



**Конвенция о правах  
инвалидов**

Distr.: General  
23 November 2017

Original: Russian  
English, Russian and Spanish only

---

**Комитет по правам инвалидов**

Девятнадцатая сессия

14 февраля – 9 марта 2018 года

Пункт 5 предварительной повестки дня

Рассмотрение докладов, представленных

сторонами Конвенции в соответствии со статьей 35

**Перечень вопросов в связи с первоначальным  
докладом Российской Федерации**

Добавление

**Ответы Российской Федерации на перечень  
вопросов\* \*\***

[Дата получения: 13 ноября 2017 года]

---

\* Настоящий документ выпускается без официального редактирования.

\*\* Приложения к настоящему документу хранятся в секретариате и доступны для ознакомления. С ними также можно ознакомиться на веб-странице Комитета по правам инвалидов.

GE.17-20820 (R) 281117 281117



\* 1 7 2 0 8 2 0 \*

Просьба отправить на вторичную переработку



## **Ответы**

### **по перечню вопросов в связи с рассмотрением в Комитете по правам инвалидов первоначального доклада Российской Федерации о выполнении положений Конвенции о правах инвалидов**

#### **Ответ на вопрос 1**

1. Вопрос о перспективах ратификации Факультативного протокола к Конвенции может быть рассмотрен после завершения формирования в Российской Федерации национального законодательства, системы правоприменения и судебной практики, обеспечивающих возможность реализации каждой нормы Конвенции о правах инвалидов (далее – Конвенции) под влиянием и контролем со стороны государства и общества в полном соответствии с принципами Конвенции. В настоящее время Российская Федерация активно осуществляет шаги по приведению национального законодательства, правоприменения и судебной практики в соответствие с положениями Конвенции.

#### **Ответ на вопрос 2**

2. В целях реализации перечисленных в п.31 первоначального доклада полномочий по осуществлению государственного надзора и контроля за соблюдением прав инвалидов на безбарьерное пользование услугами и объектами, в которых они предоставляются, в Российской Федерации принят Федеральный закон от 7 июня 2017 г. № 116-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

3. Данным Федеральным законом установлена обязанность уполномоченных федеральных и региональных контрольно-надзорных органов (в сферах труда, занятости, медицинской деятельности, обращения лекарственных средств, образования, культуры, социального обслуживания, всех видов транспортных перевозок, связи, жилищного и строительного надзора) осуществлять при проведении всех проверок функции государственного контроля (надзора) за обеспечением доступности для инвалидов объектов социальной, инженерной, транспортной инфраструктур и предоставляемых услуг.

4. Порядок организации и проведения в этих сферах проверок доступности определяется нормативными правовыми актами Правительства Российской Федерации.

5. Основным предметом осуществляемого при этом государственного надзора и контроля является соблюдение конкретных обязательных условий доступности для инвалидов объектов, услуг и предоставлений им помощи, установленных после ратификации Конвенции 40 федеральными и 715 региональными законодательными актами, принятыми в 2012-2017 гг. В предмет государственного надзора и контроля входят также требования 42-х подзаконных нормативных актов, принятых в 2015-2017 гг. на федеральном уровне с целью исполнения Федерального закона от 1 декабря 2014 года № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов» (далее – Федеральный закон № 419-ФЗ).

6. Справки о данном Федеральном законе, а также о законодательных и нормативных правовых актах, принятых после представления в Комитет по правам инвалидов первоначального доклада, содержатся в приложениях № 2 и № А4 к настоящему докладу.

7. Основаниями для возбуждения дел об административном правонарушении, предусмотренном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях (далее – КоАП), могут являться материалы, поступившие из государственных органов, от общественных объединений, а также заявления инвалидов, содержащие данные, указывающие на наличие события административного правонарушения (пункты 2 и 3 части 1 статьи 28.1 КоАП).

8. Составы конкретных правонарушений в отношении инвалидов установлены двенадцатью статьями КоАП (см. ответ на вопрос 4).

9. Судьи, органы и должностные лица, уполномоченные рассматривать дела об административных правонарушениях, составлять протоколы об административных правонарушениях, перечислены в главе 23 и статьях 28.3, 28.4 КоАП соответственно. В число этих уполномоченных органов входят контрольно-надзорные органы, определенные Федеральным законом от 7 июня 2017 г. № 116-ФЗ.

10. Всего в 2015-2016 годы по итогам осуществления государственного надзора и контроля выявлено более 39 тыс. нарушений прав инвалидов, прокурорскими органами принесено 1616 протестов на незаконные правовые акты, внесено свыше 10 тыс. представлений, по результатам рассмотрения которых привлечено к дисциплинарной ответственности 6 тыс. лиц, в суды направлено 8,8 тыс. заявлений, возбуждено 1,2 тыс. дел об административных правонарушениях, предостережено о недопустимости нарушения закона 167 должностных лиц, по материалам прокурорских проверок следственными органами возбуждено 43 уголовных дела.

11. Впервые в практике межведомственного взаимодействия вопрос о состоянии законности в сфере защиты прав инвалидов рассмотрен 3 марта 2017 г. на совместном заседании коллегий Генеральной прокуратуры Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (далее – Минтруд России).

### **Ответ на вопрос 3**

12. Федеральным законом № 419-ФЗ в 25 законодательных актах, регулирующих условия доступности для инвалидов объектов и услуг во всех основных сферах жизнедеятельности инвалидов, установлены нормы, обязывающие органы государственной власти, местного самоуправления осуществлять инструктирование (обучение) специалистов и персонала, работающих с инвалидами, по вопросам предоставления инвалидам помощи и услуг с соблюдением требований доступности. Нормативными, правовыми актами двенадцати федеральных министерств, в том числе Министерства юстиции Российской Федерации (далее – Минюст России) и Министерства внутренних дел Российской Федерации (далее – МВД России) определены порядки и программы такого обучения.

13. Требования к профессиональному образованию в части формирования у будущих специалистов навыков работы с учетом особых потребностей инвалидов в свете положений Конвенции в настоящее время поэтапно включаются во все федеральные государственные образовательные стандарты (по мере их обновления).

14. На сайте Минтруда России размещено объемное учебное пособие для проведения такого обучения специалистов во всех сферах жизнедеятельности инвалидов.

15. В соответствии с решением Комиссии при Президенте Российской Федерации по делам инвалидов федеральными министерствами на базе ведущих образовательных организаций созданы отраслевые ресурсные (обучающие) центры для подготовки персонала отрасли к работе с инвалидами в соответствии с положениями Конвенции.

16. Для специализированного обучения сотрудников отраслей по вопросам, связанным с исполнением Конвенции, федеральными министерствами образованы специальные образовательные организации и факультативы.

17. В частности:

- Министерством транспорта Российской Федерации (далее – Минтранс России) образован Отраслевой ресурсный центр на базе Московского университета путей сообщения для обучения специалистов транспорта навыкам предоставления услуг инвалидам;
- Минтрудом России на базе Санкт-Петербургского института усовершенствования врачей-экспертов осуществляется обучение (повышение квалификации) специалистов в сфере реабилитации (абилитации) инвалидов;
- Министерством культуры Российской Федерации (далее – Минкультуры России) на базе Российской государственной специализированной академии искусств осуществляется обучение специалистов учреждений культуры по вопросам, связанным с социокультурной реабилитацией инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- Министерством образования и науки российской Федерации (далее – Минобрнауки России) организована в 2016 году работа трех ресурсных учебно-методических центров на базе Российского государственного социального университета, Московского государственного психолого-педагогического университета, Московского государственного технического университета им. Н.Э.Баумана, осуществляющих деятельность по повышению квалификации профессорско-преподавательского состава по вопросам учета в образовательном процессе особых потребностей инвалидов;
- Министерством спорта Российской Федерации (далее – Минспорт России) на базе Национального государственного университета физической культуры, спорта и здоровья имени П.Ф. Лесгафта организован Научно-практический центр адаптивной физической культуры по подготовке и повышению квалификации специалистов спорта к применению методик адаптивной физической культуры для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

18. В 2015-2016 гг. прошли обучение (инструктирование) по вопросам предоставления инвалидам услуг в доступном формате в различной форме на региональном и местном уровнях более 60 тысяч специалистов, непосредственно предоставляющих услуги населению.

19. Минтрудом России в рамках государственной программы «Доступная среда» на 2011-2020 гг. была повышена квалификация по вопросам формирования условий доступности для инвалидов еще 5,4 тысяч руководящих сотрудников и специалистов, отвечающих за организацию предоставления услуг.

20. Кроме того, плановое обучение прошли 15 тысяч врачей – экспертов, реабилитологов и других специалистов федеральных учреждений, непосредственно организующих реабилитацию или осуществляющих медико-социальную экспертизу.

21. Начиная с 2015 г., Минтрудом России проводится обучение с целью повышения квалификации работников федеральных министерств по вопросам, связанным с исполнением Конвенции в соответствующих отраслях.

22. Применяющееся в первой статье Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее – базовый Федеральный закон) понятие «инвалид» включает в себя в качестве предмета деятельности государства по социальной защите инвалидов – профилактику и компенсацию последствий «ограничений жизнедеятельности». В последующих статьях базового закона эта обязанность государства определяется как совокупность действий по преодолению негативного воздействия на уровень самостоятельной жизнедеятельности инвалида неблагоприятных факторов окружающей среды. В отдельных статьях базового Федерального закона функцией государства непосредственно обозначается его обязанности по содействию инвалиду в преодолении мешающих ему барьеров.

23. Современная переходная концепция инвалидности сформирована в Российской Федерации на основе биопсихосоциальной модели с использованием международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности

и здоровья, а также на основе правовой модели. Она ориентирует на ликвидацию барьеров и на приспособление окружающей среды в целях обеспечения гражданского, политического и социального равенства независимо от наличия инвалидности.

