

УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА В КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ДОКЛАД

**УПОЛНОМОЧЕННОГО ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА
В КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Положение людей с ограниченными возможностями здоровья
(инвалидов) в Калужской области:
положительный опыт, проблемы реализации прав
и пути их решения**

Калуга

2014 г.

УДК 342.7
ББК 67.400.32
З-50

З-50 Зельников Ю.И.

Положение людей с ограниченными возможностями здоровья (инвалидов) в Калужской области: положительный опыт, проблемы реализации прав и пути их решения. Специальный доклад Уполномоченного по правам человека в Калужской области. – Калуга: Изд-во «КРЕАТИВ +», 2014. - 52с.

Специальный доклад Уполномоченного по правам человека в Калужской области «Положение людей с ограниченными возможностями здоровья (инвалидов) в Калужской области: положительный опыт, проблемы реализации прав и пути их решения» рассматривает актуальные вопросы соблюдения прав инвалидов. Исследуется положительный опыт региона, анализируются причины системных нарушений, а также формулируются рекомендации по решению проблемных вопросов, как на федеральном, так и на региональном уровнях.

Предназначен для руководителей федеральных и региональных органов государственной власти и органов местного самоуправления, уполномоченных по правам человека в субъектах РФ, а также для всех заинтересованных лиц.

© Уполномоченный по правам человека
в Калужской области, 2014

СОДЕРЖАНИЕ

I. Введение.....	4
II. Проблемы в реализации прав инвалидов:	
1. Общие положения	5
2. Проведение медико-социальной экспертизы	6
3. Реабилитация инвалидов	9
4. Оказание медицинской помощи инвалидам	12
5. Формирование безбарьерной среды для инвалидов	14
6. Обеспечение инвалидов жилой площадью	18
7. Образование инвалидов	22
8. Обеспечение занятости инвалидов	24
9. Материальное обеспечения инвалидов (размеры выплат, обеспечивающие жизненный уровень)	28
10. Реализация прав инвалидов на первоочередное получение земельных участков.....	29
11. Деятельность общественных объединений, созданных и действующих в целях защиты прав и законных интересов инвалидов	30
III. Заключение.....	32
IV. Рекомендации Уполномоченного	32
V. Приложения	38
Приложение № 1	
Судебные акты по предоставлению инвалидам путевок на санаторно- курортное лечение.....	38
Судебные акты по первоочередному предоставлению инвалидам земельных участков для жилищного строительства	44
Приложение № 2	
Примеры жалоб граждан в адрес Уполномоченного	45
Приложение № 3	
Некоторые документы из переписки Уполномоченного	47
Приложение № 4	
Образец искового заявления в суд о предоставлении путевки на санаторно- курортное лечение.....	50

I. ВВЕДЕНИЕ

Ежегодно в адрес Уполномоченного по правам человека в Калужской области (далее - Уполномоченный) поступают жалобы людей с ограниченными возможностями здоровья (далее – инвалидов) на нарушениях их прав.

Проведя анализ поступивших обращений, мы пришли к выводу о наличии системного характера нарушений некоторых прав инвалидов, что и послужило причиной написания данного доклада, который подготовлен в соответствии с пунктом 4 статьи 27 Закона Калужской области от 10.06.2002 N 124-ОЗ (ред. от 06.07.2011) «Об Уполномоченном по правам человека в Калужской области».

Доклад составлен на основе: мониторинга, проведенного Уполномоченным на территории Калужской области; изучения и обобщения обращений и жалоб, поступающих в его адрес; информации, предоставленной профильными министерствами Калужской области, ГУ «Отделение Пенсионного фонда РФ по Калужской области», ФКУ «ГБ МСЭ по Калужской области», ГУ «Калужское региональное отделение Фонда социального страхования РФ», областными отделениями Всероссийских общественных организаций инвалидов; аналитического исследования полученной информации, мероприятий, проводимых в целях устранения нарушений прав инвалидов.

Уполномоченный выражает искреннюю признательность всем участвовавшим в подготовке настоящего специального доклада и предоставившим материалы для его составления.

Цель доклада:

1. Проанализировать имеющийся опыт, выявить причины нарушений прав инвалидов на территории Калужской области.
2. Обратить внимание на имеющиеся нарушения прав инвалидов, а также на проблемы, возникающие у органов власти при реализации прав инвалидов.
3. Предложить рекомендации по принятию мер, направленных на обеспечение соблюдения законодательства и прав инвалидов на территории РФ и Калужской области.

II. ПРОБЛЕМЫ СОБЛЮДЕНИЯ И РЕАЛИЗАЦИИ ПРАВ ИНВАЛИДОВ

1. Общие положения

Провозглашенные в ч. 1 ст. 7 Конституции РФ цели политики Российской Федерации как социального государства предопределяет обязанность государства заботиться о благополучии своих граждан, их социальной защищенности в силу возраста, состояния здоровья. Статья 39 Конституции Российской Федерации устанавливает обеспечение государственной поддержки инвалидов и пожилых граждан. Данные категории людей по определению требуют особого внимания и помощи.

В целях поощрения, защиты и обеспечения полного и равного осуществления всеми инвалидами прав человека и основных свобод, а также в поощрении уважения присущего им достоинства резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи ООН от 13 декабря 2006 года принята Конвенция о правах инвалидов.

Последующая ратификация Россией Конвенции о правах инвалидов (далее – Конвенция) в мае 2012 года создала предпосылки для введения в стране дополнительных гарантий обеспечения, защиты и развития социальных и экономических прав инвалидов, а также послужила ориентиром для дальнейшего совершенствования правового регулирования и практической деятельности в сфере социальной защиты инвалидов. Конвенцией предусмотрено, что государства-участники должны предпринимать все надлежащие меры (в том числе законодательные) для обеспечения достаточного жизненного уровня инвалидов и их социальной защиты. К таким мерам могут быть отнесены: освоение инвалидами жизненных и социальных навыков; обучение в системе общего образования; установление благоприятных условий на рынке труда; создание доступной для инвалидов среды и адаптация в этих целях градостроительной, транспортной, коммуникационной и иной инфраструктуры; доступ инвалидов к информации (включая содействие использованию жестового языка, азбуки Брайля и иных способов и форматов общения); реабилитация и другие меры.

Реализация положений Конвенции требует совершенствования действующих и введения новых механизмов обеспечения прав инвалидов и создания условий для их социальной интеграции. Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» определяет государственную политику в области социальной защиты инвалидов в Российской Федерации. В соответствии со ст.1 данного закона инвалид - лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты. В зависимости от степени расстройства функций организма и ограничения жизнедеятельности лицам, признанным инвалидами, устанавливается группа инвалидности, а лицам в возрасте до 18 лет устанавливается категория «ребенок-инвалид».

По данным ГУ «Отделение Пенсионного фонда РФ по Калужской области», на 01.07.2014 в Калужской области проживает 86 721 инвалид, что составляет 8,6 % от общей численности жителей региона. На протяжении последних лет существенно не меняется количество детей-инвалидов - около 3 тыс. человек (1,8 % от общей численности детского населения области). Лица трудоспособного возраста в общей численности инвалидов составляют 30 %.

В Калужской области вопросами соблюдения и обеспечения прав инвалидов активно и в целом успешно занимаются органы власти региона, муниципальных

образований, различного рода учреждения, а также территориальные подразделения органы соответствующих федеральных органов власти.

В то же время существует целый ряд проблемных вопросов, ждущих своего разрешения (совершенствование законодательства, финансирование, организационные мероприятия).

Обращения инвалидов в адрес Уполномоченного, в том числе жалобы, составляют значительную часть из общего числа обращений. Так, в 2013 и за три квартала 2014 года в аппарат Уполномоченного поступили 322 устных и письменных обращения от людей с ограниченными возможностями здоровья. Их анализ показывает, что система обеспечения, соблюдения и защиты прав инвалидов остро нуждается в совершенствовании и урегулировании не только на региональном, но прежде всего на федеральном уровне.

2. Проведение медико-социальной экспертизы

Юридическое признание гражданина инвалидом осуществляется при проведении медико-социальной экспертизы (МСЭ) исходя из комплексной оценки состояния организма гражданина на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных с использованием классификаций и критериев, утвержденных Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.12.2009 N 1013н.

Изучение практики применения классификаций и критериев показало, что применение ряда их положений не может служить основанием для объективной оценки степени нарушения функций организма, и они нуждаются в изменении.

Еще в 2008 и в 2010 годах Уполномоченный по правам человека в Калужской области обращался на федеральный уровень с просьбой пересмотреть вышеуказанные классификации и критерии, которые имеют общий характер и не связаны с конкретными заболеваниями.

На предложение Уполномоченного разработать нормативный правовой акт, который бы устанавливал зависимость определения группы и степени инвалидности от вида и стадии заболевания, был получен ответ из Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, что данное предложение учтено и по возможности будет принято во внимание.

Как следует из ответа Директора Департамента по делам инвалидов Минздравсоцразвития России от 07.04.2010, «17.04.2009 Президентом РФ Д.А. Медведевым было дано поручение разработать концепцию государственной системы МСЭ и реабилитации инвалидов, учитывающую положения Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья».

Также и Генеральной прокуратурой Российской Федерации в ходе проведенной антикоррупционной экспертизы приказа 1013н установлено, что пункт 4 классификаций и критериев содержит коррупциогенные факторы. Пунктом 4 классификаций и критериев установлено, что при комплексной оценке различных показателей, характеризующих стойкие нарушения функций организма человека, выделяются четыре степени их выраженности: 1 степень - незначительные нарушения, 2 степень - умеренные нарушения, 3 степень - выраженные нарушения, 4 степень - значительно выраженные нарушения. При этом выделенные степени выраженности нарушений функций организма человека термины «стойкие», «незначительные», «умеренные», «выраженные», «значительно выраженные» нарушения не определены и ввиду своей неконкретности и оценочности не могут служить основанием для объективного разграничения степеней нарушения функций

организма, то есть правоприменение пункта 4 классификаций и критериев влечет за собой коррупционный риск. На этом основании Генеральная прокуратура Российской Федерации потребовала внести изменения в пункт 4 классификаций и критериев (требование от 20.06.2012 N 86/1-227-2012).

В ноябре 2010 года Концепция совершенствования государственной системы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов, разработанная Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации, была одобрена Правительством Российской Федерации.

В рамках государственной программы «Доступная среда» на 2011 - 2015 годы» был разработан проект новых классификаций и критериев установления инвалидности, где объективизированы степени выраженности нарушений функций организма, оценка которых с учетом международного опыта производится по балльной системе, а также даны определения терминов, используемых для разграничения степеней нарушения функций организма.

Проект новых классификаций и критериев дает возможность более объективно и точно определить структуру и степень имеющихся нарушений функций и ограничений жизнедеятельности, а также определить преимущественные виды помощи, в которых нуждается инвалид для обеспечения участия в жизни общества. Однако, к сожалению, данный проект новых классификаций и критериев до сих пор не подписан.

Как следует из практики, подходы к квалификации состояния здоровья граждан, к сожалению, изменяются не в пользу граждан, а в сторону снижения уровня социальной защищенности путем лишения их права на признание инвалидом или уменьшения степени способности к трудовой деятельности, что автоматически приводит к уменьшению размера получаемой ими пенсии.

Специалисты бюро МСЭ признают инвалида (в том числе 1 группы) способным трудиться, снижая тем самым размер социального пособия, при этом заведомо зная, что специально созданных условий с использованием вспомогательных средств, специально оборудованных рабочих мест в нашем государстве для инвалидов на сегодняшний день очень мало, а в сельских районах они практически отсутствуют.

Сложившаяся ситуация вызывает тревогу, озабоченность и вполне обоснованные недовольство и нарекания граждан. Полагаю, такое отношение к данной категории граждан со стороны государства является недопустимым.

К Уполномоченному нередко поступают жалобы от инвалидов, не согласных с установленной им группой инвалидности. Они выражают свое недоверие государственным учреждениям медико-социальной экспертизы. Но у граждан нет альтернативы, так как других учреждений, которые имели бы право официально высказать свое мнение по вопросу о признании гражданина инвалидом, нет. Даже в случае обращения в судебные инстанции и назначения судебной медико-социальной экспертизы, ее проведение обычно поручается государственным бюро медико-социальной экспертизы других регионов или Федеральному бюро медико-социальной экспертизы, которые входят в ту же систему, что и бюро, чьи решения обжалуются. В связи с этим Уполномоченный считает, что гражданам необходимо предоставить право и возможность выбора учреждения для прохождения независимой медико-социальной экспертизы.

Будем надеяться, что после вступления в силу с 01.01.2015 года части 3 ст. 58 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», предоставляющей гражданам право на проведение независимой медицинской экспертизы, у инвалидов появится, наконец, возможность получить альтернативное заключение, вынесенное экспертами, не находящимися в служебной или

иной зависимости от учреждения или комиссии, проводивших медико-социальную экспертизу.

Кроме того, у лиц, проходящих медико-социальную экспертизу, утрачено право на приглашение по своему заявлению любого специалиста с его согласия для участия в проведении медико-социальной экспертизы в связи с принятием Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан». Хотя данное право реализовывалось ранее с трудом (чаще в судебном порядке), но оно все-таки позволяло инвалидам приглашать специалиста соответствующего профиля, а не зависеть только от желания руководителя бюро МСЭ пригласить такого специалиста.

В связи с этим считаем необходимым внести соответствующие изменения в Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» и в Постановление Правительства РФ от 20.02.2006 N 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом».

Довольно часто граждане жалуются на отказ учреждений медико-социальной экспертизы предоставлять им для ознакомления документы, составляемые этими учреждениями при их освидетельствовании. При проведении медико-социальной экспертизы, согласно Правилам признания лица инвалидом, должны оформляться следующие документы:

- 1) протокол (пункт 26 Правил признания лица инвалидом);
- 2) акт медико-социальной экспертизы, составляемый по результатам ее проведения (пункт 29 Правил признания лица инвалидом);
- 3) справка о признании инвалидом или справка о результатах медико-социальной экспертизы (в случае непризнания инвалидом).

Правила признания лица инвалидом обязывают органы медико-социальной экспертизы выдавать гражданам только справку о признании инвалидом либо справку о результатах медико-социальной экспертизы. Право граждан на ознакомление или получение копии протокола или акта медико-социальной экспертизы в указанном нормативном документе не предусмотрено, что зачастую становится поводом для отказа в ознакомлении с ними и изготовлении их копий. При этом людям разъясняется, что учреждения медико-социальной экспертизы предоставят соответствующие материалы только по запросу суда.

Однако каждый гражданин в соответствии с частью 2 статьи 24 Конституции Российской Федерации должен иметь возможность ознакомления с материалами, непосредственно затрагивающими его права и свободы, то есть в том числе и с документами медико-социальной экспертизы. Законодательных актов, запрещающих лицам, проходившим медико-социальную экспертизу, знакомиться с соответствующими документами и материалами, в которых имеется информация об их здоровье, нет.

Действующая система медико-социальной экспертизы и реабилитации предполагает неоднократное посещение гражданами ряда учреждений, затрату времени и усилий для получения документов, необходимых для предоставления услуг по медико-социальной экспертизе.

Сами специалисты ФКУ «ГБ МСЭ по Калужской области» отмечают, что на сегодняшний день, как и в прошлые годы, имеют место жалобы больных на сложность и длительность оформления медицинской документации при направлении на МСЭ (как при первичном, так и при повторном направлении на МСЭ), на длительные сроки плановых обследований в ЛПУ.

По сведениям председателя Калужской областной организации ВОС Е.Г. Полянской, слепые и слабовидящие инвалиды из дальних районов Калужской области испытывают большие неудобства и трудности с приездом в г. Калуга для обследования на предмет признания их инвалидами.

3. Реабилитация инвалидов

По информации, предоставленной председателем Калужской областной общественной организации Всероссийского общества инвалидов И.С. Ермаковым, процесс получения комплекса оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (далее-ИПР) сложен и утомителен.

При необходимости внесения дополнений или изменений в индивидуальную программу реабилитации инвалида оформляется новое направление на медико-социальную экспертизу, составляется новая индивидуальная программа реабилитации инвалида, который в результате вынужден проходить все инстанции заново.

