



**Конвенция о правах  
инвалидов**

Distr.: General  
3 July 2019  
Russian  
Original: English  
English, Russian and Spanish only

---

**Комитет по правам инвалидов**

Семнадцатая сессия

20 марта – 12 апреля 2017 года

Пункт 7 повестки дня

**Рассмотрение докладов, представленных Сторонами  
в соответствии со статьей 35 Конвенции**

**Перечень вопросов в связи с первоначальным докладом  
Боснии и Герцеговины**

Добавление

**Ответы Боснии и Герцеговины на перечень вопросов\***

[Дата получения: 2 марта 2017 года]

---

\* Настоящий документ выпускается без официального редактирования.

GE.19-11232 (R) 041019 071019



\* 1 9 1 1 2 3 2 \*

Просьба отправить на вторичную переработку



## Сокращения

БиГ	Босния и Герцеговина
РС	Республика Сербская
ФБиГ	Федерация Боснии и Герцеговины
ОБ	Округ Брчко БиГ

## A. Цель и общие обязательства (статьи 1–4)

### Ответ на пункт 1 перечня вопросов (CRPD/C/BIH/Q/1)

1. В составлении доклада об осуществлении в БиГ Конвенции о правах инвалидов за счет открытых публичных дебатов, где они имели возможность высказать свои мнения и предложения, участвовали организации, представители которых входят в состав Совета по делам инвалидов, а также другие организации инвалидов со всей БиГ.
2. В ОБ после успешного завершения проекта закона о дополнительных правах семей погибших и инвалидов – ветеранов войны были проведены консультации и публичные дебаты и круглые столы с ассоциациями ветеранов войны ОБ как с заинтересованными субъектами.
3. Правительство РС несет обязанность проводить консультации с альянсами ассоциаций инвалидов, которые приобрели статус общественно полезной организации<sup>1</sup> в соответствии с Законом об ассоциациях и фондах<sup>2</sup> и получили возможность использовать название Республики Сербской в соответствии с Законом о защите названия Республики Сербской<sup>3</sup>. Кроме того, профильные министерства проводили консультации со всеми другими организациями и региональными коалициями инвалидов в зависимости от района, который те охватывают.
4. Ассоциации инвалидов, которые регистрируются на государственном уровне, принимают участие в качестве членов комитетов и рабочих органов и с одобрения Министерства труда и социальной политики ФБиГ в разработке, осуществлении и мониторинге стратегических, функциональных, правовых и других важных программ для этого контингента людей. Ассоциации же, которые регистрируются на кантональном и муниципальном уровнях, подключаются за счет процесса консультаций или публичных слушаний.

### Ответы на вопросы, поднятые в пункте 2 перечня вопросов

5. В 2016 году БиГ впервые ассигновала из бюджета Министерства БиГ по правам человека и по делам беженцев 40 000,00 марок в виде субсидий на поддержку ассоциаций инвалидов БиГ с целью поощрения прав инвалидов в БиГ и общей осведомленности этого контингента. В предстоящие годы планируется дальнейшее поощрение прав инвалидов в БиГ таким образом.
6. В округе Брчко есть несколько источников социальной и финансовой помощи инвалидам по таким позициям, как медико-санитарное обслуживание, предоставление медикаментов и предметов медицинского назначения; санаторная медицинская реабилитация в стране и за рубежом; возмещение путевых расходов на лечение за границей; ортопедические и другие медико-санитарные вспомогательные средства; адаптация доступа в квартиры и другие здания; предоставление жилья или; жилищное финансирование; приоритет в трудоустройстве членов семьи погибших солдат и инвалидов – ветеранов войны; приоритет детей погибших солдат и инвалидов – ветеранов войны при зачислении в учебные заведения, выделении стипендий, устройстве в школы-интернаты; бесплатные учебники для детей погибших солдат и инвалидов – ветеранов войны; приоритет в восстановлении домов, разрушенных или

<sup>1</sup> Статус общественно полезной организации предоставляется по признакам существования ассоциации инвалидов во всех муниципалитетах РС. По всем проблемам, касающимся инвалидов, проводятся консультации с альянсами ассоциаций инвалидов, которые приобрели статус общественно полезной организации, равно как и с межсекторальным органом правительства РС по поддержке инвалидов, который является постоянным профессиональным консультативным и межсекторальным координационным органом правительства РС, к которому могут апеллировать все другие ассоциации инвалидов. Решение о поправке к решению № 04/1-012-2-2264/10 о предоставлении статуса общественно полезной организации, выпущенное правительством РС 4 ноября 2010 года. Статус общественно полезной организации приобрели семь ассоциаций, чья деятельность связана среди прочего с улучшением социального положения инвалидов.

<sup>2</sup> Официальный вестник РС 52/01, 42/05.

<sup>3</sup> Официальный вестник РС 73/08.

поврежденных в ходе войны, которые принадлежат семьям погибших солдат и инвалидов – ветеранов войны; выделение инвалидам и надлежащая маркировка стояночных мест перед публичными учреждениями; и возмещение погребальных расходов.

7. РС приняла новое законодательство<sup>4</sup>, которое более детально регулирует этот вопрос в зависимости от компетенции министерств. Министерства РС поддерживают программные мероприятия общественно полезных<sup>5</sup> альянсов инвалидов, а также проектные мероприятия иного рода ассоциации таких лиц, ассоциаций граждан, учреждений социально-бытового обеспечения и социальных и гуманитарных организаций<sup>6</sup>.

8. Министерство здравоохранения ФБиГ осуществляет поддержку ассоциаций пользователей услуг в области психического здоровья путем укрепления их потенциалов; осуществляет поддержку проектов, нацеленных на борьбу со стигматизацией и дискриминацией и отстаивание их прав человека, и поддержку трудоустройства в рамках проекта БиГ по психическому здоровью. Для 60 ассоциаций пользователей медико-санитарных услуг, включая услуги в области психического здоровья, был проведен тренинг по структурированному менеджменту.

9. Министерство труда и социальной политики ФБиГ провело Закон о социальной защите, защите жертв гражданской войны и семей с детьми<sup>7</sup> с целью обеспечить основные права и услуги людям с инвалидностью, не сопряженной с войной, и гражданским жертвам войны в ФБиГ<sup>8</sup>. Много лет каждый энтитет выделяет 630 000,00 марок на покрытие расходов 15 альянсов ассоциаций инвалидов, зарегистрированных в энтитетах, хотя в 2016 году эти фонды сократились до 540 000,00 марок, что составляет около 6,1% бюджета ФБиГ на 2016 год, нацеленного на фондовое обеспечение финансовой поддержки людей, чья инвалидность не сопряжена с войной, и гражданских жертв войны.

10. В рамках ФБиГ в 29 общинах БиГ было осуществлено 35 проектов с прямым участием 1 150 человек и еще 30 более мелких проектов с целью улучшить социальную инклюзивность и качество жизни людей, пользующихся услугами в области психического здоровья. В 2013 году по проекту в области психического здоровья в БиГ была предоставлена прямая поддержка 32 ассоциациям в виде субсидий на проекты на сумму 125 000,00 марок. В настоящее время ассоциациями пользователей осуществляется шесть проектов, а еще четыре проекта с финансированием в размере приблизительно 60 000,00 марок находятся в стадии подготовки. Ведутся приготовления к разработке модели социального предпринимательства с акцентом на трудовую (ре)интеграцию лиц, страдающих психическими расстройствами, и на разработку и осуществление пилотного проекта социального предпринимательства ассигновано 80 000,00 марок, которые должны быть израсходованы к февралю 2018 года.

<sup>4</sup> Закон об азартных играх, Регламент по распределению фондов и специальные регламенты.

<sup>5</sup> К числу поддерживаемых общественно полезных ассоциаций относятся следующие: Альянс РС по мышечной дистрофии, Альянс глухих и тугоухих РС, Альянс слепых РС, Альянс больных параличом, больных полиомиелитом и других инвалидов РС, Альянс ассоциаций РС по помощи психически больным и Ассоциация ампутантов «Удас» РС.

<sup>6</sup> Министерство здравоохранения и социального обеспечения одобрило программы за счет азартных игр и забрало финансирование у Министерства по делам администрации и местного самоуправления, тогда как Министерство по делам администрации и местного самоуправления софинансирует проекты за счет нынешней субсидии для фондов и ассоциаций.

<sup>7</sup> (Официальный вестник ФБиГ 36/99, 54/04, 39/06, 14/09.)

<sup>8</sup> Основные права и услуги для людей, чья инвалидность не сопряжена с войной, и гражданских жертв войны включают персональное пособие по инвалидности, пособие по уходу, ортопедическое пособие, помощь в связи с расходами на лечение и приобретение ортопедических вспомогательных средств, профессионально-техническую подготовку (профессиональная реабилитация, переподготовка и дополнительная подготовка) и трудоустройство.

