



БИБЛИОТЕКА УПОЛНОМОЧЕННОГО ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА  
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

БИБЛИОТЕКА УПОЛНОМОЧЕННОГО ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА  
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

# ПРАВА ИНВАЛИДОВ

Под общей редакцией доктора юридических наук,  
профессора Т. Н. Москальковой

ПРАВА ИНВАЛИДОВ

Брошюра «Права инвалидов» открывает серию книг «Библиотека Уполномоченного по правам человека в Российской Федерации». Библиотека предназначена для информирования широкого круга читателей о правах и свободах человека и гражданина, формах и методах их защиты, издается совместно с издательством «Проспект» и при участии уполномоченных по правам человека в субъектах Российской Федерации.



Издательство «ПРОСПЕКТ»  
(495) 651-62-62  
e-mail: mail@prospekt.org  
www.prospekt.org



БИБЛИОТЕКА УПОЛНОМОЧЕННОГО ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА  
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

# ПРАВА ИНВАЛИДОВ

Под общей редакцией доктора юридических наук,  
профессора Т. Н. Москальковой



Электронные версии книг на сайте  
[www.prospekt.org](http://www.prospekt.org)



•ПРОСПЕКТ•

Москва  
2018

*Авторский коллектив:*

**Сабаева С. В.**, кандидат юридических наук, руководитель авторского коллектива;  
**Боброва Т. М.**, кандидат юридических наук — раздел 3;  
**Исаева А. Н.** — раздел 1, раздел 2 (совместно со Скопиновой М. В. и Сиваковой И. В.);  
**Сивакова И. В.**, кандидат юридических наук — раздел 2 (совместно с Исаевой А. Н. и Скопиновой М. В.);  
**Скопинова М. В.** — раздел 2 (совместно с Исаевой А. Н. и Сиваковой И. В.).

*Под общей редакцией* доктора юридических наук, доктора философских наук, профессора, заслуженного юриста Российской Федерации **Т. Н. Москальковой**.

П68 Права инвалидов : брошюра / под общ. ред. Т. Н. Москальковой. — Москва : Проспект, 2018. — 232 с.

ISBN 978-5-392-27395-9

Брошюра «Права инвалидов» («Правовые основы реализации и защиты прав инвалидов в Российской Федерации») открывает серию «Библиотека Уполномоченного по правам человека в Российской Федерации», направленную на правовое просвещение и информирование граждан о принадлежащих им правах и способах их защиты. В ней представлены основные сведения о правовых основах реализации и защиты прав инвалидов, информация о деятельности Уполномоченного по правам человека в Российской Федерации по защите прав инвалидов, мониторинг состояния защищенности прав инвалидов в субъектах Российской Федерации.

Брошюра подготовлена сотрудниками Аппарата Уполномоченного по правам человека в Российской Федерации совместно с издательством «Проспект» при участии Уполномоченного по правам человека в Республике Дагестан У. А. Омаровой.

Законодательство приводится по состоянию на 1 октября 2017 г.

УДК 349.3  
ББК 67.405.2

*Учебное издание*

**ПРАВА ИНВАЛИДОВ**

**Брошюра**

Подписано в печать 01.12.2017. Формат 60×90 1/16.  
Печать офсетная. Печ. л. 14,5. Тираж 1000 экз. Заказ №

ООО «Проспект»

111020, г. Москва, ул. Боровая, д. 7, стр. 4.

© Уполномоченный по правам человека  
в Российской Федерации, 2017  
© ООО «Проспект», 2017

ISBN 978-5-392-27395-9

## ВСТУПИТЕЛЬНОЕ СЛОВО

Брошюра «Права инвалидов» открывает серию книг «Библиотеки Уполномоченного по правам человека в Российской Федерации» (далее – Библиотека), которая предназначена для информирования широкого круга читателей о правах и свободах человека и гражданина, формах и методах из защиты. Библиотека издается совместно с издательством «Проспект» и при участии уполномоченных по правам человека в субъектах Российской Федерации.

Темами брошюр Библиотеки определены наиболее важные, значимые для граждан права и свободы человека, с жалобами на нарушения которых заявители наиболее часто обращаются к Уполномоченному по правам человека в Российской Федерации (далее – Уполномоченный) и уполномоченным по правам человека в субъектах Российской Федерации.

Глубоко символично, что серия Библиотеки начинается со справочного пособия, посвященного правам самой незащищенной категории людей – правам инвалидов. На сегодняшний день проблемы реализации прав инвалидов в России – один из важнейших вопросов, ведь именно возможность реализации и защищенность прав наиболее социально уязвимых категорий граждан является показателем развитости как отдельного региона, так и страны в целом.

В нашей стране государственная политика в отношении защиты прав инвалидов имеет многолетнюю историю. Поворотным в ней стал 1995 год, когда был принят Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». В Законе была сформулирована принципиально новая цель государственной политики: впервые во главу угла поставлена не только помощь,

но и «обеспечение инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, предусмотренных Конституцией Российской Федерации, а также в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права и международными договорами Российской Федерации». Таким образом, на законодательном уровне была закреплена государственная политика обеспечения прав и законных интересов инвалидов.

За последние несколько лет законодательство Российской Федерации в сфере прав инвалидов и их социальной защиты существенно обновилось, приведено в соответствие с международными стандартами обеспечения прав инвалидов и реалиями социально-экономической обстановки в стране.

С 1 января 2016 года Закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» дополнен важными нормами о недопустимости дискриминации по признаку инвалидности и праве органов государственной власти субъектов Российской Федерации определять порядок проведения специальных мероприятий для предоставления лицам с ограниченными возможностями здоровья гарантий трудовой занятости.

С 1 января 2016 года действует Федеральный реестр инвалидов, в котором содержатся сведения о группе инвалидности, ограничениях жизнедеятельности, нарушенных функциях организма и степени утраты профессиональной трудоспособности инвалида, а также о рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятиях, денежных выплатах и иных мерах социальной поддержки.

Предусмотрены квоты на рабочие места для инвалидов, для них обустраиваются специальные рабочие места, действует общероссийская база вакансий «Работа в России» с отдельным разделом для инвалидов.

В Российской Федерации инвалиды имеют право на обеспечение жилой площадью, на образование, на труд, на социально-бытовое обслуживание, на получение материальной поддержки, на доступ к информации и другие.

Реализуется программа «Доступная среда», которая предусматривает создание пандусов, подъемников, специальных поручней, становящихся привычными деталями интерьера куль-

турно-массовых, учебных и торговых сооружений, обязательным архитектурным атрибутом новостроек.

В работе по совершенствованию законодательства институт уполномоченных по правам человека всегда принимал и принимает самое активное участие.

С 1 января 2018 года вступят в силу изменения в Кодекс об административных правонарушениях Российской Федерации, поддержанные Уполномоченным, которые закрепляют за органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, к ведению которых отнесены вопросы социальной защиты, полномочия по государственному контролю и надзору в области обеспечения доступной среды для лиц с ограниченными физическими возможностями.

Учтены предложения Уполномоченного по совершенствованию медико-социальной экспертизы (МСЭ), предусматривающие право граждан на приглашение любого специалиста (с его согласия) для участия в проведении названной экспертизы с правом совещательного голоса.

Но ряд рекомендаций Уполномоченного для органов законодательной и исполнительной власти по-прежнему остаются актуальными.

Например, требуют решения проблемы беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры в связи с отсутствием пандусов и электроподъемников во многих многоквартирных домах.

Не до конца решены вопросы, связанные с предоставлением инвалидам, использующим специальный транспорт, льгот при использовании платных автомобильных дорог и автомобильных дорог, содержащих платные участки.

Сохраняется необходимость выработки нового единого подхода при установлении и применении правил внутреннего распорядка в стационарных учреждениях социального обслуживания для граждан пожилого возраста и инвалидов. Положения о доме-интернате для престарелых и инвалидов и психоневрологическом интернате, утвержденные приказом Минсоцобеспечения РСФСР в 1978 году, не соответствует современным реалиям и требованиям действующего законодательства, что приводит к ненадлежащим условиям проживания в таких учреждениях.

Большую работу по защите прав инвалидов проводят уполномоченные по правам человека в субъектах Российской Федерации, которые активно участвуют в совершенствовании регионального законодательства, инициируют дополнительные льготы и возможности для обеспечения прав инвалидов, предметно защищают их права и интересы в государственных и муниципальных органах.

Вместе с тем к Уполномоченному продолжают поступать многочисленные жалобы о допущенных органами публичной власти, организациями, их должностными лицами и работниками нарушениях прав и свобод инвалидов.

За 2016 и 10 месяцев 2017 года от инвалидов только по вопросам социального обеспечения к Уполномоченному поступило свыше 1300 обращений (льготы, пенсии, социальное обслуживание и т.п.). Немало обращений касается вопросов обеспечения жилищных прав инвалидов (197 обращений за 10 месяцев 2017 года).

Большая часть обращений связана с просьбой оказать содействие в справедливой и объективной оценке состояния их здоровья органами медико-социальной экспертизы. В 2016 году Уполномоченным получено 289 таких обращений, за 10 месяцев 2017 года – 159. Чаще всего граждане утверждают, что получают необоснованный отказ по своим жалобам об установлении инвалидности, на занижение группы инвалидности, на снятие группы. Граждане отмечают сложность системы оценки ограничения жизнедеятельности по установленным критериям, отсутствие реальной возможности провести независимую медико-социальную экспертизу, сложность обжалования решений бюро и главных бюро МСЭ.

Многие трудности, как указывается в обращениях граждан с ограниченными физическими возможностями, связаны с недостаточным техническим развитием протезирования или отсутствием медикаментозной помощи, технического оснащения (коляски, специальные приспособления, предметы быта). Так за 10 месяцев 2017 года по вопросам охраны здоровья и медицинской помощи к Уполномоченному поступило 86 обращений, по вопросам предоставления ТСР (технических средств реабилитации) – 48 обращений. Инвалиды жалуются на неудовлетворительную инфраструктуру (отсутствие пандусов в подъездах, низ-

ких поручней, недостаточная ширина дверных проемов, высоко расположенные окна и т.д.), на сложности в доступе к социально значимым для инвалидов учреждениям: к медицинским организациям, отделениям пенсионного фонда, к почте и т.п.

Остаются актуальными и вопросы реабилитации инвалидов, особенно детей: от рождения до трех лет.

В ряде обращений говорится о сложности в получении образования: существует лишь школьная (невысокого качества) подготовка в интернатах, дальнейшее обучение лежит целиком на плечах инвалида ввиду отсутствия готовности образовательных организаций обеспечить необходимые условия для обучения.

Актуален вопрос соблюдения прав инвалидов в учреждениях ФСИН России, в том числе вопросы оснащения и оборудования мест отбывания наказания инвалидов, оказания высокотехнологичной медицинской помощи, обеспечения гарантий трудовой занятости.

Отмечают инвалиды и проблемы, связанные с отсутствием развитой системы социального вспоможения (дефицит волонтеров и патронажных работников на основе государственного финансирования или спонсорских взносов), не везде еще внедрены системы «удаленной» медицинской помощи (на дому), отсутствие помощи в решении правовых вопросов инвалидов.

По каждому обращению лица с инвалидностью об оказании содействия или с просьбой о восстановлении прав предпринимаются исчерпывающие меры.

В ряде случаев нарушения прав инвалидов связаны с несоблюдением законодательства, но часто граждане просто не знают о своих правах и предусмотренном комплексе специальных мер поддержки инвалидов. На эти и другие вопросы, связанные с реализацией инвалидами своих прав, с их защитой, отвечает материал брошюры. Искренне надеюсь, что брошюра поможет разобраться в тонкостях законодательства и принесет практическую пользу.

**УПОЛНОМОЧЕННЫЙ  
ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА  
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Т. Н. МОСКАЛЬКОВА**





# **1. ПОНЯТИЕ И ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ РЕГУЛИРОВАНИЯ ПРАВ ИНВАЛИДОВ**



## 1.1. ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКИЙ СЛОВАРЬ

***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*

*(ст. 1 Федерального закона № 181-ФЗ  
«О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»)*

**Абилитация инвалидов** — система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности (ст. 9 Федерального закона № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»).

**Дискриминация по признаку инвалидности** — любое различие, исключение или ограничение по причине инвалидности, целью либо результатом которых является умаление или отрицание признания, реализации или осуществления наравне с другими всех гарантированных в Российской Федерации прав и свобод человека и гражданина в политической, экономической, социальной, культурной, гражданской или любой иной области (ст. 3.1 Федерального закона № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»).

**Избиратель, являющийся инвалидом; избиратель с инвалидностью** — лицо, достигшее возраста 18 лет, 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, не признанное судом недееспособным, не содержащееся в местах лишения свободы по приговору суда (раздел 2 Постановления ЦИК России № 96/832-7).

**Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида** – комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности (*ст. 11 Федерального закона № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»*).

**Клиническая апробация** – это практическое применение разработанных и ранее не применявшихся методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи для подтверждения доказательств их эффективности (*ст. 36.1. Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»*).

**Маломобильные группы населения** – люди, испытывающие затруднения при самостоятельном передвижении, получении услуги, необходимой информации или при ориентировании в пространстве (например, люди с временным нарушением здоровья, беременные женщины, люди старшего возраста, люди с детскими колясками и т. п.) (*раздел 2 Постановления ЦИК России № 96/832-7*).

**Медико-социальная экспертиза** – признание лица инвалидом и определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма (*ст. 7 Федерального закона № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»*).

**Медицинская помощь** – комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг (*ст. 2 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»*).

**Медицинская услуга** – медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую

реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение (ст. 2 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

**Нетрудоспособные граждане** — инвалиды, в том числе инвалиды с детства, дети-инвалиды, дети в возрасте до 18 лет, а также старше этого возраста, обучающиеся по очной форме по основным образовательным программам в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, в том числе в иностранных организациях, расположенных за пределами территории Российской Федерации, если направление на обучение произведено в соответствии с международными договорами Российской Федерации, до окончания такого обучения, но не дольше чем до достижения ими возраста 23 лет, потерявшие одного или обоих родителей, и дети умершей одинокой матери, граждане из числа малочисленных народов Севера, достигшие возраста 55 и 50 лет (соответственно мужчины и женщины), граждане, достигшие возраста 65 и 60 лет (соответственно мужчины и женщины) (ст. 2 Федерального закона № 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации»).

**Общественные организации инвалидов** — это организации, созданные инвалидами и лицами, представляющими их интересы, среди членов которых инвалиды и их законные представители (один из родителей, усыновителей, опекун или попечитель) составляют не менее 80 процентов, а также союзы (ассоциации) указанных организаций (ст. 33 Федерального закона № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»).

**Ограничение жизнедеятельности** — полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью (ст. 1 Федерального закона № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»).

**Паралимпийское движение России, сурдлимпийское движение России, специальная олимпиада России** — части соответственного международного паралимпийского движения, международного сурдлимпийского движения, международной специальной олимпиады, целями которых являются содействие развитию физической культуры и спорта инвалидов и лиц с ограниченными

возможностями здоровья, укрепление международного сотрудничества в указанной сфере, участие в Паралимпийских играх, Сурдлимпийских играх, Всемирных специальных олимпийских играх (ст. 12 Федерального закона № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации»).

**Пенсия по государственному пенсионному обеспечению** – ежемесячная государственная денежная выплата, право на получение которой определяется в соответствии с условиями и нормами, установленными настоящим Федеральным законом, и которая предоставляется гражданам в целях компенсации им заработка (дохода), утраченного в связи с прекращением федеральной государственной гражданской службы при достижении установленной законом выслуги при выходе на страховую пенсию по старости (инвалидности); либо в целях компенсации утраченного заработка гражданам из числа космонавтов или из числа работников летно-испытательного состава в связи с выходом на пенсию за выслугу лет; либо в целях компенсации вреда, нанесенного здоровью граждан при прохождении военной службы, в результате радиационных или техногенных катастроф, в случае наступления инвалидности или потери кормильца, при достижении установленного законом возраста; либо нетрудоспособным гражданам в целях предоставления им средств к существованию (ст. 2 Федерального закона № 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации»).

**Разумное приспособление** – внесение, когда это нужно в конкретном случае, необходимых и подходящих модификаций и коррективов, не становящихся несоразмерным или неоправданным бременем, в целях обеспечения реализации или осуществления инвалидами наравне с другими всех прав человека и основных свобод (ст. 2 Конвенции о правах инвалидов).

**Реабилитация инвалидов** – система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности (ст. 9 Федерального закона № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»).

**Социальная защита инвалидов** – система гарантированных государством экономических, правовых мер и мер социальной поддержки, обеспечивающих инвалидам условия для преодоле-

ния, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества (*ст. 2 Федерального закона № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»*).

**Социальная поддержка инвалидов** – система мер, обеспечивающая социальные гарантии инвалидам, устанавливаемая законами и иными нормативными правовыми актами, за исключением пенсионного обеспечения (*ст. 2 Федерального закона № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»*).

**Специальная кабина для тайного голосования** – конструкция, имеющая определенные параметры, позволяющие инвалиду, использующему кресло-коляску, беспрепятственно въехать/выехать в/из кабины, заполнить избирательный бюллетень (*раздел 2 Постановления ЦИК России № 96/832-7*).

**Специально оборудованное место для тайного голосования** – столик с настольной ширмой, стенками, перегородками или иное аналогичное оборудование, имеющее определенные параметры, предназначенное для избирателей, заполняющих избирательный бюллетень сидя в силу физического состояния или возраста (*раздел 2 Постановления ЦИК России № 96/832-7*).

**Специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов** – рабочие места, требующие дополнительных мер по организации труда, включая адаптацию основного и вспомогательного оборудования, технического и организационного оснащения, дополнительного оснащения и обеспечения техническими приспособлениями с учетом индивидуальных возможностей инвалидов (*ст. 22 Федерального закона № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»*).

**Страховая пенсия** – ежемесячная денежная выплата в целях компенсации застрахованным лицам заработной платы и иных выплат и вознаграждений, утраченных ими в связи с наступлением нетрудоспособности вследствие старости или инвалидности, а нетрудоспособным членам семьи застрахованных лиц заработной платы и иных выплат и вознаграждений кормильца, утраченных в связи со смертью этих застрахованных лиц, право на которую определяется в соответствии с условиями



и нормами, установленными настоящим Федеральным законом. При этом наступление нетрудоспособности и утрата заработной платы и иных выплат и вознаграждений в таких случаях предполагаются и не требуют доказательств (ст. 3 Федерального закона № 400-ФЗ «О страховых пенсиях»).

**Страховой стаж** – учитываемая при определении права на страховую пенсию и ее размера суммарная продолжительность периодов работы и (или) иной деятельности, за которые начислялись и уплачивались страховые взносы в Пенсионный фонд Российской Федерации, а также иных периодов, засчитываемых в страховой стаж (ст. 3 Федерального закона от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях»).

**Сурдопереводчик** – лицо, владеющее русским жестовым языком (вид невербального общения, сочетание жестов, мимики и артикуляции – формы и движения рта и губ) и осуществляющее перевод устной речи на жестовый язык и наоборот (раздел 2 Постановления ЦИК России № 96/832-7).

**Тактильные указатели** – средства информации (носители информации, передаваемой инвалидам по зрению и воспринимаемой путем прикосновения) и тактильные наземные (дорожные и напольные, предупреждающие и направляющие) указатели (средства отображения информации, представляющие собой рельефную полосу определенного рисунка и цвета, позволяющие инвалидам по зрению ориентироваться в пространстве путем осязания стопами ног, тростью или используя остаточное зрение) (раздел 2 Постановления ЦИК России № 96/832-7).

**Телемедицинские технологии** – информационные технологии, обеспечивающие дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой, с пациентами и (или) их законными представителями, идентификацию и аутентификацию указанных лиц, документирование совершаемых ими действий при проведении консилиумов, консультаций, дистанционного медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента (ст. 2 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

**Технические средства реабилитации инвалидов** – устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких огра-

ничений жизнедеятельности инвалида (*ст. 11.1 Федерального закона № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»*).

**Тифлосредства** — технические средства адаптации и реабилитации, предназначенные для оказания содействия слепым и слабовидящим людям в получении доступа к любым сферам деятельности (например, электронная лупа, принтер для печати шрифтом Брайля, видеоувеличители, программа экранного доступа, брайлевский дисплей, тифломагнитола, тифлофлэшплеер) (*раздел 2 Постановления ЦИК России № 96/832-7*).

**Тифлосурдопереводчик** — лицо, владеющее языком общения со слепоглухими гражданами, основанным на тактильном взаимодействии (особенный дактильный (пальцевый) метод общения на пальцах, метод «ладонь в ладонь») (*раздел 2 Постановления ЦИК России № 96/832-7*).

**Физическая реабилитация** — восстановление (в том числе коррекция и компенсация) нарушенных или временно утраченных функций организма человека и способностей к общественной и профессиональной деятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья с использованием средств и методов адаптивной физической культуры и адаптивного спорта, которые направлены на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья (*ст. 2 Федерального закона № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации»*).

**Фиксированная выплата к страховой пенсии** — обеспечение лиц, имеющих право на установление страховой пенсии в соответствии с настоящим Федеральным законом, устанавливаемое в виде выплаты в фиксированном размере к страховой пенсии (*ст. 3 Федерального закона от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях»*).

## **1.2. ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ РЕГУЛИРОВАНИЯ ПРАВ ИНВАЛИДОВ**

### **МЕЖДУНАРОДНЫЕ ДОКУМЕНТЫ**

1. Конвенция о правах инвалидов (Заключена в городе Нью-Йорк 13.12.2006).

### **НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ ОБЩЕГО ХАРАКТЕРА**

2. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами Российской Федерации о поправках к Конституции Российской Федерации от 30.12.2008 № 6-ФКЗ, от 30.12.2008 № 7-ФКЗ, от 05.02.2014 № 2-ФКЗ, от 21.07.2014 № 11-ФКЗ).

3. Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 01.06.2017) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

4. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 29.07.2017) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5. Указ Президента Российской Федерации от 02.10.1992 № 1157 (ред. от 01.07.2014) «О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов».

6. Постановление Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 № 95 (ред. от 10.08.2016) «О порядке и условиях признания лица инвалидом».

7. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17.12.2015 № 1024н (ред. от 05.07.2016) «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы».

## ПРИЗНАНИЕ ЛИЦА ИНВАЛИДОМ

8. Постановление Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 № 95 (ред. от 10.08.2016) «О порядке и условиях признания лица инвалидом».

9. Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 15.04.2003 № 17 (ред. от 29.04.2005) «Об утверждении разъяснения «Об определении федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы причин инвалидности».

10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.11.2010 № 1031н (ред. от 17.06.2013) «О формах справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и порядке их составления».

11. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.10.2012 № 310н (ред. от 29.12.2016) «Об утверждении Порядка организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы».

12. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.01.2014 № 59н «Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы».

13. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13.04.2015 № 228н (ред. от 06.04.2017) «Об утверждении формы акта медико-социальной экспертизы гражданина и Порядка его составления».

14. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17.12.2015 № 1024н (ред. от 05.07.2016) «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы».

15. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.12.2015 № 1171н (ред. от 06.04.2017) «Об утверждении формы протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы».

## МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

16. Федеральный закон от 19.12.2016 № 422-ФЗ «О нормативе финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, на 2017 год».

17. Постановление Правительства Российской Федерации от 19.12.2016 № 1403 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов».

18. Приказ Минздрава России от 29.12.2014 № 930н (ред. от 27.08.2015) «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы».

19. Приказ Минздрава России от 10.07.2015 № 433н (ред. от 14.01.2016) «Об утверждении Положения об организации клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации и оказания медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации (в том числе порядка направления пациентов для оказания такой медицинской помощи), типовой формы протокола клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации».

20. Приказ Минздрава России от 10.07.2015 № 434н (ред. от 25.08.2017) «Об Экспертном совете Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросам организации клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации».

21. Приказ Минздрава России от 10.07.2015 № 435н (ред. от 31.03.2017) «Об Этическом комитете Министерства здравоохранения Российской Федерации».

22. Приказ Минздрава России от 21.07.2015 № 474н «О порядке дачи информированного добровольного согласия на оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, формах информированного добровольного согласия на оказа-

ние медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации и отказа от медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации».

23. Приказ Минздрава России от 11.07.2017 № 403н «Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность».

## **РЕАБИЛИТАЦИЯ И АБИЛИТАЦИЯ**

24. Постановление Правительства Российской Федерации от 30.11.2005 № 708 (ред. от 03.02.2017) «Об утверждении Правил обеспечения инвалидов собаками-проводниками и выплаты ежегодной денежной компенсации расходов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников».

25. Постановление Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 № 95 (ред. от 10.08.2016) «О порядке и условиях признания лица инвалидом».

26. Постановление Правительства Российской Федерации от 25.09.2007 № 608 (ред. от 16.03.2013) «О порядке предоставления инвалидам услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу)».

27. Постановление Правительства Российской Федерации от 07.04.2008 № 240 (ред. от 07.03.2016) «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями».

28. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 30.12.2005 № 2347-р (ред. от 10.09.2014) «О федеральном перечне реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду».

29. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21.08.2008 № 438н «Об утверждении порядка осуществления и формы заключения ме-

дико-технической экспертизы по установлению необходимости ремонта или досрочной замены технических средств реабилитации, протезов, протезно-ортопедических изделий».

30. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.01.2011 № 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».

31. Приказ Минтруда России от 24.05.2013 № 215н (ред. от 18.07.2016) «Об утверждении Сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями до их замены».

32. Приказ Минтруда России от 23.09.2014 № 657н (ред. от 13.07.2017) «Об утверждении Административного регламента предоставления Фондом социального страхования Российской Федерации государственной услуги по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации и (или) услугами и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, а также по выплате компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодной денежной компенсации расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников».

33. Приказ Минтруда России от 09.12.2014 № 998н (ред. от 18.07.2016) «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации».

34. Приказом Минтруда России от 13.06.2017 № 486н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм».

## **ДОСТУПНОСТЬ ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ И ТРАНСПОРТНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ, ИНФОРМАЦИИ**

35. Воздушный кодекс Российской Федерации от 19.03.1997 № 60-ФЗ (ред. от 29.07.2017) (с изм. и доп., вступ. в силу с 30.09.2017).

36. Кодекс внутреннего водного транспорта Российской Федерации от 07.03.2001 № 24-ФЗ (ред. от 01.07.2017).

37. Федеральный закон от 10.01.2003 № 18-ФЗ (ред. от 01.05.2017) «Устав железнодорожного транспорта Российской Федерации».

38. Федеральный закон от 07.07.2003 № 126-ФЗ (ред. от 07.06.2017) «О связи».

39. Жилищный кодекс Российской Федерации от 29.12.2004 № 188-ФЗ (ред. от 29.07.2017) (с изм. и доп., вступ. в силу с 10.08.2017).

40. Градостроительный кодекс Российской Федерации от 29.12.2004 № 190-ФЗ (ред. от 29.07.2017) (с изм. и доп., вступ. в силу с 30.09.2017).

41. Федеральный закон от 27.07.2006 № 149-ФЗ (ред. от 29.07.2017) «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.10.2017).

42. Федеральный закон от 08.11.2007 № 259-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Устав автомобильного транспорта и городского наземного электрического транспорта».

43. Федеральный закон от 09.02.2009 № 8-ФЗ (ред. от 09.03.2016) «Об обеспечении доступа к информации о деятельности государственных органов и органов местного самоуправления».

44. Федеральный закон от 30.11.2011 № 342-ФЗ (ред. от 03.04.2017) «О службе в органах внутренних дел Российской Федерации и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 28.06.2017).

45. Постановление Правительства Российской Федерации от 25.09.2007 № 608 (ред. от 16.03.2013) «О порядке предоставления инвалидам услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу)».



46. Постановление Правительства Российской Федерации от 17.06.2015 № 599 «О порядке и сроках разработки федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления мероприятий по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг в установленных сферах деятельности».

47. Постановление Правительства Российской Федерации от 01.12.2015 № 1297 (ред. от 21.07.2017) «Об утверждении государственной программы Российской Федерации “Доступная среда” на 2011–2020 годы».

48. Постановление Правительства Российской Федерации от 09.07.2016 № 649 «О мерах по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов» (вместе с «Правилами обеспечения условий доступности для инвалидов жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме»).

49. Постановление Правительства Российской Федерации от 24.06.2017 № 743 «Об организации безопасного использования и содержания лифтов, подъемных платформ для инвалидов, пассажирских конвейеров (движущихся пешеходных дорожек), эскалаторов, за исключением эскалаторов в метрополитенах».

50. Приказ Минтранса России от 05.05.2012 № 140 (ред. от 11.12.2015) «Об утверждении Правил перевозок пассажиров и их багажа на внутреннем водном транспорте».

51. Приказ МВД России от 12.05.2015 № 544 (ред. от 22.06.2017) «Об утверждении Порядка определения должностей в органах внутренних дел Российской Федерации, исполнение обязанностей по которым требует владения сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации навыками русского жестового языка».

52. Приказ Минтранса России от 06.11.2015 № 329 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для пассажиров из числа инвалидов пассажирских вагонов, вокзалов, поездов дальнего следования и предоставляемых услуг на вокзалах и в поездах дальнего следования».

53. Приказ Минтруда России от 16.11.2015 № 871н «Об утверждении профессионального стандарта “Сопровождающий ин-

валидов, лиц с ограниченными возможностями здоровья и несовершеннолетних»).

54. Приказ Минкомсвязи России от 30.11.2015 № 483 «Об установлении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов по зрению официальных сайтов федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сети “Интернет”».

55. Приказ Минтранса России от 01.12.2015 № 347 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для пассажиров из числа инвалидов транспортных средств автомобильного транспорта и городского наземного электрического транспорта, автовокзалов, автостанций и предоставляемых услуг, а также оказания им при этом необходимой помощи».

56. Приказ Минтранса России от 15.02.2016 № 24 «Об утверждении Порядка предоставления пассажирам из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности услуг в аэропортах и на воздушных судах».

57. Приказ Минкомсвязи России от 30.06.2016 № 298 «Об утверждении Порядка обеспечения операторами связи условий доступности для инвалидов объектов связи и предоставляемых услуг электросвязи».

58. Основы законодательства Российской Федерации о нотариате (утв. Верховным Советом Российской Федерации 11.02.1993 № 4462-1) (ред. от 03.07.2016) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.07.2017).

59. Информационное письмо Банка России от 12.05.2017 № ИН-03-59/20 «О рекомендациях по обеспечению доступности услуг кредитных организаций для людей с инвалидностью, маломобильных групп населения и пожилого населения».

## **СОЦИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

60. Закон Российской Федерации от 15.05.1991 № 1244-1 (ред. от 28.12.2016) «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС».

61. Закон Российской Федерации от 12.02.1993 № 4468-1 (ред. от 01.07.2017) «О пенсионном обеспечении лиц, прохо-

дивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, войсках национальной гвардии Российской Федерации, и их семей».

62. Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ (ред. от 01.07.2017) «О государственной социальной помощи».

63. Федеральный закон от 15.12.2001 № 166-ФЗ (ред. от 01.07.2017) «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации».

64. Федеральный закон от 17.12.2001 № 173-ФЗ (ред. от 04.06.2014, с изм. от 19.11.2015) «О трудовых пенсиях в Российской Федерации».

65. Федеральный закон от 10.01.2002 № 2-ФЗ (ред. от 19.12.2016) «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне».

66. Федеральный закон от 28.12.2013 № 400-ФЗ (ред. от 19.12.2016) «О страховых пенсиях» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017).

67. Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ (ред. от 21.07.2014) «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

68. Федеральный закон от 19.12.2016 № 416-ФЗ «О бюджете Пенсионного фонда Российской Федерации на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов».

69. Постановление Правительства Российской Федерации от 17.05.1993 № 455 (ред. от 07.03.2016) «Вопросы материального и пенсионного обеспечения космонавтов».

70. Постановление Правительства Российской Федерации от 29.12.2004 № 864 «О порядке финансового обеспечения расходов по предоставлению гражданам государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг».

71. Постановление Правительства Российской Федерации от 18.10.2014 № 1075 «Об утверждении Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно».

72. Постановление Правительства Российской Федерации от 26.01.2017 № 88 «Об утверждении размера индексации выплат, пособий и компенсаций в 2017 году».

73. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 22.10.2016 № 2229-р (ред. от 25.07.2017) «Об утверждении перечня медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также перечня медицинских изделий, отпускаемых по рецептам на медицинские изделия при предоставлении набора социальных услуг».

74. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 08.12.2016 № 2622-р «Об утверждении перечня специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов на 2017 год».

75. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 28.12.2016 № 2885-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2017 год».

76. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1175н (ред. от 21.04.2016) «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».

77. Приказ Минздравсоцразвития России от 29.12.2004 № 328 (ред. от 01.03.2012) «Об утверждении Порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан».

78. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.10.2012 № 353н (ред. от 01.09.2016) «Об утверждении Административного регламента предоставления Пенсионным фондом Российской Федерации государственной услуги по установлению ежемесячной денежной выплаты отдельным категориям граждан в Российской Федерации».

79. Приказ Минтруда России № 301н, Минздрава России № 449н от 10.07.2013 «Об утверждении перечня санаторно-курортных учреждений (государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения), в которые предоставляются при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курорт-

ное лечение, осуществляемое в целях профилактики основных заболеваний граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи».

80. Приказ Минтруда России от 28.03.2014 № 159н (ред. от 28.11.2016) «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг».

81. Приказ Минтруда России от 10.11.2014 № 874н (ред. от 28.11.2016) «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг».

82. Приказ Минтруда России от 24.11.2014 № 935н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания».

83. Приказ Минтруда России от 24.11.2014 № 938н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания».

84. Приказ Минтруда России от 24.11.2014 № 939н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому».

85. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению».

86. Приказ Минтруда России от 22.01.2015 № 35н «Об утверждении Порядка осуществления ежемесячной денежной выплаты отдельным категориям граждан в Российской Федерации».

87. Приказ Минздрава России от 05.05.2016 № 281н «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения».

## **ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЖИЛЬЕМ ИНВАЛИДОВ**

88. Постановление Правительства Российской Федерации от 27.07.1996 № 901 (с изм. от 13.03.2014) «О предоставлении льгот инвалидам и семьям, имеющим детей – инвалидов, по обеспечению их жилыми помещениями, оплате жилья и коммунальных услуг».

89. Постановление Правительства Российской Федерации от 21.12.2004 № 817 «Об утверждении перечня заболеваний,

дающих инвалидам, страдающим ими, право на дополнительную жилую площадь».

90. Постановление Правительства Российской Федерации от 28.01.2006 № 47 (ред. от 02.08.2016) «Об утверждении Положения о признании помещения жилым помещением, жилого помещения непригодным для проживания и многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции».

91. Постановление Правительства Российской Федерации от 16.06.2006 № 378 «Об утверждении перечня тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире».

92. Приказ Минздравсоцразвития России от 24.11.2010 № 1031н (ред. от 17.06.2013) «О формах справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и порядке их составления».

93. Постановление Правительства Российской Федерации от 09.07.2016 № 649 «О мерах по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов».

## **ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЗАНЯТОСТИ ИНВАЛИДОВ**

94. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.10.2017).

95. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 10.05.2017 № 893-р «Об утверждении плана мероприятий по повышению уровня занятости инвалидов на 2017–2020 годы».

96. Постановление Минтруда Российской Федерации от 08.09.1993 № 150 «О Перечне приоритетных профессий рабочих и служащих, овладение которыми дает инвалидам наибольшую возможность быть конкурентоспособными на региональных рынках труда».

97. Приказ Минтруда России от 11.03.2013 № 94 «О методологическом обеспечении реализации органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации мер, направленных на создание условий для повышения уровня занятости инвалидов, в том числе на оборудованных (оснащенных) для них рабочих

местах, и повышение эффективности реализации мероприятий по содействию трудоустройству инвалидов».

98. Приказ Минтруда России от 19.11.2013 № 685н «Об утверждении основных требований к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности».

99. Приказ Минтруда России от 30.07.2015 № 527н «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи».

100. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2009 № 30 «Об утверждении СП 2.2.9.2510-09».

## **ОБРАЗОВАНИЕ**

101. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 29.07.2017) «Об образовании в Российской Федерации».

102. Приказ Минобрнауки России от 14.06.2013 № 464 (ред. от 15.12.2014) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования».

103. Приказ Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования».

104. Приказ Минобрнауки России от 30.10.2013 № 1200 «Об утверждении Порядка отбора федеральных государственных образовательных организаций высшего образования, на подготовительных отделениях которых осуществляется обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета».

105. Письмо Минобрнауки России от 26.12.2013 № 1400 (ред. от 09.01.2017) «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования».

106. Приказ Минобрнауки России от 14.10.2015 № 1147 (ред. от 31.07.2017) «Об утверждении Порядка приема на обучение

по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».

107. Письмо Минобрнауки России от 14.01.2016 № 07-81 «Об осуществлении выплат компенсации родителям (законным представителям) детей, обучающихся на дому».

108. Приказ Минздрава России от 30.06.2016 № 436н «Об утверждении перечня заболеваний, наличие которых дает право на обучение по основным общеобразовательным программам на дому».

109. Письмо Минобрнауки России от 19.12.2016 № ЛО-2003/05 «О государственной социальной стипендии».

110. Письмо Минобрнауки России от 27.02.2017 № ЛО-253/05 «О порядке назначения стипендий».

111. Приказ Минобрнауки России от 13.04.2017 № 342 «Об утверждении перечня федеральных государственных образовательных организаций высшего образования, на подготовительных отделениях которых осуществляется обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, на 2018/19 учебный год».

112. Письмо Минобрнауки России от 01.06.2017 № ЛО-1164/05 «Об изменениях нормативного правового регулирования приема на обучение по программам бакалавриата, программам специалитета и на подготовительные отделения».

113. Письмо Минобрнауки России от 15.06.2017 № ЛО-1337/05 «Об изменениях нормативного правового регулирования приема на обучение по программам бакалавриата, программам специалитета и на подготовительные отделения».

114. Письмо Рособrnнадзора от 16.04.2015 № 01-50-174/07-1968 «О приеме на обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья».

## **ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ГАРАНТИИ РЕАЛИЗАЦИИ И ЗАЩИТЫ ПРАВ ИНВАЛИДОВ**

115. Закон Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 (ред. от 29.07.2017) «О занятости населения в Российской Федерации».

116. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая) от 26.01.1996 № 14-ФЗ.



117. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ.

118. Уголовно-исполнительный кодекс Российской Федерации от 08.01.1997 № 1-ФЗ.

119. Налоговый кодекс Российской Федерации (часть первая) от 31.07.1998 № 146-ФЗ.

120. Налоговый кодекс Российской Федерации (часть вторая) от 05.08.2000 № 117-ФЗ.

121. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть третья) от 26.11.2001 № 146-ФЗ.

122. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ.

123. Федеральный закон от 12.06.2002 № 67-ФЗ (ред. от 01.06.2017) «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.10.2017).

124. Арбитражный процессуальный кодекс Российской Федерации от 24.07.2002 № 95-ФЗ (ред. от 29.07.2017)

125. Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации от 14.11.2002 № 138-ФЗ.

126. Федеральный закон от 10.01.2003 № 19-ФЗ (ред. от 18.06.2017) «О выборах Президента Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 28.06.2017).

127. Федеральный закон от 02.05.2006 № 59-ФЗ (ред. от 03.11.2015) «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

128. Федеральный закон от 21.11.2011 № 324-ФЗ «О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации».

129. Федеральный закон от 22.02.2014 № 20-ФЗ (ред. от 18.06.2017) «О выборах депутатов Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 28.06.2017).

130. Кодекс административного судопроизводства Российской Федерации от 08.03.2015 № 21-ФЗ (ред. от 29.07.2017)

131. Приказ МВД России от 19.10.2012 № 966 (ред. от 19.05.2014) «Об установлении повышенных норм питания, рациона питания и норм замены одних продуктов питания другими, применяемых при организации питания подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений, находящихся в изоляторах

временного содержания подозреваемых и обвиняемых органов внутренних дел Российской Федерации, лиц, подвергнутых административному аресту».

132. Приказ Минюста России от 02.10.2015 № 233 «Об утверждении порядка и сроков направления на освидетельствование и переосвидетельствование осужденных, являющихся инвалидами и находящихся в исправительных учреждениях, подачи указанными лицами заявлений на проведение освидетельствования или переосвидетельствования, обжалования решения федерального учреждения медико-социальной экспертизы, а также порядка организации охраны и надзора за осужденными, находящимися в исправительных учреждениях, при проведении их освидетельствования или переосвидетельствования в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы».