1 февраля 2011 года вступили в силу поправки к Федеральному закону «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», в соответствии с которыми отменена 100% компенсация инвалиду за самостоятельно приобретенные технические средства реабилитации (далее – ТСР). В результате инвалиды не имеют возможности пользоваться хорошими, но дорогими ТСР, отвечающими их индивидуальным потребностям, поскольку главным критерием тендеров на закупку ТСР, проводимых Фондом социального страхования, является не удобство и качество, а минимальная цена. Самостоятельно же приобрести дорогостоящие, но хорошие ТСР при пенсии в 6000 - 9000 рублей многие инвалиды не могут, а компенсация теперь не покрывает их полной стоимости.

По мнению слабовидящих, обращающихся в областную организацию ВОС, тифлосредства закупаются для инвалидов устаревшие, низкого качества и очень быстро выходят из строя.

Действующее законодательство ограничивает размер компенсации ценой, сложившейся по итогам последнего госзаказа на аналогичные средства реабилитации. Однако, устанавливая данное правило, упустили одно важное обстоятельство: Фонд соцстраха и другие государственные структуры покупают ТСР всегда по оптовой цене, а инвалид — по розничной. Соответственно, из-за разницы цен полноценной компенсации человек получить не может в принципе.

Большие проблемы для инвалидов создаёт и отсутствие так называемого «резервного (обменного) фонда» технических средств реабилитации. Инвалид, ожидающий окончания ремонта ТСР, к примеру, по гарантии на заводе-изготовителе в другом регионе, может быть прикован к постели в течение длительного времени, потому что на период ремонта взамен ремонтируемого средства ему ничего не предоставили.

Обеспечение техническими средствами реабилитации инвалидов, которые ежедневно компенсируют или устраняют стойкие ограничения жизнедеятельности инвалида, председатель Калужской областной общественной организации Всероссийского общества инвалидов И.С. Ермаков оценивает на «удовлетворительно». Постоянные задержки в финансировании и обеспечении инвалидов данными средствами приводят к ухудшению финансового положения данной социально уязвимой категории граждан, так

как они вынуждены покупать их за свой счет, а компенсацию получают либо намного позднее, либо по ценам, ниже рыночных.

Данную информацию подтверждает и Управляющий Калужским региональным отделением Фонда социального страхования РФ Н.Н. Логачева.

В 2014 году на обеспечение инвалидов Калужской области ТСР из федерального бюджета выделено 92,3 млн. рублей, в том числе 8,1 млн. рублей на выплату инвалидам компенсации. Вместе с тем заявленная потребность регионального отделения на 2014 год составляет 163,3 млн. рублей с учетом расходов на выплату инвалидам компенсации, то есть обеспечено только 56, 5% потребности.

По состоянию на 28.07.2014 в региональное отделение обратился 5321 инвалид по обеспечению ТСР, от которых получено 15 983 заявки на обеспечение различными средствами реабилитации. Обеспечены 3087 инвалидов, выполнена 9161 заявка, то есть ТСР обеспечены только 58 % инвалидов, выполнены 57,3 % заявок.

В середине декабря 2013 года к Уполномоченному стали поступать жалобы инвалидов 1 группы и их родственников на непредоставление в течение 4-х месяцев подгузников и пеленок, хотя в соответствии с индивидуальными программами реабилитации это обязаны были делать (дела № 1092-13, 1104-13).

Уполномоченный направил запрос в адрес Управляющего ГУ «Калужское региональное отделение Фонда социального страхования РФ». Согласно поступившему ответу действительно с августа 2013 года регулярное обеспечение инвалидов подгузниками было невозможно из-за недостаточного финансирования федерального бюджета. Выделение дополнительных ассигнований в декабре 2013 года позволило региональному отделению заключить государственный контракт на поставку подгузников за второе полугодие 2013 года. В декабре инвалиды были обеспечены подгузниками за весь прошедший период.

С мая 2014 года к Уполномоченному опять стали поступать жалобы инвалидов на ГУ «Калужское региональное отделение Фонда социального страхования РФ», вовремя не обеспечивающее их техническими средствами реабилитации (ходунками, подгузниками и др.).

Выяснилось, что с января 2014 года возникли серьезные задержки с обеспечением средствами реабилитации (прежде всего с подгузниками), потому что объявленная Фондом социального страхования РФ в декабре 2013 года закупочная процедура не состоялась. По устному разрешению Фонда социального страхования РФ региональным отделением 15.04.2014 года были размещены закупочные процедуры на поставку абсорбирующего белья и подгузников для инвалидов. По итогам проведения данных процедур региональным отделением заключены государственные контракты на поставку подгузников и абсорбирующего белья на общую сумму 3,7 млн. рублей.

По информации Управляющего ГУ «Калужское региональное отделение Фонда социального страхования РФ», основными проблемами, препятствующими своевременному обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации, является финансирование частями в течение всего календарного года (до 5 раз в год) и то, что закупка средств реабилитации для обеспечения инвалидов осуществляется региональным отделением в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 N 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

По информации, представленной ФКУ «ГБ МСЭ по Калужской области», от инвалидов поступают предложения о расширении за счет средств областного бюджета Федерального перечня технических средств реабилитации и услуг, утвержденного

Распоряжением Правительства РФ от 30.12.2005 №2347-р, путем включения в него таких технических средств как многофункциональные кровати с комплектующими приспособлениями (матрац, чехол на матрац); прикроватные столики; предметы санитарно-гигиенического оснащения (душевые табуреты, сиденье для ванной, унитаза, поручни, кресло-каталки с санитарным оснащением и т.д.); глюкометры для впервые признанных инвалидами граждан; велотренажеры для нижних конечностей.

С 2005 года имеют место проблемы при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, который включает в себя обеспечение льготников путевкой на санаторно-курортное лечение. Льготники не могут получить путевки по 2-3 года. При этом путевки в теплое время года, которое, как правило, наиболее благоприятно для профилактики заболеваний, являются дефицитом.

В соответствии со ст. 6.3. Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» периодом предоставления гражданам социальных услуг является календарный год. Поэтому не предоставление путевки на санаторно-курортное лечение ежегодно в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 N 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» является грубым нарушением прав льготных категорий граждан, что подтверждает и Верховный Суд РФ в Обзоре судебной практики Верховного Суда РФ за второй квартал 2012 года (пункт 11), утвержденном Президиумом Верховного Суда РФ 10.10.2012.

Фонд социального страхования Российской Федерации обеспечивает граждан льготных категорий санаторно-курортным лечением в пределах межбюджетных трансферов из федерального бюджета. Объем средств, выделяемых из федерального бюджета Калужскому региональному отделению фонда на приобретение путевок с 2005 года по настоящее время, не позволяет обеспечить путевками всех льготников, изъявивших желание пройти санаторно-курортное лечение в целях профилактики основных заболеваний в текущем году.

Более того, несмотря на то, что Калужское региональное отделение фонда каждый год подает заявки, в которых указывается потребность в путевках, ежегодно объем выделяемых на эти цели средств существенно сокращается. Так, обеспеченность льготников путевками на санаторно-курортное лечение в 2009 году по Калужской области составила 57,6%, в 2010 году - 35,9 %, в 2011 году - 45, 5%, в 2012 году - 37%, в 2013 году- 22 %.

По состоянию на 01.01.2014 года в региональном отделении Фонда социального страхования на учете граждан, ожидающих путевки, состояло 5879 человек.

Такое недофинансирование приводит к увеличению очередей льготных категорий граждан, и, как результат, к отказу граждан от получения набора социальных услуг в связи с утратой доверия к государственной системе льгот, что подтверждает Управляющий ГУ «Отделение Пенсионного Фонда РФ по Калужской области».

Ежегодно Уполномоченным применяются всевозможные меры к устранению нарушений прав льготных категорий граждан на получение ежегодного санаторно-курортного лечения: отражение проблемы в ежегодных докладах с рекомендациями по ее устранению, обсуждение на встречах с Уполномоченным по правам человека в РФ, с Губернатором Калужской области, направление запросов в адрес Президента РФ и Правительства РФ и т.д. К сожалению, данный вопрос может быть решен только на федеральном уровне или путем защиты прав инвалидами в судебном порядке.

Кроме того, для инвалидов по зрению практически отсутствует возможность получения санаторно-курортного лечения в специализированных санаториях «Солнечный берег» (г. Геленджик), «Сосны» (Московская область), что приводит к массовому отказу от

набора социальных услуг (части, включающей услугу по предоставлению путевки). Предоставляемые путевки в санатории Калужской области не отвечают необходимым условиям, так как не оборудованы для слепых.

В целом для обеспечения доступности и повышения качества социально-реабилитационных услуг в Калужской области также необходимо:

- адаптирование инфраструктуры учреждений социального обслуживания населения для инвалидов и других маломобильных групп населения (далее – МГН);
- оснащение учреждений социального обслуживания населения специализированным, в том числе реабилитационным, оборудованием, адаптированным для инвалидов;
- формирование системы подготовки (переподготовки, повышения квалификации) специалистов социальной сферы, в том числе в области обеспечения доступной среды, для инвалидов и других МГН;
- дальнейшее развитие службы «Социальное такси» в муниципальных районах (городских округах) Калужской области.

По информации, представленной ФКУ «ГБ МСЭ по Калужской области», в г. Калуге и некоторых крупных районах области имеется необходимость создания учебно-тренировочных центров по оказанию методической и практической помощи инвалидам в пользовании различными техническими средствами реабилитации и протезно-ортопедическими изделиями. Существует и потребность в выделении дополнительного финансирования за счет областного бюджета для обеспечения граждан, не являющихся инвалидами, но нуждающихся в таких технических средствах реабилитации, как экзопротезы молочной железы и лифы для фиксации экзопротеза, протезы глаз.

4. Оказание медицинской помощи инвалидам

В апреле 2014 года по заданию центрального правления общественной организации Всероссийского общества инвалидов калужское правление проводило мониторинг состояния и динамики медицинской помощи инвалидам. Был проведен опрос в 15 организациях. Большинство опрошенных посчитали, что на селе оказание медпомощи ухудшилось или осталось по сравнению с прошлыми годами без изменений.

Среди причин ухудшения обслуживания инвалиды отмечают уменьшение количества лечебно-профилактических учреждений, оснащение устаревшей медтехникой, невнимательное отношение медперсонала. Имеются сложности с записью к врачам узкой специализации и УЗИ, тем более эти услуги недоступны маломобильным инвалидам на дому. Инвалидам, проживающим в сельской местности, сложно попасть в районные больницы из-за транспортных проблем.

В результате опроса отмечено, что в поликлиниках – острая нехватка кадров, сокращается количество медицинских процедур, имеются сложности с записью к врачам, очереди.

По сведениям, поступающим в Калужскую областную организацию ВОС, инвалиды по зрению испытывают большие трудности с записью к врачам в поликлинику, так как дозвониться по телефонам невозможно, а прийти в регистратуру с утра в рабочее время без сопровождающего проблематично. Кроме того, записаться можно, как правило, только через месяц.

По данным Калужской областной организации ВОГ, у инвалидов отсутствует возможность принятия SMS-сообщения экстренного вызова служб скорой помощи, службы 112, отсутствует возможность общения с врачами через сурдопереводчиков.

Все более болезненным вопросом для инвалидов становится получение стационарной помощи. Обслуживание в стационарах стало хуже: увеличился срок ожидания на лечение, сокращены сроки госпитализации, ухудшилось лекарственное обеспечение, сократился коечный фонд.

К сожалению, продолжает сохраняться ситуация, при которой применяемый порядок получения льготного лекарственного обеспечения ограничивает инвалидов в получении необходимых лекарств. Показателем этого недостатка является большое количество инвалидов, отказавшихся от «социального пакета» полностью или частично в пользу незначительной денежной компенсации.

Бесплатные лекарства предоставляются определенным законодательством категориям граждан в рамках различных направлений и за счет бюджетов различных уровней. Между тем общей проблемой является недостаточное финансирование соответствующих расходов. Объем денежных средств из федерального бюджета, поступающих на реализацию социальной услуги по обеспечению лекарствами, явно недостаточен для удовлетворения потребности инвалидов.

В целях улучшения обеспечения инвалидов льготными (бесплатными) лекарственными препаратами на федеральном уровне необходимо:

- во-первых, качественно совершенствовать федеральный перечень лекарственных средств, отпускаемых инвалидам по рецептам, включить в него эффективные препараты, специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов, а также изделия медицинского назначения;

- во-вторых, упростить порядок выписки рецептов на лекарственные средства и медицинские изделия, внедрить в практику максимально удобный для инвалидов механизм организации лекарственного обеспечения, обратив особое внимание на обеспечение инвалидов, проживающих в сельской местности.

Имеются и иные недостатки, препятствующие реализации права на бесплатное лекарственное обеспечение:

- существующая система закупок лекарств для государственных нужд, в том числе и для обеспечения лекарствами инвалидов, не позволяет купить из двух лекарственных препаратов с одинаковым действующим веществом тот, который более безопасен, качественен, и поэтому более дорогой;

- отсутствие среди закупленных за счет бюджетных средств и поступивших в аптечные учреждения тех лекарственных средств, которые необходимы инвалиду и выписаны врачом;

- трудности с обеспечением лекарствами граждан, которые не учитывались при подаче медицинскими учреждениями соответствующих заявок на их приобретение;

- проблемы у инвалидов, проживающих в сельской местности, с получением необходимых рецептов на лекарства по причине отсутствия соответствующих специалистов узкого профиля в сельских медицинских учреждениях, а также с получением по ним бесплатных лекарств из-за отсутствия аптек в населенном пункте, в котором они проживают;

- отказы врачей выписывать рецепты на лекарственные препараты, которые отсутствуют в аптеках или на складе среди закупленных для льготников лекарств;

- длительность в отдельных случаях решения вопроса об обеспечении бесплатными лекарствами;

- проблема с заменой выделенного льготнику лекарственного препарата одного производителя на такой же лекарственный препарат, но другого производителя, в случае возникновения сильных побочных эффектов от его приема;

- отказ в выдаче ранее назначенных и получаемых дорогостоящих лекарств за счет областного бюджета по решению врачебной комиссии в целях экономии бюджета. Так, с октября 2013 года, в адрес Уполномоченного стали поступать жалобы онкологических больных на отказ в выдаче ранее назначенных и получаемых дорогостоящих лекарств за счет областного бюджета. По мнению комиссии из ГУЗ «Калужская областная больница», препараты таким больным уже не нужны по причине неизлечимости заболевания. Естественно, граждане и их родственники не хотят терять последнюю надежду и обращаются к Уполномоченному. К сожалению, к его рекомендациям врачи и министерство здравоохранения Калужской области не прислушиваются.

По данным министра здравоохранения Калужской области Е.В. Разумеевой, в Калужской области существуют проблемы с обеспечением лекарственных препаратами инвалидов, страдающих орфанными заболеваниями.

Согласно действующему законодательству обеспечение лекарственными препаратами граждан, страдающих орфанными заболеваниями, осуществляется за счет средств региональных бюджетов. Наиболее затратными из орфанных заболеваний являются мукополисахаридоз и пароксизмальная ночная гемоглобинурия. Стоимость годового курса лечения данных заболеваний составляет 22 млн. рублей и 26 млн. рублей соответственно. В Калужской области в региональный регистр больных орфанными заболеваниями входит 1 пациент с мукополисахаридозом и 2 пациента с пароксизмальной ночной гемоглобинурией. В связи с высокой стоимостью препаратов министр здравоохранения Калужской области считает необходимым:

- внести изменения в федеральное законодательство о финансировании из федерального бюджета наиболее затратных орфанных заболеваний: мукополисахаридоза и пароксизмальной ночной гемоглобинурии за счет включения их в перечень высокзатратных нозологий;

- рассмотреть вопрос о включении лекарственных препаратов для лечения орфанных заболеваний в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов с целью государственного регулирования цен;

- рассмотреть вопрос о расширении перечня лекарственных препаратов для лечения семи высокзатратных нозологий, финансируемых из федерального бюджета, за счет включения в него препаратов леналидомид, финголимод, натализумаб.

