ОФИС
ПО ПРАВАМ ЛЮДЕЙ
С ИНВАЛИДНОСТЬЮ

МОНИТОРИНГ
обращений граждан
в

просветительское правозащитное учреждение

«Офис по правам людей с инвалидностью»
(2013–2014 гг.)

www.disright.org

Минск 2014

Содержание

Введение 3

Статистика обращений 4

Тематические примеры обращений 11

Выводы 40

Введение

Просветительское правозащитное учреждение «Офис по правам людей с инвалидностью» зарегистрировано 25 марта 2010 года Минским городским исполнительным комитетом (свидетельство о регистрации № 191411957). Офис является некоммерческой организацией, созданной для защиты прав людей с инвалидностью в Республике Беларусь.

Являясь правозащитной организацией, Офис:

- оказывает правовую помощь, консультирует по вопросам прав людей с инвалидностью и реализации этих прав;
- создает и продвигает инновационные ресурсы и сервисы для людей с инвалидностью: базы данных по доступности, путеводители, карты;
- занимается просветительской деятельностью: проводит семинары, тренинги, круглые столы; издает тематическую литературу;
- готовит и публикует различные мониторинги и исследования по теме прав людей с инвалидностью;
- дает экспертные заключения в вопросах, связанных с правами людей с инвалидностью;
- предлагает инициативы по совершенствованию национального права в отношении людей с инвалидностью;
- выступает партнером для государственных и негосударственных международных структур и лиц в деле всемерного продвижения прав людей с инвалидностью.

Статистика обращений

За период со 2 июля 2013 года по 30 июня 2014 года в ППУ «Офис по правам людей с инвалидностью» поступило 979 обращений граждан.

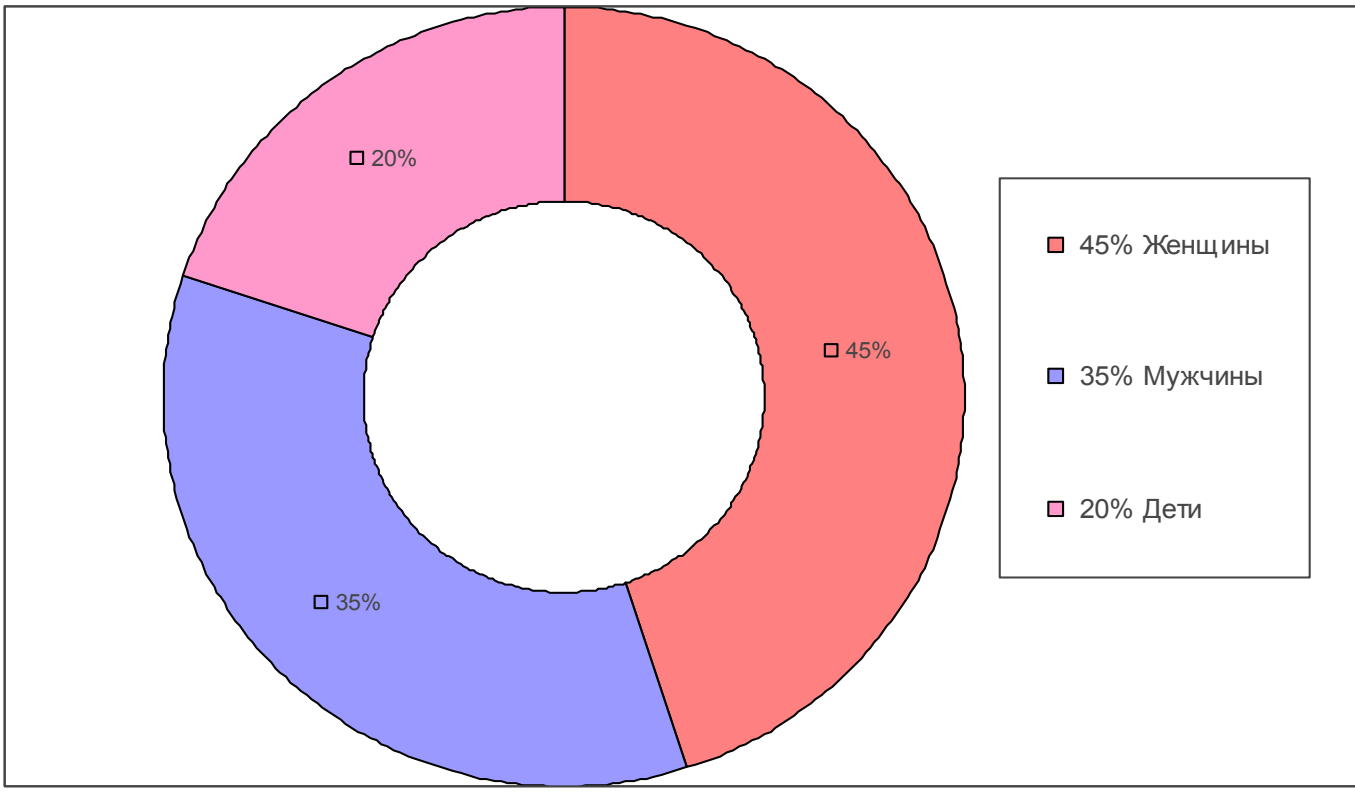
741 обращение было принято к детальному рассмотрению юристами ППУ «Офис по правам людей с инвалидностью».

Обратившиеся граждане:

- женщины – 334;

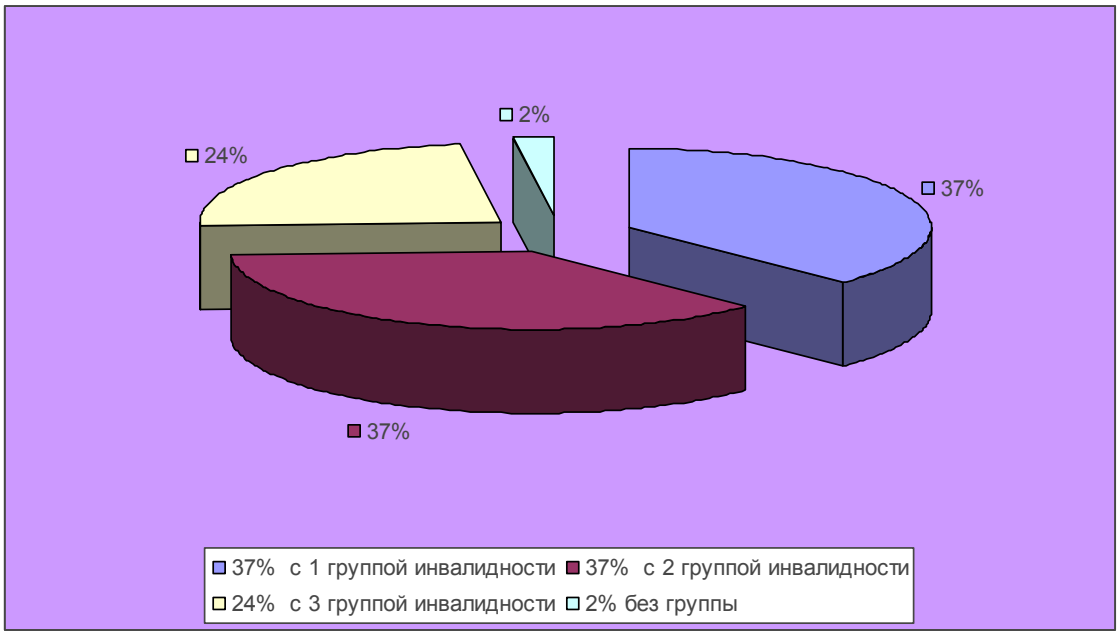
- мужчины – 259;

- дети – 148.



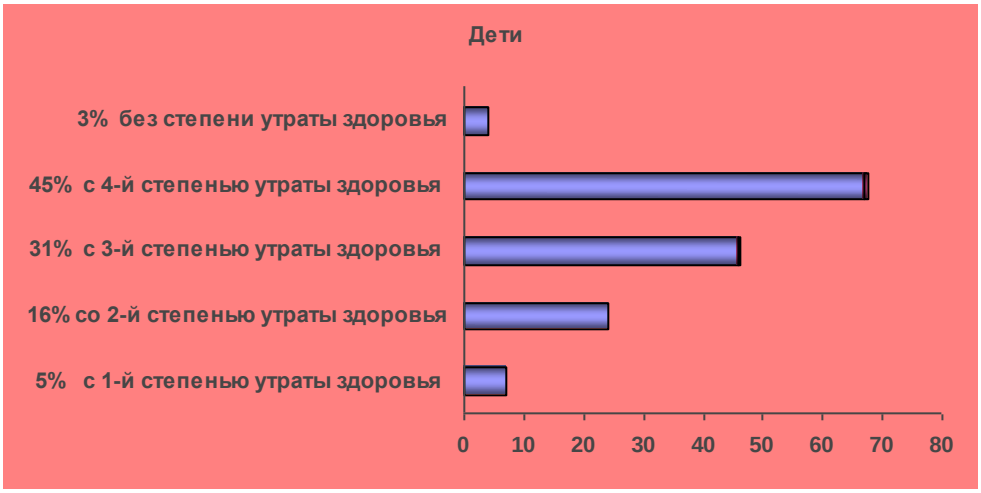
Среди них:

- с 1 группой инвалидности – 222;
- со 2 группой инвалидности – 217;
- с 3 группой инвалидности – 141;
- без инвалидности[1] – 13.