133. Приказ Минюста России от 26.02.2016 № 48 «Об установлении повышенных норм питания, рациона питания и норм замены одних продуктов питания другими, применяемых при организации питания осужденных к лишению свободы, а также подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений, находящихся в учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний, на мирное время».

134. Приказ Минюста России от 16.12.2016 № 295 (ред. от 06.07.2017) «Об утверждении Правил внутреннего распорядка исправительных учреждений».

135. Постановление ЦИК России от 09.08.2017 № 96/832-7 «О Рекомендациях по обеспечению реализации избирательных прав граждан Российской Федерации, являющихся инвалидами, при проведении выборов в Российской Федерации».

136. Постановление Пленума Верховного Суда Российской Федерации от 17.09.1975 № 5 (ред. от 09.02.2012) «О соблюдении судами Российской Федерации процессуального законодательства при судебном разбирательстве уголовных дел».

### 1.3. ПРИЗНАНИЕ ЛИЦА ИНВАЛИДОМ

В соответствии со *ст. 1 Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»*<sup>1</sup> признание лица инвалидом осуществляется федеральным учреждением медико-социальной экспертизы (далее – МСЭ).

Правила признания лица инвалидом утверждены *Постановлением Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 года № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом»*<sup>2</sup>.

В соответствии с Правилами признания лица инвалидом МСЭ проводится исходя из комплексной оценки состояния организма гражданина на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных<sup>3</sup>. При проведении экспертизы специалисты определяя основания установления групп инвалидности (категории «ребенок-инвалид») используют классификации и критерии, утверждённые *Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17.12.2015 № 1024н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы»*<sup>4</sup>.

---

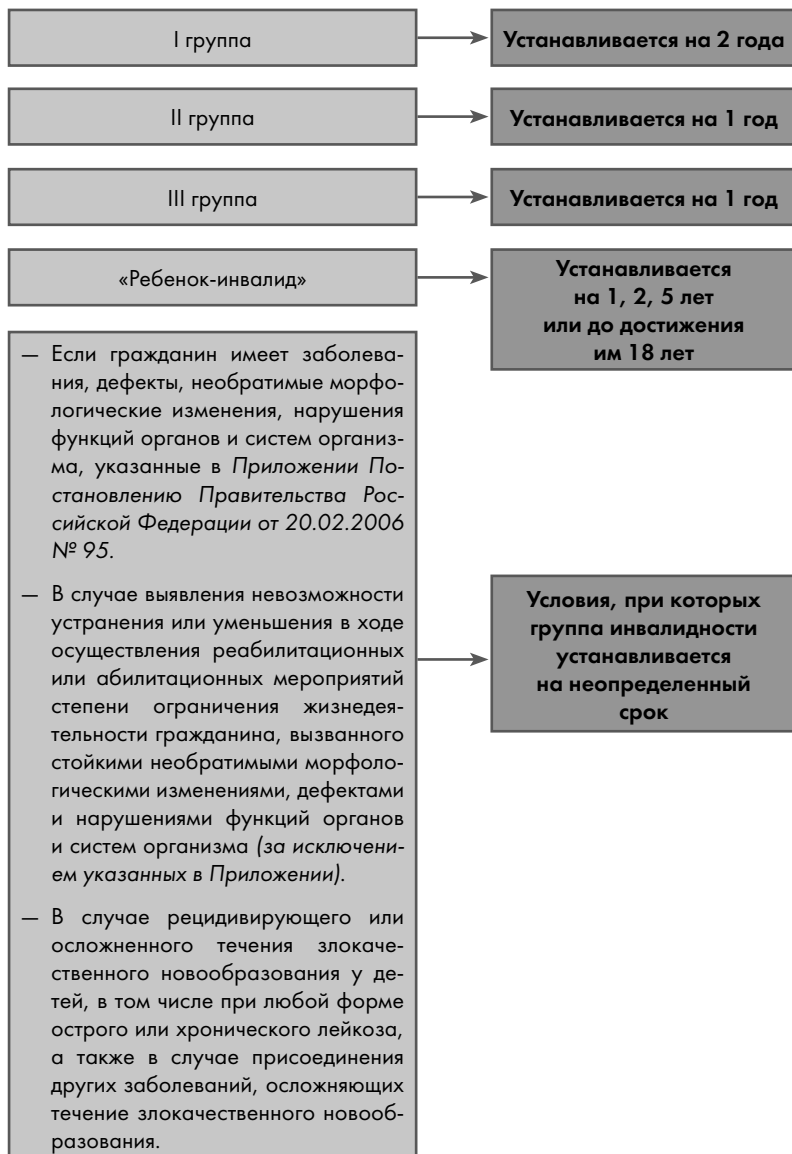
<sup>1</sup> Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

<sup>2</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом».

<sup>3</sup> Приказ Минтруда России от 11.10.2012 № 310н «Об утверждении Порядка организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы»

<sup>4</sup> Приказ Минтруда России от 17.12.2015 № 1024н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы».

## КАТЕГОРИИ ИНВАЛИДНОСТИ



## УЧРЕЖДЕНИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ ПРИЗНАНИЕ ЛИЦА ИНВАЛИДОМ

1. Федеральное бюро медико-социальной экспертизы.
2. Главные бюро медико-социальной экспертизы.
3. Бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах (филиалы главного бюро).

## УСЛОВИЯ ДЛЯ ПРИЗНАНИЯ ГРАЖДАНИНА, ИНВАЛИДОМ:

- нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами;
- ограничение жизнедеятельности (полная или частичная утрата гражданином способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью);
- необходимость в мерах социальной защиты, включая реабилитацию и абилитацию.



Наличие одного из трех указанных условий не является достаточным основанием для признания гражданина инвалидом.



Датой установления инвалидности признается — день поступления в бюро заявления гражданина о проведении МСЭ.

*(раздел II Постановления Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом»).*



В результате признания гражданина инвалидом причинами инвалидности устанавливаются следующие:

- общее заболевание;
- трудовое увечье;
- профессиональное заболевание;
- инвалидность с детства;
- инвалидность с детства вследствие ранения (контузии, увечья), связанная с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны 1941—1945 годов;
- военная травма;
- заболевание получено в период военной службы;
- заболевание радиационно обусловленное получено при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в связи с катастрофой на Чернобыльской АЭС;
- заболевание связано с катастрофой на Чернобыльской АЭС;
- заболевание, полученное при исполнении иных обязанностей военной службы (служебных обязанностей), связано с катастрофой на Чернобыльской АЭС;
- заболевание связано с аварией на производственном объединении «Маяк»;
- заболевание, полученное при исполнении иных обязанностей военной службы (служебных обязанностей), связано с аварией на производственном объединении «Маяк»;
- заболевание связано с последствиями радиационных воздействий;
- заболевание радиационно обусловленное получено при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в связи с непосредственным участием в действиях подразделений особого риска;
- заболевание (ранение, контузия, увечье), полученное лицом, обслуживавшим действующие воинские части Вооруженных Сил СССР и Вооруженных Сил Российской Федерации, находившиеся на территориях других государств в период ведения в этих государствах боевых действий;
- иные причины в соответствии с законодательством Российской Федерации.

*Постановление Правительства Российской Федерации  
от 20.02.2006 № 95 «О порядке и условиях признания  
лица инвалидом»*

При отсутствии документов, которые подтверждают факт профессионального заболевания, трудового увечья, военной травмы или иных предусмотренных законодательством обстоятельств, которые являются причиной инвалидности, в качестве причины инвалидности указывается общее заболевание. По итогам оказания содействия гражданину в получении указанных документов при представлении их в бюро причина инвалидности изменяется со дня представления этих документов без дополнительного освидетельствования инвалида.



В *Постановление Минтруда России от 15.04.2003 № 17* дано разъяснение в целях единообразного применения формулировок причин инвалидности федеральными государственными учреждениями МСЭ при определении причин инвалидности в зависимости от обстоятельств наступления инвалидности, предусмотренных законодательством Российской Федерации, от которых зависит уровень пенсионного обеспечения инвалида, выплата компенсаций и предоставление различных льгот.

## КТО НАПРАВЛЯЕТ ГРАЖДАНИНА НА МСЭ?

### Медицинская организация

**Основание:** по результатам проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных или абилитационных мероприятий при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

**Форма:** Приказ Минздравсоцразвития России от 31.01.2007 № 77 «Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь»

### Орган, осуществляющий пенсионное обеспечение / Орган социальной защиты населения

**Основание:** наличие у гражданина, имеющего признаки ограничения жизнедеятельности и нуждающегося в социальной защите, медицинских документов, которые подтверждают нарушения функций организма вследствие заболеваний, последствий травм или дефектов.

**Форма:** Приказ Минздравсоцразвития России от 25.12.2006 № 874 «Об утверждении формы Направления на медико-социальную экспертизу, выдаваемого органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, или органом социальной защиты населения»

Медицинская организация, орган, осуществляющий пенсионное обеспечение или орган социальной защиты населения вправе отказать гражданину в направлении на МСЭ. В таком случае гражданин вправе на основании такого отказа самостоятельно обратиться в бюро.

Справка о направлении или об отказе в течение трех рабочих дней направляется указанными органами в бюро в формате электронного документа или на бумажном носителе.

## ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ МСЭ

Целью МСЭ является установлением структуры и степени ограничения жизнедеятельности и его реабилитационного потенциала.

### ДОКУМЕНТЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МСЭ

1. Заявление гражданина (его законного или уполномоченного представителя) в письменной форме о проведении МСЭ.
2. Документ, удостоверяющий личность, либо его заверенная копия.
3. Направление на МСЭ/справка об отказе в направлении на МСЭ.
4. Медицинские документы, подтверждающие нарушения здоровья, необходимые для установления причины инвалидности.

### МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ МСЭ:

- бюро по месту жительства;
- бюро по месту пребывания;
- бюро по месту нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное место жительства за пределы Российской Федерации;
- на дому или в стационаре (по состоянию здоровья);
- в главном бюро (в том случае если обжалуется решение бюро или по направлению бюро);
- в Федеральном бюро (в том случае, если обжалуется решение главного бюро или по направлению главного бюро).

### ПРОЦЕДУРА ПРОВЕДЕНИЯ МСЭ

Согласно положениям *Приказа Минтруда России «Об утверждении Порядка организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы»*<sup>1</sup>, экспертиза проводится специалистами бюро. В состав комиссии входят не менее трех специалистов специализирующихся на

---

<sup>1</sup> Приказ Минтруда России от 11.10.2012 № 310н «Об утверждении Порядка организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы».



МСЭ, психологии, реабилитации, один из которых обязательно должен быть врачом по МСЭ. При необходимости в состав бюро может быть включен специалист по социальной работе.

По приглашению руководителя бюро в проведении МСЭ может участвовать с правом совещательного голоса представитель внебюджетных фондов, Федеральной службы по труду и занятости, или иные специалисты. Гражданин в свою очередь также вправе пригласить любого специалиста, который при принятии решения также будет обладать правом совещательного голоса.

Во время проведения МСЭ ведется протокол<sup>1</sup>. Решение о признании гражданина инвалидом либо отказе принимается простым большинством голосов специалистов. По результатам МСЭ составляется акт<sup>2</sup>, который подписывается экспертами и заверяется печатью.

Гражданину, признанному бюро инвалидом, разрабатывается индивидуальная программа реабилитации или абилитации.



Дело МСЭ гражданина состоит из: акта МСЭ, протокола проведения МСЭ и индивидуальной программы реабилитации и абилитации.

В течение трех дней со дня принятия решения, бюро, проводившее МСЭ, направляет в орган, осуществляющий пенсионное обеспечение гражданина выписку из акта МСЭ.

Гражданину, признанному инвалидом, выдается справка<sup>3</sup>, подтверждающая факт установления инвалидности, в которой указана группа инвалидности и индивидуальная программа реабилитации или абилитации.

---

<sup>1</sup> Приказ Минтруда России от 29.12.2015 № 1171н «Об утверждении формы протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы».

<sup>2</sup> Приказ Минтруда России от 13.04.2015 № 228н «Об утверждении формы акта медико-социальной экспертизы гражданина и Порядка его составления».

<sup>3</sup> Приказ Минздравсоцразвития России от 24.11.2010 № 1031н «О формах справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и порядке их составления».

Гражданину, которого не признали инвалидом, по его желанию выдается справка о результатах проведения МСЭ.

Обжаловать решение бюро граждан вправе в месячный срок путем обращения в главное бюро с письменным заявлением. Главное бюро не позднее 1 месяца со дня поступления такого заявления проводит МСЭ и на основании полученных результатов, выносит свое решение. Решение главного бюро гражданин вправе обжаловать в месячный срок в Федеральное бюро. Федеральное бюро также не позднее 1 месяца принимает решение на основании проведения МСЭ. Решение бюро, главного бюро, федерального бюро могут быть обжалованы в суд в порядке установленном законодательством Российской Федерации.



Официальный сайт Федерального государственного бюджетного учреждения «Федерального бюро медико-социальной экспертизы» — <http://fbmse.ru/>



*В приложении № 1 к Приказу Минтруда России от 29.01.2014 № 59н «Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы» указаны сведения о местах нахождения, адресах электронной почты и контактах федеральных государственных учреждения МСЭ, предоставляющих услугу по проведению МСЭ.*



## **2. СОЦИАЛЬНЫЕ ПРАВА ИНВАЛИДОВ**



## 2.1. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ



Государства-участники признают, что инвалиды имеют право на наивысший достижимый уровень здоровья без дискриминации по признаку инвалидности. Государства-участники принимают все надлежащие меры для обеспечения доступа инвалидов к услугам в сфере здравоохранения, учитывающим гендерную специфику, в том числе к реабилитации по состоянию здоровья. В частности, государства-участники:

- a) обеспечивают инвалидам тот же набор, качество и уровень бесплатных или недорогих услуг и программ по охране здоровья, что и другим лицам, в том числе в области сексуального и репродуктивного здоровья и по линии предлагаемых населению государственных программ здравоохранения;
- b) предоставляют те услуги в сфере здравоохранения, которые необходимы инвалидам непосредственно по причине их инвалидности, включая раннюю диагностику, а в подходящих случаях — коррекцию и услуги, призванные свести к минимуму и предотвратить дальнейшее возникновение инвалидности, в том числе среди детей и пожилых;
- c) организуют эти услуги в сфере здравоохранения как можно ближе к местам непосредственного проживания этих людей, в том числе в сельских районах;
- d) требуют, чтобы специалисты здравоохранения предоставляли инвалидам услуги того же качества, что и другим лицам, в том числе на основе свободного и информированного согласия посредством, среди прочего, повышения осведомленности о правах человека, достоинстве, самостоятельности и нуждах инвалидов за счет обучения и принятия этических стандартов для государственного и частного здравоохранения;
- e) запрещают дискриминацию в отношении инвалидов при предоставлении медицинского страхования и страхования жизни, если последнее разрешено национальным правом, и предусматривают, что оно предоставляется на справедливой и разумной основе;

г) не допускают дискриминационного отказа в здравоохранении или услугах в этой области либо получении пищи или жидкостей по причине инвалидности.

*(ст. 25 Конвенции о правах инвалидов от 13 декабря 2006 года)*



Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений.

*(ч. 1 ст. 41 Конституции Российской Федерации)*

*Медицинская помощь — комплекс мероприятий, направленных на поддержку и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.*

*(п. 3. ст. 2 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»)*

В соответствии со *ст. 13 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»* оказание квалифицированной медицинской помощи инвалидам осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

Согласно *Федеральному закону от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»* в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи предоставляются:

1) **первичная медико-санитарная помощь**, в том числе доврачебная, врачебная и специализированная.

Первичная медико-санитарная помощь включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам должна быть приближена к их месту жительства, ме-

сту работы или обучения. В связи с этим она осуществляется по территориально-участковому принципу, который предусматривает формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях.

Первичная *доврачебная* медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная *врачебная* медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

Первичная *специализированная* медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара или в подразделениях медицинской помощи, оказывающие указанную помощь в неотложной форме.

2) **специализированная медицинская помощь**, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь.

Специализированная медицинская помощь включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию. Такая помощь оказывается врачами-специалистами в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

*Высокотехнологичная медицинская помощь*, являющаяся частью специализированной, включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

Согласно Порядку организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализиро-



ванной информационной системы, утвержденному *Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2014 года № 930н*, высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, установленным программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащий в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, а также Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств, предоставляемых федеральному бюджету из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в виде иных межбюджетных трансфертов, утверждены *Постановлением Правительства Российской Федерации от 19 декабря 2016 года № 1403 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов»*. В Перечне подробно перечислены виды гарантированной высокотехнологичной медицинской помощи применительно к соответствующим видам болезней и проблем, связанных со здоровьем (обозначенных кодами в соответствии с Международной статистической классификацией), с указанием видов, методов лечения и усредненных нормативов финансовых затрат на оказание медицинской помощи.

Медицинские показания к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи определяются лечащим врачом медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи. Наличие медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи должно быть подтверждено решением врачебной комиссии указанной медицинской организации, которое оформляется протоколом и вносится в медицинскую документацию пациента.

Медицинскими показаниями для направления на оказание высокотехнологичной медицинской помощи является наличие у пациента такого заболевания и (или) состояния, которое требует применения высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи. При наличии таких медицинских показаний лечащий врач оформляет **направление** на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи на бланке направляющей медицинской организации, которое должно быть написано разборчиво (от руки или в печатном виде), заверено личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя медицинской организации (уполномоченного лица) и печатью направляющей медицинской организации. К направлению прилагается также **выписка** из медицинской документации, содержащая диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья пациента, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и необходимость оказания высокотехнологичной медицинской помощи, а также документ, удостоверяющий личность пациента или свидетельство о рождении (для детей в возрасте до 14 лет), полис обязательного медицинского страхования пациента и страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии).

Принимающая медицинская организация оформляет на пациента **талон** на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП) (талон на оказание ВМП) с применением специализированной информационной системы. Основанием для госпитализации пациента в принимающую медицинскую организацию является **решение врачебной комиссии** по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Комиссия выносит решение о наличии (отсутствии) медицинских показаний или наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента с учетом оказываемых медицинской организацией видов высокотехнологичной медицинской помощи в срок, не превышающий 7 рабочих дней со дня оформления на пациента талона на оказание ВМП. Решение комиссии оформляется **протоколом** установленной формы. **Выписка** из

этого протокола направляется в течение 5 рабочих дней (но не позднее срока планируемой госпитализации) в направляющую медицинскую организацию, а также выдается на руки пациенту (или его представителю) по письменному заявлению. При наличии медицинских противопоказаний для госпитализации пациента отказ в госпитализации отмечается соответствующей записью в талоне на оказание ВМП.



Проверить статус талона и получить дополнительную информацию можно на Портале Министерства здравоохранения Российской Федерации «Оказание высокотехнологичной медицинской помощи» — <http://talon.rosminzdrav.ru/index.html>

3) **скорая**, в том числе скорая специализированная медицинская помощь.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения такая помощь оказывается гражданам бесплатно.

Скорая медицинская помощь оказывается в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, т. е. транспортировка граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья.

4) **паллиативная медицинская помощь в медицинских организациях.**

Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан. Такая помощь может оказываться в амбулаторных и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.

## 5) медицинская помощь в рамках клинической апробации.

*Клиническая апробация представляет собой практическое применение разработанных и ранее не применявшихся методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи для подтверждения доказательств их эффективности.*

*(ч. 1 ст. 36.1. Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»)*

Медицинская помощь в рамках клинической апробации оказывается при наличии **заключений** этического комитета и экспертного совета Минздрава России.

Этический комитет выносит **заключение** об этической обоснованности возможности применения соответствующих методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи в рамках клинической апробации и согласует **протокол** клинической апробации.

Экспертный совет **дает разрешение** на оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации, включающее в себя определение числа пациентов, которым будет оказана медицинская помощь в рамках клинической апробации по каждому методу профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, а также **определяет медицинские организации**, участвующие в оказании медицинской помощи в рамках клинической апробации, **дает оценку финансовых затрат** на оказание медицинской помощи по каждому протоколу клинической апробации и исполняет иные функции, предусмотренные положением об экспертном совете.

Положения об этическом комитете и экспертном совете, их составы и порядок вынесения ими заключений утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации – *Приказ Минздрава России от 10.07.2015 № 434н «Об Экспертном совете Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросам организации клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации»<sup>1</sup>*, *Приказ Минздрава России*

<sup>1</sup> Приказ Минздрава России от 10.07.2015 № 434н «Об Экспертном совете Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросам организации клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации».

от 10.07.2015 № 435н «Об Этическом комитете Министерства здравоохранения Российской Федерации»<sup>1</sup>.

Положение об организации клинической апробации и оказания медицинской помощи в рамках клинической апробации (в том числе порядок направления пациентов для оказания такой медицинской помощи), типовая форма протокола клинической апробации утверждены *Приказом Минздрава России от 10.07.2015 № 433н*<sup>2</sup>.



Медицинская помощь в рамках клинической апробации оказывается при наличии информированного добровольного согласия совершеннолетнего дееспособного пациента, а в отношении несовершеннолетнего пациента и пациента, признанного в установленном законом порядке недееспособным, — при наличии информированного добровольного согласия одного из родителей или иного законного представителя.

Согласие дается в порядке, установленном Приказом Минздрава России от 21.07.2015 № 474н<sup>3</sup>.

Оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации **запрещается** с участием в качестве пациентов:

1) детей, женщин в период беременности, родов, женщин в период грудного вскармливания, за исключением случаев, если соответствующие методы предназначены для этих пациентов, при условии принятия всех необходимых мер по исключению риска

---

<sup>1</sup> Приказ Минздрава России от 10.07.2015 № 435н «Об Этическом комитете Министерства здравоохранения Российской Федерации».

<sup>2</sup> Приказ Минздрава России от 10.07.2015 № 433н «Об утверждении Положения об организации клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации и оказания медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации (в том числе порядка направления пациентов для оказания такой медицинской помощи), типовой формы протокола клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации».

<sup>3</sup> Приказ Минздрава России от 21.07.2015 № 474н «О порядке дачи информированного добровольного согласия на оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, формах информированного добровольного согласия на оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации и отказа от медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации».

причинения вреда женщине в период беременности, родов, женщине в период грудного вскармливания, плоду или ребенку;

2) военнослужащих, за исключением военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, в случае, если соответствующие методы специально разработаны для применения в условиях военных действий, чрезвычайных ситуаций, профилактики и лечения заболеваний и поражений, полученных в результате воздействия неблагоприятных химических, биологических, радиационных факторов;

3) лиц, страдающих психическими расстройствами, за исключением случаев, если соответствующие методы предназначены для лечения психических заболеваний.



С дополнительной информацией можно ознакомиться на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации в разделе «Полезные ресурсы» / «Клиническая апробация» — <https://www.rosminzdrav.ru/poleznye-resursy/protokoly-klinicheskoy-aprobovsii>

#### **б) медицинская помощь с применением телемедицинских технологий.**

С 1 января 2018 года вступит в силу *ст. 36.2 Федерального закона № 323-ФЗ, введенная Федеральным законом от 29.07.2017 № 242-ФЗ*, определяющая особенности медицинской помощи, оказываемой с применением телемедицинских технологий.

*Телемедицинские технологии — информационные технологии, обеспечивающие дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой, с пациентами и (или) их законными представителями, идентификацию и аутентификацию указанных лиц, документирование совершаемых или действий при проведении консилиумов, консультаций, дистанционного медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента.*

*(п. 22 ст. 2. Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»)*

Консультации пациента или его законного представителя медицинским работником с применением телемедицинских технологий осуществляются **в целях:**

1) профилактики, сбора, анализа жалоб пациента и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических ме-

роприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента;

2) принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации).

Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента **назначается лечащим врачом после очного приема** (осмотра, консультации). При этом врачом может осуществляться коррекция ранее назначенного лечения.



С порядками оказания медицинской помощи населению в Российской Федерации можно ознакомиться на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации в разделе «Полезные ресурсы» / «Порядки оказания медицинской помощи» — <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/4/stranitsa-857/poryadki-okazaniya-meditsinskoj-pomoschi-naseleniyu-rossiyskoj-federatsii>

С учетом порядка оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, а также с учетом особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения Российской Федерации, основанных на данных медицинской статистики формируется **программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи**. Программа утверждается сроком на три года Правительством Российской Федерации.

На сегодняшний день действует *Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов, утвержденная Постановлением Правительства Российской Федерации от 19.12.2016 № 1403<sup>1</sup>*.

В Программе установлен перечень видов, форм и условий бесплатной помощи, перечень заболеваний и состояний, помощь при которых оказывается бесплатно, средние нормативы объема помощи и финансовых затрат на единицу такого объема. Также определяются требования к территориальным программам га-

---

<sup>1</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 19.12.2016 № 1403 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов».

рантий оказания помощи в части определения порядка, условий ее предоставления, критериев доступности и качества.

Согласно указанной Программе медицинская помощь гражданам оказывается **бесплатно при следующих заболеваниях и состояниях**:

- инфекционные и паразитарные болезни;
- новообразования;
- болезни эндокринной системы;
- расстройства питания и нарушения обмена веществ;
- болезни нервной системы;
- болезни крови, кроветворных органов;
- отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
- болезни глаза и его придаточного аппарата;
- болезни уха и сосцевидного отростка;
- болезни системы кровообращения;
- болезни органов дыхания;
- болезни органов пищеварения, в том числе болезни полости рта, слюнных желез и челюстей (за исключением зубного протезирования);
- болезни мочеполовой системы;
- болезни кожи и подкожной клетчатки;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;
- врожденные аномалии (пороки развития);
- деформации и хромосомные нарушения;
- беременность, роды, послеродовой период и аборт;
- отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;
- психические расстройства и расстройства поведения;
- симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к заболеваниям и состояниям.

В соответствии с федеральной программой органы государственной власти субъектов Российской Федерации разрабатывают и утверждают **территориальные программы** государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, включая территориальные программы обязательного медицинского страхования.





Ознакомиться с территориальной программой субъекта можно на официальном сайте соответствующего департамента здравоохранения субъекта Российской Федерации.

## 2.2. РЕАБИЛИТАЦИЯ И АБИЛИТАЦИЯ



1. Государства-участники принимают, в том числе при поддержке со стороны других инвалидов, эффективные и надлежащие меры к тому, чтобы наделить инвалидов возможностью для достижения и сохранения максимальной независимости, полных физических, умственных, социальных и профессиональных способностей и полного включения и вовлечения во все аспекты жизни. С этой целью государства-участники организуют, укрепляют и расширяют комплексные абилитационные и реабилитационные услуги и программы, особенно в сфере здравоохранения, занятости, образования и социального обслуживания, таким образом, чтобы эти услуги и программы:

- а) начинали реализовываться как можно раньше и были основаны на многопрофильной оценке нужд и сильных сторон индивида;
- б) способствовали вовлечению и включению в местное сообщество и во все аспекты жизни общества, имели добровольный характер и были доступны для инвалидов как можно ближе к местам их непосредственного проживания, в том числе в сельских районах.

2. Государства-участники поощряют развитие начального и последующего обучения специалистов и персонала, работающих в сфере абилитационных и реабилитационных услуг.

3. Государства-участники поощряют наличие, знание и использование относящихся к абилитации и реабилитации ассистивных устройств и технологий, предназначенных для инвалидов.

*(ст. 26 Конвенции о правах инвалидов от 13 декабря 2006 года)*

*Реабилитация инвалидов — система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.*

*Абилитация инвалидов — система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.*

*(ст. 9 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»)*

Реабилитация и абилитация инвалидов направлены на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов в целях их социальной адаптации, включая достижение ими материальной независимости и интеграцию в общество.

Согласно *ст. 9 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ* **основные направления** реабилитации и абилитации инвалидов включают в себя:

- медицинскую реабилитацию, реконструктивную хирургию, протезирование и ортезирование, санаторно-курортное лечение;
- профессиональную ориентацию, общее и профессиональное образование, профессиональное обучение, содействие в трудоустройстве (в том числе на специальных рабочих местах), производственную адаптацию;
- социально-средовую, социально-педагогическую, социально-психологическую и социокультурную реабилитацию, социально-бытовую адаптацию;
- физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт.

Реализация основных направлений реабилитации, абилитации инвалидов предусматривает:

- использование инвалидами технических средств реабилитации;
- создание необходимых условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной, инженерной, транспортной инфраструктур и пользования средствами транспорта, связи и информации («безбарьерная среда»);
- обеспечение инвалидов и членов их семей информацией по вопросам реабилитации, абилитации инвалидов.

Реабилитация, абилитация инвалидов осуществляются организациями независимо от их организационно-правовых форм, прошедшими в установленном законодательством Российской Федерации порядке аккредитацию (за исключением организаций, осуществляющих медицинскую деятельность) и осуществляющими деятельность в области реабилитации и абилитации инвалидов.

## РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ И УСЛУГИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ ИНВАЛИДУ

Государство гарантирует инвалидам проведение за счет средств федерального бюджета реабилитационных мероприятий, получение технических средств и услуг, предусмотренных федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденным *Распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 года № 2347-р*<sup>1</sup>.

В число **реабилитационных мероприятий** в федеральный перечень включены:

- восстановительная терапия (включая лекарственное обеспечение при лечении заболевания, ставшего причиной инвалидности);
- реконструктивная хирургия (включая лекарственное обеспечение при лечении заболевания, ставшего причиной инвалидности);
- санаторно-курортное лечение, предоставляемое при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг;
- протезирование и ортезирование, предоставление слуховых аппаратов;
- обеспечение профессиональной ориентации инвалидов (профессиональное обучение, переобучение, повышение квалификации).

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

*(ст. 11.1 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»)*

Различают следующие виды технических средств реабилитации:

- специальные средства для самообслуживания;
- специальные средства для ухода;

<sup>1</sup> Распоряжение Правительства Российской Федерации от 30.12.2005 № 2347-р «О федеральном перечне реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду».

- специальные средства для ориентирования (включая собак-проводников с комплектом снаряжения), общения и обмена информацией;
- специальные средства для обучения, образования (включая литературу для слепых) и занятий трудовой деятельностью;
- протезные изделия (включая протезно-ортопедические изделия, ортопедическую обувь и специальную одежду, глазные протезы и слуховые аппараты);
- специальное тренажерное и спортивное оборудование, спортивный инвентарь;
- специальные средства для передвижения (кресла-коляски).

Государство гарантирует предоставление следующих **технических средств реабилитации инвалидов**, включенных в федеральный перечень:

- трости опорные и тактильные, костыли, опоры, поручни;
- кресла-коляски с ручным приводом (комнатные, прогулочные, активного типа), с электроприводом, малогабаритные;
- протезы и ортезы;
- ортопедическая обувь;
- противопролежневые матрасы и подушки;
- приспособления для одевания, раздевания и захвата предметов;
- специальная одежда;
- специальные устройства для чтения «говорящих книг», для оптической коррекции слабовидения;
- собаки-проводники с комплектом снаряжения;
- медицинские термометры и тонометры с речевым выходом;
- сигнализаторы звука световые и вибрационные;
- слуховые аппараты, в том числе с ушными вкладышами индивидуального изготовления;
- телевизоры с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами;
- телефонные устройства с текстовым выходом;
- голосообразующие аппараты;
- специальные средства при нарушениях функций выделения (моче- и калоприемники);
- абсорбирующее белье, подгузники;
- кресла-стулья с санитарным оснащением.

Необходимость предоставления инвалиду технических средств реабилитации определяется на основе **медицинских показаний и противопоказаний**, которые выясняются исходя из комплексной оценки стойких расстройств функций организма, обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами. Перечень медицинских показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации определен *Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 декабря 2014 года № 998н*<sup>1</sup>.

Обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации и (или) услугами, в том числе выплата компенсации за приобретенные инвалидами самостоятельно технические средства реабилитации и (или) оплаченные услуги и ежегодной денежной компенсации расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников, осуществляются **территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации**.



С информацией о получении технических средств реабилитации можно ознакомиться на официальном сайте Фонда социального страхования Российской Федерации в разделе «Получение ТСР». — <http://fss.ru/ru/fund/135474/index.shtml>

*Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 23 сентября 2014 года № 657н*<sup>2</sup> утвержден Административный регламент предоставления Фондом

<sup>1</sup> Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 декабря 2014 года № 998н «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации».

<sup>2</sup> Приказ Минтруда России от 23.09.2014 № 657н «Об утверждении Административного регламента предоставления Фондом социального страхования Российской Федерации государственной услуги по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации и (или) услугами и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, а также по выплате компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодной денежной компенсации расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников».

социального страхования Российской Федерации государственной услуги по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации и (или) услугами и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, а также по выплате компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодной денежной компенсации расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников.

Предусмотренные индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов технические средства реабилитации, предоставленные им за счет средств федерального бюджета и Фонда социального страхования Российской Федерации, передаются инвалидам **в безвозмездное пользование** и не подлежат отчуждению в пользу третьих лиц, в том числе продаже или дарению. **Сроки пользования** техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями до их замены утверждены *Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 мая 2013 года № 215н*<sup>1</sup>.

Технические средства реабилитации предоставляются инвалидам **по месту их жительства** уполномоченными органами в порядке, определяемом *Постановлением Правительства Российской Федерации от 7 апреля 2008 года № 240 «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями»*.

#### **ДОКУМЕНТЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ТЕХНИЧЕСКОГО СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ:**

- заявление о предоставлении технического средства (изделия);

---

<sup>1</sup> Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 мая 2013 года № 215н «Об утверждении Сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями до их замены» (в ред. Приказа Минтруда России от 29 декабря 2014 года № 1199н).

- документ, удостоверяющий личность (паспорт) и документы, подтверждающие полномочия представителя инвалида (если от имени инвалида обращается представитель);
- индивидуальная программа реабилитации инвалида;
- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования инвалида (представляется по его усмотрению).

**Заявление** о предоставлении технического средства (изделия) подается инвалидом (либо его представителем) в территориальный орган Фонда социального страхования Российской Федерации по месту жительства инвалида.

В 21 регионе Российской Федерации федеральные полномочия по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации переданы в ведение субъектов Российской Федерации<sup>1</sup>, их реализуют учреждения социальной защиты населения.

При подаче заявления должен быть представлен документ, удостоверяющий личность инвалида (или его представителя), индивидуальная программа реабилитации и документы, подтверждающие полномочия представителя инвалида (если он обращается от имени инвалида). Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования инвалида представляется по его усмотрению (необязательно).

В 15-дневный срок с даты поступления заявления уполномоченный орган (Фонд социального страхования или учреждение социальной защиты населения) должен **письменно уведомить** инвалида о постановке его на учет по обеспечению техническим средством. Вместе с уведомлением инвалиду выдается **направление** на получение либо изготовление технического средства в отобранные в установленном порядке организации, обеспечивающие техническими средствами. Если инвалиду требуется ехать к месту нахождения организации, в которую выдано направление, и обратно, ему также выдается **специальный талон** на право бесплатного получения проездных документов для проезда на

---

<sup>1</sup> К этим регионам относятся: город Москва и Московская область, республика Башкортостан, республика Татарстан, Чувашская республика, Забайкальский край, Амурская область, Брянская область, Воронежская область, Иркутская область, Калининградская область, Курская область, Омская область, Орловская область, Рязанская область, Самарская область, Саратовская область, Тамбовская область, Тюменская область, Ульяновская область, Челябинская область.



железнодорожном транспорте и (или) именное направление для бесплатного получения проездных документов на проезд автомобильным, воздушным, водным транспортом транспортных организаций, отобранных в установленном законом порядке.



Информацию по получению либо изготовлению технического средства реабилитации, изделия можно получить на портале Госуслуги в разделе «Органы власти» / «Фонд социального страхования Российской Федерации» / «Услуги» / «Обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации и (или) услугам». — [https://www.gosuslugi.ru/pgu/service/10001434940\\_462.html#!\\_description](https://www.gosuslugi.ru/pgu/service/10001434940_462.html#!_description)

Бесплатно, за счет федерального бюджета инвалидам оказываются следующие **услуги**:

- ремонт технических средств реабилитации, включая протезно-ортопедические изделия;
- содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников (путем выплаты ежегодной денежной компенсации);
- предоставление услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу).

Инвалид имеет право бесплатно не только получить специальные средства для самообслуживания и ухода, но и получить услуги по их **ремонту** вне очереди с освобождением от оплаты или на льготных условиях.

Ремонт технического средства (изделия) осуществляется **бесплатно** на основании **заявления**, поданного инвалидом (ветераном) либо лицом, представляющим его интересы, в уполномоченный орган, и **заключения медико-технической экспертизы**.

Порядок осуществления и формы заключения медико-технической экспертизы по установлению необходимости ремонта или досрочной замены технических средств реабилитации, протезов, протезно-ортопедических изделий утвержден *Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21 августа 2008 года № 438н<sup>1</sup>*.

---

<sup>1</sup> Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 21.08.2008 № 438н «Об утверждении порядка осуществления и формы заключения медико-технической экспертизы по установлению необходимости ремонта или досрочной замены технических средств реабилитации, протезов, протезно-ортопедических изделий».

### ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ НЕОБХОДИМО:

- подать письменное заявление в территориальное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по месту жительства;
- предъявить техническое средство, которое нуждается в ремонте или досрочной замене. В случае невозможности его предоставления (вследствие затруднения в его транспортировке или состояния здоровья инвалида) может быть принято решение о проведении медико-технической экспертизы с выездом на дом.

Фонд социального страхования, получивший заявление от инвалида, должен **назначить срок** проведения медико-технической экспертизы и **уведомить инвалида** о точном времени и месте ее проведения. Инвалид вправе по своему желанию **принять участие** в этой экспертизе. О своем желании или нежелании принять участие в проведении экспертизы инвалид должен сообщить в заявлении.

Максимальный срок, в течение которого рассматривается заявление и проводится экспертиза, составляет **15 дней** со дня получения заявления.

По результатам проведения экспертизы экспертом составляется **заключение**, в котором дается оценка состояния работоспособности технического средства или изделия, его соответствие требуемым функциональным параметрам, медицинскому назначению и клинико-функциональным требованиям, причины поломки или неисправности.

В итоговой части заключения эксперт указывает на то, является ли ремонт технического средства или изделия целесообразным. Если ремонт нецелесообразен (т. е. слишком дорогостоящий по сравнению со стоимостью аналогичного нового изделия) или невозможен, то делается вывод о необходимости **досрочной замены** технического средства или изделия.

В заключении указывается на организацию, которая может провести ремонт или изготовление нового средства или изделия. Один экземпляр заключения медико-технической экспертизы под подпись **вручается инвалиду**.

Обеспечение инвалидов **собаками-проводниками**, включая выплату инвалидам ежегодной денежной компенсации расхо-

дов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников, осуществляется в соответствии с *Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 ноября 2005 года № 708 «Об утверждении Правил обеспечения инвалидов собаками-проводниками, включая выплату ежегодной денежной компенсации расходов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников»*<sup>1</sup>. Размер ежегодной денежной компенсации определен в *ст. 11.1 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»* и подлежит ежегодной индексации (увеличению) с учетом уровня инфляции.

Порядок предоставления **услуг по переводу** русского жестового языка инвалидам с нарушениями функции слуха (сурдопереводу) и инвалидам с нарушениями функций одновременно слуха и зрения (тифлосурдопереводу) определен Правилами предоставления инвалидам услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу), утвержденными *Постановлением Правительства Российской Федерации от 25 сентября 2007 года № 608*<sup>2</sup>.

## **ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА**

*Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида — комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности.*

*(ст. 11 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»)*

Порядок разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной

<sup>1</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 30.11.2005 № 708 «Об утверждении Правил обеспечения инвалидов собаками-проводниками и выплаты ежегодной денежной компенсации расходов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников».

<sup>2</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 25.09.2007 № 608 «О порядке предоставления инвалидам услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу)».

программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, а также их формы утверждены *Приказом Минтруда России от 13.06.2017 № 486н*<sup>1</sup>.

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации (далее – ИПРА) инвалида и ребенка-инвалида, выдаваемые федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, **разрабатываются** федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы:

- Федеральным бюро медико-социальной экспертизы;
- главными бюро медико-социальной экспертизы;
- филиалами главных бюро медико-социальной экспертизы – бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах.



