездила в нашу поликлинику. Но, чтобы попасть в неё, мне надо было на улице караулить здоровых мужиков, которые смогли бы поднять коляску весом 45 килограммов, – вспоминает Антонина Ивановна. – Сейчас по улице я езжу в электрической коляске, она весит 62 килограмма. Храню её в небольшой кладовке под замком в подъезде. Чтобы выйти погулять, на костылях спускаюсь из квартиры на 2 этаже и на лавочке жду кого-нибудь, кто сможет мне помочь. Обратно – по той же схеме: без посторонней помощи коляску мне не занести. Раньше у меня была уличная коляска, она сделана по принципу велосипеда, только движение рождается не ногами, а с помощью рук и плеч. Физически это довольно тяжело, но зато лёгкие и сердце тренируются. На велоколяске я могла заехать на невысокий бордюр. Коляску с электроприводом присылают под заказ, выбрать можно только в Интернете. Но и у неё есть недостатки – передние колёса слишком маленькие и не «берут» бордюры. Ну а зимой я,

как и многие другие инвалиды, из дома просто не выхожу. По льду и снегу коляски не проходят. Эта весна была нехорошая, поздняя, и если для кого-то это просто психологический дискомфорт, то для нас – упущенные прогулки после длительной зимы.

– Помогают ли инвалидам здоровые люди?

Высшее образование? На коляске не добраться даже до приёмной комиссии

– Конечно помогают, хотя и не всегда. Обычно в помощи не отказывают те, кто сам так или иначе соприкоснулся с этой бедой. Когда мне помогали, а я благодарила, люди отвечали: «А у меня сын/брат/муж не ходит». И ещё мне всегда помогали и помогают алкоголики. Если идёт пьяный, то непременно предложит помощь. Человек выпил, он расслаблен, открыт и не бежит, как остальные, от чужих проблем.

А помощь людям с ограниченными возможностями в пространстве, которое, увы, не является полностью безбарьерным, необходима. На первый взгляд кажется, что оно остро нуждается в переформатировании. Но это истина лишь отчасти. Сами инвалиды признаются, что им нет ничего милее старых стоптанных бордюров, потому что их легко преодолеть. И любой не продуманный до таких мелочей ремонт дорог, новые высокие бордюры – это настоящая беда. Как и не приспособленные для выезда колясок подъезды. Впрочем, здесь управляющие компании идут навстречу – при наличии заявления от инвалида к крыльцу приваривают дополнительные перила. Изменить же уже положенный бордюр практически невозможно.

По словам иркутянки Раисы Александровны, ещё одна городская проблема – это вокзал и аэропорт:

– Видимо, считается, что инвалид должен сидеть дома и в новых впечатлениях он не нуждается: и на железнодорожный вокзал, и в аэропорт попасть трудно. Медсанчасть в аэропорту просто не приспособлена для колясочников. А если инвалид с железнодорожного вокзала желает поехать, то приходится платить грузчикам, чтобы те посадили на поезд.

### **В Саках собаки лаяли на тех, кто не был на костылях или коляске**

Санатории для «спинальников» и «шейников» (неподвижность ног обычно вызывают травмы и болезни спины и шеи) – отдельная больная тема. По сути, эта структура уничтожена:

– Раньше у нас была возможность ездить в санатории для «спинальников», их организовали в 1974 году, они были в Крыму, в Прибалтике, в Украине и на Дальнем Востоке. Я несколько раз выезжала в Саки (Крым) и во Владивосток. В Крыму был отличный санаторий более чем на 300 мест от института травматологии имени Бурденко. И весь городок был приспособлен под колясочников. Куда бы ты не поехал, везде можешь свободно попасть – в ресторан, театр, кино, кафе. Машины там ходят медленно. Моря рядом не было, но климат очень благоприятный для оздоровления, природа великолепная, мне очень нравилось гулять в местных парках, где росли глицинии, кипарисы. В нашем санатории собаки лаяли на тех людей, что шли обычно, на своих двоих. Для собак правильными были лишь люди на колясках и на костылях. Часть путёвок распределялась профсоюзами, можно было и купить их, больные копили деньги, чтобы туда попасть, жили в Саках по 2-3 месяца. Лечение было ежедневным, по 6 часов в день, и эффекта от него хватало надолго – лет на пять. Что важно – мы там могли общаться, обмениваться информацией, а это просто необходимо, когда ты варишься в собственном соку. Что-нибудь да получишь, например там я узнала, что имею право работать неполный рабочий день, потому что высиживать 8 часов с нездоровой спиной довольно тяжело. Во Владивостоке санаторий был поменьше – на 70 мест, но стоял на взморье. Там я была в последний раз в 1992 году, и уже тогда он приходил в упадок – мы принимали грязевые ванны на гнилых лавках, а кормили нас в этих благословенных рыбных местах картошкой и кусками сала. И этих санаториев нас лишили.

«Спинальников» и «шейников» бросили на местных врачей, но...

– Врачи в поликлиниках не хотят нами заниматься. Мы как обуза для них. Часто я слышу: «А зачем вам в больницу ложиться? Вы же хронические больные, вылечить вас невозможно», – делится Раиса Александровна.