С введением монетизации льгот в 2005 году была ликвидирована без равноценной замены такая жизненно важная льгота для инвалидов как зубопротезирование. Данная стоматологическая услуга не «по карману» большинству инвалидов. Многочисленные жалобы инвалидов и обращения на федеральный уровень ситуацию не изменили. Однако такая мера социальной поддержки может быть введена на уровне регионов. К примеру, в Новгородской области льготу по бесплатному зубопротезированию предоставили не только инвалидам, но и другим льготникам (Постановление Администрации Новгородской области от 17.03.2011 N 91 «Об утверждении Порядка предоставления отдельным категориям граждан мер социальной поддержки по обеспечению протезами, протезно-ортопедическими изделиями, бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов»).

5. Формирование безбарьерной среды для инвалидов

Одной из острейших проблем в реализации прав инвалидов по-прежнему является проблема формирования безбарьерной среды.

Реабилитация и социальная интеграция инвалидов, в том числе реализация мероприятий по обеспечению доступности для инвалидов объектов социальной

инфраструктуры, являются одним из приоритетных направлений Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года.

Доступность физической среды, включая транспорт, образование, труд, культуру, физическую культуру и спорт, информацию и каналы коммуникации, является условием независимой жизни инвалидов.

В Калужской области реализуется долгосрочная целевая программа «Доступная среда в Калужской области» (2011-2015 годы), в которой, по данным общественных организаций инвалидов, не были учтены их важные предложения и замечания.

В соответствии с распоряжением Губернатора Калужской области от 22.07.2013 № 69-р в Калужской области проведена паспортизация и классификация объектов социальной инфраструктуры и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения (далее – МГН), по результатам которой сформирован и утвержден реестр объектов социальной инфраструктуры и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН Калужской области, находящихся в государственной или муниципальной собственности Калужской области.

Перечень приоритетных объектов социальной инфраструктуры и услуг, где запланированы работы по формированию безбарьерной среды для инвалидов и других маломобильных групп населения в 2014 году, направлен в государственное бюджетное учреждение Калужской области «Центр «Кадастр» для размещения актуализированной информации в автоматизированной системе «Карта доступности объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов Калужской области».

С 2014 года начала действовать вновь разработанная министерством Государственная программа Калужской области «Доступная среда в Калужской области», которая предусматривает привлечение средств из федерального бюджета на выполнение комплекса мероприятий, охватывающих наиболее важные сферы жизни инвалидов (транспорт, образование, спорт, культура, связь, здравоохранение, социальная защита).

Перечень программных мероприятий включает в себя четыре основных раздела и направлен на:

- повышение уровня доступности объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов;
- повышение доступности и качества реабилитационных услуг (развитие системы реабилитации и социальной интеграции инвалидов);
- информационно-методическое и кадровое обеспечение системы реабилитации и социальной интеграции инвалидов;
- преодоление социальной разобщенности в обществе и формирование позитивного отношения к проблемам инвалидов и к проблеме обеспечения для них доступной среды жизнедеятельности.

Необходимый объем средств для проведения данных работ предусмотрен в рамках реализации мероприятий Программы.

Министерством по делам семьи, демографической и социальной политике Калужской области в разделе 1 данной Программы описываются проблемы доступности среды в Калужской области для инвалидов в приоритетных сферах жизнедеятельности.

Так, далеко не все учреждения здравоохранения оборудованы приспособлениями, устраняющими барьеры на пути следования инвалидов и других МГН (около 30% зданий учреждений не оборудованы пандусами, около 20% зданий необходимо оборудовать подъемниками вследствие отсутствия технической возможности для установки пандусов или лифтов).

Остается актуальным решение проблемы с оснащением учреждений здравоохранения реабилитационным оборудованием, адаптированным для инвалидов, с целью повышения доступности и качества предоставления услуг. В 40% зданий стационарных учреждений здравоохранения ванны, душевые и туалетные комнаты не оснащены вспомогательными средствами для подъема и обслуживания инвалидов (поручни, подъемники).

Для обеспечения доступности и качества оказания медицинских услуг инвалидам и другим МГН как в амбулаторных, так и в стационарных условиях, необходимо:

- адаптирование учреждений здравоохранения для посещения инвалидами и другими МГН;
- оснащение учреждений здравоохранения функциональными вспомогательными средствами для подъема и обслуживания инвалидов и других МГН;
- освоение и использование аптечными учреждениями современных методов обеспечения доступности для инвалидов и других МГН услуг путем их предоставления в дистанционном режиме.

В Калужской области услуги в области содействия занятости населения предоставляют 25 государственных учреждений службы занятости населения, которые расположены в 28 административных зданиях, при этом пандусы имеются в 25 из них. В трех учреждениях, расположенных на втором этаже зданий, пандусы не предусмотрены.

Для обеспечения занятости инвалидов необходимо решить целый комплекс вопросов, среди которых:

- создание доступной инфраструктуры, в том числе на рабочем месте;
- получение инвалидами профессионального образования;
- психологическая адаптация к новым условиям жизни (особенно это актуально, если инвалидность приобретена в зрелом возрасте);
- преодоление негативного отношения к этой категории граждан со стороны работодателя.

Развитие спорта среди инвалидов также имеет ряд проблем:

- инфраструктура спортивных объектов не в полной мере адаптирована для инвалидов;
- необходимо специализированное оборудование для занятий с инвалидами, имеющими различные степени и формы ограничений;
- в целях удовлетворения потребности в занятиях адаптивной физической культурой и спортом требуется создание детско-юношеских школ.

Так, по данным Калужского регионального отделения Всероссийского общества глухих, у инвалидов по слуху существуют проблемы при проведении спортивных занятий и оздоровительных мероприятий. В г. Калуга – у волейболистов отсутствует удобный график занятий, а в отремонтированном спортивном зале для инвалидов не разрешают заниматься; в г. Обнинск – футболисты сами оплачивают расходы за аренду спортивной площадки, зала, отсутствует тренер. Кроме того, есть потребность в введении льгот на покупку абонементов в спортивный комплекс «Олимп».

Для обеспечения доступности для инвалидов и других МГН услуг в сфере культуры и искусства необходимо:

- адаптирование учреждений культуры для посещения инвалидами и другими МГН;
- внедрение в практику работы учреждений культуры адаптивные технологии, позволяющие обеспечить свободный доступ инвалидов к информационным ресурсам;
- постоянное расширение и обновление форм досуговой деятельности для инвалидов в учреждениях культуры.

Актуальным остается вопрос обеспечения доступности для инвалидов транспорта и транспортной инфраструктуры. В связи с тем, что регион нуждается в обновлении парка подвижного состава автомобильного транспорта, в дальнейшем при реализации мероприятий Программы планируется дополнительное приобретение 6 автобусов с возможностью перевозки инвалидов для муниципальных образований Калужской области. Кроме того, будут приняты меры по оборудованию остановочных павильонов и пешеходных путей с учетом требований доступности во всех муниципальных образованиях Калужской области.

Именно транспортная недоступность во многом формирует социально-средовой компонент инвалидности и приводит к технологической дискриминации инвалидов.

Одновременно с этим для обеспечения доступности для инвалидов транспорта и транспортной инфраструктуры необходимо:

- сформировать межотраслевой подход к решению задачи по обеспечению доступности транспорта и транспортной инфраструктуры для инвалидов и других МГН;
- использовать транспортные средства общего пользования, соответствующие принципам универсального дизайна и доступной среды;
- устранить негативное отношение при предоставлении услуг в общественном транспорте к людям с ограниченными возможностями здоровья и мобильности.

Реалии сегодняшнего дня таковы, что многие инвалиды, проживающие на территории Калужской области, практически не выходят из дома, поскольку испытывают значительные трудности с перемещением. Двери лифтов в зданиях слишком узкие, и инвалиды на колясках не могут ими воспользоваться, лестницы не оборудованы пандусами.

Не полностью адаптирована и социальная инфраструктура для обеспечения инвалидам возможности свободно перемещаться по населенному пункту: не везде тротуары сопряжены с проезжей частью, не оборудованы остановки общественного транспорта и сам транспорт. Световые сигналы светофоров и устройств, регулирующих движение пешеходов через транспортные коммуникации, не везде дублируются звуковыми сигналами. Так, количество звуковых светофоров и рельефных переходов, специально ориентированных для слепых, в Калуге и районах области ничтожно мало.

Не всегда выделяются положенные места на стоянках автотранспортных средств, в том числе около предприятий торговли, сферы услуг, медицинских, спортивных и культурно-зрелищных учреждений, для парковки специальных автотранспортных средств инвалидов, которые по закону не должны занимать иные транспортные средства.

По мнению Председателя Калужской областной общественной организации Всероссийского общества инвалидов И.С. Ермакова, это связано с отсутствием контроля со стороны ГИБДД и прокурорского надзора за соблюдением прав инвалидов при парковке. Также И.С. Ермаков указывает, что в Калужской области дорожные знаки для обозначения парковки специальных автотранспортных средств инвалидов устанавливаются без согласования с общественными объединениями инвалидов вопреки абзацу 3 ст. 33 Федерального закона от 24.11.1995 N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». Тем более данный вопрос актуален в настоящее время в связи с введением в действие проекта по превращению центра Калуги в зону платной стоянки, так как в соответствии со ст. 15 вышеуказанного закона инвалиды пользуются местами для парковки специальных автотранспортных средств бесплатно.

В отношении объектов нового строительства действует федеральный закон «Технический регламент о безопасности зданий и сооружений». Он содержит требования в части доступности зданий для инвалидов к любым объектам, в том числе и к процессу

проектирования. Конкретные параметры доступности зданий для инвалидов изложены в СНиП 35-01-2001. За уклонение от исполнения упомянутых требований юридические и должностные лица несут административную ответственность. Но сколько лиц реально привлечено к ответственности за уклонение от исполнения указанных требований законодательства? По мнению Уполномоченного, следует наладить эффективный контроль за соблюдением этих требований всеми застройщиками.

Немаловажным фактором является то, что действовавший ранее Градостроительный кодекс Российской Федерации от 07.05.1998 N 73-ФЗ предусматривал разработку проектных решений на новое строительство с обязательным учётом мнения общественных организаций инвалидов. Данная норма исчезла из текста нового кодекса, принятого в 2004 году. Более того, были упразднены приёмочные комиссии, осуществлявшие ввод в эксплуатацию объектов капитального строительства (в настоящее время объекты вводятся в эксплуатацию на основании разрешений, выданных органами местного самоуправления, при этом проведение экспертизы на доступность для инвалидов в обязательном порядке не требуется).

Также по данным Калужского регионального отделения Всероссийского общества глухих, в Калужской области отсутствует доступ к информации для глухих:

- 1) в учреждениях социальной защиты - о перенесении сроков получения компенсации по льготам за коммунальные услуги;
- 2) на телевидении – недостаточное количество передач с субтитрами (телеканал ГТРК передает новости с субтитрами только с 1.08.2014; телеканал «Ника» сократил число передач с субтитрами, пробег титров слишком быстрый для чтения);
- 3) на автовокзалах и железнодорожных вокзалах г. Калуги и Калужской области отсутствуют информационные сообщения «бегущая строка».

Коммерческие организации, предоставляющие услуги телекоммуникаций и заключающие договора на обслуживание и предоставления услуг для получения субтитрования, регулярно нарушают права глухих, прерывая предоставление таких услуг, но продолжая взимать за них деньги.

Решение задач по формированию и развитию доступной среды жизнедеятельности для инвалидов в Калужской области возможно при организации комплексного подхода посредством программно-целевого планирования, направленного на эффективное межведомственное взаимодействие и координацию работы различных органов исполнительной власти и общественных организаций инвалидов, а также при привлечении нескольких источников финансирования, в том числе средств федерального бюджета.

6. Обеспечение инвалидов жилой площадью

Среди немногочисленных категорий граждан, которым жилые помещения предоставляются вне очереди в соответствии с частью 2 статьи 57 Жилищного кодекса Российской Федерации, есть «граждане, страдающие тяжелыми формами хронических заболеваний, указанных в Перечне тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире, утвержденный Постановлением Правительства РФ от 16.06.2006 № 378». Как правило, большинство из них являются инвалидами.

Реализация гражданином права на внеочередное предоставление жилого помещения по договору социального найма предполагает незамедлительное обеспечение его соответствующим жильем органами местного самоуправления.

Отсутствие у органа местного самоуправления жилых помещений и финансовых возможностей не может служить основанием для отказа гражданам в реализации их прав, гарантированных Конституцией Российской Федерации и федеральным законом.

К сожалению, в Калужской области нарушение прав такой категории граждан на незамедлительное получение жилья вне очереди со стороны органов местного самоуправления продолжает носить системный характер.

Соответственно, жалобы граждан по данной тематике в адрес Уполномоченного многочисленны. Юристами аппарата Уполномоченного абсолютно всем инвалидам оказывается необходимая юридическая помощь, в том числе проводится успешная работа по судебной защите прав граждан. Так, нарушение права на получение жилья вне очереди явилось поводом для обращения к Уполномоченному гражданки Т. Она вместе с несовершеннолетним сыном К., который является ребенком-инвалидом, на условиях социального найма проживает в комнате коммунальной квартиры. Сын страдает заболеванием, входящим в Перечень № 378, и имеет право на предоставление жилья вне очереди. Семья заявительницы с 2010 года состоит на учете в качестве нуждающейся в жилом помещении, предоставляемом из муниципального жилищного фонда по договору социального найма.

Т. неоднократно обращалась в адрес Городского Головы г. Калуги с просьбой предоставить ее семье положенное по закону жилое помещение вне очереди, но получала отказы. Чиновники сообщали, что жилое помещение, соответствующее установленным санитарно-техническим требованиям и нормам, по договору социального найма может быть предоставлено ее семье по мере строительства в г. Калуге муниципального жилья и обеспечения жилыми помещениями граждан, имеющих в соответствии с действующим законодательством равное с ее семьей право на внеочередное получение жилья и принятых на учет ранее. Данный ответ входит в грубое противоречие с действующим законодательством. Устав обивать пороги и стучаться в закрытые двери, Т. обратилась к калужскому Уполномоченному. Специалистом аппарата Уполномоченного заявительнице было оказано содействие в защите ее прав в суде. Решением Калужского районного суда Калужской области, вступившим в законную силу, Городская Управа г. Калуги обязана предоставить Т. и ее сыну К. по договору социального найма квартиру в г. Калуге вне очереди.

В связи с долгосрочностью данной проблемы, ее повсеместностью и системностью Уполномоченный неоднократно выходил с предложениями по ее решению, в том числе и в адрес Президента РФ, а также подготовил специальный доклад. Однако этот вопрос до сих пор не решен.

Отметим еще одно обстоятельство. В приведенном в статье 57 Жилищного кодекса Российской Федерации перечне лиц, имеющих право на внеочередное предоставление жилого помещения, отсутствует такая категория граждан как инвалиды. Названный перечень тяжелых форм хронических заболеваний содержит лишь те заболевания, при которых совместное проживание нескольких семей в одной квартире невозможно. Например, это активные формы туберкулеза с выделением микобактерий туберкулеза, злокачественные новообразования, сопровождающиеся обильными выделениями, гангрена конечностей и т.п. Между тем отдельные нарушения функций организма, влекущие даже признание инвалидом I группы, в указанный перечень не входят и не могут быть тем основанием, по которому возникает право на получение жилого помещения по договору

социального найма вне очереди. Так, инвалиды, полностью утратившие зрение или слух, признанные нуждающимися в улучшении жилищных условий, будут ожидать жилого помещения исключительно в порядке очередности. Принимая во внимание то, каким образом идет обеспечение граждан жильем из государственного и муниципального жилищных фондов, это ожидание затянется на десятки лет.

С 01 января 2005 года порядок обеспечения инвалидов жилыми помещениями зависит от даты постановки их на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий. Те, кто не встал на соответствующий учет до 01 января 2005 года, обеспечиваются жильем в общем порядке. В соответствии с Жилищным кодексом РФ жилые помещения за счет муниципального жилищного фонда предоставляются только малоимущим гражданам. Признание малоимущим осуществляется в порядке, установленном законом соответствующего субъекта Российской Федерации, с учетом дохода, приходящегося на каждого члена семьи, и стоимости имущества, находящегося в собственности членов семьи и подлежащего налогообложению.

