



**Конвенция о правах
инвалидов**

Distr.: General
21 February 2019

Original: Russian
English, Russian and Spanish only

Комитет по правам инвалидов

**Первоначальный доклад, представленный
Казахстаном в соответствии со статьей 35
Конвенции, подлежащий представлению
в 2017 году***

[Дата получения: 9 июня 2017 года]

* Настоящий документ выпускается без официального редактирования.

GE.19-02911 (R) 210219 220219



* 1 9 0 2 9 1 1 *

Просьба отправить на вторичную переработку



Сокращения и аббревиатуры

ВС	Верховный Суд Республики Казахстан
ГП	Генеральная прокуратура Республики Казахстан
МВД	Министерство внутренних дел Республики Казахстан
Конституция	Конституция Республики Казахстан
МДРГО	Министерство по делам религий и гражданского общества Республики Казахстан
МЗ	Министерство здравоохранения Республики Казахстан
МИК	Министерство информации и коммуникаций Республики Казахстан
МИР	Министерство по инвестициям и развитию Республики Казахстан
МКС	Министерство культуры и спорта Республики Казахстан
МНЭ	Министерство национальной экономики Республики Казахстан
МОН	Министерство образования и науки Республики Казахстан
МТСЗН	Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан
МФ	Министерство финансов Республики Казахстан
МЮ	Министерство юстиции Республики Казахстан
НПО	Неправительственные организации
План Мероприятий	План мероприятий по обеспечению прав и улучшению качества жизни инвалидов в Республике Казахстан на 2012 – 2018 годы
СМИ	Средства массовой информации
ЦИК	Центральная избирательная комиссия Республики Казахстан
ГФСС	Государственный фонд социального страхования
ПРООН	Программа развития Организации Объединенных наций
Выборочное обследование	Выборочное обследование «Качество жизни лиц, имеющих инвалидность, с учетом гендерной специфики», проведенное Комитетом по статистике МНЭ в 2014 году
ГАСК	Государственный архитектурно-строительный контроль
ЦБДИ	Централизованный банк данных лиц, имеющих инвалидность
ИПР	Индивидуальная программа реабилитации инвалида

Введение

1. Республика Казахстан ратифицировала Конвенцию о правах инвалидов в феврале 2015 года.
2. Настоящий доклад представляется в соответствии с пунктом 1 статьи 35 Конвенции о правах инвалидов (далее – Конвенция) и составлен в соответствии с Руководящими принципами (CRPD/C/2/3), разработанными Комитетом ООН по правам инвалидов.
3. Настоящий доклад является первоначальным докладом Казахстана о мерах, принятых для осуществления обязательств по Конвенции, и о достигнутом в результате прогрессе.
4. Доклад охватывает период 2012 – 2016 годы и содержит информацию о ключевых законодательных, судебных, административных, практических и других мерах, принятых в отчетный период, которые имеют непосредственное отношение к положениям Конвенции.
5. В процессе подготовки настоящего доклада были проведены консультации и обсуждения с представителями общественных объединений инвалидов страны.
6. Доклад подготовлен Министерством труда и социальной защиты населения Республики Казахстан в сотрудничестве с другими правительственными учреждениями и организациями, в компетенцию которых входят вопросы соблюдения и защиты прав лиц с инвалидностью.
7. Правительство Республики Казахстан выражает благодарность Программе развития Организации Объединенных Наций за техническую помощь в подготовке данного доклада.

I. Общие сведения

Территория и население

8. Территория Казахстана составляет 2 724,9 тыс. км².
9. Численность населения Республики Казахстан на начало 2017 года составляет 17,9 млн. человек, в том числе женщин 9,2 млн. чел. (51,4%), мужчин – 8,7 млн. чел. (48,6%). По возрастному составу: дети (до 16 лет) – 5,4 млн. человек (мальчиков – 2,8 млн., девочек – 2,6 млн.), в возрасте от 16 до 62 лет – 10,7 млн. человек (женщин – 5,3 млн., мужчин – 5,4 млн.), в возрасте от 63 лет и выше – 1,8 млн. человек (женщин – 1,3 млн., мужчин – 0,5 млн.).
10. Плотность населения – 6,6 человек на 1 кв. км. В городах проживают 10,3 млн. человек (57,5%), в сельской местности – 7,6 млн. человек (42,5%).
11. Этнический состав насчитывает более 100 наций и этносов, в том числе казахи – 11,7 млн. (66,48%), русские – 3,6 млн. чел. (20,6%), узбеки – 548,8 тыс. чел. (3,11%), украинцы – 289,7 тыс. чел. (1,6%), уйгуры – 256,2 тыс. чел. (1,45%), татары – 202,9 тыс. чел. (1,15%), немцы – 181,7 тыс. чел. (1,03%) и другие.
12. Среди казахстанцев 70% – мусульмане, 26% – христиане, 0,03% – иудеи, а 0,09% – буддисты. Конституция гарантирует свободу совести, свободу отправления религиозных культов. Религия отделена от государства.

Политическое устройство

13. Республика Казахстан является унитарным государством с президентской формой правления.

14. Государственная власть осуществляется на основе Конституции и законов, разделена на законодательную, исполнительную и судебную ветви, которые взаимодействуют между собой с использованием системы сдержек и противовесов.
15. Высшим представительным органом Республики Казахстан, осуществляющим законодательные функции, является Парламент, который состоит из двух палат, действующих на постоянной основе, – Сената (срок полномочий депутатов Сената – шесть лет) и Мажилиса (срок полномочий депутатов Мажилиса – пять лет).
16. В Республике Казахстан официально зарегистрировано 9 политических партий, из них по итогам выборов в марте 2016 года представители трех партий вошли в состав Мажилиса Парламента в качестве депутатов.
17. Правительство Республики Казахстан возглавляет систему исполнительных органов и осуществляет руководство их деятельностью, состоит из центральных органов (министерств и ведомств) и местных органов (акиматов).
18. Правосудие в Республике Казахстан осуществляется только судом. Судами Республики Казахстан являются Верховный Суд и местные суды Республики Казахстан, учреждаемые законом.
19. Особое положение в политической системе Республики Казахстан занимает Конституционный Совет.

Административное устройство

20. В систему административно-территориального устройства республики входят 14 областей, столица, город республиканского значения, 177 административных районов, 87 городов, 30 поселков и 6 668 сельских населенных пунктов.
21. Столица Республики Казахстан – город Астана (с 10.12.1997 г.), в котором проживает более 1 млн. человек.
22. Государственным языком в Казахстане является казахский. В государственных организациях и органах местного управления наравне с государственным официально употребляется русский язык.

Социально-экономическое развитие

23. Казахстан – одна из богатейших стран по запасам нефти, газа, титана, магния, олова, золота и других цветных металлов, запасов химического сырья. Страна занимает первое место в мире по разведанным запасам цинка, вольфрама, второе место – серебру, свинцу, хромитам, третье место – меди, четвертое место – молибдену.
24. Сегодня Казахстан – одно из 50-ти наиболее конкурентоспособных государств. По темпам роста экономики Казахстан вошел в число наиболее успешных стран мира, таких как Китай, Индия, Россия, Бразилия, Южная Корея, Малайзия и другие. За четверть века экономика Казахстана выросла в 16 раз, доходы населения – в 6 раз.
25. Запущен процесс диверсификации экономики за счет ускоренного развития обрабатывающей промышленности. Реализуется форсированная индустриализация экономики. В ее рамках за последние годы построено порядка 1000 новых предприятий, освоено более 400 новых видов продукции. Сегодня 111 стран мира покупают готовую продукцию казахстанских предприятий.
26. Создано 10 специальных экономических зон и 10 индустриальных зон. В стране открываются инновационные производства, возводятся современные автобаны и железные дороги, трубопроводы и линии электропередачи. Трасса Западная Европа – Западный Китай, которая строится вместе с Россией и КНР, станет одной из ключевых транспортных магистралей Евразии.

27. Казахстан ставит цель в ближайшее время возродить свою историческую роль и стать крупнейшим деловым и транзитным хабом Центрально-Азиатского региона, мостом между Европой и Азией. Для этого на пути ключевых транспортных коридоров Казахстана планируется создавать единый комплекс хабов международного уровня: торгово-логистического, финансово-делового, инновационно-технологического и туристического.
28. Развитие транспортно-логистической инфраструктуры будет осуществляться в рамках формирования макрорегионов по принципу хабов в рамках программы «Нурлы Жол».
29. В целом в транспортной отрасли за последние годы построено более 2 000 километров новых железнодорожных линий. Для дальнейшего развития железнодорожной отрасли утверждена программа развития и интеграции инфраструктуры транспортной системы Казахстана до 2020 года.
30. Новая экономическая политика будет сосредоточена на реализации проектов второй пятилетки индустриализации. В качестве приоритетных выбрано 6 отраслей с разделением на 14 секторов, куда будет направлено почти 80% финансирования программы «Нурлы Жол». Объектами вложения инвестиций будут металлургический комплекс, нефтепереработка, пищепром, агрохимия, автомобилестроение и стройиндустрия.
31. Масштабная жилищная программа вывела Казахстан на беспрецедентные показатели ввода нового жилья – 6 миллионов квадратных метров ежегодно.
32. Благодаря всем этим проектам сократилась безработица, сотни тысяч граждан получили достойную работу, смогли переобучиться новым специальностям.
33. Сегодня Казахстан – один из ведущих мировых экспортеров зерна. Решается задача по обеспечению опережающего роста производства мяса и другой продукции животноводства.
34. За последние 10 лет ВВП и ВВП на душу населения Республики Казахстан имели положительную тенденцию роста и составляли, в среднем 5,4% и 3,9% соответственно. Производительность труда росла в среднем на 3,8% в год.
35. В стране сформирован класс отечественных предпринимателей. По состоянию на 1 января 2017 года в республике действуют 1 185 163 субъектов малого и среднего предпринимательства. В общем количестве доля индивидуальных предпринимателей составила 68,7%, юридических лиц малого предпринимательства – 16%, крестьянских или фермерских хозяйств – 15,1%, юридических лиц среднего предпринимательства – 0,2%.
36. Новые инициативы бизнеса, предпринимательские инициативы населения, получают государственную поддержку через предоставление микрокредитов и обучение бизнес навыкам в рамках Программы «Дорожная карта бизнеса 2020».

Занятость

37. На декабрь 2016 года экономически активное население составляло 8 938,8 тыс. человек, из них занятое население 8 491,2 тыс. человек, безработных 447,6 тыс. человек. Уровень безработицы составил 5%.
38. Показатели рынка труда в Республике Казахстан за прошедший 5-летний период оставались стабильными при сравнительно незначительных колебаниях экономической активности и занятости населения. Показатели безработицы и молодежной безработицы (5,0% и 4,1%) ниже в сравнении со странами ОЭСР (6,8% и 15,1%). Основная доля занятого населения Республики Казахстан – специалисты с высшим (35,6%) и средним профессиональным (33%) образованием.
39. В стране приняты и реализуются Дорожная карта занятости 2020 (до 2017 года), Программа развития продуктивной занятости и массового предпринимательства на 2017 – 2021 годы.

Уровень жизни населения

40. Доля населения, имеющего доходы ниже прожиточного минимума, составляет 2,5%.
41. Среднемесячная номинальная заработная плата одного работника в 4 квартале 2016 года составила 154 632 тенге. Индекс номинальной заработной платы к соответствующему кварталу 2015 года составил 113,7 %, реальной – 103,8 %. Максимальная величина оплаты труда отмечена в профессиональной научной и технической деятельности – 327 224 тенге, минимальная – в сельском, лесном и рыбном хозяйстве 89 956 тенге.
42. Начиная с 2003 года, показатель прожиточного минимума стабильно рос и, несмотря на кризисные периоды, увеличился в 1,1 раза: с 55 долларов в 2003 году до 63 долларов в 2016 году.
43. В Глобальном индексе конкурентоспособности Всемирного экономического форума Казахстан по итогам 2016 года занял 53 место.

Социальная защита населения

44. В Республике Казахстан гражданам гарантируются минимальный размер заработной платы и пенсии, социальное обеспечение по возрасту, в случаях болезни, инвалидности, потери кормильца и по иным законным основаниям. Поощряются добровольное социальное страхование, создание дополнительных форм социального обеспечения и благотворительность.
45. В стране создана многоуровневая система социальной защиты населения с распределением ответственности между государством, работодателем и работником. Эта система состоит из нескольких компонентов, за каждый из которых отвечает одна из участвующих сторон:
- Государство – базовые социальные выплаты: базовая и солидарная пенсии, государственные пособия, единовременные государственные выплаты;
 - Работодатель – обязательные профессиональные пенсионные взносы, обязательные пенсионные взносы работодателя (вводятся с 1 января 2020 года), социальные отчисления в систему социального страхования для осуществления социальных выплат при наступлении социального риска потери дохода в связи с утратой трудоспособности, потерей кормильца или работы, отпусками по беременности и родам, уходу за ребенком;
 - Работник – обязательные пенсионные взносы в накопительный пенсионный фонд, для получения пенсионных выплат.
46. В 2016 году расходы на социальное обеспечение и социальную помощь составляли 4,3 % от ВВП.
47. Установлен перечень гарантированных специальных социальных услуг и разработаны стандарты оказания специальных социальных услуг для основных уязвимых групп населения.

Здравоохранение

48. За последние 10 лет государственные расходы на развитие системы здравоохранения выросли в 10-12 раз.
49. Государственный сектор здравоохранения включает 728 больниц и 2 149 амбулаторно-поликлинических организаций (в частном секторе – 135 больниц и 770 поликлиник). В лечебных учреждениях насчитывается около 100 тыс. больничных коек. Конкурентный рынок услуг позволил расширить долю частного сектора медицинских услуг до 24%. В данной сфере трудится 64 тысячи медицинских работников.

50. Созданы современные медицинские центры, внедряющие в практику новые технологии и виды лечения по профильным видам заболеваний. Центральные республиканские клиники успешно распространяют передовой опыт оказания высокотехнологичных медицинских услуг на уровень регионов. В целом ряде областных и городских больниц успешно проводятся операции на сердце и головном мозге, производится пересадка жизненно важных органов.

51. С 2008 года в Казахстане реализуется Национальная скрининговая программа, направленная на профилактику и раннее выявление социально значимых заболеваний.

52. Реализована Государственная программа развития здравоохранения на 2011 – 2015 годы «Саламатты Казахстан» (Здоровый Казахстан).

53. С 2018 года в Республике Казахстан вводится обязательное социальное медицинское страхование.

54. Благодаря развитию здравоохранения продолжительность жизни граждан повысилась до 72 лет.

Образование

55. Доля государственных расходов на образование в Республике Казахстан в период с 2011 по 2015 годы находилась в диапазоне 3,5-4% от ВВП.

56. По данным Всемирного доклада ЮНЕСКО Казахстан уже три года подряд находится в четверке лидеров по Индексу развития образования для всех из 129 государств.

57. В рейтинге Института менеджмента конкурентоспособности (Лозанна, Швейцария) Казахстан в течение последних четырех лет занимает первое место по уровню грамотности граждан старше 15 лет.

58. В 2013 – 2014 годах по охвату средним образованием в Глобальном индексе конкурентоспособности Казахстан занял 29-е место из 139 стран.

59. По индексу человеческого развития ООН за последние 5 лет Казахстан продвинулся на 13 позиций вперед, войдя в число стран с высоким потенциалом человеческого развития и заняв 56 место.

60. Казахстан по данным ПРООН является страной с высоким уровнем человеческого капитала. Уровень грамотности казахстанцев составляет 99,6%. Грамотность взрослого населения достигает 99,7%; население, имеющее как минимум среднее образование, – 99,3%; средняя продолжительность обучения – 11,4 лет и коэффициент выбытия из начальной школы – 0,7%. По этому показателю Казахстан занимает 14-е место среди 177 стран мира и первое – в Азии.

61. За 10 лет (2006 – 2016 годы) в Глобальном индексе конкурентоспособности Всемирного экономического форума Казахстан значительно улучшил свои позиции по таким показателям как: «Охват средним образованием» (+21), «Качество математики и естественно-научного образования» (+2), «Доступ в Интернет в школах» (+12), «Доступность исследовательских и образовательных услуг» (+4), «Качество научно-исследовательских организаций» (+18), «Сотрудничество университетов и бизнеса в сфере НИОКР» (+22), «Доступность ученых и инженеров» (+6).

62. До 1 марта 2016 года в Республике Казахстан реализовывалась Государственная программа развития образования на 2011 – 2020 годы. В настоящее время действует Государственная программа развития образования и науки Республики Казахстан на 2016 – 2019 годы.

63. 25-27 сентября 2015 года в Нью-Йорке на Генеральной Ассамблее ООН 193 стран мира, в том числе Казахстан, приняли обязательства по достижению 17 новых Глобальных Целей Устойчивого Развития до 2030 года. В течение предстоящих 15 лет усилия системы образования Казахстана будут направлены на достижение четвертой глобальной цели «Качественное образование». Это обеспечение всеобщего и

справедливого качественного образования, обучения на протяжении всей жизни для всех.

64. В Казахстане развивается дуальная система подготовки рабочих кадров, учащиеся профессиональных школ параллельно проходят практику на производстве.

Общие основы защиты и поощрения прав человека

65. Республика Казахстан является демократическим, светским, правовым и социальным государством, высшими ценностями которого являются человек, его жизнь, права и свободы (статья 1 Конституции).

66. Правовой статус личности, закрепленный в Конституции, основан на концепции прав человека и гражданина и исходит из основных положений международно-правовых документов. Конституция Республики Казахстан восприняла основные идеи и положения международных документов о правах человека и закрепила их с учетом условий государства.

67. Казахстан ратифицировал ряд важнейших международных договоров о правах человека, в том числе Конвенцию о правах ребенка, Конвенцию о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, Международную конвенцию о ликвидации всех форм расовой дискриминации, Конвенцию против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания и Факультативный протокол к ней, Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах, Международный пакт о гражданских и политических правах и Факультативный протокол к нему, Международную конвенцию для защиты всех лиц от насильственных исчезновений, Конвенцию о правах инвалидов.

68. Казахстан ратифицировал ряд конвенций Международной организации труда, в том числе Конвенцию 1948 года о свободе объединений и защите права объединяться в профсоюзы (№ 87) и Конвенцию 1949 года о праве на объединение в профсоюзы и на ведение коллективных переговоров (№ 98).

69. В статье 4 Конституции утверждено, что международные договоры, ратифицированные Республикой Казахстан, имеют приоритет перед законами.

70. Ряд положений Конституции является инкорпорацией. Так, статья 15 Конституции почти дословно воспроизводит статью 6 Международного пакта о гражданских и политических правах от 16 декабря 1966 года, статья 24 – статью 7 Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах от 16 декабря 1966 года.

71. За 25 лет Независимости Казахстан продемонстрировал приверженность соблюдению прав человека и основных свобод.

72. В Республике Казахстан действуют такие правозащитные учреждения, как Комиссия по правам человека при Президенте Республики Казахстан, Уполномоченный по правам человека в Республике Казахстан (Омбудсмен), Уполномоченный по правам ребенка (создан в феврале 2016 года), Комитет по охране прав детей, Ассамблея народа Казахстана, Национальная комиссия по делам женщин и семейно-демографической политике.

II. Информация о выполнении конвенции по защите прав инвалидов

Статья 1

Цель

73. Цель государственной политики в области социальной защиты инвалидов сформулирована в преамбуле Закона о социальной защите инвалидов и направлена на профилактику инвалидности, социальную защиту, реабилитацию инвалидов, а также

на создание правовых, экономических и организационных условий для обеспечения инвалидам равных с другими гражданами возможностей для жизнедеятельности и интеграцию инвалидов в общество.

74. Цель государственной политики в области социальной защиты инвалидов в Республике Казахстан соответствует цели Конвенции, провозглашенной в статье 1. В Республике Казахстан государством гарантируется всем гражданам страны, в том числе и инвалидам, независимо от обстоятельств, равенство прав и свобод человека и гражданина. Никто не может подвергаться какой-либо дискриминации по мотивам происхождения, социального, должностного и имущественного положения, пола, расы, национальности, языка, отношения к религии, убеждений, места жительства или по любым иным обстоятельствам (пункт 2 статьи 14 Конституции Республики Казахстан). Достоинство человека неприкосновенно (пункт 1 статьи 17 Конституции Республики Казахстан).