Часть необходимых лекарств инвалиды получают бесплатно, но при этом лекарства надо и выписать, и получить в аптеке. Количество аптек, работающих с бесплатными рецептами, сократилось, они есть не в каждом микрорайоне. Если детей у инвалида нет или же они так загружены работой, что помочь не могут, можно обратиться к соцработникам:

– Я максимально в быту всё делаю сама. Что-то прошу купить друзей, родственников. Появлению соцработника в своей жизни я долго сопротивлялась. Летом спокойно ездила за покупками, могла заехать на нашу местную ярмарку, набирала продукты, ехала домой. Теперь туда не войти из-за тесноты между прилавками. Но с возрастом без соцработника стало не обойтись. Есть специальный прайс, по которому мы оплачиваем его работу. Например, вынос мусора стоит 5 рублей, покупка продуктов – 1,7 за килограмм, уборка – 110 рублей в час. Но поскольку я теперь сама не могу в магазин выбраться, то стала забывать, какие бывают продукты. Порой я просто не знаю, что заказать. Так что выезд в магазины необходим, потому что соцработнику нужна конкретная информация – жирность продукта, сорт, фирма и т.д. Но всё равно это большое подспорье в нашей жизни.

### **Инвалид на дороге хуже женщины за рулем**

Безбарьерного Иркутска не существует. Чудо не произошло даже у входа в храм.

Точно такое же подспорье – личный автомобиль. Рассказывает Раиса Александровна:

– Водительские права я получила ещё в 1979 году. После операции на сердце наступило осложнение – отказали ноги. И папа купил мне «Запорожец». Тогда были специальные курсы для инвалидов, если бы я училась сейчас, то вряд ли смогла бы водить. Слишком уж беспокойные у нас дороги – пробки, движение, скорость, сотни машин, а раньше мы видели лишь «Запорожцы», «Жигули», «Москвичи», «Волги», иногда «Нивы». Движение было не столь интенсивным, и я

постепенно вписывалась в этот поток. Сейчас я вожу только благодаря накатанному опыту. Потому что значок «Инвалид за рулём» многими воспринимается негативно, часто ни к месту сигнализируют. Как-то мой друг попадал в аварию, и в новостях прошёл сюжет на эту тему, журналист подчёркивал: «За рулём был инвалид». Совершенно непонятный нам негативный подтекст. Почему? Конечно, у нас ограничены возможности. Но если голова на плечах есть, то с машиной вполне можно справиться. Как таковые машины с ручным управлением не продаются, сейчас в Ангарске начали автомобили переделывать под инвалидов, но машину туда ещё нужно угнать. И это дорого, это всегда было дорого. Но машина здорово облегчает жизнь: ты можешь поехать куда и когда угодно. Можно помочь кому-то, с друзьями-инвалидами мы и на природу ездим, какие-то бытовые проблемы решаем.

Машина – это свобода передвижения и общения. Точно так же потребность в общении и развлечениях удовлетворяет Интернет:

– Я всю жизнь при ЭВМ, поэтому освоить интернет-пространство для меня не составило труда. Общаюсь с родственниками из разных городов, вчера пришла домой – у меня два вызова по «скайпу». Общаюсь в социальных сетях, читаю новости, – улыбается Антонина Ивановна.

Другой способ наполнить жизнь чем-то интересным и насыщенным – спорт. У Раисы Александровны в этом деле большой опыт:

– Когда в 1989 году было организовано общество инвалидов, меня пригласили сначала на встречу Нового года, потом на турбазу. Я убедилась, что инвалиды могут жить активно. Затем меня привели в спорт, а это времяпрепровождение для инвалида – и реабилитация, и наполнение жизни. И я всегда смеюсь – нормальные люди занимаются одним видом спорта, инвалиды должны быть многоборцами. Обычно пробуешь себя в разных видах, что получается, в том и участвуешь. У меня всегда шёл дартс, есть медали за победы в соревнованиях. Играла в шашки, толкала ядро, метала диск и копьё. Увлекалась лёгкой атлетикой. Как? А гонки на колясках – это вам не лёгкая атлетика? Они и в Иркутске проводятся, и Сибири-

ды есть, и чемпионаты России. Был в моей жизни и пауэрлифтинг – я штангу поднимала, и армрестлинг – борьба руками. Сейчас руки уже не те, сил таких нет, пусть этим молодые занимаются. Сидячий волейбол – это просто замечательная и активная игра для инвалидов. На пол садятся две команды и перебрасывают мяч.

«Участвую во всех творческих выставках общества инвалидов, сначала выставяла свою керамику, сейчас увлеклась плетением деревьев из бисера. В городском клубе «Общение» не так давно меня заразили квиллингом (искусство изготовления плоских или объёмных композиций из бумаги. – авт.). Жизнь не проходит мимо нас, как это может показаться», – легко и без пафоса говорит Раиса Александровна. Тем, на чью долю выпало такое большое испытание, не нужна от нас жалость и не так уж необходимо сострадание. Скорее, понимание и минимальная помощь. Помощь на высоком тротуаре, у недоступной лестницы, у вагона поезда, у входа в поликлинику. Потому что мир они воспринимают под другим углом – с точки зрения незаметных обывателю физических препятствий. Идеальный безбарьерный мир ещё не создан.

*Опубликовано в газете «Конкурент» № 27(26671) 24 июня-1 июля 2013года. Автор Алена Корк, обозреватель газеты «Конкурент» издательская группа Восточно-Сибирская правда.*

**Уполномоченный по правам человека в Иркутской области выражает признательность всем руководителям органов исполнительной власти, мэрам и главам муниципальных образований области, председателям областных всероссийских, а также городских и областных общественных организаций инвалидов за предоставленные материалы и высказанные предложения и замечания при подготовке настоящего доклада.**

Подписано в печать 21.06.2013 г. Формат 60/84/32.  
Бумага офсетная. Печать офсетная.  
Тираж    экз. Заказ №    .

Отпечатано в типографии «Оттиск»  
664025 г. Иркутск, ул. 5-й Армии, 28.  
Тел.: 34-32-34, 241-242.  
E-mail: ottisk@irmail.ru