Официальный сайт Федерального государственного бюджетного учреждения Федеральное бюро медико-социальной экспертизы. – <http://fbmse.ru/>

ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) **содержит** как реабилитационные или абилитационные мероприятия, предоставляемые инвалиду (ребенку-инвалиду) бесплатно в соответствии с федеральным перечнем, так и реабилитационные или абилитационные мероприятия, в оплате которых принимают участие сам инвалид либо другие лица и организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности.

ИПРА инвалида разрабатывается на 1 год, 2 года или бессрочно, ИПРА ребенка-инвалида разрабатывается на 1 год, 2 года или до достижения возраста 18 лет.

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации имеет для инвалида **рекомендательный характер**, он вправе отказаться от того или иного вида, формы и объема реабилитационных мероприятий, а также от реализации программы в целом.

<sup>1</sup> Приказ Минтруда России от 13.06.2017 № 486н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм».



Отказ от ИПРА не дает инвалиду права на получение компенсации в размере стоимости реабилитационных мероприятий, предоставляемых бесплатно.

ИПРА инвалида составляется **в двух экземплярах**: один экземпляр выдается инвалиду (ребенку-инвалиду), его законному или уполномоченному представителю на руки, о чем делается запись в журнале выдачи ИПРА, второй экземпляр приобщается к акту медико-социальной экспертизы гражданина.

### КОМПЕНСАЦИЯ ЗА ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ

Инвалид может приобрести техническое средство реабилитации за свой счет (при условии, что оно ему рекомендовано в индивидуальной программе реабилитации) и получить **компенсацию затрат** от Фонда социального страхования Российской Федерации в порядке, определенном в *Приказе Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.01.2011 № 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»<sup>1</sup>.*



1. Компенсация выплачивается только в том случае, если приобретенное техническое средство реабилитации (оплаченная услуга) предусмотрено индивидуальной программой реабилитации.

2. Размер должен равняться стоимости приобретенного технического средства реабилитации (оказанной услуги по ремонту), но не должен превышать стоимость соответствующего технического средства реабилитации (услуги), которое было бы предоставлено по месту жительства в соответствии с правилами обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации.

3. Размер компенсации определяется региональным отделением по результатам последнего по времени размещения заказа на поставку техническо-

---

<sup>1</sup> Приказ Минздравсоцразвития России от 31.01.2011 № 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».

го средства реабилитации и (или) оказание услуги, т. е. в размере стоимости технического средства, предусмотренным в госконтракте на момент подачи заявления.

### **ДОКУМЕНТЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КОМПЕНСАЦИИ:**

- заявление о возмещении расходов по приобретению технического средства реабилитации и (или) оказанию услуги;
- документы, подтверждающие расходы по самостоятельному приобретению технического средства реабилитации и (или) оказанию услуги за собственный счет;
- документ, удостоверяющий личность (паспорт);
- индивидуальная программа реабилитации инвалида;
- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования, содержащее страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС).

Срок выплаты компенсации составляет один месяц с даты принятия решения о выплате. Решение о выплате должно быть принято Фондом социального страхования Российской Федерации в течение тридцати дней со дня принятия уполномоченным органом заявления о выплате компенсации.



С информацией о компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации можно ознакомиться на официальном сайте Фонда социального страхования Российской Федерации. — <http://fss.ru/ru/fund/41108/index.shtml>

## 2.3. ДОСТУПНОСТЬ ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ И ТРАНСПОРТНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ, ИНФОРМАЦИИ



1. Чтобы наделить инвалидов возможностью вести независимый образ жизни и всесторонне участвовать во всех аспектах жизни, государства-участники принимают надлежащие меры для обеспечения инвалидам доступа наравне с другими к физическому окружению, к транспорту, к информации и связи, включая информационно-коммуникационные технологии и системы, а также к другим объектам и услугам, открытым или предоставляемым для населения, как в городских, так и в сельских районах. Эти меры, которые включают выявление и устранение препятствий и барьеров, мешающих доступности, должны распространяться, в частности:

- а) на здания, дороги, транспорт и другие внутренние и внешние объекты, включая школы, жилые дома, медицинские учреждения и рабочие места;
  - б) на информационные, коммуникационные и другие службы, включая электронные службы и экстренные службы.
2. Государства-участники принимают также надлежащие меры к тому, чтобы:
- а) разрабатывать минимальные стандарты и руководящие ориентиры, предусматривающие доступность объектов и услуг, открытых или предоставляемых для населения, вводить их в действие и следить за их соблюдением;
  - б) обеспечивать, чтобы частные предприятия, которые предлагают объекты и услуги, открытые или предоставляемые для населения, учитывали все аспекты доступности для инвалидов;
  - в) организовывать для всех вовлеченных сторон инструктаж по проблемам доступности, с которыми сталкиваются инвалиды;
  - г) оснащать здания и другие объекты, открытые для населения, знаками, выполненными азбукой Брайля и в легко читаемой и понятной форме;

- е) предоставлять различные виды услуг помощников и посредников, в том числе проводников, чтецов и профессиональных сурдопереводчиков, для облегчения доступности зданий и других объектов, открытых для населения;
- ф) развивать другие надлежащие формы оказания инвалидам помощи и поддержки, обеспечивающие им доступ к информации;
- г) поощрять доступ инвалидов к новым информационно-коммуникационным технологиям и системам, включая Интернет;
- h) поощрять проектирование, разработку, производство и распространение изначально доступных информационно-коммуникационных технологий и систем, так чтобы доступность этих технологий и систем достигалась при минимальных затратах.

*(ст. 9 Конвенции о правах инвалидов от 13 декабря 2006 года)*

Под обеспечением доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры понимается комплекс мер (мероприятий), обеспечение и реализацию которых осуществляют Правительство Российской Федерации, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления и организации независимо от организационно-правовых форм.

На органы государственной власти и местного самоуправления возлагается обязанность **проведения мероприятий**, направленных на повышение значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг в установленных сферах деятельности. Порядок и сроки разработки таких мероприятий утверждены *Постановлением Правительства Российской Федерации от 17 июня 2015 года № 599*<sup>1</sup>.

Субъекты на своем уровне реализуют требования федеральных нормативных правовых актов о повышении уровня доступности для инвалидов объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, расположенных на их территории. Например, в Москве принят *Закон города Москвы от 17 января 2001 года № 3 «Об обеспечении беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной, транспортной и инженерной инфраструктур города Москвы»*, который регулирует отношения,

---

<sup>1</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 17 июня 2015 года № 599 «О порядке и сроках разработки федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления мероприятий по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг в установленных сферах деятельности».



связанные с созданием для инвалидов и иных маломобильных граждан условий для беспрепятственного передвижения, доступа, пользования объектами социальной, транспортной и инженерной инфраструктур города Москвы; определяет тенденции к интеграции инвалидов в общество, устранению дискриминационного воздействия архитектурных, транспортных и коммуникационных барьеров, ущемляющих права и свободы инвалидов и иных маломобильных граждан.

*Постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2015 № 1297 утверждена «Государственная программа Российской Федерации “Доступная среда” на 2011–2020 годы»<sup>1</sup>. Программа включает ряд мероприятий для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения, а также совершенствования механизма предоставления услуг в сфере реабилитации и государственной системы медико-социальной экспертизы. Главной целью программы обозначено создание правовых, экономических и институциональных условий, способствующих интеграции инвалидов в общество и повышению уровня их жизни.*



Ознакомиться с программой можно на официальном сайте Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации в разделе «Деятельность» / «Государственные программы» / «Государственная программа Российской Федерации “Доступная среда” на 2011–2020 годы». — <http://rosmintrud.ru/ministry/programms/3/0>

Согласно *ст. 15 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»* федеральные органы государственной власти, органы государственной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления (в сфере установленных полномочий), организации независимо от их организационно-правовых форм **обеспечивают инвалидам** (включая инвалидов, использующих кресла-коляски и собак-проводников):

---

<sup>1</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2015 года № 1297 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации “Доступная среда” на 2011–2020 годы».

**1) условия для беспрепятственного доступа** к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур (жилым, общественным и производственным зданиям, строениям и сооружениям, включая те, в которых расположены физкультурно-спортивные организации, организации культуры и другие организации), к местам отдыха и к предоставляемым в них услугам.

В ст. 2 Градостроительного кодекса Российской Федерации<sup>1</sup> предусматривается в качестве одного из приоритетных принципов правового регулирования градостроительной деятельности **обеспечение инвалидам условий для беспрепятственного доступа** к объектам социального и иного назначения.

В случаях, если существующие объекты социальной, инженерной и транспортной инфраструктур невозможно полностью приспособить с учетом потребностей инвалидов, собственники этих объектов до их реконструкции или капитального ремонта должны принимать согласованные с одним из общественных объединений инвалидов, осуществляющих свою деятельность на территории поселения, муниципального района, городского округа, **меры для обеспечения доступа** инвалидов к месту предоставления услуги либо, когда это возможно, **обеспечить предоставление необходимых услуг** по месту жительства инвалида или в дистанционном режиме.

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



Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.06.2017 № 743 утверждены «Правила организации безопасного использования и содержания лифтов, подъемных платформ для инвалидов, пассажирских кон-

<sup>1</sup> Градостроительный кодекс Российской Федерации от 29.12.2004 № 190-ФЗ.

вейеров (движущихся пешеходных дорожек) и эскалаторов, с исключением эскалаторов в метрополитене»<sup>1</sup>.

Органы государственной власти и органы местного самоуправления в пределах своих полномочий обеспечивают условия для осуществления гражданами права на жилище, в том числе обеспечивают инвалидам условия для беспрепятственного доступа к общему имуществу в многоквартирных домах.

*(п. 5.1 ст. 2 Жилищного кодекса Российской Федерации)<sup>2</sup>*

Порядок обеспечения условий доступности для инвалидов жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме и требования по приспособлению жилых помещений в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов определены Правилами, утвержденными *Постановлением Правительства Российской Федерации от 09.07.2016 № 649 «О мерах по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов»*<sup>3</sup>. Данные правила **устанавливают требования** к территории, примыкающей к многоквартирному дому, крыльцу и входной площадке, лестнице, пандусу, дверям, внеквартирным коридорам, а также к жилому помещению инвалида.

**2) условия для беспрепятственного пользования** железнодорожным, воздушным, водным **транспортом**, автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом в городском, пригородном, междугородном сообщении, средствами связи и информации (включая средства, обеспечивающие дублирование звуковыми сигналами световых сигналов светофоров и устройств, регулирующих движение пешеходов через транспортные коммуникации).

Организации, осуществляющие производство транспортных средств, а также организации, осуществляющие транспортное обслуживание населения (независимо от их организационно-правовых форм), обеспечивают **оборудование** указанных средств,

---

<sup>1</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 24.06.2017 № 743 «Об организации безопасного использования и содержания лифтов, подъемных платформ для инвалидов, пассажирских конвейеров (движущихся пешеходных дорожек), эскалаторов, за исключением эскалаторов в метрополитенах».

<sup>2</sup> Жилищный кодекс Российской Федерации от 29.12.2004 № 188-ФЗ.

<sup>3</sup> Постановлением Правительства Российской Федерации от 09.07.2016 № 649 «О мерах по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов».

вокзалов, аэропортов и других объектов транспортной инфраструктуры **специальными приспособлениями и устройствами** в целях обеспечения условий инвалидам для беспрепятственного пользования указанными средствами.

## 1. ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫЙ ТРАНСПОРТ

Согласно *ст. 80.1 Федерального закона от 10.01.2003 № 18-ФЗ «Устав железнодорожного транспорта Российской Федерации»<sup>1</sup>* перевозчик и владелец инфраструктуры обеспечивают условия доступности для пассажиров из числа инвалидов объектов железнодорожного транспорта и предоставляемых **на вокзалах и в поездах услуг** наравне с другими пассажирами, в том числе:

- оборудование вокзалов низкорасположенными телефонами с функцией регулирования громкости, текстовыми для связи со службами информации, экстренной помощи;
- дублирование необходимой для пассажиров из числа инвалидов звуковой и зрительной информации, в том числе о времени отправления и прибытия поездов, стоимости проезда пассажиров и перевозок багажа, грузобагажа, времени работы железнодорожных билетных касс, камер хранения, расположении вокзальных помещений, оказываемых им услугах, о предоставляемых гражданам определенных категорий льготах;
- ознакомление с правилами перевозки пассажиров, а также другой необходимой информацией об условиях перевозки в доступной для пассажиров из числа инвалидов форме;
- обеспечение посадки пассажиров из числа инвалидов в вагон и высадки из него без взимания дополнительной платы при помощи работников перевозчика и владельца инфраструктуры и вспомогательных средств.

Владельцами инфраструктур **на вокзалах** пассажирам из числа инвалидов без взимания дополнительной платы **предоставляются следующие услуги:**

- помощь при передвижении по территории вокзала, в том числе до места посадки в поезд и от места высадки из него, при оформлении багажа, получении багажа по при-

---

<sup>1</sup> Федеральный закон от 10.01.2003 № 18-ФЗ «Устав железнодорожного транспорта Российской Федерации».

- бытии поезда, а также обеспечение посадки в транспортное средство инвалидов и высадки из него;
- предоставление вспомогательных средств, в том числе кресел-колясок;
  - допуск собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение.

Перевозчиками **в поездах дальнего следования** пассажирам из числа инвалидов без взимания дополнительной платы предоставляются следующие **услуги**:

- предоставление вспомогательных средств, в том числе кресел-колясок;
- провоз собак-проводников при наличии специального документа.

Кроме того, сверх установленной нормы бесплатного провоза багажа и без взимания платы инвалиды имеют право **проездить**, не сдавая в багаж, трость, костыли, носилки и (или) кресло-коляску, предназначенные для личного пользования.



Перевозка железнодорожным транспортом общего пользования пассажиров, являющихся одновременно инвалидами по слуху и зрению, осуществляется в сопровождении пассажира, оказывающего помощь инвалиду.

Порядок обеспечения условий доступности для пассажиров из числа инвалидов пассажирских вагонов, вокзалов, поездов дальнего следования и предоставляемых услуг на вокзалах и в поездах дальнего следования утвержден *Приказом Министерства транспорта Российской Федерации от 6 ноября 2015 года № 329<sup>1</sup>*.

## 2. АВТОМОБИЛЬНЫЙ И ГОРОДСКОЙ НАЗЕМНЫЙ ТРАНСПОРТ

Перевозка и особенности обслуживания пассажиров из числа инвалидов автомобильным транспортом и городским наземным

---

<sup>1</sup> Приказ Минтранса России от 06.11.2015 № 329 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для пассажиров из числа инвалидов пассажирских вагонов, вокзалов, поездов дальнего следования и предоставляемых услуг на вокзалах и в поездах дальнего следования».

электрическим транспортом регулируется *ст. 21.1 Федерального закона от 08.11.2007 № 259-ФЗ «Устав автомобильного транспорта и городского наземного электрического транспорта»<sup>1</sup>*.

Порядок обеспечения условий доступности для пассажиров из числа инвалидов транспортных средств автомобильного транспорта и городского наземного электрического транспорта, автовокзалов, автостанций и предоставляемых услуг, а также оказания им при этом необходимой помощи утвержден *Приказом Минтранса России от 01.12.2015 № 347<sup>2</sup>*.

Условия доступности для инвалидов перевозок автомобильным транспортом наравне с другими пассажирами должны удовлетворять тем же требованиям, что и для железнодорожных перевозок.

### 3. ВОЗДУШНЫЙ ТРАНСПОРТ

Особенности обслуживания пассажиров воздушных судов из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности определяются *ст. 106.1 Воздушного кодекса Российской Федерации<sup>3</sup>*.

При заключении договора воздушной перевозки **пассажир обязан сообщить** перевозчику или агенту перевозчика, осуществляющему бронирование, продажу и оформление перевозочных документов, об имеющихся у такого пассажира ограничениях жизнедеятельности в целях обеспечения ему соответствующих условий воздушной перевозки.

Туроператор, турагент и перевозчик **не вправе требовать** документы, подтверждающие состояние здоровья пассажира в связи с его инвалидностью или ограничениями жизнедеятельности.

**В аэропорту** пассажиру из числа инвалидов предоставляются без взимания дополнительной платы следующие **услуги**:

---

<sup>1</sup> Федеральный закон от 08.11.2007 № 259-ФЗ «Устав автомобильного транспорта и городского наземного электрического транспорта».

<sup>2</sup> Приказ Минтранса России от 01.12.2015 № 347 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для пассажиров из числа инвалидов транспортных средств автомобильного транспорта и городского наземного электрического транспорта, автовокзалов, автостанций и предоставляемых услуг, а также оказания им при этом необходимой помощи».

<sup>3</sup> Воздушный кодекс Российской Федерации от 19.03.1997 № 60-ФЗ.

- сопровождение и помощь при перемещении по территории аэропорта (в том числе в местах посадки в транспортное средство и высадки из него), регистрации на рейс и оформлении багажа для воздушной перевозки, прохождении предполетного и послеполетного досмотров, пограничного и таможенного контроля в аэропорту, посадке на воздушное судно и высадке из него, получении багажа по прибытии воздушного судна;
- предоставление специальных средств для передвижения (в том числе кресла-коляски), позволяющих осуществлять перемещение пассажиров из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности по территории аэропорта;
- дублирование предоставляемой в аэропорту и необходимой для ознакомления пассажиров из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности звуковой и зрительной информации;
- обеспечение посадки на воздушное судно и высадки из него, в том числе с использованием специального подъемного устройства (амбулифта), не способного передвигаться самостоятельно пассажира из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности;
- предоставление во временное пользование кресла-коляски не способному передвигаться самостоятельно пассажиру из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности в случае задержки доставки в аэропорт назначения или аэропорт промежуточной посадки специального средства для передвижения, принадлежащего пассажиру из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности, либо утраты или повреждения (порчи) этого средства при воздушной перевозке;
- иные услуги, установленные федеральными авиационными правилами.

**На борту** воздушного судна пассажиру из числа инвалидов предоставляются без взимания дополнительной платы следующие **услуги**:

- ознакомление с правилами поведения на борту воздушного судна и иной актуальной информацией в доступной

- для пассажира из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности форме;
- предоставление во временное пользование кресла-коляски для передвижения на борту воздушного судна не способному передвигаться самостоятельно пассажиру из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности;
  - иные услуги, установленные федеральными авиационными правилами.



Воздушная перевозка пассажира из числа инвалидов по слуху и зрению одновременно, ребенка-инвалида в возрасте до двенадцати лет осуществляется в сопровождении пассажира, оказывающего им помощь в полете.

Порядок предоставления пассажирам из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности услуг в аэропортах и на воздушных судах устанавливается *Приказом Минтранса России от 15.02.2016 № 24*<sup>1</sup>.

#### 4. ВОДНЫЙ ТРАНСПОРТ

Особенности обеспечения условий доступности для пассажиров из числа инвалидов объектов инфраструктуры внутреннего водного транспорта, предназначенных для обслуживания пассажиров, регулируется *ст. 95 Кодекса внутреннего водного транспорта Российской Федерации*<sup>2</sup>.

В *Приказе Минтранса России от 05.05.2012 № 140 «Об утверждении Правил перевозок пассажиров и их багажа на внутреннем водном транспорте»*<sup>3</sup> определен порядок обеспечения условий доступности для пассажиров из числа инвалидов услуги по перевозке пассажиров и их багажа внутренним водным транспортом, а также оказания им необходимой помощи.

<sup>1</sup> Приказ Минтранса России от 15.02.2016 № 24 «Об утверждении Порядка предоставления пассажирам из числа инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности услуг в аэропортах и на воздушных судах».

<sup>2</sup> Кодекс внутреннего водного транспорта Российской Федерации от 07.03.2001 № 24-ФЗ.

<sup>3</sup> Приказ Минтранса России от 05.05.2012 № 140 «Об утверждении Правил перевозок пассажиров и их багажа на внутреннем водном транспорте».



Утвержденные правила регулирует правила оказания услуги по перевозке на транзитных, местных, пригородных и внутригородских маршрутах и на переправах.

Перевозчик при оказании услуги по перевозке для лиц из числа инвалидов должен обеспечить:

- размещение информации в доступной для инвалидов форме об условиях предоставляемой услуги, необходимой для обеспечения беспрепятственного пользования пассажирами из числа инвалидов внутренним водным транспортом;
- реализацию мероприятий по инструктажу экипажа и иных лиц, занятых на борту судна в обслуживании пассажиров, в части осуществления действий по сопровождению и оказанию помощи;
- условия для самостоятельной посадки на судно и высадки с него пассажиров из числа инвалидов, а в случае отсутствия такой технической возможности оказание помощи в посадке на судно и высадке с него силами экипажа и иных лиц, занятых на борту;
- оказание помощи в размещении багажа и ручной клади;
- предоставление права пассажирам из числа инвалидов на перевозку сверх установленной нормы бесплатного провоза ручной клади, предусмотренной пунктом 90 настоящих Правил, трости, костылей, носилок и (или) кресла-коляски, предназначенных для личного пользования;
- предоставить во временное пользование кресла-коляски;
- персональное ознакомление с правилами поведения на борту судна, действиями в аварийной ситуации и иной актуальной информацией в доступной для пассажиров из числа инвалидов форме;
- сопровождение пассажиров из числа инвалидов в случае отсутствия сопровождающего лица и оказание помощи;
- по заявке пассажира привлечение специалиста – сурдопереводчика и (или) тифлосурдопереводчика.

Перевозчик должен обеспечить дублирование звуковой и зрительной информации, предназначенной для пассажиров, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической ин-

формации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.

Размещение на борту судна пассажира из числа инвалидов осуществляется с учетом условий обеспечения в приоритетном порядке эвакуации при аварийной ситуации.

Перевозка собаки-проводника осуществляется бесплатно и без оформления перевозочных документов при условии предъявления перевозчику паспорта на собаку-проводника (при наличии ошейника, поводка и намордника и находится у ног пассажира, которого она сопровождает).



*С дополнительной информацией можно ознакомиться на официальном сайте Министерства транспорта Российской Федерации в разделе «Деятельность» / «Доступная среда для инвалидов» — [https://www.mintrans.ru/activity/detail.php?SECTION\\_ID=2594](https://www.mintrans.ru/activity/detail.php?SECTION_ID=2594)*

**3) возможность самостоятельного передвижения** по территории, на которой расположены объекты социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, входа в такие объекты и выхода из них, посадки в транспортное средство и высадки из него, в том числе с использованием кресла-коляски;

**4) сопровождение инвалидов**, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения, и **оказание им помощи** на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур;



Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации разработан профессиональный стандарт «Сопровождающий инвалидов, лиц с ограниченными возможностями здоровья и несовершеннолетних».

*(Приказ от 16.11.2015 № 871н<sup>1</sup>)*

**5) надлежащее размещение оборудования и носителей информации**, необходимых для обеспечения беспрепятственного

<sup>1</sup> Приказ Минтруда России от 16.11.2015 № 871н «Об утверждении профессионального стандарта «Сопровождающий инвалидов, лиц с ограниченными возможностями здоровья и несовершеннолетних».

доступа инвалидов к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур и к услугам с учетом ограничений их жизнедеятельности;

**6) дублирование** необходимой для инвалидов **звуковой и зрительной информации**, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, допуск сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика;

**7) допуск** на объекты социальной, инженерной и транспортной инфраструктур **собаки-проводника** при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение;

**8) оказание** работниками организаций, предоставляющих услуги населению, **помощи инвалидам в преодолении барьеров**, мешающих получению ими услуг наравне с другими лицами.

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

На каждой стоянке (остановке) автотранспортных средств, в том числе около объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктур (жилых, общественных и производственных зданий, строений и сооружений, включая те, в которых расположены физкультурно-спортивные организации, организации культуры и другие организации), мест отдыха, **выделяется не менее 10 процентов мест (но не менее одного места) для парковки специальных автотранспортных средств инвалидов**. Указанные места для парковки не должны занимать иные транспортные средства (в соответствии с законодательством, за данный вид правонарушения предусмотрена административная ответственность). Инвалиды пользуются местами для парковки специальных автотранспортных средств **бесплатно**.

Юридические и должностные лица за уклонение от исполнения предусмотренных законодательством Российской Федерации и иными нормативными правовыми актами требований к созданию условий инвалидам для беспрепятственного доступа к объектам инженерной, транспортной и социальной инфраструктур, а также для беспрепятственного пользования железнодорожным,

воздушным, водным, междугородным автомобильным транспортом и всеми видами городского и пригородного пассажирского транспорта, средствами связи и информации несут **административную ответственность** в соответствии с законодательством Российской Федерации.

На уровне субъектов Российской Федерации могут вводиться дополнительные меры ответственности за нарушение законодательства об обеспечении доступной среды для инвалидов.

## ДОСТУП К ИНФОРМАЦИИ



1. Государства-участники обязуются обеспечивать и поощрять полную реализацию всех прав человека и основных свобод всеми инвалидами без какой бы то ни было дискриминации по признаку инвалидности. С этой целью государства-участники обязуются:

- h) предоставлять инвалидам доступную информацию о средствах, облегчающих мобильность, устройствах и ассистивных технологиях, в том числе новых технологиях, а также других формах помощи, вспомогательных услугах и объектах;

*(ст. 4 Конвенции о правах инвалидов от 13 декабря 2006 года)*

Государства-участники принимают все надлежащие меры для обеспечения того, чтобы инвалиды могли пользоваться правом на свободу выражения мнения и убеждений, включая свободу искать, получать и распространять информацию и идеи наравне с другими, пользуясь по своему выбору всеми формами общения, определяемыми в статье 2 настоящей Конвенции, включая:

- a) снабжение инвалидов информацией, предназначенной для широкой публики, в доступных форматах и с использованием технологий, учитывающих разные формы инвалидности, своевременно и без дополнительной платы;
- b) принятие и содействие использованию в официальных сношениях: жестовых языков, азбуки Брайля, усиливающих и альтернативных способов общения и всех других доступных способов, методов и форматов общения по выбору инвалидов;
- c) активное побуждение частных предприятий, оказывающих услуги широкой публике, в том числе через Интернет, к предоставлению информации и услуг в доступных и пригодных для инвалидов форматах;
- d) побуждение средств массовой информации, в том числе предоставляющих информацию через Интернет, к превращению своих услуг в доступные для инвалидов;
- e) признание и поощрение использования жестовых языков.

*(ст. 21 Конвенции о правах инвалидов от 13 декабря 2006 года)*



Каждый имеет право свободно искать, получать, передавать, производить и распространять информацию любым законным способом. Перечень сведений, составляющих государственную тайну, определяется федеральным законом.

*(ч. 4 ст. 29 Конституции Российской Федерации)*

*Информация — сведения (сообщения, данные) независимо от формы их представления.*

*(п. 1 ст. 2 Федерального закона от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»)<sup>1</sup>*

Согласно ст. 14 Федерального закона № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» государство гарантирует инвалиду право на получение необходимой информации.

Обеспечение выпуска литературы для инвалидов по зрению является расходным обязательством Российской Федерации.

**Образовательные организации и библиотеки обязаны приобретать** периодическую, научную, учебно-методическую, справочно-информационную и художественную **литературу** для инвалидов, в том числе издаваемую на магнитофонных кассетах и рельефно-точечным шрифтом Брайля. Расходы на приобретение указанной литературы возлагаются на тот бюджет, в чьем ведении находится соответствующее учреждение (федеральный, региональный или местный).

Проблемы доступности информации актуальны в первую очередь для инвалидов по слуху и по зрению. С учетом того, что до людей, страдающих потерей зрения или слуха, информация должна доноситься в особой, доступной для них форме, государство берет на себя дополнительные денежные обязательства перед такими категориями инвалидов.

**Русский жестовый язык** признается языком общения при наличии нарушений слуха и (или) речи, в том числе в сферах устного использования государственного языка Российской Федерации. Вводится система **субтитрирования** или **сурдоперевода** телевизионных программ, кино- и видеофильмов. Перевод русского жестового языка (сурдоперевод, тифлосурдоперевод) осуществляют переводчики русского жестового языка (сурдопе-

---

<sup>1</sup> Федеральный закон от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации».

реводчики, тифлосурдопереводчики), имеющие соответствующее образование и квалификацию.

*Постановлением Правительства Российской Федерации от 25 сентября 2007 года № 608<sup>1</sup>* утверждены Правила предоставления инвалидам услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу) в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалида.

Услуги по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу) **предоставляются инвалиду за счет средств федерального бюджета** в количестве до 40 часов в 12-месячном периоде, исчисляемом с даты подачи **заявления** в территориальный орган Фонда социального страхования Российской Федерации по месту жительства инвалида.



Неиспользованные часы перевода русского жестового языка (сурдоперевода, тифлосурдоперевода) денежной выплатой не компенсируются.

Отказ инвалида от предоставления услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу), рекомендованных индивидуальной программой реабилитации, не дает ему права на получение компенсации.

В случае если предусмотренное индивидуальной программой реабилитации право на получение услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу) реализовано инвалидом самостоятельно (за счет собственных средств), то ему выплачивается **компенсация** в размере фактически понесенных расходов, но не более стоимости данных услуг, предоставляемых организацией, отобранной уполномоченным органом в установленном порядке.

Должна быть обеспечена подготовка, повышение квалификации и профессиональная переподготовка преподавателей и переводчиков русского жестового языка, развитие русского жестового языка.

Органы государственной власти и органы местного самоуправления должны создавать в подведомственных им учрежде-

---

<sup>1</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 25.09.2007 № 608 «О порядке предоставления инвалидам услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу)».

ниях все условия, чтобы инвалиды по слуху могли воспользоваться услугами по переводу с использованием русского жестового языка. Обеспечиваются подготовка, повышение квалификации и профессиональная переподготовка преподавателей и переводчиков русского жестового языка, развитие русского жестового языка.

Согласно *ст. 12 Федерального закона от 30 ноября 2011 года № 342-ФЗ «О службе в органах внутренних дел Российской Федерации и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»*<sup>1</sup> отдельные сотрудники органов внутренних дел обязаны владеть навыками русского жестового языка в установленном объеме. Порядок определения должностей в органах внутренних дел, исполнение обязанностей по которым требует владения сотрудниками навыками русского жестового языка, установлен *Приказом МВД России от 12.05.2015 № 544*<sup>2</sup>. Согласно п. 2 данного Порядка должности, требующие владения навыками русского жестового языка, вводятся в следующих подразделениях территориальных органов МВД России:

- дежурных частях;
- участковых уполномоченных полиции;
- патрульно-постовой службы;
- по обеспечению безопасности дорожного движения;
- уголовного розыска;
- по вопросам миграции.

## ДОСТУП К ОБЪЕКТАМ СВЯЗИ

В соответствии со *ст. 46 Федерального закона от 7 июля 2003 года № 126-ФЗ «О связи»*<sup>3</sup> оператор связи обеспечивает в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов условия для беспрепятственного **доступа инвалидов к объектам связи**, включая:

---

<sup>1</sup> Федеральный закон от 30.11.2011 № 342-ФЗ «О службе в органах внутренних дел Российской Федерации и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации».

<sup>2</sup> Приказ МВД России от 12.05.2015 № 544 «Об утверждении Порядка определения должностей в органах внутренних дел Российской Федерации, исполнение обязанностей по которым требует владения сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации навыками русского жестового языка».

<sup>3</sup> Федеральный закон от 07.07.2003 № 126-ФЗ «О связи».

- оснащение объектов связи, предназначенных для работы с пользователями услугами связи, надписями, иной текстовой и графической информацией, выполненной крупным шрифтом, в том числе с применением рельефно-точечного шрифта Брайля;
- обеспечение инвалидам возможности самостоятельного передвижения по объекту связи в целях пользования общедоступными услугами связи;
- доведение работниками оператора связи информации об услугах связи до инвалидов иными доступными им способами.

Без взимания дополнительной платы на объектах связи оператор предоставляет инвалидам следующие услуги:

- дублирования необходимой для инвалидов звуковой и зрительной информации;
- допуск собаки-проводника при наличии документа;
- помощь работников оператора связи при пользовании пользовательским оборудованием (оконечным оборудованием).

Министерством связи и массовых коммуникаций утвержден «Порядок обеспечения операторами связи условий доступности для инвалидов объектов связи и предоставляемых услуг электросвязи», который определяет порядок обеспечения операторами связи условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объектам связи, предназначенным для работы с пользователями услугами электросвязи, и условий доступности для инвалидов услуг электросвязи, а также оказания инвалидам необходимой помощи в преодолении барьеров, мешающих получению ими услуг электросвязи наравне с другими лицами (*Приказ от 30.06.2016 № 298<sup>1</sup>*).



Оператор связи обязан обеспечить возможность вызова экстренных оперативных служб инвалидами путем отправления коротких текстовых сообщений через подвижную радиотелефонную связь.

*(ст. 52 Федерального закона от 07.07.2003 № 126-ФЗ «О связи»)*

<sup>1</sup> Приказ Минкомсвязи России от 30.06.2016 № 298 «Об утверждении Порядка обеспечения операторами связи условий доступности для инвалидов объектов связи и предоставляемых услуг электросвязи».



## ДОСТУП К ОФИЦИАЛЬНЫМ САЙТАМ ОРГАНОВ ВЛАСТИ

На основании ч. 6 ст. 10 Федерального закона от 9 февраля 2009 года № 8-ФЗ «Об обеспечении доступа к информации о деятельности государственных органов и органов местного самоуправления»<sup>1</sup> Приказом Минкомсвязи России от 30.11.2015 № 483<sup>2</sup> установлен порядок обеспечения условий доступности для инвалидов по зрению официальных сайтов органов государственной власти и местного самоуправления в сети «Интернет».

Во исполнение этого требования все официальные интернет-сайты органов государственной власти и местного самоуправления оснащены специальной формой для просмотра слабовидящими.

## ФАКСИМИЛЬНОЕ ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕ СОБСТВЕННОРУЧНОЙ ПОДПИСИ

Ст. 14.1 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» содержит дополнительные права для инвалидов по зрению при кассовом обслуживании в банках и иных организациях.

При проведении кассовых операций по приему, выдаче, размену, обмену наличных денежных средств инвалид по зрению **имеет право использовать факсимильное воспроизведение своей собственноручной подписи**, которое может проставляться с помощью специального средства механического копирования. Это существенным образом повышает степень защищенности банковской тайны для инвалидов по зрению.

Работники банковской организации **должны проинформировать** инвалида о характере осуществляемой операции и ее сумме.

Чтобы воспользоваться правом факсимильной подписи на финансовых документах, инвалид по зрению должен **представить** следующие документы:

---

<sup>1</sup> Федеральный закон от 09.02.2009 № 8-ФЗ «Об обеспечении доступа к информации о деятельности государственных органов и органов местного самоуправления».

<sup>2</sup> Приказ Минкомсвязи России от 30.11.2015 № 483 «Об установлении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов по зрению официальных сайтов федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сети «Интернет».

- документ, удостоверяющий личность;
- справку бюро медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности по зрению;
- нотариальное свидетельство об удостоверении тождественности собственноручной подписи инвалида по зрению с факсимильным воспроизведением его собственноручной подписи.

В целях повышения доступности услуг кредитных организаций для людей с инвалидностью, маломобильных групп населения и пожилого населения Банк России опубликовал *Информационное письмо для кредитных организаций «О рекомендациях по обеспечению доступности услуг кредитных организаций для людей с инвалидностью, маломобильных групп населения и пожилых людей»*<sup>1</sup>.



Нотариус удостоверяет тождественность собственноручной подписи инвалида по зрению с факсимильным воспроизведением его собственноручной подписи, проставленным с помощью средства механического копирования. Собственноручная подпись инвалида по зрению и факсимильное воспроизведение его собственноручной подписи проставляются инвалидом по зрению в присутствии нотариуса. Нотариусом выдается свидетельство об удостоверении тождественности собственноручной подписи инвалида по зрению с факсимильным воспроизведением его собственноручной подписи.

*(ст. 84.1 «Основы законодательства Российской Федерации о нотариате»  
(утв. Верховным Советом Российской Федерации 11.02.1993 № 4462-1))*<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Информационное письмо Банка России от 12.05.2017 № ИН-03-59/20 «О рекомендациях по обеспечению доступности услуг кредитных организаций для людей с инвалидностью, маломобильных групп населения и пожилого населения».

<sup>2</sup> Основы законодательства Российской Федерации о нотариате (утв. Верховным Советом Российской Федерации 11.02.1993 № 4462-1).

## 2.4. СОЦИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ



1. Государства-участники признают право инвалидов на достаточный жизненный уровень для них самих и их семей, включающий достаточное питание, одежду и жилище, и на непрерывное улучшение условий жизни и принимают надлежащие меры к обеспечению и поощрению реализации этого права без дискриминации по признаку инвалидности.

2. Государства-участники признают право инвалидов на социальную защиту и на пользование этим правом без дискриминации по признаку инвалидности и принимают надлежащие меры к обеспечению и поощрению реализации этого права, включая меры:

- a) по обеспечению инвалидам равного доступа к получению чистой воды и по обеспечению доступа к надлежащим и недорогим услугам, устройствам и другой помощи для удовлетворения нужд, связанных с инвалидностью;
- b) по обеспечению инвалидам, в частности женщинам, девочкам и пожилым лицам с инвалидностью, доступа к программам социальной защиты и программам сокращения масштабов нищеты;
- c) по обеспечению инвалидам и их семьям, живущим в условиях нищеты, доступа к помощи со стороны государства с целью покрытия связанных с инвалидностью расходов, включая надлежащее обучение, консультирование, финансовую помощь и временный патронажный уход;
- d) по обеспечению инвалидам доступа к программам государственного жилья;
- e) по обеспечению инвалидам доступа к пенсионным пособиям и программам.

*(ст. 28 Конвенции о правах инвалидов от 13 декабря 2006 года)*

В соответствии со ст. 28 Федерального закона № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» социально-бытовое обслуживание инвалидов осуществляется в порядке и на основаниях, определяемых органами государ-

ственной власти субъектов Российской Федерации с участием общественных объединений инвалидов.

Инвалидам, нуждающимся в постороннем уходе и помощи, предоставляются медицинские и бытовые услуги на дому либо в стационарных организациях.

*Социальное обслуживание граждан — деятельность по предоставлению социальных услуг гражданам.*

*Социальная услуга — действие или действия в сфере социального обслуживания по оказанию постоянной, периодической, разовой помощи, в том числе срочной помощи, гражданину в целях улучшения условий его жизнедеятельности и (или) расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности.*

*(ст. 3 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ  
«Об основах социального обслуживания граждан  
в Российской Федерации»)*

Согласно ст. 15 Федерального закона № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» гражданин **признается нуждающимся в социальном обслуживании** в случае, если существуют следующие обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности:

1) полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;

2) наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе;

3) наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации;

4) отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними;

5) наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье;

6) отсутствие определенного места жительства, в том числе у лица, не достигшего возраста двадцати трех лет и завершив-

шего пребывания в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

7) отсутствие работы и средств к существованию;

8) наличие иных обстоятельств, которые нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации признаны ухудшающими или способными ухудшить условия жизнедеятельности граждан.



Основание для рассмотрения вопроса о предоставлении социального обслуживания:

- заявление гражданина (его законного представителя) в письменной форме/электронной форме;
- обращение в интересах гражданина иных граждан/государственных органов/органов местного самоуправления/общественных объединений.

Такое заявление/обращение должно быть подано (передано в рамках межведомственного взаимодействия) в уполномоченный орган субъекта Российской Федерации.

Таким образом, инвалиды подпадают под категорию «получателей социальных услуг», если региональным органом социальной защиты населения вынесено решение о признании их нуждающимся в социальном обслуживании. Решение выносится в течение 5 рабочих дней с даты подачи соответствующего **заявления**, об оказании срочных социальных услуг решение принимается немедленно. Уполномоченный орган обязан проинформировать заявителя в письменной или электронной форме.

Отказ в признании нуждающимся в социальном обслуживании **может быть обжалован** в судебном порядке.

**Формы** предоставления социальных услуг:

## 1. СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ НА ДОМУ

Правила предоставления определяются *Приказом Минтруда России № 939н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому»*<sup>1</sup>.

---

<sup>1</sup> Приказ Минтруда России от 24.11.2014 № 939н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому».

## 2. ПОЛУСТАЦИОНАРНАЯ ФОРМА

Правила предоставления определяются *Приказом Минтруда России № 938н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания»*<sup>1</sup>.

## 3. СТАЦИОНАРНАЯ ФОРМА

Правила предоставления определяются *Приказом Минтруда России № 935н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания»*<sup>2</sup>.