Дети:

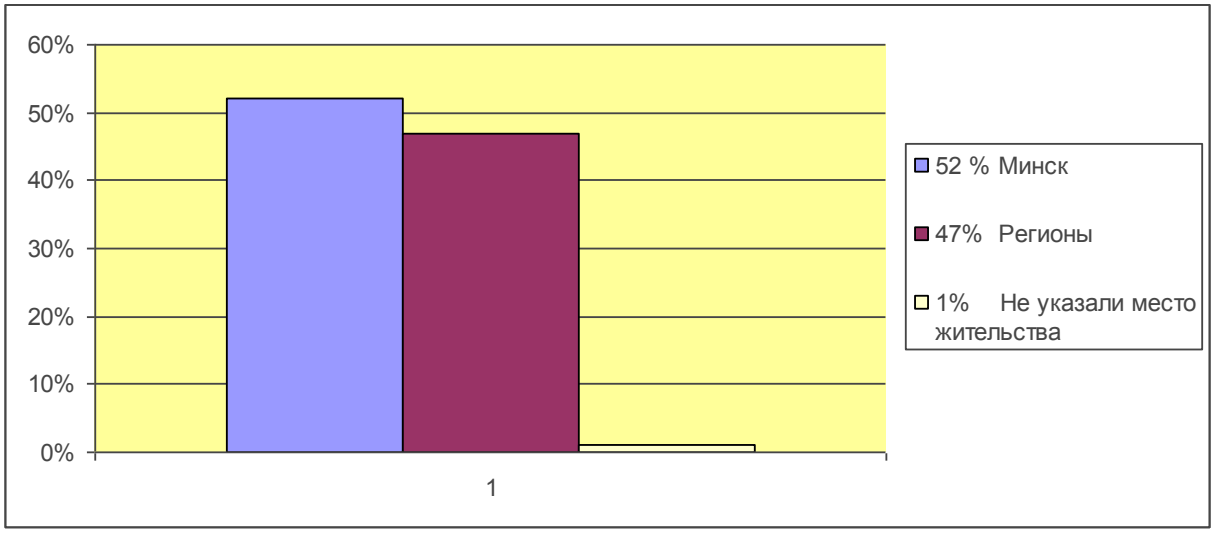
- с 1-й степенью утраты здоровья – 7;
- со 2-й степенью утраты здоровья – 24;
- с 3-й степенью утраты здоровья – 46;
- с 4-й степенью утраты здоровья – 67;
- без степени утраты здоровья – 4 .



[1] *Граждане, не имеющие на момент обращения статуса «инвалид»*

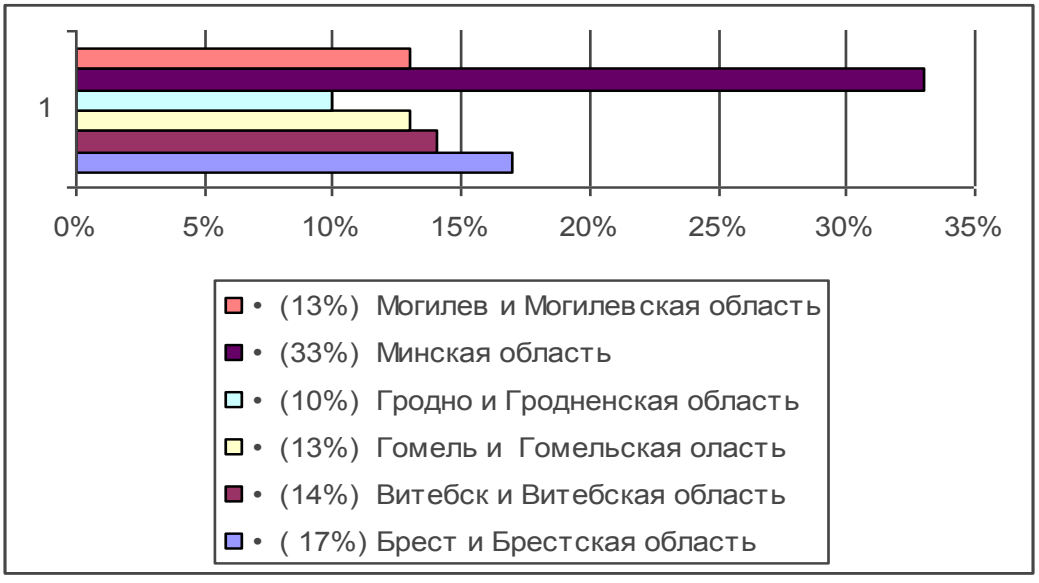
География обращений:

- обращения из Минска – 387;
- обращения из регионов – 346;
- не указали место жительства – 8.



Распределение обращений в приемную от граждан в разбивке по областям:

- Брест и Брестская область – 60;
- Витебск и Витебская область – 48;
- Гомель и Гомельская область – 46;
- Гродно и Гродненская область – 33;
- Минская область – 113;
- Могилев и Могилевская область – 46.



В отчетном периоде рассмотрены (указаны в порядке популярности тем обращений)[2]:

• обращения, касающиеся достаточного жизненного уровня и социальной защиты – 241 (34%);

• обращения, касающиеся труда и занятости – 143 (19%);

• обращения, касающиеся доступности (включая безбарьерную среду) – 131 (18%);

• обращения, касающиеся здоровья – 97 (13%);

• обращения, касающиеся доступа к правосудию – 41 (6%);

• обращения, касающиеся образования – 25 (3%);

• обращения, касающиеся самостоятельного образа жизни и вовлеченности в местное сообщество – 24 (3%);

• обращения, касающиеся абилитации и реабилитации – 15 (2%);

• обращения, касающиеся уважения дома и семьи – 10 (1%);

• обращения, касающиеся индивидуальной мобильности – 2 (0%);

• обращения, касающиеся равенства перед законом – 1 (0%);

• обращения, касающиеся неприкосновенности частной жизни – 1 (0%);

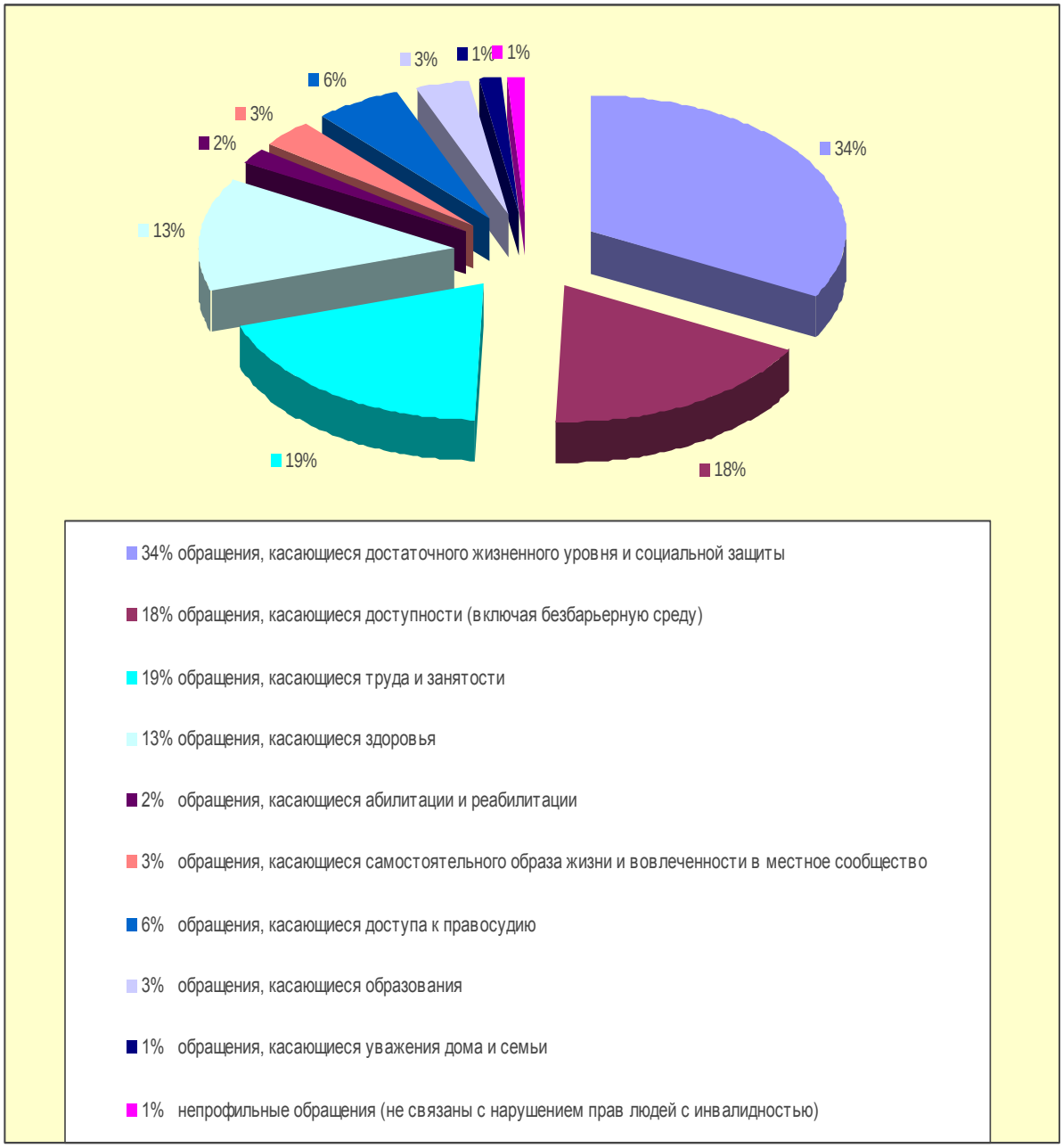
• обращения, касающиеся свободы и личной неприкосновенности – 1 (0%);

• обращения, касающиеся свободы от пыток и жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания – 1 (0%);

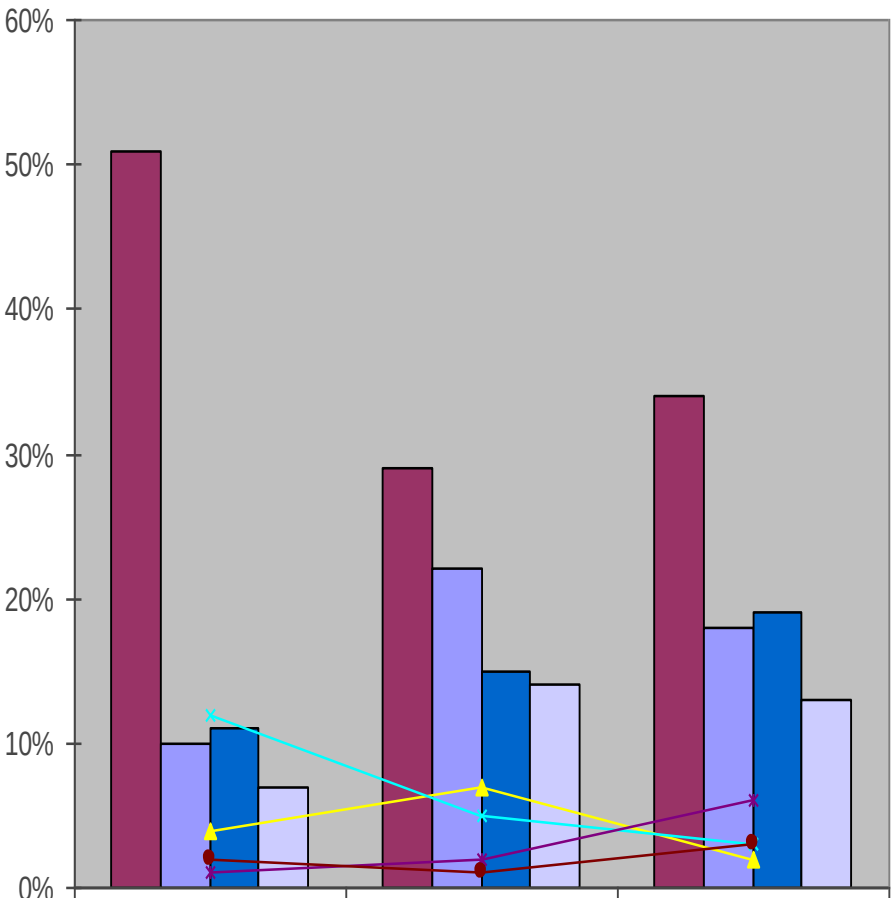
• непрофильные обращения (не связаны с нарушением прав людей с инвалидностью) – 8 (1%).