**Ответ на пункт 1 перечня вопросов**

11. Законодательство БиГ не предусматривает единообразного и однозначного определения инвалида в русле Конвенции Организации Объединенных Наций о правах инвалидов, поскольку скорректированы не все законы. Различные законы по-разному определяют инвалидов в сочетании с разными условиями и критериями получения такого статуса, давая иное определение инвалидности, и такие определения используются только с целью осуществления этих прав и включают определенные элементы, связанные с временем и обстоятельствами возникновения инвалидности. Пока еще нет ни единообразной методики, ни единой институциональной структуры для оценки степени инвалидности применительно ко всем инвалидам вне зависимости от возраста, типа и причины инвалидности, что сочеталось бы с единообразными критериями и процедурами на основе Международной классификации функционирования Всемирной организации здравоохранения.

12. Так, система ОБ по социально-бытовому обеспечению использует разные определения в разных сферах: инвалидом считается взрослый, который полностью или частично нетрудоспособен по причине физических или психических нарушений; инвалидом – ветераном войны является инвалид, которому статус инвалида – ветерана войны был присвоен компетентным министерством энтитета, и т. д.

13. Самые недавние поправки к Закону РС о социальном обеспечении<sup>9</sup> привели к определению инвалидов в русле определения по Конвенции.

14. Заключение № 890/2011<sup>10</sup> правительства ФБиГ предписало привести все законы ФБиГ по инвалидам в соответствие с Конвенцией о правах инвалидов и Политикой БиГ по инвалидности. Следующим шагом стало составление законодательства о единообразных принципах и структуре финансовой поддержки инвалидов в ФБиГ, которое было принято палатой представителей парламента ФБиГ в 2014 году, но еще не прошло в палате народов.

**Ответ на пункт 4 перечня вопросов**

15. Новый проект стратегии ФБиГ по поощрению прав и статуса инвалидов (на 2016–2021 годы) предусматривает обзор согласованности соответствующих действительных законов с Конвенцией о правах инвалидов как двухгодичное мероприятие Министерства труда и социальной политики ФБиГ, отделения ЮНИСЕФ в БиГ и секторов здравоохранения и образования.

**В. Конкретные права (статьи 5–30)****Равенство и недискриминация (статья 5)****Ответ на пункт 5 перечня вопросов**

16. Инвалиды осуществляют свои права как предусмотрено в Законе о запрещении дискриминации<sup>11</sup>. Самые недавние поправки к Закону путем корректировки статьи 2 в отношении определения добавили инвалидов в качестве одного из особенно уязвимых контингентов, защищаемых от дискриминации<sup>12</sup>. Как предусматривает данный закон,

<sup>9</sup> Официальный вестник РС 37/12, 90/16.

<sup>10</sup> От 5 сентября 2011 года.

<sup>11</sup> Официальный вестник БиГ 59/09, 66/16.

<sup>12</sup> *«Для цели настоящего Закона дискриминацией является любое разное обращение, включая любое отторжение, ограничение или предпочтение на основе реальных или предположительных признаков по отношению к любому лицу или группе лиц на почве их расы, кожи, цвета, языка, религии, этнической принадлежности, национального или социального происхождения, сопряженности с национальным меньшинством, политических или иных убеждений, имуществва, членства в профсоюзе или любой иной ассоциации, образования, социального статуса и пола, сексуальной самоидентификации или сексуальной ориентации и любого иного обстоятельства с целью – или как следствие – заблокировать или поставить*

«запрещение дискриминации применяется ко всем публичным органам, ко всем физическим и юридическим лицам публичного и частного сектора во всех сферах, и особенно в таких, как занятость, членство в профессиональных организациях, образование, профессиональная подготовка, жилье, здравоохранение, социальная защита, товары и услуги, предназначенные для публики и публичных мест, и ведение хозяйственной деятельности и публичные службы». В соответствии с Законом о запрещении дискриминации, любое лицо или группа лиц могут добиваться защиты своих прав в рамках судебных и административных разбирательств. Закон предусматривает, что помимо суда общей территориальной юрисдикции в судах первой инстанции и в апелляционных судах дела о дискриминации входят в юрисдикцию суда, на территории которого истец имеет постоянный или временный домицилий, и суда по месту наступления вреда или совершения дискриминации.

17. В ОБ защита инвалидов осуществляется в рамках системы социально-бытового обеспечения<sup>13</sup> и системы защиты ветеранов войны.

18. В РС поддержку инвалидам предоставляет межсекторальный орган правительства РС. Закон о юридической помощи<sup>14</sup> определяет основные права и принципы предоставления юридической помощи, формы юридической помощи, структуры по предоставлению юридической помощи, бенефициаров юридической помощи и условия и порядок осуществления ими права, мониторинг и контроль качества юридической помощи, компетенцию Комитета по установлению и контролю профессиональных стандартов службы юридической помощи и финансирование.

## **Женщины-инвалиды (статья 6)**

### **Ответ на пункт 6 перечня вопросов**

19. Согласно рамочным законам об образовании в БиГ, каждый ребенок имеет равный доступ и равные возможности в том, что касается образования, без дискриминации по любым признакам.

20. Законодательство РС в области образования – от дошкольного до высшего – не содержит дискриминационных положений относительно детей-инвалидов. Образование контингента этой категории занимает значительное место в Стратегии РС по развитию образования на 2016–2021 годы.

21. Министерство образования и науки ФБиГ одобрило фонды на проекты с прицелом на устранение предрассудков и всех форм дискриминации инвалидов и оказание взаимной поддержки в рамках следующих программ: «Содействие инклюзивным проектам и проектам по совершенствованию работы с детьми с особыми потребностями», «Содействие проектам по совершенствованию учебно-воспитательной работы с детьми-инвалидами» и «Поддержка проектов по совершенствованию инклюзивной интеграции в сфере дошкольного и начального образования». Министерство поддерживает проекты в рамках программы «Поддержка программ для взрослых с акцентом на женщин на предмет завершения начальной школы» с целью добиться социальной интеграции и гендерного равенства, на что в 2013, 2014, 2015 и 2016 годах было ассигновано соответственно 19 624,00 марки, 10 000,00 марок, 23 300,00 марок и 17 360,00 марок.

### **Ответ на пункт 7 перечня вопросов**

22. Закон БиГ о гендерном равенстве<sup>15</sup> запрещает любую форму дискриминации по признаку пола во всех сферах жизни и трудовой деятельности.

---

*под угрозу признание, пользование или осуществление прав и свобод во всех сферах общественной жизни».*

<sup>13</sup> Социальные льготы, т. е. финансовая помощь и/или пособие по уходу и медицинское страхование.

<sup>14</sup> Официальный вестник РС 120/08, 89/13, 63/15.

<sup>15</sup> Официальный вестник БиГ 32/10 – сводный текст.

23. Гендерный план действий БиГ на 2013–2017 годы<sup>16</sup> содержит три стратегические цели, в рамках которых фигурируют приоритетные сферы деятельности, необходимой для достижения гендерного равенства во всех областях жизни и трудовой деятельности как в публичной, так и в частной сфере. Он дает руководящие указания по подготовке годовых оперативных планов на уровне энтитетов, кантонов и местных органов власти и следует приоритетам всех эшелонов управления в БиГ.

24. Документ определяет приоритетные и сквозные сферы. При планировании мероприятий в учреждениях необходимо инкорпорировать принцип улучшения положения тех контингентов женщин и мужчин, и в том числе инвалидов, которые страдают множественной маргинализацией. Необходимо уделять внимание специфическим потребностям лиц, которые подвергаются множественной дискриминации, включая гендерные аспекты и проблемы, с которыми сталкиваются, например, женщины-инвалиды.

25. Фонды от Механизма финансирования на осуществление гендерного плана действий БиГ (программа МФГПД) поддерживали проекты неправительственных организаций, чьи цели связаны с улучшением прав женщин-инвалидов.

26. МФГПД также поддерживал веб-сайт [www.zenskaprava.org](http://www.zenskaprava.org) неправительственной организации из Зенице – Центра юридической помощи женщинам, цель которого состояла в том, чтобы давать женщинам БиГ юридические консультации по семейным, трудовым, гражданским и наследственным правам. Был опубликован «Юридический справочник для каждой женщины», который касается прав в сфере трудового права, здравоохранения и социальной защиты (с акцентом на права матерей и детей, такие как материнские и другие пособия), прав в области трудовых отношений и прав женщин-инвалидов по законодательству государства и энтитетов. Справочник был распространен по всей стране, и на двух информационно-просветительских мероприятиях в ФБиГ и РС пропагандировался веб-сайт.

27. Памятуя о цели культурной интеграции женщин-инвалидов в сообществе, поддерживалась Организация ампутантов «Удас» из Баня-Луки. Их проект под названием «Право женщин-инвалидов на художественное самовыражение» вылился в первую художественную колонию для женщин с инвалидностью и без инвалидности.

28. Ассоциация больных полиомиелитом из Киселяка реализовала проект «Сенсомоторная интеграция» как современную концепцию терапии серьезных заболеваний – церебрального паралича и различных форм травм мозга и позвоночника. Проект позволил повысить техническую грамотность этих людей (компьютерные навыки).