75. Понятие «инвалид» закреплено в Законе о социальной защите инвалидов. Инвалидом признается «лицо, имеющее нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, увечьями (ранениями, травмами, контузиями), их последствиями, дефектами, которое приводит к ограничению жизнедеятельности и необходимости его социальной защиты» (пункт 7 статьи 1). Данное определение практически соответствует определению «инвалид», сформулированному в Конвенции, так как «устойчивые нарушения» можно считать синонимом «стойких расстройств функций организма». Вместе с этим, понятие «нарушения, которые при взаимодействии с различными барьерами могут мешать их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими» вполне соотносится с нарушением здоровья, которое приводит к «ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты», закрепленным в законодательстве Республики Казахстан. Термин «ограничение жизнедеятельности» обозначает «полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью».

Статья 2 **Определения**

76. В казахстанском законодательстве правоприменение по вопросам инвалидности опирается на корреспондирующие или соответствующие статье 2 Конвенции определения и термины.

77. Каждый гражданин Казахстана имеет право на свободный выбор языка общения, воспитания, обучения и творчества (пункт 2 статьи 19 Конституции). Термин «общение» (абзац первый статьи 2 Конвенции) содержится в пункте 23 статьи 1 Закона о социальной защите инвалидов при определении понятия «ограничение жизнедеятельности». Государство обеспечивает инвалидам доступ к информации в соответствии с законодательством Республики Казахстан посредством выпуска периодической, научной, учебно-методической, справочно-информационной и художественной литературы для инвалидов, в том числе издаваемой на аудиокассетах, дисках, рельефно-точечным шрифтом Брайля и видеокассетах с сурдопереводом, перечисленных в статье 2 Конвенции (пункт 1 статьи 28 Закона о социальной защите инвалидов).

78. В качестве средства межличностного общения используется язык жестов, который применяется также в программах обучения организации образования для глухих и слабослышащих детей (пункт 2 статьи 28 Закона о социальной защите инвалидов).

79. После ратификации Конвенции о правах инвалидов статья 28 Закона о социальной защите инвалидов была дополнена пунктом, согласно которому норма об обеспечении сурдопереводом или переводом в виде субтитров распространилась не

только на республиканские, но и на все региональные телевизионные средства массовой информации, вне зависимости от территории распространения сигнала.

80. Термин «разумное приспособление» в аналогичной Конвенции редакции содержится в Своде Правил СП РК 3.06-101-2012 «Проектирование зданий и сооружений с учетом доступности для маломобильных групп населения», введенном в действие 1 июля 2015 года. Настоящий свод правил распространяется на проектирование общественных и производственных зданий, функционально-планировочные элементы, участки или отдельные помещения, доступные для маломобильных групп, включая лиц с инвалидностью. Установлены критерии и условия обеспечения доступности в соответствии с концепцией «разумного приспособления», которые разделены в зависимости от характера нарушения функций и структур организма, а также от отраслевого характера объектов социальной инфраструктуры, доступность которых следует обеспечить.

81. Законодательство страны не содержит определения «несоразмерное или неоправданное бремя». В то же время статьей 25 Закона о социальной защите инвалидов предусмотрено, что в тех случаях, когда объекты невозможно приспособить для доступа инвалидов, соответствующими физическими и юридическими лицами должны быть разработаны и осуществлены необходимые меры, в наибольшей степени учитывающие потребности инвалидов.

82. Термин «универсальный дизайн» в аналогичной Конвенции редакции содержится в строительных нормах – СН РК 3.06-01-2011 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп», введенных в действие 1 июля 2015 года. Данные нормы устанавливают требования по объемно-планировочным решениям, земельным участкам зданий и сооружений, их информационному и инженерному обустройству, обеспечивающие условия доступа и жизнедеятельности маломобильных групп населения, основанные на принципах «универсального дизайна». Требования этого документа распространяются на проектирование, строительство жилых, общественных, производственных зданий, а также реконструкцию и капитальный ремонт существующих зданий.

Статья 3 **Общие принципы**

83. Высшими ценностями Республики Казахстан являются человек, его жизнь, права и свободы. Конституцией гарантируются права и свободы человека. Права и свободы человека принадлежат каждому от рождения, признаются абсолютными и неотчуждаемыми. Достоинство человека неприкосновенно. Не допускаются пытки, насилие, другое жестокое или унижающее человеческое достоинство обращение или наказание. Каждый имеет право на признание его правосубъектности и вправе защищать свои права и свободы всеми не противоречащими закону способами, включая необходимую оборону (статьи 1, 12, 13, 14 Конституции Республики Казахстан).

84. Принципами Республики Казахстан в области социальной защиты инвалидов являются: законность, гуманность, соблюдение прав человека; гарантированность социальной защиты, обеспечения доступности медицинской, социальной и профессиональной реабилитации; доступность и равные права инвалидов, наряду с другими гражданами, на охрану здоровья, образование и свободный выбор рода деятельности, в том числе трудовой; взаимодействие государственных органов с общественными объединениями и иными организациями, осуществляющими функции по защите прав и законных интересов инвалидов; запрещение дискриминации по признаку инвалидности (статья 5 Закона о социальной защите инвалидов).

85. Инвалиды в Казахстане обладают всей полнотой социально-экономических и личных прав и свобод, закрепленных Конституцией, другими национальными законодательными актами, включая права на: социальную защиту, в том числе реабилитацию, интеграцию в общество; обеспечение доступа к объектам социальной

инфраструктуры; обеспечение доступа к информации; образование, свободный выбор рода деятельности, в том числе трудовой; гарантированный объем бесплатной медицинской помощи в порядке, определяемом законодательством; профессиональную подготовку и переподготовку, восстановление трудоспособности и трудоустройство; жилище в соответствии с жилищным законодательством; первоочередное обслуживание в государственных и иных организациях, в том числе в организациях здравоохранения, культуры, связи, транспорта, сфере услуг; поддержку творческих способностей инвалидов (статья 14 Закона о социальной защите инвалидов).

86. Принцип «недискриминации» (пункт b) статьи 3 Конвенции) является одним из основных принципов законодательства Республики Казахстан в области защиты прав человека. В соответствии с пунктом 2 статьи 14 Конституции «никто не может подвергаться какой-либо дискриминации по мотивам происхождения, социального, должностного и имущественного положения, пола, расы, национальности, языка, отношения к религии, убеждений, места жительства или по любым иным обстоятельствам».

87. Дискриминация по признаку инвалидности запрещена статьей 5 Закона о социальной защите инвалидов.

88. Принцип «вовлечения и включения в жизнь общества» (пункт c) статьи 3) реализуется на практике системой гарантированных государством экономических и правовых мер, которые направлены на создание инвалидам равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества (преамбула Закона о социальной защите инвалидов). Интеграция инвалидов в общество определена в качестве одного из направлений государственной политики Республики Казахстан в сфере социальной защиты инвалидов (пункт 3 статьи 4 Закона о социальной защите инвалидов). В целях обеспечения полного и эффективного участия инвалидов в жизни общества предусмотрены конкретные законодательно закрепленные нормы, (статьи 14 и 15 Закона о социальной защите инвалидов), а также ряд практических и нормативных мер по устранению любых физических, информационно-коммуникационных барьеров, которые могут или препятствуют их интеграции в общество.

89. Принцип «уважения особенностей инвалидов» (пункт d) статьи 3 Конвенции) отражен в законодательстве Казахстана, в соответствии с которым инвалиды признаются как компонент людского многообразия и часть человечества, а также признаются особенности каждого инвалида при определении и обеспечении гарантированных ему государством мер социальной защиты, включая медицинские, социальные и профессиональные мероприятия, реабилитацию и социальную поддержку.

90. Принцип «равенства возможностей» (пункт e) статьи 3 Конвенции) закреплен в качестве правовой нормы в национальном законодательстве. Целью государственной политики в области социальной защиты инвалидов является создание им равных возможностей для жизнедеятельности и интеграции в общество (преамбула Закона о социальной защите инвалидов). Возможность реализовать свои способности наравне с другими гражданами в самых разнообразных сферах жизни общества (здравоохранение, образование, занятость, культура, физическая культура и спорт, транспорт, связь, потребительский рынок, сфера юстиции и судебная система и т.д.) инвалидам гарантируется регулирующими данные сферы законодательными актами.

91. Принцип «доступности» (пункт f) статьи 3 Конвенции) является ключевым в законодательстве Казахстана по отношению к инвалидам. Доступность является основополагающим принципом социальной защиты инвалидов (пункты 2, 3 статьи 5 Закона о социальной защите инвалидов).

92. К обеспечению доступности Казахстан относит меры по выявлению и устранению препятствий (барьеров), мешающих или которые в будущем могут помешать (несоблюдение установленных норм при строительстве новых социальных объектов и жилья и т.п.) беспрепятственному доступу инвалидов к физическому окружению, транспорту, информации и связи, включая информационно-

коммуникационные технологии и системы, а также к другим объектам и услугам наравне с другими лицами.

93. Принцип «равенства мужчин и женщин» (пункт g) статьи 3 Конвенции рассматривается как равенство всех граждан вне зависимости от пола и закреплен в Конституции (статья 14).

94. В соответствии с принципами и нормами международного права и международными договорами Республики Казахстан мужчины и женщины имеют равные права и свободы, равные возможности для их реализации.

95. В 1998 году Казахстан присоединился к Конвенции ООН о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин. Ратифицирован факультативный протокол к данной конвенции.

96. Основные принципы и нормы, касающиеся создания условий для гендерного равенства во всех сферах государственной и общественной жизни, закреплены в Законе Республики Казахстан «О государственных гарантиях равных прав и равных возможностей мужчин и женщин».

97. Таким образом, законодательство Казахстана полностью соответствует требованиям Конвенции по соблюдению принципа равенства мужчин и женщин.

98. Принцип «уважения развивающихся способностей и детей-инвалидов и уважения права детей-инвалидов сохранять свою индивидуальность» (пункт h) статьи 3 Конвенции) отражен в национальном законодательстве.

99. Государственная политика Республики Казахстан направлена на обеспечение полноценного физического, интеллектуального, духовного, нравственного и социального развития ребенка в соответствии с нормами Конституции и международными обязательствами.

100. Целями государственной политики в интересах детей являются: обеспечение прав и законных интересов детей, недопущение их дискриминации; упрочение основных гарантий прав и законных интересов детей, а также восстановление их прав в случаях нарушений; формирование правовых основ гарантий прав ребенка, создание соответствующих органов и организаций по защите прав и законных интересов ребенка; содействие физическому, интеллектуальному, духовному и нравственному развитию детей, воспитанию в них патриотизма, гражданственности и миролюбия, а также реализации личности ребенка в интересах общества, традиций народов государства, достижений национальной и мировой культуры; обеспечение целенаправленной работы по формированию у несовершеннолетнего правосознания и правовой культуры (пункт 1 статьи 6 Закона от 8 августа 2002 года «О правах ребенка в Республике Казахстан»).

101. Дети-инвалиды имеют равные права: на помощь государства в реабилитации (абилитации), разработку и реализацию ИПР, социализацию, социальную адаптацию и социальную интеграцию в обычные условия жизни, на социальное обслуживание (статьи 24, 29 Закона о социальной защите инвалидов); на воспитание и обучение в обычных и специальных образовательных учреждениях (статьи 26, 28, 47 Закона «Об образовании» от 27 июля 2007 года), на охрану здоровья (статья 15 Закона «О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями от 11 июля 2002 года).

Статья 4

Общие обязательства

102. Положения Конвенции распространяются на все административно-территориальные единицы страны без каких-либо ограничений или изъятий.

103. В целях обеспечения полного и равного осуществления инвалидами всех прав человека и основных свобод с 2012 года Правительство активизировало свою деятельность в трех приоритетных областях: создании доступной социальной и

транспортной инфраструктуры, обеспечении трудовой занятости и формировании позитивного отношения общества по отношению к инвалидам.

104. Казахстан имеет предпосылки и возможности для реализации норм, изложенных в Конвенции, хотя есть области, в которых еще предстоит проделать значительную работу, прежде чем цели и требования в соответствии с действующим законодательством могут считаться выполненными. Это относится, например, к обязательствам, включенным в статьи 8 и 9 Конвенции, в отношении повышения доступности, а также к статье 27, касающейся работы и занятости, статье 24 в части обеспечения инклюзивного образования.

105. На сегодня вопросы реализации прав лиц с инвалидностью входят в компетенцию МТСЗН, МЗ, МОН, МКС, МВД, МИР, МИК, МДРГО.

106. В Казахстане создана и функционирует ЦБДИ, которая содержит информацию о всех лицах, имеющих инвалидность, а также способствует мониторингу соблюдения прав каждого инвалида в сфере социальной защиты населения посредством отслеживания реализации индивидуальной программы реабилитации (ИПР).

107. В республике доля инвалидов в общей численности населения составляет 3,7% или 651,9 тысяч человек.

108. Из общего количества инвалидов мужчины – 366,6 тыс. чел. (56,2%), женщины – 285,3 тыс. человек (43,8 %); по возрастному признаку 12,2 % инвалидов приходится на детей; 62,8 % – на лиц трудоспособного возраста; 25,0 % – на лиц пожилого возраста. 55,2 % лиц с инвалидностью проживают в городской местности, 44,8 % – в сельской (приложение 1).

109. Для организации работы по подготовке к ратификации Конвенции, а также для полной и эффективной реализации ее норм и положений после официальной ратификации в стране реализуется поэтапный национальный План мероприятий, утверждаемый Правительством.

110. Мероприятия Плана направлены на последовательное приведение в соответствие с принципами и нормами Конвенции национального законодательства, механизмов по интеграции инвалидов в общество; обеспечению и поощрению полной реализации всех прав человека и основных свобод всеми инвалидами без какой бы то ни было дискриминации по признаку инвалидности, в том числе обеспечение доступной среды для инвалидов и защиту их прав; формирование позитивного отношения общества к проблемам инвалидности.

111. Проявляя последовательность в вопросах совершенствования национального законодательства, в 2013 году проведена инвентаризация 32 нормативных правовых актов на соответствие нормам Конвенции. По итогам данной работы 3 декабря 2015 года принят Закон Республики Казахстан «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам защиты прав инвалидов», которым внесены изменения и дополнения в 24 законодательных акта, в том числе 4 Кодекса. В частности, устранены правовые пробелы в части развития безбарьерной среды для жизни инвалидов, обеспечения доступности услуг в системе здравоохранения, образования, транспорта, представления информации, защиты прав и свобод гражданина.

112. Одним из важных факторов в достижении поставленных целей является то, что Правительство Республики Казахстан ведет постоянный диалог с гражданским обществом, что крайне важно для разработки политики и играет значимую роль в выявлении и решении проблем.

113. Организована системная работа по привлечению представителей НПО инвалидов в процесс разработки нормативных правовых актов, стратегических документов, содержащих нормы, затрагивающие интересы инвалидов.

114. Совместная работа с НПО осуществляется в рамках консультативно-совещательных органов, таких как Координационный совет в области социальной защиты инвалидов при Правительстве Республики Казахстан, Советы по делам инвалидов на уровне акимов городов Астаны, Алматы и областей.

115. По инициативе НПО и при поддержке МТСЗН внедрен институт Советника по вопросам инвалидности. В 2015-2016 годах советников из числа лиц с инвалидностью имели акимы всех 16 областей, министры труда и социальной защиты населения, образования и науки, по инвестициям и развитию, финансов.

116. Социальные проекты НПО поддерживаются государством в рамках Закона Республики Казахстан «О государственном социальном заказе, грантах и премиях для неправительственных организаций в Республике Казахстан».

117. Начиная с 2012 года, государственное финансирование проектов общественных объединений и организаций инвалидов было увеличено на 1,5 млрд. тенге и достигло 2,5 млрд. тенге в 2016 году.

Статья 5

Равенство и недискриминация

118. Национальное законодательство не содержит положений, носящих дискриминационный характер по отношению к инвалидам.

119. Согласно пункту 1 статьи 14 Конституции «все равны перед законом и судом». Таким образом, в стране установлены равенство прав и обязанностей личности, равная защита государством этих прав и равная ответственность каждого перед законом.

120. Равенство перед законом означает, что именно в законах определяются конкретные условия и обстоятельства, позволяющие реализовать права и свободы человека и гражданина. Данный принцип обусловлен общим конституционным положением о равенстве всех, независимо от происхождения, расовой и национальной принадлежности, пола, образования, языка, отношения к религии, рода и характера занятий, места жительства или по любым иным обстоятельствам (пункт 2 статьи 14 Конституции Республики Казахстан).

121. В соответствии с Законом о социальной защите инвалидов одним из важных принципов государственной политики является обеспечение равных прав инвалидов, наряду с другими гражданами, в том числе на охрану здоровья, образование и свободный выбор рода деятельности, в том числе трудовой.

122. Отдельные вопросы правового регулирования запрета дискриминации по признаку инвалидности и обеспечения разумного приспособления изложены в пунктах 80, 81, 86 и 87 настоящего доклада.

123. В качестве примера принятия позитивных мер по достижению фактического равенства инвалидов с учетом их многообразия можно привести антидискриминационные нормы в сфере трудового права и права на образование.

124. Трудовым кодексом Республики Казахстан (принят 23 ноября 2015 года) запрещена дискриминация при реализации трудовых прав по мотивам происхождения, социального, должностного и имущественного положения, пола, расы, национальности, языка, отношения к религии, убеждений, места жительства, возраста или физических недостатков, а также принадлежности к общественным объединениям. Данное положение усилено нормой статьи 25 Трудового кодекса, согласно которой инвалидность не может ограничивать право заключения трудового договора.

125. Одним из основных принципов государственной политики в области образования является равенство прав всех на получение качественного образования. В сфере образования учебно-воспитательный процесс осуществляется на основе взаимного уважения человеческого достоинства обучающихся, воспитанников, педагогических работников и на всех уровнях системы образования с уважительным отношением к правам инвалидов (статьи 3, 28 Закона Республики Казахстан «Об образовании»).

126. В Республике Казахстан каждый вправе защищать свои права и свободы всеми не противоречащими закону способами. Каждый имеет право на судебную защиту своих прав и свобод (статья 13 Конституции).

127. Согласно законодательству лица, виновные в нарушении прав и свобод инвалидов, несут ответственность в соответствии с административным и/или уголовным правом (статья 38 Закона о социальной защите инвалидов, статьи 83, 84 Административного кодекса).

Статья 6

Женщины–инвалиды

128. В стране поощряются меры, направленные на улучшение положения и расширение прав и возможностей девочек-инвалидов и женщин-инвалидов в сфере образования, труда, получения медицинской, социальной и правовой помощи.

129. Государством также применяются меры по искоренению насилия, по ликвидации всех форм дискриминации в отношении девочек-инвалидов и женщин-инвалидов.

130. На 1 января 2017 года в Казахстане проживают 285 272 женщин-инвалидов, в том числе 34 585 девочек-инвалидов (приложение 1).

131. В Казахстане отсутствуют гендерные различия при предоставлении государственных мер социальной, медицинской, реабилитационной, информационной и иной поддержки женщинам-инвалидам и девочкам-инвалидам.

132. Отдельные вопросы гендерного равенства изложены также в пунктах 93-97 настоящего доклада.

133. В Казахстане в соответствии со статьей 27 Конституции материнство и детство находятся под защитой государства, забота о детях и их воспитание являются естественным правом и обязанностью родителей, совершеннолетние трудоспособные дети обязаны заботиться о нетрудоспособных родителях. Материнство так же обеспечивается государственной поддержкой.

134. Правом на материнство обладают все женщины, в том числе женщины-инвалиды. Данное женщинам право подтверждается обеспечением медицинской помощи женщинам, включая женщин-инвалидов, в том числе в период беременности. За последние 5 лет зарегистрировано 776 случаев рождения ребенка женщинами, имеющими инвалидность.

135. В Казахстане развита сеть центров планирования семьи и репродукции, специализирующихся на сохранении и восстановлении репродуктивной функции мужчин и женщин, которые действуют в составе женских консультаций, больниц, перинатальных центров и могут являться самостоятельными организациями.

136. Функционируют более 478 кабинетов планирования семьи; 93 молодежных центра здоровья для предоставления конфиденциальных услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья подросткам и молодежи; 16 передвижных детско-женских консультаций для обеспечения доступности медицинской помощи детям и женщинам, проживающим в отдаленных сельских регионах; 150 телемедицинских центров, имеющих связь с ведущими республиканскими клиниками республики.