[2] *Без учета консультаций в рамках «Недели доступности», оказанных коллегиями адвокатов и адвокатскими бюро*

ТЕМЫ ОБРАЩЕНИЙ



СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ОБРАЩЕНИЙ



	2011-2012	2012-2013	2013-2014
• обращения, касающиеся достаточного жизненного уровня и социальной защиты	51%	29%	34%
• обращения, касающиеся доступности (включая безбарьерную среду)	10%	22%	18%
• обращения, касающиеся труда и занятости	11%	15%	19%
• обращения, касающиеся здоровья	7%	14%	13%
• обращения, касающиеся абилитации и реабилитации	4%	7%	2%
• обращения, касающиеся самостоятельного образа жизни и вовлеченности в местное сообщество	12%	5%	3%
• обращения, касающиеся доступа к правосудию	1%	2%	6%
• обращения, касающиеся образования	2%	1%	3%

Второй раз в Республике Беларусь в рамках кампании «Доступность» прошла **Неделя Доступности**, посвященная вопросам всех видов доступности для людей с инвалидностью. Данная акция проводилась со 2 по 6 июня 2014 года, как в Минске, так и во всех областях страны.

Элементом Недели доступности стали юридические консультации для людей с инвалидностью, оказываемые по всей стране адвокатами региональных коллегий, а в г. Минск – юристами ППУ «Офис по правам людей с инвалидностью» с участием адвокатов Минских городской и областной коллегий адвокатов, а также ряда адвокатских бюро и адвокатов, осуществляющих адвокатскую деятельность индивидуально. За 5 дней в рамках Недели Доступности консультации получили в Минске около 194 человек, 126 из которых воспользовались услугами адвокатов юридических консультаций городских / областных коллегий, а также адвокатов, осуществляющих адвокатскую деятельность индивидуально. Среди них:

Брестская область и город Брест – 17;
Витебская область и город Витебск – 18;
Гомельская область и город Гомель – 10;
Гродненская область и город Гродно – 22;
Минская область – 30;
город Минск – 23;
Могилевская область и город Могилев – 6.

Основными темами обращения были:

- жилищное право;
- право социального обеспечения и основные льготы для лиц с инвалидностью;
- трудовые правоотношения;
- семейное право;
- вопросы здравоохранения и реабилитации;
- земельное право;
- вопросы медицины, в том числе направление на принудительное лечение;
- лишение / восстановление дееспособности.

Тематические примеры обращений[3]

<u>Обращения, касающиеся достаточного жизненного уровня и социальной защиты</u>

Наибольшее количество обращений (34%) связаны с темой обеспечения достаточного жизненного уровня и социальной защиты.

В отчетном периоде рассматривались вопросы основных льгот и государственных гарантий, вопросы, касающиеся права социального обеспечения, выплаты / перерасчета пособий и пенсий, предоставления социального жилья и ремонта, качества социальных услуг, а также другой помощи для удовлетворения нужд, связанных с инвалидностью.

Льготы и преференции для людей с инвалидностью по своей сути являются способом социальной помощи и поддержки, а также своего рода средством для «выравнивания» ситуации во многих сферах жизни такой категории граждан как лица с инвалидностью. Это напрямую связано с повышенной финансовой нуждаемостью последних в дополнительных средствах на реабилитацию, лекарственные препараты, порою на специальное питание и лечение и т.д.

В качестве примера обращения, касающегося достаточного жизненного уровня, можно привести обращение гражданки Б., касающегося взыскания алиментов на несовершеннолетних детей. Гражданка Б., воспитывающая ребенка-инвалида с 4-й степенью утраты здоровья, обратилась в Офис, чтобы узнать, можно ли увеличить размер алиментов в связи с болезнью ребенка и возникновением дополнительных расходов.

В Кодексе Республики Беларусь о браке и семье от 9 июля 1999 года №278–З (далее – КоБС) предусматривается возможность участия родителей в дополнительных расходах. В соответствии со статьей 96 КоБС, родители, уплачивающие алименты на несовершеннолетних детей, могут быть привлечены в судебном порядке к участию в дополнительных расходах, вызванных исключительными обстоятельствами (тяжелая болезнь, увечье ребенка и т.п.).

Суд вправе обязать родителей принять участие, как в произведенных расходах, так и в расходах, которые будут необходимы в дальнейшем.

Размер участия в таких расходах определяется судом в твердой денежной сумме или в сумме, соответствующей определенному

[3] *Указаны ссылки на нормы законодательства, действовавшего на момент обращения клиентов.*

количеству базовых величин, исходя из материального и семейного положения лица, с которого взыскиваются алименты, и лица, получающего их.

Обращение заинтересованного лица в суд за взысканием дополнительных расходов может быть неоднократным в зависимости от состояния здоровья ребенка. Ответчик, в свою очередь, вправе обратиться в суд с иском об освобождении его от дополнительных выплат, если по состоянию здоровья ребенок перестал нуждаться в дополнительных расходах.

Таким образом, в результате содействия юристов Офиса дополнительные средства с учетом всех обстоятельств дела были взысканы с ответчика в твердой денежной величине.

Интересуются клиенты с инвалидностью также и налоговыми льготами. Обращался гражданин Л., имеющий 2 группу инвалидности, который уточнял, полагаются ли ему льготы по уплате подоходного налога.

В соответствии с подпунктом 1.3 статьи 164 Особенной части Налогового кодекса Республики Беларусь (далее НК) от 29 декабря 2009 года №71—3, при определении размера налоговой базы плательщик имеет право применить стандартный налоговый вычет в размере 780 тысяч белорусских рублей в месяц, если он относится к категории физических лиц – инвалидов 1 и 2 групп независимо от причины инвалидности, инвалидов с детства, детей-инвалидов в возрасте до восемнадцати лет.

В качестве примера обращения, касающегося льготирования в налоговой сфере можно привести еще один пример, он касается так называемого «транспортного налога», или «налога на авто». В Офис поступило обращение от гражданки Е., имеющей 1 группу инвалидности. В частности, ее интересовал вопрос, какие льготы предусмотрены для людей с инвалидностью при уплате государственной пошлины за выдачу разрешения на допуск транспортного средства к участию в дорожном движении. Вышеназванная государственная пошлина была введена с 1 января 2014 года.

Согласно подпункту 8.38 пункта 8 статьи 257 НК, льготы предусмотрены для организации и физического лица за выдачу разрешения на допуск транспортного средства к участию в дорожном движении в отношении транспортных средств, предназначенных для передвижения инвалидов.

К указанным транспортным средствам для применения льготы по государственной пошлине относятся механические транспортные средства, оборудованные ручным управлением и имеющие соответствующую запись в свидетельстве о регистрации транспортного средства (техническом паспорте) – совместное разъяснение Министерства финансов Республики Беларусь и Министерства по налогам и сборам Республики Беларусь от 31 декабря 2013 года №05-1-18\262\10-12\73.

Юрист Офиса проинформировала гражданку Е. о том, что при возникновении вопросов о применении льготы к иным транспортным средствам, в части их предназначения для передвижения инвалидов, они могут быть решены на основании совместного разъяснения соответствующих территориальных органов Министерства транспорта и коммуникаций и налоговых органов. Таким образом, к транспортным средствам, предназначенным для передвижения инвалидов, на основании такого разъяснения может быть отнесено транспортное средство, не оборудованное ручным управлением, но иным образом механически оборудованное специально для передвижения инвалида.

Вопросы клиентов касательно пенсионного права в 2013—2014 гг. носили, как правило, больше информационный характер. Так, например, в Офис обратилась гражданка Н., воспитывающая ребенка-инвалида – имеют ли одновременное право и отец, и мать ребенка-инвалида выйти на пенсию на 5 лет раньше обычного пенсионного возраста.

В соответствии со статьей 20 Закона Республики Беларусь от 17 апреля 1992 года №1596-XII «О пенсионном обеспечении» (далее Закон № 1596 -XII), отцы, воспитывавшие детей-инвалидов (инвалидов с детства) не менее 8 лет в период до их совершеннолетия, имеют право на пенсию по возрасту по достижении 55 лет и при стаже работы не менее 25 лет в следующих случаях:

- если мать ребенка-инвалида (инвалида с детства) не использовала приобретенного ею права на пенсию по возрасту в соответствии с данной статьей и отказалась от этого права в пользу отца;

- если не использовала права на пенсию по возрасту в соответствии с данной статьей в связи с ее смертью.

Таким образом, ей было разъяснено о порядке назначения пенсии родителям, воспитывающим детей-инвалидов (инвалидов с детства). Семьей после консультаций с юристами Офиса было принято решение о выходе на пенсию именно матери, т.к. она является матерью, воспитывающей ребенка-инвалида (инвалида с детства) не менее 8 лет в период до его совершеннолетия, следовательно, имеет полное право выхода на пенсию по возрасту по достижении 55 лет и при стаже работы не менее 25 лет.

Гражданка Н., имеющая 2 группу инвалидности, обратилась за информацией по следующему вопросу: правомерны ли удержания из пенсии по инвалидности в связи с тем, что она вовремя не предоставила данные о своем трудоустройстве. Ее также интересует, на основании какого нормативного акта производятся данные удержания в принципе.