29. Мостарская Ассоциация граждан «СНАГА» (мощь) поддерживала матерей детей-инвалидов (психологическая и образовательная поддержка, помощь со стороны специалистов), чтобы облегчить жизнь им и их детям и интегрировать их в общество. Как было констатировано, работодатели не думают о том, чтобы давать работу матерям с детьми-инвалидами, ибо они не верят, что те могли бы адекватно выполнять ее. Ну а если подворачивается возможность для трудоустройства, то из-за нехватки инклюзивных детских садов и недостаточной подготовленности персонала детских садов для работы с такими детьми встает проблема, где оставить ребенка на попечение.

30. 6 марта 2015 года в Баня-Луке была проведена первая в БиГ конференция женщин-инвалидов, устроенная гуманитарной организацией «Партнер» и поддержанная проектом БиГ по ТПОГО, с целью эмансипации женщин-инвалидов, налаживания их сетевого взаимодействия и оказания им помощи со стороны учреждений БиГ. Конференция высветила проблему двойной дискриминации и поощряла диалог и сотрудничество среди заинтересованных субъектов с целью вычленения проблем и потребностей женщин-инвалидов. По этому случаю участницам была устроена презентация Закона БиГ о гендерном равенстве и

<sup>16</sup> Принят на 62-м заседании Совета министров БиГ, состоявшемся 3 сентября 2013 года.

гендерного плана действий, который представляет собой стратегический документ по достижению в БиГ гендерного равенства.

31. В рамках мероприятий Коалиции гражданского общества «Равенство для всех» по борьбе с дискриминацией, которые пользуются финансовой поддержкой со стороны ЮСЭИД и Фонда Боснии и Герцеговины «Открытое общество», были проведены публичные дебаты по теме «Все ли женщины имеют одинаковое право на здоровье: политика и практика?». Были обсуждены проблемы женщин-инвалидов в таких сферах, как медико-санитарное попечение, и проблема выделения фондов на мобильную маммографию.

32. В БиГ осуществляются программы софинансирования трудоустройства возвращенцев, инвалидов, долговременных безработных, рома, женщин – жертв бытового насилия и других. Как показывают существующие данные о состоянии рынка труда, определенные категории трудоспособного населения сталкиваются со специфическими препятствиями в процессе интеграции на рынок труда.

33. В программы трудоустройства вовлечена малая доля женщин-инвалидов: в ФБиГ в 2015 году работу получили 248 инвалидов, и в том числе 66 женщин, т. е. 26,6%. В РС в период с 2013 по 2016 год работу по линии Фонда получили 547 человек, и в том числе лишь 34 женщины, т. е. 6,2%. Труднее всего подается трудоустройству такая категория, как женщины с более высокой степенью функциональной инвалидности, вне зависимости от их квалификации.

34. Что касается медико-санитарного попечения, то надо подчеркнуть, что в БиГ имеется четыре смотровых гинекологических стола, которые можно легко адаптировать для перемещения женщины из инвалидной коляски и в инвалидную коляску (в Бая-Луке, Сараево, Тузле и Биелине). Медицинский персонал плохо оперирует оборудованием, отличается ненадежностью и не знает, как помочь женщине-инвалиду, и вот поэтому-то женщины-инвалиды и избегают пользоваться медико-санитарными услугами и посещают врача только в случае крупных трудностей и определенно не проходят профилактические осмотры.

35. Что касается политического участия женщин-инвалидов, то тут почти нет опыта участия женщин-инвалидов в политической жизни. Ни в парламентах энтитетов, ни в Парламентской ассамблее БиГ нет ни одного представителя из числа женщин-инвалидов. Женщин-инвалидов нет ни в списках кандидатов от политических партий, ни среди глав публичных учреждений.

36. Игнорирование контингента этой категории оборачивается следующими результатами: отсутствие доступа к инфраструктурам, неадекватные медико-санитарные службы и неспособность признать их специфические потребности при разработке стратегии и политики.

37. Агентство Боснии и Герцеговины по гендерному равенству проводило мероприятия с целью инкорпорации гендерной проблематики в конституции БиГ и энтитетов, дабы обеспечить права уязвимых и социально отчужденных контингентов. При поддержке ЮНИФЕМ в порядке продолжения мероприятий Региональной конференции «Гендерное равенство и равные возможности как сегмент прав человека в свете конституционных изменений в БиГ» была разработана и пропагандировалась публикация «Вместе за гендерное равенство и политику равных возможностей путем конституционных изменений в БиГ».

38. План на предстоящий период состоит в последующей деятельности за счет различного рода мероприятий по укреплению гендерного равенства для всех уязвимых контингентов, и особенно для женщин-инвалидов.

## **Дети-инвалиды (статья 7)**

### **Ответ на пункт 8 перечня вопросов**

39. Во всей Боснии и Герцеговине еще не полностью запрещены телесные наказания. Физическое наказание детей запрещает только Закон РС о семье. В этом



отношении мера 6 Плана действий в интересах детей на 2015–2018 годы предусматривает, что необходимо выдвинуть инициативу по принятию законов, запрещающих всякое телесное наказание детей в любых структурах, и в том числе наказание на дому. В этом отношении в октябре 2016 года Совет БиГ по делам детей выступил с инициативой по корректировке Закона о семье, Закона о социальной защите и защите детей, Закона о защите от бытового насилия, Уголовного кодекса и Закона об охране здоровья в Федерации, РС и ОБ, а также Рамочного закона о дошкольном и начальном образовании и воспитании и Закона о спорте с целью ввести эксплицитный запрет на всякое телесное наказание детей, который будет применяться ко всем структурам, где живут дети.

## **Просветительно-воспитательная работа (статья 8)**

### **Ответ на пункт 9 перечня вопросов**

40. Министерство по правам человека и по делам беженцев и другие министерства энтитетов, ответственные за права инвалидов, регулярно отмечают Международный день инвалидов – 3 декабря с полным освещением в СМИ с прицелом на повышение общей осведомленности о правах и трудностях инвалидов и их семей в Боснии и Герцеговине.

41. Как предусматривает Закон РС о системе публичного вещания и Закон РС о радио и телевидении, публичной службе требуется адаптировать всю программу к нуждам людей со слуховыми нарушениями и других людей с особыми потребностями. Радио и телевидение РС является единственной телевизионной станцией РС, которая вещает на жестовом языке, а раз в неделю – транслирует на жестовом языке одночасовую передачу «В фокусе», посвященную проблемам инвалидов, и получасовую передачу «Еженедельный обзор».

42. Как предусматривают статьи 3 и 4 Кодекса печати и онлайн-СМИ, подписанного всеми ассоциациями журналистов в БиГ, которые касаются подстрекательства и дискриминации, журналисты будут делать все от них зависящее, чтобы не разжигать и/или не провоцировать ненависть и/или неравенство на почве физической инвалидности, и журналистам надо избегать предвзятых или оскорбительных ссылок на физическую недееспособность.

43. Ассоциация слепых кантона Сараево перевела Конвенцию о правах инвалидов на шрифт Брайля.

## **Доступность (статья 9)**

### **Ответ на пункт 10 перечня вопросов**

44. Министерство РС по территориальному планированию, строительству и окружающей среде приняло Закон о территориально-пространственном планировании и строительстве<sup>17</sup>, который предусматривает, что многоквартирные дома, здания или части зданий, которыми пользуется публика или которые используются для осуществления сервисной или хозяйственной деятельности, надо проектировать и сооружать таким образом, чтобы люди с ограниченной мобильностью могли иметь легкий доступ и условия для передвижения, работы и пребывания. Согласно статье 124 Закона, был введен Регламент по условиям планирования и проектирования инфраструктур с целью облегчить передвижение детей и лиц с ограниченной мобильностью<sup>18</sup>. 24 мая 2013 года вступил в силу новый Закон о территориально-пространственном планировании и строительстве<sup>19</sup>, который вдобавок к обязанностям, воспринятым из предыдущего закона, предусматривает, что делегированное законодательство о территориальном планировании (план зонирования и

<sup>17</sup> Официальный вестник РС 55/10.

<sup>18</sup> Официальный вестник РС 44/11.

<sup>19</sup> Официальный вестник РС 40/13.

регламентный план) определяет условия по устранению барьеров к передвижению людей с ограниченной мобильностью. Далее, Закон предусматривает возможность проведения с предварительного согласия всех владельцев определенных работ без получения разрешения на строительство, таких как, например, работы на лестницах, в холлах и т. д., с целью произвести адаптацию на предмет доступа к зданию и внутри здания, с тем чтобы позволить беспрепятственный доступ и передвижение лиц с ограниченной мобильностью. Согласно пункту 2 статьи 87 и пункту 3 статьи 194 Закона, министр выпустил новый Регламент по условиям планирования и проектирования инфраструктур с целью облегчить передвижение детей и лиц с ограниченной мобильностью<sup>20</sup>.

45. Закон РС о поправках к Закону о железных дорогах<sup>21</sup> соотносится с директивой 2009/9/ЕС. Этот закон предусматривает, что доступ к местам, предназначенным для посадки и высадки пользователей фуникулера, если фуникулер рассчитан на перевозку детей или лиц с ограниченной мобильностью, должен быть адаптирован к их специфическим потребностям.