137. В 2012 году Казахстаном ратифицирована Конвенция МОТ об охране материнства. В настоящее время Казахстаном выполняются все стандарты МОТ по охране материнства, в частности, по продолжительности отпуска по беременности и родам и назначению денежных выплат по материнству в зависимости от размера застрахованного заработка.

138. Политика Казахстана в целом соответствует стандартам МОТ по социальной поддержке женщин и детей. Предусмотрены и выплачиваются следующие денежные выплаты:

- Из ГФСС - на случай потери дохода в связи с беременностью и родами, на случай потери дохода в связи с усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей), на случай потери дохода в связи с уходом за ребенком (усыновленного (удочеренного) ребенка) по достижении им возраста одного года (Закон Республики Казахстан «Об обязательном социальном страховании»);
- Из государственного бюджета – единовременное пособие в связи с рождением ребенка, ежемесячное пособие по уходу за ребенком по достижении им возраста одного года (Закон Республики Казахстан «О государственных пособиях семьям, имеющим детей»).

139. Казахстан превышает рекомендуемую МОТ (14 недель) продолжительность отпуска по беременности и родам и предоставляет женщинам 18 недель оплачиваемого отпуска, а если женщина проживает в зоне ядерного воздействия, то ей предоставляется отпуск до 24 недель.

Статья 7

Дети-инвалиды

140. Доля детей-инвалидов в общей численности инвалидов составляет 12,2 % (79 662 человек). В структуре детской инвалидности преобладают дети до 16 лет (72 149 человек или 90,6 %) (приложение 1).

141. В Казахстане детям-инвалидам от рождения принадлежат и гарантируются: защита законных интересов ребенка, все права и свободы человека (Конституция, Закон Республики Казахстан «О правах ребенка», Кодекс «О браке (супружестве) и семье» и другие нормативные акты).

142. В соответствии с Законом Республики Казахстан «О правах ребенка» все дети имеют равные права независимо от происхождения, расовой и национальной принадлежности, социального и имущественного положения, пола, языка, образования, отношения к религии, места жительства, состояния здоровья и иных обстоятельств, касающихся ребенка и его родителей или других законных представителей. Нормативные правовые акты, направленные на ограничение прав ребенка, являются недействительными с момента их принятия и не должны применяться (статьи 4, 5 Закона).

143. Законом о правах ребенка также гарантируется право ребенка на жизнь, личную свободу, неприкосновенность достоинства и частной жизни. Установлено запрещение ограничения прав ребенка.

144. Государство обеспечивает личную неприкосновенность ребенка, осуществляет его защиту от физического и (или) психического насилия, жестокого, грубого или унижающего человеческое достоинство обращения, действий сексуального характера, вовлечения в преступную деятельность и совершения антиобщественных действий и иных видов деятельности, ущемляющих закрепленные Конституцией права и свободы человека и гражданина (статья 10 Закона Республики Казахстан о правах ребенка).

145. Каждый ребенок имеет право на свободу слова и выражение своего мнения, свободу совести, развитие своей общественной активности, получение и распространение информации, соответствующей его возрасту, добровольное участие в общественных объединениях, а также в других формах некоммерческих организаций и мирных собраниях, разрешенных законодательством (пункт 3 статьи 7 Закона Республики Казахстан о правах ребенка).

146. Закон о правах ребенка содержит отдельную главу 6 «Права ребенка-инвалида», которой установлены дополнительные гарантии детям с инвалидностью и их семьям в сферах занятости и государственной помощи.

147. Социальная защита и медико-педагогическая коррекционная поддержка детей-инвалидов осуществляются в рамках законов Республики Казахстан «Об образовании», «О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями», «О специальных социальных услугах» и «О социальной защите инвалидов».

148. Действующие в Казахстане учреждения по защите прав детей указаны в пункте 72 настоящего доклада.

Статья 8

Просветительно-воспитательная работа

149. Правительство на постоянной основе проводит политику просветительно-воспитательной работы, направленную на повышение просвещенности общества в вопросах инвалидности и формирование позитивного представления об инвалидах.

150. В рамках совместного проекта МТСЗН и ПРООН в Казахстане 6 600 экземпляров Конвенции о правах инвалидов, 4000 экземпляров листовок, буклетов, флаеров и плакатов о правах инвалидов были растиражированы и направлены в регионы, общественные организации инвалидов. Текст Конвенции опубликован в различных форматах – обычный, с крупным шрифтом для лиц с нарушениями зрения, упрощенный текст с картинками для лиц, имеющих отставания в умственном развитии.

151. Текст Конвенции на государственном и русском языках доступен общественности на сайте МТСЗН по адресу www.enbek.gov.kz и Информационно-правовой системы нормативных правовых актов Республики Казахстан «Әділет» по адресу <http://adilet.zan.kz>.

152. Для полноты реализации статьи 8 Конвенции на центральном уровне утверждается и реализуется медиа-план по проведению общественно-просветительских кампаний, подготовке публикаций и выступлений в средствах массовой информации, направленных на формирование позитивного отношения общества к проблемам инвалидности.

153. Во всех регионах республики созданы рабочие группы по проведению информационно-просветительских акций с участием представителей государственных структур, НПО, родительской общественности.

154. Проведение просветительно-воспитательных компаний выстроено по следующим ключевым направлениям: распространение идей, принципов и средств формирования для доступной среды для инвалидов; повышение просвещенности всего общества в вопросах инвалидности, преодоление предрассудков в отношении инвалидов; подготовка и публикация учебных, информационных, справочных, методических пособий и руководств по формированию безбарьерной среды; формирование толерантного отношения к инвалидам при решении вопросов их занятости, получения образования; пропаганда потенциала и вклада инвалидов во всех сферах общественной жизни.

155. На регулярной основе организовано проведение брифингов, семинаров, собраний, круглых столов по наиболее актуальным вопросам с разъяснениями прав и обязанностей инвалидов, вопросов оказания услуг и получения общего среднего и профессионального образования, трудоустройства и т.д.

156. За последние три года для проведения информационно-разъяснительной работы было привлечено свыше 100 республиканских и региональных СМИ, на страницах которых опубликовано более 24 тысяч электронных и печатных материалов по вопросам соблюдения прав инвалидов и достижениях лиц с инвалидностью.

157. На республиканском канале «Хабар» реализован телепроект «Сильные духом», в котором героями сюжетов стали люди с инвалидностью, заслужившие авторитет и уважение окружающих, ставшие опорой своим родным и близким. Выпуски передач размещены на сайте <http://khabar.kz/ru/o-proekte-silnye-duhom>.

158. Формированию позитивного представления об инвалидах способствуют пропаганда побед паралимпийских чемпионов, проведение творческих конкурсов и вручение общественных премий.

159. В 2013 году МТСЗН проведен первый республиканский конкурс «РАЗНЫЕ – РАВНЫЕ» (информация на сайте по адресу <http://convention.enbek.gov.kz/ru/node/21296>).

160. Важная роль в проведении просветительно-воспитательной работы принадлежит НПО. К примеру, благотворительным фондом «Бауыржан» ежегодно проводится и вручается общественная премия «Самғау», Казахстанской конфедерацией инвалидов – премия «Жан Шуак». Обе премии присуждаются лицам с инвалидностью за выдающиеся достижения в области культуры, спорта, образования и общественной деятельности в Казахстане.

161. Республиканскими общественными объединениями инвалидов издаются журналы «Жан» и «Жан мейірі», основной аудиторией которых являются лица с ограниченными возможностями.

162. В республике проводится работа по пропаганде вклада работодателей и благотворительных организаций в реализацию прав инвалидов. Например, в 2014 году в условия ежегодного проводимого Правительством конкурса по социальной ответственности бизнеса «Парыз» (Указ Президента Республики Казахстан от 23 января 2008 года № 523) по номинации «Лучшее социально ответственное предприятие» включен дополнительный критерий выбора лауреата конкурса – это реализация субъектом предпринимательства социальных программ, направленных на социальную адаптацию людей с ограниченными возможностями (в том числе трудоустройство наибольшего количества людей с ограниченными возможностями). Ежегодная национальная премия «АЛТЫН ЖҮРЕК», организуемая благотворительным фондом «Бауыржан» при поддержке Администрации Президента Республики Казахстан, МИК, вручается коммерческим организациям и физическим лицам, осуществляющим благотворительную и социальную деятельность на территории Казахстана, в том числе по номинации «За заботу об инвалидах».

163. Согласно проведенному выборочному обследованию в 2014 году 46,3% инвалидов положительно оценили отношение населения к проблемам инвалидов.

Статья 9 Доступность

Политика

164. Понимая ключевую значимость обеспечения доступности лицам с инвалидностью физического окружения, объектов и услуг, открытых и предоставляемых населению, Правительство ведет последовательную работу по созданию инвалидам условий для независимого образа жизни инвалидов и их всестороннего участия во всех аспектах жизни.

165. В ряд государственных программ и стратегические планы ключевых министерств, программы развития территорий включены мероприятия и индикаторы по созданию безбарьерной среды, доступности услуг и повышения качества жизни инвалидов во всех сферах общественной жизни: образование, здравоохранение, труд, физическая культура и спорт и т.д. (приложение 2).

166. Показатель доступности объектов для инвалидов «Доля объектов социальной и транспортной инфраструктуры, обеспеченных доступностью для инвалида из общего количества паспортизированных объектов» включен в базовый индикатор оценки деятельности регионов (рейтинг). По итогам 2016 года показатель по стране составил 77,4 %.

167. В целях упорядочения деятельности и повышения ответственности местных органов власти в каждой области утверждаются региональные планы по созданию безбарьерной среды для лиц с ограниченными возможностями, которые содержат

перечень конкретных зданий и объектов, подлежащих адаптации под нужды инвалидов. Региональные планы размещаются на сайте МТСЗН в разделе «Социальная защита инвалидов» (http://convention.enbek.gov.kz/ru/adaptation_maps).

Действующее законодательство

168. Законом Республики Казахстан о социальной защите инвалидов (статья 25) предусмотрена обязанность местных исполнительных органов, физических лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность, а также юридических лиц по созданию условий инвалидам для беспрепятственного доступа к транспортным средствам общего пользования, жилым, общественным и производственным зданиям, сооружениям и помещениям, свободной ориентации и передвижения в аэропортах, железнодорожных вокзалах, автовокзалах, автостанциях, морских и речных портах.

169. В Законе Республики Казахстан «Об архитектурной, градостроительной и строительной деятельности» содержатся все необходимые требования по созданию благоприятной среды для жизнедеятельности маломобильных групп населения: населенные пункты должны быть обеспечены оптимальными условиями и средствами доступа для всех категорий населения (включая инвалидов и другие маломобильные группы) к рабочим местам, объектам (сооружениям, коммуникациям) социальной, рекреационной, инженерной и транспортной инфраструктуры в соответствии с типом поселения и условиями данной местности; государственные нормативы в области архитектуры, градостроительства и строительства должны регулировать все этапы проектирования и строительства объектов, и являются обязательными для соблюдения всеми субъектами архитектурной, градостроительной и строительной деятельности; субъекты архитектурной, градостроительной и строительной деятельности несут установленную законами Республики Казахстан ответственность за угрозу жизни или здоровью граждан, а также ущерб (вред) государственным, общественным или частным интересам, нанесенный вследствие допущенных нарушений либо отклонений от обязательных нормативных требований (условий, ограничений).

170. Основные требования к созданию доступности в зданиях, сооружениях, средствах транспорта, связи и информатизации для инвалидов и других маломобильных групп определены в нормативных документах по стандартизации (приложение 3).

171. После подписания Конвенции работа по обеспечению доступности была активизирована в следующих направлениях: совершенствование действующего законодательства; работа по стандартизации; усиление ответственности и контроля за соблюдением требований действующего законодательства; проведение оценки состояния доступности инвалидам объектов транспортной и социальной инфраструктуры; законодательное и финансовое обеспечение формирования доступной транспортной инфраструктуры; доступность государственных услуг для лиц с инвалидностью.

172. Законом Республики Казахстан от 3 декабря 2015 года «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам защиты прав инвалидов» внесены поправки касательно обеспечения доступности для инвалидов социальной и транспортной инфраструктуры. В частности, создание безбарьерной среды на вокзалах и аэропортах; оснащение железнодорожных составов вагонами, доступными для инвалидов; обучение работников транспорта навыкам общения и предоставления услуг инвалидам, в том числе обучение жестовому языку; выделение в аэропортах, вокзалах, объектах социально-культурной сферы, а также на площадях, проспектах, улицах, кварталах бесплатных стояночных мест для парковки специальных автотранспортных средств инвалидов, которые не должны занимать иные транспортные средства и т.д.

173. Проводится работа по приведению действующих стандартов и нормативно-технических документов в соответствие с международными требованиями и нормами по созданию доступной среды жизнедеятельности с учетом потребностей инвалидов. В 2012 – 2013 годах сформирован перечень из 33 национальных стандартов,

содержащих технические требования доступности и безопасности средств и изделий для инвалидов, из них 13 стандартов гармонизированы с международными требованиями.

174. С 1 июля 2015 года введены в действие новые нормативы доступности: СН РК 3.06-01-2011 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения»; СП РК 3.06-02-2012 «Проектирование зданий и сооружений с учетом доступности для маломобильных групп населения. Общие положения». В основе данных нормативов заложены принципы универсального дизайна и разумного приспособления.

175. Внесены изменения в СН РК 1.02.-03-2011 «Порядок разработки, согласования, утверждения и состав проектной документации на строительство» в части дополнения содержания архитектурных решений мероприятиями по обеспечению доступности и созданию равных условий жизнедеятельности для инвалидов и иных маломобильных групп населения на проектируемом объекте и обязательному согласованию заданий на проектирование с органами социальной защиты населения (приказ Комитета по делам строительства, жилищно-коммунального хозяйства и управления земельными ресурсами МНЭ от 18.11.2014 г. № 107-НҚ).

Государственный контроль

176. Государственный контроль за соблюдением требований строительных норм и правил определен Законом Республики Казахстан «Об архитектурной, градостроительной и строительной деятельности в Республике Казахстан» и возложен на управления ГАСК.

177. Вопросы соблюдения государственных нормативов в части обеспечения доступности маломобильных групп населения с начала процесса строительства объектов и до приемки в эксплуатацию взяты на особый контроль.

178. Как показывают результаты проведенных проверок за 2016 год, управлениями ГАСК выявлены 110 нарушений нормативных требований по доступности для лиц с ограниченными возможностями, выдано 91 предписание об устранении нарушений.

179. В Казахстане предусмотрена административная ответственность за необеспечение должностными лицами, а также физическими лицами, осуществляющими предпринимательскую деятельность, и юридическими лицами условий инвалидам для беспрепятственного доступа к объектам социальной и транспортной инфраструктуры.

180. В соответствии с Кодексом об административных правонарушениях нарушение законодательства о социальной защите инвалидов, совершенное в виде необеспечения инвалидам доступа к объектам социальной и транспортной инфраструктуры, влечет штраф на должностных лиц в размере пятидесяти, на субъектов малого предпринимательства – в размере ста двадцати, на субъектов среднего предпринимательства – в размере двухсот, на субъектов крупного предпринимательства – в размере четырехсот месячных расчетных показателей.

181. Начиная с 2015 года, департаментами Комитета труда, социальной защиты и миграции проведены 123 выборочных и 287 внеплановых проверок на предмет обеспечения инвалидам доступа к объектам социальной и транспортной инфраструктуры. В результате 375 субъектам контроля выданы предписания об устранении выявленных нарушений, в том числе на 203 наложены административные штрафы на общую сумму 26,9 млн. тенге.

Паспортизация

182. Начиная с 2012 года, во всех регионах Казахстана проводятся оценка состояния доступности инвалидам объектов социальной и транспортной инфраструктуры (инвентаризация/паспортизация) и их последующая адаптация под нужды лиц с инвалидностью.

183. К проведению и мониторингу инвентаризации (паспортизации) объектов привлекаются члены общественных советов, в состав которых включены представители СМИ, общественных объединений инвалидов и другие представители гражданского общества.

184. За период с 2012 по 2016 годы паспортизация проведена на 27 828 объектах. Из них 17 506 объектов (62,9 %) признаны не доступными и требуют адаптации (приложение 4).

185. На сегодня за счет средств местных бюджетов и программы «Дорожная карта занятости 2020» были адаптированы 11 212 (77,4 %) объектов.

186. В рамках совместного проекта МТСЗН и ПРООН в Казахстане разработан и введен в эксплуатацию портал «Интерактивная карта доступности», который находится по адресу friendlybuilding.kz. Данный портал позволяет в онлайн-режиме вносить информацию по паспортизованным и адаптированным объектам страны, видеть степень адаптации объекта, проверять точность указанной информации. Всем зарегистрированным пользователям предоставлена возможность оценивать качество проводимой адаптации каждого объекта и размещать комментарии с приложением фотографий.

Транспортная инфраструктура. Железнодорожный транспорт

187. В целях контроля качества обслуживания пассажиров с 1 января 2014 года введены в действие национальные стандарты обслуживания пассажиров в поездах и на вокзалах, содержащие требования по созданию условий для лиц с ограниченными физическими возможностями. По итогам 2015 года соответствие требованиям национальных стандартов по обслуживанию пассажиров составило 33 %.

188. Предусмотрены требования по созданию доступности на вокзалах, вне зависимости от их сферы деятельности: выделение мест для парковки автомашин инвалидов; приспособление входа в здание, лестниц, путей движения внутри здания; оборудование информационными сигнальными устройствами и средствами связи, доступными для инвалидов с нарушениями зрения и (или) слуха; наличие дежурной инвалидной кресло-коляски; оборудование общественных туалетов кабинками для инвалидов; установление специализированных таксофонов; обустройство вагонов поездов подъемными устройствами в вагон и специализированными местами.

189. В настоящее время в составе 18 маршрутов курсирует 31 вагон, оснащенный механизмом для поднятия инвалидных колясок, коридоры и тамбуры переоборудованы для удобства передвижения. Купе предназначено для 2-х пассажиров: оборудованное место для инвалида и для сопровождающего лица.

190. Работниками железнодорожных вокзалов и проводниками при обращении пассажиров оказываются услуги по посадке/высадке пассажиров с ограниченными возможностями в поезда. Данные обязанности закреплены в должностных инструкциях работников.

Транспортная инфраструктура. Автомобильный транспорт

191. В национальных стандартах («Услуги автовокзалов, автостанций и пунктов обслуживания пассажиров» и «Услуги автотранспортные по регулярным и нерегулярным перевозкам» к автовокзалам, автостанциям, пунктам обслуживания пассажиров и автобусам) предусмотрены требования по оказанию безопасных и удобных услуг для инвалидов. Также нормы Закона Республики Казахстан «Об автомобильном транспорте» обязывают хозяйствующие субъекты соблюдать национальные стандарты и предоставляют преимущества при перевозке пассажиров, имеющих инвалидность.

192. Правилами оказания услуг по перевозке инвалидов автомобильным транспортом предусмотрены общий порядок и условия обеспечения доступной транспортной среды (оснащение автомобильного транспорта специальными средствами, знаками и оборудованием) для инвалидов при оказании услуг по перевозке автомобильным транспортом: на междугородных автобусах (класс II),

автобусах дальнего следования (класс III), такси и «Инватакси». Правила действуют на всей территории Казахстана и являются обязательными для всех физических и юридических лиц независимо от форм собственности.

193. В рамках внесения изменений и дополнений в законодательство в сфере автомобильных перевозок будут предусмотрены нормы, требующие от перевозчиков приобретение (или адаптацию) новых автобусов, приспособленных для перевозки лиц с ограниченными возможностями.

194. В 2014 – 2016 годах из республиканского бюджета 452,4 млн. тенге направлены на установку в регионах 16 722 специальных дорожных знаков и указателей, обустройство 465 пешеходных переходов звуковыми устройствами в местах расположения организаций, ориентированных на обслуживание инвалидов.

Транспортная инфраструктура. Воздушный транспорт

195. В Правилах организации обслуживания пассажиров в аэропортах с 2016 года предусмотрены требования по наличию международного стандарта качества обслуживания PRM (Persons with Reduced Mobility), которые предъявляют требования к парковкам, стоянкам, остановкам, местам встречи на привокзальной площади, к бытовым услугам и сервисному обслуживанию; скорости и комфортности обслуживания пассажирских авиаперевозок, информационному обслуживанию и подготовке персонала.