Согласно *ст. 20 Федерального закона № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»* с учетом индивидуальных потребностей получателям социальных услуг могут предоставляться следующие **виды социальных услуг**:

- 1) социально-бытовые;
- 2) социально-медицинские;
- 3) социально-психологические;
- 4) социально-педагогические;
- 5) социально-трудовые;
- 6) социально-правовые;
- 7) услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов;
- 8) срочные социальные услуги.

**Срочные социальные услуги** включают в себя:

- обеспечение бесплатным горячим питанием или наборами продуктов;
- обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости;
- содействие в получении временного жилого помещения;

<sup>1</sup> Приказ Минтруда России от 24.11.2014 № 938н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания».

<sup>2</sup> Приказ Минтруда России от 24.11.2014 № 935н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания».

- содействие в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей социальных услуг;
- содействие в получении экстренной психологической помощи с привлечением к этой работе психологов и священнослужителей
- иные.

Заявление о предоставлении социальных услуг, должно быть составлено по форме, утвержденной *приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг»*<sup>1</sup>.

Социальные услуги предоставляются в соответствии с **индивидуальной программой предоставления социальных услуг**, в которой указывается форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг, а также мероприятия по социальному сопровождению. Индивидуальная программа составляется исходя из потребности гражданина в социальных услугах и пересматривается не реже чем раз в 3 года в зависимости от результатов уже реализованной программы и изменившихся потребностей гражданина.

*Поставщик социальных услуг — юридическое лицо независимо от его организационно-правовой формы и (или) индивидуальный предприниматель, осуществляющие социальное обслуживание.*

*(ст. 3 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»)*

Предоставление социальных услуг осуществляется на основании договора о предоставлении социальных услуг, сторонами которого выступают поставщик социальных услуг и гражданин (или его законный представитель). Существенными условиями договора являются — положения, определенные индивидуальной программой, а также стоимость социальных услуг, в том случае, если они предоставляются за плату или частичную плату.

---

<sup>1</sup> Приказ Минтруда России от 28.03.2014 № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг».

**Исключение** составляют срочные социальные услуги в целях оказания неотложной помощи. Они предоставляются в сроки, обусловленные нуждаемостью получателя социальных услуг, без составления индивидуальной программы и без заключения договора о предоставлении социальных услуг. Основанием для предоставления срочных социальных услуг является заявление получателя социальных услуг, а также получение от медицинских, образовательных или иных организаций, не входящих в систему социального обслуживания, информации о гражданах, нуждающихся в предоставлении срочных социальных услуг. Факт предоставления срочных социальных услуг подтверждается письменным актом.

Закон оставляет за гражданином (его законным представителем) право отказаться от социального обслуживания или от предоставления социальной услуги по своему усмотрению. Отказ оформляется письменно и включается в индивидуальную программу. Поставщик социальных услуг может отказать гражданину в предоставлении социальных услуг в стационарной форме только на основании выявленных медицинских противопоказаний, подтвержденных заключением уполномоченной медицинской организации.



*Приказом Минтруда России от 10.11.2014 № 874н<sup>1</sup> утверждены:*

- примерная форма договора о предоставлении социальных услуг;
- форма индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

Согласно *ст. 31 Федерального закона № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»* социальные услуги предоставляются **бесплатно**, без каких-либо дополнительных условий:

- несовершеннолетним детям;
- лицам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов.

---

<sup>1</sup> Приказ Минтруда России от 10.11.2014 № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг».



Предусматривается также возможность **бесплатного** получения социальных услуг в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме, если на дату обращения среднедушевой доход получателя социальных услуг ниже или равен предельной величине среднедушевого дохода для бесплатного предоставления социальных услуг, установленной законом субъекта Российской Федерации.

Среднедушевой доход получателя социальных услуг рассчитывается в соответствии с *Правилами определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18 октября 2014 года № 1075<sup>1</sup>* на основании документов о составе семьи, о наличии (отсутствии) доходов членов или одиноко проживающего гражданина и принадлежащем им (ему) имуществе на праве собственности. В составе семьи учитываются супруги, родители и несовершеннолетние дети, совместно проживающие с получателем социальных услуг. Учитываются доходы, полученные в денежной форме, в том числе от сдачи в аренду имущества, от использования авторских или смежных прав, дивиденды, страховка, пенсии, пособия, стипендии. Принимаются к расчету величина доходов в размере до вычета налогов и сборов. Среднедушевой доход определяется исходя из суммы доходов членов семьи или одиноко проживающего гражданина за последние 12 календарных месяцев, предшествующих месяцу обращения.  $\frac{1}{12}$  суммы доходов всех членов семьи делится на число последних. Доход одиноко проживающего гражданина определяется как  $\frac{1}{12}$  суммы его доходов за расчетный период.

Размер предельной величины среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно устанавливается на региональном уровне и не может быть ниже полуторной величины прожиточного минимума, установленного в этом субъекте Российской Федерации для основных социально-демографических групп населения. В частности, согласно *Постановлению*

---

<sup>1</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 18.10.2014 № 1075 «Об утверждении Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно».

Правительства Москвы от 12 сентября 2017 года № 663-ПП<sup>1</sup> прожиточный минимум за II квартал 2017 года по городу Москве составил для пенсионеров 11 603 рублей. Следовательно, предельная величина среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно должна составлять не менее 17 404,50 рублей.

Если среднедушевой доход получателей социальных услуг превышает указанную предельную величину среднедушевого дохода, то социальные услуги предоставляются за плату или частичную плату.

Размер ежемесячной платы за социальные услуги, предоставляемые в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме, определяется исходя из тарифов на социальные услуги. При этом он не может превышать 50 процентов разницы между величиной среднедушевого дохода получателя социальной услуги и предельной величиной среднедушевого дохода. Размер ежемесячной платы за предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания также рассчитывается на основе тарифов, но не может превышать 75 процентов среднедушевого дохода получателя социальных услуг<sup>2</sup>.

## МАТЕРИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ



1. Каждому гарантируется социальное обеспечение по возрасту, в случае болезни, инвалидности, потери кормильца, для воспитания детей и в иных случаях, установленных законом.

2. Государственные пенсии и социальные пособия устанавливаются законом.

3. Поощряются добровольное социальное страхование, создание дополнительных форм социального обеспечения и благотворительность.

*(ст. 39 Конституции Российской Федерации)*

<sup>1</sup> Постановление Правительства Москвы от 12.09.2017 № 663-ПП «Об установлении величины прожиточного минимума в городе Москве за II квартал 2017 года».

<sup>2</sup> По городу Москве действует правило, что для получателей социальных услуг из числа инвалидов и участников Великой Отечественной войны ежемесячная плата за предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания не может превышать 50 процентов их среднедушевого дохода (Постановление Правительства Москвы от 26 декабря 2014 года № 829-ПП «О социальном обслуживании граждан в городе Москве»).

Согласно ст. 27 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» материальное обеспечение инвалидов включает в себя:

**1. Денежные выплаты** по различным основаниям:

- пенсии;
- пособия;
- страховые выплаты при страховании риска нарушения здоровья;
- выплаты в счет возмещения вреда, причиненного здоровью;
- другие выплаты.

**2. Компенсации** в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

## ПЕНСИИ ПО ИНВАЛИДНОСТИ

Государство гарантирует пенсионное обеспечение по инвалидности, которое реализуется в двух основных формах:

- 1) обязательное пенсионное страхование (страховые пенсии по инвалидности);
- 2) государственное пенсионное обеспечение (государственные пенсии по инвалидности).

Дополнительно предоставляется возможность добровольно вступать в правоотношения по негосударственному пенсионному обеспечению, уплачивая самостоятельно страховые взносы в негосударственный пенсионный фонд.

## СТРАХОВЫЕ ПЕНСИИ ПО ИНВАЛИДНОСТИ

*Страховая пенсия — ежемесячная денежная выплата в целях компенсации застрахованным лицам заработной платы и иных выплат и вознаграждений, утраченных ими в связи с наступлением нетрудоспособности вследствие старости или инвалидности, а нетрудоспособным членам семьи застрахованных лиц заработной платы и иных выплат и вознаграждений кормильца, утраченных в связи со смертью этих застрахованных лиц, право на которую определяется в соответствии с условиями и нормами, установленными настоящим Федеральным законом. При этом наступление нетрудоспособности и утрата заработной платы и иных выплат и вознаграждений в таких случаях предполагаются и не требуют доказательств.*

*(п. 1 ст. 3 Федерального закона от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях»)<sup>1</sup>*

<sup>1</sup> Федеральный закон от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях».

Страховые пенсии по инвалидности назначаются и выплачиваются территориальными органами Пенсионного фонда Российской Федерации в соответствии с *Федеральным законом «О страховых пенсиях» от 28.12.2013 № 400-ФЗ*, в форме обязательного пенсионного страхования.

Право на данный вид пенсии имеют граждане из числа застрахованных лиц, признанные инвалидами I, II или III группы.

*Страховой стаж — учитываемая при определении права на страховую пенсию и ее размера суммарная продолжительность периодов работы и (или) иной деятельности, за которые начислялись и уплачивались страховые взносы в Пенсионный фонд Российской Федерации, а также иных периодов, засчитываемых в страховой стаж.*

*(п. 2 ст. 3 Федерального закона от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях»)*

В страховой стаж **включаются**:

1) периоды работы и (или) иной деятельности, которые выполнялись на территории Российской Федерации застрахованными лицами, при условии, что за эти периоды начислялись и уплачивались страховые взносы в Пенсионный фонд Российской Федерации;

2) периоды работы и (или) иной деятельности, которые выполнялись застрахованными лицами за пределами территории Российской Федерации (в случаях, предусмотренных законодательством или международными договорами Российской Федерации Российской Федерации либо в случае уплаты страховых взносов в Пенсионный фонд Российской Федерации);

3) нестраховые периоды (иные периоды, засчитываемые в страховой стаж) — если им предшествовали и (или) за ними следовали вышеуказанные периоды работы и (или) иной деятельности (независимо от их продолжительности). Нестраховые периоды определены в ст. 12 Федерального закона «О страховых пенсиях».

В случае отсутствия страхового стажа инвалиду назначается **социальная пенсия по инвалидности** в соответствии с *Федеральным законом «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» от 15.12.2001 № 166-ФЗ*.

Правом на получение социальной пенсии обладают инвалиды I, II, III групп, инвалиды детства, дети-инвалиды.

Назначение страховой пенсии по инвалидности **не зависит** ни от причины инвалидности (если инвалидность наступила вслед-

ствие совершения инвалидом умышленного уголовно наказуемого деяния или умышленного нанесения ущерба своему здоровью, право на пенсию не утрачивается), ни от продолжительности страхового стажа (достаточно даже одного дня страхового стажа), ни от продолжения инвалидом трудовой деятельности.

За назначением страховой пенсии по инвалидности необходимо **обратиться в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации** по месту регистрации (или по месту фактического проживания). Если гражданин обратился за пенсией по инвалидности не позднее чем через 12 месяцев со дня признания его инвалидом, пенсия назначается со дня установления ему инвалидности. Если 12-месячный срок пропущен, то страховая пенсия по инвалидности назначается со дня обращения за ней, но не ранее возникновения права на эту пенсию.

Согласно п. 2 ч. 10 Федерального закона от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях» страховая пенсия по инвалидности назначается **на срок**, в течение которого лицо признано инвалидом, но не более чем до дня назначения ему (в том числе досрочно) страховой пенсии по старости, либо до дня достижения возраста, дающего ему право на получение страховой пенсии по старости или (при отсутствии условий для получения страховой пенсии по старости) социальной пенсии по старости. Таким образом, лицо **утрачивает право** на получение страховой пенсии по инвалидности как в случае лишения его статуса инвалида, так и при сохранении статуса инвалида в одном из следующих случаев:

- 1) со дня назначения лицу страховой пенсии по старости;
- 2) со дня достижения возраста, дающего право на страховую пенсию по старости (по общему правилу – 60 лет для мужчин, 55 лет для женщин);
- 3) со дня достижения возраста, дающего право на социальную пенсию по старости (65 лет для мужчин, 60 лет для женщин), если право на получение страховой пенсии по старости для лица не предусмотрено.

В соответствии с Федеральным законом «О страховых пенсиях» к страховой пенсии по инвалидности предусматривается **фиксированная выплата**, которая устанавливается одновременно с назначением страховой пенсии по инвалидности. Размер фиксированной выплаты к страховой пенсии по инвалидности

устанавливается названным Федеральным законом и подлежит ежегодной индексации.

*Фиксированная выплата к страховой пенсии — обеспечение лиц, имеющих право на установление страховой пенсии в соответствии с настоящим Федеральным законом, устанавливаемое в виде выплаты в фиксированном размере к страховой пенсии.*

*(ст. 3 Федерального закона от 28.12.2013 № 400-ФЗ  
«О страховых пенсиях»)*

Таким образом, пенсионная выплата по инвалидности складывается из двух частей:

- 1) фиксированная выплата (выплачивается независимо от стажа и заработка инвалида);
- 2) страховая пенсия по инвалидности (рассчитывается индивидуально, в зависимости от показателей поступивших страховых взносов в Пенсионный фонд России и стажа).

**Размеры фиксированных выплат** к страховым пенсиям по инвалидности по итогам последней индексации с 1 февраля 2017 года составляют:

№	Категории пенсионеров	Фиксированная выплата (руб.)
1	<b>Инвалиды I группы</b>	
	без иждивенцев	9610,22
	1 иждивенец	11 211,92
	2 иждивенца	12 813,62
	3 и более иждивенцев	14 415,32
2	<b>Инвалиды II группы</b>	
	без иждивенцев	4805,11
	1 иждивенец	6406,81
	2 иждивенца	8008,51
	3 и более иждивенцев	9610,21
3	<b>Инвалиды III группы</b>	
	без иждивенцев	2402,56
	1 иждивенец	4004,26
	2 иждивенца	5605,96
	3 и более иждивенцев	7207,66

## ПРОДОЛЖЕНИЕ ТАБЛ.

№	Категории пенсионеров	Фиксированная выплата (руб.)
4	<b>Инвалиды I группы, проработавшие не менее 15 календарных лет в районах Крайнего Севера и имеющие страховой стаж не менее 25 лет у мужчин или не менее 20 лет у женщин</b>	
	без иждивенцев	14 415,34
	1 иждивенец	16 817,89
	2 иждивенца	19 220,44
	3 и более иждивенцев	21 622,99
5	<b>Инвалиды II группы, проработавшие не менее 15 календарных лет в районах Крайнего Севера и имеющие страховой стаж не менее 25 лет у мужчин или не менее 20 лет у женщин</b>	
	без иждивенцев	7 207,67
	1 иждивенец	9 610,22
	2 иждивенца	12 012,77
	3 и более иждивенцев	14 415,33
6	<b>Инвалиды III группы, проработавшие не менее 15 календарных лет в районах Крайнего Севера и имеющие страховой стаж не менее 25 лет у мужчин или не менее 20 лет у женщин</b>	
	без иждивенцев	3 603,84
	1 иждивенец	6 006,39
	2 иждивенца	8 408,94
	3 и более иждивенцев	10 811,49
7	<b>Инвалиды I группы, проработавшие не менее 20 календарных лет в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера, и имеющие страховой стаж не менее 25 лет у мужчин или не менее 20 лет у женщин</b>	
	без иждивенцев	12 493,28
	1 иждивенец	14 575,49
	2 иждивенца	16 657,70
	3 и более иждивенцев	18 739,91

ОКОНЧАНИЕ ТАБЛ.

№	Категории пенсионеров	Фиксированная выплата (руб.)
8	<b>Инвалиды II группы, проработавшие не менее 20 календарных лет в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера, и имеющие страховой стаж не менее 25 лет у мужчин или не менее 20 лет у женщин</b>	
	без иждивенцев	6246,64
	1 иждивенец	8328,85
	2 иждивенца	10 411,06
	3 и более иждивенцев	12 493,27
9	<b>Инвалиды III группы, проработавшие не менее 20 календарных лет в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера, и имеющие страховой стаж не менее 25 лет у мужчин или не менее 20 лет у женщин</b>	
	без иждивенцев	3123,33
	1 иждивенец	5205,54
	2 иждивенца	7287,75
	3 и более иждивенцев	9369,96

Указанные размеры фиксированной выплаты к страховой пенсии по инвалидности **повышаются** в следующих случаях:

1) если инвалид проживает в районах Крайнего Севера или приравненной к нему местности, то размер фиксированной выплаты увеличивается на соответствующий районный коэффициент к заработной плате по соответствующей местности проживания. Это повышение действует в течение всего времени проживания инвалида в северных районах;

2) Если инвалид проработал не менее 30 календарных лет в сельском хозяйстве, фиксированная выплата повышается на 25 процентов при условии, что инвалид не работает.

Вторая часть пенсионной выплаты по инвалидности – **страховая пенсия** – рассчитывается для каждого пенсионера в отдельности по формуле:

$$С_{Пинв} = ИПК \times СПК,$$



где: **СПинв** — размер страховой пенсии по инвалидности;

**ИПК** — индивидуальный пенсионный коэффициент (рассчитывается персонально для каждого, в зависимости от его трудового вклада);

**СПК** — стоимость одного пенсионного коэффициента по состоянию на день, с которого назначается страховая пенсия по инвалидности (устанавливается для всех в общем порядке — ежегодно с 1 апреля, федеральным законом о бюджете Пенсионного фонда Российской Федерации на очередной год и плановый период).



С 1 февраля 2017 г. стоимость одного пенсионного коэффициента составляет 78 рублей 58 копеек.

*(ст. 8 Федерального закона № 416-ФЗ  
«О бюджете Пенсионного фонда Российской Федерации на 2017 год  
и на плановый период 2018 и 2019 годов»)*

Индивидуальный пенсионный коэффициент для расчета страховой пенсии по инвалидности включает две части: первая рассчитывается за периоды работы инвалида, которые были до 1 января 2015 года, вторая — после 1 января 2015 года (т. е. до и после введения в действие *Федерального закона «О страховых пенсиях»*).

1) Величина индивидуального пенсионного коэффициента за периоды до 1 января 2015 года, для страховой пенсии по инвалидности рассчитывается по формуле:

$$\text{ИПК}_c = \text{п} / \text{СПК}_k + \sum \text{НП}_i / \text{К},$$

где: **п** — размер страховой части трудовой пенсии по инвалидности (без учета фиксированного базового размера страховой части трудовой пенсии по инвалидности) по состоянию на 31 декабря 2014 года (рассчитывается по нормам *Федерального закона «О трудовых пенсиях в Российской Федерации» от 17 декабря 2001 года № 173-ФЗ*);

**∑НП<sub>і</sub>** — сумма коэффициентов, которые определяются за каждый календарный год нестраховых периодов, имевших место до 1 января 2015 года.

<sup>1</sup> Федеральный закон от 19.12.2016 № 416-ФЗ «О бюджете Пенсионного фонда Российской Федерации на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов».

<sup>2</sup> Федеральный закон от 17.12.2001 № 173-ФЗ (ред. от 04.06.2014, с изм. от 19.11.2015) «О трудовых пенсиях в Российской Федерации».

К указанным нестраховым периодам относятся:

- период прохождения военной службы, а также другой приравненной к ней службы, предусмотренной *Законом Российской Федерации от 12 февраля 1993 года № 4468-1 «О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, и их семей»*<sup>1</sup>;
- период ухода, осуществляемого трудоспособным лицом за инвалидом I группы, ребенком-инвалидом или за лицом, достигшим возраста 80 лет;
- период проживания супругов военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, вместе с супругами в местностях, где они не могли трудиться в связи с отсутствием возможности трудоустройства, но не более пяти лет в общей сложности;
- период проживания за границей супругов работников, направленных в дипломатические представительства и консульские учреждения Российской Федерации, постоянные представительства Российской Федерации при международных организациях, торговые представительства Российской Федерации в иностранных государствах, представительства федеральных органов исполнительной власти, государственных органов при федеральных органах исполнительной власти либо в качестве представителей этих органов за рубежом, а также в представительства государственных учреждений Российской Федерации (государственных органов и государственных учреждений СССР) за границей и международные организации, перечень которых утверждается Правительством Российской Федерации, но не более пяти лет в общей сложности.

Коэффициент за каждый год из числа вышеперечисленных нестраховых периодов составляет **1,8**;

- период ухода одного из родителей за каждым ребенком до достижения им возраста полутора лет, но не более шести лет в общей сложности.

Коэффициент за каждый полный календарный год такого периода, составляет:

---

<sup>1</sup> Закон Российской Федерации от 12.02.1993 № 4468-1 «О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, войсках национальной гвардии Российской Федерации, и их семей».

- 1) **1,8** – в отношении периода ухода одного из родителей за первым ребенком до достижения им возраста полутора лет;
- 2) **3,6** – в отношении периода ухода одного из родителей за вторым ребенком до достижения им возраста полутора лет;
- 3) **5,4** – в отношении периода ухода одного из родителей за третьим или четвертым ребенком до достижения каждым из них возраста полутора лет.

В том случае, если периоды ухода одного из родителей за каждым ребенком до достижения им возраста полутора лет совпадают по времени, коэффициент за полный календарный год указанных периодов (НПи) определяется как сумма коэффициентов за каждый период соответственно;

**СПКк** – стоимость одного пенсионного коэффициента по состоянию на 1 января 2015 года, которая принимается равной 64 рублям 10 копейкам;

**К** – коэффициент, равный отношению нормативной продолжительности страхового стажа инвалида (в месяцах) по состоянию на день, с которого назначается страховая пенсия по инвалидности, к 180 месяцам. При этом нормативная продолжительность страхового стажа до достижения инвалидом возраста 19 лет составляет 12 месяцев и увеличивается на 4 месяца за каждый полный год возраста начиная с 19 лет, но не более чем до 180 месяцев. Таким образом,  $K = (12 + [B - 18] \times 4) / 180$ , где  $B$  – это возраст инвалида на день, с которого ему назначается страховая пенсия по инвалидности.

2) Величина индивидуального пенсионного коэффициента за периоды после 1 января 2015 года, для страховой пенсии по инвалидности определяется следующим образом:

$$\text{ИПКн} = (\sum \text{ИПКі} + \sum \text{НПи}) / \text{К},$$

где:  $\sum \text{НПи}$  – сумма коэффициентов, определяемых за каждый календарный год нестраховых периодов, имевших место после 1 января 2015 года. Рассчитывается так же, как указывалось в формуле расчета величина индивидуального пенсионного коэффициента за периоды, имевшие место до 1 января 2015 года;

$\sum \text{ИПКі}$  – сумма индивидуальных пенсионных коэффициентов, определяемых за каждый календарный год страхового стажа, имевшего место с 1 января 2015 года. Эти коэффициенты учитывают ежегодные (начиная с 1 января 2015 года) отчисления

страховых взносов в Пенсионный фонд Российской Федерации на страховую пенсию по старости.

Индивидуальный пенсионный коэффициент рассчитывается за каждый календарный год страхового стажа после 1 января 2015 года по формуле:

$$\text{ИПК}_i = (\text{СВ}_{\text{год}, i} / \text{НСВ}_{\text{год}, i}) \times 10,$$

где: **СВ**<sub>год, i</sub> – сумма страховых взносов на страховую пенсию по старости, начисленных и уплаченных за соответствующий календарный год за застрахованное лицо;

**НСВ**<sub>год, i</sub> – нормативный размер страховых взносов на страховую пенсию по старости, рассчитываемый как произведение максимального тарифа отчислений на страховую пенсию по старости в размере, эквивалентном индивидуальной части тарифа страховых взносов на финансирование страховой пенсии по старости, и предельной величины базы для начисления страховых взносов в Пенсионный фонд Российской Федерации за соответствующий календарный год.

Величина рассчитываемого за каждый календарный год страхового стажа индивидуального пенсионного коэффициента (ИПК<sub>i</sub>) ограничивается **максимальным значением**, которое составляет:

- не свыше 10<sup>1</sup> – для застрахованных лиц, у которых в соответствующем году не формируются пенсионные накопления за счет страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (лица старше 1967 года рождения, а также лица 1967 года рождения и моложе, отказавшиеся в установленном порядке от формирования пенсионных накоплений);
- не свыше 6,25<sup>2</sup> – для застрахованных лиц, у которых в соответствующем году формируются пенсионные накопления за счет страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в соответствии с вышеуказанным законом (лица 1967 года рождения и моложе, изъявившие желание в установленном порядке формировать пенсионные накопления).

**К** – это тот же коэффициент для исчисления размера страховой пенсии по инвалидности, равный отношению нормативной про-

<sup>1</sup> Это максимальное значение вводится с 2021 года и далее. На переходный период устанавливаются следующие максимальные значения: в 2017 году – 8,26; в 2018 году – 8,70; в 2019 году – 9,13; в 2020 году – 9,57.

<sup>2</sup> Это максимальное значение вводится с 2021 года и далее. На переходный период устанавливаются следующие максимальные значения: в 2017 году – 5,16; в 2018 году – 5,43; в 2019 году – 5,71; в 2020 году – 5,98.

должительности страхового стажа инвалида (в месяцах) по состоянию на день, с которого назначается страховая пенсия по инвалидности, к 180 месяцам.



С дополнительной информацией можно ознакомиться на официальном сайте Пенсионного фонда Российской Федерации в разделе «Страховая пенсия по инвалидности» — «Гражданам» / «Инвалидам» / «Страховая пенсия по инвалидности». — [http://www.pfrf.ru/grazdanam/invalidam/strah\\_pens\\_inv/](http://www.pfrf.ru/grazdanam/invalidam/strah_pens_inv/)

## ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ПЕНСИИ ПО ИНВАЛИДНОСТИ

Государственное пенсионное обеспечение по инвалидности регулируется *Федеральным законом «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» от 15.12.2001 № 166-ФЗ*.

*Пенсия по государственному пенсионному обеспечению — ежемесячная государственная денежная выплата, право на получение которой определяется в соответствии с условиями и нормами, установленными настоящим Федеральным законом, и которая предоставляется гражданам в целях компенсации им заработка (дохода), утраченного в связи с прекращением федеральной государственной гражданской службы при достижении установленной законом выслуги при выходе на страховую пенсию по старости (инвалидности); либо в целях компенсации утраченного заработка гражданам из числа космонавтов или из числа работников летно-испытательного состава в связи с выходом на пенсию за выслугу лет; либо в целях компенсации вреда, нанесенного здоровью граждан при прохождении военной службы, в результате радиационных или техногенных катастроф, в случае наступления инвалидности или потери кормильца, при достижении установленного законом возраста; либо нетрудоспособным гражданам в целях предоставления им средств к существованию.*

*(ст. 2 Федерального закона от 15.12.2001 № 166-ФЗ  
«О государственном пенсионном обеспечении  
в Российской Федерации»)*

Государственные пенсии по инвалидности устанавливаются:

1) военнослужащим (гражданам, проходившим военную службу по призыву в качестве солдат, матросов, сержантов и старшин).

После индексации 1 апреля 2017 года **размеры пенсий** по инвалидности составляют:

Причина наступления инвалидности	I группа	II группа	III группа
Инвалидность вследствие военной травмы	300% социальной пенсии (пп. 1 п. 1 ст. 18)	250% социальной пенсии	175% социальной пенсии
	<b>15 102,75 рублей</b>	<b>12 585,63 рубля</b>	<b>8809,94 рублей</b>
Инвалидность вследствие заболевания, полученного в период военной службы	250% социальной пенсии	200% социальной пенсии	150% социальной пенсии
	<b>12 585,63 рублей</b>	<b>10 068,50 рублей</b>	<b>7551,38 рублей</b>

2) участникам Великой Отечественной войны и гражданам, награжденным знаком «Жителю блокадного Ленинграда».

После индексации 1 апреля 2017 года **размеры пенсий** по инвалидности составляют:

Категория пенсионеров	I группа	II группа	III группа
Участники Великой Отечественной войны	250% социальной пенсии	200% социальной пенсии	150% социальной пенсии
	<b>12 585,63 рублей</b>	<b>10 068,50 рублей</b>	<b>7551,38 рублей</b>
Граждане, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»	200% социальной пенсии	150% социальной пенсии	100% социальной пенсии
	<b>10 068,50 рублей</b>	<b>7551,38 рублей</b>	<b>5034,25 рублей</b>

3) гражданам, пострадавшим в результате радиационных или техногенных катастроф.

После индексации 1 апреля 2017 года **размеры пенсий** по инвалидности составляют:

Категории пенсионеров	I группа	II группа	III группа
Граждане, пострадавшие в результате радиационных или техногенных катастроф	250% социальной пенсии (пп. 2.1 п. 1 ст. 18)	250% социальной пенсии (пп. 1 п. 1 ст. 18)	250–125% социальной пенсии (пп. 1 п. 1 ст. 18)
	<b>25 171,33 рублей</b>	<b>12 585,63 рублей</b>	<b>6292,82 рублей</b>

4) гражданам из числа космонавтов.

Пенсии по инвалидности космонавтам устанавливаются в следующих размерах:

- инвалидам I и II группы – 85 процентов денежного довольствия (заработка);
- инвалидам III группы – 50 процентов денежного довольствия (заработка).

Величина денежного довольствия (заработка) определяется в соответствии с Положением о материальном обеспечении космонавтов в Российской Федерации, утвержденным *постановлением Правительства Российской Федерации от 17.05.1993 № 455*<sup>1</sup>.

Специальный порядок и условия пенсионного обеспечения по инвалидности **военнослужащих и приравненных к ним категорий служащих правоохранительных органов** (за исключением граждан, проходивших военную службу по призыву в качестве солдат, матросов, сержантов и старшин) предусматривается *Законом Российской Федерации «О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, и их семей» от 12.02.1993 № 4468-1*.



С дополнительной информацией можно ознакомиться на официальном сайте Пенсионного фонда Российской Федерации в разделе «Государственная пенсия по инвалидности» – «Гражданам» / «Инвалидам» / «Государственная пенсия по инвалидности». – [http://www.pfrf.ru/grazdanam/invalidam/gos\\_pens\\_inv/](http://www.pfrf.ru/grazdanam/invalidam/gos_pens_inv/)

<sup>1</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 17.05.1993 № 455 «Вопросы материального и пенсионного обеспечения космонавтов».

В форме государственного пенсионного обеспечения назначаются также **социальные пенсии по инвалидности**, которыми обеспечиваются граждане с инвалидностью, постоянно проживающие на территории Российской Федерации, если у них нет права на страховые пенсии по инвалидности. Социальные пенсии по инвалидности назначаются:

- инвалидам I, II и III группы, в том числе инвалидам с детства;
- детям-инвалидам (в том числе ВИЧ-инфицированным – несовершеннолетним детям в возрасте до 18 лет<sup>1</sup>).

**Размеры** социальных пенсий по государственному пенсионному обеспечению устанавливаются *Федеральным законом «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации»* в фиксированном размере и ежегодно индексируются.

После индексации 1 апреля 2017 года размеры социальных пенсий по инвалидности составляют:

- инвалидам I группы – 10 068,53 рублей в месяц;
- инвалидам с детства I группы – 12 082,06 рублей в месяц;
- инвалидам II группы – 5034,25 рублей в месяц;
- инвалидам с детства II группы – 10 068,53 рублей в месяц;
- инвалидам III группы – 4279,14 рублей в месяц;
- детям-инвалидам – 12 082,06 рублей в месяц.



Согласно п. 3.2 ст. 24 *Федерального закона «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации»* с 1 января 2015 года социальные пенсии по инвалидности не выплачиваются, если гражданин выехал на постоянное жительство за границу или у него имеется постоянное место жительства на территории иностранного государства.



С дополнительной информацией можно ознакомиться на официальном сайте Пенсионного фонда Российской Федерации в разделе «Социальная пенсия по инвалидности» – «Гражданам» / «Инвалидам» / «Социальная пенсия по инвалидности». – [http://www.pfrf.ru/grazdanam/invalidam/soc\\_pens\\_inv/](http://www.pfrf.ru/grazdanam/invalidam/soc_pens_inv/)

<sup>1</sup> Статья 19 *Федерального закона «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»* от 30.03.1995 № 38-ФЗ.



**ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ ДЕНЕЖНАЯ ВЫПЛАТА**

Согласно *ст. 28.1 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»* инвалиды и дети-инвалиды имеют право на **ежемесячную денежную выплату (далее – ЕДВ)**.

Если право на ЕДВ возникает сразу по нескольким основаниям (например, установленным в разных федеральных законах), ЕДВ назначается только по одному из них, по выбору гражданина. **Исключение** составляют граждане, имеющие право на получение ЕДВ в соответствии с *Законом Российской Федерации от 15.05.1991 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»<sup>1</sup>* и *Федеральным законом от 10.01.2002 № 2-ФЗ «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне»<sup>2</sup>*. Им предоставляется право получать ЕДВ одновременно по двум основаниям (как гражданину, подвергшемуся радиационному воздействию, и по любому другому основанию).

Действующий порядок осуществления ежемесячной денежной выплаты утвержден *Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 января 2015 года № 35н «Об утверждении Порядка осуществления ежемесячной денежной выплаты отдельным категориям граждан в Российской Федерации»<sup>3</sup>*. Порядок предоставления государственной услуги по установлению ежемесячной денежной выплаты стандарт его предоставления, сроки и последовательность административных процедур и административных действий пенсионного фонда определяется Административным регламентом, утвержденным *Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.10.2012 № 353н «Об утверждении Административного регламента предоставления Пенсионным фондом Российской Федерации государственной услуги по уста-*

---

<sup>1</sup> Закон Российской Федерации от 15.05.1991 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС».

<sup>2</sup> Федеральный закон от 10.01.2002 № 2-ФЗ «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне».

<sup>3</sup> Приказ Минтруда России от 22.01.2015 № 35н «Об утверждении Порядка осуществления ежемесячной денежной выплаты отдельным категориям граждан в Российской Федерации».

новлению ежемесячной денежной выплаты отдельным категориям граждан в Российской Федерации»<sup>1</sup>.

**Для назначения** ежемесячной денежной выплаты необходимо обратиться в **территориальное управление Пенсионного фонда Российской Федерации:**

- по месту жительства инвалида, подтвержденного регистрацией (при отсутствии такового — по месту пребывания или фактического проживания), представив справку об установлении инвалидности, выданную бюро медико-социальной экспертизы;
- по месту нахождения пенсионного дела инвалида, если гражданин получает пенсию;
- по месту нахождения стационарного учреждения социального обслуживания, если гражданин проживает в стационарном учреждении социального обслуживания.



Заявление о назначении ЕДВ может быть подано в электронной форме через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) по адресу — [www.gosuslugi.ru](http://www.gosuslugi.ru).

К заявлению необходимо приложить **документы, подтверждающие право на получение ЕДВ.**

Ежемесячная денежная выплата назначается со дня обращения за ней, но не ранее чем со дня возникновения права на указанную выплату, на период, в течение которого гражданин относится к категории лиц, имеющих право на ЕДВ в соответствии с законодательством Российской Федерации (в частности, имеет статус инвалида).

**Упрощенный порядок** назначения ежемесячной денежной выплаты предусмотрен для **инвалидов с детства по достижении ими 18-летнего возраста**. Если ранее они получали ЕДВ как инвалиды с детства, то не требуется повторно обращаться за назначением ЕДВ по новому основанию. ЕДВ устанавливается без подачи заявления на основании документов выплатного дела и выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, с даты

<sup>1</sup> Приказ Минтруда России от 30.10.2012 № 353н «Об утверждении Административного регламента предоставления Пенсионным фондом Российской Федерации государственной услуги по установлению ежемесячной денежной выплаты отдельным категориям граждан в Российской Федерации».

признания гражданина инвалидом, но не ранее чем со дня, следующего за днем достижения ребенком-инвалидом возраста 18 лет.

При **изменении основания** получения ЕДВ гражданин может обратиться с соответствующим заявлением в территориальный орган Пенсионного фонда России, представив правоустанавливающие документы. Перевод ЕДВ с одного основания на другое производится с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором принято заявление и все необходимые документы.

В случае установления гражданину более высокой или низкой группы инвалидности производится **перерасчет** назначенного размера ЕДВ. Для этого не нужно подавать заявление, перерасчет производится на основании выписки из акта освидетельствования, поступившей в распоряжение территориального органа ПФР от соответствующего учреждения медико-социальной экспертизы в рамках межведомственного информационного взаимодействия. При этом дата, с которой производится перерасчет, определяется по-разному:

- если устанавливается группа инвалидности, которая дает право на более высокий размер ЕДВ, перерасчет размера ЕДВ в сторону увеличения осуществляется с даты установления новой группы инвалидности;
- если устанавливается группа инвалидности, которая дает право на более низкий размер ЕДВ, перерасчет размера ЕДВ в сторону уменьшения осуществляется с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, по который была установлена предыдущая группа инвалидности.

**Доставка** ежемесячной денежной выплаты осуществляется за текущий календарный месяц. Гражданам, которые получают пенсионное обеспечение через Пенсионный фонд России, ЕДВ выплачивается вместе с пенсией, через организацию, доставляющую пенсию.

Часть суммы ежемесячной денежной выплаты может направляться на **финансирование предоставления инвалиду социальных услуг** (дополнительное льготное обеспечение (обеспечение необходимыми лекарственными препаратами и медицинскими изделиями по рецептам, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов); санаторно-курортное лечение и бесплатное пользование транспортом (пригородным железнодорожным и междугородним до места лечения и обратно)) в соответствии с *Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»*.

Размер ежемесячной денежной выплаты ежегодно индексируется с 1 апреля текущего года исходя из установленного федеральным законом о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год и на плановый период прогнозного уровня инфляции. Согласно *постановлению Правительства Российской Федерации от 26.01.2017 № 88 «Об утверждении размера индексации выплат, пособий и компенсаций в 2017 году»*<sup>1</sup> с 1 февраля 2017 года размер ЕДВ был проиндексирован на 5,4 процента. Таким образом, с 1 февраля 2017 года ежемесячные денежные выплаты устанавливаются в следующих размерах:

Примечание: в столбцах таблицы используются следующие сокращения:

- 1) I гр. – инвалиды I группы;
- 2) II гр. – инвалиды II группы;
- 3) III гр. – инвалиды III группы;
- 4) дети – дети-инвалиды;
- 5) ЧАЭС – инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы;
- 6) Маяк – граждане, ставшие инвалидами в результате воздействия радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча;
- 7) ПОР РФ – граждане из подразделений особого риска, имеющие инвалидность;
- 8) Войны – инвалиды войны;
- 9) ВОВ – участники Великой Отечественной войны, ставшие инвалидами;
- 10) Военнослужащие – военнослужащие и лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, ставших инвалидами вследствие ранения, контузии или увечья, полученных при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей);
- 11) Узники – бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий).

---

<sup>1</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 26.01.2017 № 88 «Об утверждении размера индексации выплат, пособий и компенсаций в 2017 году».

## СУММЫ ЕДВ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ С УЧЕТОМ ИНДЕКСАЦИИ С 1 ФЕВРАЛЯ 2017 ГОДА

Категория получателей	I гр.	II гр.	III гр.	Дети	ЧАЭС	Маяк	ПОР РФ	Войны	ВОВ	Военные	Узники
Размер ЕДВ	3538,52	2527,06	2022,94	2527,06	2527,06	2527,06	2527,06	5054,11	5054,11	5054,11	5054,11
Сумма ЕДВ, выплачиваемая при сохранении полного НСУ (1048,97р.)	3538,52	2527,06	2022,94	2527,06	2527,06	2527,06	2527,06	5054,11	5054,11	5054,11	5054,11
Сумма ЕДВ, выплачиваемая при сохранении права на ДЛО и санаторно-курортное лечение и отказе от бесплатного проезда (80794 р. + 124,99 р. = 932,93 р.)	3538,52	2527,06	2022,94	2527,06	2527,06	2527,06	2527,06	5054,11	5054,11	5054,11	5054,11
Сумма ЕДВ, выплачиваемая при сохранении права на ДЛО (807,94 р.)	3538,52	2527,06	2022,94	2527,06	2527,06	2527,06	2527,06	5054,11	5054,11	5054,11	5054,11
Сумма ЕДВ, выплачиваемая при сохранении права на санаторно-курортное лечение и отказе от ДЛО и бесплатного проезда (124,99 р.)	3538,52	2527,06	2022,94	2527,06	2527,06	2527,06	2527,06	5054,11	5054,11	5054,11	5054,11





С дополнительной информацией можно ознакомиться на официальном сайте Пенсионного фонда Российской Федерации в разделе «Социальные выплаты» — «Гражданам» / «Инвалидам» / «Социальные выплаты». — [http://www.pfrf.ru/grazdanam/invalidam/soc\\_vip\\_inv/](http://www.pfrf.ru/grazdanam/invalidam/soc_vip_inv/)

## ГОСУДАРСТВЕННАЯ СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ В ВИДЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

В соответствии со ст. 6.1, 6.2 *Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»* инвалиды, в том числе инвалиды войны, дети-инвалиды, не отказавшиеся от набора социальных услуг (социальной услуги), имеют право на получение **государственной социальной помощи** в виде набора следующих социальных услуг:

- **дополнительное льготное обеспечение** (обеспечение в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов);
- **санаторно-курортное лечение** (предоставление при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение, осуществляемое в целях профилактики основных заболеваний, в санаторно-курортные организации, определенные в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд);
- **бесплатное пользование транспортом** (бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно).