46. Скорректировав Закон об автодорожном транспорте, Министерство транспорта и коммуникаций инкорпорировало в закон положения относительно инвалидов. Как предусматривает статья 5 Закона РС о поправках к Закону об автодорожном транспорте<sup>22</sup>, таксомоторный бизнес может практиковаться за счет автомобилей, предназначенных для перевозки пассажиров и приспособленных для перевозки лиц с особыми потребностями (инвалидность).

47. Спорт для инвалидов определяется Законом РС о спорте<sup>23</sup> в статьях 35, 36, 37 и 38. Одно из самых важных обстоятельств состоит в том, что, как определяет пункт 3 статьи 35 Закона о спорте, «от владельцев спортивных сооружений требуется предоставлять инвалидам доступ к спортивным сооружениям».

48. Положения Указа о территориально-пространственных стандартах, градостроительных и технических условиях и нормах с целью предотвратить создание архитектурных и градостроительных барьеров для людей с ограниченной мобильностью<sup>24</sup> определяют доступность, улучшение и адаптацию доступности и предусматривают обязательную доступность в том, что касается планирования, проектирования и сооружения публичных, коммерческих, жилых и коммерческих жилых зданий, всех других публичных зон, а также всех строительных, отделочных и монтажных работ, равно как и условий и методов простой адаптации доступности жилых и коммерческих жилых зданий, с тем чтобы удовлетворять требованиям относительно доступности и использования вспомогательных средств применительно к различным категориям лиц с ограниченной мобильностью; требования в отношении доступности являются составной частью требований в отношении аварийного выхода, и владелец здания обязан и далее выдерживать требования в отношении доступности, с тем чтобы не ухудшать условия для пользования разными категориями лиц с ограниченной мобильностью различными вспомогательными средствами.

## **Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)**

### **Ответ на пункт 11 перечня вопросов**

49. Проблемы, связанные с чрезвычайными ситуациями и гуманитарными кризисами, находятся в ведении Министерства обеспечения безопасности и сектора

<sup>20</sup> Официальный вестник РС 93/13.

<sup>21</sup> Официальный вестник РС 24/12.

<sup>22</sup> Официальный вестник РС 12/13.

<sup>23</sup> Официальный вестник РС 4/02, 66/03, 73/08, 102/08.

<sup>24</sup> Официальный вестник ФБиГ 48/09.

аварийно-спасательных работ и гражданской обороны<sup>25</sup> на уровнях энтитетов и ОБ. Методика составления учреждениями и ведомствами БиГ плана по защите и спасанию в случае стихийных и иных бедствий<sup>26</sup> предписывает осуществлять защиту контингентов уязвимой категории, включая инвалидов. Вдобавок в наставлениях для граждан на веб-сайте Министерства обеспечения безопасности и сектора аварийно-спасательных работ идет речь и об уязвимых контингентах, т. е. об инвалидах.

50. В РС рамках проекта «Социальная работа в кризисных ситуациях» поддержка центров социально-бытового обеспечения в ходе их функционирования и предоставления услуг в чрезвычайных ситуациях оказывается за счет разработки планов деятельности центров социально-бытового обеспечения в чрезвычайных ситуациях и опубликовано Руководство по функционированию центров социально-бытового обеспечения в чрезвычайных ситуациях, вызванных стихийными бедствиями.

## Равенство перед законом (статья 12)

### Ответ на пункт 12 перечня вопросов

51. Основной суд ОБ получает заявки на опеку по причине юридической недееспособности в отношении около 12 человек в год – обычно по причине психических заболеваний людей и неспособности позаботиться о своих правах и интересах. В рамках нынешней практики экспертное заключение о юридической недееспособности в сочетании со всей соответствующей документацией о состоянии здоровья и социальном статусе «бенефициаров» дает один медэксперт.

52. В РС министр здравоохранения и социального обеспечения выпустил решение назначить рабочую группу по разработке планов действий с целью предотвратить будущие нарушения прав человека по статье 5 Конвенции в отношении недобровольной госпитализации в РС лиц, страдающих психическими расстройствами, на основе постановления Европейского суда по делу *Хаджимейлич и др. против Боснии и Герцеговины*, – решение, которое было принято на 88-м заседании правительства Республики Сербской, состоявшемся 25 августа 2016 года, опубликовано в «Официальном вестнике» РС 77/16 и вступило в силу 16 сентября 2016 года.

53. По мнению г-жи Катарини Недельковиц из Департамента по исполнению постановлений Европейского суда по правам человека относительно соблюдения плана действий, принятого правительством РС с целью реализации общих мер во исполнение постановления по делу *Хаджимейлич и др. против БиГ*, было бы весьма полезно скорректировать план действий путем добавления деятельности, которая будет проводиться после подготовки сводной информации о лицах, чье положение аналогично положению заявителей, дабы обеспечить, чтобы компетентные центры социально-бытового обеспечения безотлагательно и в рамках точно установленных предельных сроков инициировали в компетентных судах разбирательство с целью рассмотрения – с принятием соответствующего судебного решения – необходимости их будущей недобровольной госпитализации. Кроме того, они считают, что следует скорректировать план действий с целью обеспечить осуществление адекватных и эффективных мер, дабы изменить практику центров социально-бытового обеспечения, гарантировав, чтобы в будущем решения о необходимости госпитализации принимали не они, а компетентные суды. План действий следует скорректировать в этом отношении за счет мероприятий с целью обеспечить, чтобы решения о необходимости помещения лиц, страдающих психическими расстройствами, в институциональные учреждения социального попечения принимали компетентные суды, а центры социально-бытового обеспечения спонтанно оставляли этот вопрос на усмотрение

<sup>25</sup> Управление гражданской обороны ФБиГ, Управление гражданской обороны РС и Департамент общественной безопасности округа Брчко Боснии и Герцеговины (служба гражданской обороны).

<sup>26</sup> (Официальная газета 74/12), статья 9, пункт 3 d) и пункт 4, статья 10 d)).

судов, что потребовало бы корректировки законодательства, дабы центры социально-бытового обеспечения не проводили административных разбирательств, и поэтому тут трудно планировать какую-то систему поддержки в процессе принятия решений.

### **Доступ к правосудию (статья 13)**

#### **Ответ на пункт 13 перечня вопросов**

54. В ОБ доступ к правосудию в рамках гражданского производства, и особенно в случае глухих и тугоухих людей, обеспечивается Управлением юридической помощи путем предоставления переводчика жестового языка.

### **Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)**

#### **Ответ на пункт 14 перечня вопросов**

55. Закон РС о защите лиц, страдающих психическими расстройствами<sup>27</sup>, излагает методы лечения лиц, страдающих психическими расстройствами, с момента решения психиатра об удержании такого лица без его или ее согласия до момента решения суда о недобровольной госпитализации. И тут неважно, идет ли речь о человеке, который просто пришел сам либо был доставлен в медицинское учреждение, или же о человеке, который уже находился на лечении в медицинском учреждении, но отменил свое согласие на добровольную госпитализацию. Лицо, страдающее тяжелыми психическими расстройствами, которое по причине своего психического состояния серьезно и непосредственно угрожает своей жизни или здоровью либо безопасности или жизни или здоровью либо безопасности других, при абсолютной необходимости госпитализации может быть помещено в медицинское учреждение без его согласия в рамках процедуры недобровольной изоляции и госпитализации. Лицо помещается на основании направления врача, который не работает в медицинском учреждении, куда помещается такое лицо, и который произвел личное обследование и составил выводы обследования, или же такое лицо может быть доставлено уполномоченным должностным лицом компетентного Министерства внутренних дел в течение 24 часов с решения компетентного суда. Медицинское учреждение представляет уведомление о недобровольном удержании наряду с мотивировкой изоляции и наличной медицинской документацией. В процессе недобровольного помещения лиц, страдающих психическими расстройствами, в медицинское учреждение суд действует в порядке несостязательного производства. До решения о недобровольной госпитализации или выписке лица, страдающего психическими расстройствами, суд получает письменное мнение одного из психиатров, фигурирующих в списке судебных экспертов. По завершении разбирательства суд выносит решение незамедлительно и не позднее чем за три дня. Сроки изоляции лиц, страдающих психическими расстройствами, не могут превышать шести месяцев, например, за год (Закон о несостязательной процедуре). Решение о недобровольном помещении в медико-санитарное учреждение и о выписке из него может быть обжаловано в течение восьми дней с его получения медицинским учреждением, которое производит изоляцию лица, страдающего психическим расстройством; изолированным лицом; его опекуном; или же временным представителем органа опеки и попечительства.

56. В положениях относительно задержания Уголовно-процессуальный кодекс ФБиГ<sup>28</sup> не содержит конкретных положений насчет инвалидов.

---

<sup>27</sup> Официальный вестник РС 46/04.

<sup>28</sup> Официальный вестник ФБиГ 35/03, 37/03, 56/03, 78/04, 28/05, 55/06, 27/07, 53/07, 9/09.

## **Свобода от пыток и жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания (статья 15)**

### **Ответ на пункт 15 перечня вопросов**

57. В РС применение физической силы в медицинском учреждении с целью защиты лиц, страдающих психическими расстройствами, производится только в том случае, когда оно является единственным способом предотвратить их нападение, угрожающее жизни или здоровью другого лица или их собственной жизни или здоровью либо сопряженное с насильственным уничтожением или повреждением чужого имущества. Закон о защите лиц, страдающих психическими расстройствами<sup>29</sup>, устанавливает процедуры и предписывает условия, при которых позволительно применять физическую силу к лицам, страдающим психическими расстройствами, которые изолируются в медико-санитарном учреждении.