При превышении хотя бы на 1 рубль порогового значения дохода, приходящегося на каждого члена семьи или на одиноко проживающего гражданина, установленного органами местного самоуправления, человек не может быть признан малоимущим и не имеет права претендовать на получение жилого помещения из муниципального жилищного фонда по договору социального найма. При таких условиях инвалид I группы, получающий трудовую пенсию, может быть не признан малоимущим в целях получения жилого помещения из муниципального жилищного фонда по договору социального найма. Предполагается, что он сможет обеспечить себя жильем самостоятельно, что, как правило, совершенно невозможно.

Более благоприятный для инвалидов порядок обеспечения жилыми помещениями предусмотрен для тех, кто встал на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий до 01 января 2005 года. Обеспечение производится за счет федерального бюджета в форме, определенной нормативными актами субъекта Российской Федерации. В Калужской области, как и в большинстве регионов, это социальная выплата. Однако средства на реализацию данных мер выделяются из федерального бюджета в недостаточном количестве.

В настоящее время общая численность инвалидов, нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет до 1 января 2005 года, составляет 1150 чел. Потребность в средствах федерального бюджета для улучшения их жилищных условий составляет 788,7 млн. рублей. Однако объем средств, ежегодно выделяемых из федерального бюджета на указанные цели, позволяет в среднем обеспечить жильем лишь 60-70 человек (в 2014 году выделены средства для 61 человека).

При таких темпах вопрос жилищного обустройства инвалидов, вставших на учет нуждающихся в улучшении жилищных условий до 01 января 2005 года, будет решен в Калужской области только через 17-19 лет.

Кроме того, в соответствии со ст.28.2 Федерального закона от 24.11.1995 N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» средства на обеспечение жильем указанной категории граждан рассчитываются исходя из общей площади жилья 18 кв. метров и средней рыночной стоимости 1 кв. метра общей площади жилья по субъекту Российской Федерации, устанавливаемой федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным Правительством Российской Федерации.

Данные нормы федерального законодательства осложняют приобретение гражданами жилых помещений за счет средств социальной выплаты, которая в настоящее время составляет 685,836 тыс. рублей. Реализовать свое право на социальную поддержку

по обеспечению жильем могут граждане, имеющие возможность использовать собственные средства для приобретения жилья.

Правительством Калужской области неоднократно направлялись предложения в адрес Правительства Российской Федерации по внесению изменений в федеральное законодательство в части увеличения расчетной нормы общей площади жилья с 18 до 33 кв. метров.

Право на жилище означает также возможность в полной мере пользоваться этим жилым помещением для удовлетворения бытовых нужд. Некоторые инвалиды, имеющие ограничения в передвижении, испытывают в этом значительные трудности, если жилое помещение специально не приспособлено под его нужды. Но помощь от государства в этом вопросе они получить не могут, в том числе и по причине наличия противоречий в законодательстве. С одной стороны закон предусматривает оборудование жилых помещений, занимаемых инвалидами, специальными средствами и приспособлениями, но только в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида. С другой стороны за счет федерального бюджета гарантируется проведение лишь реабилитационных мероприятий, предусмотренных соответствующим федеральным перечнем, не включающим в себя услугу по приспособлению жилья к нуждам инвалида. При этом индивидуальная программа реабилитации инвалида может содержать как реабилитационные мероприятия, оказываемые инвалиду с освобождением от оплаты, так и мероприятия, финансирование которых он должен обеспечивать самостоятельно.

В связи с выше изложенным, на практике в индивидуальную программу реабилитации инвалида в качестве рекомендаций по оборудованию жилых помещений органами медико-социальной экспертизы вносится лишь запись «оборудование поручнями» (при наличии медицинских показаний). Однако этого явно недостаточно.

Например, инвалиды, передвигающиеся с помощью кресла-коляски, зачастую сталкиваются с невозможностью самостоятельно заехать на коляске в туалет, ванную комнату, на балкон. Им необходимо проведение перепланировки квартиры, которую инвалиды вынуждены проводить за свой счет. Между тем, принимая во внимание, что зачастую инвалиды, подвижность которых ограничена, не имеют средств, достаточных для финансирования работ и приобретения материалов, необходимых для приспособления жилого помещения под их нужды, данные расходы должно взять на себя государство. Тем более, что доля инвалидов, нуждающихся в подобной помощи, относительно мала. В связи с этим необходимо внести изменения в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, оказываемых за счет федерального бюджета.

Однако и регионы тоже вправе установить такие дополнительные меры социальной поддержки инвалидам за счет средств регионального бюджета.

Еще одним обстоятельством, вызывающим большое недовольство значительной части инвалидов, является установление в законе зависимости предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения от того, кто является собственником жилого помещения:

- инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов, проживающие в домах государственного или муниципального жилищного фонда получают меры социальной поддержки как по оплате коммунальных услуг, так и по оплате жилого помещения;

- инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов, проживающие в домах, не входящих в государственный или муниципальный жилищный фонд (в том числе приобретенных в собственность за собственный счет или в порядке приватизации), получают только меры социальной поддержки по оплате коммунальных услуг.

Министерством по делам семьи, демографической и социальной политике Калужской области неоднократно направлялись предложения в различные инстанции области и Российской Федерации о необходимости внесения изменения в статью 17 Федерального закона от 24.11.1995 N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» в части предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения инвалидам независимо от вида жилищного фонда.

В Государственной Думе Федерального Собрания Российской Федерации уже несколько лет рассматриваются многочисленные законопроекты, направленные на решение указанной проблемы, однако до настоящего времени данный вопрос не урегулирован.

7. Образование инвалидов

В июне 2014 года в адрес Уполномоченного по правам человека в Калужской области обратился директор профессионального училища «Калужский реабилитационно-образовательный комплекс» А.В. Волохов с информацией о грубых и массовых нарушениях прав значительного количества детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья (и прежде всего инвалидов), обучающихся по программам профессионального обучения (профессиональной подготовки), в образовательных учреждениях профессионального образования.

Согласно представленной им информации нарушения прав указанных лиц в виде лишения их прав на социальную поддержку возникли в 2012-2014 годах в связи с внесением изменений в федеральное законодательство (с вступлением в силу Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; с внесением изменений в Федеральный закон от 21 декабря 1996 года N 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», в Федеральный закон от 24 ноября 1995 года N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»).

До указанных изменений детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, выпускникам бывших коррекционных школ, получавшим начальное профессиональное образование (профессиональной подготовки), предоставлялись права на:

- полное государственное обеспечение до окончания образовательного учреждения и сохранение его во время академического отпуска по медицинским показаниям;
- ежегодное пособие на приобретение учебной литературы и письменных принадлежностей;
- заработную плату, начисленную в период производственного обучения и производственной практики;
- однократное обеспечение одеждой, обувью, мягким инвентарем и оборудованием, единовременным денежным пособием при выпуске из учреждения;
- бесплатный проезд на городском, пригородном, в сельской местности на внутрирайонном транспорте (кроме такси), 1 раз в год - бесплатный проезд к месту жительства и обратно к месту учебы;
- повышенную стипендию в период обучения.

С внесением изменений относительно государственной аккредитации образовательных программ эти дети лишились права на вышеуказанные меры социальной

поддержки, так как программы профессионального обучения (профессиональной подготовки) не подлежат государственной аккредитации.

Данная категория учащихся не может получить среднее профессиональное образование из-за недостаточности уровня образования (объем их адаптированного общего образования сопоставим с объемом начального общего образования). Вследствие чего в дальнейшем они могут обучаться рабочим профессиям только по программам профессионального обучения (профессиональной подготовки), не подлежащим государственной аккредитации, и именуются «слушателями».

Слушатели, осваивающие программы профессионального обучения и дополнительные профессиональные программы, также теперь лишены права на стипендии в соответствии со ст. 36 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Учитывая вышеизложенное, такая социально уязвимая категория учащихся как дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья, поставлена на сегодняшний день в тяжелейшее материальное положение при обучении рабочим профессиям.

Право на полное государственное обеспечение и обеспечение питанием, одеждой, обувью, мягким и жестким инвентарем, предоставляется теперь только для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, проживающих в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в соответствии с п.7 ст. 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». Однако на практике возникает вопрос о необходимости проведения дополнительного обследования инвалидов психолого-медико-педагогической комиссией в целях отнесения их к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

В соответствии с пунктом 9 ст. 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» органы государственной власти субъектов РФ обеспечивают получение профессионального обучения обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (с различными формами умственной отсталости), не имеющими основного общего или среднего общего образования.

Формулировка данного пункта не обязывает органы государственной власти субъектов РФ к обеспечению получения профессионального обучения обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, имеющими иные, помимо форм умственной отсталости, заболевания и дефекты развития.

В целях защиты прав вышеуказанной категории детей Уполномоченным по правам человека в Калужской области было подготовлено ходатайство в адрес Уполномоченного по правам человека в РФ с просьбой принять меры, направленные на совершенствование федерального законодательства.

Как следует из полученного ответа, в настоящее время Минобрнауки России ведется работа по внесению изменений в федеральное законодательство в части предоставления права детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, а также лицам из их числа на профессиональное обучение без взимания платы, а также на полное государственное обеспечение в период освоения программ профессионального обучения.

Получение инвалидами образования является неотъемлемой частью их профессиональной реабилитации. Система специального (коррекционного) образования Калужской области включает в себя 14 учреждений, которые предоставляют общедоступное и бесплатное начальное общее, основное общее, среднее (полное) общее образование по основным образовательным программам для обучающихся, воспитанников

с ограниченными возможностями здоровья, реализуют специальные программы для детей с умственной отсталостью.

Анализ работы в сфере образования инвалидов позволил выявить проблемы в этой области, в том числе:

- отсутствие системы переподготовки педагогических кадров специальных (коррекционных) образовательных учреждений;
- недостаток специального оборудования для обучения инвалидов, в том числе детей-инвалидов;
- инфраструктура образовательных учреждений не в полной мере адаптирована для инвалидов.

По мнению министра труда, занятости и кадровой политики Калужской области И.А. Подковинской, среди факторов, ограничивающих возможности получения инвалидом профессионального обучения и дополнительного профессионального образования, можно выделить:

1. Отсутствие у граждан данной категории профессионального и высшего образования, являющегося в соответствии с Федеральным законом от 29.01.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» необходимым условием для освоения дополнительных профессиональных программ.

2. Наличие противопоказаний к трудовой деятельности по результатам прохождения медицинского освидетельствования, которые препятствуют направлению на профессиональное обучение по рабочим профессиям, например, оператор котельной, повар.

3. Недостаточно широкий спектр специальных методик преподавания в образовательных организациях, учитывающих психосоматические возможности инвалидов.

Решением возникающих трудностей может послужить создание в образовательных организациях специальных оборудованных учебных мест для инвалидов и проведение целенаправленной профориентационной работы с данной категорией граждан для включения в трудовую деятельность и получения базового профессионального образования (из числа лиц, не имеющих противопоказаний к обучению согласно заключению федерального учреждения медико-социальной экспертизы).

По данным Калужского регионального отделения Всероссийского общества глухих, есть необходимость в предоставлении инвалидам по слуху возможности освоить компьютерную технику на специализированных групповых курсах.

8. Обеспечение занятости инвалидов

Актуальным вопросом является проблема трудоустройства инвалидов. Именно эта категория населения сталкивается с наибольшими проблемами при трудоустройстве по причине функциональных нарушений, недостаточной квалификации, вынужденных длительных перерывов в трудовой деятельности.

Трудоустройство и занятость людей с ограниченными возможностями здоровья - один из ключевых вопросов их реабилитации. Президент Российской Федерации Указом от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» постановил обеспечить создание ежегодно в период с 2013 по 2015 год до 14,2 тыс. специальных рабочих мест для инвалидов.

В Калужской области на реализацию этой задачи направлен Закон Калужской области от 31.03.2004 N 300-ОЗ «О регулировании правоотношений в сфере квотирования рабочих мест для инвалидов на территории Калужской области».

В 2013 году в данный Закон внесены изменения, в соответствии с которым установлена квота для приема на работу инвалидов в размере 2 процентов среднесписочной численности работников для работодателей с численностью работников не менее чем 35 человек и не более чем 100 человек. Всего в Калужской области насчитывается 1435 работодателей, подпадающих под квотирование, количество мест в счет квоты – 4532, занято рабочих мест – 3475. В организациях, имеющих незаполненные рабочие места, квота выполнена на 76,7%. Вместе с тем ряд работодателей квоту значительно перевыполняет – это «традиционные» предприятия области. Общее количество работающих инвалидов в организациях области, подлежащих квотированию, составляет 4949 человек.

Однако вряд ли только формальное увеличение количества рабочих мест, на которые работодатели будут обязаны принять инвалидов, решит проблему.

По данным ФКУ «ГБ МСЭ по Калужской области», в 2013 году в возрасте 18 лет и старше признано инвалидами 20 037 человек, из них граждане пенсионного возраста - 9586 человек, т.е. количество инвалидов трудоспособного возраста- 52,2 %.

В то же время по итогам ежегодного мониторинга потребности незанятых инвалидов в трудоустройстве, в открытии собственного дела, подведенным в январе 2014 года областной службой занятости, было установлено, что из 900 респондентов работает 20%, из числа неработающих нуждаются в трудоустройстве 44% инвалидов, 36% – не имеют профессионального образования.

В течение I полугодия 2014 года в центры занятости населения Калужской области за содействием в поиске работы обратилось 460 инвалидов, 353 – зарегистрированы в качестве безработных, 268 – трудоустроены, в том числе 59 – участвовали в программах временного трудоустройства, 3 – при поддержке службы занятости организовали собственное дело.

За I полугодие 2014 года службой занятости населения области на профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование было направлено 10 инвалидов из 458 граждан данной категории, обратившихся за содействием в поиске подходящей работы. Обучение осуществлялось по пяти профессиям (специальностям): оператор ЭВМ – 5 чел., оператор котельной – 2 чел., охранник – 1 чел, швея – 1 чел, повар – 1 чел.

Объясняется такой низкий уровень трудоустройства инвалидов на квотируемые рабочие места не столько их нежеланием работать, как часто объясняют ситуацию органы власти, но часто совсем другими негативными факторами.

Основными проблемами, способствующими росту безработицы среди инвалидов, являются:

- значительное сокращение предприятий, учрежденных общественными объединениями инвалидов, и предприятий, где преимущественно используется труд инвалидов. Те предприятия, которые продолжают функционировать, на сегодняшний день находятся в упадочном состоянии. Данная ситуация связана с отменой ряда льгот по налогообложению и отсутствием дополнительной поддержки в виде целевых государственных заказов;

- низкая конкурентоспособность инвалидов на рынке труда, нежелание работодателей брать на работу инвалида из-за наличия дополнительных обязательств, предусмотренных Трудовым кодексом Российской Федерации (организация сокращенного графика работы, особых условий труда и т.п.). В свою очередь предприятия, которые

готовы принять на работу инвалидов, зачастую предлагают непрестижные и низкооплачиваемые рабочие места (уборщик, подсобный рабочий, упаковщик и др.). Подавляющее большинство граждан, имеющих физические ограничения, трудоустраиваются подсобными рабочими, рабочими по благоустройству населенных пунктов, сторожами, уборщиками производственных и служебных помещений, диспетчерами, обувщиками по ремонту обуви. Средняя заработная плата должностей, на которые трудоустроены инвалиды, составляет порядка 7,5 тысяч рублей;

- часто в счет квоты предлагается работа в сложных условиях труда, которая противопоказана инвалидам;

- отсутствие транспортной доступности места работы.

Неготовность, а порой и нежелание работодателей принимать на работу инвалидов, ограниченное количество имеющихся подходящих вакансий приводят к тому, что большинство желающих работать инвалидов не могут реализовать свое конституционное право на труд.

При осуществлении в 2014 году контроля за приемом на работу инвалидов в счет установленной квоты министерством труда, занятости и кадровой политики Калужской области было обнаружено 3 факта несоблюдения прав инвалидов на труд по причине имеющихся у них стойких нарушений состояния здоровья. По результатам проведенных проверок в отношении 2 работодателей были возбуждены дела об административных правонарушениях. В 1 случае в связи с наличием на предлагаемом работодателем инвалиду вакантном рабочем месте вредных производственных факторов было предписано произвести коррекцию вакансий заявляемых в орган службы занятости.