196. При перевозке в аэропортах и авиакомпаниях инвалидам оказывается помощь в прохождении пограничного, таможенного контроля и других процедур оформления, предоставляется специальное кресло для транспортировки в салон воздушного судна. В 6 аэропортах (Алматы, Астана, Актау, Актобе, Караганда, Кокшетау) имеются специальные лифты, эскалаторы, помещения, информационные указатели на государственном и русском языках, световые табло и вывески, туалетные комнаты, оборудованные кнопкой вызова медицинского работника; в 9 аэропортах (Астана, Алматы, Актау, Актобе, Караганда, Кокшетау, Шымкент, Усть-Каменогорск, Жезказган) на входах и выходах установлены пандусы, предусмотрено предоставление инвалидных колясок, в уборных комнатах установлены специальные поручни.

Государственные услуги

197. Понимая, что государство должно быть примером в обеспечении доступности и тем самым эффективно добиваться результатов, Правительство делает все возможное, чтобы государственные услуги стали доступными для лиц с инвалидностью.

198. Законом Республики Казахстан «О государственных услугах», принятым 15 апреля 2013 года, предусмотрена обязанность услугодателя по созданию необходимых условий для лиц с ограниченными возможностями при получении ими государственных услуг и обучению персонала навыкам общения с инвалидами.

199. Отдельными стандартами государственных услуг предусмотрен выезд специалистов к инвалидам, у которых отсутствует возможность личной явки, для принятия и выдачи готовых документов по месту жительства. Например, такие условия содержатся в стандартах государственных услуг, оказываемых населению территориальными органами МВД, АДГСПК («Тестирование государственных служащих, претендентов на занятие вакантной административной государственной должности и граждан, впервые поступающих на правоохранительную службу»), МФ («Регистрационный учет индивидуального предпринимателя»), МЮ («Государственная регистрация прав (обременений) на недвижимое имущество»).

200. На сегодня официальные интернет-ресурсы государственных органов имеют версии для слабовидящих лиц.

201. Согласно утвержденной Концепции социального развития до 2030 года Правительство планирует сделать Казахстан безбарьерным для людей с ограниченными возможностями и пожилых людей к 2030 году.

Статья 10

Право на жизнь

202. Право каждого человека на жизнь закреплено пунктом 1 статьи 15 Конституции Республики Казахстан. Никто не вправе произвольно лишать человека жизни.

203. Уголовным кодексом предусмотрена уголовная ответственность за убийство, убийство матерью новорожденного ребенка, убийство, совершенное в состоянии аффекта, а также за преступления, повлекшие за собой смерть человека.

204. Важным элементом права на жизнь является ограниченное применение смертной казни. Конституция предусматривает, что смертная казнь устанавливается законом как исключительная мера наказания за террористические преступления, сопряженные с гибелью людей, а также за особо тяжкие преступления, совершенные в военное время, с предоставлением приговоренному права ходатайствовать о помиловании (пункт 2 статьи 15 Конституции).

205. На практике смертная казнь не назначается. В качестве альтернативы смертной казни с 1 января 2004 года в Казахстане введено пожизненное лишение свободы. Смертная казнь не назначается лицам, совершившим преступление в возрасте до 18 лет, женщинам и мужчинам старше 63 лет.

206. В целях охраны жизни и здоровья человека, в том числе инвалидов, государство обеспечивает право каждого на бесплатное медицинское обслуживание. В целях выполнения взятых международных обязательств Кодексом Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» запрещается осуществление эвтаназии, так как право на жизнь является неотчуждаемым.

Статья 11

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации

207. В Казахстане функционирует государственная система гражданской защиты.

208. Защита и безопасность инвалидов, как и других людей, обеспечиваются в ситуациях риска, вызванных чрезвычайными гуманитарными ситуациями или стихийными бедствиями в рамках реализации положений законов Республики Казахстан от 13 июля 1999 года «О противодействии терроризму», от 8 февраля 2003 года «О чрезвычайном положении», от 11 апреля 2014 года «О гражданской защите».

209. Статья 18 Закона Республики Казахстан о гражданской защите гарантирует всем гражданам, в том числе инвалидам, право на: заблаговременное получение информации о риске возникновения опасных факторов чрезвычайных ситуаций, которым могут подвергаться, и о мерах необходимой безопасности; защиту жизни, здоровья и личного имущества в случае возникновения чрезвычайных ситуаций; возмещение вреда, причиненного их здоровью, и ущерба имуществу вследствие чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера в порядке, установленном законодательством; предъявлять в суд иски о возмещении вреда, причиненного их здоровью, и ущерба имуществу вследствие чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.

210. В Казахстане действует единая дежурно-диспетчерская служба «112», которая занимается приемом и обработкой сообщений от физических и юридических лиц о предпосылках возникновения или возникновении чрезвычайной ситуации, пожаре, угрозе жизни и причинения вреда здоровью людей и об иных случаях, требующих принятия мер экстренной помощи с последующей координацией действий по реагированию экстренных служб в пределах компетенции.

211. В соответствии с действующим законодательством операторы связи на безвозмездной основе обязаны предоставлять службе «112» услуги по определению местоположения звонящего абонента и рассылке коротких текстовых сообщений на телефоны сотовой связи населения при угрозе или возникновении чрезвычайных ситуаций. Данная норма позволяет лицам с нарушениями слуха получить информацию

по сотовой связи наравне с другими гражданами. При этом необходимо отметить, что в Казахстане инвалиды с нарушением слуха и зрения обеспечиваются мобильными телефонами за счет средств государственного бюджета.

212. Государственными нормативами в области архитектуры, градостроительства и строительства предусмотрены требования безопасности к зданиям и сооружениям, доступным для маломобильных групп населения, при пожарах, аварийных ситуациях и опасных природных воздействий (Строительные нормы СН РК 3.06.2011 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения, Свод правил СП РК 3.06-02-2012 «Проектирование зданий и сооружений с учетом доступности для маломобильных групп населения. Общие положения»).

Статья 12

Равенство перед законом

213. В Казахстане каждый инвалид имеет право на равную с другими лицами правовую защиту. Все граждане равны перед законом и судом, что в полном объеме распространено на инвалидов.

214. Гражданское законодательство содержит понятия «правоспособность» (способность иметь гражданские права и нести обязанности) и «дееспособность» (способность гражданина своими действиями приобретать и осуществлять гражданские права, создавать для себя гражданские обязанности и исполнять их).

215. Никто не может быть ограничен в правоспособности и дееспособности иначе, как в случаях и порядке, предусмотренных законодательными актами.

216. В Казахстане обеспечено право инвалидов на всестороннее участие в качестве граждан, владение имуществом и его наследование, ведение собственных финансовых дел, а также на равный доступ к банковским ссудам, ипотечным кредитам и другим формам финансового кредитования.

217. Гражданин, который вследствие психического заболевания или слабоумия не может понимать значения своих действий или руководить ими, может быть признан судом недееспособным, в связи с чем над ним устанавливается опека. От имени гражданина, признанного недееспособным, сделки совершает его опекун. В случаях выздоровления или значительного улучшения здоровья недееспособного, суд признает его дееспособным, после чего с него снимается опека.

Статья 13

Доступ к правосудию

218. В Республике Казахстан каждый имеет право на судебную защиту своих прав и свобод.

219. Гражданским процессуальным кодексом Республики Казахстан (далее – ГПК) закреплены нормы, направленные на защиту прав и интересов инвалидов в рамках гражданского судопроизводства:

- Свидетель может быть допрошен судом в месте своего пребывания, если он вследствие инвалидности не в состоянии явиться по вызову суда;
- Судья при подготовке дела к судебному разбирательству или суд при рассмотрении дела обязан освободить полностью от оплаты юридической помощи и возмещения расходов, связанных с представительством, и отнести их за счет бюджетных средств при рассмотрении дел инвалидов 1 и 2 групп;
- При рассмотрении исков, одной из сторон которых являются лица с нарушениями слуха, судом привлекается лицо, владеющее навыками сурдоперевода.

220. ГПК предусмотрена фиксация судебного заседания с помощью средств аудио-, видеозаписи, что способствует соблюдению прав лиц с нарушениями зрения на получение информации в ходе судебного разбирательства. Лица, участвующие в деле, или их представители, вправе ознакомиться с содержанием аудио-, видеозаписи судебного заседания и вправе подать замечания на её содержание.

221. В соответствии с действующим законодательством судебные заседания могут проводиться посредством видеоконференцсвязи как по уголовным, так и гражданским делам. Внедрение данной технологии также может быть использовано гражданами с ограниченными возможностями для защиты своих прав, так как она даёт возможность в случае, если такой гражданин проживает в удаленных местах, выбрать ближайший суд и участвовать на судебном заседании в онлайн-режиме.

222. По данным Верховного Суда с 2012 по 2016 год судами рассмотрены 10 221 иск/дело в сфере гражданских правоотношений с участием лиц с инвалидностью, из них в сфере семейных правоотношений – 1192, в сфере трудовых правоотношений – 1710, в сфере жилищных правоотношений – 552, в сфере земельных правоотношений – 106, прочие – 6661. Из общего числа дел 1765 рассматривались с аудио, видеорегистрацией процесса.

223. Начата работа по обеспечению доступности 324 зданий судов для инвалидов, в том числе передвигающихся на кресло-коляске. 28 зданий судов имели беспрепятственный доступ в помещение, в 255 зданиях установлены пандусы для маломобильных групп населения. Поэтапно проводится работа по установке поручней в санитарно-бытовых помещениях судов (на сегодняшний день в 90 зданиях судов установлено соответствующее оборудование), тактильные средства информации имеются в 86 судах. Оснащаются специальными знаками парковочные места для автотранспорта лиц с инвалидностью.

224. В 2014 году в целях обеспечения доступности судебной системы для граждан модернизирован Интернет ресурс судебной системы (ИРСС). ИРСС предоставляет возможность доступа к информации 370 судов страны в едином окне и сервис «Судебный кабинет». В «Судебном кабинете» предоставлена возможность подготовить и подать обращения, заявления, жалобы и ходатайства в электронном виде; оплатить онлайн государственную пошлину; проверить оплату государственной пошлины; отследить ход рассмотрения дел и просмотреть дела онлайн; оперативно получить судебные документы и уведомления; ознакомиться с обобщениями судебной практики. Человек с ограниченными возможностями может пользоваться всеми сервисами судебных органов удаленно, не приезжая в суд. Реализована версия для слабовидящих. Прорабатывается вопрос по внедрению звукового сопровождения содержания ИРСС для людей с ограниченными возможностями.

225. Верховным Судом, учебными центрами областных и приравненных к ним судов на постоянной основе проводятся мероприятия, направленные на повышение осведомленности судей и работников судебной системы о правах инвалидов. В целях обеспечения эффективного доступа инвалидов к правосудию в 2016 году судами республики проведено 11 обучающих семинаров, круглых столов, тренингов, в которых приняли участие более 150 судей и 50 работников судебной системы. Совместно с Академией правосудия при Верховном Суде для слушателей курсов повышения квалификации проведены лекции на тему: «О ратификации Конвенции о правах инвалидов».

226. В соответствии с Законом Республики Казахстан «Об адвокатской деятельности» адвокаты оказывают юридическую помощь бесплатно (за счет государственного бюджета) инвалидам первой и второй групп, если рассматриваемый судом спор не связан с предпринимательской деятельностью. За период 2012 – 2016 годы адвокатами оказана юридическая помощь 5 623 инвалидам.

227. Согласно статье 541 Кодекса «О налогах и других обязательных платежах в бюджет» от уплаты государственной пошлины в судах освобождаются:

- Истцы-инвалиды, один из родителей инвалида с детства – по всем делам и документам;

- Общественные объединения инвалидов и (или) созданные ими организации, в которых работают не менее 35 % инвалидов по потере слуха, речи, а также зрения – при подаче исков в своих интересах.

Статья 14

Свобода и личная неприкосновенность

228. Конституцией каждому, включая инвалидов, гарантируются права и свободы человека (статья 12), право на свободу и личную неприкосновенность (статьи 16, 17, 18). Недопустимо незаконное и произвольное лишение свободы граждан, в том числе по причине инвалидности.

229. Согласно Уголовного и Уголовно-процессуального кодексов принудительные меры медицинского характера применяются только по решению суда в отношении лица, признанного невменяемым. При этом под невменяемостью понимается состояние, когда лицо, совершившее уголовное и общественно опасное деяние, не могло осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий (бездействия) или руководить ими вследствие хронического психического заболевания, временного психического расстройства, слабоумия или иного болезненного состояния психики.

230. Арест, заключение под стражу и содержание под стражей допускаются только по судебному решению. До вынесения судебного решения лицо не может быть подвергнуто задержанию на срок более 72 часов (статья 16 Конституции).

231. Чтобы исключить незаконное или произвольное лишение свободы человека, в том числе с инвалидностью, а также чтобы любое лишение свободы соответствовало закону в Уголовном кодексе предусмотрено уголовное наказание за совершение таких преступлений, как похищение человека (статья 125), незаконное лишение свободы (статья 126), незаконное помещение в психиатрический стационар (статья 127).

232. Исполнение наказания в отношении осужденных инвалидов имеет свои особенности, обусловленные необходимостью учета состояния их здоровья и физических возможностей. Уголовно-исполнительным законодательством для них предусмотрены некоторые особые условия и льготы: улучшенные жилищно-бытовые условия и повышенные нормы питания; оборудование помещений специальными техническими средствами и приспособлениями; право получать посылки и передачи с лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения в количестве и ассортименте, определенными медицинским заключением; выезд за пределы учреждения в сопровождении супруга (супруги), родственника или иного сопровождающего лица.

233. После ратификации Конвенции приказом Министра внутренних дел от 28 декабря 2015 года № 1088 утверждены Правила предоставления технических вспомогательных (компенсаторных) средств и специальных средств передвижения осужденным, имеющим инвалидность и отбывающим наказание в учреждениях, и находящимся под стражей.

234. В 2016 году численность инвалидов, содержащихся в организациях уголовно-исполнительной системы, составила 740 чел., находящихся на учете в службах пробации (условно осужденных) – 254 чел. За последние 5 лет отмечается снижение количества инвалидов, лишенных свободы за совершенные преступления, при росте численности условно осужденных инвалидов.

235. К инвалидам первой и второй групп не применяется арест за совершение административных правонарушений (пункт 2 статьи 50 Кодекса об административных правонарушениях от 5 июля 2014 года).

Статья 15

Свобода от пыток и жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания

236. Статьей 17 Конституции установлено, что никто не должен подвергаться пыткам, насилию, другому жестокому или унижающему человеческое достоинство обращению или наказанию. В Казахстане инвалиды защищены от пыток и жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания. Достоинство человека неприкосновенно и охраняется государством.

237. Казахстан является участником всех основных международно-правовых договорных механизмов в сфере предупреждения пыток.

238. В Казахстане национальный превентивный механизм действует в виде системы предупреждения пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания, функционирующей посредством деятельности участников национального превентивного механизма при координирующей роли Уполномоченного по правам человека.

239. Уголовно-исполнительное законодательство Казахстана основывается на строгом соблюдении гарантий защиты от пыток, насилия и другого жестокого или унижающего человеческое достоинство обращения с осужденными (статьи 10, 39 Уголовно-исполнительного кодекса).

Статья 16

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства

240. Уголовный кодекс Республики Казахстан защищает инвалидов от жестокого обращения, насилия и эксплуатации на равной основе с другими. Кроме того, Уголовный кодекс содержит специальные положения, касающиеся усиления наказания за совершение деяний в целях эксплуатации лица, страдающего психическим расстройством или находящегося в беспомощном состоянии.

241. В Республике Казахстан принудительный труд запрещен.

242. При осуществлении родительских прав родители не вправе причинять вред физическому и психическому здоровью ребенка, его нравственному развитию. Способы воспитания ребенка должны исключать пренебрежительное, жестокое, грубое, унижающее человеческое достоинство обращение, оскорбление или эксплуатацию ребенка (статья 72 Кодекса «О браке (супружестве) и семье»).

243. Если родители жестоко обращаются с ребенком, в том числе осуществляют физическое или психическое насилие над ним, покушаются на его половую неприкосновенность, родители (или один из родителей) могут быть лишены родительских прав (статья 75 Кодекса о браке (супружестве) и семье), суд может с учетом интересов ребенка принять решение об отобрании ребенка у родителей (или одного из родителей) без лишения их родительских прав (ограничении родительских прав) (статья 79 Кодекса о браке (супружестве) и семье).

244. Согласно данным выборочного обследования 2,3 % опрошенных инвалидов старше 18 лет подвергались психологическому, 1 % – физическому, 0,9 % экономическому и сексуальному насилию. Респондентами было отмечено, что в основном насилие было проявлено в общественных местах (34,2 %), на улице со стороны соседей (30,5 %) и дома, со стороны родственников (14,3 %).

245. В Казахстане принимаются всеобъемлющие меры для обеспечения того, чтобы инвалиды, являющиеся жертвами насилия, имели доступ к услугам и программам эффективного восстановления, реабилитации и социальной реинтеграции.

246. В соответствии с Законом Республики Казахстан «О специальных социальных услугах» жестокое обращение, приведшее к социальной дезадаптации и социальной депривации, является основанием для признания лица попавшим в трудную жизненную ситуацию и имеющим право на получение услуг и помощи.

247. В 2014 году совместным приказом министров внутренних дел, образования и науки, здравоохранения и социального развития утверждены критерии оценки наличия жестокого обращения, приведшего к социальной дезадаптации и социальной депривации.

248. В республике приняты и действуют Закон Республики Казахстан «О профилактике бытового насилия» и стандарт оказания специальных социальных услуг жертвам бытового насилия, утвержденный приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 21 декабря 2016 года № 1079.

249. Права потерпевших от преступлений и злоупотреблений властью охраняются законом. Государство обеспечивает потерпевшим доступ к правосудию (статья 13 Конституции). Задачами уголовного судопроизводства является защита лиц, общества и государства от уголовных правонарушений, от необоснованного обвинения и осуждения, незаконного ограничения прав и свобод человека и гражданина (в случае незаконного обвинения или осуждения невиновного – незамедлительная и полная его реабилитация), а также способствование укреплению законности и правопорядка, предупреждению уголовных правонарушений, формированию уважительного отношения к праву (статья 8 Уголовно-процессуального кодекса).

Статья 17

Защита личной целостности

250. Законодательством Казахстана установлено право инвалидов на уважение физической и психической целостности.

251. Принудительное лечение осуществляется только на основании решения суда. Оказание медицинской помощи без согласия граждан допускается только в отношении лиц: находящихся в шоковом, коматозном состоянии, не позволяющем выразить свою волю; страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих; страдающих тяжелыми психическими расстройствами (заболеваниями); страдающих психическими расстройствами (заболеваниями) и совершивших общественно опасное деяние.

252. В 2016 году на учете органов здравоохранения состояло 190 945 лиц, страдающих психическими расстройствами, из них 55 364 прошли лечение и реабилитацию добровольно, 280 – в принудительном порядке.

253. К мерам, направленным на защиту инвалидов от медицинского или иного вмешательства, предоставляемого без добровольного и осознанного согласия лица, следует отнести, в частности, добровольность трансплантации органов (подпункт 12 пункта 1 статьи 88 Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения»). Данная норма была внедрена в рамках модернизации национального законодательства, в том числе в рамках реализации положений Конвенции.

254. В Казахстане каждая женщина самостоятельно решает вопрос о материнстве. Искусственное прерывание беременности проводится по желанию женщины при наличии информированного добровольного согласия.

255. За 2012-2016 годы зарегистрировано 213 случаев прерывания беременности женщинами с инвалидностью, в том числе 201 случай - по медицинским показаниям, 12 – по социальным.

256. Хирургическая «стерилизация», как специальное медицинское вмешательство в целях лишения человека способности к воспроизводству потомства или как метод контрацепции, может быть проведена только по письменному заявлению гражданина не моложе тридцати пяти лет или имеющего не менее двух детей, а при наличии

медицинских показаний и согласия совершеннолетнего гражданина – независимо от возраста и наличия детей (статья 103 Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения»).

Статья 18

Свобода передвижения и гражданство

257. Каждый, кто законно находится на территории Республики Казахстан, имеет право свободного передвижения по ее территории и свободного выбора места жительства; каждый имеет право выезжать за пределы республики. Граждане республики имеют право беспрепятственного возвращения в республику (статья 21 Конституции).