58. В ФБиГ согласие на лечение и согласие на медико-научные исследования в медико-санитарных заведениях регулируется Законом о правах, обязательствах и обязанностях пациента<sup>30</sup>, Законом о защите лиц, страдающих психическими расстройствами<sup>31</sup>, Законом о фармацевтических препаратах и медицинских устройствах<sup>32</sup> и Регламентом по клиническим испытаниям медикаментов и медицинских устройств<sup>33</sup>. По этим законам пациент не должен подвергаться без его согласия никакой медицинской процедуре. Если пациент является несовершеннолетним или лицом, лишенным правоспособности, то медицинская процедура может быть предпринята только с уведомления и согласия его родителей, законного представителя или опекуна, и пациент должен быть причастен к решению о согласии на предлагаемую медицинскую процедуру в зависимости от его зрелости и рассудительности. Пациент-инвалид принимает медицинскую процедуру путем изъявления своего согласия в любой подходящей для него форме, адаптированной к его уровню образованности и физического, психологического и эмоционального состояния.

59. Согласно Закону о защите лиц, страдающих психическими расстройствами<sup>34</sup>, лица, страдающие психическими расстройствами, которые способны понимать характер, последствия и опасность предлагаемой медицинской процедуры, могут принимать решение и выражать свою волю. Способность лица устанавливается терапевтом или психиатром в то время, когда такое лицо принимает решение, и с этой целью терапевт/психиатр дает письменное подтверждение, которое приобщается к медицинским картам. Такого согласия не требуется, если получение согласия могло бы поставить под угрозу жизнь лица, страдающего психическим расстройством, и об этом информируется законный представитель пациента. Если медицинская процедура проводится без согласия лиц, страдающих психическими расстройствами, то по мере возможности объясняется процесс лечения, включая планирование лечения.

60. Согласно Закону о правах, обязательствах и обязанностях пациента<sup>35</sup>, участие в медицинских и научных исследованиях, клинических испытаниях лекарств и медицинских устройств носит добровольный характер. Любое из них требует письменного согласия осведомленного пациента или его родителей, законного представителя или опекуна; и тут есть право в любое время отозвать данное ранее согласие, право на вознаграждение за участие в исследованиях и право на компенсацию ущерба в результате исследований. Биомедицинские исследования на людях, страдающих умственными расстройствами, детях и несовершеннолетних могут проводиться в медико-санитарном учреждении на особых условиях и только с одобрения Комиссии по защите лиц, страдающих психическими расстройствами.

<sup>29</sup> Официальный вестник РС 46/04.

<sup>30</sup> Официальный вестник ФБиГ 40/10.

<sup>31</sup> Официальный вестник ФБиГ 37/01, 40/02, 52/11, 14/13.

<sup>32</sup> Официальный вестник ФБиГ 58/08.

<sup>33</sup> Официальный вестник ФБиГ 4/10.

<sup>34</sup> Официальный вестник ФБиГ 37/01, 40/02, 52/11, 14/13.

<sup>35</sup> Официальный вестник ФБиГ 40/10.

## Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)

### Ответ на пункт 16 перечня вопросов

61. 20 ноября 2012 года Министерство здравоохранения и социального обеспечения РС, Министерство РС по делам семьи, молодежи и спорта, Министерство образования и культуры РС и Министерство внутренних дел РС подписали в Бая-Луке Протокол о процедуре в случаях насилия, надругательств или халатности в отношении детей.

62. Права по Закону РС о социальном обеспечении<sup>36</sup>, которые могут быть предоставлены бенефициару, состоят в следующем: персональное пособие, пособие по уходу, поддержка обеспечения равных возможностей для детей и молодежи из числа инвалидов, помещение в институциональное учреждение, помещение в приемную семью, помощь на дому и надомное попечение, дневное попечение, разовая денежная помощь и консультирование. Вдобавок к правам по этому закону любой орган местного самоуправления может в зависимости от потребностей граждан вынести решение о предоставлении дополнительных правомочий и услуг и установить условия и критерии для их предоставления. Вдобавок закон позволяет выносить свое решение каждому муниципалитету и определяет дополнительные, расширенные права, которые соотносятся с конкретными потребностями бенефициаров, проживающих на территории местной общины, в зависимости от финансовых возможностей местного бюджета. Дополнительные льготы и услуги по пункту 1 данной статьи, включают: персональную помощь инвалидам, субсидируемое жилье, зарезервированное жилье, помощь с попечением взрослых после их ухода из институциональных заведений или приемных семей, разовую помощь натурой, бесплатную столовую, помощь в образовании детей из социально неблагополучных семей, помощь в образовании детей-инвалидов, субсидирование коммунальных услуг для малоимущих семей, помощь с жильем для малоимущих семей, погребальные расходы для бенефициаров основного постоянного пособия, линию экстренной связи, а также по мере необходимости другие льготы и услуги со стороны местных органов власти.

63. В ФБиГ реагирование на насилие предполагает многодисциплинарный подход, который предусматривает подключение полиции, судов, центров социально-бытового обеспечения, медико-санитарных учреждений, учебных заведений, неправительственных организаций и других структур. В 2008 году Центром ФБиГ по гендерным вопросам, Центром по социальной работе из Яйце и неправительственными организациями (НПО) «Фонд местной демократии» из Сараево, «Медица» (Зеница), «Вива жене» (Тузла), «Жене с Уне» (Бихач), «Жене» БиГ (Мостар) был подписан меморандум о взаимопонимании. Еще одной категорией специализированных служб поддержки жертв насилия в ФБиГ является тревожный телефон 1265. Линия функционирует круглосуточно и бесплатно.

## Защита личной целостности (статья 17)

### Ответ на пункт 17 перечня вопросов

64. В РС медико-санитарное обслуживание граждан и пациентов, включая инвалидов, регулируется Законом о здравоохранении<sup>37</sup>, согласно которому медико-санитарное обслуживание обеспечивается на национальном уровне или местными органами власти и работодателями за счет конкретных действий по укреплению здоровья, профилактике и лечению заболеваний и расстройств, реабилитации больных и травмированных, предоставлению медикаментов и медицинских устройств, защите окружающей среды и охране труда и за счет другой конкретной деятельности. Как определяет статья 8 Закона, медико-санитарное обслуживание на национальном уровне обеспечивается на одинаковых условиях всем категориям населения и

<sup>36</sup> Официальный вестник РС 37/12, 90/16.

<sup>37</sup> Официальный вестник РС 106/09, 44/15.

нозологическим группам особой социальной и медицинской значимости (дети, беременные женщины, матери; люди в возрасте старше 65 лет; инвалиды; люди, страдающие умственной отсталостью; безработные, зарегистрированные в бюро по трудоустройству, если они не имеют права на пособие согласно регламентам о правах безработных; бенефициары по регламентам, регулирующим права ветеранов, ветеранов-инвалидов и семей солдат, погибших на отечественной войне, защиту гражданских жертв войны; и контингенты больных разных категорий).

65. Согласно статье 17 Закона о здравоохранении<sup>38</sup>, каждый гражданин имеет право на медико-санитарное обслуживание с уважением наивысших возможных стандартов прав человека и ценностей, т. е. имеет право на физическую и психическую целостность и личную неприкосновенность, а также уважение его моральных, культурных и религиозных убеждений. В этом законе перечислены и детально описаны права граждан и пациентов в этом контексте.

66. В ФБиГ Закон о защите лиц, страдающих психическими расстройствами<sup>39</sup>, запрещает использование психирургии и кастрации. Как устанавливает Закон об условиях и процедуре прерывания беременности<sup>40</sup>, просьба о прерывании беременности представляется родителем или законным опекуном от имени несовершеннолетних и недееспособных женщин и решение по просьбе выносится Комиссией по защите лиц, страдающих психическими расстройствами, в рамках медицинского учреждения.

## **Свобода передвижения и гражданство (статья 18)**

### **Ответ на пункт 18 перечня вопросов**

67. РС приняла Закон о территориально-пространственном планировании и строительстве<sup>41</sup>, который устанавливает, что здания для коллективного жилья, здания или части зданий, которые используются публикой или используются для осуществления сервисной и хозяйственной деятельности, надо проектировать и сооружать таким образом, чтобы обеспечить людям с ограниченными физическими возможностями беспрепятственный доступ, передвижение, трудовую деятельность и проживание. Закон предусматривает возможность проведения с предварительного согласия всех владельцев определенных работ без получения разрешения на строительство, таких как, например, работы на лестницах, в холлах и т. д., с целью произвести адаптацию на предмет доступа к зданию и внутри здания, с тем чтобы позволить беспрепятственный доступ и передвижение лиц с ограниченной мобильностью. Согласно пункту 2 статьи 87 и пункту 3 статьи 194 Закона, министр выпустил новый Регламент по условиям планирования и проектирования инфраструктур с целью облегчить передвижение детей и лиц с ограниченной мобильностью<sup>42</sup>.