Контрольные мероприятия за 6 месяцев 2014 года в отношении 12 работодателей по соблюдению ими законодательства о квотировании рабочих мест для инвалидов не выявили случаев размещения ими в органах службы занятости вакансий в счет квоты фактически недоступных для инвалидов. Неисполнение предусмотренной Законом обязанности по выделению рабочих мест в счет квоты, дающей возможность реализовать инвалидам гарантированное им право на труд, возникало из-за недобросовестности, небрежности объектов проверок, нежелания нести дополнительные расходы на вышеуказанные мероприятия. Мерами реагирования в отношении 2 работодателей, уклоняющихся от соблюдения возложенной на них Законом обязанности по квотированию рабочих мест, стало вынесение в их адрес предписаний и составление протоколов об административных правонарушениях.

Однако не меньшее значение имеет тот фактор, что работодателю гораздо проще отделаться относительно небольшим штрафом, чем создавать рабочие места для инвалидов.

На наш взгляд, необходимо ужесточить ответственность за отказ при приеме на работу инвалидов, так как в настоящее время за данное деяние предусмотрено только административное наказание, а Уголовный кодекс Российской Федерации эту проблему обходит стороной. В то же время уголовное законодательство содержит санкцию за необоснованный отказ в приеме на работу или необоснованное увольнение беременной женщины или женщины, имеющей детей в возрасте до трех лет.

Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» в Калужской области реализуется комплекс мер, направленных на повышение эффективности реализации мероприятий по содействию трудоустройству инвалидов (далее – Комплекс мер).

В Калужской области введены меры, стимулирующие работодателей к приему на работу инвалидов путем предоставления финансовой поддержки работодателей. Так, Законом Калужской области «О регулировании правоотношений в сфере квотирования рабочих мест для инвалидов на территории Калужской области» предусмотрено предоставление субсидий на возмещение расходов по оплате труда инвалидов, трудоустроенных сверх установленной квоты, в размере установленного законодательством Российской Федерации минимального размера оплаты труда в месяц, но не более чем за 6 месяцев. Получателями субсидий являются работодатели, за исключением государственных (муниципальных) учреждений.

В 2014 году запланировано возмещение работодателям затрат на оплату труда 50 инвалидов на общую сумму 2167,8 тыс. рублей. За I полугодие текущего года субсидии предоставлены 17 работодателям на оплату труда 27 инвалидов, трудоустроенных сверх установленной квоты.

Также в соответствии с государственной программой Калужской области «Развитие рынка труда в Калужской области» работодателям (кроме государственных и муниципальных учреждений) предоставляются субсидии на возмещение затрат, связанных с оборудованием (оснащением) рабочих мест для незанятых инвалидов. В 2014 году предусмотрено создание 106 оборудованных (оснащенных) рабочих мест. Сумма возмещения составляет 69,3 тыс. рублей за одно рабочее место. За I полугодие 2014 года с 29 работодателями области заключены договоры по организации трудоустройства 33 инвалидов, 23 из которых трудоустроены, работодателям возмещены затраты в объеме 1497,9 тыс. рублей.

Государственной программой Калужской области «Доступная среда в Калужской области» на 2014 год предусмотрены средства в сумме 120,0 тыс. рублей на реализацию мероприятия по проведению специальной оценки условий труда на рабочих местах инвалидов.

Также следует отметить предусмотренную государством финансовую поддержку общественных организаций инвалидов и предприятий, использующих труд людей с ограниченными возможностями. Так, Постановлением Правительства Российской Федерации от 17.11.2011 № 941 утвержден порядок предоставления субсидий из федерального бюджета на поддержку программ общественных организаций инвалидов по содействию трудоустройству инвалидов на рынке труда, в том числе созданию рабочих мест и обеспечению доступности рабочих мест, в рамках реализации государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011–2015 годы.

Постановлением Правительства Калужской области от 10.12.2013 № 668 утверждено Положение о порядке предоставления субсидий из средств областного бюджета в рамках реализации мероприятия «Предоставление субсидий промышленным предприятиям, использующим труд людей с ограниченными возможностями, и предприятиям легкой промышленности, производящим изделия детского ассортимента, на модернизацию и техническое перевооружение производства» ведомственной целевой программы «Содействие повышению конкурентоспособности региона «Лучший опыт - для лучшей жизни».

По итогам реализации Комплекса мер, направленных на повышение эффективности реализации мероприятий по содействию трудоустройству инвалидов, доля их трудоустройства по итогам I полугодия 2014 года составила 58,3% (на конец 2013 года – 51,8%, на конец 2012 года – 47,0%). В числе регионов ЦФО по данному показателю Калужская область занимает одно из лидирующих мест.

Рекомендуемые в соответствии с международными правовыми стандартами меры по созданию возможностей для трудоустройства инвалидов, в том числе финансовое стимулирование работодателей к приему на работу инвалидов, развитие обучения на производстве и обеспечение доступности профессионального образования инвалидов, использование системы квотирования рабочих мест в Калужской области реализуются.

Принятый Правительством Российской Федерации комплекс мер, направленных на повышение эффективности реализации мероприятий по содействию трудоустройству инвалидов и на обеспечение доступности профессионального образования на 2012–2015 годы, поможет правильно выстроить приоритеты и обеспечить занятость каждому желающему.

Новые подходы к решению вопросов занятости людей с ограничениями жизнедеятельности заключаются в необходимости изменить отношение к инвалидам и работодателей, и общества в целом. При разрешении задач трудоустройства необходим адресный подход и постоянная работа с работодателями, а также надлежащий контроль за исполнением ими предусмотренных обязательств. Необходимо создать систему образования инвалидов с широким выбором профессий и специальностей в соответствии с потребностями региональной экономики с обязательной гарантией трудоустройства, в том числе в режиме удаленного доступа.

9. Материальное обеспечение инвалидов (размеры выплат, обеспечивающие жизненный уровень, льготы)

По данным ГУ «Отделение Пенсионного фонда РФ по Калужской области» (далее – Отделение), в настоящее время на территории области получателями пенсии по инвалидности является более 15 000 человек.

По мнению специалистов Отделения, в целях улучшения материального положения указанных граждан необходимо рассмотреть возможность назначения компенсационной выплаты за уход в соответствии с Указом Президента от 26.02.2013 № 175 «О ежемесячных выплатах лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства I группы» опекунам и попечителям, с которыми органы опеки и попечительства заключают договор на возмездных условиях, исходя из интересов подопечного.

Также необходимо рассмотреть возможность внесения изменений в Указ Президента РФ от 26.12.2006 N 1455 «О компенсационных выплатах лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами» в части предоставления возможности получения данных выплат фактически осуществляющим уход за инвалидом I группы близким родственникам.

Как правило, уход осуществляют близкие родственники (дети, супруги, достигшие пенсионного возраста или дети, не имеющие возможности прекратить трудовую деятельность), которым в настоящее время данная компенсационная выплата не положена.

По мнению сотрудников ГУ «Отделение Пенсионного фонда РФ по Калужской области», данной категории ухаживающих, при надлежащем подтверждении факта ухода, компенсационную выплату можно устанавливать к пенсии гражданина, независимо от прекращения им трудовой деятельности или получения им пенсии. Это позволит избежать оформления фиктивного ухода посторонними трудоспособными гражданами, которым устанавливается страховой стаж за неосуществлявшийся уход.

Еще одно предложение сотрудников Отделения Пенсионного фонда РФ по Калужской области, заслуживающее внимание, - рассмотреть вопрос о возможности

установления дополнительных выплат «детям войны» - гражданам, родившимся до 02.09.1945 года и имеющим группу инвалидности. В Калужской области их насчитывается менее 100 тысяч человек.

Также Уполномоченный по правам человека в Калужской области работает над усилением социальной поддержки многодетных семей, воспитывающих инвалидов с детства, которым уже исполнилось 18 лет.

Так, в адрес Уполномоченного обратилась многодетная мать трех детей с жалобой на то, что в связи с исполнением ее старшей дочери, инвалиду 1 группы, 18 лет семья перестала отвечать требованиям статьи 1 Закона Калужской области «О статусе многодетной семьи в Калужской области и мерах ее социальной поддержки» и тем самым лишилась права на меры социальной поддержки для многодетных.

Заявительница обратила внимание Уполномоченного на тот факт, что понятие «многодетной семьи» в Законе Калужской области от 05.05.2000 N 8-ОЗ «О статусе многодетной семьи в Калужской области и мерах ее социальной поддержки» распространяется на многодетные семьи, имеющие в своем составе учащихся учебных заведений всех форм обучения любых организационно - правовых форм - до окончания обучения, а также детей, проходящих срочную военную службу по призыву, - но не более, чем до достижения ими возраста двадцати трех лет. То есть предусмотренные льготы сохраняются до 23 лет еще не трудоустроенным здоровым детям.

Однако такое повышение возрастного ценза тем более актуально для семей, имеющих в своем составе инвалидов с детства 1 и 2 групп, нуждающихся в дополнительной социальной поддержке.

В целях усиления социальной поддержки многодетных семей, воспитывающих инвалидов с детства, Уполномоченный вышел с предложением законодательной инициативой в адрес министерства по делам семьи, демографической и социальной политике Калужской области с тем, чтобы распространить понятие «многодетная семья», предусмотренное в статье 1 Закона Калужской области от 05.05.2000 N 8-ОЗ «О статусе многодетной семьи в Калужской области и мерах ее социальной поддержки», на многодетные семьи, имеющие в своем составе инвалидов с детства 1 и 2 групп до достижения ими возраста 23 лет.

По нашему мнению, внесение таких изменений позволит в надлежащей мере реализовать права таких детей на приемлемые условия содержания, воспитания, обеспечения интересов и всестороннего развития, а их семьям даст возможность сохранить социальную поддержку государства. В настоящее время создана межведомственная рабочая группа для подготовки соответствующего законопроекта.

10. Реализация прав инвалидов на первоочередное получение земельных участков

В соответствии со ст.17 Федерального закона от 24.11.1995 N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» 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.

Однако на практике органы местного самоуправления отказывают инвалидам в реализации данного права. В связи с чем инвалиды вынуждены обращаться в суды.

Верховный Суд указал в Обзоре законодательства и судебной практики Верховного Суда Российской Федерации за второй квартал 2008 года, что первоочередное

предоставление инвалиду земельного участка для жилищного строительства предполагает обязанность органа местного самоуправления заключить с инвалидом договор купли-продажи земельного участка без торгов, обосновав это следующим.

Особенности предоставления земельных участков для жилищного строительства из земель, находящихся в государственной или муниципальной собственности, содержатся в ст. 30.1 Земельного кодекса Российской Федерации.

Согласно ч. 2 ст. 30.1 ЗК РФ продажа земельных участков для жилищного строительства или продажа права на заключение договоров аренды земельных участков для жилищного строительства осуществляется на аукционах, за исключением случая, установленного п. 27 ст. 38.1 ЗК РФ (если аукцион признан не состоявшимся по причине участия в нем менее двух участников).

Аукцион представляет собой продажу, в частности имущества, с публичных торгов, при которой продаваемое имущество приобретает лицом, предложившим наивысшую цену, тогда как право на первоочередное получение чего-либо предполагает безусловное предоставление при отсутствии торгов. Действующим законодательством не предусмотрены какие-либо льготы для лиц, участвующих в аукционе. Таким образом, в рамках аукциона, проведение которого предполагает соблюдение определенных условий (внесение задатка, «шаг аукциона» и т.д.), а также обязательное участие нескольких лиц, невозможна реализация принципа первоочередности предоставления гражданам земельных участков.

Поэтому при предоставлении инвалиду земельного участка для жилищного строительства в соответствии со ст. 17 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» по договору купли-продажи торги не проводятся.

Другой достаточно распространенной проблемой, появляющейся у инвалидов в процессе реализации земельных прав, являются отказы органов власти в предоставлении испрашиваемых гражданами земельных участков по причине того, что федеральным законодательством не утвержден порядок первоочередного предоставления земельных участков инвалидам.

Решение видится в принятии соответствующего закона субъекта РФ, что актуально до тех пор, пока соответствующие вопросы не будут урегулированы федеральным законодателем. В законе субъекта РФ, наряду с другими существенными вопросами, можно было бы определить: на каком праве (собственности, аренды), какой основе (возмездной или безвозмездной) предоставляются земельные участки инвалидам, какой площади должен быть участок, должен ли он быть сформированным и поставленным на кадастровый учет. Подтверждение данной правовой позиции содержится в Определении Конституционного Суда РФ от 25 ноября 2010 г. № 1447-О-О.

11. Деятельность общественных объединений, созданных и действующих в целях защиты прав и законных интересов инвалидов

Всероссийские организации инвалидов, слепых, глухих (ВОИ, ВОС, ВОГ) имеют очень похожую историю. Они были созданы решением советского правительства в конце 20-х годов прошлого столетия и объединяли инвалидов соответственно с нарушением опорно-двигательного аппарата, зрения и слуха. Все эти три организации в наши дни объединяет одна общая и существенная проблема - отсутствие финансирования. Данные организации реализуют социальные программы: представители общественных организаций инвалидов входят в состав комиссий в качестве экспертов по определению доступности услуг для инвалидов. По мнению Председателя Калужской областной

общественной организации Всероссийского общества инвалидов И.С. Ермакова, труд экспертов должен оплачиваться. Кроме того, органы государственной власти Калужской области должны осуществлять финансовую поддержку деятельности областных отделений всероссийских организаций инвалидов, слепых и глухих.

Одна из важнейших социальных задач, а именно трудоустройство инвалидов, может быть решена при поддержке и развитии исторических уникальных предприятий, на которых были трудоустроены в массовом порядке инвалиды до конца 1980-х гг. Такие предприятия были обеспечены заказами в плановом порядке. Действующая с 1991 по 2001 гг. система льготного налогообложения позволила выстоять многим подобным предприятиям.

На территории Калужской области работают два предприятия Всероссийского общества слепых: ООО «Калужское предприятие «Сигнал» и ООО «Боровское предприятие «РУСиНовоПак». Однако в настоящее время они испытывают серьезные финансовые трудности, в том числе со сбытом своей продукции. По сведениям Калужской областной ВОС для слепых инвалидов отсутствует возможность трудоустройства на других предприятиях. Выходом из положения могло бы быть оказание содействия в распространении продукции предприятий для слепых и увеличении рабочих мест на данных предприятиях.

В связи с принятием Федерального закона от 5.04.2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» преимущества для предприятий общественных организаций инвалидов вновь были установлены. Поэтому сейчас очень важно определить механизм предоставления преимуществ в получении государственных заказов для предприятий общественных организаций инвалидов ВОИ, ВОС и ВОГ.

В настоящее время общественным организациям инвалидов не предоставляются льготы по оплате за коммунальные услуги.

По данным, предоставленным Председателем Калужского регионального отделения Всероссийского общества глухих Т.Д. Агарковой, региональное отделение испытывает трудности по проведению культурно-массовой работы среди инвалидов по слуху, так как отсутствует финансовая поддержка на эти цели из регионального и муниципальных бюджетов. Не предоставляются пригласительные бесплатные билеты на концерты и праздничные мероприятия.

Отсутствует сайт Калужского регионального отделения Всероссийского общества глухих.

Кроме того, в Калужской области длительное время не исчезает проблема нехватка сурдопереводчиков для инвалидов по слуху. Из-за отсутствия сурдопереводчиков только 25% инвалидов по слуху оформили карту индивидуальной программы реабилитации. Затраты на проезд сурдопереводчиков, ожидание в поликлиниках, компенсация за средства общения (СМС) также не входит в оплату услуг по сурдопереводу. Сурдопереводчики необходимы и для представления интересов инвалидов в судебных разбирательствах, при общении с правоохранительными органами.

III. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Подписание Россией 24 сентября 2008 года и последующая ратификация в мае 2012 года Конвенции о правах инвалидов свидетельствует, о согласии нашей страны с основополагающими принципами, на которых строится мировая государственная политика в отношении инвалидов и намерении России соблюдать международные стандарты политических, экономических, социальных, юридических и иных жизненно важных прав инвалидов.