258. Положения Закона Республики Казахстан «О гражданстве» не предусматривают каких-либо ограничений по приобретению инвалидами гражданства. Согласно данному Закону гражданин Казахстана ни при каких условиях не может быть лишен гражданства, права изменить свое гражданство, а также не может быть изгнан за пределы Казахстана.

259. Принципы гражданства Казахстана и правила, регулирующие вопросы гражданства, не содержат положений, ограничивающих права граждан по признакам социальной, расовой, национальной, языковой или религиозной принадлежности (статья 5 Закона Республики Казахстан «О гражданстве Республики Казахстан»). Гражданство Республики Казахстан приобретается и прекращается в соответствии с законом, является единым и равным независимо от оснований приобретения.

260. В национальном законодательстве закреплено основание приобретения гражданства Республики Казахстан «по рождению». Ребенок получает гражданство, в том числе, если на день рождения ребенка оба его родителя или единственный его родитель имеют гражданство Республики Казахстан (независимо от места рождения ребенка). Ребенок приобретает гражданство Республики Казахстан, если родился на территории Республики Казахстан даже в случае, если его родители являются лицами без гражданства (Закон Республики Казахстан «О гражданстве Республики Казахстан», с изменениями и дополнениями по состоянию на 22.12.2016 г.).

261. В соответствии со статьей 46 Кодекса «О браке (супружестве) и семье» каждый ребенок регистрируется сразу же после рождения и с момента рождения имеет право на имя и на приобретение гражданства, а также насколько это возможно право знать своих родителей и право на их заботу. В Кодексе отсутствуют нормы, которые разграничивали бы детей по их физическому состоянию. Таким образом, все дети, в том числе и дети-инвалиды, подлежат регистрации в регистрирующих органах с момента рождения.

Статья 19

Самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество

262. В Республике Казахстан инвалиды имеют возможность выбирать наравне с другими людьми свое место жительства. Никто не может быть произвольно лишен жилища.

263. По данным выборочного обследования 96,1% опрошенных инвалидов проживают в частных домах и квартирах, почти 2 % – в медико-социальных учреждениях, 0,9 % респондентов занимают комнату в общежитии и еще 0,9 % назвали местом своего жительства дачный дом или помещение другого типа.

264. В целях обеспечения права инвалидов на свое место жительства статьей 26 Закона Республики Казахстан «О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан» предусмотрено, что местные исполнительные органы принимают на учет и предоставляют в пользование жилище инвалидам, нуждающимся в жилье;

обеспечивают оборудование жилых помещений, предоставляемых инвалидам или семьям, имеющим в своем составе инвалидов, специальными средствами и приспособлениями.

265. Инвалиды первой и второй групп; семьи, имеющие или воспитывающие детей-инвалидов, имеют право на получение жилья из коммунального жилищного фонда или жилища, арендованного местным исполнительным органом в частном жилищном фонде, (пункт 2 статьи 67 Закона Республики Казахстан «О жилищных отношениях»).

266. Учет граждан, нуждающихся в жилье, осуществляется местным исполнительным органом по месту жительства.

267. В соответствии с жилищным законодательством инвалидам предоставляется право выбора жилого помещения с учетом этажности, типа здания, степени благоустройства и других необходимых условий для проживания.

268. После ратификации Конвенции в закон о жилищных отношениях внесены поправки, согласно которым инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата обеспечиваются жильем не выше второго этажа; инвалиды третьей группы включаются в перечень лиц, которые не могут быть выселены из служебного жилища без предоставления другого пригодного для проживания жилища; в случае временного проживания инвалида в медико-социальном учреждении его права на жилье сохраняются.

269. По данным местных исполнительных органов на конец 2016 года 26 293 семей, имеющих в своем составе инвалидов, состояли в очереди на получение жилья из государственного жилищного фонда. В 2012 – 2016 годах 2021 инвалид получил жилье.

270. На реализацию положений Конвенции о самостоятельном образе жизни и вовлеченности инвалидов в жизнь местного сообщества направлены нормы Закона о специальных социальных услугах, которым предусмотрено предоставление детям-инвалидам, пожилым и инвалидам старше 18 лет права на получение услуг надомного обслуживания и отделений дневного пребывания по месту жительства на основании ИПР.

271. Инвалидам, нуждающимся в постоянной посторонней помощи, бесплатно (за счет средств государственного бюджета) оказываются социально-бытовые; социально-медицинские; социально-психологические; социально-педагогические; социально-трудоустроенные; социально-культурные; социально-экономические и социально-правовые услуги непосредственно на дому или преимущественно ближе к месту жительства.

272. В Республике Казахстан действуют:

- 53 государственных центра дневного пребывания, в которых получают услуги 5 285 престарелых, инвалидов, детей-инвалидов с психоневрологическими заболеваниями и нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- 508 государственных отделений социальной помощи на дому, в том числе 141 отделение для инвалидов и инвалидов старше 18 лет с психоневрологическими заболеваниями, 301 отделение для престарелых и инвалидов, 66 - смешанного типа. Социальные работники оказывают услуги на дому 13 974 лицам, нуждающимся в постоянной посторонней помощи.

273. Особую роль во включении и вовлечении инвалидов в местное сообщество играют НПО. На конец 2016 года 106 НПО оказывают специальные социальные услуги 6 291 лицу по месту жительства в рамках государственного социального заказа.

274. Реализация политики предоставления специальных социальных услуг по месту жительства с одновременным принятием мер оказания помощи семье позволили вернуть 626 детей с психоневрологическими заболеваниями из медико-социальных стационаров в семьи.

275. Основным направлением дальнейшего совершенствования социальной политики в целях обеспечения самостоятельного образа жизни инвалидов в местном сообществе является развитие инновационных форм социального обслуживания инвалидов (развитие домов малой вместимости, самостоятельного проживания, практики устройства инвалидов в патронатные семьи и пр.) и развития конкурентной среды в сфере предоставления им социальных услуг.

Статья 20

Индивидуальная мобильность

276. Правительством принимаются меры для обеспечения индивидуальной мобильности инвалидов с максимально возможной степенью их самостоятельности, в том числе путем:

- Принятия мер по устранению барьеров и созданию доступной среды;
- Обеспечения инвалидов техническими вспомогательными (компенсаторными) средствами и специальными средствами передвижения;
- Предоставления доступных транспортных услуг;
- Оказания услуг индивидуальными помощниками и специалистами жестового языка;
- Обучения специалистов, работающих с инвалидами.

277. Меры, принимаемые в части обеспечения доступности инвалидам объектов социальной и транспортной инфраструктуры, описаны в разделе доклада по статье 9 Конвенции.

278. В целях создания условий для свободного перемещения инвалидов государством реализуются меры по обеспечению инвалидов техническими вспомогательными (компенсаторными) средствами реабилитации (далее – ТСР), обеспечивающими в том числе их индивидуальную мобильность. Ежегодно инвалидам выдаются бесплатно свыше 100 тысяч единиц изделий, замещающих отсутствующие части тела, компенсирующие нарушенные или утраченные функции организма вследствие заболевания или повреждения здоровья.

279. ТСР выдаются инвалидам на основании ИПР в соответствии перечнем технических вспомогательных (компенсаторных средств) и специальных средств передвижения, предоставляемых инвалидам, утвержденным постановлением Правительства Республики Казахстан от 20 июля 2005 года № 754 (приложение 5).

280. После ратификации Конвенции перечень ТСР был актуализирован, с 2017 года он будет существенно расширен (с 32 до 55 видов изделий).

281. На протезно-ортопедических предприятиях изготавливаются около 90 наименований протезно-ортопедических изделий: ортезы, протезы верхних и нижних конечностей, грудных желез, приспособления к ним, аппараты, ортопедическая обувь, бандажи, корсеты, трости, костыли, ходунки, протезы по новейшим технологиям, а также производится их ремонт.

282. Разработаны и внедрены в производство: протез голени по новой технологии с системой экспресс изготовления приёмной гильзы; протез бедра по новой технологии с примерочной гильзой из термолина, изготовленной методом глубокой вытяжки; протез бедра с чехлом силикон-лайнер, новые виды ортопедической обуви с изменением фасона, расширением ассортимента вспомогательных средств (стельки, бандажи, корсеты).

283. Особое внимание уделяется защите права инвалидов на получение качественных и безопасных технических средств. В этой связи производство протезно-ортопедических изделий осуществляется в соответствии с 17 государственными техническими стандартами в области реабилитации инвалидов.

284. В 2016 году протезно-ортопедические изделия и сопутствующие реабилитационные услуги, в том числе по обучению навыкам самостоятельного передвижения на протезах, получили 24 700 инвалидов.

285. Инвалидам предоставляются транспортные услуги, как за счет средств государственного бюджета, так и личных средств.

286. Согласно Правилам оказания услуг по перевозке инвалидов автомобильным транспортом, утвержденным приказом Министра транспорта и коммуникаций Республики Казахстан от 1 ноября 2013 года № 859, при организации перевозок пассажиров и багажа индивидуальный предприниматель или юридическое лицо должны иметь на каждые тридцать такси не менее одного такси, приспособленного для перевозки инвалидов, использующих специальные средства передвижения. Услуги такого такси оплачивает инвалид по общему тарифу.

287. Во всех регионах страны местные исполнительные органы организуют работу служб инватакси путем размещения государственного социального заказа среди НПО.

288. Инвалиды бесплатно доставляются до (и обратно) места работы; в учебные заведения; местные представительные и исполнительные органы; суд, прокуратуру, нотариальные конторы; медицинские учреждения (за исключением случаев оказания срочной (неотложной) медицинской помощи); аэропорты, железнодорожные вокзалы, автовокзалы, морские и речные порты; организации, оказывающие специальные социальные услуг и другие объекты социальной сферы.

289. В республике действует 89 служб инватакси, в парке которых 211 автомашин, из них 140 – оборудованы специальными подъемными устройствами. Ежегодно услугами пользуются около 25 тысяч инвалидов, из них 31,7 % – передвигающиеся с помощью кресел-колясок, 21,3 % – с нарушениями зрения. В 2014 – 2016 годах затраты местных бюджетов на содержание служб инватакси составили 534,2 млн. тенге.

290. После ратификации Конвенции Правительство приняло меры по поддержке и дальнейшему развитию местных служб инватакси. Начиная с 2014 года, на эти цели из республиканского бюджета выделено 306,1 млн. тенге.

291. Повышению индивидуальной мобильности инвалидов способствует также предоставление инвалидам льгот по проезду в общественном транспорте. В большинстве регионов решениями местных органов власти предоставлены льготы по оплате проезда инвалидов на всех видах транспорта общего пользования городского и пригородного сообщения.

292. Помимо мер, принимаемых в целях создания условий для беспрепятственного обслуживания инвалидов на общественном транспорте, государством принимаются меры по созданию благоприятных условий для передвижения инвалидов на личном автотранспорте.

293. В соответствии с Законом о социальной защите инвалидов на каждой стоянке (остановке) автотранспортных средств, в том числе около предприятий торговли, сферы услуг, медицинских, спортивных и культурно-зрелищных учреждений, выделяются места для парковки специальных автотранспортных средств инвалидов, которые не должны занимать иные транспортные средства. Инвалиды пользуются местами для парковки специальных автотранспортных средств бесплатно.

294. Инвалиды всех групп, а также один из родителей инвалида с детства освобождаются от уплаты государственной пошлины при выдаче государственного регистрационного номерного знака на автомобиль, прицеп к автомобилю и мототранспорт (статья 546, подпункт 7) Кодекса Республики Казахстан «О налогах и других обязательных платежах в бюджет (Налоговый кодекс)»).

295. Гражданским кодексом (статья 937) предусмотрено право инвалидов от трудового увечья или профессионального заболевания на возмещение расходов, вызванных повреждением здоровья, в том числе на приобретение специального транспорта (автомобиля) в установленном порядке. Такие расходы возмещаются работодателем, причинившим вред здоровью работника.

296. В Республике Казахстан 17 756 инвалидам первой группы, имеющим затруднения в передвижении, предоставляется услуги индивидуальных помощников. Такие услуги оказываются в случаях необходимости сопровождения инвалида от места проживания до пункта назначения и обратно для решения вопросов, связанных с обучением, трудоустройством, защитой и реализацией своих прав и интересов, получением информации, оформлением необходимых документов, проведением досуга, отдыха, приобретением товаров и услуг.

Статья 21

Свобода выражения мнения и убеждений и доступ к информации

297. В Казахстане инвалиду, как каждому человеку, гарантируется свобода слова и творчества. Цензура запрещается. Каждый имеет право на свободу совести (статьи 20, 22 Конституции).

298. Конституцией закреплено право каждого гражданина на свободу объединений. Статья 32 Конституции устанавливает право каждого гражданина мирно и без оружия собираться, проводить собрания, митинги и демонстрации, шествия и пикетирование, реализовывать наравне с другими свои избирательные права и участвовать в деятельности средств массовой информации.

299. Согласно статье 33 Конституции граждане имеют право участвовать в управлении делами государства непосредственно и через своих представителей, обращаться лично, а также направлять индивидуальные и коллективные обращения в государственные органы и органы местного самоуправления. Эти права в полной мере распространяются на инвалидов. Кроме того, для выражения своего мнения инвалиды в Республике Казахстан используют созданные ими более 30 общественных организаций, а работающие инвалиды – профессиональные союзы.

300. В соответствии с подпунктом 7) пункта 2 статьи 9 Закона Республики Казахстан от 16 ноября 2015 года «О доступе к информации» обладатель информации обязан создавать необходимые условия для инвалидов при предоставлении информации. Согласно пункту 1 статьи 12 указанного Закона при размещении информационных стендов и (или) других технических средств аналогичного назначения обладатели информации обязаны создать условия свободного доступа к ним инвалидов.

301. Нормы действующего законодательства в части доступа инвалидам информации освещены в пунктах 78, 79 настоящего доклада.

302. В соответствии с пунктом 1 статьи 30 Закона Республики Казахстан «О телерадиовещании» не менее одной телепрограммы новостного характера обеспечиваются сурдопереводом или переводом в виде субтитров. За счет выделенных средств ежегодно обеспечено транслирование сурдопереводом новостных телепередач на 14 региональных телеканалах по 2 новостных выпуска в день. На указанные цели из республиканского бюджета на 2014 – 2016 годы выделено 957,8 млн. тенге.

303. 3618 инвалидов с нарушениями слуха получают услуги специалиста жестового языка в объеме шестьдесят часов в год (до 2017 года – 30 часов в год). Данные услуги позволяют инвалидам, не имеющим слуха, общаться с другими людьми и получать информацию, решать вопросы, связанные с обучением, трудоустройством, защитой и реализацией своих прав и интересов, получением информации в государственных органах и консультационных организациях, оформлением необходимых документов.

304. Правительство, учитывая значимость информационных технологий и интернета, как глобального источника информации включило в перечень ТСП (см. пункт 279-280) ноутбуки со специальными оборудованием и программным обеспечением, современные мобильные телефоны для лиц с нарушениями слуха и зрения.

305. Информация на официальных сайтах всех центральных государственных и местных исполнительных органов размещена в доступном и адаптированном для инвалидов формате и без дополнительной оплаты.

306. В 2014 году в рамках совместного проекта с Программой развития ООН введен в эксплуатацию информационный портал «Социальная защита инвалидов», являющийся специальным разделом на интернет-ресурсе МТСЗН. Портал содержит нормативные правовые акты в сфере социальной защиты инвалидов, региональные новости, фото и видеосюжеты, сведения и мониторинг реализации карт занятости и адаптации объектов, инфографику и опросы (<http://convention.mzsr.gov.kz>).

307. Для обеспечения доступа общественных объединений инвалидов к статистической информации на интернет-портале МТСЗН расположена карта социальных рисков (<http://ekarta.eisz.kz>), содержащая данные по системам здравоохранения, образования, социальной защиты населения, внутренних дел, такие как «количество лиц с ограниченными возможностями (инвалиды)», «лица со степенью утраты профессиональной трудоспособности», «количество престарелых лиц, находящихся в медико-социальных учреждениях», «количество детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», «уровень преступности», «количество больных туберкулезом» и др. На ее основе обеспечивается мониторинг ситуации социального благополучия в регионах.

Статья 22

Неприкосновенность частной жизни

308. Неприкосновенность частной жизни граждан, включая инвалидов, гарантирована Конституцией. Каждый имеет право на тайну личных вкладов и сбережений, переписки, телефонных переговоров, почтовых, телеграфных и иных сообщений. Жилище является неприкосновенным. Никто не вправе проникать в жилище против воли проживающих в нем лиц иначе как в случаях, установленных законом, или на основании судебного решения. Проникновение в жилище, производство его осмотра и обыска допускаются лишь в случаях и в порядке, установленных законом. Не допускается лишение жилища, иначе как по решению суда.

309. Конфиденциальность сведений о личности и состоянии здоровья наравне с другими обеспечена гражданским (пункт 3 статьи 115 Гражданского кодекса), административным (статья 16 Кодекса об административных правонарушениях) и уголовным (статья 147 Уголовного кодекса) законодательством.

310. В стране принят и действует Закон Республики Казахстан от 21 мая 2013 года «О персональных данных и их защите», который распространяется, в том числе на лиц с инвалидностью.

Статья 23

Уважение дома и семьи

311. В соответствии со статьей 27 Конституции брак и семья, материнство, отцовство и детство находятся под защитой государства. В казахстанском законодательстве отсутствуют ограничения для вступления в брак по причине инвалидности.

312. В Кодексе о браке (супружестве) и семье дается понятие брака как равноправного союза между мужчиной и женщиной, заключенного при свободном и полном согласии сторон в установленном законом порядке, с целью создания семьи, порождающего имущественные и личные неимущественные отношения между супругами. Брачный возраст для мужчин и женщин установлен в восемнадцать лет. При наличии уважительных причин брачный возраст может быть снижен на срок не более двух лет. Законодательством установлен круг лиц, между которыми не допускается заключение брака (супружества), в перечень которых инвалиды не

входят. Таким образом, все граждане Казахстана, достигшие брачного возраста, имеют право беспрепятственно, по своему желанию выбирать супруга и вступать в брак.

313. Законодательство Казахстана не предусматривает исключений для лиц с инвалидностью в вопросах, касающихся отцовства, материнства и личных связей. Это также относится к их праву определять число детей, иметь доступ к информации о планировании семьи и сохранять свою фертильность на тех же условиях, что и другие.

314. Решение об усыновлении детей принимается судами. Кодексом о браке (супружестве) и семье установлен круг лиц, которым усыновление детей не разрешается. К их числу относятся лица, признанные судом недееспособными или ограниченно дееспособными; лица, которые по состоянию здоровья не могут осуществлять родительские права. Перечень заболеваний, при наличии которых лицо не может усыновить ребенка, принять его под опеку или попечительство, патронат, устанавливается уполномоченным органом в области здравоохранения.

315. За 2016 год в Казахстане усыновлено 2 200 детей, из них 29 иностранцами. В последние годы отмечается рост усыновления детей с психическими или физиологическими отклонениями казахстанскими семьями.

316. 1056 детей-инвалидов находятся под опекой, попечительством и патронатом в семьях казахстанских граждан.

317. Тайна усыновления ребенка охраняется законом. В этой связи, отдельная статистика по усыновленным детям-инвалидам и мониторинг исков по делам об усыновлении, поданных инвалидами, не ведутся.

318. В Казахстане инвалиды наравне с другими гражданами имеют равный доступ к вспомогательным репродуктивным технологиям. Кодексом о здоровье народа и системе здравоохранения установлено, что женщина и мужчина, как состоящие, так и не состоящие в браке, имеют право на применение вспомогательных репродуктивных методов и технологий при наличии обоюдного информированного добровольного письменного согласия на медицинское вмешательство. Одинокaя женщина также имеет право на применение вспомогательных репродуктивных методов и технологий при наличии ее информированного добровольного письменного согласия на медицинское вмешательство. Активно внедряются различные методы и новшества вспомогательных репродуктивных технологий по сохранению фертильности.

319. В соответствии Кодексом Республики Казахстан «О браке (супружестве) и семье» родитель, проживающий отдельно от ребенка, имеет права на общение с ребенком, участие в его воспитании и решении вопросов получения ребенком образования и других важных для ребенка вопросов. Родитель, с которым проживает ребенок, не должен препятствовать общению ребенка с другим родителем, если такое общение не причиняет вреда физическому и психическому здоровью ребенка, его нравственному развитию (пункт 1 статьи 73 Кодекса).