Законодательство предоставляет гражданам, имеющим право на получение социальных услуг, возможность по своему усмотрению **выбрать** необходимый им набор социальных услуг либо вовсе **отказаться** от него и получать полную ежемесячную денежную выплату.

## ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ЛЬГОТНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

За предоставлением необходимых лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения граждане обращаются в лечебно-профилактические учреждения, которые оказывают первичную медико-санитарную помощь, за предоставлением специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов – в лечебно-профилактические учреждения, оказывающие медико-генетическую помощь.

Перечни лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов питания формируются **ежегодно** и утверждаются Правительством Российской Федерации. В настоящее время действуют *распоряжения Правительства Российской Федерации*:

- *«О перечне жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2017 год» от 28.12.2016 № 2885-р<sup>1</sup>;*
- *«Об утверждении перечня медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также перечня медицинских изделий, отпускаемых по рецептам на медицинские изделия при предоставлении набора социальных услуг» от 22.10.2016 № 2229-р<sup>2</sup>;*
- *«Об утверждении перечня специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов на 2017 год» от 08.12.2016 № 2622-р<sup>3</sup>.*

---

<sup>1</sup> Распоряжение Правительства Российской Федерации от 28.12.2016 № 2885-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2017 год».

<sup>2</sup> Распоряжение Правительства Российской Федерации от 22.10.2016 № 2229-р «Об утверждении перечня медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также перечня медицинских изделий, отпускаемых по рецептам на медицинские изделия при предоставлении набора социальных услуг».

<sup>3</sup> Распоряжение Правительства Российской Федерации от 08.12.2016 № 2622-р «Об утверждении перечня специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов на 2017 год».



Вопросы назначения и выписывания лекарственных препаратов при оказании медицинской помощи регулируются *Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»*<sup>1</sup>.

При обращении гражданина в соответствующее лечебно-профилактическое учреждение врач (фельдшер) по результатам осмотра выписывает **рецепт** по установленной форме на лекарственные препараты, изделия медицинского назначения или специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов в соответствии с утвержденным перечнем.

Лечебно-профилактическое учреждение должно также предоставить **информацию об аптечных учреждениях**, которые отпускают гражданам выписанные лекарственные препараты, изделия медицинского назначения или специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов.

Отпуск аптечными учреждениями изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов (за исключением синонимической и аналоговой замены) осуществляется в порядке, установленном для отпуска лекарственных препаратов<sup>2</sup>. В частности, при отпуске лекарственного средства, включенного в Перечень лекарственных средств, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера), работник аптечного учреждения (организации) может осуществлять синонимическую замену лекарственного средства.

В Порядке предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан, утвержденном *Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации*

---

<sup>1</sup> Приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».

<sup>2</sup> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14 декабря 2005 года № 785 «О порядке отпуска лекарственных средств».

от 29 декабря 2004 года № 328<sup>1</sup>, также указывается, что в случае временного отсутствия лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения или специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, необходимых гражданину, аптечное учреждение должно организовать в течение 10 рабочих дней с даты обращения его отсроченное обслуживание или отпустить аналогичный лекарственный препарат, предусмотренный Перечнем лекарственных препаратов, взамен выписанного или иного лекарственного препарата по вновь выписанному рецепту.

Согласно *Федеральному закону от 19 декабря 2016 года № 422-ФЗ<sup>2</sup> в 2017 году* норматив финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги по обеспечению в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам на лекарственный препарат, выданным врачом (фельдшером), лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, составляет **807,2 рубля**.

Данный норматив подлежит **ежегодной индексации** принятием соответствующего федерального закона.

## **САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ**

Дополнительная бесплатная медицинская помощь при наличии медицинских показаний может быть предоставлена в виде **путевки** на санаторно-курортное лечение. Обеспечение санаторно-курортным лечением осуществляется путем предоставления гражданам путевок в санаторно-курортные организации.

**Длительность** санаторно-курортного лечения в рамках предоставляемого гражданам набора социальных услуг в санаторно-ку-

---

<sup>1</sup> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 декабря 2004 года № 328 «Об утверждении Порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан».

<sup>2</sup> Федеральный закон от 19 декабря 2016 года № 422-ФЗ «О нормативе финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, на 2017 год».

рортной организации составляет 18 дней, для детей-инвалидов – 21 день, а для инвалидов с заболеваниями и последствиями травм спинного и головного мозга – от 24 до 42 дней.

**Перечень санаторно-курортных учреждений** (государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения), в которые предоставляются при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение в рамках набора социальных услуг, утвержден *Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 июля 2013 года № 301н/449н*<sup>1</sup>. Перечень включает **816 санаторно-курортных учреждений** государственной, муниципальной и частной форм собственности с указанием адресов.



С перечнем можно ознакомиться на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации в разделе «Открытые данные» – <https://www.rosminzdrav.ru/opendata>

По заявлению гражданина санаторно-курортное лечение может предоставляться ему в виде **амбулаторно-курортного лечения** (без питания и проживания).

**Порядок получения путевки** при наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний для санаторно-курортного лечения, перечень которых установлен в *Приказе Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 2015 года № 281н*<sup>2</sup>, граждане получают в лечебно-профилактическом учреждении по месту жительства **справку** для получения путевки

<sup>1</sup> Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 июля 2013 года № 301н/449н «Об утверждении перечня санаторно-курортных учреждений (государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения), в которые предоставляются при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение, осуществляемое в целях профилактики основных заболеваний граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи».

<sup>2</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 2015 года № 281н «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения».

установленной формы<sup>1</sup>. **Срок действия** справки составляет шесть месяцев.

Далее справку вместе с **заявлением** о предоставлении санаторно-курортной путевки представляют в территориальный орган Фонда социального страхования Российской Федерации или в орган социальной защиты населения по месту жительства, если территориальный орган Фонда заключил с ним соглашение о совместной работе по обеспечению граждан путевками на санаторно-курортное лечение<sup>2</sup>. Установлен **срок** для такого обращения — до 1 декабря текущего года<sup>3</sup>.

Получив документы, уполномоченный орган обязан в течение 10 дней **уведомить** заявителя о регистрации его обращения с указанием даты и номера регистрации. Не позднее чем за 18 дней (для детей-инвалидов, инвалидов с заболеваниями и последствиями травм спинного и головного мозга — за 21 день) до даты заезда в санаторно-курортное учреждение заявителю должна быть выписана **санаторно-курортная путевка**. Санаторно-курортная путевка выдается в заполненном виде с печатью уполномоченного органа и с отметкой «Оплачена за счет средств федерального бюджета и продаже не подлежит».

После получения санаторно-курортной путевки, но не ранее чем за 2 месяца до начала срока ее действия, гражданину следует получить **санаторно-курортную карту**<sup>4</sup> в лечебно-профилакти-

---

<sup>1</sup> Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение по форме № 070/у, утверждена Приказом Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению».

<sup>2</sup> В частности, по городу Москве полномочия по организации предоставления отдельным льготным категориям граждан, имеющих место жительства в городе Москве, санаторно-курортного лечения с 1 января 2009 года переданы Департаменту социальной защиты населения города Москвы (Постановление Правительства Москвы от 11 августа 2009 года № 755-ПП «О порядке предоставления отдельным льготным категориям граждан, имеющих место жительства в городе Москве, санаторно-курортного лечения, а также бесплатного проезда на междугородном транспорте к месту лечения и обратно»).

<sup>3</sup> Приказ Минздравсоцразвития России от 29.12.2004 № 328 «Об утверждении Порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан».

<sup>4</sup> Учетная форма для взрослых — № 072/у «Санаторно-курортная карта», для детей — № 076/у «Санаторно-курортная карта для детей», утверждена Приказом Минздрава России от 15.12.2014 № 834н.

ческом учреждении, выдавшем справку для получения путевки. По прибытии в санаторно-курортное учреждение гражданин должен предъявить санаторно-курортную путевку и санаторно-курортную карту.

После окончания санаторно-курортного лечения, в срок не позднее 30 дней санаторно-курортное учреждение обязано представить отрывной талон путевки в уполномоченный орган, выдавший путевку. Сам гражданин должен в тот же срок представить **обратный талон** санаторно-курортной карты в лечебно-профилактическое учреждение, которое ее выдало. Эти документы подтверждают факт получения гражданином санаторно-курортного лечения.

Если гражданин отказывается от санаторно-курортной путевки, он обязан вернуть ее в уполномоченный орган в срок не позднее 7 дней до начала срока ее действия.



С порядком предоставления путевок можно также ознакомиться на официальном сайте Фонда социального страхования Российской Федерации, в разделе «Обеспечение санаторно-курортным лечением». — <http://fss.ru/ru/fund/140221/index.shtml>

Согласно *ст. 6.2 Федерального закона № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»*, гражданам с I группой инвалидности, а также детям-инвалидам в рамках набора социальных услуг предоставляется на тех же условиях **вторая путевка** на санаторно-курортное лечение и **бесплатный проезд** на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно **для сопровождающего** их лица.

## **БЕСПЛАТНЫЙ ПРОЕЗД К МЕСТУ ЛЕЧЕНИЯ И ОБРАТНО**

Согласно *Порядку предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан*<sup>1</sup> бесплатный проезд граждан на железнодорожном транспорте **пригородного сообщения по территории Российской Федерации** осуществляется круглого-

---

<sup>1</sup> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 декабря 2004 года № 328 «Об утверждении Порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан».

лично, без ограничения числа поездок и маршрутов следования. **Основанием** для бесплатного проезда является оформленный в установленном порядке проездной документ (билет) при предъявлении документа, удостоверяющего право на бесплатный проезд (справка об установлении инвалидности), а также специальной справки, выдаваемой Пенсионным фондом Российской Федерации. Запрещается передавать другим лицам или обменивать проездной документ (билет) для бесплатного проезда на железнодорожном транспорте пригородного сообщения .

Бесплатный проезд **на междугородном транспорте** предоставляется в ограниченных случаях – только к месту лечения и обратно. Для следования к месту лечения граждане вправе воспользоваться:

- железнодорожным транспортом (поезда всех категорий, в том числе фирменные поезда в случаях, когда возможность проезда к месту лечения и обратно в поездах других категорий отсутствует, вагоны всех категорий, за исключением спальных вагонов с двухместными купе и вагонов повышенной комфортности);
- авиационным транспортом (экономический класс) при отсутствии железнодорожного сообщения, либо при меньшей стоимости авиаперелета по сравнению со стоимостью проезда железнодорожным транспортом, либо при наличии у инвалида, в том числе ребенка-инвалида, заболевания или травмы спинного мозга;
- водным транспортом (третьей категории);
- автомобильным транспортом (общего пользования).

При необходимости проезда к месту лечения гражданину вместе с санаторно-курортной путевкой выдаются **специальные талоны** на право бесплатного получения проездных документов в поезде дальнего следования или **именное направление** на приобретение проездных документов на авиационном, автомобильном и водном транспорте. Проездные документы выдаются на каждый вид транспорта, которым необходимо воспользоваться для проезда к месту лечения и обратно.

Заполненные специальные талоны и именные направления выдаются гражданину в двух экземплярах (на оформление проезда в прямом и обратном направлении) при наличии санатор-

но-курортной путевки. Заполненные корешки талонов остаются в документации уполномоченного органа.

### ОТКАЗ ОТ ПОЛУЧЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

В соответствии с *Федеральным законом № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»* допускается отказ от получения социальных услуг как полностью, так и от одной услуги. Для этого необходимо подать **заявление об отказе** от получения социальных услуг (полностью или частично) в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации.



Заявление можно также подать через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг, либо в форме электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, включая единый портал государственных и муниципальных услуг. В этом случае требуется подтвердить личность заявителя и подлинность его подписи — либо нотариусом, либо электронной подписью, либо органом (организацией), с которым у Пенсионного фонда Российской Федерации заключено соглашение о взаимном удостоверении подписей.

Допустимые **варианты отказа от получения социальных услуг** можно представить следующим образом:

- 1) отказ от набора социальных услуг полностью;
- 2) отказ от одной из предусмотренных социальных услуг, т. е. возможны следующие наборы социальных услуг:
  - дополнительное льготное обеспечение и санаторно-курортное лечение (отказ от бесплатного проезда);
  - дополнительное льготное обеспечение (ДЛО) и бесплатный проезд (отказ от санаторно-курортного лечения);
  - санаторно-курортное лечение и бесплатный проезд (отказ от дополнительного льготного обеспечения);
- 3) отказ от получения двух любых социальных услуг, т. е. возможны следующие наборы социальных услуг:
  - дополнительное льготное обеспечение (отказ от санаторно-курортного лечения и от бесплатного проезда);
  - санаторно-курортное лечение (отказ от дополнительного льготного обеспечения и от бесплатного проезда);

– бесплатный проезд (отказ от дополнительного льготного обеспечения и от санаторно-курортного лечения).

Заявление об отказе от получения набора социальных услуг (полностью или частично) можно подать **в срок** до 1 октября текущего года. Отказ начинает реализовываться с 1 января следующего года и действует до 31 декабря того года, в котором гражданин обратится с заявлением о возобновлении предоставления ему набора социальных услуг. Таким образом, сейчас не требуется ежегодно подтверждать отказ от получения набора социальных услуг – однажды отказавшись, можно получать ежемесячную денежную выплату в полном размере до тех пор, пока не появится необходимость в получении набора социальных услуг.

**Заявление о возобновлении** предоставления набора социальных услуг подается также в срок до 1 октября текущего года и начинается реализовываться с 1 января следующего года.



Подробную информацию об отказе от получения набора социальных услуг можно получить на официальном сайте Госуслуги — <https://www.gosuslugi.ru/110944/9/info>

или на официальном сайте Пенсионного фонда Российской Федерации в разделе «Электронные услуги» / «Социальные выплаты» — <https://es.pfrf.ru/>



## 2.5. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЖИЛЬЕМ ИНВАЛИДОВ



1. Государства-участники признают право инвалидов на достаточный жизненный уровень для них самих и их семей, включающий достаточное питание, одежду и жилище, и на непрерывное улучшение условий жизни и принимают надлежащие меры к обеспечению и поощрению реализации этого права без дискриминации по признаку инвалидности.

2. Государства-участники признают право инвалидов на социальную защиту и на пользование этим правом без дискриминации по признаку инвалидности и принимают надлежащие меры к обеспечению и поощрению реализации этого права, включая меры:

d) по обеспечению инвалидам доступа к программам государственного жилья...

*(ст. 28 Конвенции о правах инвалидов от 13 декабря 2006 года)*



1. Каждый имеет право на жилище. Никто не может быть произвольно лишен жилища.

2. Органы государственной власти и органы местного самоуправления поощряют жилищное строительство, создают условия для осуществления права на жилище.

3. Малоимущим, иным указанным в законе гражданам, нуждающимся в жилище, оно предоставляется бесплатно или за доступную плату из государственных, муниципальных и других жилищных фондов в соответствии с установленными законом нормами.

*(ст. 40 Конституции Российской Федерации)*

Согласно ст. 17 Федерального закона № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов, нуждающиеся в улучшении

жилищных условий, принимаются на учет и обеспечиваются жилыми помещениями в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации.

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

1. Обеспечение за счет средств федерального бюджета жильем инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, нуждающихся в улучшении жилищных условий, **вставших на учет до 1 января 2005 года**, осуществляется органами государственной власти субъектов Российской Федерации, исходя из:

- общей площади жилья 18 квадратных метров;
- средней рыночной стоимости 1 квадратного метра общей площади жилья по субъекту Российской Федерации.

Средства из бюджета предоставляются в виде субвенций бюджетам субъектов Российской Федерации.



Определение порядка предоставления жилых помещений (по договору социального найма, либо в собственность) устанавливается законодательством субъектов Российской Федерации.

2. Инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов, нуждающиеся в улучшении жилищных условий, **вставшие на учет после 1 января 2005 года**, обеспечиваются жилым помещением в соответствии с жилищным законодательством Российской Федерации, т. е. им предоставляются по договору социального найма жилые помещения государственного или муниципального жилищного фонда, в порядке очередности исходя из времени принятия их на учет.

В *ст. 49 Жилищного кодекса Российской Федерации* устанавливается ряд общих **условий для предоставления жилых помещений** по договору социального найма:

1) признание малоимущим. Граждане признаются малоимущими органами местного самоуправления 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;

2) признание нуждающимся в жилом помещении, предоставляемом по договору социального найма.

Согласно *ст. 51 Жилищного кодекса Российской Федерации* таковыми признаются граждане:

- не имеющие жилых помещений ни в собственности, ни по договорам социального найма или найма жилых помещений жилищного фонда социального использования (в том числе как члены семьи собственника или нанимателя жилого помещения);
- имеющие жилые помещения в собственности, либо по договорам социального найма или найма жилых помещений жилищного фонда социального использования (в том числе как члены семьи собственника или нанимателя жилого помещения), но обеспеченные общей площадью жилого помещения на одного члена семьи менее учетной нормы;

*Учетной нормой площади жилого помещения является минимальный размер площади жилого помещения, исходя из которого определяется уровень обеспеченности граждан общей площадью жилого помещения в целях их принятия на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях.*

*(ч. 4 ст. 50 Жилищного кодекса Российской Федерации)*

Учетная норма устанавливается органом местного самоуправления. Размер нормы не может превышать размер нормы предоставления, установленной данным органом (т. е. минимального размера площади жилого помещения, исходя из которого определяется размер общей площади жилого помещения, предоставляемого по договору социального найма)<sup>1</sup>.

- проживающие в помещении, которое не отвечает установленным для жилых помещений требованиям (требования, которым должно отвечать жилое помещение, утверждены

<sup>1</sup> Например, в городе Москве учетная норма составляет 10 кв. метров на человека для отдельных квартир и 15 кв. метров – для коммунальных квартир (Закон города Москвы от 14 июня 2006 года № 29 «Об обеспечении права жителей города Москвы на жилые помещения»)

*Постановлением Правительства Российской Федерации от 28.01.2006 № 47<sup>1</sup>;*

- имеющие жилые помещения в собственности, либо по договорам социального найма или найма жилых помещений жилищного фонда социального использования (в том числе как члены семьи собственника или нанимателя жилого помещения) и проживающие в квартире, занятой несколькими семьями, если в составе семьи имеется больной, страдающий тяжелой формой хронического заболевания, при которой совместное проживание с ним в одной квартире невозможно. При этом не имеется иного жилого помещения, занимаемого по договору социального найма или найма жилого помещения жилищного фонда социального использования или принадлежащего на праве собственности. Перечень тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире, утвержден *Постановлением Правительства Российской Федерации «Об утверждении перечня тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире»<sup>2</sup>.*

**Дополнительные основания**, по которым инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов, признаются нуждающимися в улучшении жилищных условий для постановки их на учет, установлены в *Правилах предоставления льгот инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, по обеспечению их жилыми помещениями, оплате жилья и коммунальных услуг*, утвержденных *Постановлением Правительства Российской Федерации от 27 июля 1996 года № 901<sup>3</sup>*. Такими основаниями являются:

---

<sup>1</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 28.01.2006 № 47 «Об утверждении Положения о признании помещения жилым помещением, жилого помещения непригодным для проживания и многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции».

<sup>2</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 16.06.2006 № 378 «Об утверждении перечня тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире».

<sup>3</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 27.07.1996 № 901 «О предоставлении льгот инвалидам и семьям, имеющим детей – инвалидов, по обеспечению их жилыми помещениями, оплате жилья и коммунальных услуг».

- проживание в смежных неизолированных комнатах по две и более семьи при отсутствии родственных отношений;
- проживание в общежитиях, за исключением сезонных и временных работников, лиц, работающих по срочному трудовому договору, а также граждан, поселившихся в связи с обучением;
- проживание длительное время на условиях поднайма в домах государственного, муниципального и общественного жилищного фонда, либо найма в домах жилищно-строительных кооперативов, либо в жилых помещениях, принадлежащих гражданам на праве собственности, не имеющим другой жилой площади.

Еще одним **основанием** для признания гражданина нуждающимся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма, является **признание помещения непригодным** для проживания инвалида в соответствии с *Правилами обеспечения условий доступности для инвалидов жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме*, утвержденными *Постановлением Правительства Российской Федерации от 09.07.2016 № 649*<sup>1</sup>.

Правила содержат требования к доступности жилого помещения и общего имущества в многоквартирном доме для инвалида, предусматривают проведение **плановых обследований** жилых помещений, а также общего имущества в многоквартирном доме, где проживают инвалиды, с целью определения насколько они отвечают потребностям инвалида и обеспечивают условия доступности их для инвалида, а также оценки возможности их приспособления с учетом потребностей инвалида. По итогам обследования комиссия может принять **решение** о проведении проверки экономической целесообразности реконструкции или капитального ремонта многоквартирного дома (части дома) в целях приспособления жилого помещения и (или) общего имущества в многоквартирном доме, где проживает инвалид, с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида. Если выдается **заключение** о том, что отсутствует

---

<sup>1</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 09.07.2016 № 649 «О мерах по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов».

какая-либо возможность приспособить жилое помещение и (или) общее имущество в многоквартирном доме, где проживает инвалид, с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности, жилое **помещение инвалида признается непригодным для проживания инвалида**, комиссия в 5-дневный срок направляет один экземпляр такого заключения в соответствующий орган власти, в чьем ведении находится соответствующий жилищный фонд, второй экземпляр – заявителю (третий экземпляр остается в деле, сформированном комиссией). На основании *ст. 51 Жилищного кодекса Российской Федерации* это является основанием для признания гражданина нуждающимся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма.

Предоставление инвалиду жилого помещения в домах государственного или муниципального жилищного фонда осуществляется с учетом его права на **дополнительную жилую площадь**. Дополнительная жилая площадь в виде отдельной комнаты предоставляется инвалидам в соответствии с перечнем заболеваний, утвержденным *Постановлением Правительства Российской Федерации от 21.12.2004 № 817 «Об утверждении перечня заболеваний, дающих инвалидам, страдающим ими, право на дополнительную жилую площадь»*<sup>1</sup>. В связи с тем, что Постановление утрачивает силу с 1 января 2018 года, *Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2012 № 991н*<sup>2</sup> утвержден новый перечень заболеваний.

На уровне субъектов Российской Федерации могут вводиться дополнительные основания признания инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, нуждающимися в улучшении жилищных условий.

Кроме того, в *ст. 17 Федерального закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»* содержится ряд **дополнительных гарантий по обеспечению инвалидов жильем**:

1) инвалидам может быть предоставлено жилое помещение по договору социального найма общей площадью, **превышаю-**

---

<sup>1</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 21.12.2004 № 817 «Об утверждении перечня заболеваний, дающих инвалидам, страдающим ими, право на дополнительную жилую площадь».

<sup>2</sup> Приказ Минздрава России от 30.11.2012 № 991н «Об утверждении перечня заболеваний, дающих инвалидам, страдающим ими, право на дополнительную жилую площадь». Начало действия документа – 1 января 2018 года.

**щей норму** предоставления на одного человека (но не более чем в два раза), если они страдают тяжелыми формами хронических заболеваний, предусмотренных перечнем, указанным выше;

2) инвалиды, которые проживают в стационарных учреждениях социального обслуживания и желают получить жилое помещение по договору социального найма, подлежат **постановке на учет** для улучшения жилищных условий независимо от размера занимаемой площади и обеспечиваются жилыми помещениями наравне с другими инвалидами;

3) дети-инвалиды, которые являются сиротами или остались без попечения родителей и проживают в стационарных учреждениях социального обслуживания, с наступлением совершеннолетия (18 лет) **обеспечиваются жилыми помещениями вне очереди**, если в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации они способны осуществлять самообслуживание и вести самостоятельный образ жизни;

4) если инвалид занимает жилое помещение по договору социального найма, это **жилье сохраняется** за ним в случае помещения инвалида в стационарное учреждение социального обслуживания, в течение 6 месяцев;

5) жилые помещения, занимаемые инвалидами, **оборудуются специальными средствами и приспособлениями** в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида. Жилые помещения государственного или муниципального жилищного фонда, которые оборудованы специально для проживания инвалидов и предоставляются по договорам социального найма, в случае освобождения в первую очередь заселяются другими инвалидами, нуждающимися в улучшении жилищных условий.

Кроме того, согласно *ст. 17 Федерального закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»* инвалиды и семьи, имеющие в своем составе инвалидов, имеют право на первоочередное **получение земельных участков** для индивидуального жилищного строительства, ведения подсобного и дачного хозяйства и садоводства. Для этого в органы местного самоуправления подается соответствующее заявление с приложением справки об инвалидности.

## ПОСТАНОВКА НА УЧЕТ НУЖДАЮЩИХСЯ В УЛУЧШЕНИИ ЖИЛИЩНЫХ УСЛОВИЙ

Согласно *Правилам предоставления льгот инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, по обеспечению их жилыми помещениями, оплате жилья и коммунальных услуг*, учет нуждающихся в улучшении жилищных условий инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, осуществляется:

1) **по месту жительства** (специально уполномоченным органом местного самоуправления либо специально назначенным должностным лицом);

2) **по месту работы** (на предприятиях, в учреждениях и других организациях, имеющих жилищный фонд на праве хозяйственного ведения или в оперативном управлении).



В соответствии с *Правилами предоставления льгот инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, по обеспечению их жилыми помещениями, оплате жилья и коммунальных услуг*, инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов, вправе состоять на учете для улучшения жилищных условий одновременно и по месту работы, и по месту жительства.

**Для постановки на учет** нуждающихся в улучшении жилищных условий инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, необходимо подать:

- заявление;
- выписку из домовой книги;
- копию финансового лицевого счета;
- копию справки об инвалидности;
- копию индивидуальной программы реабилитации инвалида;
- другие документы с учетом конкретных обстоятельств (справки бюро технической инвентаризации, учреждений здравоохранения и т. п.).



Форма справки об инвалидности утверждена *Приказом Минздравсоцразвития России от 24.11.2010 № 1031н*<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Приказ Минздравсоцразвития России от 24.11.2010 № 1031н «О формах справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельство-



При предоставлении жилого помещения инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, **должны учитываться:**

- рекомендации индивидуальной программы реабилитации инвалида;
- состояние здоровья;
- другие обстоятельства (приближенность к лечебно-профилактическому учреждению, месту жительства родных, близких и т. п.).

Занимаемые инвалидами и семьями, имеющими детей-инвалидов, жилые помещения могут быть **заменены** по их желанию на другие равноценные жилые помещения в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (например, с целью переселения с верхних этажей домов на нижние, приближения к месту жительства родных, близких и т. п.).

### **МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПО ОПЛАТЕ ЖИЛЬЯ И КОММУНАЛЬНЫХ УСЛУГ**

Согласно *ст. 17 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»* инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, предоставляется **компенсация расходов** на оплату жилых помещений и коммунальных услуг в размере 50 процентов от:

- платы за наем и за содержание жилого помещения, включающей в себя плату за услуги, работы по управлению многоквартирным домом, за содержание и текущий ремонт общего имущества в многоквартирном доме, исходя из занимаемой общей площади жилых помещений государственного и муниципального жилищных фондов;
- платы за холодную воду, горячую воду, электрическую энергию, тепловую энергию, потребляемые при содержании общего имущества в многоквартирном доме, а также за отведение сточных вод в целях содержания общего имущества в многоквартирном доме независимо от вида жилищного фонда;
- платы за коммунальные услуги, рассчитанной исходя из объема потребляемых коммунальных услуг, определенно-

---

вания гражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и порядке их составления».

го по показаниям приборов учета, но не более нормативов потребления, утверждаемых в установленном законодательством Российской Федерации порядке. При отсутствии указанных приборов учета плата за коммунальные услуги рассчитывается исходя из утвержденных нормативов потребления коммунальных услуг;

- оплаты стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению, и транспортных услуг для доставки этого топлива — при проживании в домах, не имеющих центрального отопления.

Указанные меры социальной поддержки предоставляются лицам, проживающим в жилых помещениях, независимо от вида жилищного фонда (т. е. как в государственных, муниципальных, так и в частных жилых помещениях), и не распространяются на установленные Правительством Российской Федерации случаи применения повышающих коэффициентов к нормативам потребления коммунальных услуг.



Дополнительная жилая площадь, занимаемая инвалидом, в том числе в виде отдельной комнаты, не считается излишней и подлежит оплате в одином размере с учетом предоставляемых льгот, в соответствии с *Правилами предоставления льгот инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, по обеспечению их жилыми помещениями, оплате жилья и коммунальных услуг*.

Для получения льгот по оплате жилья, коммунальных услуг и приобретаемого топлива инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, **нужно обратиться** в организацию, осуществляющую сбор платежей за оплату жилья, коммунальных услуг и приобретаемое топливо (домоуправляющие компании, коммунальные предприятия и т. п.). Основанием для предоставления льгот является **справка об инвалидности**.

С принятием *Федерального закона от 22 августа 2004 года № 122-ФЗ*<sup>1</sup> введен механизм замены социальных льгот **денежной**

<sup>1</sup> Федеральный закон от 22 августа 2004 года № 122-ФЗ «О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Российской Федерации в связи с принятием федеральных законов «О внесении изменений и дополнений в Федеральный закон «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнитель-

**компенсацией.** В соответствии с этой концепцией с 2010 года льготы по оплате коммунальных услуг предоставляются в виде **ежемесячной денежной компенсации**, которая перечисляется через органы социальной защиты на счет инвалида в размере, эквивалентном размеру льгот.

## 2.6. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЗАНЯТОСТИ ИНВАЛИДОВ



1. Государства-участники признают право инвалидов на труд наравне с другими; оно включает право на получение возможности зарабатывать себе на жизнь трудом, который инвалид свободно выбрал или на который он свободно согласился, в условиях, когда рынок труда и производственная среда являются открытыми, инклюзивными и доступными для инвалидов. Государства-участники обеспечивают и поощряют реализацию права на труд, в том числе теми лицами, которые получают инвалидность во время трудовой деятельности, путем принятия, в том числе в законодательном порядке, надлежащих мер, направленных, в частности, на следующее:

- a) запрещение дискриминации по признаку инвалидности в отношении всех вопросов, касающихся всех форм занятости, включая условия приема на работу, найма и занятости, сохранения работы, продвижения по службе и безопасных и здоровых условий труда;
- b) защита прав инвалидов наравне с другими на справедливые и благоприятные условия труда, включая равные возможности и равное вознаграждение за труд равной ценности, безопасные и здоровые условия труда, включая защиту от домогательств, и удовлетворение жалоб;
- c) обеспечение того, чтобы инвалиды могли осуществлять свои трудовые и профсоюзные права наравне с другими;
- d) наделение инвалидов возможностью эффективного доступа к общим программам технической и профессиональной ориентации, службам трудоустройства и профессиональному и непрерывному обучению;
- e) расширение на рынке труда возможностей для трудоустройства инвалидов и их продвижения по службе, а также оказание помощи в поиске, получении, сохранении и возобновлении работы;
- f) расширение возможностей для индивидуальной трудовой деятельности, предпринимательства, развития кооперативов и организации собственного дела;

- g) наем инвалидов в государственном секторе;
- h) стимулирование найма инвалидов в частном секторе с помощью надлежащих стратегий и мер, которые могут включать программы позитивных действий, стимулы и другие меры;
- i) обеспечение инвалидам разумного приспособления рабочего места;
- j) поощрение приобретения инвалидами опыта работы в условиях открытого рынка труда;
- k) поощрение программ профессиональной и квалификационной реабилитации, сохранения рабочих мест и возвращения на работу для инвалидов.

2. Государства-участники обеспечивают, чтобы инвалиды не содержались в рабстве или в подневольном состоянии и были защищены наравне с другими от принудительного или обязательного труда.

*(ст. 27 Конвенции о правах инвалидов от 13 декабря 2006 года)*



1. Труд свободен. Каждый имеет право свободно распоряжаться своими способностями к труду, выбирать род деятельности и профессию.

2. Принудительный труд запрещен.

3. Каждый имеет право на труд в условиях, отвечающих требованиям безопасности и гигиены, на вознаграждение за труд без какой бы то ни было дискриминации и не ниже установленного федеральным законом минимального размера оплаты труда, а также право на защиту от безработицы.

4. Признается право на индивидуальные и коллективные трудовые споры с использованием установленных федеральным законом способов их разрешения, включая право на забастовку.

5. Каждый имеет право на отдых. Работающему по трудовому договору гарантируются установленные федеральным законом продолжительность рабочего времени, выходные и праздничные дни, оплачиваемый ежегодный отпуск.

*(ст. 37 Конституции Российской Федерации)*

Обеспечение возможности инвалидам трудиться и реализовывать свои профессиональные интересы является важной гарантией их свободной интеграции в общество.

Основные **гарантии трудовых прав** инвалидов установлены в *Трудовом кодексе Российской Федерации*<sup>1</sup>:

1) сокращенная продолжительность рабочего времени – не более 35 часов в неделю для работников, являющихся инвалидами I или II группы (*ст. 92*);

---

<sup>1</sup> Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ.

2) неполное рабочее время по просьбе одного из родителей (опекуна, попечителя), имеющего ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет (*ст. 93*);



При этом неполное рабочее время устанавливается на удобный для работника срок, но не более чем на период наличия обстоятельств, явившихся основанием для обязательного установления неполного рабочего времени, а режим рабочего времени и времени отдыха, включая продолжительность ежедневной работы (смены), время начала и окончания работы, время перерывов в работе, устанавливается в соответствии с пожеланиями работника с учетом условий производства (работы) у данного работодателя.

3) ограничение продолжительности ежедневной работы (смены) в соответствии с медицинским заключением (*ст. 94*);

4) для инвалидов и работников, имеющих детей-инвалидов, право привлекаться к работе в ночное время только с письменного согласия и при условии, что такая работа не запрещена по состоянию здоровья в соответствии с медицинским заключением (*ст. 96*);



При этом работник должны быть в письменной форме ознакомлены со своим правом отказаться от работы в ночное время.

5) право привлекаться к сверхурочной работе только с письменного согласия и при условии, что такая работа не запрещена по состоянию здоровья в соответствии с медицинским заключением (*ст. 99*);



При этом инвалиды должны быть под роспись ознакомлены со своим правом отказаться от сверхурочной работы.

6) право привлекаться к работе в выходные и праздничные дни только при условии, что это не запрещено по состоянию здоровья в соответствии с медицинским заключением (*ст. 113*);



При этом инвалиды должны быть под роспись ознакомлены со своим правом отказаться от работы в выходной или нерабочий праздничный день.

7) право на отпуск без сохранения заработной платы до 60 календарных дней в году (*ст. 128*);

8) обязанность работодателя по созданию для инвалидов условий труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и проведению иных мероприятий (*ст. 224*).

9) расторжение трудового договора с одинокой матерью, воспитывающей ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет, с другим лицом, воспитывающих ребенка-инвалида без матери, с родителем (иным законным представителем ребенка), являющимся единственным кормильцем ребенка-инвалида, по инициативе работодателя не допускается, за исключением случаев, предусмотренных *ст. 336 Трудового кодекса Российской Федерации* (*ст. 261*);

10) для одного из родителей (опекуна, попечителя) для ухода за детьми-инвалидами право на предоставление четырех дополнительных оплачиваемых выходных дня в месяц, которые могут быть использованы одним из указанных лиц либо разделены ими между собой по их усмотрению (*ст. 262*);

11) для одного из родителей (опекуна, попечителя, приемного родителя), воспитывающему ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет, право на ежегодный оплачиваемый отпуск по его желанию в удобное для него время (*ст. 262.1*);

12) работнику, имеющему ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет, коллективным договором могут устанавливаться ежегодные дополнительные отпуска без сохранения заработной платы в удобное для них время продолжительностью до 14 календарных дней (*ст. 263*).

Согласно *ст. 20 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»<sup>1</sup>* инвалидам предоставляются **гарантии трудовой занятости** путем проведения следующих

---

<sup>1</sup> Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

специальных мероприятий, способствующих повышению их конкурентоспособности на рынке труда:

**1. Установление в организациях независимо от организационно-правовых форм и форм собственности квоты для приема на работу инвалидов** и минимального количества специальных рабочих мест для инвалидов.

Квота устанавливается законодательством субъекта Российской Федерации, в соответствии со *ст. 21 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»* – квота должна быть введена в отношении работодателей для приема на работу инвалидов в пределах от 2 до 4 процентов среднесписочной численности работников – если численность работников превышает 100 человек. По усмотрению субъекта Российской Федерации также может устанавливаться квота для приема на работу инвалидов в размере до не выше 3 процентов среднесписочной численности работников – если численность работников составляет не менее 35 человек и не более 100 человек.



Работодатели самостоятельно рассчитывают квоту, исходя из среднесписочной численности своих работников. В эту величину не включаются работники, условия труда которых отнесены к вредным и (или) опасным условиям труда по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда или результатам специальной оценки условий труда, проводимой в соответствии с *Федеральным законом от 28.12.2013 № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда»*.

**Освобождаются** от обязанности соблюдать квотирование рабочих мест для трудоустройства инвалидов общественные объединения инвалидов и образованные ими организации, в том числе хозяйственные товарищества и общества, уставный (складочный) капитал которых состоит из вклада общественного объединения инвалидов.

Все остальные работодатели, не исполняющие требования закона о квотировании рабочих мест, подлежат **административной ответственности**.

**2. Установление в организациях независимо от организационно-правовых форм и форм собственности минимального количества специальных рабочих мест для инвалидов.**



Специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов — рабочие места, требующие дополнительных мер по организации труда, включая адаптацию основного и вспомогательного оборудования, технического и организационного оснащения, дополнительного оснащения и обеспечения техническими приспособлениями с учетом индивидуальных возможностей инвалидов.

*(ст. 22 Федерального закона № 181-ФЗ  
«О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»)*

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

Специальные рабочие места должны быть оборудованы работодателями с учетом нарушенных функций инвалидов и ограничений их жизнедеятельности в соответствии с требованиями, утвержденными *Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.11.2013 № 685н*<sup>1</sup>.

Кроме того, *Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2009 № 30*<sup>2</sup> утверждены *Санитарные правила СП 2.2.9.2510-09 «Гигиенические требования к условиям труда инвалидов»*, в которых указываются основные требования к условиям труда, производственным процессам, оборудованию, рабочим местам, медицинскому обслуживанию работающих инвалидов, которые обязаны соблюдать все предприятия, использующие труд инвалидов. В числе этих требований можно выделить следующие:

- рабочие места для инвалидов должны оснащаться с учетом профессии, характера выполняемых работ, степени инвалидности, характера функциональных нарушений и ограничения способности к трудовой деятельности, уровня специализации рабочего места, механизации и автоматизации производственного процесса;

---

<sup>1</sup> Приказ Минтруда России от 19.11.2013 № 685н «Об утверждении основных требований к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности».

<sup>2</sup> Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2009 № 30 «Об утверждении СП 2.2.9.2510-09».