Это означает, что Россия согласилась с необходимостью принятия надлежащих мер для обеспечения инвалидам доступа наравне с другими к физическому окружению, к транспорту, к информации и связи, к другим объектам и услугам, открытым или предоставляемым для населения, как в городских, так и в сельских районах, включая персональную помощь, необходимую для поддержки жизни в местном сообществе и включения в него, а также для недопущения изоляции или сегрегации от местного сообщества.

Несмотря на то, что законодательством Российской Федерации - как в федеральных законах, так и в подзаконных нормативных актах - предусмотрен механизм социальной защиты инвалидов, мы еще очень далеки от оптимальной и достойной модели организации жизни людей с ограниченными возможностями.

Многочисленные проблемы социальной защиты инвалидов требуют эффективного правового регулирования, дополнительных материальных ресурсов, серьезных организационных усилий.

Эффективность социальной защиты инвалидов зависит также от целого ряда других факторов, в том числе общественного восприятия данной темы. И в этой связи необходимы такие меры как более тщательное изучение потребностей инвалидов, активное сотрудничество органов власти с общественными организациями инвалидов, а также более широкая информационно-пропагандистская работа.

IV. РЕКОМЕНДАЦИИ УПОЛНОМОЧЕННОГО

I. На территории Калужской области:

1. Правительству Калужской области:

1.1. Внести изменения в статью 1 Закона Калужской области от 05.05.2000 N 8-ОЗ «О статусе многодетной семьи в Калужской области и мерах ее социальной поддержки», распространив понятие «многодетная семья» на многодетные семьи, имеющие в своем составе инвалидов с детства 1 и 2 групп, до достижения ими возраста двадцати трех лет.

1.2. Рассмотреть вопрос о предоставлении льготы по бесплатному зубопротезированию инвалидам 1,2 групп за счет регионального бюджета (пример - Постановление Администрации Новгородской области от 17.03.2011 N 91 «Об утверждении Порядка предоставления отдельным категориям граждан мер социальной поддержки по обеспечению протезами, протезно-ортопедическими изделиями, бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов»).

1.3. После проведения мониторинга рассмотреть вопрос об установлении дополнительных мер социальной поддержки инвалидам за счет средств регионального бюджета в виде

предоставления такого реабилитационного мероприятия как «приспособление жилого помещения для использования его инвалидом».

1.4. Рассмотреть вопрос о разработке нормативной правовой базы для оказания содействия органами власти Калужской области и муниципальными органами власти инвалидам в переселении их на первые этажи жилых домов и в обеспечении доступа в них.

1.5. Рассмотреть вопрос об установлении дополнительных мер социальной поддержки инвалидам за счет средств регионального бюджета в виде предоставления технических средств реабилитации: многофункциональные кровати с комплектующими приспособлениями (матрац, чехол на матрац), прикроватные столики, посадка на унитаз и в ванную, глюкометры для впервые признанных инвалидами граждан, велотренажеры для нижних конечностей.

1.6. Рассмотреть вопрос об установлении дополнительных мер социальной поддержки за счет средств регионального бюджета гражданам, не являющимся инвалидами, но нуждающимся в приобретении таких технических средств реабилитации, как экзопротезы молочной железы и лифы для фиксации экзопротеза, протезы глаз.

1.7. Рассмотреть вопрос об оказании содействия в распространении продукции и увеличении рабочих мест предприятиям Всероссийского общества слепых: ООО «Калужское предприятие «Сигнал» и ООО «Боровское предприятие «РУСиНовоПак» (в том числе, рассмотреть возможность приобретения продукции предприятий общества слепых и других предприятий инвалидов для органов власти и местного самоуправления, для учреждений бюджетной сферы).

1.8. Рассмотреть возможность принятия SMS-сообщения для экстренного вызова служб скорой помощи, службы 112 в целях защиты прав глухих и слабослышащих инвалидов.

1.9. Расширить спектр специальных методик преподавания, учитывающих психосома- тические возможности инвалидов, в образовательных организациях.

1.10. Принять исчерпывающие меры к обеспечению профессиональной ориентации и профессиональной подготовки детей с ограниченными возможностями здоровья с целью их социальной адаптации.

1.11. Рассмотреть вопрос об организации бесплатных компьютерных курсов для инвалидов по слуху.

1.12. Рассмотреть вопрос о создании в г. Калуге и в крупных районах Калужской области учебно-тренировочных центров по оказанию методической и практической помощи инвалидам в пользовании различными техническими средствами реабилитации и протезно - ортопедическими изделиями.

1.13. Рассмотреть вопрос о возможности предоставления некоммерческим общественным организациям инвалидов льгот по оплате за коммунальные услуги.

1.14. Рассмотреть вопрос об оказании финансовой поддержки из регионального бюджета для проведения культурно-массовой работы среди инвалидов по слуху (в том числе вопрос о возможности предоставления пригласительных бесплатных билетов на концерты и праздничные мероприятия).

1.15. Рассмотреть вопрос об оказании содействия в создании и функционировании сайта Калужского регионального отделения Всероссийского общества глухих.

1.16. Решить проблему нехватки сурдопереводчиков для инвалидов по слуху и возмещения им затрат, осуществляемых ими в процессе оказания услуг по сурдопереводу (затраты на проезд, компенсация за средства общения (SMS) и т.п.).

2. Правительству Калужской области совместно с органами местного самоуправления Калужской области:

2.1. Рассмотреть вопрос о возможности разработки и принятия государственной программы Калужской области, которая бы предусматривала предоставление субсидий бюджетам муниципальных образований Калужской области в целях софинансирования расходных обязательств муниципальных образований, возникающих при выполнении полномочий органов местного самоуправления по организации строительства муниципального жилищного фонда для своевременного обеспечения жильем инвалидов, состоящих на жилищном учете в муниципальных образованиях и имеющих право на получение жилого помещения по договору социального найма вне очереди.

2.2. Для решения комплекса вопросов, связанных с жилищным обеспечением внеочередников-инвалидов, создать межведомственную рабочую группу с привлечением к ее работе представителей заинтересованных министерств и ведомств, органов местного самоуправления Калужской области.

2.3. Изучить вопрос о необходимости принятия мер по оказанию содействия инвалидам в переезде на первые этажи многоквартирных домов или в жилые дома частного сектора (в том числе провести мониторинг количества инвалидов, нуждающихся в замене этажности).

3. Главам администраций муниципальных образований Калужской области:

3.1. В целях обеспечения исполнения полномочий по предоставлению жилых помещений по договорам социального найма и соблюдению прав инвалидов, имеющих право на получение социального жилья вне очереди, осуществлять строительство муниципального жилья социального использования, ежегодно в бюджетах муниципальных образований предусматривать необходимые денежные средства на строительство муниципального жилья социального использования или покупку жилья для инвалидов-внеочередников.

3.2. Надлежащим образом и своевременно выполнять возложенную законом обязанность по предоставлению жилых помещений по договорам социального найма инвалидам, имеющим право на его получение вне очереди, не допускать случаев нарушений прав инвалидов, имеющих право на получение жилого помещения вне очереди.

3.3. Строго руководствоваться действующим законодательством в части соблюдения строительных и технических требований при вводе в эксплуатацию расположенных на территориях муниципальных образований объектов капитального строительства (в т.ч. после их реконструкции и капитального ремонта), затрагивающих права инвалидов.

4. Органам социальной защиты населения совместно с правоохранительными органами:

4.1. Активизировать работу по привлечению к административной ответственности физических и юридических лиц, не соблюдающих требования к созданию условий инвалидам для беспрепятственного доступа к объектам инженерной, транспортной и социальной инфраструктур, а также для беспрепятственного пользования железнодорожным, воздушным, водным, междугородным автомобильным транспортом и всеми видами городского и пригородного пассажирского транспорта, средствами связи и информации.

5. Государственному учреждению - Калужскому региональному отделению Фонда социального страхования Российской Федерации:

5.1. Уделять особое внимание качеству технических средств реабилитации при их закупке для нужд инвалидов, а при отборе поставщиков считать качество ТСР одним из основных критериев.

5.2. Принимать исчерпывающие меры к увеличению лимита выделяемых из федерального бюджета средств на реализацию мер социальной поддержки по предоставлению путевок на санаторно-курортное лечение и проезд к месту лечения и обратно в целях ежегодного обеспечения путевками всех инвалидов, подавших заявки.

6. Средствам массовой информации:

6.1. Регулярно освещать вопросы соблюдения и уважения прав инвалидов, в том числе трудоустройства инвалидов, лекарственного обеспечения, доступности для них различных учреждений и объектов инфраструктуры в населённых пунктах Калужской области.

II. На федеральном уровне:

1. Принять проект новых классификаций и критериев установления инвалидности, где объективизированы степени выраженности нарушений функций организма, оценка которых с учетом международного опыта производится по балльной системе, а также даны определения терминов, используемых для разграничения степеней нарушения функций организма, разработанный в рамках государственной программы «Доступная среда» на 2011 - 2015 годы».

2. Внести изменения в Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» и в Постановление Правительства РФ от 20.02.2006 N 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом» с целью предоставления лицам, проходящим медико-социальную экспертизу, права пригласить по своему заявлению любого специалиста с его согласия для участия в проведении медико-социальной экспертизы.

3. Внести изменения в пункт 9 Приказа Минздравсоцразвития России от 04.08.2008 N 379н «Об утверждении форм индивидуальной программы реабилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, порядка их разработки и реализации» с целью предоставления возможности вносить дополнения или изменения в индивидуальную программу реабилитации инвалида без оформления нового направления на медико-социальную экспертизу и составления новой индивидуальной программы реабилитации инвалида.

4. Внести изменения в законодательство в отношении финансирования обеспечения инвалидов ТСР (осуществлять перечисление межбюджетных трансферов из федерального бюджета не более 2 раз в год и не позднее 1 октября текущего года).

5. Устранить нарушения прав льготных категорий граждан на получение ежегодного санаторно-курортного лечения и принять меры к выделению средств на приобретение путевок на санаторно-курортное лечение в соответствии с реальной потребностью регионов в путевках.

6. Внести изменения в Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденный Распоряжением Правительства РФ от 30.12.2005 N 2347-р, в части включения в перечень реабилитационных мероприятий, осуществляемых за счет федерального бюджета,

«приспособление жилого помещения под использование инвалидом»; в части включения в перечень технических средств реабилитации таких средств как гидравлические электроподъемники для пересаживания на коляску и обратно, передвижные лестничные устройства, многофункциональные кровати с комплектующими приспособлениями (матрац, чехол на матрац), прикроватные столики, посадка на унитаз и ванную комнату, глюкометры для впервые признанных инвалидами граждан, велотренажеры для нижних конечностей.

7. Внести изменения в Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.01.2011 года № 57н «Об утверждении Порядка выплаты компенсации за самостоятельно приобретенное инвалидом техническое средство реабилитации и (или) оказанную услугу, включая порядок определения ее размера и порядок информирования граждан о размере указанной компенсации» в части возмещении инвалиду фактически понесенных затрат в случае самостоятельного приобретения технических средств реабилитации.

8. Качественно совершенствовать федеральный перечень лекарственных средств, отпускаемых инвалидам по рецептам, включить в него эффективные препараты, специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов, а также изделия медицинского назначения.

9. Внести изменения в федеральное законодательство в части включения в перечень высокочрезвычайно дорогостоящих нозологий таких орфанных заболеваний как мукополисахаридоз и пароксизмальная ночная гемоглобинурия с целью финансирования их лечения из федерального бюджета.

10. Рассмотреть вопрос о включении лекарственных препаратов для лечения орфанных заболеваний в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов с целью государственного регулирования цен.

11. Рассмотреть вопрос о расширении перечня лекарственных препаратов для лечения семи высокочрезвычайно дорогостоящих нозологий, финансируемых из федерального бюджета, за счет включения в него препаратов леналидомид, финголимод, натализумаб.

12. Упростить порядок выписки рецептов на лекарственные средства и медицинские изделия, внедрить в практику максимально удобный для инвалидов механизм организации лекарственного обеспечения, обратив особое внимание на обеспечение инвалидов, проживающих в сельской местности.

13. Внести изменения в федеральное законодательство в части увеличения расчетной нормы общей площади жилья с 18 до 33 кв. метров, используемой при перечислении субвенций из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях предоставления мер социальной поддержки по обеспечению жильем инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, нуждающимся в улучшении жилищных условий, вставшим на учет до 1 января 2005 года.

14. Внести изменения в статью 17 Федерального закона от 24.11.1995 N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» в части предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, независимо от вида жилищного фонда.

15. Устранить правовую коллизию между ст. 17 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» и Земельным кодексом РФ в целях реализации права инвалидов на первоочередное получение земельных участков для индивидуального жилищного строительства, ведения подсобного и дачного хозяйства и садоводства.

16. Оказать государственную поддержку и содействие предприятиям, учрежденным общественными объединениями инвалидов, и предприятиям, где преимущественно используется труд инвалидов (возвратить льготы по налогообложению, целевые государственные заказы).

17. Рассмотреть вопрос об ужесточении административной ответственности путем установления для работодателей платы за непредоставление рабочих мест инвалидам (в пределах квоты) в качестве альтернативного способа исполнения требования о квотировании рабочих мест, с обязательным направлением указанных средств предприятиям, подведомственным общественным объединениям инвалидов либо ввести уголовную ответственность за отказ при приеме на работу инвалидов (внести изменения в Уголовный кодекс Российской Федерации по аналогии со ст.145 – ответственность за необоснованный отказ в приеме на работу или необоснованное увольнение беременной женщины или женщины, имеющей детей в возрасте до трех лет).

18. Рассмотреть возможность назначения компенсационной выплаты за уход в соответствии с Указом Президента от 26.02.2013 № 175 «О ежемесячных выплатах лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства I группы» опекунам и попечителям, с которыми органы опеки и попечительства заключают договор на возмездных условиях, исходя из интересов подопечного.

19. Рассмотреть возможность внесения изменений в Указ Президента РФ от 26.12.2006 N 1455 «О компенсационных выплатах лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами» в части предоставления возможности получения данных выплат фактически осуществляющим уход за инвалидом I группы близким родственникам.

20. Внести изменения в Градостроительный кодекс Российской Федерации в части обязательного привлечения представителей общественных объединений инвалидов к процедуре ввода завершенного объекта капитального строительства в эксплуатацию.

21. Внести изменения в федеральное законодательство в части направления средств от штрафов по ст. 9.13 КоАП РФ в распоряжение органов местного самоуправления (с целевым назначением — создание доступной среды для инвалидов).

22. В целях защиты прав глухих в условиях отбытия наказания:

- 1) организовать в каждом федеральном округе отряд для отбытия наказания осужденными из числа глухих и слабослышащих (при незначительном числе осужденных из числа глухих и слабослышащих законодательно разрешить отбытие в одном отряде осужденных к отбытию наказания в исправительных учреждениях в колониях общего, строгого и особого режима);
- 2) обеспечить колонии, где отбывают наказание глухие, объединенные в отряды, штатом сурдопереводчиков, сурдопсихологов;
- 3) разрешить глухим и слабослышащим осужденным по их просьбе заменять телефонный разговор направлением SMS - сообщения или общением по Интернет-сети;
- 4) рассматривать глухоту обвиняемого в качестве смягчающего вину обстоятельства со снижением размера наказания.

**Уполномоченный
по правам человека
в Калужской области**

Ю.И. Зельников

V. ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение № 1

Судебные акты по предоставлению инвалидам путевок на санаторно-курортное лечение

Утвержден
Президиумом Верховного Суда
Российской Федерации
10 октября 2012 года

ОБЗОР СУДЕБНОЙ ПРАКТИКИ ВЕРХОВНОГО СУДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗА ВТОРОЙ КВАРТАЛ 2012 ГОДА

II. Практика рассмотрения дел по спорам,
возникающим из социальных, трудовых
и пенсионных правоотношений

Определение N 84-Впр12-1

11. Ветеран боевых действий, своевременно обратившийся в установленном порядке в орган социального страхования с заявлением о предоставлении путевки на санаторно-курортное лечение, не может быть лишен права на получение указанной социальной льготы.

Прокурор обратился в суд в защиту интересов Е. к органу социального страхования с заявлением о возложении обязанности предоставить путевку на санаторно-курортное лечение за 2010 календарный год в срок до 1 июня 2011 г.