В соответствии со статьей 94 Закона №1596-XII удержания из пенсий могут производиться:

а) на основании судебных решений, определений, постановлений и приговоров;

б) на основании решений комиссий по назначению пенсий для взыскания сумм пенсий, излишне выплаченных пенсионеру вследствие злоупотреблений с его стороны (в результате представления документов с заведомо неправильными сведениями, сокрытия факта работы и т.п.).

Из пенсии может быть удержано не более 50 процентов на содержание членов семьи (алименты), возмещение расходов, затраченных государством на содержание детей, находящихся на государственном обеспечении, возмещение ущерба, причиненного преступлением, возмещение вреда, причиненного жизни или здоровью гражданина, при взыскании задолженности по плате за пользование жилым помещением, техническое обслуживание и коммунальные услуги.

По всем остальным видам взысканий может быть удержано не свыше 20 процентов пенсии.

Удержания на основании решений комиссий по назначению пенсий производятся в размере не свыше 20 процентов пенсии сверх удержаний по другим основаниям. Во всех других случаях обращения взысканий на пенсию за пенсионером сохраняется не менее 50 процентов причитающейся пенсии.

В случае прекращения выплаты пенсии (вследствие восстановления трудоспособности и т.п.) до полного погашения задолженности по излишне выплаченным суммам пенсии, удерживаемым на основании решений комиссий по назначению пенсий, оставшаяся задолженность взыскивается в судебном порядке.

Вопросы предоставления услуг для лиц с инвалидностью – весьма распространенная категория обращений. Это касается как лиц, проживающих в семьях, так и лиц, проживающих (в силу различных причин) в стенах интернатных учреждений. Вопросы варьируются от права на получение отдельных видов услуг в принципе до качества оказания таковых.

Вопрос об услугах няни на бесплатной основе был задан гражданкой Л., имеющую 2 группу инвалидности и воспитывающую ребенка с инвалидностью.

Перечень бесплатных и общедоступных социальных услуг государственных учреждений социального обслуживания утвержден постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 27 декабря 2012 года №1218 «О некоторых вопросах оказания социальных услуг» (далее – Перечень). В частности, в пункте 25 данного Перечня предусмотрены следующие услуги почасового ухода за малолетними детьми[4] (услуги няни), которые оказываются территориальными центрами социального обслуживания населения:

[4] *Дети в возрасте до 3 лет и дети-инвалиды в возрасте до 4 лет.*

оказание помощи в уходе за ребенком-инвалидом неполным семьям, воспитывающим ребенка-инвалида	в дневное время по рабочим дням не более 20 часов в неделю до достижения ребенком возраста 4 лет
оказание помощи в уходе за ребенком-инвалидом семьям, воспитывающим двоих и более детей-инвалидов	--//--
оказание помощи в уходе за детьми семьям, воспитывающим двоих детей, родившихся одновременно	дневное время по рабочим дням не более 12 часов в неделю до достижения детьми возраста 3 лет
оказание помощи в уходе за детьми семьям, воспитывающим троих и более детей, родившихся одновременно	в дневное время по рабочим дням не более 40 часов в неделю до достижения детьми возраста 3 лет
кратковременное (в течение дня) освобождение родителей от ухода за ребенком, в том числе за ребенком-инвалидом	в дневное время по рабочим дням не более 4 часов в неделю в пределах норм времени, установленных на оказание услуги няни

Согласно Инструкции о порядке и условиях оказания социальных услуг государственными учреждениями социального обслуживания, утвержденной постановлением Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 26 января 2013 года № 11, социальные услуги, предусмотренные Перечнем, оказываются гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации[5], на безвозмездной и возмездной основе.

В соответствии с пунктом 17 данной Инструкции, без взимания платы услуги няни оказываются семьям, воспитывающим двоих и более детей, родившихся одновременно, семьям, воспитывающим ребенка-инвалида.

[5] *Это обстоятельство (совокупность обстоятельств), объективно нарушающее нормальную жизнедеятельность гражданина, последствия которого он не в состоянии преодолеть за счет собственных средств и имеющихся возможностей (Закон Республики Беларусь от 22 мая 2000 года №395-З «О социальном обслуживании»).*

Люди с инвалидностью в силу различных причин (состояние здоровья, отсутствие близких родственников и т.д.) зачастую вынуждены прибегать к помощи третьих лиц в повседневной жизни, у некоторых возникает ежедневная необходимость в такой помощи, у других – эпизодическая, направленная на решение определенных целей, удовлетворения некоторых нужд.

Интересным было обращение гражданки О., являющейся инвалидом 1 группы по зрению, и касающееся критериев оценки нуждаемости человека с инвалидностью 1 группы в постоянном уходе и назначения пособия по уходу за инвалидом.

Согласно пункту 3 Положения о порядке назначения и выплаты пособия по уходу за инвалидом 1 группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь 6 сентября 2006 года №1149 (далее – Положение), заключение врачебно-консультационной комиссии о нуждаемости лица, достигшего 80-летнего возраста, в постоянном уходе выдают больница, госпиталь, медико-санитарная часть, диспансер, поликлиника.

В соответствии с пунктом 10 Положения, назначение пособия производится Комиссией по назначению пенсий районного (городского) исполнительного и распорядительного органа (далее – Комиссия) по месту жительства нетрудоспособного гражданина. Комиссией устанавливается факт осуществления ухода за нетрудоспособным гражданином, что подтверждается актом обследования. В акте обследования также указываются сведения об осуществлении ухода, полученные путем опроса лиц (соседей, родственников и других) под их личную подпись. Кроме этого, производится запись о подтверждении нетрудоспособным гражданином осуществления за ним ухода под его личную подпись (при невозможности нетрудоспособного гражданина подписаться вследствие состояния здоровья в акте указывается причина отсутствия его подписи).

Осуществление ухода предполагает совместное фактическое проживание либо проживание в одном населенном пункте лица, осуществляющего уход, и нетрудоспособного гражданина, за которым он осуществляется. В случае проживания указанных лиц в разных населенных пунктах вопрос о назначении пособия решает Комиссия с учетом конкретных обстоятельств. При этом родственные отношения лица, осуществляющего уход, и нетрудоспособного гражданина значения не имеют.

Критерием назначения пособия также является осуществление постоянного ухода[6] за инвалидом 1 группы.

Юристами Офиса был сделан акцент на буквальном прочтении норм действующего законодательства, а именно: помощь других лиц для осуществления одной или нескольких нерегулируемых насущных потребностей, нуждаемость в удовлетворении которых возникает один и более раз в сутки. Это и явилось критерием оценки нуждаемости в посторонней помощи.

Как и по информации из прошлых мониторингов, продолжает оставаться востребованной информация об услугах специального автотранспорта «Социальная служба». Вопросы касаются порядка пользования этим спецтранспортом в городе Минске и возможностью пользования данной услугой в других регионах республики.

Продолжают звучать вопросы о льготной приватизации.

Обращения, касающиеся доступности

В данном блоке обращений (18% обратившихся), экспертами Офиса рассматривается доступность разноплановая – это фактическое включение человека абсолютно во все сферы жизни человека (труд, образование, медицинской помощи, социальная защита и т.д.).

Вопросы архитектурной доступности (безбарьерной среды) продолжают оставаться в сфере внимания юристов Офиса. Сама процедура согласования дополнений и изменений по внесению элементов безбарьерной среды представляет собой длительный и забюрократизированный процесс, что негативно сказывается, в первую очередь, на людях с инвалидностью.

Примером обращения по теме доступности (сопряженной с темой доступности к правосудию) является обращение гражданки Г. с вопросом о законности выделения ей местными исполнительными властями жилого помещения, не содержащего элементов безбарьерной среды, построенного с привлечением льготного кредита.

[6] *Это помощь других лиц для осуществления одной или нескольких нерегулируемых насущных потребностей (личная гигиена, одевание, прием пищи, осуществление физиологических отправлений и другие), нуждаемость в удовлетворении которых возникает один и более раз в сутки.*

Данная семья является многодетной, в составе которой воспитывается ребенок-инвалид (4-я степень утраты здоровья). В предоставленном доме отсутствовал пандус на подходе от подъезда (внутри) к лифту. Семья девочки получила отказ на просьбу об изменении генерального плана по застройке. На тот момент девочка фактически не имела возможности беспрепятственного выезда на улицу, т.к. отсутствовала безбарьерная среда (нет пандуса, узкие для инвалидной коляски двери лифта). Сам ребенок систематически нуждался в постоянном постороннем уходе.

Юристами Офиса была начата коммуникация с местными властями, которые заявляли, что «в построенном жилом помещении невозможно создать безбарьерную среду». Помимо этого, в нарушение существующих законодательных норм местными властями была выделена квартира на девятом этаже (власти располагали информацией о проживании в данной семье ребенка с нарушением опорно-двигательных функций).

Семья была включена в общегородской список на замену(!) жилых помещений на помещения, приспособленные для проживания инвалидов-колясочников, и ей был предложен вариант замены имеющейся квартиры на безбарьерную квартиру. Однако встал вопрос с ОАО «СБ Беларусбанк» о разрешении обмена квартиры до погашения льготного кредита, на что ответ был однозначный: «данная процедура не предусмотрена».

Таким образом, многодетная семья, с ребенком-инвалидом, поневоле стала заложницей ситуации: они стояли в очередном (на этот раз общегородском) списке на замену жилого помещения, а ввиду кредитных обязательств не могли осуществить обмен на жилое помещение с безбарьерной средой.

Юристом Офиса было составлено обращение к главе государства. Результатом рассмотрения стало вынесение поручения Президента Республики Беларусь по данному вопросу. В настоящее время семья проживает в безбарьерной квартире.

Данный пример свидетельствует о том, что принятие решений без объективного анализа реальной обстановки на местах (как предоставление квартиры на девятом этаже для ребенка-инвалида) ведет к снижению эффективности и результативности работы государственного аппарата, а формализм и безразличие к судьбам людей приводят к подобным последствиям.

Людей с инвалидностью продолжают беспокоить вопросы жилищной сферы.

В качестве примера обращения по теме приведем случай гражданки С. об очередности получения социального жилья. Так, гражданка С., имеющая ребенка-инвалида и состоящая на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий, обратилась в Офис с вопросом: как узнать номер своей очереди на социальное жилье и от чего зависит скорость ее продвижения?

Во время консультирования она была проинформирована, что в соответствии с п. 5 ст. 41 Жилищного кодекса Республики Беларусь от 28 августа 2012 года №428-З (далее ЖК), местные исполнительные и распорядительные органы, иные государственные органы, другие организации, осуществляющие учет граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий, формируют базы данных о гражданах, состоящих на таком учете, в том числе с применением электронных средств. Сведения об очередности предоставляются на основе данного учета по просьбе граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий.