68. Закон о предприятиях общественного питания<sup>43</sup> предусматривает специальные минимальные технические условия для эксплуатации таких заведений, что включает и условия в привязке к потребностям инвалидов.

<sup>38</sup> Официальный вестник РС 106/09, 44/15.

<sup>39</sup> Официальный вестник ФБиГ 37/01, 40/02, 52/11 и 14/13.

<sup>40</sup> Официальный вестник ФБиГ 29/77.

<sup>41</sup> Официальный вестник РС 40/13.

<sup>42</sup> Официальный вестник РС 93/13.

<sup>43</sup> Официальный вестник РС 15/10, 57/12, 36/13.

## **Самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество (статья 19)**

### **Ответ на пункт 19 перечня вопросов**

69. Закон РС о социальном обеспечении<sup>44</sup> предусматривает право на дневное попечение, что включает разные категории организованных повседневных услуг и циклы пребывания вне своей собственной семьи с предоставлением питания, ухода, попечения, медико-санитарного обслуживания, воспитания, образования, психосоциальной реабилитации, профессиональной подготовки и других услуг. Дневное попечение может осуществляться в другой семье, учреждении социального попечения, частных центрах или центрах дневного попечения, организуемых и предоставляемых публичными учреждениями, ассоциациями граждан, религиозными общинами и другими организациями.

70. Министерство здравоохранения и социального обеспечения РС назначило рабочую группу для составления стратегии РС на 2017–2026 годы по улучшению положения пожилых людей, включая план мероприятий по улучшению положения пожилых инвалидов.

71. Министерство здравоохранения и социального обеспечения РС назначило рабочую группу для составления стратегии РС на 2016–2026 годы по обеспечению равных возможностей для инвалидов, которая подготовила предварительный проект стратегии в сочетании с планами действий, которые излагают в качестве одной из целей деинституционализацию.

72. В июле 2014 года правительство ФБиГ приняло Стратегию ФБиГ на 2014–2020 годы по деинституционализации и трансформации социального обеспечения. Она была разработана в соответствии с руководящими принципами Европейского союза по переходу от институционального попечения к обслуживанию на базе общин, а также с Руководящими указаниями Организации Объединенных Наций по альтернативному уходу за детьми. В ее основе лежит учреждение устойчивой системы услуг, с тем чтобы не допускать институционализации или перемещения бенефициаров из институциональных учреждений, трансформация учреждений социального попечения, реорганизация центров социально-бытового обеспечения и финансирующих учреждений на переходном этапе таким образом, чтобы часть фондов от институционального попечения была направлена на финансирование разработки неинституциональных услуг и форм устройства.

## **Индивидуальная мобильность (статья 20)**

### **Ответ на пункт 20 перечня вопросов**

73. В ОБ требования в отношении получения вспомогательных средств мобильности и коммуникации регулируются Регламентом о порядке осуществления лицами, застрахованными Фондом ОБ по медицинскому страхованию, права на ортопедические и другие вспомогательные средства<sup>45</sup>.

74. В РС Регламент о правах на медицинские устройства<sup>46</sup> определяет содержание, рамки и порядок осуществления права на медицинские устройства, а также прав на медико-санитарное обслуживание, как предусмотрено Законом о медицинском страховании. Метод осуществления права на медицинское устройство включает процесс предложения, назначения и одобрения медицинских устройств. Право на медицинское устройство осуществляется через юридическое лицо, зарегистрированное в компетентном органе, с которым Фонд РС по медицинскому страхованию заключает контракт на поставку медицинских устройств застрахованным людям. Застрахованный правомочен на медицинское устройство в соответствии

<sup>44</sup> Официальный вестник РС 37/12, 90/16.

<sup>45</sup> Официальный вестник ОБ 4/16.

<sup>46</sup> Официальный вестник РС 114/12, 59/14, 94/14, 100/14.



с медицинскими показаниями и другими условиями, изложенными в перечне медицинских устройств, на основе которого по форме, прилагаемой к Регламенту, делается заказ на приобретение/ремонт медицинских устройств.

75. Вопрос о медикаментах и медицинских устройствах регулируется Законом о медикаментах и медицинских устройствах<sup>47</sup>, который предусматривает, что РС ведет розничной торговлей медикаментами и медицинскими устройствами. В соответствии с этим положением, Министерство здравоохранения и социального обеспечения РС провело Закон о фармацевтической деятельности<sup>48</sup>. Медикаменты и медицинские устройства отпускаются в аптеках, а медицинские устройства, продаваемые в специализированных магазинах, должны отличаться адекватным качеством, безопасностью и эффективностью. В случае медикаментов это гарантируется лицензией на сбыт в БиГ, а в случае медицинских устройств – регистрацией в реестре медицинских устройств на территории БиГ, что входит в обязанности Агентства БиГ по медикаментам и медицинским устройствам в соответствии с Законом БиГ о медикаментах и медицинских устройствах.

76. Министерство образования и науки ФБиГ ежегодно поддерживает проекты по защите прав детей – жертв надругательств, педофилии и попрошайничества за счет бюджетных поступлений ФБиГ от азартных игр. Кроме того, за этими фондами обращаются ассоциации и неправительственные организации, занимающиеся правами инвалидов из числа детей и взрослых.

## **Свобода выражения мнения и убеждений и доступ к информации (статья 21)**

### **Ответ на пункт 21 перечня вопросов**

77. В последние годы отмечается значительное улучшение информационной доступности для инвалидов. Как показывают сведения с мест и исследования организаций инвалидов и других организаций гражданского общества, программы СМИ не адаптированы к слепым людям и лицам со слуховыми нарушениями. Они не используют субтитры или голосовой перевод программ на иностранном языке. Мало передач на национальном телевидении переведено на жестовой язык. Далее, официальная корреспонденция не оформляется жестовым языком, шрифтом Брайля или любыми другими способами, методами и формами коммуникации по выбору инвалидов.

78. Нет единого регламента, который регулировал бы обязанность публичных ведомств и учреждений обеспечивать право инвалидов на предоставление информации за счет доступных форматов и методов.

## **Уважение дома и семьи (статья 23)**

### **Ответ на пункт 22 перечня вопросов**

79. В ОБ дети с особыми потребностями/дети-инвалиды, которые проходят через систему ОБ по социальному обеспечению, как правило, остаются со своими семьями. Система социального обеспечения и защиты ребенка оказывает максимум поддержки семьям с детьми, испытывающими особые потребности (повышенное пособие на ребенка, пособие по уходу, медико-санитарные услуги, помощь в натуре, субсидии на электричество).

80. В РС, как определяет Закон о социальном обеспечении<sup>49</sup>, бенефициарами системы социального обеспечения являются нуждающиеся люди, включая детей с инвалидностью и инвалидов.

<sup>47</sup> Официальный вестник БиГ 58/08.

<sup>48</sup> Официальный вестник РС 118/09, 1/12, 33/14.

<sup>49</sup> Официальный вестник РС 37/12, 90/16.

81. Инвалидность детально описана в Регламенте по определению дееспособности людей в процессе осуществления права на социальную помощь и по определению функционального состояния бенефициара<sup>50</sup> и в Регламенте по оценке потребностей и Руководстве относительно инвалидов из числа детей и молодежи<sup>51</sup>.

82. По сравнению с медицинской моделью 2012 года нынешние оценки потребностей и руководство относительно инвалидов из числа детей и молодежи, а также функциональная оценка инвалидов основываются на социальной модели. Упразднена система классификации в рамках административного разбирательства на основе диагноза, и как один из крупных сдвигов в системе социально-бытового обеспечения производится адаптация плана индивидуальной поддержки.

83. Закон о социальном обеспечении предусматривает развитие смешанной системы социального обеспечения путем разработки базовых и расширенных прав и услуг, которые складываются в систему каждодневной поддержки всех инвалидов, включая право на дневное попечение, включающее разные типы организованных повседневных услуг и пребывание вне своей собственной семьи.

## Образование (статья 24)

### Ответ на пункт 23 перечня вопросов

84. В РС все законы, регулирующие образование, регулируют в то же время и права детей с особыми потребностями – от дошкольного до высшего образования. Дети с особыми потребностями интегрированы в обычное начальное образование (инклюзивность), и учителя, работая с такими учащимися, применяют специальные, индивидуальные программы, адаптированные к их способностям. Получение среднего образования производится в обычных и специальных школах.

85. Министр вводит Регламент о методах и условиях осуществления дошкольных учебных программ для детей-инвалидов и учебных программ для учащихся с особыми потребностями применительно к каждому типу и степени инвалидности. В рамках Центра дошкольного образования в Бани-Луке имеется дошкольное учреждение для детей-инвалидов («Мария Мазар») и четыре центра для обучения детей-инвалидов.

86. Учащимся-инвалидам из контингента первой, второй и третьей категории, которые правомочны на пособие по уходу, выделяются стипендии.