24. На первоначальном этапе выполнения положений Конвенции поэтапное приведение национального законодательства в соответствие с социальной и правовой моделями инвалидности, вытекающими из положений Конвенции, реализовано в изменениях, внесенных в базовый Федеральный закон о социальной защите инвалидов и в другие федеральные законы, дающих четкое определение барьеров (условий их недопущения или преодоления), мешающих участию инвалидов в жизни общества наравне с другими лицами. Содействие и помощь в преодолении барьеров носит обязательный характер для государства, собственников объектов и поставщиков услуг. Данные условия доступности (безбарьерности) предусмотрены статьей 15 базового Федерального закона.

25. Объем и перечень этих условий доступности (безбарьерности) не являются пока исчерпывающими, они ограничены необходимостью согласования требований по их обеспечению с экономическими возможностями общества в соответствии с принципом разумного приспособления.

26. По мере дальнейшего продвижения к более полному воплощению социальной модели инвалидности государством планируется повышение уровня требований к максимально возможному исключению барьеров и оказанию содействия инвалидам в их преодолении. Эта работа будет проводиться на законодательном и правоприменительном уровнях.

27. Одним из направлений совершенствования законодательства в данном контексте будет рассматриваться дальнейшее сближение понятия «инвалид» с его редакцией, содержащейся в Конвенции.

28. В различных законодательных актах Российской Федерации, наряду с понятием «инвалид», применяется статусно-правовое понятие «лица с ограничениями возможностями здоровья»: в федеральных законах «Об образовании в Российской Федерации»; «О физической культуре и спорте в Российской Федерации»; «О гражданстве в Российской Федерации»; «Об основах профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»; «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»; «Об основных гарантиях прав ребенка».

29. В федеральных законах, регулирующих политику в сфере транспорта и градостроительную политику, применяется понятие «маломобильные лица», «маломобильные группы населения».

30. Предоставление мер государственной поддержки инвалидам осуществляется в соответствии с этими законодательными актами с соблюдением принципа недискриминации по признаку инвалидности.

#### **Ответ на вопрос 4**

31. В соответствии со статьей 19 Конституции Российской Федерации все равны перед законом и судом. В развитие названных конституционных положений базовым Федеральным законом (ст. 3.1) установлен запрет на дискриминацию по признаку инвалидности. При этом под дискриминацией по признаку инвалидности данным Федеральным законом понимается любое различие, исключение или ограничение по причине инвалидности, целью либо результатом которых является умаление или отрицание признания, реализации или осуществления наравне с другими всех гарантированных в Российской Федерации прав и свобод человека и гражданина в политической, экономической, социальной, культурной, гражданской или любой иной области.

32. Согласно статье 32 базового Федерального закона граждане и должностные лица, виновные в нарушении прав и свобод инвалидов, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

33. Дискриминация является уголовно наказуемым деянием. Уголовный кодекс Российской Федерации (ст.136) предусматривает, что дискриминация, совершенная лицом с использованием своего служебного положения, наказывается штрафом в размере от ста до трехсот тысяч рублей (от 1710 до 5130 долл. США), либо лишением права занимать определенные должности на срок до пяти лет, либо исправительными работами на срок до двух лет, либо принудительными работами на срок до пяти лет, либо лишением свободы на то же срок.

34. Ответственность за совершение дискриминации предусмотрена и КоАП (статья 5.62) и влечет наложение административного штрафа на граждан в размере от одной до трех тысяч рублей (от 17 до 51 долл. США), на юридических лиц – от пятидесяти до ста тысяч рублей (от 855 до 1710 долл. США).

35. В случае выявления нарушений в части несоблюдения обязательных требований по обеспечению доступности для инвалидов объектов и услуг, содержащихся в законодательстве Российской Федерации, применяются следующие меры административной ответственности:

- выдача предписаний;
- возбуждение дел об административных правонарушениях в порядке, установленном КоАП;
- выдача повторно предписания об устранении ранее не устраненного нарушения;
- приостановление действия лицензии на осуществление соответствующего вида деятельности;
- обращение в суд с заявлением об аннулировании такой лицензии.

36. КоАП предусматривает специальные нормы об административной ответственности лиц, нарушающих права инвалидов.

37. Так, статьей 5.42 КоАП предусмотрена административная ответственность за неисполнение работодателем обязанности по созданию или выделению рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, а также за отказ работодателя в приеме на работу инвалида в пределах установленной квоты. Совершение указанных административных правонарушений влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от пяти тысяч до десяти тысяч рублей (от 85 до 171 долл. США).

38. Уклонение от исполнения требований доступности для инвалидов объектов; отказ от постановки на производство транспортных средств общего пользования, приспособленных для использования инвалидами, влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от двух тысяч до трех тысяч рублей (от 34 до 51 долл. США), на юридических лиц – от двадцати тысяч до тридцати тысяч рублей (от 342 до 513 долл. США) (статьи 9.13, 9.14 КоАП соответственно).

39. Нарушение руководителем организации или иным должностным лицом, ответственным за организацию системы транспортного обслуживания населения и эксплуатацию транспортных средств, требований законодательства, предусматривающих включение в систему транспортного обслуживания населения транспортных средств, доступных для инвалидов, влечет наложение административного штрафа в размере от двух тысяч до трех тысяч рублей (от 34 до 51 долл. США) (статья 11.24 КоАП).

40. Также административная ответственность установлена за нарушение требований законодательства, предусматривающих выделение на автомобильных стоянках (остановках) мест для специальных автотранспортных средств инвалидов (статья 5.43 КоАП), и за нарушение правил остановки или стоянки транспортных

средств в местах, отведенных для остановки или стоянки транспортных средств инвалидов (часть 2 статьи 12.19 КоАП).

41. В случае выявления дискриминации прокурорами приносятся протесты, вносятся представления об устранении нарушений базового Федерального закона, объявляются предостережения, в интересах граждан направляются иски в суд, выносятся постановления о возбуждении дел об административном правонарушении, в органы следствия и дознания направляются материалы прокурорских проверок.

42. Справка о рассмотрении судами общей юрисдикции правонарушений по отношению к инвалидам в разрезе статей Конвенции за 2013-2017 гг. содержится в Приложении № 1 к настоящему докладу.

## **Ответ на вопрос 5**

43. По состоянию на конец 2016 г. численность женщин – инвалидов уменьшилась на 0,3%. Среди общего числа инвалидов, численность женщин-инвалидов составляет 57,3%, из них в трудоспособном возрасте 19,7% и в пенсионном возрасте 76,9%.

44. Данные показатели инвалидизации женщин по сравнению с 2014 годом существенных изменений не претерпели.

45. С 1 января 2007 г. в РФ реализуется программа «материнский (семейный) капитал», предусматривающая выделение денежных средств из федерального бюджета семьям, которые родили или усыновили второго, третьего и последующего ребенка. Материнский капитал это – денежное обязательство государства перед семьей, гарантирующее ей выплату денежных средств при наступлении определенных условий. Лицам, имеющим право на получение материнского капитала, Пенсионным Фондом Российской Федерации выдается государственный сертификат – именной документ, подтверждающий право на получение средств материнского капитала.

46. По сравнению с 2007 г. размер материнского (семейного) капитала увеличен с 250 тыс. рублей до 453 тыс. рублей (с 4276 до 7748 долл. США) в 2016 г.

47. Количество владельцев сертификатов на материнский капитал, воспитывающих детей-инвалидов, по состоянию на 2015 г. составляет 10,8 тыс. человек. В соответствии с прогнозами, к концу 2017 г. к ним могут присоединиться еще 2,7 тыс. родителей, детей-инвалидов.

48. Распоряжением Правительства Российской Федерации от 8 марта 2017 г. № 410-р утверждена «Национальная стратегия действий в интересах женщин на 2017-2022 гг.», которая определяет основные направления государственной политики в отношении женщин, в том числе женщин-инвалидов и нацелена на реализацию принципа равных прав и свобод мужчины и женщины.

49. В соответствии со статьей 19 Конституции Российской Федерации все равны перед законом и судом. Государство гарантирует равенство прав и свобод человека и гражданина независимо от пола, расы, национальности, языка, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, а также других обстоятельств. Запрещаются любые формы ограничения прав граждан по признакам социальной, расовой, национальной, языковой или религиозной принадлежности.

50. Меры по защите потерпевших от всех форм насилия, установлены Уголовным кодексом Российской Федерации и распространяют свое действие на женщин-инвалидов.

51. Информация о принимаемых и планируемых мерах по оказанию помощи женщинам, воспитывающим детей-инвалидов, изложена в ответе на вопрос № 7.

## Ответ на вопрос 6

52. За период 2014-2017 гг. Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее – Фонд) поддержано 30 инновационных социальных программ и 30 комплексов мер субъектов Российской Федерации, нацеленных на внедрение новых эффективных технологий и методов работы по:

- комплексной реабилитации детей с расстройством аутистического спектра (Красноярский край, Воронежская и Новосибирская области), направленных на диагностику, раннюю помощь, образование и их подготовку к жизни в обществе;
- внедрению института социального сопровождения семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;
- развитию эффективных практик предпрофессиональной подготовки детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;
- интеграции детей-инвалидов в жизнь местных сообществ.

53. В Псковской и Нижегородской областях реализуется пилотный проект по обеспечению самостоятельного проживания выпускников домов-интернатов для умственно отсталых детей с целью их подготовки к самостоятельной жизни после их выхода из данных организаций.

54. В период 2016-2017 гг. на базе дошкольных образовательных организаций уже создано более 9,5 тысяч межведомственных служб, оказывающих услуги по ранней помощи детям с инвалидностью и их семьям. До 2020 г. такие службы будут созданы во всех муниципальных образованиях.