Для того чтобы узнать номер очереди на квартиру, ей было рекомендовано обратиться в исполком с письменной просьбой, зарегистрировать его в исполкоме или отправить по почте с уведомлением о вручении. По Закону Республики Беларусь от 18 июля 2011 года №300-З «Об обращениях граждан и юридических лиц» (п. 3 статьи 17) ответ должны прислать в течение месяца. По вопросу объемов строительства в конкретном районе – обратиться в соответствующий исполком (администрацию).

У минчан есть возможность узнать информацию о своей очереди на сайте Минского городского исполнительного комитета по следующей ссылке http://minsk.gov.by/ru/och/.

Обращения, касающиеся труда и занятости

По сравнению с прошлым отчетным периодом увеличилось количество обращений (19 %) людей с инвалидностью, членов их семей об основных правах при осуществлении ими своей профессиональной трудовой деятельности: порядок приема / увольнения, организация трудового процесса, отпуск, вопросы размера заработных плат и т.д.

Примером обращения, касающегося труда и занятости, может послужить вопрос гражданки, имеющей группу инвалидности, о том, вправе ли наниматель требовать от нее сверхурочной работы.

Одной из обязанностей нанимателя является создание работающим инвалидам условий труда в соответствии с индивидуальными программами реабилитации инвалидов.

В соответствии со статьей 110 Трудового кодекса Республики Беларусь от 26 июля 1999 года № 296-З (далее ТК), рабочее время – это время, в течение которого работник в соответствии с трудовым, коллективным договорами, правилами внутреннего трудового распорядка обязан находиться на рабочем месте и выполнять свои трудовые обязанности.

К рабочему относится также время работы, выполненной по предложению, распоряжению или с ведома нанимателя сверх установленной продолжительности рабочего времени (сверхурочная работа, работа в государственные праздники, праздничные и выходные дни).

Сверхурочной же считается работа, выполненная работником по предложению, распоряжению или с ведома нанимателя сверх установленной для него продолжительности рабочего времени, предусмотренной правилами внутреннего трудового распорядка или графиком сменности.

Статья 114 вышеназванного кодекса устанавливает инвалидам 1 и 2 группы сокращенную продолжительность рабочего времени не более 35 часов в неделю. При этом оплата их труда производится в таком же размере, как оплата труда работников соответствующих профессий и должностей при полной норме продолжительности рабочего времени.

Трудовым кодексом также предусмотрено ограничение сверхурочных работ: инвалиды могут привлекаться к сверхурочным работам только с их согласия, причем только в случае, когда такие работы не запрещены им индивидуальными программами реабилитации инвалидов.

Таким образом, если индивидуальной программой реабилитации не рекомендовано работа свыше, например, 7 часов, и сам работник не хочет давать на то своего согласия, то наниматель не вправе требовать и уж тем более принуждать человека с инвалидностью к сверхурочным работам.

С вопросом о том, положен ли отпуск в полном объеме в случае досрочного расторжения контракта, в общественную приемную Офиса обратилась гражданка О., имеющая 3 группу инвалидности.

Ей было разъяснено, что трудовым законодательством предусмотрен исчерпывающий перечень случаев, при которых срочный трудовой договор может быть расторгнут.

В случае, когда трудовые отношения прекращаются до истечения срока действия срочного трудового договора, продолжительность отпуска рассчитывается в соответствии с отработанным временем.

Продолжительность трудового отпуска пропорционально (статья 177 ТК) отработанному в рабочем году времени исчисляется путем умножения величины отпуска, приходящегося на один месяц, на количество отработанных месяцев в рабочем году.

Полученные при расчете общей продолжительности дней отпуска пропорционально отработанному времени десятые, равные 0,5 и больше, округляются до одного дня, а менее 0,5 – исключаются из подсчета.

Расчет отработанных в рабочем году полных месяцев производится следующим образом:

1) подсчитываются дни, включаемые в рабочий год;

2) полученная сумма делится на среднемесячное число календарных дней за год;

3) остаток дней, составляющий 15 и более календарных дней, округляется до полного месяца, а составляющий менее 15 календарных дней – из подсчета исключается.

Именно нормами трудового законодательства должен руководствоваться наниматель при расчете продолжительности отпуска в подобной ситуации.

Гражданка С., являющаяся инвалидом 3 группы, обратилась в Офис с просьбой помочь разобраться, вправе ли она выбрать дату очередного отпуска, а также может ли она получить денежную компенсацию вместо отпуска.

Гражданка была проинформирована о нормах действующего законодательства по выше обозначенным вопросам. В соответствии со статьей 168 ТК очередность предоставления трудовых отпусков устанавливается для коллектива работников графиком трудовых отпусков, утверждаемым нанимателем по согласованию с профсоюзом, либо нанимателем по согласованию с работником в случае отсутствия профсоюза.

Как правило, график трудовых отпусков составляется на календарный год не позднее 5 января или иного срока, установленного коллективным договором, соглашением либо согласованного нанимателем с профсоюзом, и доводится до сведения всех работников.

Что касается предоставления нанимателем трудового отпуска по желанию работника в летнее или другое удобное время, то такая обязанность нанимателя относится к некоторым категориям граждан, в том числе к работникам, являющимся инвалидами, в отношении которых установлена причинная связь увечья или заболевания, приведших к инвалидности, с катастрофой на Чернобыльской АЭС. Статьей 168 ТК также предусмотрено, что предоставление нанимателем трудового отпуска по желанию работника в летнее или другое удобное время может быть и «в других случаях, предусмотренных коллективным или трудовым договором».

Таким образом, обратившейся гражданке было рекомендовано внимательно ознакомиться с коллективным или трудовым договором.

В соответствии со статьей 161 ТК, замена денежной компенсацией отпусков, предоставляемых работникам, признанным инвалидами, не допускается.

Еще с одним вопросом, касающимся трудового права, обратился наниматель Х. Ситуация такова: одна из сотрудниц обратилась в отдел кадров с просьбой об отпуске, предусмотренном законодательством для людей с инвалидностью, и предъявила индивидуальную программу реабилитации инвалида. Инвалидность была получена до приема на работу. Однако, несмотря на то, что эта сотрудница работает у нанимателя Х. на протяжении многих лет, свою инвалидность она скрывала. Наниматель Х. интересуется, как в данном случае поступить.

В соответствии с Постановлением Комитета по архивам и делопроизводству при Совете министров Республики Беларусь от 26 марта 2004 года №2 «Об утверждении инструкции о порядке формирования, ведения и хранения личных дел работников» (далее Постановление) личное дело работника формируется после заключения трудового договора (контракта) и издания приказа (распоряжения, решения, постановления) о приеме на работу (назначении на должность). При этом четко определено, в какой последовательности и какие именно документы включаются при формировании личного дела.

В соответствии со статьей 26 ТК при заключении трудового договора необходимо предоставить ряд документов. Инвалиды в числе

прочих документов обязаны предоставить индивидуальную программу реабилитации инвалида (ИПРИ).

Однако ИПРИ, в соответствии с вышеназванным Постановлением, не входит в перечень обязательных для хранения документов в личном деле. Фактически доказать работнику, что он предоставлял нанимателю ИПРИ при трудоустройстве, невозможно.

Обратившемуся нанимателю рекомендовано рассчитывать отпуск, предусмотренный для людей с инвалидностью, с момента предоставления ИПРИ, а также включить в личное дело сотрудницы копию удостоверения инвалида.

Родители детей с инвалидностью также обращаются в Офис с вопросами относительно трудового права. Например, в течение отчетного периода времени обратилась гражданка Е., которую интересовало, может ли наниматель уволить ее до того момента, пока ее ребенку-инвалиду не исполнилось пять лет?

Согласно статье 28 ТК расторжение трудового договора по инициативе нанимателя с беременными женщинами, женщинами, имеющими детей в возрасте до трех лет, одинокими матерями, имеющими детей в возрасте от трех до четырнадцати лет (детей-инвалидов – до восемнадцати лет), не допускается, кроме случаев ликвидации организации, прекращения деятельности индивидуального предпринимателя, а также в связи с:

- прогулом (в том числе отсутствием на работе более трех часов в течение рабочего дня) без уважительных причин;

- систематическим неисполнением работником без уважительных причин обязанностей, возложенных на него трудовым договором или правилами внутреннего трудового распорядка, если к работнику ранее применялись меры дисциплинарного взыскания;

- появлением на работе в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, а также распитием спиртных напитков, употреблением наркотических средств или токсических веществ в рабочее время или по месту работы;

- совершением по месту работы хищения имущества нанимателя, установленного вступившим в законную силу приговором суда или постановлением органа, в компетенцию которого входит наложение административного взыскания;

- однократным грубым нарушением правил охраны труда, повлекшим увечье или смерть других работников;

- однократным грубым нарушением трудовых обязанностей (для должностей руководителей организации или обособленного подразделения и его заместителей, главных бухгалтеров и его заместителей);

- сменой собственника имущества организации (в отношении руководителя организации, его заместителей и главного бухгалтера);

- нарушением (в отношении руководителя организации) без уважительных причин порядка и сроков выплаты заработной платы и (или) пособий;

- совершением виновных действий работником, непосредственно обслуживающим денежные и материальные ценности, если эти действия являются основанием для утраты доверия к нему со стороны нанимателя;

- совершением работником, выполняющим воспитательные функции, аморального проступка, несовместимого с продолжением данной работы.

При этом в соответствии п.22 Постановления Пленума Верховного Суда Республики Беларусь от 29 марта 2001 года №2 «О некоторых вопросах применения судами законодательства о труде» одинокой матерью считается женщина, родившая ребенка вне брака, в случае, если сведения об отце ребенка в актовой записи о рождении произведены в установленном порядке по указанию матери.

Таким образом, обратившаяся гражданка не может быть уволена по инициативе нанимателя (кроме выше перечисленных случаев):

- до достижения ребенком 3 лет – в любом случае;

- от 3 до 14 лет (детей-инвалидов – до 18 лет) – в случае, если она является одинокой матерью.

Другая мама, гражданка О., воспитывающая ребенка-инвалида, уточняла, имеет ли право наниматель по своей инициативе расторгнуть бессрочный трудовой договор в связи с тем, что она воспитывает ребенка-инвалида.