- необходимо минимизировать вредные производственные факторы условий труда инвалидов (шум, вибрация, температура воздуха, влажность и подвижность воздуха, электромагнитные излучения, статическое электричество, освещенность, запыленность, загазованность воздуха рабочей зоны; патогенные микроорганизмы и продукты их жизнедеятельности; физические, динамические и статические нагрузки при подъеме и перемещении, удержании тяжестей, работе в неудобных вынужденных позах, длительной ходьбе; сенсорные, эмоциональные, интеллектуальные нагрузки, монотонность, работа в ночную смену, с удлиненным рабочим днем);
- условия труда на рабочих местах инвалидов должны соответствовать индивидуальной программе реабилитации инвалида, разрабатываемой бюро медико-социальной экспертизы;
- при организации специальных рабочих мест для инвалидов должно быть предусмотрено использование специальных приспособлений, компенсирующих анатомо-морфологические и физиологические недостатки и ограничения инвалидов; применение специально разработанного ручного инструмента; использование для регулировки высоты рабочей поверхности стола и элементов рабочего стула легко достигаемых и управляемых механизмов, имеющих надежную фиксацию; выделение дополнительных площадей, обеспечивающих возможность подъезда, разворота на рабочем месте и выполнения работы в инвалидной коляске; оснащение оборудования и мебели на рабочем месте индикаторами, учитывающими возможности и ограничения отдельных групп инвалидов (слепые, слабовидящие, глухие) в восприятии информации для беспрепятственного нахождения своего рабочего места и выполнения работы и т. д.;
- не допускается размещение постоянных рабочих мест инвалидов в подвальных, цокольных этажах, в зданиях без естественного освещения и воздухообмена;
- объем производственных помещений на одного работающего инвалида принимается не менее 15 куб. м; площадь – не менее 4,5 кв. м; высота – не менее 3,2 м;

- на предприятиях, предназначенных для трудоустройства инвалидов, оборудуются помещения для отдыха площадью из расчета 0,3 кв. м. на одного работника, но не менее 12 кв. м, в зависимости от группы производственных процессов. Расстояние от производственных помещений до помещений для отдыха – не более 75 м. Помещения для отдыха должны быть оборудованы удобной мебелью, в том числе несколькими местами для лежания. На предприятиях организуются столовые, буфеты, комнаты приема пищи с обеспечением работников горячим питанием. Оборудуется здравпункт, включающий кабинет врача, процедурный кабинет и помещение, в котором могут находиться инвалиды в случае резкого ухудшения здоровья. Влажная уборка помещений должна производиться в конце каждой смены.

Предусматриваются также специальные требования к организации труда инвалидов с поражением отдельных функций и систем организма.

**3. Резервирование** рабочих мест по профессиям, наиболее подходящим для трудоустройства инвалидов.

Для помощи инвалидам в профессиональной ориентации Министерством труда Российской Федерации был разработан и утвержден *Перечень приоритетных профессий рабочих и служащих, овладение которыми дает инвалидам наибольшую возможность быть конкурентоспособными на региональных рынках труда*<sup>1</sup>. В перечень включены профессии, наиболее подходящие для выполнения лицами, имеющими ограничения жизнедеятельности.

**4.** Стимулирование создания предприятиями, учреждениями, организациями **дополнительных рабочих мест** (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов.

**5.** Создание инвалидам **условий труда** в соответствии с индивидуальными программами реабилитации, абилитации инвалидов.

---

<sup>1</sup> Постановление Минтруда Российской Федерации от 08.09.1993 № 150 «О Перечне приоритетных профессий рабочих и служащих, овладение которыми дает инвалидам наибольшую возможность быть конкурентоспособными на региональных рынках труда».

Запрещается включать в трудовые договоры (как индивидуальные, так и коллективные) условия труда инвалидов, которые ухудшают их положение по сравнению с другими работниками этой организации (оплата труда, режим рабочего времени и времени отдыха, продолжительность отпусков и т. п.).



Инвалидам предоставляется ежегодный отпуск не менее 30 календарных дней.

Бюро медико-социальной экспертизы на основе комплексного анализа состояния организма инвалида разрабатывает индивидуальную программу реабилитации или абилитации, которая учитывается при трудоустройстве, так как реализовать право на труд инвалиды могут только при наличии трудовой рекомендации, которая входит в индивидуальную программу реабилитации или абилитации.

**6. Создание условий для предпринимательской деятельности инвалидов.**

**7. Организация обучения инвалидов новым профессиям.**



Дополнительную информацию можно получить на официальном сайте Министерства труда и социальной защиты в Российской Федерации — <http://rosmintrud.ru/>

А также в разделе «Информационные порталы и информация Минтруда России» / «Горячая линия по вопросам инвалидности».

Органы и организации, предоставляющие услуги в сфере труда, занятости и социальной защиты, обеспечивают **условия доступности** для инвалидов **объектов** (помещения, здания и иные сооружения), используемых для предоставления услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказывают необходимую помощь инвалидам в соответствии с *Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 527н «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной за-*

целиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи»<sup>1</sup>.

Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 94 «О методологическом обеспечении реализации органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации мер, направленных на создание условий для повышения уровня занятости инвалидов, в том числе на оборудованных (оснащенных) для них рабочих местах, и повышение эффективности реализации мероприятий по содействию трудоустройству инвалидов»<sup>2</sup> субъектам Российской Федерации даны методические рекомендации по разработке мер, направленных на **повышение занятости инвалидов**. Органы исполнительной власти Российской Федерации обязаны разработать **региональные программы** по созданию условий для повышения уровня занятости инвалидов, в том числе на оборудованных (оснащенных) для них рабочих местах. Региональные программы должны включать следующие **направления**:

- квотирование рабочих мест для приема на работу инвалидов;
- создание условий для трудоустройства инвалидов на инклюзивном рынке труда;
- развитие центров содействия в трудоустройстве студентов и выпускников, включая инвалидов, при государственных или муниципальных организациях профессионального образования;
- взаимодействие с социально ориентированными некоммерческими организациями, осуществляющими деятельность по сопровождению инвалидов при трудоустройстве, в том числе выпускников образовательных учреждений,

---

<sup>1</sup> Приказ Минтруда России от 30.07.2015 № 527н «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи».

<sup>2</sup> Приказ Минтруда России от 11.03.2013 № 94 «О методологическом обеспечении реализации органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации мер, направленных на создание условий для повышения уровня занятости инвалидов, в том числе на оборудованных (оснащенных) для них рабочих местах, и повышение эффективности реализации мероприятий по содействию трудоустройству инвалидов».

- в целях трудоустройства, адаптации и закрепления на рабочих местах;
- организация взаимодействия с частными агентствами занятости по вопросам трудоустройства инвалидов;
  - развитие частно-государственного партнерства по вопросам трудоустройства инвалидов;
  - организация взаимодействия с общественной палатой субъекта Российской Федерации по вопросам трудоустройства инвалидов;
  - проведение социологических опросов в целях выявления потребности инвалидов в трудоустройстве;
  - содействие самозанятости и предпринимательству инвалидов;
  - предоставление инвалидам государственных услуг в области содействия занятости населения;
  - содействие в трудоустройстве незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места за счет средств субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации;
  - организация взаимодействия органов образования и органов службы занятости с учреждениями медико-социальной экспертизы и органами социальной защиты населения с целью реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида в части профессиональной реабилитации инвалида;
  - информирование населения о реализуемых мерах по содействию трудоустройству инвалидов.

Региональная программа разрабатывается на срок не менее 3 лет. Срок реализации программы ежегодно пролонгируется на год или по окончании срока реализации разрабатывается новая региональная программа на следующий срок, не менее 3 лет.

Кроме того, в целях обеспечения инвалидам права на трудоустройство был утвержден План повышения уровня занятости инвалидов на 2017–2020 годы (*распоряжение Правительства Российской Федерации от 10.05.2017 № 893-р*<sup>1</sup>). Его выполнение

---

<sup>1</sup> Распоряжение Правительства Российской Федерации от 10.05.2017 № 893-р «Об утверждении плана мероприятий по повышению уровня занятости инвалидов на 2017–2020 годы».

поручено Минтруду России, Пенсионному фонду Российской Федерации и органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации. В декабре 2017 года Минтрудом России должны быть подготовлены предложения по оптимизации сроков и упрощению процедур, связанных с содействием в поиске, получении и возобновлении работы инвалидам.

Таким образом, инвалидам будет предоставлена возможность обращаться в центры занятости в целях трудоустройства без обязательной личной явки. Предполагается также, что высшие исполнительные органы государственной власти субъектов Российской Федерации будут взаимодействовать с работодателями, заявившими вакансии, и выявлять возможности трудоустройства на них инвалидов с учетом видов заболеваний и степеней ограничений жизнедеятельности.

## 2.7. ОБРАЗОВАНИЕ



1. Государства-участники признают право инвалидов на образование. В целях реализации этого права без дискриминации и на основе равенства возможностей государства-участники обеспечивают инклюзивное образование на всех уровнях и обучение в течение всей жизни, стремясь при этом:

- а) к полному развитию человеческого потенциала, а также чувства достоинства и самоуважения и к усилению уважения прав человека, основных свобод и человеческого многообразия;
- б) к развитию личности, талантов и творчества инвалидов, а также их умственных и физических способностей в самом полном объеме;
- с) к наделянию инвалидов возможностью эффективно участвовать в жизни свободного общества.

2. При реализации этого права государства-участники обеспечивают, чтобы:

- а) инвалиды не исключались по причине инвалидности из системы общего образования, а дети-инвалиды — из системы бесплатного и обязательного начального образования или среднего образования;
- б) инвалиды имели наравне с другими доступ к инклюзивному, качественному и бесплатному начальному образованию и среднему образованию в местах своего проживания;
- с) обеспечивалось разумное приспособление, учитывающее индивидуальные потребности;
- д) инвалиды получали внутри системы общего образования требуемую поддержку для облегчения их эффективного обучения;
- е) в обстановке, максимально способствующей освоению знаний и социальному развитию, сообразно с целью полной охваченности принимались эффективные меры по организации индивидуализированной поддержки.

3. Государства-участники наделяют инвалидов возможностью осваивать жизненные и социализационные навыки, чтобы облегчить их полное и равное участие в процессе образования и в качестве членов местного сообщества. Государства-участники принимают в этом направлении надлежащие меры, в том числе:



- а) содействуют освоению азбуки Брайля, альтернативных шрифтов, усиливающих и альтернативных методов, способов и форматов общения, а также навыков ориентации и мобильности и способствуют поддержке со стороны сверстников и наставничеству;
- б) содействуют освоению жестового языка и поощрению языковой самобытности глухих;
- с) обеспечивают, чтобы обучение лиц, в частности детей, которые являются слепыми, глухими или слепоглухими, осуществлялось с помощью наиболее подходящих для индивида языков и методов и способов общения и в обстановке, которая максимальным образом способствует освоению знаний и социальному развитию.

4. Чтобы содействовать обеспечению реализации этого права, государства-участники принимают надлежащие меры для привлечения на работу учителей, в том числе учителей-инвалидов, владеющих жестовым языком и/или азбукой Брайля, и для обучения специалистов и персонала, работающих на всех уровнях системы образования. Такое обучение охватывает просвещение в вопросах инвалидности и использование подходящих усиливающих и альтернативных методов, способов и форматов общения, учебных методик и материалов для оказания поддержки инвалидам.

5. Государства-участники обеспечивают, чтобы инвалиды могли иметь доступ к общему высшему образованию, профессиональному обучению, образованию для взрослых и обучению в течение всей жизни без дискриминации и наравне с другими. С этой целью государства-участники обеспечивают, чтобы для инвалидов обеспечивалось разумное приспособление.

*(ст. 24 Конвенции о правах инвалидов от 13 декабря 2006 года)*



- 1. Каждый имеет право на образование.
- 2. Гарантируются общедоступность и бесплатность дошкольного, основного общего и среднего профессионального образования в государственных или муниципальных образовательных учреждениях и на предприятиях.
- 3. Каждый вправе на конкурсной основе бесплатно получить высшее образование в государственном или муниципальном образовательном учреждении и на предприятии.
- 4. Основное общее образование обязательно. Родители или лица, их заменяющие, обеспечивают получение детьми основного общего образования.
- 5. Российская Федерация устанавливает федеральные государственные образовательные стандарты, поддерживает различные формы образования и самообразования.

*(ст. 43 Конституции Российской Федерации)*

В соответствии с законодательством Российская Федерация поддерживает получение инвалидами образования и гарантирует создание инвалидам необходимых условий для его получения.

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

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

В соответствии со *ст. 19 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»<sup>1</sup>* органы, осуществляющие управление в сфере образования, и образовательные организации совместно с органами социальной защиты населения и органами здравоохранения обеспечивают получение инвалидами **общедоступного и бесплатного:**

- Дошкольного.
- Начального общего.
- Основного общего.
- Среднего общего образования.
- Среднего профессионального образования.
- Бесплатного высшего образования.

Общее и профессиональное образование и профессиональное обучение инвалидов осуществляется путем создания необходимых условий обучения на основании адаптированных программ и индивидуальных программ реабилитации и абилитации как в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, в которых созданы специальные условия, так и в отдельных организациях осуществляющих свою деятельности по адаптированным основным общеобразовательным программам.

Содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся инвалидов определяются индивидуальной программой реабилитации инвалида.

При получении образования обучающихся за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета инвалидам предоставляются **бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература**, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков, обеспечение этих мер социальной

---

<sup>1</sup> Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

поддержки является расходным обязательством Российской Федерации.

*Статья 80 Федерального закона от 29.12.2012 № 273 «Об образовании в Российской Федерации»* устанавливает, что лица, осужденные к лишению свободы и являющиеся инвалидами I или II группы, получают основное общее или среднее общее образование по желанию.

## ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ

Согласно нормам образование в дошкольной организации является бесплатным, однако кроме образования дошкольные образовательные организации осуществляют присмотр и уход за детьми. В соответствии со *ст. 65 Федерального закона № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»<sup>1</sup>* и *Письмом Минобрнауки России от 24.04.2013 № ДЛ-101/08<sup>2</sup>* за присмотр и уход за детьми-инвалидами в государственных и муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, родительская плата не взимается.

В целях оказания материальной поддержки воспитания и обучения детей, которые посещают дошкольные образовательные организации родителей (законным представителем) предоставляется **компенсация**.



Размер компенсации:

- устанавливается законами субъектов Российской Федерации;
- не должен быть меньше 20 процентов от среднего размера родительской платы за присмотр и уход на территории соответствующего субъекта Российской Федерации на первого ребенка, не менее 50 процентов — на второго, не менее 70 процентов — на третьего ребенка и последующих детей;
- порядок обращения за получением компенсации и средний размер родительской платы устанавливаются органами государственной власти субъектов Российской Федерации.

<sup>1</sup> Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

<sup>2</sup> Письмом Минобрнауки России от 24.04.2013 № ДЛ-101/08 «О размере платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми».

В соответствии с *Указом Президента Российской Федерации от 02.10.1992 № 1157 «О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов»*<sup>1</sup> дети-инвалиды, обеспечиваются местами в дошкольных образовательных организациях в первоочередном порядке.

Воспитанники, нуждающиеся в длительном лечении, дети-инвалиды, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации, на основании заключения медицинской организации и письменного обращения родителей (законных представителей) обучение по образовательным программам дошкольного образования организуется на дому или в медицинских организациях<sup>2</sup>.

## **ОБЩЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ**

В соответствии с *п. 10 ст. 66 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»* для обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации, обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования организуется на дому или в медицинских организациях.

В соответствии со *ст. 59 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»* государственная итоговая аттестация по образовательным программам среднего общего образования проводится в форме единого государственного экзамена (далее – ЕГЭ).

В соответствии с *Письмом Минобрнауки России от 26.12.2013 № 1400*<sup>3</sup> для детей-инвалидов и инвалидов формой государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) по образовательным программам среднего общего образования может являться – форма государственного выпускного экзамена (далее – ГВЭ).

<sup>1</sup> Указ Президента Российской Федерации от 02.10.1992 № 1157 «О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов».

<sup>2</sup> Приказ Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования» // *Российская газета*. № 238. 23.10.2013.

<sup>3</sup> Письмо Минобрнауки России от 26.12.2013 № 1400 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования».

По отдельным учебным предметам по желанию обучающегося ребенка-инвалида или инвалида государственная итоговая аттестация может проводиться в форме ЕГЭ.

В качестве условия допуска к ГИА дети-инвалиды и инвалиды вправе выбрать написание изложения.

Обучающиеся, выпускники прошлых лет дети-инвалиды и инвалиды прилагают к заявлению о выборе учебных предметов оригинал или заверенную в установленном порядке копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

Проведение ГИА для обучающихся, выпускников прошлых лет детей-инвалидов и инвалидов организуется в условиях, учитывающих состояние их здоровья, особенности психофизического развития<sup>1</sup>.



Особенности проведения итоговой государственной аттестации для обучающихся, выпускников прошлых лет детей-инвалидов и инвалидов:

- обеспечение беспрепятственного доступа в аудитории, туалетные и иные помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория располагается на первом этаже; наличие специальных кресел и других приспособлений);
- информация о необходимости такой организации проведения ГИА направляется в пункт проведения экзамена не позднее двух рабочих дней до проведения экзамена;
- во время проведения экзамена в помещениях присутствуют ассистенты, оказывающие необходимую техническую помощь;
- возможность использовать необходимые технические средства;
- ГВЭ может по желанию проводиться в устной форме;
- во время проведения экзамена организуется питание и перерывы для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий.

## СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

В законодательстве не установлены правила реализации права на получение качественного среднего специального об-

---

<sup>1</sup> Приказ Минобрнауки России от 26.12.2013 № 1400 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования» // Российская газета. № 34. 14.02.2014.

разования, которое предусмотрена *ст. 19 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»*. Однако, в соответствии с Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования<sup>1</sup>, утвержденной Министерством образования и науки Российской Федерации в 2013 году – содержание среднего профессионального образования и условия организации обучения инвалидов определяются индивидуальной программой реабилитации.

Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки дала разъяснения в *Письме от 16.04.2015 № 01-50-174/07-1968 «О приеме на обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья»*<sup>2</sup>, которые устанавливают, что индивидуальная программа реабилитации инвалида является обязательной для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления и образовательными организациями. Таким образом, при наличии в индивидуальной программе реабилитации указания на возможность (рекомендацию) получения среднего профессионального инвалиду не может быть отказано в приеме на обучение по таким программам на основании того, что в индивидуальной программе реабилитации не указаны конкретные учебные заведения или конкретные специальности (направления подготовки).

## ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ

Абитуриенты, имеющие инвалидность, вправе поступать в высшие учебные заведения как на конкурсной основе, так и воспользоваться предоставленными законодательством правами. Согласно *п. 5 ст. 71 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»* особыми правами при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета, т. е. за счет бюджетных ассигнований федерального бюд-

<sup>1</sup> Приказ Минобрнауки России от 14.06.2013 № 464 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования».

<sup>2</sup> Письмо Рособрнадзора от 16.04.2015 № 01-50-174/07-1968 «О приеме на обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья».

жета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов в пределах установленной квоты имеют:

- дети-инвалиды;
- инвалиды I и II групп;
- инвалиды с детства;
- инвалиды вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы.

**Квота приема для получения высшего образования** по программам бакалавриата и программам специалитета за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов устанавливается ежегодно образовательной организацией в размере не менее чем десять процентов общего объема контрольных цифр приема граждан, обучающихся за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов, выделенных такой образовательной организации на очередной год по специальностям и (или) направлениям подготовки.

Ранее законодательством было предусмотрено получение абитуриентом-инвалидом заключения об отсутствии (наличии) противопоказаний для обучения по программам бакалавриата и программам специалитета в образовательных организациях высшего образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов в пределах установленной квоты. В настоящее время данное требование отменено<sup>1</sup>. В том случае, если в индивидуальной программе реабилитации инвалида, ребенка-инвалида, разработанной ранее содержится заключение о том, что инвалиду или ребенку-инвалиду противопоказано обучение по программам бакалавриата и программам специалитета в образовательных организациях высшего образования, то оно не может служить основанием для отказа в приеме его на обучение в соответствующие образовательные организации<sup>2</sup>.

---

<sup>1</sup> Федеральный закон от 01.05.2017 № 93-ФЗ «О внесении изменений в статью 71 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации».

<sup>2</sup> Письмо Минобрнауки России от 15.06.2017 № ЛО-1337/05 «Об изменении нормативного правового регулирования приема на обучение по программам бакалавриата, программам специалитета и на подготовительные отделения».

В соответствии с *Приказом № 1147 Министерства образования и науки Российской Федерации*<sup>1</sup> образовательная организация должна разместить на своем официальном сайте и на информационном стенде информации о приеме на обучение по программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры информацию об особенностях проведения вступительных испытаний для инвалидов.

При подаче заявления о приеме поступающий должен **дополнительно указать сведения о необходимости создания для него специальных условий** при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью (с указанием перечня вступительных испытаний и специальных условий) и предоставить документ, подтверждающий инвалидность.

Организация должна обеспечить проведение вступительных испытаний для поступающих из числа лиц с инвалидностью с учетом их особенностей развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.



Особенности проведения вступительных испытаний для инвалидов:

- обеспечение беспрепятственного доступа в аудитории, туалетные и иные помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, подъемников, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов; при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже);
- проводятся в отдельной аудитории;
- при сдаче письменного экзамена в аудитории должно находиться не более 12 человек, при сдаче устного — 6 человек (допускается присутствие большего количества человек, в том случае, если это не создает трудностей для поступающих);
- продолжительность вступительного испытания не должна превышать 1,5 часов;
- во время сдачи вступительного испытания в аудитории допускается присутствие ассистента, оказывающего необходимую техническую помощь;
- возможность использовать необходимые технические средства;
- организация может проводить вступительные испытания с использованием дистанционных технологий.

<sup>1</sup> Приказ Минобрнауки России от 14.10.2015 № 1147 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования — программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».



В соответствии со ст. 36 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» государственная **социальная стипендия** назначается студентам следующих категорий:

- дети-инвалиды;
- инвалиды I и II групп;
- инвалиды с детства;
- подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и иных радиационных катастроф, вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне;
- являющиеся инвалидами вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы.



Основание для получения государственной социальной стипендии: предоставление в образовательную организацию документа, подтверждающего назначение государственной социальной помощи, на один год со дня назначения указанной государственной помощи.

*(Письмо Минобрнауки России от 27.02.2017 № ЛО-253/05 «О порядке назначения стипендий», Письмо Минобрнауки России от 19.12.2016 № ЛО-2003/05 «О государственной социальной стипендии»)*

В соответствии с положениями ч. 6 ст. 39 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» студенты, указанные в ч. 5 ст. 36, освобождаются от внесения платы за **пользование жилым помещением** (платы за наем) **в общежитии**.

## ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

Правом на прием на подготовительные отделения федеральных государственных образовательных организаций высшего образования на обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» обладают:

- дети-инвалиды;
- инвалиды I и II групп;
- граждане в возрасте до 20 лет, имеющие только одного родителя – инвалида I группы, если среднедушевой доход семьи ниже величины прожиточного минимума, уста-

новленного в субъекте Российской Федерации по месту жительства указанных граждан;

- инвалиды войны, участники боевых действий, а также ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в подп. 1–4 п. 1 ст. 3 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах».

Указанные лица могут быть приняты на **подготовительные отделения только при наличии у них среднего общего образования**. Обучение осуществляется за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в случае, если они обучаются на указанных подготовительных отделениях впервые. Обучающимся на подготовительных отделениях федеральных государственных образовательных организаций высшего образования в очной форме обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках государственного задания выплачивается стипендия.

Министерство образования и науки Российской Федерации ежегодно (на каждый учебный год) утверждает Перечень<sup>1</sup> федеральных государственных образовательных организаций высшего образования, который формируется в соответствии с утвержденным Порядком<sup>2</sup> отбора образовательных организаций.



Утвержденный на 2018/19 учебный год Перечень федеральных государственных образовательных организаций высшего образования, на подготовительных отделения которых осуществляется обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета включает в себя 62 образовательные организации.

<sup>1</sup> Приказ Минобрнауки России от 13.04.2017 № 342 «Об утверждении перечня федеральных государственных образовательных организаций высшего образования, на подготовительных отделениях которых осуществляется обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, на 2018/19 учебный год» // Вестник образования. 2017. № 17, сентябрь.

<sup>2</sup> Приказ Минобрнауки России от 30.10.2013 № 1200 «Об утверждении Порядка отбора федеральных государственных образовательных организаций высшего образования, на подготовительных отделениях которых осуществляется обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета» // Российская газета. № 21. 31.01.2014.

## ОБУЧЕНИЕ НА ДОМУ ИЛИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

Согласно *ст. 19 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»*, в том случае, если ребенок-инвалид не может проходить обучение по основным общеобразовательным программам в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, органы, осуществляющие управление в сфере образования, с согласия родителей (законных представителей) обеспечивают организацию обучения на дому.



Основания для организации обучения на дому:

- заключение медицинской организации по месту жительства;
- письменное обращение родителей (законных представителей) на имя руководителя образовательной организации.

*Приказом Минздрава России от 30.06.2016 № 436н* утвержден *Перечень<sup>1</sup> заболеваний*, наличие которых дает право на обучение по основным общеобразовательным программам на дому, который включает в себя 60 наименований.

*Ст. 41 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»* для детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации, обучение может быть организовано **на дому или в медицинских организациях**.

Реализация права на общее образование обучающихся, которые нуждаются в длительном лечении, относится к полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования.

Нормами законодательства предусмотрены **две формы организации получения образования** для обучающихся, нуждающихся в длительном лечении.

1. Обучение на базе специализированного структурного образовательного подразделения организации, осуществляющей

---

<sup>1</sup> Приказ Минздрава России от 30.06.2016 № 436н «Об утверждении перечня заболеваний, наличие которых дает право на обучение по основным общеобразовательным программам на дому» // Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. № 33. 15.08.2016.

лечение, оздоровление (необходимо получение лицензии образовательной деятельности).

2. Обучения в медицинской организации организацией, осуществляющей образовательную деятельность, и расположенной территориально наиболее близко к медицинской организации (должен быть заключен договор между медицинской и образовательной организацией).



Основания для организации обучения и прохождения ГИА в медицинской организации:

- заключение медицинской организации по месту жительства;
- письменное обращение родителей (законных представителей) на имя руководителя образовательной организации.

**Выплата компенсации затрат родителей** (законных представителей) детей-инвалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому является расходным обязательством субъектов Российской Федерации. Размеры такой компенсации и конкретные виды затрат родителей (законных представителей) федеральным законодательством не установлены, таким образом, определение указанных видов затрат относится к исключительной компетенции субъектов Российской Федерации<sup>1</sup>.

---

<sup>1</sup> Письмо Минобрнауки России от 14.01.2016 № 07-81 «Об осуществлении выплат компенсации родителям (законным представителям) детей, обучающихся на дому».



### **3. ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ГАРАНТИИ РЕАЛИЗАЦИИ И ЗАЩИТЫ ПРАВ ИНВАЛИДОВ**



Под гарантиями обычно понимают правовые средства, обеспечивающие реализацию и защиту прав человека и гражданина. Конституция Российской Федерации гарантирует государственную защиту прав и свобод человека и гражданина.



Государственная защита прав и свобод человека и гражданина в Российской Федерации гарантируется.

*(ч. 1 ст. 45 Конституции Российской Федерации)*

Это общее правило закрепляет обязанность государства различными правовыми средствами обеспечить возможность реализации прав и свобод личности, их защиту.

### **3.1. ГАРАНТИИ ИЗБИРАТЕЛЬНЫХ ПРАВ И ПРАВА НА УЧАСТИЕ В РЕФЕРЕНДУМЕ ГРАЖДАН, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ИНВАЛИДАМИ**



Граждане Российской Федерации имеют право участвовать в управлении делами государства как непосредственно, так и через своих представителей.

Граждане Российской Федерации имеют право избирать и быть избранными в органы государственной власти и органы местного самоуправления, а также участвовать в референдуме.

*(ч. 1, 2 ст. 32 Конституции Российской Федерации)*

Основные гарантии избирательных прав и права на участие в референдуме инвалидов установлены *Федеральным*



законом от 12.06.2002 № 67-ФЗ «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации». Гарантируют реализацию избирательных прав инвалидов аналогичные нормы *Федерального закона от 10.01.2003 № 19-ФЗ «О выборах Президента Российской Федерации», Федерального закона от 22.02.2014 № 20-ФЗ «О выборах депутатов Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации».*

В развитие федеральных законов Центральной избирательной комиссией Российской Федерации разработаны рекомендации по обеспечению реализации избирательных прав граждан Российской Федерации, являющихся инвалидами, при проведении выборов в Российской Федерации (утверждены *Постановлением ЦИК России от 9 августа 2017 года № 96/832-7*).

#### **ГАРАНТИИ РЕАЛИЗАЦИИ АКТИВНОГО ИЗБИРАТЕЛЬНОГО ПРАВА (ПРАВО ИЗБИРАТЬ) И ПРАВА НА УЧАСТИЕ В РЕФЕРЕНДУМЕ:**

- при подготовке выборов, референдума в обязательном порядке учитываются сведения о численности на соответствующей территории избирателей, участников референдума, являющихся инвалидами;
- избирательные комиссии принимают необходимые меры по информированию избирателей, участников референдума, являющихся инвалидами, о ходе подготовки и проведении выборов, референдумов, о сроках и порядке совершения избирательных действий, действий по участию в референдуме и проч.;
- для инвалидов должны быть обеспечены условия для беспрепятственного доступа к помещениям, в которых проводится голосование: удобные подъездные и пешеходные пути, специальные места для стоянки личного автотранспорта, размещение помещений для голосования на первых этажах зданий либо наличие лифтов с широким проемом дверей, наличие пандусов, настилов, тактильных указателей, достаточное освещение;



В целях обеспечения максимально возможной доступности к месту голосования может быть составлен «паспорт маршрута избирателя, являющегося инвалидом, в помещение для голосования» (ФИО, категория инвалидности, лица, готовые оказать помощь, особенности места жительства и маршрута от места жительства до помещения для голосования и обратно), выделен специальный транспорт, привлечены к работе специалисты-сурдопереводчики и (или) тифлосурдопереводчики.

- в помещении для голосования на информационном стенде размещается информация обо всех кандидатах, списках кандидатов, избирательных объединениях, внесенных в бюллетень для голосования (информационные материалы по вопросам референдума), выполненные крупным шрифтом и (или) с применением рельефно-точечного шрифта Брайля;
- оборудование в помещении для голосования (столы, кабины и ящики для голосования) должно быть расположено таким образом, чтобы обеспечивалась его доступность для инвалидов, которые пользуются креслами-колясками или имеют трудности при передвижении;
- для инвалидов, в том числе пользующихся креслами-колясками, а также инвалидов по зрению, пользующихся услугами сопровождающих, может устанавливаться специальная кабина (иное специально оборудованное место) для тайного голосования;
- если инвалид не имеет возможности самостоятельно поставить в подписном листе свою подпись и дату ее внесения, он вправе воспользоваться для этого помощью другого избирателя, участника референдума;
- для слепых и слабовидящих граждан в кабинах для тайного голосования следует размещать средства оптической коррекции (лупы, лупы с подсветкой и др.), дополнительное освещение, стулья;
- в помощь избирателям, участникам референдума, являющимся инвалидами по зрению, по решению соответствующей комиссии изготавливаются специальные трафареты для самостоятельного заполнения бюллетеня, в том числе с применением рельефно-точечного шрифта Брайля;

- в случае если избиратель, участник референдума вследствие инвалидности или по состоянию здоровья не имеет возможности самостоятельно расписаться в получении бюллетеня или заполнить бюллетень, он вправе воспользоваться для этого помощью другого избирателя, участника референдума;
- для избирателей, участников референдума, которые не могут самостоятельно по уважительным причинам (по состоянию здоровья, инвалидности) прибыть в помещение для голосования, предусмотрены переносные ящики для голосования вне помещения для голосования;
- избирательным комиссиям рекомендуется принимать соответствующие меры по образованию избирательных участков в лечебно-профилактических учреждениях, в организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание, в иных местах временного или постоянного компактного проживания инвалидов;
- если избиратель, участник референдума является инвалидом, для получения открепительного удостоверения через представителя доверенность представителю может быть удостоверена руководителем органа социальной защиты населения.

### **ГАРАНТИИ РЕАЛИЗАЦИИ ПАССИВНОГО ИЗБИРАТЕЛЬНОГО ПРАВА (ПРАВО БЫТЬ ИЗБРАННЫМ)**

В целях оказания содействия гражданам, являющимся инвалидами, в реализации их пассивного избирательного права в период подготовки и проведения выборов ЦИК России избирательным комиссиям во взаимодействии с общественными организациями инвалидов рекомендует:

- осуществлять информационное сопровождение на всех этапах избирательного процесса;
- оказывать содействие в получении необходимых документов, связанных с реализацией пассивного избирательного права, предоставлять документы на специальных, доступных для восприятия носителях;
- организовывать для кандидатов специальное обучение (очное, дистанционное);
- разрабатывать различные тематические памятки.

Если выдвинутый кандидат (в том числе в составе списка кандидатов), являющийся инвалидом, не имеет возможности самостоятельно написать заявление о согласии баллотироваться по соответствующему избирательному округу, заверить подписной лист, заполнить или заверить иные документы, предусмотренные законом, кандидат вправе воспользоваться для этого помощью другого лица.

Должны быть обеспечены с учетом категории инвалидности кандидатов следующие возможности в реализации избирательных прав:

- для инвалидов, имеющих нарушения функций опорно-двигательного аппарата, – создание безбарьерной среды в помещении избирательной комиссии и в здании, в котором находится такое помещение;
- для инвалидов по зрению – наличие визуальных и тактильных указателей, сопровождение членами избирательной комиссии по просьбе кандидата, ознакомление с текстовой информацией, расположенной в помещении избирательной комиссии;
- для инвалидов по слуху – дублирование голосовой информации текстовой, допуск сурдопереводчика (тифло-сурдопереводчика).

## 3.2. НАЛОГОВЫЕ ЛЬГОТЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ

Одной из гарантий защиты прав граждан является обязанность платить **только установленные законом налоги и сборы**. Для инвалидов как наиболее социально уязвимых категорий граждан налоговое законодательство Российской Федерации предусматривает ряд налоговых льгот.



Каждый обязан платить законно установленные налоги и сборы. Законы, устанавливающие новые налоги или ухудшающие положение налогоплательщиков, обратной силы не имеют.

*(ст. 57 Конституции Российской Федерации)*

### СТАНДАРТНЫЕ НАЛОГОВЫЕ ВЫЧЕТЫ

Согласно ст. 218 Налогового кодекса Российской Федерации (далее также – НК РФ) при определении размера налоговой базы налогоплательщик имеет право на получение **стандартных налоговых вычетов**.

**Стандартный налоговый вычет в размере 3000 рублей** за каждый месяц налогового периода распространяется на следующие категории налогоплательщиков из числа инвалидов:

- лиц, получивших инвалидность вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС из числа лиц, принимавших участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах зоны отчуждения Чернобыльской АЭС или занятых в эксплуатации или на других работах на Чернобыльской АЭС (в том числе временно направленных или командированных), военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению

работ, связанных с ликвидацией последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, независимо от места дислокации указанных лиц и выполняемых ими работ, а также лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, проходивших (проходящих) службу в зоне отчуждения, лиц, эвакуированных из зоны отчуждения Чернобыльской АЭС и переселенных из зоны отселения либо выехавших в добровольном порядке из указанных зон, лиц, отдавших костный мозг для спасения жизни людей, пострадавших вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, независимо от времени, прошедшего со дня проведения операции по трансплантации костного мозга и времени развития у этих лиц в этой связи инвалидности;

- ставших инвалидами, получившими или перенесшими лучевую болезнь и другие заболевания вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, из числа лиц, принимавших (в том числе временно направленных или командированных) в 1957–1958 годах непосредственное участие в работах по ликвидации последствий аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк», а также занятых на работах по проведению защитных мероприятий и реабилитации радиоактивно загрязненных территорий вдоль реки Теча в 1949–1956 годах, лиц, принимавших (в том числе временно направленных или командированных) в 1959–1961 годах непосредственное участие в работах по ликвидации последствий аварии на производственном объединении «Маяк» в 1957 году;
- инвалидов Великой Отечественной войны;
- инвалидов из числа военнослужащих, ставших инвалидами I, II и III групп вследствие ранения, контузии или увечья, полученных при защите СССР, Российской Федерации или при исполнении иных обязанностей военной службы, либо полученных вследствие заболевания, связанного с пребыванием на фронте, либо из числа бывших партизан, а также других категорий инвалидов, приравненных по пенсионному обеспечению к указанным категориям военнослужащих.

**Стандартный налоговый вычет в размере 500 рублей** за каждый месяц налогового периода распространяется на следующие категории налогоплательщиков из числа инвалидов:

- инвалидов с детства;
- инвалидов I группы;
- инвалидов II группы.

Если ребенок в возрасте до 18 лет является ребенком-инвалидом, или учащимся очной формы обучения, аспирантом, ординатором, интерном, студентом в возрасте до 24 лет, если он является инвалидом I или II группы, **стандартный налоговый вычет на содержание детей** за каждый месяц налогового периода распространяется:

- на родителя, супруга (супругу) родителя, усыновителя, на обеспечении которых находится ребенок, в размере **12 000 рублей** – на каждого ребенка;
- на опекуна, попечителя, приемного родителя, супруга (супругу) приемного родителя, на обеспечении которых находится ребенок, в размере **6000** – на каждого ребенка.

Налоговый вычет предоставляется в двойном размере единственному родителю (приемному родителю), усыновителю, опекуну, попечителю.



Стандартный налоговый вычет на содержание детей действует до месяца, в котором доход налогоплательщиков, исчисленный нарастающим итогом с начала налогового периода, превысил 350 000 рублей. Начиная с месяца, в котором доход превысил 350 000 рублей, стандартный налоговый вычет на содержание детей не применяется.

## СОЦИАЛЬНЫЕ НАЛОГОВЫЕ ВЫЧЕТЫ

Как и все граждане, инвалиды имеют право на социальный налоговый вычет.

Согласно ст. 219 Налогового кодекса Российской Федерации при определении размера налоговой базы налогоплательщик имеет право на получение ряда **социальных налоговых вычетов**:

- в сумме, уплаченной за обучение;
- в сумме, уплаченной за медицинские услуги;

- в сумме страховых взносов, уплаченных по договорам добровольного страхования;
- в сумме страховых взносов по договору (договорам) добровольного страхования жизни, если такие договоры заключаются на срок не менее пяти лет.



Письмом Федеральной налоговой службы Российской Федерации от 16.01.2017 № БС-4-11/500@ направлены рекомендуемые форма Заявления и Уведомления о подтверждении права налогоплательщика на получение социальных налоговых вычетов.

## ИМУЩЕСТВЕННЫЕ НАЛОГОВЫЕ ВЫЧЕТЫ

Как и все граждане, инвалиды имеют право на имущественный налоговый вычет. *Согласно ст. 220 Налогового кодекса Российской Федерации* при определении размера налоговой базы налогоплательщик имеет право на получение имущественных налоговых вычетов.

Максимальная сумма расходов на новое строительство или приобретение на территории Российской Федерации жилья, с которой будет исчисляться налоговый вычет – **2 000 000 рублей**.

Максимальная сумма расходов на строительство и приобретение жилья (земли под него) при погашении процентов по целевым займам (кредитам) – **3 000 000 рублей**.

Максимальная сумма налогового вычета, на который может быть уменьшен доход, полученный при продаже жилых домов, квартир, комнат, дач, садовых домиков, земельных участков, а также долей в указанном имуществе – **1 000 000 рублей**.

Максимальная сумма налогового вычета, на который может быть уменьшен доход, полученный при продаже иного имущества, в перечень которого входят автомобили, нежилые помещения, гаражи и прочие предметы – **250 000 рублей**.



Подробная информация об имущественных налоговых вычетах, в том числе о порядке их получения, образцы заявлений о подтверждении права на получение имущественных налоговых вычетов и примеры заполнения соответствующих налоговых деклараций на официальном сайте Федеральной



налоговой службы: [https://www.nalog.ru/rn77/taxation/taxes/ndfl/nalog\\_vichet/im\\_nv/](https://www.nalog.ru/rn77/taxation/taxes/ndfl/nalog_vichet/im_nv/)

## **ЛЬГОТЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ НА ОПЛАТУ ТРАНСПОРТНОГО НАЛОГА**

Транспортный налог устанавливается *Налоговым кодексом Российской Федерации* и законами субъектов Российской Федерации о налоге. Транспортный налог обязателен к уплате на территории соответствующего субъекта Российской Федерации.

В соответствии со *ст. 318 НК РФ* не являются объектом налогообложения автомобили легковые, специально оборудованные для использования инвалидами, а также автомобили легковые с мощностью двигателя до 100 лошадиных сил (до 73,55 кВт), полученные (приобретенные) через органы социальной защиты населения в установленном законом порядке.