55. Для консультационно-методической поддержки региональных программ комплексной помощи детям-инвалидам открыты федеральные ресурсные центры:

- по развитию системы комплексного сопровождения детей с интеллектуальными нарушениями, тяжелыми и множественными нарушениями развития (г. Псков);
- по организации комплексного сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра (г. Москва).

56. В системе образования Российской Федерации функционируют 305 центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, реализующих программы коррекционной и реабилитационной направленности.

## Ответ на вопрос 7

57. В соответствии с нормами Федерального закона от 26 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания в Российской Федерации» в период 2014-2016 г. приняты подзаконные нормативные правовые акты на федеральном и региональном уровнях, в том числе стандарты и порядки оказания социальных услуг, в целях развития системы социальных услуг на дому детям-инвалидам, включая детей с интеллектуальными и психолого-социальными нарушениями. В этих нормативных правовых актах урегулированы вопросы оказания различных форм помощи семьям, имеющим таких детей, развития полустационарных форм социального обслуживания. В настоящее время ведется работа по формированию системы «социального сопровождения», «дневной занятости» таких детей, временного их пребывания в стационарных учреждениях в целях предоставления родителями «социальной передышки».

58. В целях дальнейшей деинституализации системы социальной реабилитации и социального обслуживания детей-инвалидов (в том числе с отставанием в развитии) и наиболее полного использования потенциала семьи и местного сообщества Правительством Российской Федерации (распоряжениями от 31 августа 2016 г. № 1839-р и от 17 декабря 2016 г. № 2723-р) утверждены:



- «Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 г.»;
- План мероприятий по реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 г.

59. Данной Концепцией предусматривается создание законодательных, нормативных и организационных условий для как можно более раннего оказания комплексной медицинской, социальной, психолого-педагогической помощи семьям, имеющим детей-инвалидов с наиболее тяжелыми расстройствами здоровья, в том числе вследствие генетических нарушений, с максимальным использованием потенциала семьи во взаимодействии с системой социального обслуживания.

60. Планом предусматривается создание механизмов межведомственной координации этой работы, расширение объема надомных форм социального обслуживания, организация разработки и реализации индивидуальных программ ранней помощи и социального сопровождения.

61. В целях стимулирования передачи детей-сирот в приемные семьи установлена выплата единовременных пособий на каждого ребенка, принятого в приемную семью.

62. На конец 2016 г. численность усыновленных (удочеренных) детей составила 112985 детей. Доля детей-инвалидов, ежегодно усыновляемых (удочеряемых) за период с 2011 г. по 2016 г. возросла с 2% до 4% от общей численности усыновленных детей.

63. Информация о конкретных пилотных проектах по реализации Концепции содержится в ответе на вопрос 6.

64. В целях улучшения условий для оказания социальной помощи инвалидам на дому и их включения в местное сообщество в соответствии с изменениями, внесенными в «Жилищный кодекс Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 9 июля 2016 г. № 649 определены Правила обеспечения доступности (приспособления) для инвалидов (в т.ч. для детей-инвалидов) жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме.

65. В Российской Федерации функционирует 144 детских стационарных учреждения социального обслуживания, в том числе 131 дом-интернат для умственно-отсталых детей и 13 домов-интернатов для детей с физическими недостатками. В них находится 272381 ребенок, в том числе 1023 детей с умственной отсталостью (594 – мужского пола и 429 – женского пола) и 271358 детей с физическими недостатками (146128 – мужского пола и 125230 – женского пола).

66. Количество детей, пребывающих в этих учреждениях, имеет тенденцию к сокращению за счет увеличения численности приемных семей и развития практики усыновления. Это направление социальной политики является приоритетным в Российской Федерации.

## Ответ на вопрос 8

67. В целях содействия осуществлению отдельных положений замечаний общего порядка Комитета по правам инвалидов по конкретным статьям Конвенции принимаются меры для:

- ознакомления с ними органов государственной власти, институтов гражданского общества;
- включения представляющих интерес на национальном уровне положений в методические рекомендации, повестки дня социальных форумов;
- учета соответствующих положений при разработке проектов законов и нормативных правовых актов (информация, в ответах на вопросы);
- размещения на сайте Минтруда России в сети Интернет.

68. Координация практических действий органов государственной власти, научного сообщества, общественных объединений инвалидов, учитывающая отдельные положения замечаний общего порядка, осуществляется:

- по вопросам обеспечения равенства перед законом – Советом по правам инвалидов при Совете Федерации Федерального Собрания Российской Федерации;
- по вопросам доступности для инвалидов объектов и услуг – Комиссией при Президенте Российской Федерации по делам инвалидов; Координационным Советом при Минтруде России по выполнению Государственной программы «Доступная среда» на период 2011-2020 гг.;
- по вопросам инклюзивного образования – Советом по вопросам образования лиц с ограниченными возможностями здоровья при Минобрнауки России;
- по вопросам соблюдения прав женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, прав на самостоятельный образ жизни – Попечительским Советом при Правительстве Российской Федерации;
- Перечень принятых с учетом содержания замечаний общего порядка Комитета федеральных законов и нормативных правовых актов содержится в Приложении № 2 к настоящему докладу.

69. В настоящее время с учетом содержания замечаний общего порядка Комитета осуществляется подготовка законопроектов и иных нормативных правовых актов, предусматривающих:

- установление сопровождаемого содействия трудоустройства инвалидов;
- формирование эффективного механизма квотирования рабочих мест для инвалидов;
- рассмотрение вопроса о расширении федерального перечня технических средств реабилитации;
- формирование механизма ранней помощи детям с наиболее тяжелыми расстройствами функций, сопровождаемого содействия при предоставлении социальных услуг на дому, оказания социальной поддержки семьям с такими детьми в целях максимального возможного использования потенциала семьи и местного сообщества.

## Ответ на вопрос 9

70. Подробная информация о применении административных наказаний в случае выявления нарушений собственниками объектов и поставщиками услуг обязательных требований по обеспечению доступности для инвалидов объектов и услуг изложена в ответах на вопросы 2 и 4.

71. Дела об административных правонарушениях за невыполнение упомянутых в пункте 105 первоначального доклада норм законодательства в области обеспечения инвалидам доступа к физическому окружению рассматриваются наряду с другими правоохранительными органами судьями, а также уполномоченными в соответствии с КоАП должностными лицами, перечень которых в соответствии с Конвенцией расширен Федеральным законом от 7 июня 2017 года № 116-ФЗ.

72. В 2016 г. при осуществлении надзора за исполнением законодательства в сфере охраны прав инвалидов, престарелых прокурорами выявлено более 109 тыс. нарушений (в первом полугодии 2017 года – более 62 тыс.), в целях их устранения внесена 21 тысяча представлений (15 тысяч), по результатам рассмотрения которых 14,5 тысяч лиц привлечены к дисциплинарной ответственности (9 тысяч), на правовые акты принесено свыше 5 тысяч протестов (3 тысячи), в суды направлено 28 тысяч исковых заявления (12,5 тысяч), по постановлениям прокурора к административной ответственности привлечено свыше 2 тысяч лиц (1,5 тысяч),

800 должностных лиц предостережены о недопустимости нарушения закона (152), по материалам прокурорских проверок, направленным в порядке пункта 2 части 2 статьи 37 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации, возбуждено 184 уголовных дела (61).

73. Федеральным законом от 1 декабря 2014 г. № 419-ФЗ установлена обязательность обеспечения условий доступности для инвалидов по зрению официальных сайтов федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сети «Интернет».

74. Министерством связи и массовых коммуникаций Российской Федерации (далее – Минкомсвязь России) утвержден порядок обеспечения условий доступности для инвалидов по зрению официальных сайтов федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сети «Интернет» (приказ Минкомсвязи России от 30 ноября 2015 г. № 483).

75. В целях поощрения доступа инвалидов к новым информационно-коммуникационным технологиям и системам, включая Интернет, приказом Минтруда России от 27 августа 2014 г. № 565 утверждена информационная система «Интернет-портал в рамках общественно-просветительской кампании по распространению идей, принципов и средств формирования доступной среды для инвалидов и других маломобильных групп населения».

76. В соответствии с Федеральным законом от 28 марта 2017 г. № 34-ФЗ демонстраторы фильмов обязаны обеспечивать условия доступности для инвалидов кинозалов и осуществлять показ субтитрированных и тифлокомментированных полнометражных национальных фильмов, созданных в художественной или анимационной форме.

77. В рамках реализации ст. 25 Федерального закона от 1 декабря 2014 г. № 419-ФЗ приказом МВД России от 12 мая 2015 года № 544 утвержден Порядок определения должностей в органах внутренних дел Российской Федерации, исполнение обязанностей по которым требует владения сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации навыками русского жестового языка.

78. Федеральным законом от 21 июля 2014 г. № 267-ФЗ устанавливаются правовые условия обеспечения доступности для инвалидов по зрению осуществления кассовых операций с использованием факсимильного воспроизведения собственноручной подписи.

79. В соответствии с нормой статьи 5.1 Федерального закона «О социальной защите инвалидов Российской Федерации» с 1 января 2017 г. сформирован и функционирует Федеральный реестр инвалидов, содержащий возможность получения инвалидом необходимой ему информации с использованием информационно-коммуникационного сервиса «личный кабинет».

## **Ответ на вопрос 10**

80. Подробная информация о мерах по обучению специалистов, работающих с инвалидами и в их интересах, представлена в ответе на вопрос 3.

81. Дополнительно следует отметить, что Федеральным законом № 419-ФЗ на органы исполнительной власти и местного самоуправления и поставщиков услуг возложена организация и проведение инструктирования или обучения специалистов, работающих с инвалидами, по вопросам обеспечения доступности для них объектов, услуг и оказания им помощи в преодолении барьеров. Порядки проведения такого обучения установлены отраслевыми нормативными актами.