Статьей 42 ТК предусмотрен исчерпывающий перечень случаев, при которых трудовой договор, заключенный на неопределенный срок, может быть расторгнут нанимателем. Исходя из содержания данной статьи, состояние здоровья либо инвалидность родственников работника не относится к таким случаям.

Одним из часто задаваемых вопросов со стороны родителей детей с инвалидностью являются вопросы предоставления дополнительного свободного от работы дня в неделю. В частности, маму одного такого ребенка, гражданку Е., интересовало, предоставляется ли дополнительный свободный от работы день в неделю в случае, если она находится на «больничном» (листок нетрудоспособности).

Так, в соответствии со статьей 265 ТК, матери (отцу, опекуну, попечителю), воспитывающей (воспитывающему) троих и более детей в возрасте до шестнадцати лет (ребенка-инвалида в возрасте до восемнадцати лет), по ее (его) письменному заявлению предоставляется один дополнительный свободный от работы день в неделю.

Вместе с тем, согласно Положению, утвержденному постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 26 июля 1999 года № 296-3, свободный день не предоставляется в случае, если на рабочую неделю приходятся государственные праздники и праздничные дни, установленные и объявленные Президентом Республики Беларусь нерабочими, а также дни временной нетрудоспособности заявителя, в том числе в связи с уходом за ребенком (пункт 3). О действующих трудовых нормах в законодательстве было сообщено обратившейся.

Люди с инвалидностью вправе наравне с другими работать на общем рынке труда, заниматься предпринимательской деятельностью и т.д. Однако сейчас набирает обороты занятия ремесленной деятельностью. Для многих это, скорее, вынужденная необходимость и возможность заработать дополнительные средства к пенсии по инвалидности.

С вопросом осуществления ремесленной деятельности в Офис обратился гражданин С., имеющий 1 группу инвалидности, который интересовался, относится ли плетение из лозы к виду ремесленной деятельности. Ввиду инвалидности данный вид деятельности

обратившийся рассматривал для себя как наиболее доступный и приемлемый.

В соответствии с пунктом 1.1 Указа Президента Республики Беларусь от 16 мая 2005 года № 225 «О некоторых вопросах осуществления физическими лицами ремесленной деятельности» (далее – Указ №225), под ремесленной деятельностью понимается не являющаяся предпринимательской деятельность физических лиц по изготовлению и реализации товаров, выполнению работ, оказанию услуг с применением ручного труда и инструмента, в том числе электрического, осуществляемая самостоятельно, без привлечения иных физических лиц по трудовым и (или) гражданско-правовым договорам и направленная на удовлетворение бытовых потребностей граждан;

Согласно пункту 1.2.2. Указа №225, к ремесленной деятельности относится изготовление изделий из проволоки, шпагата, синтетической ленты, соломы, дикорастущих растений (лозы, камыша, липы и иных), за исключением мебели. Кроме лозоплетения, к ремесленной деятельности относятся и иные виды, предусмотренные Указом № 225.

Ремесленная деятельность осуществляется по заявительному принципу без государственной регистрации в качестве индивидуальных предпринимателей.

В соответствии с НК уплата сбора за осуществление ремесленной деятельности производится до начала ее осуществления.

Ставка сбора за осуществление ремесленной деятельности (вне зависимости от количества осуществляемых видов этой деятельности) устанавливается в размере одной базовой величины в календарный год, определяемой на момент его уплаты (статья 320 НК).

Уплата сбора за осуществление ремесленной деятельности за каждый последующий календарный год производится не позднее 28-го числа последнего месяца текущего календарного года, в котором осуществляется ремесленная деятельность.

При этом в случае декларирования доходов от осуществления ремесленной деятельности в размерах, превышающих стократный размер сбора за осуществление ремесленной деятельности в календарном году, доплачивается сбор в размере 10 процентов от суммы такого превышения.

Доплата сбора производится в месячный срок со дня вручения физическому лицу налоговым органом соответствующего налогового извещения.

Обращения, касающиеся здоровья

Данная группа вопросов составляет около 13% от общего числа обратившихся.

Достаточное количество вопросов было задано клиентами об их праве на ознакомление с медицинскими заключениями и прочими документами, касающимися их заболеваний, диагнозов и динамики протекания болезней, способов и методов лечения, а также об обеспечении лекарственными средствами.

Особо юристы Офиса отмечают популярность вопросов об обжаловании установленной МРЭК[7] группы инвалидности или степени утраты здоровья, порядок выдачи индивидуальной программы реабилитации, ее содержания.

Медицинская реабилитация в гражданской жизни человека с инвалидностью закреплена в праве в значительном объеме, и в ряде случаев определяюще. От качества экспертизы и установления соответствующих индивидуальных программ фактически зависит здоровье и жизнь человека. В данном процессе определяющую роль играет медицинский эксперт (комиссия). Однако без вовлечения (а в ряде случаев – даже допуске) самого реабилитанта в равное конструктивное обсуждение стратегии реабилитации эффективность и качество последующей реабилитации низводится к нулю. Потому крайне острой проблемой видится проблема полной и всемерной реализации прав пациента в процессах медицинской реабилитации, включая этап экспертизы.

В Офис обратилась гражданка С., имеющая 2 группу инвалидности. В частности, ее интересовало, каким образом пройти медицинское обследование ВКК[8] и экспертизу МРЭК в случае, когда она по состоянию здоровья не может самостоятельно передвигаться и проживает одна.

[7] *Медико-реабилитационная экспертная комиссия*
[8] *Врачебно-консультативная комиссия*

Данный вопрос урегулирован действующим законодательством. Приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11 июля 2012 года №799 «О некоторых вопросах деятельности врачебно-консультационной комиссии» предусмотрено, что, если пациент не может явиться на ВКК по состоянию здоровья, медицинское освидетельствование проводится на выездном заседании ВКК по месту жительства (месту пребывания) такого пациента (пункт 12).

В соответствии с Инструкцией, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 года №97, если гражданин не может явиться в МРЭК по состоянию здоровья, соответствующая запись вносится в направление на медико-социальную экспертизу. Освидетельствование гражданина в указанном случае может проводиться на выездном заседании комиссии по месту его жительства (месту пребывания).

При невозможности организовать выездное заседание комиссии заключение комиссии в исключительных случаях может быть вынесено заочно (пункт 11). О чем и была проинформирована гражданка С.

Сфера оказания помощи очень и очень широка. Клиентов интересуют весьма разнообразные вопросы, встречаются и вопросы оказания медицинской помощи, в том числе, паллиативной помощи.

Паллиативная помощь, прежде всего, должна быть направлена на улучшение качества жизни ребенка и поддержку его семьи, а также на удовлетворение физических потребностей пациента, и психологических, и социальных, и духовных.

Гражданка А. неоднократно обращалась к экспертам Офиса по вопросам паллиативного лечения детей в стране. Она воспитывает ребенка с инвалидностью с 4-й степенью утраты здоровья. В частности, ее интересовал вопрос о паллиативной помощи детям в стране.

Наиболее информативным документом по этой теме является Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31 января 2012 года №93 «О совершенствовании оказания медицинской помощи детям, нуждающимся в паллиативном лечении и уходе».

Паллиативная помощь детям предполагает комплексный (медицинская помощь, физический, психологический, социальный, духовный) подход к больному ребенку, имеющему ограниченный срок жизни вследствие наличия неизлечимого заболевания (неонкологического или онкологического).

В стационарных условиях паллиативная помощь детям осуществляется в палате паллиативной помощи, организованной на

основании настоящей Инструкции, на базе организации здравоохранения или дома ребенка либо на базе территориального детского хосписа (независимо от формы собственности).

Амбулаторная (паллиативная помощь на дому) осуществляется в кабинетах паллиативной помощи на базе территориальных организаций здравоохранения или территориальных детских хосписов (независимо от формы собственности). При их отсутствии оказание паллиативной помощи на дому осуществляется прошедшим курсы повышения квалификации в ГУО «БелМАПО»[9] в установленном порядке врачом территориальной организации здравоохранения по месту жительства (пребывания) ребенка.

Законодательно установлено, что предпочтение(!) должно отдаваться амбулаторному ведению пациентов (паллиативная помощь на дому).

Паллиативная помощь детям оказывается возрастной группе от 0 до 17 лет включительно. В дальнейшем пациент переводится для оказания паллиативной помощи в организации здравоохранения для взрослых. В отдельных случаях(!) по согласованию с Министерством здравоохранения Республики Беларусь паллиативная помощь может оказываться в детских хосписах (вне зависимости от формы собственности) после достижения пациентом возраста 18 лет.

Выделяют три группы детей, нуждающихся в паллиативной помощи:

Группа 1. Дети с тяжелыми ограничивающими жизнь заболеваниями в терминальной стадии.

Группа 2. Дети с хроническими прогрессирующими и угрожающими жизни заболеваниями, при которых преждевременная смерть неизбежна, но прогнозируется в относительно отдаленном периоде при условии проведения активных паллиативных мероприятий (например, дети, нуждающиеся в постоянной искусственной вентиляции легких).

Группа 3. Дети с угрожающими жизни заболеваниями, имеющими неопределенный прогноз (например, с фатальными последствиями тяжелой черепно-мозговой травмы, врожденных пороков развития).

Приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19 июля 2013 года №811 утверждены клинические протоколы оказания такой медицинской помощи детскому населению.

Клинические протоколы оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению предназначены для купирования негативных симптомов тяжелого хронического (неизлечимого)

[9] *Государственное учреждение образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования» (www.belmapo.by)*

заболевания (онкологического или неонкологического) и повышения качества жизни детей, находящихся под паллиативным наблюдением и лечением и имеющих ограниченный срок жизни.

Клинические протоколы сгруппированы по органам и системам и включают алгоритмы действий и лекарственные средства, используемые при клинических состояниях, возникающих со стороны той или иной системы.

Обеспечение детей, находящихся под паллиативным лечением и наблюдением, лекарственными средствами также проводится в соответствии с действующим законодательством.

Обращения, касающиеся вопросов абилитации и реабилитации

2% обращений касалось вопросов абилитации и реабилитации.

В качестве такового можно привести обращение по вопросу обеспечения людей с инвалидностью техническими средствами социальной реабилитации. Это обращение гражданки С., имеющей 2 группу инвалидности. В частности, ее интересовал вопрос, на каких условиях (платно или бесплатно) выдаются средства реабилитации.