Решением районного суда заявленные требования удовлетворены. Суд возложил на орган социального страхования обязанность предоставить Е. путевку на санаторно-курортное лечение за 2010 год в соответствии с медицинскими показаниями в срок до 1 июня 2011 г.

Кассационным определением решение суда первой инстанции отменено, по делу принято новое решение, которым в удовлетворении требований отказано.

Судебная коллегия по гражданским делам Верховного Суда Российской Федерации, рассмотрев надзорное представление прокурора, содержащее просьбу об отмене состоявшегося по делу определения суда кассационной инстанции с оставлением в силе решения суда первой инстанции, пришла к следующему.

Судом установлено, что Е. является ветераном боевых действий и имеет право на получение государственной социальной помощи в виде предоставления путевки на санаторно-курортное лечение. В ноябре 2009 года Е. обратился к ответчику с соответствующим заявлением, приложив необходимые медицинские документы о нуждаемости в санаторно-курортном лечении. Однако санаторно-курортное лечение ему в 2010 году предоставлено не было из-за значительного числа граждан, имеющих право на данный вид льгот, и недостаточности финансовых средств на указанные цели.

Отменяя решение суда первой инстанции, суд кассационной инстанции исходил из того, что Е. в силу объективных причин в 2010 году не мог быть обеспечен путевкой на санаторно-курортное лечение, поскольку на момент подачи им заявления о предоставлении путевки количество заявлений получателей набора социальных услуг значительно превысило установленную квоту по обеспечению данными льготами в 2010 году. Кроме того, судебная коллегия указала, что данным правом Е. мог воспользоваться только до 31 декабря 2010 г., на 2011 год право получателей социальных льгот не переходит.

Вместе с тем в соответствии со ст. 7 Конституции Российской Федерации Российская Федерация - социальное государство, в котором развивается система социальных служб, устанавливаются государственные пенсии, пособия и иные гарантии социальной защиты.

Федеральным законом от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" предусмотрены категории граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в том числе ветераны боевых действий.

Статьей 6.2 названного Федерального закона в состав предоставляемого гражданам набора социальных услуг включено предоставление при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение, осуществляемое в соответствии с законодательством об обязательном социальном страховании.

В соответствии с п. 3.3 Порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан, утвержденного Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 декабря 2004 г. N 328, путевки на санаторно-курортное лечение приобретаются Фондом социального страхования Российской Федерации.

Согласно п. 3.7 указанного Порядка при наличии справки для получения путевки граждане обращаются с заявлением о предоставлении санаторно-курортной путевки в исполнительные органы Фонда социального развития Российской Федерации или органы социальной защиты населения, с которыми исполнительный орган Фонда социального страхования Российской Федерации заключил соглашение о совместной работе по обеспечению граждан путевками на санаторно-курортное лечение, по месту жительства до 1 декабря текущего года для последующей передачи заявлений в исполнительные органы Фонда.

В соответствии с п. 3.9 Порядка исполнительные органы Фонда и органы социальной защиты населения по месту жительства выдают гражданам санаторно-курортные путевки в соответствии с поданными заявлениями и справками для их получения.

Принимая во внимание, что истец своевременно обратился к ответчику с соответствующим заявлением, приложив необходимые медицинские документы о нуждаемости в санаторно-курортном лечении, ему не может быть отказано в предоставлении государственной социальной помощи в виде обеспечения путевкой на санаторно-курортное лечение со ссылкой на недостаточное поступление финансовых средств из федерального бюджета в Фонд социального страхования Российской Федерации, поскольку, установив Федеральным законом социальные гарантии по обеспечению ветеранов боевых действий путевками на санаторно-курортное лечение, Российская Федерация приняла обязанность по возмещению расходов на указанные цели за счет средств федерального бюджета.

При этом Фонд социального страхования Российской Федерации не может быть освобожден от исполнения указанных обязанностей, в том числе и при истечении календарного года, установленного для предоставления гражданам социальных услуг ч. 2 ст. 6.3 Федерального закона от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи", так как указанная норма направлена на определение срока, в пределах которого государство гарантирует гражданину реализацию его прав. Неисполнение государством своих обязанностей не является основанием для лишения гражданина принадлежащего ему права на обеспечение путевкой на санаторно-курортное лечение.

При таких обстоятельствах выводы суда кассационной инстанции об отказе в удовлетворении заявленных требований Судебная коллегия по гражданским делам Верховного Суда Российской Федерации признала не соответствующими закону и отменила определение суда кассационной инстанции, оставив в силе решение районного суда.

Решения Калужского областного суда

Судья Низаметдинов Р.З.

Дело № 33-658/2011

ОПРЕДЕЛЕНИЕ

14 марта 2011 года

город Калуга

Судебная коллегия по гражданским делам

Калужского областного суда в составе:

председательствующего Алиэскерова М.А.,

судей Матвеевой Н.Н., Бирюковой И.В.,

при секретаре Абдуллаевой Д.С.,

с участием прокурора Тарченко Н.Е.,

рассмотрев в открытом судебном заседании по докладу Алиэскерова М.А. дело по кассационному представлению помощника прокурора города Калуги и кассационной жалобе Солобая М.М. на решение Калужского районного суда от 11 февраля 2011 года по делу по иску прокурора города Калуги в интересах Солобая М.М. к ГУ Калужское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации об обеспечении санаторно-курортной путевкой,

УСТАНОВИЛА:

11 января 2011 года прокурор города Калуги обратился в суд с иском в интересах Солобая М.М. к ГУ Калужское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации об обеспечении Солобая М.М. санаторно-курортной путевкой.

Представитель ответчика исковые требования не признал.

Решением Калужского районного суда Калужской области от 11 февраля 2011 года прокурору отказано в удовлетворении исковых требований.

В кассационной жалобе Солобая М.М. и в кассационном представлении прокурора ставится вопрос об отмене решения суда как не соответствующего требованиям закона.

Проверив материалы дела, обсудив доводы кассационной жалобы, заслушав объяснения прокурора, поддержавшего кассационное представление, объяснения представителей ответчика Кашиной Г.А. и Старченко Д.В., просивших оставить решение без изменения, судебная коллегия находит решение суда подлежащим отмене.

Как следует из материалов дела и не оспаривается ответчиком, Солобай М.М. имеет право на получение социальных услуг, предусмотренных Федеральным законом «О государственной социальной помощи», в частности, право на предусмотренное статьей 6.2 данного закона предоставление при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение.

3 марта 2010 года Солобай М.М. обратился к ответчику с заявлением о выделении ему путевки на санаторно-курортное лечение по медицинским показаниям, представив соответствующую медицинскую справку (л.д. 7-8). Однако путевка ему предоставлена не была.

Отказывая в удовлетворении иска, суд сослался на то, что истец поставлен на учет граждан, ожидающих предоставления путевки, и по состоянию на 15.12.2010 года его учетный номер – 3320. В 2010 году к ответчику за предоставлением санаторно-курортных путевок обратилось 7733 гражданина, в то время как из федерального бюджета выделены средства на приобретение 2778 путевок.

Однако при этом судом необоснованно не принято во внимание следующее.

Согласно статье 6.3 названного Федерального закона периодом представления социальных услуг является календарный год, в связи с чем не могут быть признаны обоснованными доводы ответчика о том, что закон не регламентирует периодичность предоставления указанной выше услуги.

Не могут служить основанием для отказа в иске и доводы ответчика, связанные с объемом финансирования и очередностью предоставления указанной социальной услуги, поскольку названный закон не ставит право гражданина на получение санаторно-курортной путевки в календарном году в зависимость от данных обстоятельств.

С учетом изложенного решение суда подлежит отмене, а иск прокурора подлежит удовлетворению.

Руководствуясь статьей 361, пунктами 1, 4 статьи 362 Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации, судебная коллегия

ОПРЕДЕЛИЛА:

решение Калужского районного суда Калужской области от 11 февраля 2011 года отменить.

Обязать Государственное учреждение – Калужское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации представить Солобаю М.М. путевку на санаторно-курортное лечение на основании его заявления от 3 марта 2010 года.

Судья Рыжих Е.В.

Дело № 33-1145/2014

ОПРЕДЕЛЕНИЕ

24 апреля 2014 года

город Калуга

Судебная коллегия по гражданским делам
Калужского областного суда в составе:
председательствующего Ариничева С.Н.,
судей Романовой В.В., Морозовой Л.С.,
при секретаре Рыжовой Е.И.,

рассмотрев в открытом судебном заседании по докладу Романовой В.В. дело по апелляционной жалобе Красновой Ф.Ф. на решение Калужского районного суда Калужской области от 27 января 2014 года по иску Красновой Ф.Ф. к Государственному учреждению – Калужское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации об обеспечении санаторно-курортной путевкой,

у с т а н о в и л а:

27 ноября 2013 года Краснова Ф.Ф. обратилась с иском к Государственному учреждению – Калужское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации об обеспечении санаторно-курортной путевкой.

В обоснование требований указала, что является инвалидом второй группы, имеет право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в том числе, право на предоставление путевки на санаторно-курортное лечение. 11 февраля 2013 году она обратилась в ГУ Калужское региональное отделение Фонда социального страхования РФ с заявлением о предоставлении путевки на санаторно-курортное лечение, однако путевкой за 2013 год обеспечена не была.

В судебном заседании истица Краснова Ф.Ф. исковые требования поддержала.

Представитель ГУ - Калужское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации Лиргамир Е.В. требования не признала.

Решением Калужского районного суда Калужской области от 27 января 2014 года исковые требования были удовлетворены, постановлено:

обязать Государственное учреждение – Калужское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации в срок до 1 декабря 2014 года предоставить Красновой Ф.Ф. путевку на санаторно-курортное лечение на основании ее заявления от 11 февраля 2013 года.

В апелляционной жалобе ставится вопрос об изменении решения в части срока его исполнения как незаконного.

Выслушав истицу Краснову Ф.Ф., поддержавшую жалобу, представителя ГУ - Калужское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации Соколову И.В., полагавшую жалобу необоснованной, проверив материалы дела, обсудив доводы апелляционной жалобы, судебная коллегия не находит оснований для отмены решения суда.

Согласно статье 6.1 и подпунктам 1, 2 пункта 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» в состав предоставляемого инвалидам набора социальных услуг включаются следующие социальные услуги: дополнительная бесплатная медицинская помощь, в том числе, предоставление при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение, осуществляемое в соответствии с законодательством об обязательном медицинском страховании; бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно.

Порядок финансирования расходов по оказанию гражданам государственной социальной помощи в виде социальных услуг устанавливается Правительством Российской Федерации (пункт 3 статьи 6.5 Федерального закона «О государственной социальной помощи»).

В силу пункта 2 статьи 6.3 Федерального закона «О государственной социальной помощи» периодом предоставления гражданам социальных услуг в соответствии с настоящей главой является календарный год. В случае, если гражданин в течение календарного года приобрел право на получение социальных услуг в соответствии с настоящей главой, периодом предоставления ему социальных услуг является период с даты приобретения гражданином права на получение социальных услуг до 31 декабря текущего года.

Порядок предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан определен Приказом Минздравсоцразвития России от 29 декабря 2004 года № 328 «Об утверждении Порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан».

Из материалов дела видно, что Краснова Ф.Ф. является инвалидом второй группы, имеет право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в том числе, право на предоставление путевки на санаторно-курортное лечение.

11 февраля 2013 года Краснова Ф.Ф. в установленном порядке обратилась в ГУ Калужское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации с заявлением о предоставлении путевки на санаторно-курортное лечение. Однако путевка истице по ее заявлению не была предоставлена.

Указанные обстоятельства подтверждаются письменными материалами дела и объяснениями сторон.

При таких обстоятельствах суд вынес обоснованное решение об удовлетворении иска и возложении на ГУ – Калужское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации обязанности по предоставлению Красновой Ф.Ф. путевки на санаторно-курортное лечение за 2013 год.

Довод апелляционной жалобы о необходимости изменения установленного судом первой инстанции срока для предоставления путевки на санаторно-курортное лечение на первый-второй квартал 2014 года является необоснованным, поскольку в материалах дела отсутствуют медицинские рекомендации на санаторно-курортное лечение Красновой Ф.Ф. в определенный сезон.

Вместе с тем, судебная коллегия полагает возможным исключить из мотивировочной и резолютивной частей оспариваемого решения указание на установление срока исполнения судебного решения до 01 декабря 2014 года, поскольку данный вывод суда основан на ошибочном применении процессуального закона.

Апелляционная жалоба не содержит доводов, являющихся основанием для отмены решения суда.

Руководствуясь ст. ст. 328, 329 Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации, судебная коллегия

о п р е д е л и л а :

исключить из мотивировочной и резолютивной частей решения Калужского районного суда Калужской области от 27 января 2014 года указание на установление срока исполнения судебного решения до 01 декабря 2014 года.

В остальном решение Калужского районного суда Калужской области от 27 января 2014 года оставить без изменения, апелляционную жалобу Красновой Ф.Ф. - без удовлетворения.

Судебные акты
по первоочередному предоставлению инвалидам земельных участков
для жилищного строительства

Утвержден
Постановлением Президиума
Верховного Суда
Российской Федерации
от 17 сентября 2008 года

ОБЗОР
ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА И СУДЕБНОЙ ПРАКТИКИ ВЕРХОВНОГО СУДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗА ВТОРОЙ КВАРТАЛ 2008 ГОДА

(Извлечение)
Ответы на вопросы
По гражданским делам

Вопрос 2: Порождает ли право инвалида на первоочередное предоставление ему земельного участка для жилищного строительства обязанность органа местного самоуправления заключить с инвалидом договор купли-продажи земельного участка без торгов?

Ответ: Согласно ст. 17 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" (с последующими изменениями и дополнениями) 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.

Особенности предоставления земельных участков для жилищного строительства из земель, находящихся в государственной или муниципальной собственности, содержатся в ст. 30.1 Земельного кодекса Российской Федерации.

Согласно ч. 2 ст. 30.1 ЗК РФ продажа земельных участков для жилищного строительства или продажа права на заключение договоров аренды земельных участков для жилищного строительства осуществляется на аукционах, за исключением случая, установленного п. 27 ст. 38.1 ЗК РФ (если аукцион признан не состоявшимся по причине участия в нем менее двух участников).

Аукцион представляет собой продажу, в частности имущества, с публичных торгов, при которой продаваемое имущество приобретает лицом, предложившим наивысшую цену, тогда как право на первоочередное получение чего-либо предполагает безусловное предоставление при отсутствии торгов. Действующим законодательством не предусмотрены какие-либо льготы для лиц, участвующих в аукционе. Таким образом, в рамках аукциона, проведение которого предполагает соблюдение определенных условий (внесение задатка, "шаг аукциона" и т.д.), а также обязательное участие нескольких лиц, невозможна реализация принципа первоочередности предоставления гражданам земельных участков.

Поэтому при предоставлении инвалиду земельного участка для жилищного строительства в соответствии со ст. 17 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» по договору купли-продажи торги не проводятся.

Примеры жалоб граждан в адрес Уполномоченного

Уважаемый Юрий Иванович!

К вам обращается мама тяжело больного инвалида 2 группы с детства (бессрочно) с тяжелым аутоимунным заболеванием (рассеянный склероз, церебро-спинальная форма) с просьбой о помощи в приобретении технических средств реабилитации: кресло-коляска комнатная, кресло-коляска прогулочная, противопролежневая подушка, ходунки, памперсы.

Моему сыну, 1981 г.р., МСЭ выдало индивидуальную программу реабилитации 4.04.2014. 18.04.2014 я отнесла ее в Калужское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации. Там меня заверили, что в течение 2-4 недель мы все получим. Я неоднократно звонила, отвечали: «ждите письма». Затем связалась 27 мая с Бондарь Т.В. и узнала от нее, что мы еще не включены в списки на получение технических средств реабилитации, а памперсы можем получить сегодня. Но это же не грудной ребенок - я его до ванны не дотащу (90 кг). Я сама инвалид 2 группы и что мне делать?! Также я обратилась в отдел соцзащиты для оказания содействия в устройстве пандусов, но мне отказали по причине отсутствия у них соответствующей компетенции.