82. На сайте Минтруда России размещено объемное учебное пособие для проведения такого обучения специалистов во всех сферах жизнедеятельности инвалидов.

## Ответ на вопрос 11

83. В 2014 г. в статью 52 Федерального закона от 7 июля 2003 г. № 126-ФЗ «О связи» внесено изменение, предусматривающее обязательность обеспечения возможности вызова экстренных оперативных служб инвалидами по слуху путем отправления коротких текстовых сообщений через подвижную радиотелефонную связь.

84. Минкомсвязи России издан приказ от 1 декабря 2016 г. № 607 «Об утверждении Правил определения места нахождения пользовательского оборудования (оконечного оборудования), с которого были осуществлены вызов или передача сообщения о происшествии по единому номеру вызова экстренных оперативных служб «112», и Порядка предоставления и объема информации, необходимой для обеспечения реагирования по вызову или сообщению о происшествии по единому номеру вызова экстренных оперативных служб «112», предусматривающий порядок реализации вызова экстренных оперативных служб глухими и лицами с нарушениями слуха в системе-112. 14 июля 2017 г. Минкомсвязи России утверждена изданная специально Программа и методика проведения проверки положений Приказа от 1 декабря 2016 г.

85. В настоящее время система-112 развернута на территории 43 регионов, к 2020 г. возможность вызова экстренных оперативных служб глухими и лицами с нарушениями слуха будет обеспечена посредством системы-112 на всей территории Российской Федерации. Для лиц с умственными и психосоциальными расстройствами (не проживающими в стационарных учреждениях) в рамках региональных перечней (дополнительных к федеральному перечню) технических средств реабилитации выдается устройство «тревожная кнопка».

## Ответ на вопрос 12

86. В соответствии с подпунктом 10 пункта 1 статьи 8 Федерального закона от 19 февраля 1993 г. № 4528-1 «О беженцах» лицо, признанное беженцем, и прибывшие с ним члены его семьи имеют право на социальную защиту, в том числе на социальное обеспечение, наравне с гражданами Российской Федерации. Данная норма обеспечивает возможность социальной защиты беженцев из числа инвалидов.

87. Согласно части второй статьи 1 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан Российской Федерации» закон распространяется на иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Российской Федерации, беженцев.

88. Указанные группы граждан из числа инвалидов пользуются правами и возможностями наравне с гражданами Российской Федерации.

89. В Российской Федерации отсутствует правовое определение «мигрант», так как используется иное определение «иностранный гражданин или лицо без гражданства», находящийся на территории Российской Федерации.

## Ответ на вопрос 13

90. Новые правовые нормы, установленные Федеральным законом от 30 декабря 2012 г. № 302-ФЗ «О внесении изменений в главы 1, 2, 3 и 4 части первой Гражданского кодекса Российской Федерации», направлены на то, чтобы меры, связанные с обеспечением инвалидам с нарушенными психическими функциями возможностей для реализации правоспособности, были бы в большей степени соразмерны с реальными имеющимися у них ограничениями дееспособности, обеспечивали бы уважение их воли и предпочтений, подстроены под них и регулярно проверялись компетентным независимым органом или судом для корректировки мер по оказанию им необходимой помощи в реализации ими своих прав на самостоятельное средствами или имуществом.

91. С этой целью Федеральным законом № 302-ФЗ установлен дифференцированный подход к определению степени ограничений дееспособности и к механизмам обеспечения правоспособности граждан в зависимости от его реальной нуждаемости в опеке, попечительстве и патронаже. С этой целью избран подход, в рамках которого лица с психическими расстройствами в зависимости от наличия у них возможности самостоятельно понимать значение своих действий или руководить ими, могут быть признаны решением суда недееспособными либо ограниченно дееспособными.

92. Гарантии уважения прав, воли и предпочтения инвалидов с психическими расстройствами обеспечиваются через действующий социально-административный институт опеки и попечительства.

93. Согласно п.2 ст. 30 Гражданского кодекса Российской Федерации (далее – ГК РФ) гражданин, который вследствие психического расстройства может понимать значение своих действий или руководить ими лишь при помощи других лиц, может быть ограничен судом в дееспособности в порядке, установленном гражданским процессуальным законодательством. Над ним устанавливается попечительство.

94. Юридические действия за недееспособного гражданина осуществляет опекун. Ограниченно дееспособный вправе самостоятельно совершать некоторые юридические действия, но с письменного согласия попечителя. Например, в соответствии с пунктом 2 статьи 30 ГК РФ ограниченно дееспособный может распоряжаться выплачиваемыми ему алиментами, социальной пенсией, возмещением вреда здоровью и в связи со смертью кормильца и иными предоставляемыми на его содержание выплатами с письменного согласия попечителя.

#### **Ответ на вопрос 14**

95. Федеральным законом от 6 апреля 2011 г. № 67-ФЗ «О внесении изменений в Закон Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» и Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации» в части первой статьи 284 Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации (далее – ГПК РФ) установлены права граждан, включая инвалидов, на обеспечение их участия в судебном заседании, в том числе при рассмотрении вопросов о их дееспособности.

96. Данным Федеральным законом прямо предусмотрена необходимость надлежащего извещения о времени и месте судебного заседания как граждан, в отношении которых подано заявление о признании их недееспособными, так и граждан, в отношении которых подано заявление об ограничении их дееспособности или об ограничении либо лишении права самостоятельно распоряжаться своими доходами.

97. Указанные изменения нашли отражение в ряде конкретизирующих их постановлений Пленума Верховного Суда Российской Федерации: от 18 апреля 2017 г. № 10; от 27 декабря 2016 г. № 62; от 19 июня 2012 г. № 13.

98. В соответствии с частями первой и третьей статьи 284 ГПК РФ (в редакции новых норм, внесенных Федеральным законом) заявление об ограничении дееспособности гражданина, о признании гражданина недееспособным, об ограничении или о лишении несовершеннолетнего в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет права самостоятельно распоряжаться своим заработком, стипендией или иными доходами суд рассматривает с участием самого гражданина, заявителя, прокурора, представителя органа опеки и попечительства.

99. Гражданин, признанный недееспособным, имеет право лично либо через выбранных им представителей обжаловать соответствующее решение суда в апелляционном, в кассационном и надзорном порядке.

## Ответ на вопрос 15

100. Верховный Суд Российской Федерации в своих периодических обзорах судебной практики, в том числе, принимая во внимание положения подпункта «б» пункта 3 статьи 31 Венской конвенции о праве международных договоров 23 мая 1969 г., постоянно размещает информацию о решениях Комитета по правам инвалидов, принятых им по результатам рассмотрения индивидуальных сообщений в отношении третьих государств.

101. В Обзорах судебной практики Верховного Суда Российской Федерации, утвержденных Президиумом Верховного Суда Российской Федерации в период с 2013 по 2017 гг., была размещена информация о соображениях Комитета, принятых их в результате рассмотрения индивидуальных сообщений по следующим делам – Майкл Локри против Австралии и Маарлон Джеймс Норбл против Австралии; «А.Ф.» против Италии; «Ф» против Австрии; Мария-Луиза Юнгелин против Швеции; С.К. против Бразилии; Сильвия Ниушти и Петер Такач против Венгрии и Жольт Булдош, Яношн Ильдико Маркуш, Виктория Маргон, Шандор Месораш, Гергели Полк и Янош Сабо против Венгрии.

102. Информация о текущей практике Комитета по рассмотрению индивидуальных сообщений постоянно доводится до сведения судей и работников аппарата Верховного Суда Российской Федерации, а также до сведения судей нижестоящих судов в ходе проводимых с ними семинарских занятий на Факультете повышения квалификации Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский государственный университет правосудия».

## Ответ на вопрос 16

103. По состоянию на 10 октября 2017 г. в исправительных учреждениях уголовно-исполнительной системы (далее – УИС) отбывали наказание 19771 осужденный инвалид (в 2015 г. их было 22829 человек), из них I группы – 470 (2,4%), II группы – 8230 (41,6%), III группы – 11071 (56%). В ведомственных психиатрических больницах содержалось 127 инвалидов.

104. Основанием для лишения их свободы являются решения судов, признавших их виновными в совершении уголовных преступлений.

105. Во исполнение Федерального закона № 419-ФЗ изданы приказы Минюста России в целях соблюдения прав подозреваемых, обвиняемых и осужденных, являющихся инвалидами, в частности по вопросам обеспечения их средствами реабилитации, прохождения освидетельствования в бюро медико-социальной экспертизы.

106. Для осужденных к лишению свободы, являющихся инвалидами, реализуется принцип доступной среды при размещении в жилых помещениях (санитарно-гигиенические помещения отрядов оборудованы специальными санитарными узлами, для беспрепятственного доступа осужденных-инвалидов в здания установлены пандусы).

107. В соответствии с Уголовно-исполнительным кодексом Российской Федерации осужденные, являющиеся инвалидами I или II группы, отбывающие наказание в местах лишения свободы, имеют право на:

- обращение в суд с ходатайством об освобождении от дальнейшего отбывания в случае тяжелой болезни, препятствующей отбыванию наказания;
- приобретение продуктов питания и предметов первой необходимости за счет средств, имеющихся на их лицевых счетах, без ограничения;
- получение дополнительных посылок и передач в количестве и ассортименте, определяемом в соответствии с медицинским заключением;

- бесплатное питание, одежду, коммунально-бытовые услуги и индивидуальные средства гигиены, с учетом особых потребностей инвалидов;
- улучшенные жилищно-бытовые условия и повышенные нормы питания;
- зачисления на лицевой счет большей по сравнению с другими лицами доли (не менее 50%), начисленных им заработной платы, пенсии или иных доходов;
- увеличение продолжительности ежегодного оплачиваемого отпуска до 18 рабочих дней;
- привлечение к работе без оплаты труда только по их желанию;
- при отсутствии медицинских противопоказаний по их желанию пройти соответствующее профессиональное обучение или получить среднее профессиональное образование по программам подготовки квалифицированных рабочих, служащих;
- прохождение соответствующего профессионального обучения, в доступном для инвалидов формате.