Условия обеспечения граждан средствами реабилитации регулируются постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 11 декабря 2007 года №1722 «О Государственном реестре (перечне) технических средств социальной реабилитации и порядке обеспечения ими отдельных категорий граждан». Данным Постановлением утверждены два положения: Положение о порядке обеспечения граждан техническими средствами социальной реабилитации органами по труду, занятости и социальной защите и Положением о порядке обеспечения граждан техническими средствами социальной реабилитации государственными организациями здравоохранения.

В соответствии с главой 2 Положения о порядке обеспечения граждан техническими средствами социальной реабилитации органами по труду, занятости и социальной защите, граждане, в зависимости от категории, к которой люди с инвалидностью принадлежат, могут получить средства реабилитации на следующих условиях:

- бесплатно;
- с оплатой 25 процентов стоимости средств реабилитации;
- с оплатой 50 процентов стоимости средств реабилитации.

В соответствии с главой 2 Положения о порядке обеспечения граждан техническими средствами социальной реабилитации государственными организациями здравоохранения граждане в

зависимости от категории, к которой люди с инвалидностью принадлежат, могут получить средства реабилитации на следующих условиях:

- бесплатно;
- на льготных условиях с оплатой 50 процентов стоимости обеспечиваются;
- на льготных условиях с оплатой 10 процентов стоимости обеспечиваются.

Другой пример. В Офис обратилась гражданка Щ., имеющая 1 группу инвалидности, которая интересовалась, обязательно ли предоставление заключения ВКК при каждом последующем получении коляски.

Условия предоставления техническими средствами социальной реабилитации, в том числе и коляски, утверждены Положением о порядке обеспечения граждан техническими средствами социальной реабилитации органами по труду, занятости и социальной защите, которое утверждено постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 11 декабря 2007 года № 1722 (далее – Положение).

В частности, в соответствии пунктом 12.2 данного Положения, в управления (отделы) по труду, занятости и социальной защите местных исполнительных и распорядительных органов по месту регистрации для обеспечения колясками различного типа (например, кресло-коляска активного типа, кресло-коляска с электроприводом и другие), гражданами представляется ряд документов, в числе которых ИПРИ или заключение врачебно-консультационной комиссии государственной организации здравоохранения (далее – заключение ВКК);

Согласно пункту 61 Положения, повторная выдача средств реабилитации, в том числе колясок, осуществляется в пределах срока действия ИПРИ или заключения ВКК.

Законодательно закреплено, что «государство способствует развитию реабилитационной индустрии в целях разработки и организации производства современных технических средств социальной реабилитации», а «качество специализированных изделий серийного производства, выпускаемых для инвалидов (коляски, аппараты, приспособления и другие изделия), должно соответствовать обязательным для соблюдения требованиям технических нормативных правовых актов в области технического нормирования и стандартизации».

Своевременный ремонт средств реабилитации является одним из необходимых условий для поддержания комфортных условий проживания для лиц с инвалидностью, для улучшения качества их повседневной жизни. И, наоборот, несвоевременность, затягивание либо волокита при ремонте или замене средств реабилитации приводит лишь к усложнению жизни людей с инвалидностью.

Специалистами Офиса не раз высказывалось мнение о деятельности РУП «БПОВЦ» как монополиста: она должна быть максимально эффективной в условиях отсутствия конкуренции. Следовательно, при обращении людей с инвалидностью в РУП «БПОВЦ»[10] необходим индивидуальный подход к каждому из них, с учетом особенностей каждого клиента, необходимы разумные сроки для протезирования, выдачи, ремонта или замены средств реабилитации.

Обращения, касающиеся самостоятельного образа жизни и вовлеченности в местное сообщество

В Офис также поступают вопросы, касающиеся самостоятельного образа жизни людей с инвалидностью и их вовлеченности в местное сообщество (3%).

Вопросы дееспособности являются актуальными: и в плане процедуры признания гражданина недееспособным, и в плане правовых последствий такого признания.

В этом смысле было весьма прогрессивным и своевременным Решение Конституционного Суда Республики Беларусь от 16 октября 2013 года № Р-847/2013 «Об ограничении дееспособности гражданина вследствие психического расстройства».

В открытом судебном заседании рассматривался вопрос о наличии пробела в гражданском законодательстве в части регулирования отношений, связанных с ограничением дееспособности гражданина, страдающего психическим расстройством (душевной болезнью или слабоумием), в зависимости от степени фактического снижения способности понимать значение своих действий или руководить ими.

Конституционным Судом Республики Беларусь были проанализированы положения Конституции Республики Беларусь, Гражданского кодекса Республики Беларусь (далее – ГК) и иных актов законодательства Республики Беларусь.

---

[10] *Республиканское унитарное предприятие «Белорусский протезно-ортопедический восстановительный центр» (www.bpovc)*

Из анализа мнений государственных органов и иных организаций следует, что поставленный в обращениях вопрос требует выявления конституционно-правовых аспектов полноты законодательного регулирования отношений, связанных с определением правового положения лиц, у которых вследствие психического расстройства снижена способность понимать значение своих действий или руководить ими.

В целях обеспечения конституционного принципа верховенства права, конституционных гарантий прав и законных интересов граждан и устранения пробела в законодательстве было признано необходимым внесение изменений и дополнений в ГК в части закрепления возможности ограничения дееспособности гражданина вследствие психического расстройства (душевной болезни или слабоумия) в зависимости от степени фактического снижения способности понимать значение своих действий или руководить ими и признания ограниченно дееспособным гражданина, ранее признанного недееспособным вследствие психического расстройства (душевной болезни или слабоумия), в случае восстановления его способности понимать в определенной мере значение своих действий или руководить ими, а также закрепления гражданско-правовых последствий признания судом граждан, страдающих психическими расстройствами, ограниченно дееспособными.

В итоге Совету Министров Республики Беларусь было предложено подготовить проект закона о внесении соответствующих изменений и дополнений в ГК и внести его в установленном порядке в Палату представителей Национального собрания Республики Беларусь.

В настоящее время идет работа над проработкой данного вопроса, на решение которого потребуется время.

В качестве еще одного примера из этого блока обращений приведем пример обращения гражданки Т., имеющей 1 группу инвалидности. Ее вопрос следующего содержания: предусмотрены ли законодательством какие-либо возможности для получения ее пенсии уполномоченным ею лицом.

Статья 37 ГК допускает возможность установления патронажа над дееспособным гражданином, что не влечет ограничения прав гражданина, над которым установлен патронаж.

По просьбе совершеннолетнего дееспособного гражданина, который по состоянию здоровья не может самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности, над ним может быть установлен патронаж.

При этом помощник (лицо, осуществляющее патронаж) совершеннолетнего дееспособного гражданина может быть назначен органом опеки и попечительства только с согласия такого гражданина.

Распоряжение имуществом, принадлежащим гражданину, над которым установлен патронаж, осуществляется помощником на основании договора поручения или доверительного управления, заключенного с этим гражданином. Совершение бытовых и аналогичных им сделок, направленных на содержание и удовлетворение бытовых потребностей гражданина, над которым установлен патронаж, осуществляется его помощником с согласия этого гражданина.

При этом патронаж прекращается по требованию гражданина, над которым установлен патронаж.

Обращения, касающиеся образования

Вопросы получения образования, организации образовательного процесса, своими правами в этой области, порядка распределения были популярны у 3% граждан, обратившихся в Офис.

Гражданка О. обратилась с просьбой оказать содействие в решении следующего вопроса. Она воспитывает ребенка-инвалида, имеющего 2 степень утраты здоровья. ВКК было принято решение об обучении ее ребенка на дому (до этого он обучался в обычном классе). Гражданка О. не согласна с принятым решением и интересовалась, как в данном случае ей поступить.

Юристами Офиса было рекомендовано гражданке О. обратиться в управление образования и здравоохранения облисполкома, в ВКК (поликлинику) с вопросом о продолжении обучения на прежних условиях, т.к. она не согласна с принятым ВКК решением.

В соответствии со статьей 160 Кодекса Республики Беларусь об образовании от 13 января 2011 года №243-З (далее КоОбр), получение общего среднего образования на дому организуется для учащихся, которые по медицинским показаниям временно или постоянно не могут посещать учреждения образования. Перечень медицинских показаний для получения общего среднего образования на дому определяется Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26 мая 2011 года №44.

Решение о получении общего среднего образования на дому принимается отделом (управлением) образования местного исполнительного и распорядительного органа по месту жительства (месту пребывания) учащегося на основании заявления учащегося

(законного представителя несовершеннолетнего учащегося) и заключения врачебно-консультационной комиссии.

Таким образом, принятое ВКК решение должно зависеть, в первую очередь, от состояния здоровья ребенка.

В общественную приемную обратилась гражданка Ш., воспитывающая ребенка-инвалида. Так, по результатам состоявшейся комиссии в ЦКРОиР[11] ее сыну рекомендовано обучение в этом центре. Однако директор отказалась принимать ребенка из-за отсутствия достаточного количества педагогов, предложила обучение на дому. Гражданка Ш. обратилась в Офис с вопросом, вправе ли ее ребенок обучаться в учреждении образования в данной ситуации.

В соответствии со статьей 271 (КоОбр), для лиц с особенностями психофизического развития, которые по медицинским показаниям временно или постоянно не могут посещать учреждения образования, создаются условия для получения специального образования на дому. Решение о получении специального образования на дому принимается отделом (управлением) образования местного исполнительного и распорядительного органа по месту жительства (месту пребывания) лица с особенностями психофизического развития на основании его заявления (заявления законного представителя несовершеннолетнего) и заключения государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации.

Примечательно, что одной из обязанностей учреждения образования (статья 20 КоОбр) является подбор, прием на работу и расстановка кадров, повышение их квалификации. Юристами Офиса было составлено обращение в соответствующий исполком по вопросу получения образования ребенком в данном центре.

Другим примером обращения по теме образования является вопрос гражданки М., воспитывающей ребенка-инвалида. Так, ее сыну оформлено двухразовое бесплатное питание в школе до конца месяца, в котором ему исполняется 18 лет. Обратившаяся интересовалась, положено ли ее сыну бесплатное питание в школе до окончания учебного года.