87. Контингенту этой категории уделяется внимание в Стратегии РС по развитию образования на 2016–2021 годы. Цели стратегических задач состоят в следующем: создание действенной и эффективной системы служб дошкольного образования (организация мобильных бригад в составе учителей и профессиональных помощников, разработка программы психосоциальной поддержки родителей детей-инвалидов), инклюзивная интеграция всех детей в сфере обязательного девятилетнего начального образования и воспитания, поддержка за счет соответствующих мер инклюзивной интеграции в сфере среднего образования, расширение компетенций учителей за счет вводного обучения и непрерывного повышения квалификации, укрепление социального признания и поддержки учащихся-инвалидов, смягчение барьеров с целью благоприятствовать доступу учащихся-инвалидов и создание обстановки, которая позволяла бы облегчить интеграцию детей-инвалидов в социуме после окончания средней школы.

88. По линии содействия проектам по совершенствованию Программы учебно-воспитательной работы с детьми-инвалидами Министерство образования и науки ФБиГ ассигновало в 2011, 2012 и 2013 годах соответственно 140 720,00 марок, 213 810,00 марок и 230 350,00 марок. По линии поддержки проектов по совершенствованию Программы инклюзивной интеграции в сфере дошкольного и начального образования Министерство выделило в 2014 и 2015 году соответственно 45 000,00 марок и 156 000,00 марок. По линии поддержки проектов по

<sup>50</sup> Официальный вестник РС 116/12, 111/13.

<sup>51</sup> Официальный вестник РС 117/12.

совершенствованию Программы инклюзивной интеграции в сфере дошкольного и начального образования в 2016 году была ассигнована сумма в размере 277 900,00 марок. В рамках распределения средств от перевода на стандартную студенческую программу Фонда Министерство выделяет средства на поддержку учащихся-инвалидов из БиГ, которые обучаются в публичных высших учебных заведениях ФБиГ, на что в период 2014–2015 годов было выделено 110 000,00 марок. Что касается мероприятий по осуществлению Стратегических направлений БиГ на 2008–2015 годы по развитию образования, то Министерство образования и науки ФБиГ выступало в качестве партнера проекта по обеспечению равных возможностей для студентов с особыми потребностями в сфере высшего образования (ПОРВ) путем создания во всех публичных высших учебных заведениях бюро по делам студентов с особыми потребностями. По линии второго проекта «По пути к устойчивому и равноправному финансированию высшего образования в Боснии и Герцеговине, Черногории и Сербии», финансируемого по программе «Темпус», БиГ впервые присоединилась к пятому циклу исследований по программе «Евростудент» относительно социального измерения высшего образования, которые проводились в период 2012–2015 годов. В этот период были приняты и другие важные документы, касающиеся образования и инклюзивной интеграции инвалидов, а именно: Стратегия ФБиГ на 2011–2015 годы по обеспечению равных возможностей для инвалидов; Стратегические направления ФБиГ на 2012–2022 годы по развитию высшего образования ФБиГ; Стратегические направления ФБиГ на 2015–2020 годы по развитию профессиональной ориентации; Стратегический план ФБиГ на 2013–2017 годы по совершенствованию раннего детского развития.

## **Здоровье (статья 25)**

### **Ответ на пункт 24 перечня вопросов**

89. Министерство здравоохранения и социального обеспечения РС координировало деятельность с целью развития Стратегии РС на 2010–2015 годы по улучшению социального положения инвалидов и в настоящее время координирует деятельность по подготовке стратегии РС на 2016–2021 годы по обеспечению равных возможностей для инвалидов. В прошедшие десять лет реформа системы здравоохранения РС была посвящена улучшению доступа к существующим медико-санитарным службам, что включает и усилия с целью дать инвалидам доступ<sup>52</sup> к существующим медико-санитарным и реабилитационным услугам с учетом их пола, возраста и всех особенностей, обусловленных инвалидностью, и обеспечить им того же рода охват, качество и стандарт медико-санитарных и реабилитационных услуг, что и другим гражданам, включая услуги, связанные с сексуальным и репродуктивным здоровьем, и медико-санитарные программы, охватывающие все население. Совершенствование медико-санитарных услуг, рассчитанных и адаптированных применительно к инвалидам, включает раннее выявление и вмешательство, с тем чтобы предотвратить возникновение и ухудшение инвалидности. За счет профессионального обучения и пропаганды деонтологических стандартов во всех сферах медицинского обслуживания проводились мероприятия по повышению осведомленности медицинских работников о правах человека, достоинстве, автономности и нуждах инвалидов. В рамках одной из целей, перечисленных в стратегии, – обеспечение равного доступа к медико-санитарному обслуживанию для инвалидов вне зависимости от пола, возраста, происхождения или степени инвалидности, – включена деятельность по теме: обеспечить достаточное число акушерско-гинекологических клиник с адекватным оборудованием для женщин-инвалидов, предоставление которого производится в зависимости от потребностей

<sup>52</sup> Архитектурная доступность, адаптированный транспорт и специальный транспорт до медико-санитарных заведений, доступность с точки зрения приближения медико-санитарных учреждений и работников, занимающихся предоставлением медико-санитарных услуг, к месту жительства и доступность с точки зрения осуществления права на медико-санитарное обслуживание.

женщин-инвалидов и с учетом того, что при пользовании медико-санитарными услугами не все женщины-инвалиды нуждаются в специальном оборудовании.

90. ФБиГ гарантирует неотъемлемое право на медико-санитарное обслуживание всем гражданам, включая инвалидов, которые пользуются медико-санитарными услугами на тех же условиях, что и другие застрахованные лица. Регламенты медико-санитарного обслуживания устанавливают условия насчет доступности для инвалидов, включая устранение архитектурных барьеров, предоставление переводчика жестового языка или, если требуется, письменной информации письмом понятным человеку. Вместе с тем большинство медико-санитарных учреждений в городской и сельской местности физически недоступны, а гинекологические и зубоветеринарные услуги не адаптированы к инвалидам, которые не могут передвигаться самостоятельно, а также к лицам, страдающим интеллектуальными расстройствами. Большому числу инвалидов все еще недоступны медицинские реабилитационные программы, как нет и адекватных программ с целью выявления потребностей в ортопедических и иных приспособлениях. В ФБиГ супружеские пары, имеющие инвалидность, вправе рассчитывать на одну бесплатную процедуру ЭКО, а предоставление средств производится из Фонда солидарности по программе репродукции человека применительно к инвалидам.

91. В 2012 году на основе принятой правительством ФБиГ Политики ФБиГ по совершенствованию раннего детского развития министры образования, здравоохранения и социального обеспечения ФБиГ подписали Протокол ФБиГ о сотрудничестве в совершенствовании раннего детского развития на 2013–2017 годы. Разрабатываются кантональные протоколы о межсекторальных действиях по совершенствованию раннего роста и развития детей и планы действий. Эти мероприятия проводились при поддержке ЮНИСЕФ.

92. Введен Регламент о непрерывной профессиональной подготовке по раннему выявлению, диагностике, вмешательству и мониторингу развития и других расстройств, которые сказываются на росте и развитии детей, с целью предусмотреть, чтобы все это осуществлялось в семейной структуре или в общине, в медико-санитарных заведениях, детских садах, школах и учреждениях сферы социального попечения. В апреле 2015 года начался процесс профессиональной подготовки, и были подготовлены руководящие принципы для экспертов по раннему детскому развитию.

## **Абилитация и реабилитация (статья 26)**

### **Ответ на пункт 25 перечня вопросов**

93. Целью Политики РС по улучшению здоровья населения до 2020 года<sup>53</sup> является улучшение здоровья населения за счет борьбы с неинфекционными и инфекционными заболеваниями, поощрения психического здоровья и прав человека, осуществления Европейской декларации «Здоровье детей и подростков с ограниченными интеллектуальными возможностями и их семей»<sup>54</sup> и за счет защиты прав человека уязвимых контингентов и развития психиатрических заведений, ведущих борьбу со стигматизацией и занимающихся поддержкой реинтеграции в общество.

94. Целью Политики РС на 2011–2016 годы по совершенствованию раннего развития детей<sup>55</sup> является совершенствование раннего роста и развития и стремление к достижению высочайших стандартов сообщества, создание оптимальных условий для нормального роста и развития детей, с тем чтобы каждый ребенок вне зависимости от условий происхождения и индивидуальных способностей имел условия для здорового старта в жизни, дабы быть в состоянии в полной мере раскрыть свой потенциал. Вышеупомянутая цель наряду с другими будет достигаться за счет следующего предпочтительного курса действий: улучшение обнаружения,

<sup>53</sup> Официальный вестник РС 92/12.

<sup>54</sup> Европейская декларация «Здоровье детей и подростков с ограниченными интеллектуальными возможностями и их семей».

<sup>55</sup> Официальный вестник РС 37/11.

абилитации и реабилитации (вмешательство) в случае детей с особыми потребностями.

## Труд и занятость (статья 27)

### Ответ на пункт 26 перечня вопросов

95. В ОБ одобрены меры в рамках позитивных действий по поощрению трудоустройства инвалидов в публичном секторе.