108. В исправительных учреждениях УИС функционируют группы социальной защиты осужденных, которые оказывают социальную помощь и поддержку на всех этапах отбывания наказания, содействуют осужденным в ресоциализации, трудовом и бытовом устройстве после освобождения из мест лишения свободы.

109. Для решения вопросов трудового и бытового устройства инвалидов, освобождаемых от отбывания наказания, в исправительных учреждениях в 2014-2017 гг. установлено более 720 терминалов с электронной базой имеющихся вакансий на рынке труда, учитывающих особенности трудоустройства инвалидов.

110. В исправительных учреждениях и следственных изоляторах УИС созданы условия для физического развития лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов. В этих целях созданы свыше 2,5 тыс. спортивных площадок и тренажерных залов, функционируют 734 спортивных кружка и более 1,3 тыс. библиотек для осужденных, библиотечный фонд, которых составляет 4,7 млн. книг.

111. Слепые и слабовидящие осужденные обеспечиваются литературой и документами на специальных носителях информации: аудиокниги, книги с рельефно-точечным шрифтом (шрифт Брайля), крупношрифтовые и плоскочечатные книги.

112. Организация оказания медицинской помощи женщинам-инвалидам, содержащимся в учреждениях УИС, в том числе в период беременности, родов, в послеродовый период осуществляется в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными приказами Минздрава России.

113. Несовершеннолетним осужденным, в том числе женщинам-инвалидам, разрешается обучаться по заочной форме в образовательных организациях высшего образования и профессиональных образовательных организациях.

114. Осужденные женщины, в том числе несовершеннолетние, являющиеся инвалидами, наравне со здоровыми воспитанниками получают образование в вечерних (сменных) образовательных школах при воспитательных колониях. При отсутствии медицинских противопоказаний имеют возможность обучаться в профессиональных училищах, проходить производственное обучение в учебно-производственных (трудовых) мастерских.

### **Ответ на вопрос 17**

115. Информация о мерах принятых для оказания услуг по социальному сопровождению инвалидов, уходу и присмотру за ними на дому, содержится в ответе на вопрос 7.

116. Дополнительно следует отметить, что утвержденными в 2015 г. федеральными министерствами порядками обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и услуг, а также административными регламентами их предоставления определены правила сопровождения персоналом объекта инвалидов по зрению и вследствие нарушений функций опорно-двигательного аппарата, а также оказания им помощи в преодолении мешающих им барьеров.

117. Законодательно установлено предоставление услуг по сопровождению при проезде инвалидов к месту лечения и реабилитации. Предоставление услуг ассистентов и тьютеров в процессе обучения инвалидов установлено изменениями, внесенными в 2017 г. в законодательство об образовании.

118. Федеральным законом, принятым в 2017 г., законодательство о занятости дополнено системой норм, устанавливающих обязательное сопровождаемое содействие трудоустройства нуждающихся в нем инвалидов, организуемое в соответствии с федеральным стандартом органами службы занятости.

119. Инвалидам, признанным нуждающимися в уходе (присмотре) предоставляются в соответствии с индивидуальными программами социальные услуги на дому, оказываемые персоналом учреждений социального обслуживания, имеющих в каждом местном сообществе (муниципальном образовании). Ежегодно предоставляется более 11 млн. таких услуг.

120. В целях правового регулирования услуг по сопровождению инвалидов нормативными правовыми актами Минтруда России приняты профессиональные стандарты:

- «Сопровождающий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья» (приказ от 16 ноября 2015 г. № 871н);
- «Ассистент (помощник) по оказанию технической помощи инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья» (приказ от 12 апреля 2017 г. № 351н);
- «Тифлосурдопереводчик» (приказ от 17 октября 2016 г. № 575н);
- «Специалист по работе с семьей» (приказ от 18 ноября 2013 г. № 687н);
- «Тренер-преподаватель по адаптации физической культуры и спорту» (приказ от 8 августа 2014 г. № 528н);
- «Специалист по оказанию государственных услуг в области занятости населения (сопровожаемое содействие занятости инвалидов) от 28 ноября 2016 г. № 676н.

## Ответ на вопрос 18

121. Российская Федерация осуществляет и предусматривает в целях деинституализации социального обслуживания дальнейшее повышение роли семьи и местного сообщества в реабилитации инвалидов, в том числе нуждающихся в услугах по социальному обслуживанию.

122. Одним из базовых принципов социального обслуживания, установленных с 2013 г. Федеральным законом «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» является сохранение пребывания гражданина в привычной благоприятной семье (ст.4): в семье, в приемной среде, с использованием надомных услуг и нестационарных форм социального обслуживания.

123. О тенденции к деинституализации социального обслуживания инвалидов свидетельствует все возрастающий удельный вес нестационарных услуг (более 11 млн. в год) в общем числе оказываемых социальных услуг, а также рост числа бывших пациентов домов-интернатов, принятых в патронажные семьи.

124. Более подробная информация о мерах по деинституализации детей-инвалидов изложена в ответе на 7 вопрос.



125. Численность детей-инвалидов, граждан пожилого возраста и инвалидов, находившихся в стационарных учреждениях социального обслуживания, составляла в 2014 г. – 246965 человек; в 2015 г. – 247947 человек; в 2016 г. – 250743 человек. В том числе мужчин соответственно (по годам) в 2014 г. – 128502 человек; в 2015 г. – 130226 человек; в 2016 г. – 133066 человек.

126. По возрасту численность данных лиц в 2016 г. составила: до 17 лет – 291 человек; 18-59 лет – 75036 человек; 60-79 лет – 50729 человек; 80-89 лет – 6496 человек; 90 и более лет – 514 человек.

127. Численность пребывающих в стационарных учреждениях лиц женского пола составила в 2014 г. – 118463 человек; в 2015 г. – 117721 человек; в 2016 г. – 117677 человек. В том в 2016 г. их было в возрасте до 17 лет – 130 человек; 18-59 лет – 49697 человек; 60-79 лет – 44515 человек; 80-89 лет – 19203 человек; 90 и более лет – 4132 человек.

128. Численность инвалидов, находящихся в этих учреждениях на постоянном постельном режиме, в 2016 г. составила 59634 человек.

129. Из общего числа инвалидов в 2016 г.:

- численность инвалидов 1 группы – 65814 человек;
- численность инвалидов 2 группы – 141366 человек;
- численность инвалидов 3 группы – 8379 человек.

130. Общая численность воспитанников детских домов – интернатов на 1 сентября 2017 года составила 14183 человек:

- В том числе в возрасте до 8 лет – 1490 человек;
- до 18 лет – 10459 человек;
- от 18 лет и старше – 2234 человек;
- из них: детей-сирот – 1317; детей, имеющих родителей 4000; детей, оставшихся без попечения родителей- 7162 человек.

## Ответ на вопрос 19

131. Федеральным законом № 419-ФЗ введен запрет с 1 июля 2016 г. строительства и ввода в эксплуатацию недоступных для инвалидов инфраструктурных объектов и транспортных средств.

132. В целях обязывания собственников объектов, застройщиков, производителей транспортных средств к строительству объектов социальной и транспортной инфраструктур, выпуску, закупке транспортных средств в форматах, обеспечивающих индивидуальную мобильность инвалидов, постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2014 г. № 1521 установлена обязательность применения с 1 января 2015 г. строительных норм и правил, утвержденных актом Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации СП-59-13330, ранее применяющихся на добровольной основе.

133. Правительством Российской Федерации принято решение о включении в утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2012 г. № 2347-р Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, Брайлевского дисплея, программного обеспечения экранного доступа.

134. С 2017 г. сформировано нормативное и информационное обеспечение, позволяющее инвалидам приобретать через сеть «Интернет» электронные билеты для перевозки на железнодорожном и авиационном транспорте с соблюдением заявленных ими условий доступности.

135. Помимо создания доступной окружающей инвалида среды, государство принимает меры по стимулированию инновационной активности производителей реабилитационной индустрии и запуску новых образцов продукции, предназначенной в том числе для повышения индивидуальной мобильности инвалидов. В этих целях Министерством промышленности и торговли Российской Федерации разработаны и утверждены специализированные механизмы поддержки для организаций реабилитационной индустрии. В частности, постановлениями Правительства Российской Федерации утверждены:

- правила предоставления субсидий российским организациям на проведение научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ по организации производства средств реабилитации;
- правила предоставления субсидий российским организациям реабилитационной индустрии на производство средств реабилитации;
- правила предоставления субсидий некоммерческим организациям на развитие производства социально значимых товаров «универсального дизайна».

136. К примеру, для лиц с умственными и психическим расстройствами начато производство:

- программно-аппаратного комплекса «Спутник» (ООО «ИСКРА») – портативного устройства, выполненного в форме смарт-браслета, синхронизирующего медицинскую, персональную и контактную информацию пользователя. Устройство оснащено кнопкой вызова экстренной помощи SOS, модулями GSM/GPS для передачи информации о местоположении потерявшегося пользователя;
- мониторинг-сервиса «НЕ ТЕРЯЙСЯ!» для контроля геопозиционирования людей, которые могут уйти из дома и потеряться. В рамках сервиса предусмотрено мобильное приложение и ассистивный браслет для наблюдаемых.