В Калужском отделении Фонда социального страхования Российской Федерации сына обещают включить в список на получение технических средств реабилитации только в июне 2014 года, значит, получить мы их сможем в лучшем случае в июле 2014 года. А до этого как быть?! Лишают всего человеческого существования, да еще и в ответ: «вы - не одни!». Объясняю: это очень тяжелый больной с прогрессирующим заболеванием. В ответ - черствое бесчеловечное отношение к людям, особенно бесправным инвалидам. Просим Вас помочь одолеть это бесчеловечное отношение, унижающее достоинство инвалида и его право на реабилитацию.

Отвечают: «покупайте за свои деньги, а мы затем вернем сумму, но не целиком, а по закупочной цене!». Вынуждены были купить санитарный стул и поручни, но вот уже прошел месяц, но денег так и не перечислили на сберкнижку. Где брать деньги, чтобы все купить? Живем только на пенсии. Будем подавать в суд на Калужское отделение Фонда социального страхования РФ, так как выхода больше нет. А главное мучение для инвалида остается по-прежнему отсутствие средств реабилитации и пандусов в доме.

29 мая 2014 года

гр. М-ва и гр. М-в

Уважаемый Юрий Иванович!

Я вынужден обратиться к Вам по следующему вопросу: будучи инвалидом 3 группы, имею право на получение путевки на санаторно-курортное лечение. Предыдущую путевку получал в 2011 году в декабре месяце. На просьбу получить путевку в 2013 году получил отказ от Калужского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации – мне предложили обратиться по этому поводу в 2014 году. Это предложение лишает меня права встать на учет для получения путевки за 2013 год. Прошу Вас посодействовать мне в получении путевки в 2013 году.

27 ноября 2013 года

гр.Б. (Калужская область, Дзержинский р-н)

Уважаемый Юрий Иванович!

К Вам обращается инвалид-колясочник гр. Г. по с жалобой на отказ в выезде стоматолога на дом в течение длительного времени. По этому вопросу я 25.09.2012 обратился с жалобой на имя Президента РФ В.В. Путина, на которую 31.10.2012 поступил ответ, что мое обращение находится на рассмотрении в правительстве Калужской области. Затем был еще звонок уже в ноябре из Минздрава Калужской области. Видно, надо было давать ответ в администрацию президента о решении этого вопроса, а вопрос не решён. Уж как они выкрутились - не знаю. Однако вот уже конец января 2013 года, а стоматолога все нет. Может быть, Вам удастся решить вопрос с оказанием мне стоматологической помощи.

Приложение: жалоба в адрес Президента РФ.

28 января 20123 года

гр.Г. (г.Калуга)

Уважаемый господин Президент!

К Вам обращается инвалид I группы гр. Г. Уже 25 лет сижу в инвалидной коляске. Застал ещё так всеми ругаемые советские времена. Вопрос касается лечения зубов инвалидов на дому. Раньше, в те самые советские времена, было так: заболел зуб - звонишь в поликлинику, в тот же день приезжает зубной врач с переносной бормашиной и ставит пломбу или удаляет зуб, если лечить нельзя. Но настали 90-е годы, смена эпох, строя и всё такое прочее...Система стала давать сбой: то нет бензина, то нет врачей, то сломалась бормашина (а она за 25 лет осталась та же, я её уже запомнил до последних трещин на корпусе) и приезжать врачи стали через несколько дней или недель. Да и с этим можно было смириться, лишь бы приезжали.

Но вот мудрецы из Министерство здравоохранения РФ, впечатлившись наверное, успехами нашей параолимпийской сборной в Лондоне, решили, что хватит лечить зубы у инвалидов на дому. Раз они по всяким Лондонам ездят, то пусть сами приезжают в поликлиники на колясках и лечат зубы там. И издали об этом приказ (номер его я так и не смог выяснить: молчат, как партизаны на допросе, особенно узнав, что пишу это письмо). Наверное, эти мудрецы из Минздрава считают, что у нас уже для инвалидов создана безбарьерная среда и вероятно даже уже отчитались за это. Может им стоит напомнить, что на Олимпийских играх участвовало 170 человек, а инвалидов 4 млн. Да, большинству из этих людей помощи на дому не требуется, но ведь есть категория больных лежащих или на колясках, которые более-менее создали себе среду проживания в квартире, но за её пределами для них это не безбарьерная, а высокобарьерная среда. Например, чтобы мне попасть в стационар, нужно организовать целую спасательную операцию МЧС, а зубы болят сейчас, глотаю анальгин и жду помощи.

Может быть, прежде чем разрушить старую систему по лечению зубов инвалидам на дому, посмотреть смогут ли они добраться до этих мест лечения. Или фраза Черномырдина: «Хотели как лучше, а получили как всегда» так и останется девизом нашей многострадальной страны.

25.09.12

гр. Г.

Некоторые документы из переписки Уполномоченного

Запрос

**Уполномоченного по правам человека в Калужской области
в адрес Управляющего ГУ «Калужское региональное отделение Фонда
социального страхования Российской Федерации» Н.Н. Логачевой
о нарушении прав инвалидов на своевременное получение ТСР**

Уважаемая Наталья Николаевна!

В мой адрес обратилась гр. Д. в интересах своего мужа недееспособного инвалида 1 группы гр.Ш, проживающая по адресу: г. Калуга, ул., с жалобой на неполучение памперсов и отказ в полной компенсации затрат за самостоятельно приобретенные памперсы.

Гр.Д. жалуется, что памперсы они не могут получить с августа 2013 года, а стоимость компенсации за самостоятельно приобретенные памперсы не только не соответствует фактической (рыночной) стоимости памперсов, но и почти в 2 раза ниже ее.

Руководствуясь Положением о Фонде социального страхования Российской Федерации, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 12.02.1994 N 101, направляю в Ваш адрес обращение гр.Д. для проведения проверки и принятия соответствующих мер. Также прошу Вас предоставить мне информацию о размере компенсации за самостоятельно приобретенные памперсы и о порядке его определения (результаты последнего по времени размещения заказа на поставку памперсов) с августа 2013 году в Калужской области. О принятых Вами мерах прошу известить меня и заявительницу.

28 ноября 2013 года

**Уполномоченный по правам
человека в Калужской области**

Ю.И. Зельников

Ответ на запрос

**Уполномоченного в адрес прокурора Калужской области
по вопросу соблюдения законодательства о социальной защите инвалидов**

Прокуратурой области рассмотрено Ваше обращение в интересах гр.М-вой и гр. М-ва о соблюдении законодательства о социальной защите инвалидов.

В ходе проверки доводов обращения о непредоставлении мер социальной поддержки ГУ - Калужское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации установлено, что в настоящее время инвалид 2 группы гр.М-в не обеспечен ходунками.

Прокуратурой города Калуги в его интересах в Калужский районный суд Калужской области 24.06.2014 направлено исковое заявление о возложении на ГУ - Калужское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации обязанности по обеспечению гр М-ва данным техническим средством реабилитации.

По факту нарушения сроков обеспечения гр. М-ва другими техническими средствами реабилитации, предусмотренными индивидуальной программой реабилитации,

прокуратурой области 27.06.2014 в адрес руководителя ГУ - Калужское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации внесено представление.

Поскольку обеспечение пандусом жилого дома, в котором проживает гр.М-в, связано с осуществлением его реконструкции, принятие решения о реконструкции относится к компетенции общего собрания собственников жилых помещений многоквартирного дома. Ответ заявителю дан. В случае несогласия с принятым решением Вы вправе вышестоящему прокурору и (или) в суд.

30 июня 2014 года

Первый заместитель прокурора области

С.Г. Иванов

Ответ на запрос

Уполномоченного по правам человека в Калужской области в адрес Управляющего ГУ «Калужское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации» Н.Н. Логачевой о нарушении прав инвалидов на своевременное получение ТСР

ГУ - Калужское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по вопросу обеспечения гр.Ш. подгузниками сообщает.

В соответствии с индивидуальной программой реабилитации от 16.09.2009 г. №..... гр.Ш. обеспечен подгузниками №3:

26.11.2012 г. в количестве 270 шт. за январь-март 2013 г.;

16.05.2013 г. в количестве 90 шт. за апрель 2013 г.;

18.06.2013 г. в количестве 180 шт. за май-июнь 2013 г.;

08.08.2013 г. в количестве 90 шт. за июль 2013 г.;

К сожалению, с августа регулярное обеспечение инвалидов подгузниками было невозможно из-за недостаточного финансирования из федерального бюджета.

Выделение дополнительных ассигнований в декабре 2013 г. позволило региональному отделению заключить государственный контракт на поставку подгузников для обеспечения инвалидов на второе полугодие 2013 года.

03.12.2013 г. гр.Ш. обеспечен подгузниками № 3 в количестве 450 шт. за август-декабрь 2013 г., т. е. в полном объеме за 2013 год.

Дополнительно сообщаем, что в соответствии с пунктом 15.1 Правил обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 7 апреля 2008 г. № 240, инвалид, либо его доверенное лицо, имеет право в соответствии с индивидуальной программой реабилитации самостоятельно приобретать технические средства реабилитации с последующим получением компенсации за их самостоятельное приобретение.

Размер компенсации, выплачиваемой за самостоятельно приобретенные технические средства реабилитации, определяется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации:

- от 31.01.2011 года № 57н «Об утверждении Порядка выплаты компенсации за самостоятельно приобретенное инвалидом техническое средство реабилитации и(или) оказанную услугу, включая порядок определения ее размера и порядок информирования граждан о размере указанной компенсации»;

- от 24.05.2013 г. № 214 «Об утверждении классификации технических средств реабилитации (изделий) в рамках федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг предоставляемых инвалиду, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. N 2347-р».

Для получения компенсации за приобретенные средства реабилитации инвалиду, либо его доверенному лицу, необходимо направить заявление на выплату компенсации с указанием способа получения компенсации (почтовым переводом или на лицевой счет инвалида) и документы, подтверждающие приобретение технических средств реабилитации (кассовый и товарный чеки) в региональное отделение по адресу: ул. Академика Королева, 22, каб... г. Калуга, 248000.

На сегодняшний день размер компенсационной выплаты за самостоятельно приобретенные подгузники размером № 3 (L) по результатам последнего по времени размещения заказа на поставку данных изделий составляет 17 рублей 63 копеек за единицу.

Ознакомиться с информацией по вопросам обеспечения, о порядке выплаты и размере компенсации, доставке технических средств реабилитации можно на сайте регионального отделения по адресу: www...ru и на стенде в региональном отделении, по контактными телефонам сотрудников 713-781, 713-782, а также по телефонам «Горячей линии» 774-615 или 713-77.

22 декабря 2013 г.

Управляющий отделением

Н.Н. Логачева

**Образец искового заявления в суд
о предоставлении путевки на санаторно-курортное лечение за 20__ год**

В Калужский районный суд Калужской области

Истцы: Ф.И.О., проживающие по адресу: ул., д. №...., кв. №...., г. Калуга.

Телефон: _____

Ответчик: ГУ- Калужское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации
ул. Академика Королева, д. 22, г. Калуга, 248000

Иск цены не имеет.

Государственная пошлина: 200 рублей (пп. 3 п. 1 ст. 333.19 НК РФ).

ИСКОВОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении санаторно-курортной путевки за 20__ год

Я, _____, являюсь инвалидом ____ группы.

В соответствии со статьей 6.1. Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» инвалиды имеют право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг. В соответствии со статьей 6.2. вышеуказанного закона в состав набора социальных услуг включаются следующие социальные услуги:

1) дополнительная бесплатная медицинская помощь, в том числе предусматривающая обеспечение необходимыми лекарственными средствами по рецептам врача (фельдшера), предоставление при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение, осуществляемые в соответствии с законодательством об обязательном социальном страховании;

2) бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно.

Согласно заключению лечащего врача я имею медицинские показания для санаторно-курортного лечения, и у меня отсутствуют противопоказания для его осуществления. В 20__ году мне была выдана справка для получения путевки с рекомендацией санаторно-курортного лечения, срок действия которой 6 месяцев. _____ года мной подано заявление на предоставление путевки на санаторно-курортное лечение в ГУ-Калужское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации. Однако в предоставлении путевки в течение 20__ года мне было отказано по причине нехватки их количества.

Согласно письму Управляющего отделением ГУ-Калужское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации моя очередь на получение санаторно-курортной путевки – № _____, и обеспечить меня ею в 20__ году не представляется возможным. Из-за необеспечения реальной потребности в данном виде социальной услуги создаются очереди, нарушающие право льготных категорий граждан на предоставление данной социальной услуги в течение календарного года.

В соответствии со ст. 7 Конституции РФ Российская Федерация - социальное государство, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих

достойную жизнь и свободное развитие человека. В Российской Федерации охраняются труд и здоровье людей, устанавливается гарантированный минимальный размер оплаты труда, обеспечивается государственная поддержка семьи, материнства, отцовства и детства, инвалидов и пожилых граждан, развивается система социальных служб, устанавливаются государственные пенсии, пособия и иные гарантии социальной защиты.

В соответствии со статьей 6.3. Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» периодом предоставления гражданам социальных услуг является календарный год.

В случае, если гражданин в течение календарного года приобрел право на получение социальных услуг в соответствии с настоящей главой, периодом предоставления ему социальных услуг является период с даты приобретения гражданином права на получение социальных услуг до 31 декабря текущего года.

Право на получение инвалидов санаторно-курортной путевки как составной части набора социальных услуг ежегодно подтверждается Приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.12.2004 № 328 «Об утверждении порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан». Согласно п.1.1 данного Приказа периодом предоставления гражданам набора социальных услуг (социальной услуги) является календарный год.

Исполнительные органы Фонда и органы социальной защиты населения не позднее 10 дней с момента поступления заявления о предоставлении санаторно-курортной путевки и справки для получения путевки сообщают гражданину о возможности предоставления санаторно-курортной путевки, соответствующей заявленному профилю лечения, с указанием даты заезда.

Исходя из вышеизложенного, я как инвалид _____ группы, имею право на предоставление мне при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение ежегодно, в том числе в 20 _____ году. Отказывая мне в предоставлении санаторно-курортной путевки в течение календарного года, ГУ-Калужское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации, лишает меня права воспользоваться не только половиной медицинской части набора социальных услуг, но и его транспортной частью, предусматривающей бесплатный проезд к месту лечения и обратно.

Учитывая изложенное, руководствуясь ст. 6.3. Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», п.1.1 Приказа Минздравсоцразвития РФ от 29.12.2004 № 328 «Об утверждении порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан», ст.131-133 ГПК РФ

ПРОШУ:

Обязать ГУ-Калужское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации предоставить мне путевку на санаторно-курортное лечение за 20 _____ год или компенсировать ее стоимость в _____ размере.

Приложение:

- 1) Копии паспорта гражданина РФ
- 2) Справка МСЭ сер.ВТЭ-57 № 025161 об установлении инвалидности
- 3) *Все другие документы, имеющие отношение к делу*
- 4) Копии настоящего искового заявления для ответчика с приложениями - на _____ листах.

Число

Подпись

Отзывы и замечания можно присылать по адресу:
Россия, 248000, г. Калуга, пер. Старичков, 2А, офис 204
Уполномоченный по правам человека в Калужской области
Тел.: 8 (4842) 500-100; т./ф. 8 (4842) 565-949
e-mail: ombudsman@adm.kaluga.ru
Интернет-сайт: www.ombudsman.kaluga.ru

ЗЕЛЬНИКОВ ЮРИЙ ИВАНОВИЧ

**ПОЛОЖЕНИЕ ЛЮДЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ
ЗДОРОВЬЯ (ИНВАЛИДОВ) В КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ:
ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ОПЫТ, ПРОБЛЕМЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРАВ
И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ**

**СПЕЦИАЛЬНЫЙ ДОКЛАД
УПОЛНОМОЧЕННОГО ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА
В КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

Подписано в печать 30.10.2014
Формат 60x84/16. Бумага мелованная. Печать офсетная.
Тираж 200 экз. Заказ № 1457_2014
Отпечатано: ООО “КРЕАТИВ +”
г. Калуга, ул. Болдина, 47.
тел. (4842) 79-79-23