320. К мерам, принятым в Казахстане для обеспечения того, чтобы ни один ребенок не был разлучен с родителями по причине инвалидности либо самого ребенка, либо одного или обоих родителей следует отнести законодательное закрепление права ребенка жить и воспитываться в семье, общаться с родителями и другими родственниками и выражать свое мнение (глава 10 Кодекса Республики Казахстан «О браке (супружестве) и семье»).

321. Если обратное не оговорено законом, ребенок имеет право знать о своем происхождении, биологических родителях и поддерживать связь с семьей – если последняя дала свое согласие на это – даже если в отношении него перестали действовать родительские права. У ребенка есть право поддерживать связь с обоими родителями, даже если родители живут в других государствах.

322. Законодательно закреплены формы воспитания детей, оставшихся без попечения родителей – усыновление/удочерение, передача под опеку или попечительство, в приемную либо патронатную семью, а при отсутствии такой возможности, на период до устройства на воспитание – в семью, передаются в

организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (статья 116 Кодекса Республики Казахстан «О браке (супружестве) и семье»).

323. В целях дальнейшего повышения роли семьи в процессе социальной интеграции инвалидов государство развивает формы оказания помощи таким семьям и их взаимодействия с социальными службами, совершенствует систему подготовки приемных родителей и опекунов, стимулирует создание патронатных и замещающих семей.

Статья 24

Образование

324. В Казахстане признается право инвалидов наравне с другими лицами на образование на основе равенства возможностей, без дискриминации, на всех уровнях и на протяжении всей жизни.

325. В соответствии с Конституцией гражданам гарантируется бесплатное среднее образование в государственных учебных заведениях. Гражданин имеет право на получение на конкурсной основе бесплатного высшего образования в государственном высшем учебном заведении (статья 30). Предусматриваются государственная поддержка различных форм образования и самообразования, установление государственных образовательных стандартов, в том числе определяющих условия и порядок его получения инвалидами.

326. Государство полностью или частично компенсирует расходы на содержание детей с ограниченными возможностями в развитии, инвалидов и инвалидов с детства в период получения ими образования (пункт 4 статья 8 Закона Республики Казахстан об образовании).

327. Инвалиды по зрению и слуху имеют право на получение повышенной государственной стипендии, размер которой определяется Правительством Республики Казахстан (пункт 7 статьи 47 Закона Республики Казахстан об образовании).

328. При поступлении на учебу в организации образования, реализующие образовательные программы технического и профессионального, послесреднего и высшего образования, предусматривается квота приема в один процент для инвалидов первой, второй групп, инвалидов с детства, детей-инвалидов (подпункт 1) пункта 8 статьи 26 Закона Республики Казахстан об образовании).

329. После ратификации Конвенции Закон Республики Казахстан об образовании дополнен нормами: об уважительном отношении к правам инвалидов и на всех уровнях системы образования (пункт 4 статьи 28); о праве воспитанников и обучающихся на бесплатное пользование информационными ресурсами в организациях образования, в том числе в доступной форме для инвалидов, детей с ограниченными возможностями, обеспечение учебниками, учебно-методическими комплексами и учебно-методическими пособиями, в том числе изготовленными для инвалидов, детей с ограниченными возможностями (подпункт 7) пункта 3 статьи 47); о праве на первоочередное распределение на работу в государственные организации образования и государственные медицинские организации лиц, у которых один или оба родителя являются инвалидами (пункт 17-1 статьи 47).

330. Законодательство страны содержит понятия «ребенок-инвалид» и «ребенок с ограниченными возможностями».

331. Общее количество детей с ограниченными возможностями в развитии составляет 144 783 ребенка, из них 96 555 школьного и 48 228 дошкольного возраста. Инвалидность установлена 79 662 детям.

332. Законом Республики Казахстан об образовании предусмотрено право на выбор организаций образования и формы получения образования в соответствии с условиями приема. В этой связи родители детей-инвалидов вправе выбирать место обучения

ребенка – в обычной или специальной организации образования – с учетом рекомендаций специалистов.

333. В Казахстане функционирует сеть специальных организаций образования:

- 42 специальных детских сада, в которых воспитываются и обучаются 5 160 детей с нарушениями речи, интеллекта, опорно-двигательного аппарата, психического развития, слуха и зрения и 193 специальных группы в общих дошкольных организациях с контингентом 8 754 ребенка;
- 97 школ, где получают среднее образование 14 275 детей с ограниченными возможностями, в том числе имеющих инвалидность;
- 58 психолого-медико-педагогические консультации (ПМПК) и 149 кабинетов психолого-педагогической коррекции, в которых свыше 144 тысяч детей с ограниченными возможностями получают психолого-педагогические коррекционные услуги.

334. В стране последовательно внедряется инклюзивное образование, определение и механизм которого Казахстан в числе первых из стран СНГ законодательно утвердил, внося изменения в Закон Республики Казахстан «Об образовании» (пункт 21-4 статьи 1, пункт 6 статьи 8, пункт 3 статьи 56).

335. МОН утверждены Концептуальные подходы к развитию инклюзивного образования в Республике Казахстан и Комплекс мер по дальнейшему развитию системы инклюзивного образования на 2015 – 2020 годы. Индикаторы развития инклюзивного образования включены в государственную программу развития образования на 2011 – 2020 годы (приложение 2).

336. На сегодняшний день в 3 289 общеобразовательных школах созданы условия для инклюзивного обучения детей.

337. Численность и доля детей с особыми образовательными потребностями, включенных в систему инклюзивного образования, указаны в приложении 6.

338. В специальных организациях образования работают более 6 тыс. педагогов, из них 32 % – с дефектологическим образованием. Высшее педагогическое образование имеют 58 %. Курсы переподготовки по дефектологии прошли 25 % педагогов от общего числа.

339. Вместе с тем одной проблем в реализации инклюзивного образования остается вопрос психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями в организациях образования. Подготовка специалистов-дефектологов в Республике Казахстан осуществляется в 17 высших учебных заведениях (ВУЗ). Ежегодно на данную специальность выделяется до 250 государственных грантов. С 2015 – 2016 учебного года в учебные планы всех педагогических специальностей в казахстанских ВУЗах включена обязательная учебная дисциплина «Инклюзивное образование».

340. В рамках внедрения инклюзивного образования в типовые штаты работников государственных организаций образования включена должность педагога-ассистента.

341. В республике все 97 специальных организаций образования для детей с ограниченными возможностями подключены к интернету. Обеспеченность мультимедийными средствами обучения в среднем составляет – 85 % (в 12 областях – 100 %, Актюбинской – 85 %, ВКО – 35 %, Карагандинской – 80 %, Южно-Казахстанской – 17 %). Интерактивными досками и вспомогательными средствами оснащены 95% организаций образования.

342. В рамках Государственной программы развития образования и науки Республики Казахстан на 2016-2019 годы впервые выделены средства на разработку учебников, напечатанных шрифтом Брайля (для незрячих) и крупненным шрифтом (для слабовидящих).

343. Для использования системы электронного обучения в учебном процессе создан портал видео-уроков с сурдопереводом (<http://mediakurs.kz>), где размещено 112 видеоуроков, из них 80 познавательных, 20 учебно-познавательных, 12 анимационных фильмов.

344. В системе технического и профессионального образования в 163 колледжах (всего колледжей 817) созданы условия для обучения свыше 2 тысяч детей с инвалидностью.

345. На сегодня 374 студента ВУЗов имеют инвалидность, из них 46 % – женщины.

346. В целях обеспечения доступа к образованию лиц с ограниченными физическими возможностями, в том числе детей-инвалидов, инвалидов первой и второй групп, в 42 ВУЗах страны внедрены дистанционные образовательные технологии.

347. В системе дополнительного образования ведется системная работа по охвату детей с особыми образовательными потребностями кружковой, спортивной, творческой деятельностью. Для более 2 000 детей с ограниченными возможностями организована творческая реабилитация в организациях дополнительного образования (в Акмолинской, Алматинской, Восточно-Казахстанской, Жамбылской, Западно-Казахстанской, Северо-Казахстанской областях, в городе Астане).

Статья 25

Здоровье

348. Основные направления работы по медицинской реабилитации и охране здоровья инвалидов содержатся в Кодексе о здоровье народа и системе здравоохранения, который после ратификации Конвенции был дополнен отдельной статьей 136-1 «Оказание медицинской помощи инвалидам».

349. Государственная политика в области здравоохранения реализуется на принципах обеспечения равенства прав граждан на получение безопасной, эффективной и качественной медицинской помощи; обеспечения гарантированного объема бесплатной медицинской помощи; доступности медицинской помощи; социальной ориентированности здравоохранения, направленной на удовлетворение потребностей, нужд населения и улучшение качества жизни (статья 4 Кодекса).

350. Любое медицинское вмешательство осуществляется на основании информированного добровольного согласия гражданина. Что касается лица, признанного недееспособным в порядке, установленном законодательством, то правом дачи информированного добровольного согласия в отношении него наделен его законный представитель лишь в случае, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство.

351. В сфере здравоохранения проводится ранняя диагностика врожденной патологии, развивается неонатальная хирургия, медицинская помощь больным с онкологическими заболеваниями, осуществляются раннее выявление и лечение туберкулеза, проводятся обследование с целью выявления ВИЧ-инфицированных и инфицированных вирусом гепатита С, вакцинация детского и взрослого населения, внедрены стационарозамещающие формы (дневные стационары) оказания медицинской помощи.

352. В соответствии с нормой статьи 34 Кодекса о здоровье народа инвалид наравне с другими имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме за счет бюджетных средств, который включает профилактические, диагностические и лечебные медицинские услуги, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования.

353. В рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (ГОБМП) при наличии показаний инвалид имеет право на дорогостоящие виды диагностических исследований (полимеразная цепная реакция; иммунофенотипирование; медико-

генетические исследования беременных (ультразвуковой скрининг оценка анатомии плода, инвазивные пренатальные процедуры, биохимический скрининг цитогенетическое исследование) в объеме и сроках, установленных уполномоченным органом в области здравоохранения; компьютерная томография, магниторезонансная томография; позитронно-эмиссионная томография; однофотонная эмиссионная компьютерная томография; ангиография).

354. Лекарственное обеспечение при оказании амбулаторно-поликлинической помощи осуществляется в соответствии с утвержденным перечнем лекарственных средств и изделий медицинского назначения для бесплатного обеспечения населения в рамках ГОБМП на амбулаторном уровне с определенными заболеваниями и специализированными лечебными продуктами. Сегодня в перечень входит более 400 наименований лекарственных средств по 49 нозологиям.

355. Бесплатные лекарственные препараты в рамках ГОБМП отпускаются по назначению врача по рецепту всем лицам, состоящим на диспансерном учете по месту жительства, в том числе инвалидам.

356. Доступность медицинской помощи обеспечивается, в том числе путем оснащения медицинских организаций оборудованием и вспомогательными приспособлениями с учетом особых потребностей лиц с ограниченными возможностями. Реализация данного положения позволит решить актуальную (особенно для инвалидов с поражениями функции опорно-двигательного аппарата) проблему комфортного прохождения диагностических и лечебных процедур, физическая доступность которых в настоящее время для инвалидов затруднена.

357. В целях адресного предоставления тех услуг в сфере здравоохранения, которые необходимы инвалидам непосредственно по причине инвалидности, предусмотрено, что такие меры включаются в ИПР.

358. Медицинская реабилитация инвалидов включает: восстановительную терапию (медикаментозное, физическое, санаторно-курортное и другие методы лечения, направленные на восстановление нарушенных или утраченных функций организма и здоровья); реконструктивную хирургию; протезно-ортопедическую помощь.

359. Восстановительное лечение и медицинская реабилитация проводятся в организациях здравоохранения, а также в санаторно-курортных организациях. В составе больничных организаций действуют реабилитационные отделения, в которых ежегодно проходят лечение около 70 тысяч человек.

360. В системе здравоохранения для лиц, больных туберкулезом, с заболеваниями органов дыхания, пищеварения, нервной системы и ДЦП функционируют 26 санаторно-курортных организаций, которые ежегодно оказывают услуги 22 тысячам человек. Кроме того, ежегодно свыше 26 тысяч инвалидов на основании ИПР направляются в частные санаторно-курортные организации через местные органы социальной защиты населения.

361. Правительством принимаются меры по развитию профилактической медицины. В стране внедрена национальная скрининговая программа, которой ежегодно охватывается около 2 млн. человек.

362. В целях совершенствования механизмов проведения медицинских осмотров в организациях с вредными и особо опасными условиями труда в 2014 году принята Дорожная карта по совершенствованию медицинской помощи по профессиональной патологии населению Республики Казахстан на 2014 – 2016 годы, в рамках которой утверждены:

- Правила проведения обязательных медицинских осмотров, определяющие порядок и периодичность проведения обязательных медицинских осмотров (приказ и.о. МНЭ от 24.02.2015 г. № 128);
- Перечень вредных производственных факторов, профессий, при которых проводятся обязательные медицинские осмотры (приказ МНЭ от 28.02.2015 г. № 175);

- Правила расследования случаев инфекционных и паразитарных, профессиональных заболеваний и отравлений населения, согласно которым расследованию и учету подлежат острые и хронические профессиональные заболевания (отравления), обусловленные воздействием на работника вредных производственных факторов в связи с выполнением работником своих трудовых (служебных) обязанностей (приказ МНЭ от 23.06.2015 г. № 440);
- Правила регистрации, ведения учета случаев инфекционных, паразитарных, профессиональных заболеваний и отравлений и правил ведения отчетности по ним (приказ МНЭ от 24.06.2015 г. № 451);
- Перечень медицинских противопоказаний для заключения трудовых договоров в сфере тяжелых работ, работ с вредными (особо вредными) и (или) опасными условиями труда, на подземных работах, а также допуска лиц декретированной группы населения к работе (приказ МЗСР от 22.05.2015 г. № 379);
- Стандарт организации медицинской помощи по профессиональной патологии в Республике Казахстан (приказ МЗСР от 28.12.2015 г. № 1032).

363. Основной целью принятых нормативных актов является мониторинг здоровья работающего населения, предупреждения и снижения профессиональной и общей заболеваемости, организации работы по выявлению ранних форм профессиональных заболеваний и проведения диспансеризации больных с профессиональными заболеваниями, снижения инвалидности от профессионального заболевания, смертности, роста продолжительности жизни населения, увеличения периода трудоспособности.

364. В Казахстане с 2018 года вводится обязательное социальное медицинское страхование. Инвалиды освобождены от уплаты взносов в Фонд социального медицинского страхования, но при этом они обладают всеми правами потребителя медицинских услуг (статьи 15, 28 Закона Республики Казахстан от 16 ноября 2015 года «Об обязательном социальном медицинском страховании»).

365. В целях повышения качества предоставляемых инвалидам медицинских услуг проводится интеграция регистра диспансерных больных Единой информационной системы здравоохранения и ЦБДИ.

366. В программы высших медицинских учебных заведений, как на уровне подготовки бакалавров, магистров, докторов, так и в программы дополнительного образования включены тематические лекции по вопросам классификации и критериев положений МКФ. На лекциях освещаются как общие вопросы МКФ, так и по отдельным нозологическим формам.

Дети-инвалиды

367. Для снижения детской смертности, обеспечения профилактики заболеваний и содействия достижению полной реализации умственного, физического развития детей в первые пять лет жизни в стране успешно внедрена стратегия «Интегрированное ведение болезней детского возраста» (далее – ИВБДВ) по рекомендациям ВОЗ/ЮНИСЕФ.

368. Координационный центр ИВБДВ, созданный на базе Научного центра педиатрии и детской хирургии (г. Алматы), проводит непрерывное профессиональное обучение медицинских работников, внедряет стандарты ведения здоровых и больных детей в возрасте до 5 лет в практическую работу, в том числе и по раннему выявлению слуха у детей, рекомендованные ВОЗ.

369. Процент выживаемости после операций новорожденных и детей раннего возраста с хирургическими заболеваниями составляет 82%.

370. Дети с сахарным диабетом обеспечиваются инсулиновыми помпами и расходными материалами за счет средств государственного бюджета. В 2013 – 2015 годах установлено свыше 2,5 тысяч инсулиновых помп.

371. Реабилитационная помощь детям-инвалидам оказывается в 2-х центрах республиканского значения: детский реабилитационный центр «Балбулак» (г. Алматы) и детский реабилитационный центр (г. Астаны), а также в 55 реабилитационных центрах регионального уровня, принадлежащих различным ведомствам (МЗ, МТСЗН, МОН, НПО и частным структурам).

372. Детскому населению оказывается сурдологическая помощь. Свыше 1000 незлышащих детей перенесли операцию по кохлеарной имплантации. С 2015 года органами социальной защиты населения производятся замена и настройка речевых процессоров к кохлеарным имплантам. Такие виды помощи получили 492 ребенка на общую сумму 1,3 млрд. тенге.

Статья 26

Абилитация и реабилитация

373. Права инвалидов на реабилитацию и интеграцию в общество закреплены в Законе о социальной защите инвалидов.

374. В Казахстане создана и действует единая система правового регулирования реабилитации инвалидов, предусматривающая обязательность разработки и реализации ИПР, государственного финансирования предусмотренных ими реабилитационных мер, предоставления инвалидам необходимых технических средств и ассистивных приспособлений, создание других условий для максимальной возможной независимости инвалидов и обеспечения их включенности в местное сообщество.

375. Реабилитация инвалидов включает комплекс медицинских, социальных и профессиональных мероприятий, направленных на устранение или возможно полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма.

376. В целях оценки потребностей инвалида и максимально возможной реализации его реабилитационного потенциала отделами медико-социальной экспертизы (МСЭ) разрабатывается ИПР – документ, определяющий конкретные объемы, виды и сроки проведения реабилитации.

377. Отделами МСЭ осуществляются мониторинг за реализацией ИПР и оценка эффективности мероприятий по ИПР при очередном освидетельствовании инвалида.

378. Оценка эффективности проведенных комплексных реабилитационных мероприятий медицинской части ИПР осуществляется мультидисциплинарной командой медицинской организации.

379. В результате реабилитационных и лечебных мероприятий в 2012 – 2016 годах 47 576 человек вышли из категории инвалидов, 44 100 человек вследствие частичного восстановления нарушенных функций организма были переведены на другую группу инвалидности (с первой на вторую или на третью или со второй на третью).

380. Организация и показатели эффективности реабилитации и абилитации в сфере здравоохранения, труда, занятости, образования, культурной деятельности и социального обслуживания изложены в разделе доклада по статьям 20, 24, 25, 27, 28 и 30 Конвенции.

381. Для обеспечения комплексной реабилитации инвалидов в системе социальной защиты населения создана финансируемая государством сеть учреждений, предоставляющих экспертные, абилитационные и реабилитационные услуги:

- 126 отделов медико-социальной экспертизы;
- АО «Республиканский протезно-ортопедический центр», включающий 3 филиала;
- Научно-практический центр развития социальной реабилитации;
- 50 медико-социальных учреждений для престарелых и инвалидов общего типа;

- 2 медико-социальных учреждения для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата;
- 18 медико-социальных учреждений для детей с психоневрологическими заболеваниями;
- 40 медико-социальных учреждений для инвалидов старше 18 лет с психоневрологическими заболеваниями;
- 53 отделения дневного пребывания для детей-инвалидов, инвалидов и престарелых;
- 21 центр реабилитации;
- 508 отделений социальной помощи на дому для детей-инвалидов и инвалидов старше 18 лет с психоневрологическими заболеваниями, престарелых и инвалидов.

382. Гарантированные государством специальные социальные услуги предоставляются гражданам бесплатно, а дополнительные услуги – на условиях оплаты. При этом создана возможность выбора формы социального обслуживания – в условиях стационара (традиционные МСУ), полустационара (дневные отделения), ухода на дому.

383. В целях соблюдения одного из главных принципов социального обслуживания – сохранение человека в семье, налажена работа по: расширению сети дневных отделений для детей-инвалидов путем передачи их через аутсорсинг в НПО или частным структурам; преобразованию медико-социальных учреждений стационарного типа в центры социального обслуживания.

384. Новшеством стал пилотный проект, получивший положительные отклики среди населения, – работа Службы онлайн поддержки родителей, воспитывающих детей-инвалидов. Данная Служба была запущена на базе Казахстанско-Российского Медицинского Университета (г. Алматы), специалистами которой в 2015 – 2016 годах оказаны психологическая помощь и консультации 842 родителям детей-инвалидов, проживающим в других регионах Казахстана.