137. Информация об установлении адекватных наказаний в случае несоблюдения требований к доступности для инвалидов товаров, объектов и услуг, позволяющих обеспечить доступность и индивидуальную мобильность для инвалидов, изложена в ответах на вопросы 2, 4, 9.

## Ответ на вопрос 20

138. В Федеральный закон «О связи» внесены изменения, указанные в пункте 219 первоначального доклада (Федеральным законом № 419-ФЗ). В целях осуществления внесенных изменений на практике после 2014 г. приняты следующие меры.

139. Распоряжением Правительства Российской Федерации от 9 ноября 2016 г. № 2369-р «Всероссийское общество глухих» определено единственным исполнителем услуг по сурдопереводу, осуществляемых в 2017-2018 гг. в рамках заключаемых на эти цели государственных контрактов с Фондом социального страхования Российской Федерации и органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими переданные полномочия.

140. С 1 января 2018 г. вступают в силу изменения в Правила предоставления инвалидам услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу), в части увеличения количества часов на предоставление услуги по переводу русского жестового языка (тифлосурдопереводу) для слепоглухих с:

- высокой степенью слабовидения в сочетании с полной или практической глухотой – до 84 часов тифлосурдоперевода (в 2 раза);
- полной (тотальной) или практической слепоглухотой, или полной (тотальной) или практической слепотой в сочетании с тугоухостью III - IV степени – до 240 часов тифлосурдоперевода (в 6 раз).

141. В результате реализации государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 гг. за последние 5 лет:

- приспособлено с учетом потребностей инвалидов более 18 тысяч наиболее значимых для них объектов;
- количество субтитрированных телевизионных программ общероссийских обязательных телеканалов увеличилось с 3 тысяч часов в год в 2011 г. до 15 тысяч часов в год в 2016 г.;
- выпущено 1790 наименований книг и учебных пособий, а также обеспечен выпуск 5 периодических изданий для инвалидов по зрению, в том числе выполненных рельефно-точечным шрифтом Брайля и плоскочечатным крупно-шрифтовым способом;
- обеспечен выпуск 13 периодических изданий для инвалидов;
- разработан видео-курс для самостоятельного изучения гражданами базового русского жестового языка, в том числе мультимедийное сопровождение для формирования базовых коммуникативных навыков. Данный видео-курс рекомендован, в том числе органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, федеральным органам исполнительной власти, сотрудники которых оказывают услуги населению.

## Ответ на вопрос 21

142. Информация о гарантиях и процедурах защиты прав инвалидов, содержащихся в специализированных учреждениях, изложена в ответе на вопрос 16.

143. Конфиденциальность сведений о личности, состоянии здоровья и реабилитации инвалидов наравне с другими, в том числе находящимися в специализированных учреждениях, обеспечена гражданским (статьи 152, 152.1, 152.2 Гражданского кодекса Российской Федерации), административным (статья 5.61 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях), уголовным (статья 128.1 Уголовного кодекса Российской Федерации) законодательством. Также нормами Уголовного кодекса Российской Федерации установлена ответственность за нарушение неприкосновенности частной жизни (статья 137), нарушение тайны переписки, телефонных переговоров, почтовых, телеграфных или иных сообщений (статья 138), разглашение тайны усыновления (удочерения) (статья 155).

## Ответ на вопрос 22

144. В соответствии со статьями 127 и 146 Семейного кодекса Российской Федерации усыновителями, опекунами (попечителями) могут быть совершеннолетние лица обоего пола, за исключением в том числе лиц, которые соответственно по состоянию здоровья не могут усыновить ребенка и страдают заболеваниями, при наличии которых лицо не может принять ребенка под опеку, попечительство, взять его в приемную или патронатную семью.

145. Перечень заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить (удочерить) ребенка, принять его под опеку (попечительство), взять в приемную или патронатную семью, утвержден постановлением Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2013 г. № 117 (далее – перечень).

146. В соответствии с Перечнем препятствием для усыновления (удочерения), установления опеки (попечительства) являются заболевания и травмы, приведшие к инвалидности I группы. Инвалидность II и III группы (не связанная с заболеваниями, приведенными в Перечне) не является препятствием для оформления усыновления, опеки (попечительства).

147. Минтрудом России и Минздравом России ведется подготовка решений, направленных на обеспечение детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, с тяжелыми множественными и ментальными нарушениями возможности проживать до 23 лет в детских домах-интернатах после достижения совершеннолетия без перевода в психоневрологические интернаты.

### Ответ на вопрос 23

148. В 2016/17 учебном году численность детей-инвалидов, обучающихся в условиях инклюзивного образования, по сравнению с 2015 г. возросла на 15,1% и составила 71210 детей-инвалидов.

149. По итогам 2016 г. в Российской Федерации функционирует 9 339 инклюзивных школ (21,43% от общей численности общеобразовательных школ, в 2011 г. их было 2,5%), имеющих в своем составе классы (группы), осуществляющие деятельность по адаптированным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ).

150. Включение детей с ОВЗ и инвалидностью в систему инклюзивного образования начинается с дошкольного возраста на базе детских садов, специальных школ, центров психолого-педагогической и медико-социальной помощи.

151. Кроме специализированных детских садов для детей с ОВЗ и инвалидностью в образовательных организациях дошкольного образования организуются группы компенсирующей направленности, также функционируют инклюзивные детские сады с группами комбинированной или общеразвивающей направленности. Развиваются альтернативные формы дошкольного образования – семейные дошкольные группы, лекотеки, группы кратковременного пребывания, центры игровой поддержки ребенка, группы «Особый ребенок», «ресурсные группы», дошкольное образование на дому.

152. В целях формирования системы инклюзивного образования в регионах на школьном уровне:

- значительно увеличено количество штатных единиц логопедов, психологов, дефектологов, тьюторов для детей с ОВЗ, которые должны быть в школах и оказывать детям коррекционную помощь;
- в профессиональный стандарт педагога включено требование о наличии у педагогических работников профессиональных компетенций, необходимых для адресной работы с различными контингентами учащихся, в том числе с аутистами, детьми с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью и другими детьми с ОВЗ;
- разработаны и вступили в силу 1 сентября 2016 г. специальные федеральные государственные стандарты образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью, в том числе с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями);
- утвержден порядок обеспечения доступности инвалидам объектов и услуг в сфере образования (приказ Минобрнауки России от 9 ноября 2015 г. № 1309).

153. За период с 2014 г. на 12% (с 1 494 колледжей до 1 675) увеличено число организаций среднего профессионального профиля, осуществляющих инклюзивное образование.

154. Возросла численность обучающихся с ОВЗ в режиме инклюзивного образования в системе высших учебных заведений. По сравнению с 2014 г. количество студентов в них возросло на 30% (сейчас студентов с ОВЗ и инвалидностью около 24 тыс. чел.). Количество организаций высшего образования, оказывающих образовательные услуги дистанционно, с 2014 г. увеличилось на 36,8%.

## Ответ на вопрос 24

155. Минздравом России в 2014 г. подготовлена и утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 294 государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», которой предусмотрено оснащение всех поликлиник и больниц новым диагностическим оборудованием, рентгенаппаратами, аппаратами УЗИ и томографии, приспособленными для оказания услуг по диагностике с учетом потребностей инвалидов.

156. Кроме того, в соответствии с данной программой в 2012-2016 гг. все организации скорой помощи оснащены автомобилями, обеспеченными условиями и приспособлениями для обслуживания инвалидов по зрению, по слуху и с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

157. Инвалиды имеют право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, включающий услуги по обеспечению в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) необходимыми лекарственными препаратами, а также санаторно-курортным лечением и бесплатным проездом до места лечения и обратно.

158. В целях реализации государственной политики в части обеспечения специализированными продуктами лечебного питания детей-инвалидов Минздравом России с 2015 г. ежегодно утверждается перечень специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов и организуется их предоставление.

159. Министерством здравоохранения Российской Федерации совместно с субъектами Российской Федерации проводится целый комплекс мероприятий, направленных на раннее выявление факторов риска развития заболеваний, патологических состояний, своевременную диагностику заболеваний у детей, в том числе у детей-инвалидов. С этой целью реализован комплекс мер по оснащению медико-генетических центров и консультаций, других медицинских организаций современным оборудованием для пренатальной, неонатальной диагностики, аудиологического скрининга.

160. Для раннего выявления детей с нарушением слуха и своевременной коррекции нарушений слуха, в том числе в рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи (проведения операции кохлеарной имплантации), с 2008 г. в Российской Федерации проводится аудиологический скрининг.

161. В Российской Федерации проводится ранняя диагностика пяти врожденных и наследственных заболеваний (фенилкетонурия, галактоземия, муковисцидоз, адрено-генитальный синдром, врожденный гипотиреоз) путем массового скрининга новорожденных. Выявленные в процессе неонатального скрининга дети с врожденными и наследственными заболеваниями обеспечиваются патогенетическим лечением сразу после установления диагноза (специализированные продукты лечебного питания, лекарственные препараты).

162. Охват профилактическими медицинскими осмотрами несовершеннолетних, диспансеризацией детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, включен в перечень целевых индикаторов государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

163. Терминология, предусматривающая применение концепций и терминов в духе «дефектологических аспектов»:

- не применяется в новых законодательных и нормативных правовых актах;
- исключается из ранее принятых актов по мере их обновления.

164. С 2017 г. реализуется подпрограмма совершенствования системы реабилитации и абилитации в целях ее приведения в соответствие с Конвенцией (в рамках Государственной программы «Доступная среда» на 2011-2020 гг.).