Субъектом Российской Федерации могут вводиться дополнительные льготы (освобождение) от транспортного налога инвалидов. Например, в Республике Дагестан от уплаты налога освобождаются инвалиды всех категорий, имеющие мотоколяски и легковые автомобили с мощностью двигателя до 150 лошадиных сил (до 110,33 кВт) включительно, – за одну единицу транспорта. В городе Москве от уплаты налога освобождаются инвалиды I и II групп, включая детей-инвалидов, имеющие транспортное средство мощностью до 200 лошадиных сил, – за одну единицу транспорта.

## **ЛЬГОТЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ НА ОПЛАТУ ЗЕМЕЛЬНОГО НАЛОГА**

Земельный налог устанавливается *Налоговым кодексом Российской Федерации* и нормативными правовыми актами представительных органов муниципальных образований. Земельный налог обязателен к уплате на территориях этих муниципальных образований.

В городах федерального значения Москве, Санкт-Петербурге и Севастополе налог устанавливается *Налоговым кодексом Российской Федерации* и законами указанных субъектов Российской Федерации. Налог обязателен к уплате на территориях указанных субъектов Российской Федерации.

Для уплаты земельного налога определяется налоговая база. Она определяется в отношении каждого земельного участка как его кадастровая стоимость по состоянию на 1 января года, являющегося налоговым периодом. Для налогоплательщиков — физических лиц налоговая база определяется налоговыми органами на основании сведений, которые представляются в налоговые органы органами, осуществляющими государственный кадастровый учет и государственную регистрацию прав на недвижимое имущество.

Согласно ч. 5 ст. 391 НК РФ налоговая база уменьшается на не облагаемую налогом сумму в размере **10 000 рублей** на одного налогоплательщика на территории одного муниципального образования (городов федерального значения Москвы, Санкт-Петербурга и Севастополя) в отношении земельного участка, находящегося в собственности, постоянном (бессрочном) пользовании или пожизненном наследуемом владении таких категорий налогоплательщиков, являющихся инвалидами, как:

- инвалидов I и II групп инвалидности;
- инвалидов с детства;
- ветеранов и инвалидов Великой Отечественной войны, а также ветеранов и инвалидов боевых действий;
- физических лиц, получивших или перенесших лучевую болезнь или ставших инвалидами в результате испытаний, учений и иных работ, связанных с любыми видами ядерных установок, включая ядерное оружие и космическую технику.

Уменьшение налоговой базы на не облагаемую налогом сумму производится на основании заявления и документов, подтверждающих право на уменьшение налоговой базы, представляемых налогоплательщиком в налоговый орган по своему выбору.

С 1 января 2018 года уменьшение налоговой базы на не облагаемую налогом сумму будет производиться на основании заявления о предоставлении налоговой льготы. Документы, подтверждающие право на налоговую льготу, могут предоставляться при желании налогоплательщика.



1. Налоговая база в отношении земельных участков, находящихся в общей долевой собственности, определяется для каждого из налогоплательщи-

ков, являющихся собственниками данного земельного участка, пропорционально его доле в общей долевой собственности.

2. Налоговая база в отношении земельных участков, находящихся в общей совместной собственности, определяется для каждого из налогоплательщиков, являющихся собственниками данного земельного участка, в равных долях.

(ст. 392 Налогового кодекса Российской Федерации)

По земельному налогу в каждом муниципальном образовании, в городах федерального значения Москве, Санкт-Петербурге и Севастополе могут быть установлены дополнительные льготы.

### **Льготы для инвалидов на оплату налога на имущество физических лиц**

Налог на имущество физических лиц устанавливается *Налоговым кодексом Российской Федерации* и нормативными правовыми актами представительных органов муниципальных образований. Налог обязателен к уплате на территориях этих муниципальных образований.

В городах федерального значения Москве, Санкт-Петербурге и Севастополе налог устанавливается *Налоговым кодексом Российской Федерации* и законами указанных субъектов Российской Федерации. Налог обязателен к уплате на территориях этих субъектов Российской Федерации.

В соответствии со *ст. 407 НК РФ* **право на налоговую льготу имеют такие категории налогоплательщиков**, являющиеся инвалидами, как:

- инвалиды I и II групп инвалидности;
- инвалиды с детства;
- физические лица, получившие или перенесшие лучевую болезнь или ставшие инвалидами в результате испытаний, учений и иных работ, связанных с любыми видами ядерных установок, включая ядерное оружие и космическую технику.

Налоговая льгота предоставляется **в отношении следующих видов объектов налогообложения:**

- 1) квартира или комната;
- 2) жилой дом;
- 3) помещение или сооружение, используемое в качестве творческой мастерской, ателье, студии, а также жилые помеще-

ния, используемые для организации открытых для посещения негосударственных музеев, галерей, библиотек, – на период такого их использования;

4) хозяйственное строение или сооружение, площадь каждого из которых не превышает 50 квадратных метров и которые расположены на земельных участках, предоставленных для ведения личного подсобного, дачного хозяйства, огородничества, садоводства или индивидуального жилищного строительства;

5) гараж или машино-место.

Налоговая льгота предоставляется в размере подлежащей уплате налогоплательщиком суммы налога в отношении объекта налогообложения, находящегося в собственности налогоплательщика и не используемого налогоплательщиком в предпринимательской деятельности.



Налоговая льгота действует в отношении одного объекта налогообложения каждой категории. Например, если имеется две квартиры, то льготник освобождается от уплаты налога только в отношении одной из них, но при этом сохраняет право не платить налог на гараж или машино-место.

Для реализации права на налоговую льготу необходимо предоставить в налоговый орган по месту жительства или по месту нахождения имущества следующие документы:

- соответствующее заявление;
- документы, подтверждающие право налогоплательщика на налоговую льготу;
- уведомление о выбранных объектах налогообложения, в отношении которых предоставляется налоговая льгота.



Уведомление заполняется по форме, утвержденной приказом ФНС России от 13.07.2015 № ММВ-7-11/280@.

Если Уведомление не представлено до 1 ноября года, являющегося налоговым периодом применения льготы, то налоговая льгота применяется к одному из объектов каждой категории с максимальной исчисленной суммой налога.

С 1 января 2018 года для предоставления налоговой льготы гражданину будет достаточно подать соответствующее заявление в налоговый орган, документы, подтверждающие право на налоговую льготу, могут быть предоставлены при желании налогоплательщика.

По налогу на имущество физических лиц в каждом муниципальном образовании, в городах федерального значения Москве, Санкт-Петербурге и Севастополе могут быть установлены и дополнительные льготы.



Типовая форма заявления от налогоплательщика о предоставлении льготы по имущественным налогам (Письмо ФНС России от 16.11.2015 № БС-4-11/19976@ «О направлении рекомендуемой формы заявления о предоставлении льготы по имущественным налогам»).



Подробнее о налогах и сборах на сайте <https://www.nalog.ru/rn77/>  
Представить заявления на налоговые вычеты, отправить декларацию о доходах для получения налоговых вычетов можно без посещения налоговой инспекции через «Личный кабинет налогоплательщика для физических лиц» на сайте <https://lkfl.nalog.ru/lk/>

## Льготы для инвалидов на оплату государственной пошлины

**Государственная пошлина** – действующий на всей территории Российской Федерации обязательный платеж, взимаемый за совершение юридически значимых действий либо выдачу документов уполномоченными на то органами или должностными лицами.

Государственная пошлина взимается:

- при обращении в Конституционный Суд Российской Федерации, Верховный Суд Российской Федерации, суды общей юрисдикции, арбитражные суды или к мировым судьям;
- при обращении за совершением нотариальных действий;
- при обращении за выдачей документов (их дубликатов);
- при обращении за совершением юридически значимых действий, указанных в *подп. 21–33 п. 1 ст. 333.33 НК РФ* (например, за государственной регистрацией права на недвижимое имущество, сделок с ним и др.).

### **Льготы при обращении за совершением юридически значимых действий**

Согласно *ст. 333.35 НК РФ* от уплаты государственной пошлины освобождаются:

- физические лица – инвалиды Великой Отечественной войны при их обращении за совершением юридически значимых действий;
- физическое лицо – гражданин Российской Федерации, являющийся единственным автором программы для ЭВМ, базы данных, топологии интегральной микросхемы и правообладателем на нее, испрашивающим свидетельство о регистрации на свое имя, в случае, если такое физическое лицо является инвалидом, учащимся (воспитанником) образовательных учреждений (независимо от их форм собственности).

### **Льготы при обращении в Верховный Суд Российской Федерации, суды общей юрисдикции, к мировым судьям**

Согласно *ст. 333.36 НК РФ* от уплаты государственной пошлины по делам, рассматриваемым Верховным Судом Российской Федерации в соответствии с гражданским процессуальным законодательством Российской Федерации и законодательством об административном судопроизводстве, судами общей юрисдикции, мировыми судьями, освобождаются:

- истцы – по искам неимущественного характера, связанным с защитой прав и законных интересов инвалидов.

От уплаты государственной пошлины по делам, рассматриваемым Верховным Судом Российской Федерации в соответствии с гражданским процессуальным законодательством Российской Федерации и законодательством об административном судопроизводстве, судами общей юрисдикции, мировыми судьями по искам имущественного характера на сумму до 1 000 000 рублей освобождаются:

- общественные организации инвалидов, выступающие в качестве истцов (административных истцов) или ответчиков (административных ответчиков);
- истцы (административные истцы) – инвалиды I или II группы.

В случае, если цена иска превышает 1 000 000 рублей, плательщики уплачивают государственную пошлину в сумме, исчисленной в соответствии с *подп. 1 п. 1 ст. 333.19 НК РФ* и уменьшенной на сумму государственной пошлины, подлежащей уплате при цене иска 1 000 000 рублей.

### **Льготы при обращении в Верховный Суд Российской Федерации, арбитражные суды**

Согласно *ст. 333.37 НК РФ* от уплаты государственной пошлины по делам, рассматриваемым Верховным Судом Российской Федерации в соответствии с арбитражным процессуальным законодательством Российской Федерации, арбитражными судами, по искам имущественного характера на сумму до 1 000 000 рублей освобождаются:

- общественные организации инвалидов, выступающие в качестве истцов и ответчиков;
- истцы – инвалиды I и II группы.

В случае если цена иска превышает 1 000 000 рублей, плательщики уплачивают государственную пошлину в сумме, исчисленной в соответствии с *подп. 1 п. 1 ст. 333.19 НК РФ* и уменьшенной на сумму государственной пошлины, подлежащей уплате при цене иска 1 000 000 рублей.

### **Льготы при обращении в Конституционный Суд Российской Федерации и конституционные (уставные) суды субъектов Российской Федерации**

Согласно *ч. 3 ст. 333.23 НК РФ* Конституционный Суд Российской Федерации и конституционные (уставные) суды субъектов Российской Федерации, исходя из имущественного положения плательщика, вправе освободить его от уплаты государственной пошлины по делам, рассматриваемым указанными судами, либо уменьшить ее размер, а также отсрочить (рассрочить) ее уплату.

От уплаты государственной пошлины в Конституционный Суд Российской Федерации освобождаются физические лица – Герои Советского Союза, Герои Российской Федерации, полные кавалеры ордена Славы, участники и инвалиды Великой Отечественной войны.

### **ЛЬГОТЫ ПРИ ОБРАЩЕНИИ ЗА СОВЕРШЕНИЕМ НОТАРИАЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЙ**

Согласно *ст. 333.38 НК РФ* от уплаты государственной пошлины за совершение нотариальных действий освобождаются:

- инвалиды I и II группы – на 50 процентов по всем видам нотариальных действий;
- общественные организации инвалидов – по всем видам нотариальных действий.



### 3.3. ОБЩЕСТВЕННЫЕ ОБЪЕДИНЕНИЯ ИНВАЛИДОВ — ОДНА ИЗ ФОРМ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ИНВАЛИДОВ И ГАРАНТИЙ ЗАЩИТЫ И РЕАЛИЗАЦИИ ИХ ПРАВ

Одной из форм социальной защиты инвалидов являются общественные объединения, созданные и действующие в целях защиты прав и законных интересов инвалидов, обеспечения им равных с другими гражданами возможностей.

*Общественные организации инвалидов — это организации, созданные инвалидами и лицами, представляющими их интересы, среди членов которых инвалиды и их законные представители (один из родителей, усыновителей, опекун или попечитель) составляют не менее 80 процентов, а также союзы (ассоциации) указанных организаций.*

*(ч. 2 ст. 33 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ  
«О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»)*

Целями создания общественных организаций инвалидов являются:

- защита прав и законных интересов инвалидов;
- обеспечение им равных с другими гражданами возможностей;
- решения задач общественной интеграции инвалидов.

Для реализации указанных целей *Федеральным законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»* установлен ряд важных положений:

1. Установлена обязанность федеральных исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, организаций не-

зависимо от организационно-правовых форм и форм собственности **привлекать полномочных представителей общественных объединений инвалидов для подготовки и принятия решений, затрагивающих интересы инвалидов.** В противном случае принятые решения могут быть признаны недействительными в судебном порядке.

2. Установлена обязанность государства **оказывать** общественным объединениям инвалидов **содействие и помощь**, в том числе материальную, техническую и финансовую.

3. Предусмотрено право органов местного самоуправления оказывать **поддержку общественным объединениям инвалидов за счет средств местных бюджетов.**

В соответствии с *ч. 5 ст. 33 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»* поддержка может быть оказана путем предоставления в безвозмездное пользование имущества (включая здания, нежилые помещения), используемого объединениями и организациями на законных основаниях в течение не менее чем пять лет на момент предоставления такого имущества.

Имущество предоставляется объединениям инвалидов и организациям, которые созданы общероссийскими общественными объединениями инвалидов. Уставной капитал таких объединений и организаций должен полностью состоять из вкладов общественных организаций инвалидов, среднесписочная численность инвалидов по отношению к другим работникам должна составлять не менее чем 50 процентов, а доля оплаты труда инвалидов в фонде оплаты труда — не менее чем 25 процентов.

Например, *распоряжением Правительства Российской Федерации от 5 сентября 2017 года № 1916-р* из государственной казны Российской Федерации в собственность Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское ордена Трудового Красного Знамени общество слепых» передано 89 объектов федерального недвижимого имущества, расположенного на территории Республики Крым.



Оказание поддержки общественным объединениям инвалидов также может осуществляться в соответствии с Федеральным законом от 12 января

1996 года № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях» в части социально ориентированных некоммерческих организаций.

*(ч. 6 ст. 33 Федерального закона  
«О социальной защите инвалидов  
в Российской Федерации»)*

Из федерального бюджета предоставляются субсидии на государственную поддержку общероссийских общественных организаций инвалидов. Субсидии предназначены на частичное возмещение затрат, связанных с осуществлением уставной деятельности, направленной на решение социальных проблем инвалидов, частичное финансовое обеспечение расходов на укрепление материально-технической базы, а также на реализацию проводимых ими мероприятий в целях реабилитации и социальной интеграции инвалидов.

Поддержка общественных объединений инвалидов также может осуществляться в следующих формах:

- информационная, консультационная поддержка, а также поддержка в области подготовки, дополнительного профессионального образования работников и добровольцев социально ориентированных некоммерческих организаций;
- предоставление льгот по уплате налогов и сборов в соответствии с законодательством о налогах и сборах;
- осуществление закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд;
- предоставление юридическим лицам, оказывающим общественным объединениям инвалидов материальную поддержку, льгот по уплате налогов и сборов в соответствии с законодательством о налогах и сборах;
- субъекты Российской Федерации и муниципальные образования вправе оказывать поддержку в иных формах за счет бюджетных ассигнований собственных бюджетов.

4. Предусмотрено **право общественных объединений инвалидов иметь в собственности** предприятия, учреждения, организации, хозяйственные товарищества и общества, здания, сооружения, оборудование, транспорт, жилищный фонд, интеллектуальные ценности, денежные средства, паи, акции и ценные бумаги, а также любое иное имуще-

ство и земельные участки в соответствии с законодательством Российской Федерации.

При осуществлении хозяйственной деятельности общественные организации инвалидов пользуются существенными льготами и государственной поддержкой, предусмотренными *Налоговым кодексом Российской Федерации, Федеральным законом «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».*



Контактная информация некоторых общероссийских общественных организаций инвалидов:

Общероссийская общественная организация «Всероссийское общество инвалидов». Всероссийское общество инвалидов создано 17 августа 1988 года, в настоящее время организация насчитывает более 1,6 миллиона человек, 24,3 тыс. первичных организаций, 2 100 районных и городских и 82 региональные организации. В 1998 году ВОИ присвоен Специальный консультативный статус при Экономическом и Социальном Совете ООН.

Адрес: 119415, Москва, ул. Удальцова, д. 11

Номер телефона: +7 495 935-0012, +7 495 935-0013

Номер факса: +7 499 726-8246

e-mail: sek.voi@mail.ru



Официальный сайт: [http://www.voi.ru/o\\_nas/ob\\_organizacii](http://www.voi.ru/o_nas/ob_organizacii)



Общероссийская общественная организация инвалидов «Всероссийское ордена Трудового Красного Знамени общество слепых». ВОС — организация, основанная в 1925 году на членстве незрячих граждан Российской Федерации — инвалидов по зрению и их законных представителей. По состоянию на 1 октября 2016 года ВОС объединяет 75 региональных организаций, включая вошедшую в состав ВОС, в 2014 году, Крымскую республиканскую организацию. В том числе: краевых — 8, республиканских — 21, областных — 44, Московская городская и Санкт-Петербургская городские организации. В структуре ВОС 767 местных организаций. В настоящее время на учете в Обществе состоит более 209 тысяч членов ВОС.

Адрес: 109992, Москва, Новая площадь, 14

Телефон: (495) 628-1374

E-mail: [info@vos.org.ru](mailto:info@vos.org.ru)



Официальный сайт: <http://www.vos.org.ru/>



Общероссийская общественная организация инвалидов «Всероссийское общество глухих» (ВОГ) — самая многочисленная и старейшая в России общественная организация инвалидов по слуху. ВОГ было образовано 25 сентября 1926 года Членами ВОГ являются около 90 тысяч граждан с нарушениями слуха. ВОГ имеет 79 региональных, более 800 местных отделений на всей территории Российской Федерации.

Центральный офис ВОГ располагается по адресу:  
123022, Москва, ул. 1905 года, 10-а, стр. 1.



Официальный сайт: <http://www.voginfo.ru/>



Общероссийская общественная организация инвалидов войны в Афганистане и военной травмы «Инвалиды войны» (ОООИВА — «Инвалиды войны») образована 18 мая 1991 года и в течение семи лет именовалась как Российский фонд инвалидов войны в Афганистане (РФИВА), затем ОООИВА. В соответствии с введенным в действие решением расширенного собрания Центрального правления Организации от 4 сентября 2009 года обновленным Уставом носит нынешнее название — ОООИВА — «Инвалиды войны». Организация имеет правовой статус общероссийского общественного объединения. Её структурные подразделения функционируют в большинстве субъектов Российской Федерации, представляя интересы более 120 тысяч инвалидов, ветеранов боевых действий и военной службы.

Адрес: 121087, Москва, Промышленный проезд, д. 3  
Почта: [mail@oooiva.ru](mailto:mail@oooiva.ru)  
Тел: 8(499)1481919



Официальный сайт: <http://www.oooiva.ru/>

### **3.4. ГАРАНТИИ ЗАЩИТЫ ПРАВ ИНВАЛИДОВ В ГРАЖДАНСКОМ, УГОЛОВНОМ , АДМИНИСТРАТИВНОМ СУДОПРОИЗВОДСТВЕ, В ПРОИЗВОДСТВЕ ПО ДЕЛАМ ОБ АДМИНИСТРАТИВНЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЯХ**

Российское государство, являясь социальным государством (ст. 7 Конституции Российской Федерации), уделяет особое внимание наименее защищенным категориям граждан, предоставляя им дополнительные права и гарантии защиты прав.

#### **ГАРАНТИИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРАВА ИНВАЛИДОВ НА ДОСТУП К ПРАВОСУДИЮ, ЗАКРЕПЛЕННЫЕ В ПРОЦЕССУАЛЬНОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВЕ**

- *Частью 3 ст. 20 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации* предусмотрены дополнительные гарантии защиты прав инвалидов.

Если преступление совершено в отношении лица, которое в силу зависимого или беспомощного состояния либо по иным причинам не может защищать свои права и законные интересы, то дело частного обвинения или частно-публичного обвинения возбуждает руководитель следственного органа, следователь, а также с согласия прокурора дознаватель. Дело будет возбуждено и при отсутствии заявления потерпевшего или его законного представителя.

Лицом, находящимся в беспомощном состоянии, на практике принято признавать лиц, страдающих психическими и фи-

зическими недостатками, а также малолетних, не достигших 14-летнего возраста. К физическим недостаткам, не позволяющим потерпевшим самим осуществлять защиту своих прав и законных интересов, могут быть отнесены немота, глухота, слепота, а также соматические заболевания, сопровождающиеся острыми болезненными симптомами либо являющиеся хроническими. Как правило, эти лица являются инвалидами I или II группы.

- Инвалиды относятся к той социальной группе, права которой подлежат защите прокурором в порядке Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации и Кодекса административного судопроизводства Российской Федерации.



Заявление в защиту прав, свобод и законных интересов гражданина может быть подано прокурором только в случае, если гражданин по состоянию здоровья, возрасту, недееспособности и другим уважительным причинам не может сам обратиться в суд.

*(ч. 1 ст. 45 Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации)*

Административное исковое заявление в защиту прав, свобод и законных интересов гражданина, являющегося субъектом административных и иных публичных правоотношений, может быть подано прокурором только в случае, если гражданин по состоянию здоровья, возрасту, недееспособности и другим уважительным причинам не может сам обратиться в суд.

*(ч. 1 ст. 39 Кодекса административного судопроизводства Российской Федерации)*

- Процессуальное законодательство содержит дополнительные гарантии для инвалидов по слуху, немых, устанавливая, что в качестве переводчика в судебном процессе является лицо, свободно владеющее языком, на котором осуществляется судопроизводство, в том числе лицо, свободно владеющее техникой общения с глухими, немыми, глухонемыми (ст. 52 Кодекса административного судопроизводства Российской Федерации; ст. 59 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации; ст. 57 Арбитражного процессуального кодекса Российской Федерации).

## ГАРАНТИИ ЗАЩИТЫ ПРАВ ИНВАЛИДОВ В УГОЛОВНОМ СУДОПРОИЗВОДСТВЕ

- Обстоятельства, учитываемые при избрании меры пресечения

В соответствии со *ст. 99 и 97 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации* (далее также – УПК Российской Федерации) при решении вопроса о необходимости избрания меры пресечения в отношении подозреваемого или обвиняемого в совершении преступления и определения ее вида при наличии оснований, таких как: скроется от дознания, предварительного следствия или суда, может продолжать заниматься преступной деятельностью, может угрожать свидетелю, иным участникам уголовного судопроизводства, уничтожить доказательства либо иным путем воспрепятствовать производству по уголовному делу – должны учитываться также сведения о личности подозреваемого или обвиняемого.



На выбор меры пресечения, не связанной с заключением под стражу, часто влияет состояние здоровья, в том числе подлежит учету наличие инвалидности.

- Обстоятельства, учитываемые при выборе меры наказания и определении вида режима содержания.

При установлении личности подсудимого в подготовительной части судебного заседания, а также в ходе судебного следствия Суд обязан тщательно выяснить обстоятельства, характеризующие личность подсудимого и имеющие значение для решения вопросов не только о мере наказания, но и при определении вида режима содержания.

К числу таких сведений относятся, в том числе, данные о состоянии здоровья, наличии инвалидности, хронических, тяжелых заболеваний.

*Ст. 73, 265 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации; Постановление Пленума Верховного Суда Российской Федерации от 17.09.1975 № 5 (ред. от 09.02.2012) «О соблюдении судами Российской Федерации процессуального законодательства при судебном разбирательстве уголовных дел».*



- В качестве обстоятельства, смягчающего наказание, суд вправе учесть состояние здоровья, наличие инвалидности.

*(ч. 3 ст. 61 Уголовного Кодекса Российской Федерации, п. 28 Постановления Пленума Верховного Суда Российской Федерации от 22 декабря 2015 года № 58 «О практике назначения судами Российской Федерации уголовного наказания»).*

- Взыскание процессуальных издержек.

Суд вправе освободить осужденного полностью или частично от уплаты процессуальных издержек, если это может существенно отразиться на материальном положении лиц, которые находятся на его иждивении, например, инвалидов.



Процессуальные издержки возмещаются за счет средств федерального бюджета в случае имущественной несостоятельности лица, с которого они должны быть взысканы. Суд вправе освободить осужденного полностью или частично от уплаты процессуальных издержек, если это может существенно отразиться на материальном положении лиц, которые находятся на иждивении осужденного.

*(ч. 6 ст. 132 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации)*

- Отмена обязанностей, возложенных на условно осужденного.

На основании ч. 7 ст. 73 Уголовного Кодекса Российской Федерации и п. 8 ст. 397 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации по представлению органа, осуществляющего контроль за поведением условно осужденного, суд вправе отменить полностью или частично возложенные на условно осужденного обязанности, если будет установлено такое обстоятельство, как наличие инвалидности.

- Виды уголовных наказаний, не назначаемых инвалидам.

Согласно Уголовному кодексу Российской Федерации лицам, признанным инвалидами первой группы, не назначаются:

- обязательные работы (ч. 4 ст. 49);
- исправительные работы (ч. 5 ст. 50).

Лицам, признанным инвалидами первой или второй группы, не назначаются принудительные работы (ч. 7 ст. 53.1).



Существенное ухудшение состояния здоровья осужденного во время отбывания наказания является основанием для досрочного освобождения от его отбывания.

В соответствии с ч. 2 ст. 81 Уголовного кодекса Российской Федерации допускается освобождение от отбывания наказания лица, заболевшего после совершения преступления тяжелой болезнью, препятствующей исполнению назначенного наказания, в ст. 172 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации в качестве одного из оснований освобождения от наказания предусмотрена тяжелая болезнь или инвалидность осужденного.

Осужденный, который отбывает наказание в виде обязательных работ, в случаях признания его инвалидом первой группы вправе обратиться в суд с ходатайством об освобождении его от дальнейшего отбывания наказания (ч. 3 ст. 26 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации).

Осужденный, который отбывает наказание в виде исправительных работ, в случаях признания его инвалидом первой группы вправе обратиться в суд с ходатайством об освобождении его от дальнейшего отбывания наказания (ч. 4 ст. 42 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации).



В случаях признания осужденного к обязательным работам или исправительным работам инвалидом первой группы, а осужденного к принудительным работам инвалидом первой или второй группы он вправе обратиться в суд с ходатайством о досрочном освобождении от дальнейшего отбывания наказания.

(ч. 7 ст. 175 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации)

## **ГАРАНТИИ ЗАЩИТЫ ПРАВ ИНВАЛИДОВ В ГРАЖДАНСКОМ СУДОПРОИЗВОДСТВЕ**

- Инвалиды имеют право быть допрошенными судом в месте своего пребывания.



Лицо, вызванное в качестве свидетеля, обязано явиться в суд в назначенное время и дать правдивые показания. Свидетель может быть допрошен судом в месте своего пребывания, если он вследствие болезни,

старости, инвалидности или других уважительных причин не в состоянии явиться по вызову суда.

*(ч. 1 ст. 70 Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации)*

- Взыскание по исполнительным документам не может быть обращено на принадлежащие гражданину-должнику на праве собственности средства транспорта и другое необходимое гражданину-должнику в связи с его инвалидностью имущество.



Взыскание по исполнительным документам не может быть обращено на следующее имущество, принадлежащее гражданину-должнику на праве собственности:

средства транспорта и другое необходимое гражданину-должнику в связи с его инвалидностью имущество.

*(п. 9 ч. 1 ст. 446 Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации)*

## ГАРАНТИИ ЗАЩИТЫ ПРАВ ИНВАЛИДОВ В АДМИНИСТРАТИВНОМ СУДОПРОИЗВОДСТВЕ

- Инвалиды имеют право быть допрошенными судом в месте своего пребывания.



Свидетель может быть допрошен судом в месте своего пребывания, если он вследствие болезни, старости, инвалидности или других уважительных причин не в состоянии явиться в суд по вызову.

*(ч. 5 ст. 51 Кодекса административного судопроизводства Российской Федерации)*

- Инвалиды I и II групп общественные организации инвалидов, если они являются административными истцами и административными ответчиками, а также если они представляют в суде интересы своих членов, **освобождаются от возмещения издержек**, связанных с рассмотрением административного дела *(ст. 107 Кодекса административного судопроизводства Российской Федерации)*.



К издержкам, связанным с рассмотрением административного дела, относятся:

- 1) суммы, подлежащие выплате свидетелям, экспертам, специалистам и переводчикам;
- 2) расходы на оплату услуг переводчика, понесенные иностранными гражданами и лицами без гражданства, если иное не предусмотрено международным договором Российской Федерации;
- 3) расходы на проезд и проживание сторон, заинтересованных лиц, связанные с явкой в суд;
- 4) расходы на оплату услуг представителей;
- 5) расходы на производство осмотра на месте;
- 6) почтовые расходы, связанные с рассмотрением административного дела и понесенные сторонами и заинтересованными лицами;
- 7) другие признанные судом необходимыми расходы.

## ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ АДМИНИСТРАТИВНОГО НАКАЗАНИЯ К ИНВАЛИДАМ

*Административное наказание является установленной государством мерой ответственности за совершение административного правонарушения и применяется в целях предупреждения совершения новых правонарушений как самим правонарушителем, так и другими лицами.*

*(ст. 3.1 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ)*

В случаях установленных *Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях* к инвалидам не могут применяться следующие административные наказания:

- лишение специального права, предоставленного физическому лицу;
- административный арест;
- обязательные работы.

### ***Лишение специального права, предоставленного физическому лицу***

В соответствии с ч. 3 ст. 3.8 *Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях* **лишение** специального права **в виде права управления транспортным средством не может применяться** к лицу, которое пользуется транспортным средством в связи с инвалидностью, за исключением ряда случаев.

**Случаи, когда инвалид может быть лишен специального права:**

**1) управление транспортным средством водителем, находящимся в состоянии опьянения**, если такие действия не содержат уголовно наказуемого деяния — *ч. 1 ст. 12.8 (если указанные действия повлекли по неосторожности причинение тяжкого вреда здоровью или смерть человека, ответственность наступает в соответствии с Уголовным кодексом Российской Федерации);*

**2) передача управления** транспортным средством лицу, находящемуся в состоянии опьянения — *ч. 2 ст. 12.8;*

**3) повторное совершение** административных правонарушений, таких как:

— превышение установленной скорости движения транспортного средства на величину более 60, но не более 80 километров в час;

— превышение установленной скорости движения транспортного средства на величину более 80 километров в час — *ч. 7 ст. 12.9;*

**4) повторное совершение** такого административного правонарушения, как **пересечение железнодорожного пути** вне железнодорожного переезда, выезд на железнодорожный переезд при закрытом или закрывающемся шлагбауме либо при запрещающем сигнале светофора или дежурного по переезду, а равно **остановка или стоянка на железнодорожном переезде** — *ч. 7 ст. 12.10;*

**5) повторное совершение** такого административного правонарушения, как выезд в нарушение Правил дорожного движения **на полосу, предназначенную для встречного движения, либо на трамвайные пути встречного направления**, за исключением случаев выезда при объезде препятствия — *ч. 7 ст. 12.15;*

**6) повторное совершение** такого административного правонарушения, как **движение во встречном направлении** по дороге с односторонним движением — *ч. 3.1 ст. 12.16;*

**7) нарушение** Правил дорожного движения или правил эксплуатации транспортного средства, **повлекшее причинение легкого или средней тяжести вреда здоровью потерпевшего** — *ст. 12.24;*

**8) невыполнение водителем транспортного средства законного требования** уполномоченного должностного лица **о прохождении медицинского освидетельствования на состояние опьянения**, если такие действия (бездействие) не содержат уголовно наказуемого деяния — ч. 1 ст. 12.26 (если водитель ранее подвергался административному наказанию за управление транспортным средством в состоянии опьянения или за невыполнение законного требования о прохождении медицинского освидетельствования на состояние опьянения, либо имеет судимость за совершение преступления, предусмотренного Уголовным кодексом Российской Федерации за нарушение правил дорожного движения и эксплуатации транспортных средств, ответственность наступает в соответствии с Уголовным кодексом Российской Федерации);

**9) оставление водителем** в нарушение Правил дорожного движения **места дорожно-транспортного происшествия**, участником которого он являлся — ч. 2 ст. 12.27;

**10) невыполнение требования** Правил дорожного движения о запрещении водителю употреблять алкогольные напитки, наркотические или психотропные вещества **после дорожно-транспортного происшествия**, к которому он причастен, либо после того, как транспортное средство было остановлено по требованию сотрудника полиции, до проведения уполномоченным должностным лицом освидетельствования в целях установления состояния опьянения или до принятия уполномоченным должностным лицом решения об освобождении от проведения такого освидетельствования — ч. 3 ст. 12.27.

### **Административный арест**

*Административный арест устанавливается и назначается за грубые нарушения общественного порядка, злостные посяательства на общественную безопасность, порядок управления и заключается в содержании нарушителя в условиях изоляции от общества, устанавливается на срок до пятнадцати суток, по назначению судьи — до тридцати суток.*

*(ст. 3.9 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ)*

В соответствии ч. 2 ст. 3.9. Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях **к инвалидам I и II групп не может применяться административный арест.**

### **Обязательные работы**

*Обязательные работы назначаются судьей и заключаются в выполнении физическим лицом, совершившим административное правонарушение, в свободное от основной работы, службы или учебы время бесплатных общественно полезных работ; обязательные работы устанавливаются на срок от двадцати до двухсот часов и отбываются не более четырех часов в день, максимальное время обязательных работ может быть увеличено до восьми часов в день.*

*(ст. 3.13 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ)*

В соответствии ч. 3 ст. 3.13 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях к инвалидам I и II групп не применяются обязательные работы.

В соответствии ч. 7 ст. 32.13 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях лицо, которому назначено административное наказание в виде обязательных работ, **вправе обратиться в суд с ходатайством об освобождении от дальнейшего отбывания обязательных работ в случае признания его инвалидом I или II группы.**

### **3.5. БЕСПЛАТНАЯ ЮРИДИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ — ОДНА ИЗ ГАРАНТИЙ РЕАЛИЗАЦИИ ПРАВА ИНВАЛИДОВ НА ПОЛУЧЕНИЕ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ ЮРИДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ**

Основные гарантии реализации права граждан Российской Федерации на получение бесплатной квалифицированной юридической помощи в Российской Федерации установлены *Федеральным законом от 21.11.2011 № 324-ФЗ «О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации»* (далее также — *Федеральный закон «О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации»*).

Согласно ст. 6 *Федерального закона «О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации»* бесплатная юридическая помощь оказывается в виде:

- правового консультирования в устной и письменной форме;
- составления заявлений, жалоб, ходатайств и других документов правового характера;
- представления интересов гражданина в судах, государственных и муниципальных органах, организациях в случаях и в порядке, которые установлены настоящим Федеральным законом, другими федеральными законами и законами субъектов Российской Федерации;
- в иных не запрещенных законодательством Российской Федерации видах.

Бесплатная юридическая помощь оказывается в рамках государственной системы бесплатной юридической помо-



щи и негосударственной системы бесплатной юридической помощи.

### **ГОСУДАРСТВЕННАЯ СИСТЕМА БЕСПЛАТНОЙ ЮРИДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ**

Согласно ст. 20 *Федерального закона «О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации»* право на получение всех видов бесплатной юридической помощи в рамках государственной системы бесплатной юридической помощи имеют:

- инвалиды I и II группы;
- дети-инвалиды, а также их законные представители и представители, если они обращаются за оказанием бесплатной юридической помощи по вопросам, связанным с обеспечением и защитой прав и законных интересов таких детей;
- граждане пожилого возраста и инвалиды, проживающие в организациях социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме.

Бесплатную юридическую помощь оказывают:

- федеральные органы исполнительной власти (федеральные министерства, федеральные службы, федеральные агентства) и подведомственные им учреждения;
- органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации (министерства; департаменты; комитеты; управления; инспекции, проч.) и подведомственные им учреждения;
- органы управления государственных внебюджетных фондов (Пенсионный фонд Российской Федерации; Фонд социального страхования Российской Федерации; Федеральный фонд обязательного медицинского страхования; территориальные фонды обязательного медицинского страхования субъектов Российской Федерации);
- государственные юридические бюро (учреждаются субъектами Российской Федерации);
- могут наделяться правом участвовать в государственной системе бесплатной юридической помощи адвокаты, нотариусы и другие субъекты, оказывающие бесплатную юридическую помощь.

**Федеральные органы исполнительной власти** и подведомственные им учреждения, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации и подведомственные им учреждения, органы управления государственных внебюджетных фондов оказывают бесплатную юридическую помощь:

- в форме правового консультирования (в письменной и устной формах) и исключительно по вопросам, относящимся к их компетенции;
- в виде составления заявлений, жалоб, ходатайств и других документов правового характера, представления интересов гражданина в судах, государственных и муниципальных органах, организациях (этот вид юридической помощи оказывается гражданам, нуждающимся в социальной поддержке и социальной защите, и в порядке, установленном федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами субъектов Российской Федерации; в полной мере порядок оказания такого рода бесплатной юридической помощи и его организационное обеспечение пока не урегулированы).



На информационных стендах и (или) официальных сайтах федеральных и региональных органов исполнительной власти, государственных внебюджетных фондов размещена правовая информация, в том числе образцы необходимых заявлений, жалоб и др.

Кроме этого получить правовую консультацию можно следующим образом:

- направить обращение **в письменной форме** или в форме электронного документа;
- обратиться устно на личном приеме.

Обращения рассматриваются в порядке, установленном *Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»*.

В обращении, направляемом в письменной форме, указывается:

- наименование государственного органа, учреждения, внебюджетного фонда в которые направляется обращение,

- либо фамилия, имя, отчество соответствующего должностного лица, либо должность соответствующего лица;
- фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя, почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ;
  - суть обращения;
  - в подтверждение своих доводов гражданин прилагает к письменному обращению документы и материалы либо их копии;
  - ставится личная подпись и дата.

В обращении, направляемом в форме электронного документа, указывается:

- фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя, почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ;
- адрес электронной почты, если ответ должен быть направлен в форме электронного документа, и почтовый адрес, если ответ должен быть направлен в письменной форме;
- гражданин вправе приложить к такому обращению необходимые документы и материалы в электронной форме либо направить указанные документы и материалы или их копии в письменной форме.

**Государственные юридические бюро** оказывают все виды бесплатной юридической помощи.

Для получения бесплатной юридической помощи в государственном юридическом бюро требуется:

- заявление об оказании юридической помощи;
- документ, удостоверяющий личность;
- предусмотренные федеральным законодательством документы, подтверждающие принадлежность граждан к инвалидам I и II группы (справка об инвалидности);
- соглашение между гражданином и государственным юридическим бюро.

Соглашение не требуется для устной консультации.



Форму заявления об оказании бесплатной юридической помощи можно скачать в электронной версии брошюры.

Форму соглашения об оказании бесплатной юридической помощи можно скачать в электронной версии брошюры.

### **Оказание бесплатной юридической помощи адвокатами**

Ежегодно не позднее 31 декабря уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации<sup>1</sup> публикует список адвокатов, оказывающих гражданам бесплатную юридическую помощь, в средствах массовой информации и размещает этот список на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

Адвокаты оказывают бесплатную юридическую помощь в виде:

- правового консультирования в устной и письменной форме;
- составления заявлений, жалоб, ходатайств и других документов правового характера;
- представление интересов гражданина в судах, государственных и муниципальных органах, организациях в случаях и в порядке, которые установлены *Федеральным законом «О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации»*, другими федеральными законами и законами субъектов Российской Федерации.

Адвокаты оказывают гражданам бесплатную юридическую помощь на основании соглашения между адвокатом (адвокатами) и доверителем. Соглашение представляет собой гражданско-правовой договор, заключается в простой письменной форме.

Существенным условием соглашения является указание на то, что юридическая помощь оказывается доверителю бесплатно в соответствии с *Федеральным законом «О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации»*.

**Перечень вопросов, по которым бесплатная юридическая помощь оказывается в виде правового консультирования в устной и письменной форме и составления заявлений, жалоб, ходатайств и других документов правового характера**

---

<sup>1</sup> Например, в городе Москве таким уполномоченным органом исполнительной власти является Департамент труда и социальной защиты населения города Москвы, список адвокатов, оказывающих бесплатную юридическую помощь, размещен по адресу — [http://www.dszn.ru/activities/yuridicheskie\\_uslugi/spisok-advokatov-okazyvayushchikh-besplatnyuyu-yuridicheskuyu-pomoshch-v-gorode-moskve.php](http://www.dszn.ru/activities/yuridicheskie_uslugi/spisok-advokatov-okazyvayushchikh-besplatnyuyu-yuridicheskuyu-pomoshch-v-gorode-moskve.php).