385. В Казахстане внедряется модель интегрированного и комплексного предоставления социальных услуг и реабилитации, в основе которой – межведомственное взаимодействие и сопровождение семьи, попавшей в трудную жизненную ситуацию. Пилотный проект реализуется в Восточно-Казахстанской области.

386. МТЗСН пересмотрены Правила оценки и определения потребности в специальных социальных услугах и оценочные листы, содержащие критерии нахождения в трудной жизненной ситуации ребенка-инвалида, инвалида старше 18 лет, пожилого человека и рекомендации по оказанию комплекса услуг и помощи.

387. В реализацию данной инициативы планируются: внесение изменений и дополнений в некоторые законодательные акты по вопросам межведомственного взаимодействия в сфере предоставления специальных социальных услуг семьям (лицам), находящимся в трудной жизненной ситуации; разработка стандарта оказания специальных социальных услуг с учетом интегрированной модели оказания услуг; с 2019 года – внедрение модели интегрированных специальных социальных услуг в нескольких пилотных регионах; развитие сети организаций, обеспечивающих сопровождение семьи, используя альтернативные формы работы с привлечением неправительственного сектора.

388. Общее число социальных работников, оказывающих специальные социальные услуги, по республике составляет более 23 тыс. человек, из них прошли курсы переподготовки и повышения квалификации свыше 6 тыс. человек.

389. После ратификации Конвенции принят ряд мер по совершенствованию системы медико-социальной экспертизы.

390. Расширен перечень заболеваний, при которых первая группа инвалидности устанавливается бессрочно (включены инвалиды с детства с тяжелыми нарушениями функции организма).

391. С 2016 года в рамках оптимизации и автоматизации государственных услуг в социально-трудовой сфере заявитель, обратившись в отдел медико-социальной экспертизы, наряду с получением услуги по первичному установлению инвалидности и утраты общей трудоспособности, имеет право подать заявление на назначение государственного социального пособия по инвалидности, специального государственного пособия и социальной выплаты на случай утраты трудоспособности по принципу «одного окна». В 2016 году такая услуга оказана 28 тысячам человек.

392. Начата разработка критериев балльной системы установления инвалидности на основе МКФ. Внедрение такой системы позволит объективно измерять состояние здоровья человека и устанавливать инвалидность.

393. Специалисты МСЭ повышают квалификацию и проходят обучение на базе государственного учреждения «Курсы повышения квалификации кадров социально-трудовой сферы» МТСЗН.

394. Государство гарантирует инвалидам, как в городских, так и сельских населенных пунктах, проведение реабилитационных мероприятий, получение, технических средств реабилитации и услуг, а также услуг индивидуального помощника для инвалидов первой группы, имеющих затруднение в передвижении; специалиста жестового языка для инвалидов по слуху в объеме шестьдесят часов в год.

395. С целью улучшения качества жизни инвалидов путем обеспечения техническими средствами и услугами в Республике Казахстан приняты:

- Перечень технических вспомогательных (компенсаторных) средств и специальных средств передвижения, предоставляемых инвалидам, утвержденный постановлением Правительства Республики Казахстан от 20 июля 2005 года № 754;
- Правила предоставления в соответствии с индивидуальной программой реабилитации социальных услуг индивидуального помощника для инвалидов первой группы, имеющих затруднение в передвижении, и специалиста жестового языка для инвалидов по слуху – шестьдесят часов в год;
- Правила предоставления санаторно-курортного лечения инвалидам и детям-инвалидам;
- Правила обеспечения инвалидов протезно-ортопедической помощью и техническими вспомогательными (компенсаторными) средствами;
- Правила обеспечения инвалидов специальными средствами передвижения;
- Все вышеперечисленные Правила утверждены приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 22 января 2015 года № 26 «О некоторых вопросах реабилитации инвалидов».

396. В 2014 году создан Научно-практический центр развития социальной реабилитации МТСЗН, целями которого являются организация и проведение работ по оказанию протезно-ортопедической и сурдологической помощи, в том числе внедрение новых средств социальной реабилитации, развитие научно-исследовательской и методологической работы с внедрением инновационных технологий и проектов в области социальной защиты населения.

Статья 27

Труд и занятость

397. Права и гарантии граждан Республики Казахстан в сфере труда и занятости, закрепленные Конституцией и отраженные в базовых законах, в Трудовом кодексе, в полном объеме распространяются на инвалидов и соответствуют пункту 1 статьи 27

Конвенции о признании права инвалидов на труд наравне со всеми и создают правовую основу для реализации этого права.

398. Конституцией (пункт 1 статьи 24) и Трудовым кодексом (статья 5) определены основы правового регулирования трудовых отношений, распространяющиеся без всякого изъятия на инвалидов: свобода труда, право свободно распоряжаться своими способностями к труду, выбирать профессию и род деятельности, право на защиту от безработицы и содействие в трудоустройстве, запрет на дискриминацию в сфере труда. При этом каждый имеет право на труд в условиях, отвечающих требованиям безопасности и гигиены, на вознаграждение за труд без какой бы то ни было дискриминации, на защиту трудовых прав и свобод, включая судебную защиту.

399. В Республике Казахстан для реализации права инвалидов на труд созданы необходимые правовые условия. На сегодня свыше 129,7 тысяч лиц с инвалидностью (в том числе 45 тысяч женщин) имеют работу, что составляет 39 % от общей численности инвалидов трудоспособного возраста (приложение 7).

400. В Республике Казахстан граждане имеют равное право на доступ к государственной службе. Требования, предъявляемые к кандидату на должность государственного служащего, обуславливаются только характером должностных обязанностей и устанавливаются законом (статья 33 Конституции). Законом о государственной службе предусмотрено, что государственным служащим не может быть лицо, признанное судом недееспособным или ограниченно дееспособным; имеющее заболевания, препятствующие выполнению должностных полномочий, на основании заключения медицинского учреждения, в случаях, когда специальные требования к состоянию здоровья для занятия соответствующих государственных должностей установлены в квалификационных требованиях.

401. В 2016 году на административной государственной службе корпуса «Б» работали 545 людей с инвалидностью, из них 48% – женщины.

402. На инвалидов в полном объеме распространяется запрещение дискриминации в сфере труда, предусмотренное статьей 6 Трудового кодекса. Никто не может подвергаться какой-либо дискриминации при реализации трудовых прав по мотивам происхождения, социального, должностного и имущественного положения, пола, расы, национальности, языка, отношения к религии, убеждений, места жительства, возраста или физических недостатков, а также принадлежности к общественным объединениям.

403. В целях предотвращения дискриминации инвалидов при трудоустройстве на открытом рынке труда в статьях 31-32 Закона о социальной защите инвалидов закреплена система дополнительных мер, направленных на создание инвалидам равных с другими гражданами возможностей трудовой деятельности, а также дополнительные меры по обеспечению занятости:

- Установление квоты рабочих мест для инвалидов в размере от двух до четырех процентов от численности рабочих мест без учета рабочих мест на тяжелых работах, работах с вредными, опасными условиями труда;
- Создание дополнительных рабочих мест для инвалидов через развитие индивидуального предпринимательства, малого и среднего предпринимательства;
- Создание специальных, а также социальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов;
- Организация профессионального обучения инвалидов.

404. Трудовым кодексом запрещается расторжение трудового договора по инициативе работодателя с одинокими матерями, воспитывающими ребенка-инвалида до восемнадцати лет при сокращении численности или штата работников; снижении объема производства, выполняемых работ и оказываемых услуг, повлекшего ухудшение экономического состояния работодателя (статья 54).

405. Работодатель не вправе отказать инвалиду в приеме на работу по основаниям, не связанным со специальными квалификационными требованиями и деловыми качествами работника. Необоснованный отказ в заключении трудового договора с инвалидом может быть обжалован в суде.
406. Для защиты прав инвалидов на справедливые и благоприятные условия труда наравне с другими законодательством предусмотрены дополнительные гарантии по созданию инвалидам необходимых условий труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.
407. В статье 32 Закона о социальной защите инвалидов, а также в статьях 25, 28, 69, 75, 76, Трудового кодекса, в частности, установлены льготы для инвалидов в трудовых отношениях, которые направлены на обеспечение того, чтобы инвалиды могли осуществлять свои трудовые права наравне с другими.
408. Для инвалидов I и II групп устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени – не более 36 часов в неделю с сохранением полной оплаты труда. Продолжительность ежедневной работы (рабочей смены) работников-инвалидов первой и второй групп не может превышать семь часов. Не допускается применение суммированного учета рабочего времени для работников-инвалидов первой группы.
409. Привлечение инвалидов к сверхурочным работам, работе в выходные дни и ночное время допускается только с их согласия и при условии, если такие работы не запрещены им по состоянию здоровья в соответствии с медицинским заключением. Инвалидам первой и второй групп дополнительные оплачиваемые ежегодные трудовые отпуска предоставляются продолжительностью не менее шести календарных дней.
410. Не допускается установление в коллективных или индивидуальных трудовых договорах условий труда инвалидов (оплата труда, режим рабочего времени и времени отдыха, отпуска и другие), ухудшающих положение инвалидов по сравнению с другими работниками.
411. Направление в командировку работников-инвалидов допускается, если такая работа не запрещена им по медицинским показаниям, при этом указанные работники вправе отказаться от направления в командировку. От направления в командировку вправе отказаться работники, воспитывающие детей-инвалидов, если на основании медицинского заключения дети-инвалиды нуждаются в осуществлении постоянного ухода. К работам, выполняемым вахтовым методом, не допускаются инвалиды первой группы со дня предоставления медицинского заключения.
412. Защита трудовых прав инвалидов возложена на Комитет труда, социальной защиты и миграции МТСЗН и местные органы по инспекции труда (государственные инспекции труда) (статья 16 Трудового кодекса).
413. В целях обеспечения для работающих инвалидов здоровых и безопасных условий труда на государственные инспекции труда возложены организация и проведение мероприятий по надзору за соблюдением трудового законодательства в отношении инвалидов, принятие необходимых мер реагирования в пределах своей компетенции. Для устранения выявленных нарушений государственными инспекциями труда выдаются предписания об устранении нарушений, нарушители законодательства привлекаются к административной ответственности.
414. Для обеспечения трудовых прав граждан с ограниченными возможностями в статье 98 Кодекса об административных правонарушениях с 1 января 2015 года введена ответственность за невыполнение установленной квоты рабочих мест для инвалидов в виде штрафа в размере 10 МРП, при повторном нарушении – 20 МРП.
415. После ратификации Конвенции Правительство приняло ряд мер в области занятости инвалидов путем совершенствования законодательной и нормативной базы.
416. 24 ноября 2015 года принят Закон Республики Казахстан «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам миграции и занятости населения», в котором предусмотрена норма по установлению квоты рабочих мест для инвалидов в размере от 2 % до 4 % списочной

численности работников (без учета рабочих мест на тяжелых работах, работах с вредными, опасными условиями труда). В реализацию Закона приняты Правила квотирования рабочих мест для инвалидов.

417. В реализацию Закона о занятости населения в 2015 году утверждены стандарты рабочих мест для лиц с полной потерей зрения и слуха, нарушением опорно-двигательного аппарата (приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 14 июня 2016 года № 519).

418. С 2018 года впервые вводится субсидирование затрат работодателей, создающих специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов. На эти цели в республиканском бюджете предусмотрено 206,9 млн. тенге. Данная норма введена во исполнение обязательства по Конвенции в части стимулирования найма инвалидов в частном секторе.

419. Законом о занятости предусмотрена обязанность государства в предоставлении безработным гражданам бесплатного получения от центров занятости населения: услуг по поиску подходящей работы и содействию в трудоустройстве, в том числе на активные меры содействия занятости; консультационных, информационных услуг и услуг по социальной профессиональной ориентации в целях выбора или изменения вида деятельности (профессии); социальные выплаты на случай потери работы, если он являлся участником системы обязательного социального страхования; адресную социальную помощь в соответствии с Законом Республики Казахстан «О государственной адресной социальной помощи».

420. За последние 5 лет число инвалидов, обратившихся в органы занятости по вопросу трудоустройства, выросло почти в три раза: в 2012 году – 4 тысячи человек, в 2016 году – почти 12 тыс. человек. В 2012 – 2016 годах трудоустроены 41,5 тысяч инвалидов, в том числе 17,8 тысяч человек в рамках исполнения Государственной программы «Дорожная карта занятости 2020», 23,7 тысяч человек – программ развития территорий.

421. В 2016 году 311 человек из числа инвалидов охвачено профессиональным обучением в рамках Дорожной карты, из них завершили обучение 280 человек, из которых 83% (232 чел.) трудоустроены. С целью занятия предпринимательской деятельностью прошли обучение основам предпринимательства 180 человек, получил микрокредит 491 инвалид, из них 156 человек открыли собственное дело. Кроме того, получателями микрокредитов дополнительно создано 86 новых рабочих мест.

422. Важную роль в политике создания и сохранения рабочих мест для инвалидов играет поддержка государства. Правительство Казахстана оказывает поддержку общественным объединениям инвалидов и созданным ими организациям в рамках законодательства о государственных закупках.

423. Согласно подпункту 54) пункта 3 статьи 39 Закона о государственных закупках технические вспомогательные (компенсаторные) средства (кроме протезно-ортопедических средств) и специальные средства передвижения, услуги индивидуального помощника и специалиста жестового языка, предоставляемых инвалидам; услуги инвотакси; санаторно-курортные путевки для инвалидов могут закупаться у организаций, созданных общественными объединениями инвалидов, в которых численность работающих инвалидов составляет не менее пятидесяти процентов списочной численности работников. При этом государственные закупки проводятся способом из одного источника (без проведения конкурса) и предусмотрено прямое заключение договора с организацией.

424. Кроме меры, указанной в пункте 423, в Республике Казахстан действуют:

- Перечень отдельных видов товаров, работ, услуг, закупаемых у общественных объединений инвалидов Республики Казахстан, утвержденный постановлением Правительства Республики Казахстан от 31 декабря 2015 года № 1181 (перечень 1);

- Перечень организаций, созданных общественными объединениями инвалидов Республики Казахстан, производящих и (или) поставляющих товары, выполняющих работы, оказывающих услуги, утвержденный приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 29 декабря 2015 года № 1065 (перечень 2);
 - Правила включения в перечень общественных объединений инвалидов Республики Казахстан и организаций, созданных общественными объединениями инвалидов Республики Казахстан, производящих товары и (или) поставляющих товары, выполняющих работы, оказывающих услуги;
 - Все органы, осуществляющие государственные закупки, обязаны покупать товары, работы и услуги, указанные в перечне 1, у общественных объединений инвалидов и их организаций, включенных в перечень 2 (товары в объеме не менее 50% от общего объема выделенных средств, работы и услуги – в объеме 100 %).
425. Основными требованиями при включении в перечень 2 являются следующие:
- Инвалиды составляют не менее 51 процента от общего числа работников таких производственных организаций;
 - Расходы по оплате труда инвалидов составляют не менее 51 процента (в специализированных организациях, в которых работают инвалиды по потере слуха, речи, зрения, – не менее 35 процентов) от общих расходов по оплате труда.
426. На сегодня 129 общественных объединений и организаций, созданных ими, имеют преимущества в государственных закупках по 21 наименованию товаров, работ, услуг (постельное белье, форменная одежда, скоросшиватели, коробки упаковочные, коробки архивные, столярные изделия, клининговые, полиграфические услуги, работы по озеленению и пр.).
427. Для информирования инвалидов о возможностях трудоустройства на открытом рынке труда на сайте МТСЗН на информационном портале «Работа в Казахстане» (<http://www.enbek.kz>) в раздел «поиск вакансии» предусмотрена опция «Вакансия доступна для лиц с инвалидностью». Аналогичный критерий при поиске работы имеется на частном онлайн ресурсе для поиска работы и найма персонала группы компаний HeadHunter (<https://hh.kz>).
428. Государство оказывает поддержку частным инициативам по трудоустройству лиц с инвалидностью, в том числе с ментальными нарушениями.
429. Например, в 2016 году рамках совместного проекта МТСЗН и ПРООН в Казахстане в результате конкурса 10 общественных объединений получили гранты на реализацию проектов, направленных на обеспечение занятости лиц с инвалидностью.
430. В 2016 году в рамках нового совместного проекта «Развитие предпринимательских навыков женщин с инвалидностью» обучено преодолению внутренних барьеров и развитию лидерских качеств 230 женщин-инвалидов, из них 90 прошли курсы переквалификации по востребованным на рынке профессиям. Проект реализован фондом «Даму» и ассоциацией женщин с инвалидностью «Шырақ».
431. Проводимые мероприятия в рамках Программы «Дорожная карта занятости 2020», реализация региональных программ развития территорий оказали положительное влияние на ситуацию на рынке труда инвалидов в республике. Вовлечение инвалидов в продуктивную занятость с использованием государственных мер поддержки будет продолжено в рамках третьего этапа (2016 – 2018 годы) Плана мероприятий.

Статья 28

Достаточный жизненный уровень и социальная защита

432. Республика Казахстан на конституционном уровне утверждает себя социальным государством (статья 1). Гражданину Казахстана гарантируется минимальный размер заработной платы и пенсии, социальное обеспечение по возрасту, в случае болезни, инвалидности, потери кормильца и по иным законным основаниям (статья 28).

433. Право инвалидов на достаточный жизненный уровень социальной защиты закреплено в статье 14 Закона о социальной защите инвалидов, которым определены меры обеспечения их социальной защищенности по всем направлениям, предусмотренным Конвенцией.

434. Социальная помощь инвалидам включает выплаты в виде государственных пособий, компенсаций и иных выплат, в том числе и за счет благотворительности, предусмотренных законодательством Республики Казахстан.

435. В республике все инвалиды ежемесячно получают государственное социальное пособие по инвалидности (ГСП) или при достижении пенсионного возраста – пенсию. Величина ГСП по инвалидности зависит от группы и причины инвалидности и ежегодно индексируется, исходя из изменения размера прожиточного минимума. При этом размер получаемого пособия/пенсии установлен не ниже прожиточного минимума (приложение 8).

436. Прожиточный минимум – минимальный денежный доход на одного человека, равный по величине стоимости минимальной потребительской корзины. Минимальная потребительская корзина представляет собой минимальный набор продуктов питания, товаров и услуг, необходимых для обеспечения жизнедеятельности человека, в натуральном и стоимостном выражении и состоит из продовольственной корзины и фиксированной доли расходов на непродовольственные товары и услуги.

437. Дополнительно к получаемому ГСП или пенсии выплачивается специальное государственное пособие (СП) взамен ранее предоставляемых натуральных льгот.

438. Государством гарантируется право семей с детьми-инвалидами на получение всех мер социальной поддержки, установленных законодательством в целях защиты материнства и детства. Законом Республики Казахстан от 28 июня 2005 года «О государственных пособиях семьям, имеющим детей» предусмотрена выплата единовременного пособия в связи с рождением ребенка, ежемесячного пособия по уходу за ребенком по достижении им возраста одного года, ежемесячного пособия на детей до восемнадцати лет; ежемесячного государственного пособия, назначаемого и выплачиваемого матери или отцу, усыновителю (удочерителю), опекуну (попечителю), воспитывающему ребенка-инвалида (детей-инвалидов). При этом размер последнего пособия выплачивается в размере минимальной заработной платы.

439. Малообеспеченным семьям из средств местных бюджетов выплачиваются государственная адресная социальная помощь (ГАСП) и жилищная помощь. Начиная с 2012 года, количество инвалидов, являющихся получателями ГАСП, снизилось вдвое (2012 г. – 1088 чел., 2016 г. – 446 чел.). Жилищную помощь получают 9084 семьи инвалидов. Таким образом, в Казахстане практически ликвидирована бедность среди инвалидов, в том числе женщин, девочек и пожилых лиц.

440. Местные исполнительные органы, работодатель и иные организации вправе оказывать дополнительные виды социальной помощи.

441. В соответствии с нормами Закона о социальной защите инвалидов инвалидам предоставляются: социальные услуги в соответствии с индивидуальной программой реабилитации; специальные социальные услуги в медико-социальных учреждениях (организациях); оказание правовой помощи в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

442. Принципами водного национального законодательства являются первоочередное обеспечение населения питьевой водой в необходимом количестве и гарантированного качества; справедливый и равный доступ населения к воде (статья 9 Водного кодекса Республики Казахстан). Указанные нормы распространяются на все население, включая инвалидов. В 2008 году в стране принят Технический регламент «Требования к безопасности питьевой воды для населения».