## Ответ на вопрос 25

165. В соответствии с приказом Минздрава России от 1 ноября 2012 г. № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» оказание медико-психологической и социальной помощи женщинам-инвалидам, в том числе по формированию репродуктивного поведения, в Российской Федерации функционирует система учреждений женской консультации, а также центров охраны материнства и детства, центров охраны здоровья семьи и репродукции. Их деятельность осуществляется в рамках и за счет средств, выделяемых на оказание первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. Данные медицинские организации, имеют лицензии на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по «акушерству и гинекологии».

166. Кроме того, оказание медико-психологической и социальной помощи женщинам-инвалидам, в том числе с целью охраны репродуктивного здоровья, предусмотрено Положением об организации деятельности кабинета медико-социальной помощи женской консультации, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 июня 2007 г. № 389.

## Ответ на вопрос 26

167. Исходя из сути концепции разумного приспособления на рабочем месте, в практике российского законодательства предусматривается осуществление комплекса мер по оснащению для инвалидов «специальных рабочих мест», резервирования и квотирования для них рабочих мест. В настоящее время на рассмотрении в Государственной Думе Федерального Собрания Российской Федерации (далее – Государственная Дума) находится законопроект об установлении сопровождаемого содействия занятости инвалидов, предполагающий оказание им помощи в трудоустройстве и закреплении на рабочем месте.

168. Специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов оснащаются (оборудуются) работодателями с учетом нарушенных функций инвалидов и ограничений их жизнедеятельности в соответствии с конкретными требованиями к такому оснащению (оборудованию) указанных рабочих мест, утвержденным приказом Минтруда России от 19 ноября 2013 г. № 685н.

169. Факт создания и (или) выделения рабочих мест для приема на работу инвалидов, в том числе специальных рабочих мест подтверждается локальным нормативным актом работодателя.

170. Затраты работодателя на технические приспособления, специальную мебель, а также средства для создания благоприятных климатических условий работы могут быть возмещены за счет средств субсидии в рамках региональных программ мероприятий по содействию занятости.

171. За нарушение работодателем обязанности по созданию или выделению рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, а также отказ работодателя в приеме на работу инвалида в пределах установленной квоты его могут привлечь к административной ответственности в виде предупреждения или наложения штрафа по ч. 1 ст. 5.27. КоАП РФ и ч. 3 ст. 5.27.1 КоАП РФ.

172. По состоянию на 1 октября 2017 г. в ходе проведенных Федеральной службой по труду и занятости (далее – Роструд) 226 проверок соблюдения работодателями требований Конвенции выявлено 432 нарушения работодателями трудового законодательства и иных нормативно-правовых актов, содержащих нормы трудового права, в отношении инвалидов, в том числе: по вопросам оформления трудовых

отношений – 61 нарушение; по вопросам охраны труда – 59 нарушений; по вопросам оплаты труда – 53 нарушения; по другим вопросам – 259 нарушений.

173. За допущенные нарушения привлечено к административной ответственности в форме административного штрафа 272 виновных лица, общая сумма взысканных штрафов составила 6 млн. 143 тыс. рублей (105.080\$).

### **Ответ на вопрос 27**

174. Организациям (работодателям), использующим труд инвалидов, Налоговым кодексом Российской Федерации предусмотрены следующие льготы и иные стимулы:

- уменьшение налоговой базы при исчислении налога на прибыль путем учета расходов работодателей, связанных с трудоустройством инвалидов;
- снижение до 13,5% региональных ставок налога на прибыль;
- освобождение при определенных условиях от обложения налогом на добавленную стоимость реализации отдельных произведенных товаров;
- льготное налогообложение по уплате региональных транспортного и земельного налогов и налога на имущество организаций.

175. Правительством Российской Федерации в 2012-2015 гг. работодателям выплачивались субсидии (через региональные программы) за создание специальных рабочих мест для инвалидов.

176. Федеральным законом «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» организациям и предприятиям с большой численностью работающих инвалидов предоставляется преференция при проведении конкурсов в размере до 15% от начальной цены торгов.

177. Кроме того, данным предприятиям, принадлежащим общероссийским общественным организациям инвалидов, предоставляются ежегодные субсидии в размере полутора миллиардов рублей (около 25.660 долл. США), главным образом на реализацию программ по трудоустройству инвалидов.

178. Благодаря этим и другим мерам стимулирования работодателей, использующих труд инвалидов, численность работающих инвалидов всех возрастных групп возросла с 1,752 млн. человек – в 2006 г. до 2,543 млн. человек – в 2016 году.

### **Ответ на вопрос 28**

179. В целях усиления адресности при предоставлении мер социальной поддержки принят Федеральный закон от 29 декабря 2015 г. № 388-ФЗ, согласно которому средства, высвобождающиеся в связи с введением принципа адресности и применения критериев нуждаемости, направляются на цели социальной политики субъектов Российской Федерации, включая предоставление мер социальной защиты (поддержки) наиболее нуждающихся групп населения субъекта Российской Федерации, в том числе инвалидов. Данное положение позволяет субъектам Российской Федерации устанавливать дополнительные меры социальной поддержки для отдельных категорий населения, включая инвалидов, исходя из принципа нуждаемости.

180. Приказом Минтруда России от 7 апреля 2017 года № 339н обновлен порядок обращения за федеральной социальной доплатой к пенсии, которая устанавливается гражданину в случае, если общая сумма его материального обеспечения не достигает величины прожиточного минимума пенсионера в субъекте Российской Федерации по месту его жительства или по месту пребывания.

## Ответ на вопрос 29

181. С 2012 г. общие объемы финансирования мероприятий по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации (ТСР) увеличены более чем на 46%: с 22,7 млрд. рублей (порядка 390 миллионов долларов) в 2012 году до 32,84 млрд. рублей (порядка 562 миллиона долларов) в 2017 году. Уровень обеспеченности инвалидов ТСР с 2014 года вырос на 17,1% (в 2014 году показатель составлял 70,1%, в 2016 – 87,2%).

182. В случае если предусмотренные индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида ТСР не могут быть предоставлены инвалиду либо если инвалид приобрел соответствующее ТСР за собственный счет, ему выплачивается компенсация в размере стоимости приобретенного ТСР, но не более стоимости соответствующего ТСР, предоставляемого уполномоченным органом в установленном порядке.

183. В целях совершенствования механизмов обеспечения инвалидов ТСР проводится работа по внесению изменений в законодательство о социальной защите инвалидов в Российской Федерации в части внедрения еще одного механизма обеспечения инвалидов ТСР путем предоставления целевого сертификата на отдельные виды изделий.

184. Принятие указанных предложений позволит не только сократить сроки получения ТСР, но и исключит необходимость предварительного внесения инвалидами собственных денежных средств для полной оплаты ТСР при их самостоятельном приобретении.

## Ответ на вопрос 30

185. Информация об ограничениях, связанных с дееспособностью изложена в ответах на вопросы 13 и 14.

186. В соответствии с Конституцией Российской Федерации все граждане, в том числе инвалиды, имеют право избирать и быть избранными в органы государственной власти и органы местного самоуправления, а также участвовать в референдуме. При этом не имеют права избирать и быть избранными граждане, признанные судом недееспособными (п.3 ст. 32 Конституции).

187. Недееспособным судом признается только тот гражданин, который вследствие психического расстройства не может понимать значение своих действий или руководить ими (п. 1 ст. 29 Гражданского кодекса Российской Федерации (ч. I).

188. Федеральным законом от 1 июня 2017 г. № 104-ФЗ внесен ряд новых норм в Федеральный закон «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации», направленных на создание специальных условий для реализации избирательных прав граждан с инвалидностью и установление нового порядка:

- предоставления сведений об избирателях с инвалидностью;
- взаимодействия избирательных комиссий и региональных органов социальной защиты по обеспечению избирательных прав инвалидов;
- оказания содействия избирателям с инвалидностью в реализации их избирательных прав.

189. Постановлением Центральной избирательной комиссии Российской Федерации от 9 августа 2017 г. № 96/832-7 утверждены новые Рекомендации по обеспечению реализации избирательных прав граждан Российской Федерации, являющихся инвалидами, при проведении выборов в Российской Федерации (содержатся в Приложении № 3 к настоящему докладу).



## Ответ на вопрос 31

190. В связи с ратификацией Российской Федерации Конвенции о правах инвалидов принят Федеральный закон № 419-ФЗ предусматривающий обязанность организаций отрасли культуры всех организационно-правовых форм и форм собственности по обеспечению доступности объектов и услуг данных организаций для инвалидов.

191. Данным Федеральным законом внесены изменения в федеральные законы «Основы законодательства Российской Федерации о культуре», «О библиотечном деле», «О Музейном фонде Российской Федерации и музеях в Российской Федерации», «О государственной поддержке кинематографии Российской Федерации», «Об объектах культурного наследия (памятниках истории и культуры) народов Российской Федерации» которыми:

- возложены на органы государственной власти всех уровней обязанности обеспечивать в сфере установленных им полномочий условия доступности учреждений культуры и культурных благ для инвалидов;
- установлена обязанность органов государственной власти по утверждению порядков оказания инвалидам помощи при предоставлении услуг в сфере культуры и обеспечения доступности для них объектов и услуг в сфере культуры.

192. 28 марта 2017 года принят Федеральный закон № 34-ФЗ, которым введена обязательность тифлокомментирования и субтитрирования кинофильмов, созданных за счет средств федерального бюджета, начиная с 1 января 2017 г.

193. Ежегодно с государственной поддержкой киноорганизациями страны создается 6-8 фильмов, посвященных теме самореализации людей с ограниченными физическими возможностями. В 3 раза увеличено число телефильмов о достижениях людей с инвалидностью.

194. Формируется электронная библиотека нот, изданных рельефно-точечным шрифтом Брайля. Оцифрованные ноты размещены в открытом доступе на сайте Российской государственной библиотеки для слепых. На сегодняшний день указанная электронная библиотека состоит из 38 музыкальных произведений и содержит 3382 страницы.