Помощь оказывается государственными юридическими бюро и адвокатами в следующих случаях:

1) заключение, изменение, расторжение, признание недействительными сделок с недвижимым имуществом, государственная регистрация прав на недвижимое имущество и сделок с ним (в случае, если квартира, жилой дом или их части являются единственным жилым помещением гражданина и его семьи);

2) признание права на жилое помещение, предоставление жилого помещения по договору социального найма, договору найма специализированного жилого помещения, предназначенного для проживания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, расторжение и прекращение договора социального найма жилого помещения, выселение из жилого помещения (в случае, если квартира, жилой дом или их части являются единственным жилым помещением гражданина и его семьи), расторжение и прекращение договора найма специализированного жилого помещения, предназначенного для проживания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, выселение из указанного жилого помещения;

3) признание и сохранение права собственности на земельный участок, права постоянного (бессрочного) пользования, а также права пожизненного наследуемого владения земельным участком (в случае, если на спорном земельном участке или его части находятся жилой дом или его часть, являющиеся единственным жилым помещением гражданина и его семьи);

4) защита прав потребителей (в части предоставления коммунальных услуг);

5) отказ работодателя в заключении трудового договора, нарушающий гарантии, установленные Трудовым кодексом Российской Федерации, восстановление на работе, взыскание заработка, в том числе за время вынужденного прогула, компенсации морального вреда, причиненного неправомерными действиями (бездействием) работодателя;

6) признание гражданина безработным и установление пособия по безработице;

7) возмещение вреда, причиненного смертью кормильца, увечьем или иным повреждением здоровья, связанным с трудовой деятельностью или с чрезвычайной ситуацией;

8) предоставление мер социальной поддержки, оказание малоимущим гражданам государственной социальной помощи, предоставление субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг;

9) назначение, перерасчет и взыскание страховых пенсий по старости, пенсий по инвалидности и по случаю потери кормильца, пособий по временной нетрудоспособности, беременности и родам, безработице, в связи с трудовым увечьем или профессиональным заболеванием, единовременного пособия при рождении ребенка, ежемесячного пособия по уходу за ребенком, социального пособия на погребение;

10) установление и оспаривание отцовства (материнства), взыскание алиментов;

10.1) установление усыновления, опеки или попечительства над детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, заключение договора об осуществлении опеки или попечительства над такими детьми;

10.2) защита прав и законных интересов детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

11) реабилитация граждан, пострадавших от политических репрессий;

12) ограничение дееспособности;

13) обжалование нарушений прав и свобод граждан при оказании психиатрической помощи;

14) медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов;

15) обжалование во внесудебном порядке актов органов государственной власти, органов местного самоуправления и должностных лиц;

16) восстановление имущественных прав, личных неимущественных прав, нарушенных в результате чрезвычайной ситуации, возмещение ущерба, причиненного вследствие чрезвычайной ситуации.

*(ч. 2 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 324-ФЗ  
«О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации»)*

### **Случаи, в которых бесплатная юридическая помощь оказывается в виде представления интересов гражданина в судах, государственных и муниципальных органах, организациях**



Государственные юридические бюро и адвокаты представляют в судах, государственных и муниципальных органах, организациях интересы граждан, если они являются:

1) истцами и ответчиками при рассмотрении судами дел о:

а) расторжении, признании недействительными сделок с недвижимым имуществом, о государственной регистрации прав на недвижимое имущество и сделок с ним и об отказе в государственной регистрации таких прав (в случае, если квартира, жилой дом или их части являются единственным жилым помещением гражданина и его семьи);

б) признании права на жилое помещение, предоставлении жилого помещения по договору социального найма, договору найма специализированного жилого помещения, предназначенного для проживания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе принятых на воспитание в семьи, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, расторжении и прекращении договора социального найма жилого помещения, выселении из жилого помещения (в случае, если квартира, жилой дом или их части являются единственным жилым помещением гражданина и его семьи), расторжении и прекращении договора найма специализированного жи-

лого помещения, предназначенного для проживания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, выселение из указанного жилого помещения;

в) признании и сохранении права собственности на земельный участок, права постоянного бессрочного пользования, а также пожизненного наследуемого владения земельным участком (в случае, если на спорном земельном участке или его части находятся жилой дом или его часть, являющиеся единственным жилым помещением гражданина и его семьи);

2) истцами (заявителями) при рассмотрении судами дел:

а) о взыскании алиментов;

б) о возмещении вреда, причиненного смертью кормильца, увечьем или иным повреждением здоровья, связанным с трудовой деятельностью или с чрезвычайной ситуацией;

в) об установлении усыновления, опеки или попечительства в отношении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, о заключении договора об осуществлении опеки или попечительства над такими детьми;

г) об обеспечении мер государственной поддержки детям-инвалидам, детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

3) гражданами, в отношении которых судом рассматривается заявление о признании их недееспособными;

4) гражданами, пострадавшими от политических репрессий, — по вопросам, связанным с реабилитацией;

5) гражданами, в отношении которых судами рассматриваются дела о принудительной госпитализации в психиатрический стационар или продлении срока принудительной госпитализации в психиатрическом стационаре;

6) гражданами, пострадавшими от чрезвычайной ситуации, — по вопросам, связанным с восстановлением имущественных прав, личных неимущественных прав, нарушенных в результате чрезвычайной ситуации, возмещением ущерба, причиненного вследствие чрезвычайной ситуации.

*(ч. 3 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 324-ФЗ «О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации»)*

### **Оказание бесплатной юридической помощи нотариусами**

Нотариусы в рамках государственной системы бесплатной юридической помощи оказывают бесплатную юридическую помощь путем консультирования.

Консультация дается гражданам, обратившимся за совершением нотариальных действий.

Консультация дается по вопросам совершения нотариальных действий.



За совершение нотариальных действий от уплаты государственной пошлины освобождаются общественные организации инвалидов — по всем видам нотариальных действий. Инвалиды I и II группы — на 50 процентов по всем видам нотариальных действий

*(ст. 333.38 Налогового кодекса Российской Федерации)*

## НЕГОСУДАРСТВЕННАЯ СИСТЕМА БЕСПЛАТНОЙ ЮРИДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

### ***Бесплатную юридическую помощь оказывают:***

- юридические клиники (студенческие консультативные бюро, студенческие юридические бюро и другие);
- негосударственные центры бесплатной юридической помощи (могут создаваться некоммерческими организациями, адвокатами, адвокатскими образованиями, адвокатскими палатами субъектов Российской Федерации, нотариусами, нотариальными палатами).

Юридические клиники и негосударственные центры бесплатной юридической помощи могут оказывать бесплатную юридическую помощь в виде:

- правового консультирования в устной и письменной форме;
- составления заявлений, жалоб, ходатайств и других документов правового характера.

Негосударственные центры бесплатной юридической помощи самостоятельно определяют виды бесплатной юридической помощи, категории граждан, имеющих право на ее получение, и перечень правовых вопросов, по которым такая помощь, оказывается. В случае, если эти перечни не определены, в центр имеют право обращаться граждане, имеющие право на оказание бесплатной юридической помощи в рамках государственной системы бесплатной юридической помощи.

В настоящее время большое количество юридических клиник и негосударственных центров бесплатной юридической помощи оказывают бесплатную юридическую помощь всем категориям населения.

Законом не предусмотрено ведение списка юридических клиник.





Ознакомиться с информацией о юридических клиниках и с картой бесплатной юридической помощи можно на сайте автономной некоммерческой организации «Центр развития юридических клиник» — <http://codolc.com/clinics/>

Список негосударственных центров бесплатной юридической помощи ведет и размещает его на своем официальном сайте в сети «Интернет» Министерство юстиции Российской Федерации — <http://minjust.ru/ru/spisok-negosudarstvennyh-centrov-besplatnoy-yuridicheskoy-pomoshchi>

### 3.6. АДМИНИСТРАТИВНАЯ, УГОЛОВНАЯ, ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НАРУШЕНИЯ ПРАВ ИНВАЛИДОВ

Граждане и должностные лица, виновные в нарушении прав и свобод инвалидов, несут административную, уголовную, гражданско-правовую ответственность.



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

*(ст. 32 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ  
«О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»)*

#### АДМИНИСТРАТИВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

**Административные составы правонарушений** предусмотрены Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ (далее также – КоАП).

– **Нарушение прав инвалидов в области трудоустройства и занятости**

Статья 5.42 КоАП предусматривает два состава административных правонарушений:

1) неисполнение работодателем обязанности по созданию или выделению рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, а также отказ работодателя в приеме на работу инвалида в пределах установленной квоты;

2) необоснованный отказ в регистрации инвалида в качестве безработного.

Правонарушение по ч. 1 ст. 5.42 влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от пяти тысяч до десяти тысяч рублей.

**Ответственность несут должностные лица** – руководители организаций независимо от организационно-правовой формы и формы собственности и иные должностные лица организаций, осуществляющие прием на работу граждан.

Правонарушение по ч. 2 ст. 5.42 влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от пяти тысяч до десяти тысяч рублей.

**Ответственность несут должностные лица**, в обязанности которых входит регистрация граждан, в том числе инвалидов, в качестве безработных.



Следует учитывать, что безработным может быть признан только трудоспособный гражданин. Согласно ст. 3 *Закон Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»* гражданин, относящийся к категории инвалидов, для решения вопроса о признании его безработным дополнительно предъявляет индивидуальную программу реабилитации инвалида, содержащую заключение о рекомендуемом характере и условиях труда. Соответственно, если гражданин был признан медико-социальной экспертной комиссией полностью нетрудоспособным, то он не может быть зарегистрирован в качестве безработного.

– **Нарушение требований законодательства, предусматривающих выделение на автомобильных стоянках (остановках) мест для специальных автотранспортных средств инвалидов**

В соответствии со ст. 15 *Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»* на каждой стоянке (остановке) автотранспортных средств, в том числе около объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, мест отдыха, выделяется **не менее 10 процентов мест** (но не менее одного места) для парковки специальных автотранспортных средств инвалидов.

Нарушение указанных требований влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от трех

тысяч до пяти тысяч рублей; на юридических лиц — от тридцати тысяч до пятидесяти тысяч рублей (ст. 5.43 КоАП).

Правонарушение может выражаться:

- в не выделении мест для парковки специальных автотранспортных средств инвалидов;
- в отсутствии надлежащего контроля за использованием по назначению указанных мест парковки (используются иными транспортными средствами);
- в незаконном взимании платы за пользование этими местами для парковки.

**ответственность несут должностные лица и юридические лица** — руководители и другие должностные лица органов местного самоуправления, муниципальных и иных организаций различных организационно-правовых форм, в обязанности которых входит создание (строительство), эксплуатация автостоянок (остановок), контроль за их эксплуатацией.

- **Уклонение от исполнения требований доступности для инвалидов объектов инженерной, транспортной и социальной инфраструктур**

В соответствии со ст. 15 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур возложено на федеральные органы государственной власти, органы государственной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления (в сфере установленных полномочий), организации независимо от их организационно-правовых форм.

**Объекты инженерной и социальной инфраструктур:** жилые, административные, производственные, общественные здания, строения, сооружения, спортивные сооружения, места отдыха, культурно-зрелищные организации и учреждения, жилищно-коммунальные организации, а также иные организации и учреждения, оказывающие гражданам социальные и бытовые услуги.

**Объекты транспортной инфраструктур:** все виды транспорта; здания, строения, сооружения, организации, обеспечивающие оказание транспортных услуг; транспортное оборудование и устройства; средства связи и информации (включая средства, обеспечивающие дублирование звуковыми сигналами световых сигналов светофоров и устройств, регулирующих движение пешеходов через транспортные коммуникации).



Уклонение от исполнения требований к обеспечению условий для доступа инвалидов к объектам инженерной, транспортной и социальной инфраструктуры —

влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от двух тысяч до трех тысяч рублей; на юридических лиц — от двадцати тысяч до тридцати тысяч рублей.

*(ст. 9.13 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях)*

**— Отказ от производства транспортных средств общего пользования, приспособленных для использования инвалидами**

В соответствии со *ст. 15 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»* организации, осуществляющие производство транспортных средств, а также организации, осуществляющие транспортное обслуживание населения (независимо от их организационно-правовых форм), обеспечивают оборудование указанных средств, вокзалов, аэропортов и других объектов транспортной инфраструктуры специальными приспособлениями и устройствами в целях обеспечения условий инвалидам для беспрепятственного пользования указанными средствами.

**Транспортные средства общего (общественного) пользования** — *транспортные средства, предназначенные для массовых перевозок пассажиров автобусы, троллейбусы, трамваи, вагоны метрополитена и железнодорожного транспорта, суда морского и речного флота, самолеты гражданской авиации.*

**Специальные приспособления и устройства:** *специальные двери, технические подъемные устройства для посадки инвалидов на креслах-колясках, площадки, сиденья, устройства фиксации и крепежа, специальные поручни и другие приспособления; специальные ориентирующие устройства, в том числе средства звуковой и световой сигнализации; специальные багажные отделения, др.*



Отказ от постановки на производство транспортных средств общего пользования, приспособленных для использования инвалидами, —

влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от двух тысяч до трех тысяч рублей; на юридических лиц — от двадцати тысяч до тридцати тысяч рублей.

*(ст. 9.14 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях)*

### – Организация транспортного обслуживания населения без создания условий доступности для инвалидов

Обеспечение транспортной доступности инвалидам предусматривает обязательное включение в систему транспортного обслуживания населения транспортных средств общего пользования, на которых установлены специальные устройства и приспособления, обеспечивающие доступ инвалидов к этим средствам.



Нарушение руководителем организации или иным должностным лицом, ответственным за организацию системы транспортного обслуживания населения и эксплуатацию транспортных средств, требований законодательства, предусматривающих включение в систему транспортного обслуживания населения транспортных средств, доступных для инвалидов, —

влечет наложение административного штрафа в размере от двух тысяч до трех тысяч рублей

*(ст. 11.24 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях)*



Ответственность несет руководитель организации (независимо от организационно-правовой формы), осуществляющей транспортное обслуживание населения; должностные лица, на которых действующими инструкциями, правилами или в связи с занимаемым ими служебным положением возложена ответственность за организацию системы транспортного обслуживания населения и эксплуатацию транспортных средств

### – Нарушение правил остановки или стоянки транспортных средств



Нарушение правил остановки или стоянки транспортных средств в местах, отведенных для остановки или стоянки транспортных средств инвалидов, —

влечет наложение административного штрафа на водителя в размере пяти тысяч рублей.

*(ч. 2 ст. 12.19 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях)*

В соответствии со *ст. 27.13 КоАП* при совершении указанного правонарушения применяется задержание транспортного средства, помещение на специализированную стоянку.

**Задержание транспортного средства** — *исключение транспортного средства из процесса перевозки людей и грузов путем перемещения его при помощи другого транспортного средства и помещения в ближайшее специально отведенное охраняемое место (на специализированную стоянку) либо путем прекращения движения при помощи блокирующих устройств.*

- **Нарушение установленных законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании порядка и сроков представления документов и (или) иных сведений в территориальные органы Фонда социального страхования Российской Федерации**

Согласно ч. 4 ст. 15.33 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях **непредставление либо отказ от представления** в территориальные органы Фонда социального страхования Российской Федерации или их должностным лицам **документов и (или) иных сведений, необходимых для осуществления контроля** за правомерностью осуществления и правильностью определения размера расходов на оплату четырех дополнительных выходных дней одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами, а также **необходимых для возмещения расходов** на оплату четырех дополнительных выходных дней одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами, а равно **представление таких сведений в неполном объеме или в искаженном виде** —

влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от трехсот до пятисот рублей.

Административная ответственность, установленная в отношении должностных лиц, к гражданам, осуществляющим предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, не применяется.

- **Несообщение сведений о гражданах, состоящих или обязанных состоять на воинском учете**

В соответствии с ч. 7 ст. 4 Федерального закона «О воинской обязанности и военной службе» федеральные учреждения медико-социальной экспертизы обязаны в двухнедельный срок сообщать в военные комиссариаты сведения о признании инва-

лидами граждан, состоящих на воинском учете или не состоящих, но обязанных состоять на воинском учете.



Несообщение в установленный срок должностным лицом органа государственной службы медико-социальной экспертизы в военный комиссариат или в иной орган, осуществляющий воинский учет, сведений о признании граждан, состоящих или обязанных состоять на воинском учете, инвалидами —

влечет наложение административного штрафа в размере от трехсот до пятисот рублей.

*(ч. 1 ст. 21.4 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях)*

## УГОЛОВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

*Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ (ред. от 29.07.2017)* — (далее также УК РФ) не предусматривает специальных составов правонарушений, связанных с нарушением прав инвалидов, имеются только общие нормы, касающиеся, в том числе и инвалидов.

### — Нарушение равенства прав и свобод человека и гражданина



Дискриминация, то есть нарушение прав, свобод и законных интересов человека и гражданина в зависимости от его пола, расы, национальности, языка, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям или каким-либо социальным группам, совершенное лицом с использованием своего служебного положения.

*(ст. 136 Уголовного Кодекса Российской Федерации)*

Вследствие дискриминации по причине физических или психических особенностей инвалид лишается прав, присущих ему как любому другому гражданину, или ущемляется в своих правах. Например, отказ в предоставлении информации, отказ в продаже товаров, отказ от выполнения работ или оказания услуг по этим же причинам и др. Оказание предпочтения другим лицам при приеме на работу, зачислении в учебное заведение и т. п., в то время как объективно инвалид обладал преимуществом, и должен быть принят на работу, учебу и т. п.



### – Нарушение неприкосновенности частной жизни



Незаконное собирание или распространение сведений о частной жизни лица, составляющих его личную или семейную тайну, без его согласия либо распространение этих сведений в публичном выступлении, публично демонстрирующемся произведении или средствах массовой информации.

*(ст. 137 Уголовного Кодекса Российской Федерации)*

Например, незаконное собирание или распространение сведений о том, чем именно болен инвалид, какими средствами индивидуальной реабилитации он пользуется в быту и т. п. Это могут быть выписки из истории болезни, фотографии, кассеты с аудиовидеозаписью указанных сведений и иные материалы, которые оглашаются публично без согласия потерпевшего.

### – Отказ в предоставлении гражданину информации



Неправомерный отказ должностного лица в предоставлении собранных в установленном порядке документов и материалов, непосредственно затрагивающих права и свободы гражданина, либо предоставление гражданину неполной или заведомо ложной информации, если эти деяния причинили вред правам и законным интересам граждан.

*(ст. 140 Уголовного Кодекса Российской Федерации)*

Информация должна предоставляться инвалиду в доступной для него форме, с учетом его индивидуальных физических особенностей и состояния здоровья.

### – Невыплата заработной платы, пенсий, стипендий, пособий и иных выплат



Частичная невыплата свыше трех месяцев заработной платы, пенсий, стипендий, пособий и иных установленных законом выплат, совершенная из корыстной или иной личной заинтересованности руководителем организации, работодателем — физическим лицом, руководителем филиала, представительства или иного обособленного структурного подразделения организации.

*(ч. 1 ст. 145.1 Уголовного Кодекса Российской Федерации)*

Полная невыплата свыше двух месяцев заработной платы, пенсий, стипендий, пособий и иных установленных законом выплат или выплата заработной платы свыше двух месяцев в размере ниже установленного федеральным законом минимального размера оплаты труда, совершенные из корыстной или иной личной заинтересованности руководителем организации, работодателем — физическим лицом, руководителем филиала, представительства или иного обособленного структурного подразделения организации.

*(ч. 2 ст. 145.1 Уголовного Кодекса Российской Федерации)*

Инвалид, который безосновательно лишается установленного ему материального обеспечения, имеет право привлечь виновное должностное лицо к ответственности. При этом следует учитывать, что невыплатой считается случай, если невыплата имела место при наличии реальной возможности выплатить заработную плату и т. д. Кроме этого невыплата заработной платы должна осуществляться в течение свыше двух или трех месяцев подряд. В противном случае состав рассматриваемого преступления отсутствует.

#### – **Воспрепятствование осуществлению избирательных прав**



Воспрепятствование свободному осуществлению гражданином своих избирательных прав или права на участие в референдуме, нарушение тайны голосования, а также воспрепятствование работе избирательных комиссий, комиссий референдума либо деятельности члена избирательной комиссии, комиссии референдума, связанной с исполнением им своих обязанностей.

*(ч. 1 ст. ст. 141 Уголовного Кодекса Российской Федерации)*

Инвалид, как и любой гражданин Российской Федерации, имеет право участвовать в управлении делами государства как непосредственно, так и через свободно избранных им тайным голосованием представителей, лично участвовать в тайном голосовании, основанном на всеобщем и равном праве в порядке, установленном *Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 12 июня 2002 года № 67-ФЗ «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации»*, иными федеральными законами, конституциями (уставами), законами субъектов Российской Федерации.

В целях создания для граждан Российской Федерации, являющихся инвалидами, необходимых и достаточных условий,

способствующих реализации избирательных прав, Центральной избирательной комиссией Российской Федерации разработаны *«Рекомендации по обеспечению реализации избирательных прав граждан Российской Федерации, являющихся инвалидами, при проведении выборов в Российской Федерации»*.

Невыполнение избирательными комиссиями положений законодательства о выборах и референдумах без уважительных причин может быть расценено как воспрепятствование осуществлению избирательных прав.

### **ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ**

Гражданско-правовая ответственность заключается в возмещении вреда, причиненного инвалиду гражданами, должностными лицами, государственными органами, органами местного самоуправления. Возмещение вреда, в том числе и морального, производится по общим основаниям, предусмотренным *ст. 1064–1101 Гражданского Кодекса Российской Федерации*<sup>1</sup>.

В соответствии с *ч. 2 ст. 1088 Гражданского Кодекса Российской Федерации* возмещение вреда инвалидам, понесшим ущерб в результате смерти кормильца, производится в течение всего срока инвалидности.

---

<sup>1</sup> Комментарий к Федеральному закону от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (постатейный) (Братановский С. Н., Рождествина А. А.), Комментарий к Федеральному закону от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (постатейный) (Слобцов И. А., Кузнецова О. В.) // СПС «КонсультантПлюс».

### 3.7. ГАРАНТИИ ЗАЩИТЫ ПРАВ ИНВАЛИДОВ В УГОЛОВНО-ИСПОЛНИТЕЛЬНОМ ПРОИЗВОДСТВЕ



Уголовно-исполнительное законодательство Российской Федерации основывается на принципах законности, гуманизма, демократизма, равенства осужденных перед законом, дифференциации и индивидуализации исполнения наказаний, рационального применения мер принуждения, средств исправления осужденных и стимулирования их правопослушного поведения, соединения наказания с исправительным воздействием.

*(ст. 7 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации от 08.01.1997 № 1-ФЗ)*

#### ОСОБЕННОСТИ ПОРЯДКА И УСЛОВИЙ ИСПОЛНЕНИЯ И ОТБЫВАНИЯ НАКАЗАНИЯ ИНВАЛИДАМИ

- Осужденные, являющиеся инвалидами первой или второй группы, а также осужденные, находящиеся в лечебных исправительных учреждениях, могут приобретать продукты питания и предметы первой необходимости за счет средств, имеющихся на их лицевых счетах, без ограничения (ч. 6 ст. 88 УИК РФ).
- Больные осужденные, осужденные, являющиеся инвалидами первой или второй группы, могут получать дополнительные посылки и передачи в количестве и ассортименте, определяемых в соответствии с медицинским заключением (ч. 2 ст. 90 УИК). Медицинское заключение выносит врачебная комиссия или лечащий врач медицинского подразделения уголовно-исправительной системы.

- Осужденным женщинам, имеющим вне исправительной колонии несовершеннолетнего ребенка-инвалида, а также осужденным мужчинам, имеющим несовершеннолетнего ребенка-инвалида и являющимся единственным родителем, могут быть разрешены четыре выезда в год для свидания с ребенком на срок до 15 суток каждое, не считая времени, необходимого для проезда туда и обратно (ч. 2.1 ст. 97 УИК РФ).
- Выезд за пределы исправительного учреждения осужденным, являющимся инвалидами первой или второй группы и нуждающимся по состоянию здоровья в постороннем уходе, разрешается в сопровождении родственника или иного сопровождающего лица (ч. 4 ст. 97 УИК РФ).



Выезды за пределы исправительных учреждений бывают краткосрочные (до 7 суток без учета времени на проезд) и длительные (12 дней в исправительной колонии, 18 дней — в воспитательной колонии). Предусмотрены для отбывающих наказание в исправительной колонии (кроме особого режима) и воспитательной колонии, а также оставленных в следственном изоляторе или тюрьме для хозяйственного обслуживания.

Разрешение на выезд оформляется приказом начальника исправительного учреждения. Предварительно начальник исправительного учреждения, рассматривает письменное заявление осужденного, проверяет наличие оснований для выезда, учитывает тяжесть совершенного преступления, отбытый срок, личность и поведение осужденного. Расходы в связи с выездом за пределы исправительного учреждения оплачиваются осужденным из собственных средств либо иными лицами.

Запрещены выезды по любым основаниям следующим категориям осужденных:

- осужденным при особо опасном рецидиве преступлений;
- осужденным, которым смертная казнь в порядке помилования заменена лишением свободы;
- осужденным к пожизненному лишению свободы;
- больным открытой формой туберкулеза;
- не прошедшим полного курса лечения венерического заболевания, алкоголизма, токсикомании, наркомании;
- ВИЧ-инфицированным.

Из заработной платы, пенсий и иных доходов инвалидов не производятся удержания для возмещения расходов по их содержанию. Согласно ч. 5 ст. 99 УИК РФ осужденным, являющимся инвалидами первой или второй группы, питание, одежда, коммунально-бытовые услуги и индивидуальные средства гигиены предоставляются бесплатно.

Из заработной платы, пенсий и иных доходов инвалидов производятся удержания денежных средств в связи с требованиями взыскателей в порядке, установленном *Федеральным законом от 2 октября 2007 года № 229-ФЗ «Об исполнительном производстве»*. При этом на лицевой счет осужденных, являющихся инвалидами первой или второй группы, зачисляется независимо от всех удержаний не менее 50 процентов начисленных им заработной платы, пенсии или иных доходов (ст. 107 УИК РФ).

### **ОСОБЕННОСТИ СОДЕРЖАНИЯ И МАТЕРИАЛЬНО-БЫТОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОСУЖДЕННЫХ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ИНВАЛИДАМИ**

*Уголовно-исполнительным кодексом Российской Федерации* установлены как общие правила содержания и материально-бытового обеспечения осужденных к лишению свободы, так и специальные, для отбывания наказания осужденных, являющихся инвалидами.

Особенности содержания и нормы обеспечения для осужденных-инвалидов детально определяются нормативными актами Министерства юстиции Российской Федерации: *Приказом Минюста России от 16.12.2016 № 295 «Об утверждении Правил внутреннего распорядка исправительных учреждений»* (далее также – *приказ Минюста от 16.12.2016 № 295*), *Приказом Минюста России от 26.02.2016 № 48 «Об установлении повышенных норм питания, рациона питания и норм замены одних продуктов питания другими, применяемых при организации питания осужденных к лишению свободы, а также подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений, находящихся в учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний, на мирное время»* (далее также – *приказ Минюста от 26.02.2016 № 48*).

В соответствии с ч. 1 ст. 99 УИК РФ норма жилой площади в расчете на одного осужденного к лишению свободы не может быть менее:

- в исправительных колониях — двух квадратных метров;
- в тюрьмах — двух с половиной квадратных метров;
- в колониях, предназначенных для отбывания наказания осужденными женщинами, — трех квадратных метров;
- в воспитательных колониях — трех с половиной квадратных метров;
- в лечебных исправительных учреждениях — трех квадратных метров;
- в лечебно-профилактических учреждениях уголовно-исполнительной системы — пяти квадратных метров.



В тюрьмах на строгом режиме не могут содержаться осужденные, являющиеся инвалидами первой или второй группы (ч. 4 ст. 130 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации).

Порядок материально-бытового обеспечения осужденных, являющихся инвалидами, установлен ч. 5 и ч. 6 ст. 99 УИК РФ:

- осужденным, являющимся инвалидами первой или второй группы, питание, одежда, коммунально-бытовые услуги и индивидуальные средства гигиены предоставляются бесплатно;
- осужденным, являющимся инвалидами первой или второй группы, создаются улучшенные жилищно-бытовые условия и устанавливаются повышенные нормы питания.

**Особенности содержания осужденных, являющихся инвалидами, определенные Приказом Минюста от 16.12.2016 № 295:**



Администрация исправительного учреждения (ИУ) размещает осужденных-инвалидов первой и второй групп в отрядах для проживания осужденных, расположенных на первых этажах зданий, оказывает содействие в проведении реабилитационных мероприятий для инвалидов, предусматривает возможность использования технических средств реабилитации. Обеспечивает доступ лицам с ограниченными возможностями в места общего пребывания осужденных в установленном распорядком дня время.

Проверки наличия осужденных-инвалидов первой и второй групп с учетом медицинских показаний производятся по местам их нахождения.

Осужденным, являющимся инвалидами первой или второй группы, в том числе нуждающимся в постоянном уходе, разрешается передвигаться по территории ИУ вне строя. При посещении администрацией ИУ и другими лицами мест нахождения осужденных-инвалидов при наличии медицинских показаний осужденные могут не вставать.

Осужденным, являющимся инвалидами первой или второй группы, при наличии медицинских показаний обеспечивается возможность ежедневной помывки.

Осужденные-инвалиды участвуют в культурно-массовых и спортивных мероприятиях по желанию.

**Повышенная норма питания** для осужденных к лишению свободы, являющихся инвалидами I и II групп, содержащихся в учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний, на мирное время (*Приложение № 4 к приказу Минюста России от 26.02.2016 № 48*).

№ п/п	Наименование продукта	Количество на одного человека в сутки (граммов)*	
		Мужчины	Женщины
1	Хлеб из смеси муки ржаной обдирной и пшеничной 1 сорта	300	200
2	Хлеб пшеничный из муки 2 сорта	250	250
3	Мука пшеничная 2 сорта	5	5
4	Крупы разные	90	90
5	Макаронные изделия	30	30
6	Мясо	90	90
7	Рыба потрошенная без головы	100	100
8	Мargarиновая продукция	35	30
9	Масло коровье	20	20
10	Масло растительное	20	20
11	Молоко питьевое (мл)**	250	250
12	Яйцо куриное (штук в неделю)	3,5	3,5



## ОКОНЧАНИЕ ТАБЛ.

№ п/п	Наименование продукта	Количество на одного человека в сутки (граммов)*	
		Мужчины	Женщины
13	Сахар	30	30
14	Соль поваренная пищевая	20	15
15	Чай натуральный	1	1
16	Лавровый лист	0,1	0,1
17	Горчичный порошок	0,2	0,2
18	Томатная паста	3	3
19	Картофель	550	500
20	Овощи	250	250
	в том числе:		
	капуста	120	120
	свекла	30	30
	морковь	30	30
	лук репчатый	40	40
	огурцы, помидоры, кабачки, коренья, зелень	30	30
21	Мука соевая текстурированная (с массовой долей белка не менее 50 процентов)	10	10
22	Кисели сухие витаминизированные	25	25
	или фрукты сушеные	10	10

\* Количество продуктов указано без учета их первичной и тепловой обработки.

\*\* 1 грамм молока, соков, компотов и других напитков приравнивается к 1 миллилитру (мл).

**Повышенные нормы питания** предусмотрены также и для **подозреваемых и обвиняемых** в совершении преступлений, являющихся инвалидами I и II групп (Приложение № 3 к приказу МВД России от 19.10.2012 № 966).

№ п/п	Наименование продукта	Количество на одного человека в сутки (граммов)
1	Хлеб из смеси муки ржаной обдирной и пшеничной 1 сорта	250
2	Хлеб пшеничный из муки 2 сорта	200
3	Мука пшеничная 2 сорта	5
4	Крупы разные	90
5	Макаронные изделия	30
6	Мясо	100
7	Рыба	100
8	Маргариновая продукция	15
9	Масло растительное	20
10	Молоко коровье (миллилитров)	250
11	Масло коровье	20
12	Яйцо куриное (штук)	0,5
13	Сахар	40
14	Соль поваренная пищевая	10
15	Чай натуральный	1
16	Лавровый лист	0,1
17	Горчичный порошок	0,2
18	Томатная паста	3
19	Картофель	450
20	Овощи	300
21	Мука соевая текстурированная (с массовой долей белка не менее 50 процентов)	10
22	Фрукты сушеные	15

### **ОСОБЕННОСТИ МЕДИКО-САНИТАРНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОСУЖДЕННЫХ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ИНВАЛИДАМИ**

- Администрация исправительного учреждения (ИУ) обеспечивает осужденных-инвалидов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации необходимым объемом реабилитационных мероприятий, предоставляет возможность пользования техническими средствами реабилитации (*приказ Минюста от 16.12.2016 № 295*).
- Инвалид вправе самостоятельно решить вопрос об обеспечении себя конкретным техническим средством реабилитации или видом реабилитации, включая кресла-коляски, протезно-ортопедические изделия, печатные издания со специальным шрифтом, звукоусиливающую аппаратуру, сигнализаторы, видеоматериалы с субтитрами или сурдопереводом, другие аналогичные средства (*приказ Минюста от 16.12.2016 № 295*).
- В установленные расписанием дня ИУ время и график работы филиала федерального казенного учреждения здравоохранения – медицинской санитарной части ФСИН России осужденным-инвалидам предоставляется время для реализации индивидуальной программы реабилитации (*приказ Минюста от 16.12.2016 № 295*).
- Осужденные инвалиды могут иметь при себе технические средства реабилитации, в том числе при водворении в ШИЗО (штрафной изолятор), переводе в ПКТ (помещение камерного типа), ЕПКТ (единое помещение камерного типа), одиночные камеры. Вес технических средств реабилитации не входит в общий вес вещей и предметов, которые могут иметь при себе осужденные (*приказ Минюста от 16.12.2016 № 295*).
- В соответствии с ч. 6 ст. 101 УИК РФ предусмотрен специальный порядок и сроки направления на освидетельствование и переосвидетельствование осужденных, являющихся инвалидами и находящихся в исправительных учреждениях, подачи указанными лицами заявлений на проведение освидетельствования или переосвидетельствования, обжалования решения федерального учреж-

дения медико-социальной экспертизы, а также порядок организации охраны и надзора за осужденными, находящимися в исправительных учреждениях, при проведении их освидетельствования или переосвидетельствования в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы (порядок, сроки направления, порядок обжалования и проч. определены *приказом Минюста России от 02.10.2015 № 233*).

- В соответствии с *ч. 7 ст. 101 УИК РФ* предусмотрен специальный порядок обеспечения условий для проведения реабилитационных мероприятий, пользования техническими средствами реабилитации и услугами, предусмотренными индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида в отношении осужденных, являющихся инвалидами и находящихся в исправительных учреждениях (определены *приказом Минюста России от 22.09.2015 № 222*).

### **ОСОБЕННОСТИ ПРИВЛЕЧЕНИЯ К ТРУДУ ОСУЖДЕННЫХ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ИНВАЛИДАМИ**

В соответствии с *ч. 2 ст. 103 УИК РФ* осужденные, являющиеся инвалидами первой или второй группы, привлекаются к труду по их желанию в соответствии с законодательством Российской Федерации о труде и законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов.

В соответствии с *ч. 5 ст. 104 УИК РФ* работающим по своему желанию осужденным, являющимся инвалидами первой или второй группы продолжительность ежегодного оплачиваемого отпуска может быть увеличена до 18 рабочих дней, а несовершеннолетним осужденным – до 24 рабочих дней.

В соответствии с *ч. 1 и ч. 2 ст. 106* осужденные к лишению свободы могут привлекаться без оплаты труда только к выполнению работ по благоустройству исправительных учреждений и прилегающих к ним территорий; осужденные, являющиеся инвалидами первой или второй группы, привлекаются к работе без оплаты труда по их желанию.

В соответствии с *п. 27 Правил внутреннего распорядка исправительных учреждений, утвержденных приказом Минюста от*

16.12.2016 № 295, осужденные, являющиеся инвалидами первой или второй группы, привлекаются по их желанию к оплачиваемому труду и к работам без оплаты труда. К работам без оплаты труда осужденные привлекаются в порядке очередности в свободное от работы время, их продолжительность не должна превышать двух часов в неделю. Продолжительность работ может быть увеличена по письменному заявлению осужденного либо при необходимости проведения срочных работ.

Согласно ч. 2 ст. 108 УИК РФ при отсутствии медицинских противопоказаний осужденные, являющиеся инвалидами первой или второй группы, **могут по их желанию пройти соответствующее профессиональное обучение или получить среднее профессиональное образование** по программам подготовки квалифицированных рабочих, служащих с учетом соблюдения требований законодательства Российской Федерации об образовании и законодательства Российской Федерации о социальной защите инвалидов.

### **ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МЕР ВЗЫСКАНИЯ К ОСУЖДЕННЫМ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ ИНВАЛИДАМИ**

В соответствии с ч. 7 ст. 117 УИК РФ осужденные, являющиеся инвалидами I группы, в штрафной изолятор, помещения камерного типа и единые помещения камерного типа не переводятся.

**Содействие в трудовом и бытовом устройстве освобожденных осужденных, являющихся инвалидами**



Осужденные, являющиеся инвалидами первой или второй группы, а также осужденные мужчины старше 60 лет и осужденные женщины старше 55 лет по их просьбе и представлению администрации учреждения, исполняющего наказание, направляются уполномоченным на признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании органом субъекта Российской Федерации в организации социального обслуживания, предоставляющие социальные услуги в стационарной форме.

*(ч. 3 ст. 180 Уголовно-исполнительного кодекса Российской Федерации)*

Администрация учреждения, исполняющего наказание, по просьбе осужденных, являющихся инвалидами первой или вто-

рой группы, направляет в орган социальной защиты того субъекта Российской Федерации, где осужденные имели постоянное место жительства, представление о помещении их в дом инвалидов.

Если инвалид до осуждения не имел постоянного места жительства, по его просьбе администрация учреждения, исполняющего наказание, направляет соответствующее представление в орган социальной защиты того субъекта Российской Федерации, где расположена колония.

Необходимые документы (личное заявление осужденного, выписка из медицинской карты по установленной форме и паспорт, характеристика за время пребывания в учреждении) представляются в орган социальной защиты не позднее двух месяцев до освобождения.



# ОГЛАВЛЕНИЕ

<b>ВСТУПИТЕЛЬНОЕ СЛОВО .....</b>	<b>3</b>
<b>1. ПОНЯТИЕ И ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ РЕГУЛИРОВАНИЯ ПРАВ ИНВАЛИДОВ</b>	
1.1. Терминологический словарь.....	11
1.2. Правовые основы регулирования прав инвалидов .....	18
1.3. Признание лица инвалидом.....	34
<b>2. СОЦИАЛЬНЫЕ ПРАВА ИНВАЛИДОВ</b>	
2.1. Медицинская помощь.....	45
2.2. Реабилитация и абилитация .....	57
2.3. Доступность объектов социальной и транспортной инфраструктуры, информации.....	70
2.4. Социальное обеспечение.....	90
2.5. Обеспечение жильем инвалидов.....	128
2.6. Обеспечение занятости инвалидов .....	139
2.7. Образование.....	151



<b>3.</b>	<b>ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ГАРАНТИИ РЕАЛИЗАЦИИ И ЗАЩИТЫ ПРАВ ИНВАЛИДОВ</b>	
3.1.	Гарантии избирательных прав и права на участие в референдуме граждан, являющихся инвалидами .....	167
3.2.	Налоговые льготы для инвалидов .....	172
3.3.	Общественные объединения инвалидов — одна из форм социальной защиты инвалидов и гарантий защиты и реализации их прав .....	184
3.4.	Гарантии защиты прав инвалидов в гражданском, уголовном, административном судопроизводстве, в производстве по делам об административных правонарушениях .....	189
3.5.	Бесплатная юридическая помощь — одна из гарантий реализации права инвалидов на получение квалифицированной юридической помощи.....	199
3.6.	Административная, уголовная, гражданско-правовая ответственность за нарушения прав инвалидов.....	209
3.7.	Гарантии защиты прав инвалидов в уголовно-исполнительном производстве .....	219