1. Данный вопрос регулируется Положением об организации питания учащихся, получающих общее среднее образование, специальное образование на уровне общего среднего образования (далее –

[11] *Центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации*

Положение), утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 21 февраля 2005 года №177. В соответствии с пунктом 1.1 выше названного постановления, бесплатным питанием обеспечиваются учащиеся из малообеспеченных семей (семей, среднедушевой доход которых по объективным причинам ниже наибольшей величины бюджета прожиточного минимума в среднем на душу населения, утвержденного Правительством Республики Беларусь за два последних квартала), из семей, имеющих трех и более детей в возрасте до 18 лет, и из числа детей-инвалидов, обучающиеся в начальных школах, базовых школах, средних школах, гимназиях, лицеях, учебно-педагогических комплексах (двух- или трехразовым питанием в зависимости от длительности пребывания в учреждении образования).

Инструкция о порядке и критериях определения группы и причины инвалидности, перечне медицинских показаний, дающих право на получение социальной пенсии на детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, и степени утраты их здоровья, утвержденная постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 года № 97 определяет: «ребенок-инвалид – лицо в возрасте до 18 лет, которое в связи с ограничением жизнедеятельности вследствие врожденных, наследственных, приобретенных заболеваний, дефектов или травм нуждается в социальной помощи и защите».

Согласно пункту 5 Положения, предоставляется бесплатное одноразовое питание учащимся (если им не предусмотрено бесплатное питание по вышеперечисленному основанию) с особенностями психофизического развития, обучающимся в специальных классах, классах интегрированного (совместного) обучения и воспитания.

Таким образом, после достижения сыном обратившейся 18-летнего возраста ему должно предоставляться бесплатное питание (при соблюдении условий п. 2), но одноразовое.

Обращения, касающегося индивидуальной мобильности

Хотя вопросы индивидуальной мобильности не являются самым распространенным пластом от общего числа обращений, все же они заслуживают внимания.

Гражданин М., проживающий в г. Минск, инвалид 1 группы с нарушением опорно-двигательного аппарата, что подтверждается удостоверением инвалида, обратился к юристам Офиса и за помощью в

организации места для его личного автомобиля. Он имеет автомобиль, который непосредственно использует для передвижения по городу. Гражданину необходимо место для парковки своего транспортного средства на конкретном машино-месте. На территории, что близ его жилого дома, уже нанесена разметка «Инвалид». Однако это место всегда занято. У него ежедневно возникали проблемы с парковкой своего автомобиля, особенно в осенне-зимней период. Как правило, данное место занимают водители, не являющиеся лицами с инвалидностью, водители, не перевозящие инвалидов. Так как ситуация повторялась, это приводило к необходимости вызова сотрудников ГАИ.

Согласно ч. 5 ст. 32 Закона Республики Беларусь от 11 ноября 1991 года №1224-XII «О социальной защите инвалидов в Республике Беларусь», инвалидам с нарушением опорно-двигательного аппарата предоставляется право на строительство гаража вблизи места жительства. Далее это право конкретизирует ч. 2 ст. 41 Кодекса Республики Беларусь о земле, где указывается, что земельные участки для установки временных индивидуальных гаражей на придомовой территории могут предоставляться во временное пользование Минским городским исполнительным комитетом собственникам транспортных средств – гражданам Республики Беларусь, зарегистрированным по месту жительства в этих населенных пунктах и являющимся:

1) инвалидами 1 группы;
2) инвалидами с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Гражданину М. было оказано содействие в составлении обращения в Управление ГАИ ГУВД Мингорисполкома с просьбой обеспечить его социальные права в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь (в том числе в рамках реализации Государственной программы по созданию безбарьерной среды жизнедеятельности физически ослабленных лиц на 2011—2015 гг., утвержденной Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 1 ноября 2010 года №1602). В итоге был отправлено заявлении об установлении дорожного знака 5.15 «Место стоянки» совместно с табличкой 7.17 «Инвалиды».

Очевидно, что данные вопросы весьма популярны для семей, в составе которых проживают лица с нарушением опорно-двигательной системы, инвалиды 1 группы. Выделение специально оборудованных мест, стоянок, парковок, обозначенных специальной разметкой, установка временных гаражей вблизи места проживания должна являться предметом социальной опеки со стороны местных исполнительных и распорядительных органов.

В меньшей мере была востребована помощь по вопросам свободы и личной неприкосновенности, неприкосновенности частной жизни, равенства перед законом.

Выводы

Результаты работы приемной Офиса свидетельствуют, что каждое из обращений указывает на проблему уважения, поощрения и соблюдения прав человека. Значительная часть обращений указывает на нарушения прав людей с инвалидностью. Взгляд сквозь призму норм Конвенции о правах инвалидов (ООН, 2006), позволяет юристам Офиса комплексно и системно оценивать ситуации, выявлять проблемы и находить правовые основания для оказания помощи обратившимся.

Настоящий отчет фиксирует незначительное изменение специфики вопросов, с которыми обращаются в Офис. Тройка лидирующих тем не изменилась, лишь несколько поменялся порядок в лидерах. Неизменным лидером обращений остается тема достаточного жизненного уровня и социальной защиты. Второй по частоте обращений стала тема труда и занятости, а на третьем месте тема доступности (включая безбарьерную среду). Это, в том числе, обусловлено тем, что за отчетный период не было серьезных внешних факторов, способных значительно повлиять на структуру тематики обращений (не было влияющих изменений законодательства и политики в отношении инвалидности, социальных и экономических изменений в обществе).

Очевидным в отчетном периоде стало повышение интереса клиентов к теме самостоятельного образа жизни и вовлеченности в местное сообщество, что можно объяснить актуализацией отдельных тем, например – институт дееспособности, тема деинституализации.

Актуальной и уместной для людей с инвалидностью является информация, размещенная на сайте Офиса www.disright.org. Ряд клиентов, обращаясь в приемную, делают ссылки на информацию с данного ресурса. Благодаря рубрике «Вопрос юристу» граждане, попадая в схожую ситуацию, уже имеют первичное представление об алгоритме решения вопроса и о векторе разрешения ситуации.

Судя по характеру обращений, возрастает проблемность сферы услуг в отношении граждан с инвалидностью. Чаще всего наблюдается несоответствие между потребностями человека и сервисными предложениями. А ввиду преобладания государственной собственности у сервисных организаций по оказанию услуг лицам с инвалидностью, можно утверждать о проблематичности формирования стандартов

качества услуг. Данная проблематика выявляет критическое неравенство в договоре между клиентом и поставщиком услуг – человек с инвалидностью, как правило, «объект помощи», но не субъект отношений. Особенно ярко это проявляется в сфере оказания социальных услуг стационарными учреждениями (интернатами), деятельность которых носит явно закрытый и патерналистский характер, практически исключающий равные клиентские отношения.

Продолжается практика государства к родителям с инвалидностью как к объектам социальной защиты, а не как к полноправным членам общества, имеющим равные с другими права в отношении семейной жизни, планирования семьи, опекунства и попечительства, усыновления детей. Законодательно закреплено, что одной из основных целей органов государственной власти является проведение «такой политики, реализация таких проектов, которые бы последовательно улучшали качество жизни людей, максимально облегчали решение вопросов, с которыми повседневно сталкиваются граждане».

Если же говорить о процессе принятия и реализации решений представителями уполномоченных органов, «качественности» рассмотрения конкретных проблемных ситуаций касательно прав человека с инвалидностью, то нельзя не отметить ряд имеющихся фактов, системных проблем:

• проявление формализма к лицам с инвалидностью, как к некоей «безликой массе», отсутствие индивидуального подхода, не учет характера потребностей для каждого конкретного случая (например, в решении вопросов доступности);

• «неоперативность» при принятии решений: с одной стороны, формально соблюдаются сроки реагирования на обращения граждан, с другой, решение проблемы может растягиваться на длительный срок, сопровождаемый формальной перепиской и бездействием по существу;

• «некачественность» принимаемых решений, что зачастую является следствием «кабинетного» стиля работы.

Разбирательство существа обращений наглядно свидетельствует, как пагубно влияет на качество жизни людей с инвалидностью несвоевременные (затянутые, необоснованно откладываемые) решения их проблем.

Популярность вопросов у людей с инвалидностью об информации по объему их прав, доступу к пенсиям и пособиям, различным программам свидетельствует о недостаточном просвещении, о необходимости уделять повышенное внимание обязанностям уполномоченных органов информированию граждан об их правах (например – МРЭКами).

Юристы Офиса фиксируют устоявшуюся группу обращений по отсутствию безбарьерной среды либо «некачественности» в ее организации применительно к среде в целом либо же отдельным элементам (подъемники, пандусы, двери и иные элементы). Катастрофическим для белорусского права является игнорирование застройщиками установленные технические нормы, что приводит в итоге к недоступности зданий и дорог, а порою – к волоките и дополнительным финансовым расходам. Однако при этом и роль уполномоченных органов остается полной загадкой.

Очевидно, что практика правоприменения к неблагонадежным застройщикам и система привлечения их к ответственности не является эффективной, требуется активитизация контролирующих органов в данной сфере, доработка действующего законодательства.

Следует особо подчеркнуть, что нарушение норм доступности в жилом строительстве выражается в категорическом ухудшении жизни конкретных людей, семей, низводя на грань отчаяния.

В ряде ситуаций, связанных с трудоустройством через центры занятости, людям с инвалидностью по-прежнему предлагается работа без учета их индивидуальных потребностей, без комплексного межведомственного подхода к вопросам трудоустройства. Отсутствует информация об открытых и доступных вакансиях для лиц с инвалидностью, решившихся приступить к трудовой деятельности. Много вопросов остается к блоку трудовых рекомендаций, а именно – их формирования и реализации.

Медицинская реабилитация в гражданской жизни человека с инвалидностью закреплена в праве в значительном объеме, и в ряде случаев определяюще. От качества экспертизы и установления соответствующих индивидуальных программ фактически зависит здоровье и жизнь человека. В данном процессе определяющую роль играет медицинский эксперт (комиссия). Однако без вовлечения (а в ряде случаев – даже допуске) самого реабилитанта в равное конструктивное обсуждение стратегии реабилитации эффективность и

качество последующей реабилитации низводится к нулю. Потому крайне острой проблемой видится проблема полной и всемерной реализации прав пациента в процессах медицинской реабилитации, включая этап экспертизы.

В итоге анализ обращений выявил усугубление ряда проблем инвалидности, именно ввиду отсутствия развития политики инвалидности в целом. И отдельные достижения, например, в сфере образования, значительно перекрываются застоем в сферах здравоохранения и реабилитации, социальной защиты. И это в очередной раз подтверждает необходимость таких мер, как принятие норм Конвенции о правах инвалидов и их реализации.