195. Увеличен библиотечный фонд 61 специальной библиотеки для слепых за период с 2013 по 2017 гг. примерно на 300 тысяч экземпляров изданий и составил 9 528,8 тыс. экземпляров изданий.

196. Осуществлено тифлокомментирование и субтитрирование 38 художественных фильмов, которые размещены в сети Интернет и доступны для бесплатного просмотра.

197. Проект федерального закона «О присоединении Российской Федерации к Марракешскому договору об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям» в настоящее время находится на рассмотрении в Государственной Думе.

## Ответ на вопрос 32

198. Одним из критериев предусмотренной законодательством Российской Федерации независимой оценки услуг гостиниц и иных средств размещения туристов является создание необходимых условий для людей с ограниченными физическими возможностями.

199. С целью создания условий доступности в сфере туристской деятельности утверждены:

- национальный стандарт Российской Федерации «Доступные средства размещения для туристов с ограниченными физическими возможностями» (приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии (далее – Росстандарт) от 8 ноября 2013г. № 1346-ст);
- ГОСТ 32613-2014. Межгосударственный стандарт «Туристские услуги. Услуги туризма для людей с ограниченными физическими возможностями» (приказ Росстандарта от 26 марта 2014 г. № 230-ст);
- порядок классификации объектов туристской индустрии (приказ Минкультуры России от 11 июля 2014 г. № 1215).

200. Данными стандартами определены корреспондирующие с нормами Конвенции правила равного доступа инвалидов к услугам гостиниц, туристских маршрутов, сфере услуг, возможностям получения информации.

201. На рассмотрении в Государственной Думе находится законопроект о внесении изменений в Федеральный закон «Об основах туристской деятельности в Российской Федерации», предусматривающий дополнительные условия доступности туристских услуг для инвалидов с учетом лучшего международного опыта.

### **Ответ на вопрос 33**

202. В соответствии с Конвенцией завершено создание новой системы показателей статистической отчетности, позволяющей оценивать выполнение наиболее важных для инвалидов положений Конвенции. С этой целью утверждены изменения в 49 действующих форм статистической отчетности, принят ряд новых форм федерального статистического наблюдения по вопросам соблюдения прав инвалидов. Общий перечень показателей мониторинга выполнения Конвенции включает 248 параметров.

203. Федеральным законом № 419-ФЗ в развитие норм Конвенции установлены правовые основания для формирования и ведения федерального реестра инвалидов (далее – Реестр).

204. Реестр является федеральной государственной информационной системой, введенной в эксплуатацию с 1 января 2017 года.

205. Оператором Реестра определен Пенсионный фонд Российской Федерации. Для формирования Реестра определен широкий круг участников информационного взаимодействия: федеральные министерства, внебюджетные фонды, регионы, учреждения медико-социальной экспертизы и иные организации, предоставляющие государственные и муниципальные услуги инвалидам.

206. Каждому инвалиду в Реестре предоставлен доступ к «личному кабинету», в котором отражается информация обо всех денежных выплатах и других мерах социальной поддержки, о ходе реализации его индивидуальной программы реабилитации или абилитации. Через «личный кабинет» можно получить государственные услуги в электронной форме, оставить отзыв об их качестве и при необходимости подать жалобу.

207. Формирование Реестра осуществляется поэтапно. В 2017 году в Реестре размещена большая часть сведений. Работа по его наполнению будет продолжаться и в 2018 году.

208. Кроме того, запланирована интеграция Реестра с базой вакансий «Работа в России», что позволит информировать инвалидов о специальных категориях вакансий.

209. Данный Реестр позволяет, как производить в Российской Федерации сбор надлежащей статистической информации об инвалидах для выработки в отношении них эффективных государственных мер, так и повышает информированность самих инвалидов о доступных для них государственных услугах и мерах социальной защиты (поддержки).

## Ответ на вопрос 34

210. С целью актуализации проблематики инвалидности и приведения национального законодательства в соответствие с положениями Конвенции Российская Федерация активно участвует в соответствующих международных форумах.

211. В частности, в 2014-2017 гг. российская делегация приняла участие в:

- ежегодных сессиях Конференции государств-участников Конвенции о правах инвалидов;
- ежегодных заседаниях Рабочей группы по реализации десятилетия инвалидов в Азиатско-Тихоокеанском регионе (2013-2022 гг.) в рамках ЭСКАТО по обсуждению хода реализации Инчхонской стратегии обеспечения реальных прав инвалидов;
- в работе на регулярной основе «Группы друзей АТЭС по вопросам инвалидности» в целях имплементации Конвенции в Азиатско-Тихоокеанском регионе;
- ежегодных заседаниях Комитета экспертов по правам людей с ограниченными возможностями здоровья Совета Европы, результатом которых стало принятие в 2017 г. Стратегии Совета Европы в отношении лиц с ограниченными возможностями здоровья на период 2017-2023 гг.

212. Кроме того, в соответствии с Концепцией государственной политики Российской Федерации в сфере содействия международному развитию повышенное внимание уделяется вопросам укрепления в государствах-партнерах систем здравоохранения и социальной защиты.

213. Указанные усилия способствуют достижению в государствах-получателях российской помощи Цели устойчивого развития № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

214. Отдельные проекты в упомянутой области относятся к профилактике инвалидности. В частности, речь идет об осуществляемых Детским фондом ООН проектах «Развитие неонатальных услуг в Армении» (общий объем финансирования 0,6 млн долл. США), «Профилактика травматизма в Белоруссии» (0,5 млн долл. США), «Профилактика инвалидности и социальная интеграция детей с инвалидностью и особенностями психофизического развития в Белоруссии» (2,42 млн долл. США), «Выживание и развитие детей раннего возраста в Таджикистане» (1,43 млн долл. США), «Социальная защита и социальные услуги для беспризорных и работающих детей при особом внимании поддержке детей афганских мигрантов в Иране» (2,6 млн долл. США).

215. К теме профилактики инвалидности также можно отнести финансируемые Россией по линии Всемирной организации здравоохранения проект «Реализация Глобальной инициативы по искоренению полиомиелита» (3 млн долл. США), который был завершен в 2012 г., и осуществляемый в настоящее время проект «Развитие сети школьной медицины в странах Восточной Европы и Центральной Азии» (порядка 3,94 млн долл. США).

## Ответ на вопрос 35

216. Федеральным законом № 419-ФЗ внесены системные изменения в 25 федеральных законов в целях включения в них положений Конвенции, касающиеся сфер социальной защиты, транспорта, связи, жилищной политики, культуры, здравоохранения, правоохранительной деятельности, избирательного процесса, ликвидации чрезвычайных ситуаций и др. В соответствии с данным Федеральным законом также утверждена правовая система организации поэтапного исполнения Конвенции в Российской Федерации (справка о Федеральном законе №

419-ФЗ содержится в Приложении № 4 к настоящему докладу). Так, Правительством Российской Федерации утверждены:

- Правила подготовки докладов о выполнении Конвенции о правах инвалидов (утверждены постановлением Правительства Российской Федерации от 11 июня 2015 г. № 585);
- Порядок разработки отраслевых, региональных и муниципальных планов повышения показателей доступности для инвалидов объектов, услуг и помощи в преодолении барьеров «дорожных карт» (утвержден постановлением Правительства Российской Федерации от 17 июня 2015 г. № 599).

217. Такие «дорожные карты» приняты и реализуются во всех министерствах, субъектах Российской Федерации, муниципалитетах, крупнейших негосударственных компаниях.

218. Национальное осуществление положений Конвенции на всех уровнях в сфере формирования безбарьерной среды реализуется путем поэтапного выполнения упомянутых «дорожных карт», а также Государственной программы «Доступная среда» на 2011-2020 гг.

219. Решением Минтруда России организовано проведение ежегодного мониторинга исполнения «дорожных карт». Ход осуществления положений Конвенции ежегодно анализируется:

- на совещаниях, проводимых в Международный день инвалидов Председателем Правительства Российской Федерации;
- на заседаниях Комиссии при Президенте Российской Федерации по делам инвалидов;
- на заседаниях коллегий федеральных министерств;
- на заседаниях советов по делам инвалидов при высших должностных лицах субъектов Российской Федерации.
- Функции по осуществлению независимого от исполнительной власти мониторинга выполнения Конвенции в Российской Федерации осуществляют:
- Общественная палата Российской Федерации;
- Уполномоченный по правам человека в Российской Федерации, анализирующий соблюдение прав инвалидов в ежегодных докладах;
- Уполномоченный при Президенте Российской Федерации по правам ребенка.

220. Гарантии независимости и правовые основы деятельности Уполномоченного по правам человека в Российской Федерации (далее – Уполномоченный) определены статьей 103 Конституции Российской Федерации и Федеральным конституционным законом от 26 февраля 1997 г. № 1-ФКС.

221. Статьей 2 данного Федерального конституционного закона установлено, что Уполномоченный при осуществлении своих полномочий независим и неподотчетен каким-либо государственным органам и должностным лицам. Он назначается Государственной Думой и осуществляет обеспечение гарантий государственной защиты прав и свобод граждан, обладает статусом «А», который соответствует Парижским принципам, касающимся статуса национальных правозащитных учреждений.

222. Защита прав инвалидов является одним из приоритетов деятельности Уполномоченного, который на регулярной основе анализирует в своих ежегодных докладах результаты независимого мониторинга соблюдения их прав, а также регулярно проводит с этой целью открытые слушания и форумы.

223. В июне 2017 года, под патронажем Уполномоченного в Санкт-Петербурге проведен круглый стол «Реализация принципов и обязательств, предусмотренных Конвенцией о правах инвалидов. Устранение дискриминации по признаку инвалидности».

---