Статья 29

Участие в политической и общественной жизни

443. Конституционный закон от 28 сентября 1995 года «О выборах в Республике Казахстан» гарантирует право граждан Республики участвовать в голосовании на выборах по достижении восемнадцатилетнего возраста, вне зависимости от происхождения, социального, должностного и имущественного положения, пола, расы, национальности, языка, отношения к религии, убеждений, места жительства или любых иных обстоятельств (пункт 1 статья 4 Закона).

444. Ограничения на реализацию политических прав устанавливаются только законом и предусматривают, в частности, запрет избирать и быть избранными, быть членом избирательной комиссии для граждан, признанных судом недееспособными.

445. Избиратели участвуют в выборах Президента, депутатов Мажилиса Парламента, избираемых по партийным спискам, и маслихатов на равных основаниях и каждый из них обладает одним голосом на один избирательный бюллетень. Избиратели участвуют в выборах членов иных органов местного самоуправления на равных основаниях и каждый из них обладает равным числом голосов. Кандидатам гарантируются равные права и условия участия в выборах (статья 5 Закона).

446. Согласно статье 41 Закона о выборах каждый избиратель (выборщик) голосует лично. В случае, когда отдельные избиратели по состоянию здоровья, по причине ухода за больным членом семьи, а также находящиеся в отдаленных и труднодоступных районах, где не образованы избирательные участки, не могут прибыть для голосования, участковая избирательная комиссия по их письменной просьбе, которая может быть подана не позднее двенадцати часов местного времени в день голосования, должна организовать голосование в месте пребывания этих избирателей (пункт 6 статьи 41 Закона).

447. В целях доступности избирательного права лицам с инвалидностью в период проведения внеочередных выборов Президента Республики Казахстан в апреле 2015 года избирательные участки были расположены на первых этажах зданий, что позволило создать их доступность для лиц пожилого возраста и инвалидов.

448. Участковыми избирательными комиссиями были установлены на прилегающей территории и в фойе избирательных участков информационные стенды о правилах, сроках выборов и вывески, указатели о местах расположения избирательных органов. Данная информация была оформлена крупным шрифтом в целях ее доступности для лиц с нарушением зрения. Информация о выборах, порядке голосования, местах расположения избирательных участков доводилась на республиканских и региональных телеканалах, что позволило обеспечить ее доступность для лиц с нарушением зрения и слуха. Для лиц, которые по состоянию своего здоровья не смогли прийти на избирательные участки, были организованы выезды членов избирательных комиссий на дом согласно ранее поданным заявкам.

449. Представителями территориальных выборных комиссий были посещены организации инвалидов для разъяснения порядка проведения выборов и о местах расположения участков для голосования.

450. В отдельных регионах страны в состав избирательных комиссий были включены представители НПО инвалидов.

451. С целью обеспечения доступности выборного права на прошедших 20 марта 2016 года выборах депутатов Мажилиса Парламента и маслихатов были созданы условия по обеспечению доступности лицам с инвалидностью информации о кандидатах, местах расположения избирательных участков, программах кандидатов (использование крупного шрифта, языка жестов и прочие).

452. По сообщению Центральной избирательной комиссии (ЦИК) в биографических данных, заполняемых кандидатами в депутаты Парламента Республики Казахстан и маслихатов, не предусмотрены сведения, указывающие на инвалидность кандидата. Вместе с тем, по информации местных органов власти в 2016 году в составе областных, городских, районных маслихатов работали 35 депутатов с инвалидностью, в том числе 12 женщин.

453. Инвалиды имеют равные с другими гражданами республики права участвовать в управлении делами государства как непосредственно, так и через своих представителей, обращаться лично, а также направлять индивидуальные и коллективные обращения в государственные органы и органы местного самоуправления (ст. 33 Конституции).

454. В соответствии с положениями Конституции (статья 23) каждый имеет право на свободу объединений, деятельность которых регулируется Законом Республики Казахстан от 31 мая 1996 года «Об общественных объединениях».

455. В 2016 году в Казахстане зарегистрированы и активно действуют 808 НПО, осуществляющих деятельность по защите прав и оказанию помощи лицам с инвалидностью.

456. Центральные и местные исполнительные органы взаимодействуют с общественными объединениями инвалидов и их полномочными представителями при подготовке и принятии решений, затрагивающих интересы инвалидов.

457. Общественные объединения инвалидов участвуют в формировании государственной политики по социальной защите инвалидов путем:

- Внесения предложений в центральные и местные исполнительные органы по обеспечению защиты прав и законных интересов инвалидов;
- Участия в оценке эффективности предоставления соответствующих видов социальных услуг;
- Внесения предложений в разрабатываемые нормативные правовые акты республики казахстан по вопросам социальной защиты инвалидов.

458. Общественные объединения инвалидов принимают участие в работе Координационного совета в области социальной защиты инвалидов при Правительстве Республики Казахстан, целями которого являются совершенствование государственной политики, законодательных и иных нормативных правовых актов в области социальной защиты инвалидов; координация деятельности центральных и местных исполнительных органов, обеспечение взаимодействия с международными и иными организациями, общественными объединениями инвалидов по вопросам соблюдения прав лиц с инвалидностью.

459. В состав Координационного совета входит 16 представителей НПО, что составляет 62 % от общего числа всех его членов.

460. Во всех регионах созданы областные советы по делам инвалидов, которые рассматривают и принимают решения по всем вопросам, касающимся соблюдения прав инвалидов на местном уровне.

461. Большим достижением в соблюдении прав инвалидов на участие в общественной и политической жизни стало введение института внештатных советников из числа представителей общественных объединений, созданных инвалидами. Этот шаг Казахстана был отмечен на международном уровне (справочно: в конкурсе, объявленном ПРООН в 2012 году был отмечена инициатива Казахстана по назначению председателя Союза организаций инвалидов Казахстана Аманбаева А.А. внештатным советником Министра труда и социальной защиты населения).

462. Решением Координационного совета от 30 июня 2016 года одобрено Типовое положение о советниках министров, акимов по вопросам инвалидности, разработанное общественным объединением инвалидов, имеющих высшее образование «Намыс».

463. В плодотворном сотрудничестве с НПО были выработаны предложения к проектам Закона Республики Казахстан «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты в области социальной защиты инвалидов», «О занятости населения», к проекту первого и второго этапов Плана мероприятий по обеспечению прав и улучшению качества жизни инвалидов на 2012–2018 годы, Правил оказания услуг «Инватакси», методическим рекомендациям по проведению паспортизации социальной и транспортной инфраструктуры.

464. При организации работы по обеспечению доступа общественных объединений инвалидов с нарушением зрения и слуха к статистической информации проведен ряд встреч с ОО «Казахское общество слепых», ОО «Казахское общество глухих», ОО «Молодежное общество инвалидов г. Астаны», ассоциацией инвалидов г. Астаны, РОО «Казахстанская конфедерация инвалидов», в ходе которых также были обсуждены анкеты выборочного обследования по качеству жизни инвалидов с учетом гендерного аспекта.

465. Государство оказывает поддержку общественным объединениям инвалидов и организациям, созданным ими, которая выражается в финансировании социально значимых проектов НПО и предоставлении льгот и преференций.

466. Общественным объединениям инвалидов, а также их организациям передача права собственности на земельные участки, застроенные зданиями (строениями, сооружениями), находящимися в их собственности, из государственной собственности в частную осуществляется безвозмездно в случаях, предусмотренных законами Республики Казахстан. Земельные участки, находящиеся в их собственности, подлежат возврату в собственность государства в случаях прекращения деятельности общественных объединений инвалидов или отчуждения недвижимости из собственности общественных объединений инвалидов, их организаций.

467. Общественные объединения инвалидов имеют налоговые льготы и преференции при участии в конкурсах государственных закупок товаров, работ и услуг.

468. Государственное финансирование проектов НПО осуществляется в рамках Закона от 12 апреля 2005 года «О государственном социальном заказе, грантах и премиях для неправительственных организаций в Республике Казахстан».

469. Начиная с 2013 года, МТСЗН ежегодно проводит республиканский конкурс «Лучший социальный проект». В 2016 году для участия в конкурсе были представлены 178 заявок. Республиканской комиссией были определены номинанты первых трех мест. Победителями стали: первое место, проект «Служба онлайн сурдоперевода» (г. Алматы); второе место, проект «Организация центра паллиативной помощи на дому для инвалидов 1 группы, детей-инвалидов до 18 лет, имеющих затруднения в передвижении, проживающих в городе Кокшетау и селе Красный Яр» (Акмолинская область, г. Кокшетау). Победители конкурса получили денежные премии и поддержку МТСЗН в дальнейшем продвижении проектов.

Статья 30

Участие в культурной жизни, проведение досуга и отдыха и занятия спортом

470. Конституция провозглашает право каждого, включая инвалидов, на пользование родной культурой (статья 19).

471. Государство гарантирует гражданам, в том числе инвалидам, право на деятельность в области культуры путем обеспечения права на участие в культурной жизни, доступа к культурным ценностям, получения образования по специальностям культуры и искусства (статья 12 Закона Республики Казахстан от 15 декабря 2006 года «О культуре»).

472. Граждане, в том числе инвалиды, имеют право на творческую деятельность в соответствии со своими способностями путем самостоятельного выбора сферы их приложения, форм реализации и получения профессионального образования. Всем гражданам обеспечивается право на приобщение к культурным ценностям (статья 10 Закона о культуре).

473. В соответствии с Законом о социальной защите инвалиды обеспечиваются правом первоочередного обслуживания в организациях культуры (статья 14); местные исполнительные органы обеспечивают инвалидам условия для доступа к культурно-зрелищным мероприятиям, а также спортивным сооружениям для занятия физической культурой и спортом, предоставление специального спортивного инвентаря. Инвалиды первой и второй групп и дети-инвалиды до восемнадцати лет пользуются перечисленными услугами за счет бюджетных средств, а инвалиды третьей группы – с уплатой пятидесяти процентов от стоимости указанных услуг (статья 27).

474. Государственными органами при участии общественных организаций инвалидов принимаются меры по вовлечению инвалидов в культурную жизнь общества и осуществлению их социокультурной реабилитации.

475. Пользователи библиотек, которые не могут посещать библиотеки в силу инвалидности или преклонного возраста, имеют право доступа к фондам библиотек через заочные или внестационарные формы обслуживания (пункт 6 статьи 24 Закона о культуре).

476. В Казахстане более 15 библиотек для незрячих и слабовидящих людей ведут работу по приобщению инвалидов по зрению к мировому и отечественному литературному богатству.

477. Для расширения доступа к новым литературным произведениям ежегодно увеличивается выпуск (закупки и поставки в учреждения культуры) современных адаптивных технических средств, приобретаются новые читающие машины, преобразующие печатный текст в звук, брайлевские дисплеи и принтеры, преобразующие плоскочечный текст в рельефно-точечный, а также программы экранного доступа с синтезом речи.

478. В целях привлечения инвалидов к активным занятиям физической культурой и спортом принимаются меры по комплексному решению вопросов, связанных с созданием условий доступности для них физкультурно-оздоровительных занятий и спортивных сооружений, развития нормативно-правовой базы и подготовки специалистов – тренеров и педагогов, владеющих методами реабилитации инвалидов.

479. Законом Республики Казахстан от 3 июля 2014 года «О физической культуре и спорте» (статьи 1, 19) введены такие понятия, как «адаптивная физическая культура», «физическая реабилитация и социальная адаптация инвалидов», а также определены механизмы вовлечения инвалидов в занятия физической культурой и спортом.

480. Физическая реабилитация и социальная адаптация инвалидов с использованием методов адаптивной физической культуры и спорта осуществляются в спортивных клубах, школах и секциях инвалидов, физкультурно-спортивных организациях.

481. Организация занятий физической культурой и спортом инвалидов, подготовка кадров, методическое, медицинское обеспечение и врачебный контроль за занятиями физической культурой и спортом инвалидов возлагаются на органы образования, здравоохранения, социальной защиты населения, физической культуры и спорта.

482. Законом Республики Казахстан о физической культуре и спорта регламентируется компетенция местных органов власти и МКС в области развития физической культуры, любительского и профессионального спорта в Республике Казахстан. МКС обеспечивает реализацию государственной политики в области

физической культуры и спорта, на него возложено проведение республиканских соревнований, подготовку и участие сборных команд Республики Казахстан по видам спорта (национальных сборных команд по видам спорта) среди инвалидов на международных спортивных соревнованиях, в том числе в Паралимпийских, Сурдлимпийских играх и Всемирных специальных Олимпийских играх. После подписания Конвенции в структуре МКС создано управление национальных видов спорта и по работе с лицами с ограниченными возможностями в спорте. Местные исполнительные органы обеспечивают инвалидам условия для доступа к спортивным сооружениям для занятия физической культурой и спортом, предоставление специального спортивного инвентаря; открытие спортивных клубов, школ, секций; организуют проведение спортивных мероприятий на местном уровне; подготовку и участие инвалидов в республиканских спортивных соревнованиях.

483. В Казахстане функционируют 3 общественные организации, осуществляющие деятельность по инвалидным видам спорта, – Национальный Паралимпийский комитет Казахстана (<http://www.paralympic.kz>), общественное объединение «Специал Олимпикс» и общественное объединение «Дефлимпикс»; Центр спортивной подготовки для лиц с ограниченными физическими возможностями; 12 спортивных клубов; 2 спортивные школы для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

484. Ежегодно проводятся свыше 40 международных и республиканских чемпионатов и турниров для различных категорий инвалидов с участием более 5 тысяч спортсменов-инвалидов. В 2016 году среди инвалидов проведено 36 республиканских соревнований, а также обеспечены выезды на 37 международных соревнований.

485. На Паралимпиаде 2016 году в Рио-де-Жанейро казахстанская команда впервые завоевала две медали («золото» Зульфийи Габидуллиной в плавании и «серебро» Раушан Койшибаевой в пауэрлифтинге), заняв итоговое 58-е место.

486. Благодаря принимаемым мерам в последние годы отмечается увеличение доли инвалидов, систематически занимающихся физической культурой и спортом, (в 2012 г. – 8,3%, в 2016 – 10,2% от количества инвалидов, не имеющих противопоказаний к занятию спортом). В 2016 году 27 421 инвалид занимался любительским и профессиональным спортом.

Статья 31

Статистика и сбор данных

487. В соответствии с Законом Республики Казахстан о социальной защите инвалидов формирование централизованного банка данных системы учета инвалидов, проведение мониторинга причин, структуры и состояния инвалидности относятся к компетенции уполномоченного органа в области социальной защиты населения.

488. Комитетом по статистике МНЭ осуществляется сбор информации об инвалидах по 6 формам статистического наблюдения, в том числе по таким показателям, как численность зарегистрированных инвалидов в разрезе регионов, численность детей с ограниченными возможностями, численность проживающих в домах-интернатах для детей-инвалидов, численность проживающих в домах-интернатах для престарелых и инвалидов-взрослых, число домов-интернатов для детей-инвалидов, число домов-интернатов для престарелых и инвалидов-взрослых.

489. В 2014 году Комитетом по статистике проведено выборочное обследование «Качество жизни лиц, имеющих инвалидность, с учетом гендерной специфики». Данное обследование было инициировано в связи с подготовкой к ратификации Конвенции ООН по правам инвалидов.

490. Ведомственная статистическая информация относительно реализации прав лиц с инвалидностью ведется другими центральными государственными органами в пределах их компетенции (МОН, МЗ, МКИ, МНЭ и пр.), а также местными исполнительными органами.

491. Сбор данных и их публикация осуществляются в соответствии с законодательством о персональных данных и их защите.

492. Распространение данных осуществляется путем размещения информации в официальных статистических (печатных) изданиях Комитета по статистике, на официальных интернет-ресурсах государственных органов.

Статья 32

Международное сотрудничество

493. В соответствии с Конституцией Казахстан уважает принципы и нормы международного права. Казахстан является участницей 3 748 международных договоров.

494. В стране осуществляют деятельность 73 международные и региональные организации, агентства, которые активно сотрудничают с Правительством в области защиты прав человека и социальной защиты населения, в том числе такие как ПРООН, ЮНИСЕФ, МОТ, ВОЗ, ОБСЕ, МАСО, Всемирный банк, АБР и др.

495. В стране реализованы и продолжают реализовываться совместные проекты Правительства и ПРООН, деятельность которых была направлена на ратификацию Конвенции о правах инвалидов и максимально возможное исполнение обязательств Казахстана в области обеспечения прав лиц с инвалидностью. В рамках проектов поддерживается участие и представительство НПО инвалидов в работе консультативно-совещательных комиссии на всех уровнях власти в Казахстане, на международных диалоговых площадках, где рассматриваются вопросы лиц с инвалидностью.

496. В 2012 году Калтаева Л.М., руководитель Ассоциации женщин с инвалидностью «Шырак» стала победителем Азиатско-Тихоокеанской Премии борцов за права людей с инвалидностью (ЭСКАТО).

497. Общественные организации инвалидов в Казахстане являются активными участниками международного сотрудничества, международных программ развития, в том числе посредством участия в грантовых проектах международных организаций, в том числе через такие фонды, как «Фонд Евразия Центральной Азии» (ФЕЦА), Фонд «Сорос-Казахстан» и т.д.

498. С целью интеграции инвалидов в общество, а также воспитания толерантного отношения к инвалидам:

- Ежегодно 3 декабря отмечается Международный день инвалидов, провозглашенный Генеральной ассамблеей Организации Объединенных Наций в 1992 году на 47-й сессии в специальной резолюции;
- Второе воскресенье октября определено Днем инвалида Республики Казахстан (Указ Президента Республики Казахстан от 15 июня 1993 года «Об учреждении Дня инвалидов Республики Казахстан»).

Статья 33

Национальное осуществление и мониторинг

499. Функции органа, координирующего в системе исполнительных органов власти вопросы социальной защиты инвалидов, возложены на МТСЗН, которое обеспечивает выработку и реализацию государственной политики в сфере труда, уровня жизни и доходов, пенсионного обеспечения, занятости населения и безработицы, социальной защиты населения, в том числе социального обслуживания населения (включая инвалидов), реабилитации инвалидов, проведения медико-социальной экспертизы.

500. МТСЗН осуществляет свою деятельность через подведомственные организации во взаимодействии с центральными и местными исполнительными органами, общественными объединениями и иными организациями. В МТСЗН вопросы

осуществления и мониторинга реализации Конвенции о правах инвалидов возложены на Департамент социальных услуг.

501. В Казахстане значительными полномочиями по разработке и реализации отдельных вопросов социальной политики по отношению к инвалидам наделены МЗ, МОН, МКС, МНЭ, МФ, МВД и МЮ.

502. С 2005 года действует Координационный совет в области социальной защиты инвалидов при Правительстве Республики Казахстан.

503. Функции мониторинга за реализацией норм Конвенции осуществляют советники министров, акимов областей (городов, районов) по вопросам инвалидности.

504. В качестве независимого механизма поощрению, защите прав инвалидов являются институты Уполномоченного по правам человека (Омбудсмен) и Уполномоченного по правам ребенка.

505. Защита и поощрение прав людей с инвалидностью являются одним из приоритетных направлений деятельности Омбудсмена. Ранее Омбудсменом был подготовлен специальный доклад «Права и возможности инвалидов в Республике Казахстан».

506. За последние 5 лет в адрес Уполномоченного по правам человека от инвалидов поступило 201 обращение, касающееся жилищных, трудовых прав, права на социальное обеспечение, охрану здоровья, образование, также вопросов неисполнения судебных решений, получения квалифицированной юридической помощи. По каждой из принятой в производство жалобе в установленном порядке проводится соответствующее рассмотрение и принимается решение.

507. Обобщающий анализ жалоб, поступающих в адрес Омбудсмена, приводится в ежегодном отчете о деятельности Уполномоченного по правам человека. Также проблемные вопросы, поднимаемые инвалидами, актуализируются в рекомендациях, направляемых Омбудсменом в адрес государственных органов.

508. За последние 5 лет сотрудниками учреждения Омбудсмена посещено 44 организации для престарелых и инвалидов, а также для инвалидов с психоневрологическими заболеваниями, в том числе для детей, учебно-производственных предприятий Казахского общества слепых и Казахского общества глухих. По итогам посещений направлены соответствующие рекомендации в государственные органы.