96. В РС меры в рамках позитивных действий по поощрению трудоустройства инвалидов на рынке труда и в публичном секторе представляют собой меры стимулирования, предусмотренные Фондом профессиональной реабилитации и трудоустройства инвалидов для работодателей на рынке труда, и в их число входят финансовые стимулы к трудоустройству или самозанятости инвалидов и возмещение взносов за инвалидов, трудоустраиваемых на особых условиях. Эти стимулы соотносятся с Законом о профессиональной реабилитации, профессиональной подготовке и трудоустройстве инвалидов.

97. Еще одна категория мер стимулирования по статьям 26 и 27 Закона связана с обязанностью работодателей, которые обязаны нанимать инвалидов, вносить особый взнос, чего они не делают по объективным причинам, в связи с чем и производится финансирование стимулов.

98. Позитивный эффект вышеуказанных мер стимулирования все больше ослабевает, поскольку, по мнению Фонда профессиональной реабилитации и трудоустройства инвалидов, в частном секторе РС спадает интерес к трудоустройству и самозанятости физических инвалидов (как можно увидеть из таблицы в добавлении), что можно объяснить прежде всего общей экономической обстановкой.

99. Обзор занятости и самозанятости инвалидов за 2012–2016 годы при финансировании со стороны Фонда профессиональной реабилитации и трудоустройства физических инвалидов:

<i>Год</i>	<i>Трудоустроенные инвалиды</i>	<i>Ассигнованные фонды</i>
2012	260	674 934,52
2013	101	220 466,43
2014	59	99 600,00
2015	40	95 430,00
2016	40	104 684,59

100. Вдобавок к трудоустройству инвалидов за счет мер стимулирования, предусмотренных Фондом профессиональной реабилитации и трудоустройства физических инвалидов, трудоустройство инвалидов осуществляется и по линии Института РС по вопросам занятости. По данным этого Института, в 2014 и 2015 году и первые десять месяцев 2016 года работу получили соответственно 297, 336 и 266 инвалидов, что свидетельствует о повышательной тенденции к трудоустройству по линии этого Института.

101. В первые десять месяцев 2016 года в реестрах Института РС по вопросам занятости в качестве активных соискателей работы насчитывался в общей сложности 2 001 инвалид из контингентов разных категорий.

102. В ФБиГ меры по трудоустройству инвалидов реализуются в качестве ответственности Фонда профессиональной реабилитации и трудоустройства инвалидов. Таблица показывает статистические индикаторы мер, принятых Фондом в период 2011 года – первой половины 2016 года.

Таблица 1  
Денежные стимулы для трудоустройства инвалидов

Публичная заявка/год	Ассигнованные фонды трудоустроенных	Число	За указанный период		На общих условиях	На особых условиях
			указанный период	неуказанный период		
Декабрь 2011	150 000,00	30	19	11	15	15
Апрель 2012	792 348,04	83	66	17	30	53
Ноябрь 2012	1 035 440,00	104	54	50	52	52
Апрель 2013	1 220 854,00	132	73	59	42	90
Октябрь 2013	1 735 598,00	160	60	100	91	69
Апрель 2014	1 885 911,00	163	18	145	71	92
Октябрь 2014	2 558 200,00	218	26	192	115	103
Май 2015	2 944 200,00	244	60	184	151	93
Октябрь 2015	3 518 550,00	294	63	231	138	156
Апрель 2016	3 404 450,00	282	62	220	143	139
<b>Итого</b>	<b>19 245 551,04</b>	<b>1 710</b>	<b>501</b>	<b>1 209</b>	<b>848</b>	<b>862</b>

103. Фонд поддерживает стабильность занятости, развитие предприятий для трудоустройства инвалидов и профессиональную реабилитацию инвалидов.

104. Таблица 2 показывает фонды, ассигнованные на эти программы/проекты в период 2011 года – первой половины 2016 года.

Таблица 2  
Программы и проекты

Публичная заявка/год	Устойчивость	Развитие	Денежные стимулы по		Всего за счет публичной заявки
			линии развития	Реабилитация	
Декабрь 2011	553 075,00	132 800,00		164 125,00	850 000,00
Апрель 2012	428 796,00	499 152,87		294 810,00	1 222 758,87
Ноябрь 2012		739 224,48	148 500,00	229 300,00	1 117 024,48
Апрель 2013		540 200,00	406 700,00	196 300,00	1 143 200,00
Октябрь 2013	657 091,00	411 770,00	216 615,00	256 720,00	1 542 196,00
Апрель 2014	482 461,00	420 853,00	301 897,00	210 000,00	1 415 211,00
Октябрь 2014	792 316,00	453 893,00	320 300,00	130 132,00	1 696 641,00
Май 2015	278 610,24				278 610,24
Октябрь 2015	342 750,79	664 751,80		237 472,62	1 244 975,21
Апрель 2016	1 218 822,23	237 859,44		249 141,20	1 705 822,87

105. В период 2011 года – первой половины 2016 года эти программы и реабилитационные проекты обеспечивали поддержку 769 инвалидов, а проекты сферы развития позволили трудоустроить еще 64 инвалида.

## Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)

### Ответ на пункт 27 перечня вопросов

106. В данном случае на 100% применимы Закон ОБ о социальном обеспечении<sup>56</sup> и его бюджетные последствия. Все права по социальному попечению (и попечению ребенка) носят осуществимый характер и подкреплены в финансовом отношении.

<sup>56</sup> Официальный вестник ОБ 1/03, 4/04, 19/07, 2/08.

Процесс ОБ по социальной защите носит централизованный, а тем самым и функциональный характер.

107. В РС Закон о социальном обеспечении предусматривает несколько источников финансирования системы социально-бытового обеспечения: публичные фонды, которые предоставляются по бюджету РС и по бюджетам местных органов власти; донорские фонды (юридические и физические лица) и взносы граждан и собственные фонды бенефициаров системы социального обеспечения. Фонды для реализации правомочия на финансовую помощь и правомочия на пособие по уходу предоставляются в равных долях на уровне местных общин и на уровне РС. Концепция фондового обеспечения направлена на ассигнование более значительных бюджетных средств местных органов власти, чтобы регулярно и адекватно финансировать другие правомочия, предусмотренные Законом о социальном обеспечении. Цель состоит в том, чтобы наладить единообразную реализацию прав по Закону о социальной защите на всей территории СР. Закон о социальном обеспечении привел к росту номинальных сумм индивидуальных правомочий, введя гибкую расчетную базу и повысив расчетный коэффициент. Как предусматривает Закон, в качестве базы для исчисления пособия выступает чистая средняя заработная плата в РС за предыдущий год, что вводит автоматическую корректировку сумм с учетом общих критериев/динамики чистых зарплат.

108. В рамках одной из целей План действий по предотвращению будущих нарушений прав человека по статье 5 Конвенции в отношении недобровольного помещения инвалидов в психиатрические учреждения<sup>57</sup> предусматривает перевод инвалидов из психиатрических учреждений в местные общины в соответствии с индивидуальным планом попечения и поддержки, адаптированным к каждому бенефициару, и развитие смешанных служб поддержки лиц, страдающих психическими расстройствами, в местной общине.

109. Что касается мер по преодолению различий в существующих режимах применительно к контингентам инвалидов разных категорий, то они планируются в проекте закона ФБиГ об общих принципах и структуре материальной поддержки инвалидов. Этот закон обеспечит, чтобы все лица с того же рода степенью и типом инвалидности вне зависимости от ее причины имели такого же рода права и льготы.

## **Участие в политической и общественной жизни (статья 29)**

### **Ответ на пункт 28 перечня вопросов**

110. Как предусматривает Закон БиГ о выборах<sup>58</sup>, Центральная избирательная комиссия определяет форму и содержание избирательных бюллетеней, а также информацию, включаемую в бюллетени на всех уровнях прямых выборов в БиГ. Закон предусматривает, что по просьбе слепого, неграмотного или физически немощного избирателя председатель местной избирательной комиссии одобряет процедуру, по которой другое лицо по выбору избирателя, который не в состоянии произвести голосование, помогает такому избирателю расписаться в Централизованном реестре избирателей и проголосовать. Такой помощник вовсе не обязательно должен быть зарегистрирован в качестве избирателя, он/она может помогать только одному избирателю и не может быть членом местной избирательной комиссии или аккредитованным наблюдателем от партии/независимого кандидата.

111. Центральная избирательная комиссия БиГ никогда не использовала специальный бланк голосования со шрифтом Брайля для слепых и слабовидящих, Комиссия не располагает данными о слепых избирателях из Центрального реестра избирателей, и поэтому они не могут печатать бюллетени шрифтом Брайля или реализовывать другие необходимые мероприятия по соответствующему обустройству избирательных участков в каждом округе или по подготовке специфических

<sup>57</sup> Официальный вестник РС 77/16.

<sup>58</sup> Официальный вестник БиГ 23/01, 7/02, 9/02, 20/02, 25/02, 4/04, 20/04, 25/05, 52/05, 65/05, 77/05, 11/06, 24/06, 32/07, 33/08, 37/08, 32/10, 18/13, 7/14, 31/16.

избирательных материалов либо по проведению подготовки на предмет подсчета бюллетеней, изготовленных шрифтом Брайля.

112. Регламент о порядке проведения выборов в БиГ<sup>59</sup> предусматривает помощь со стороны другого лица слепому, неграмотному или физически немощному избирателю и предусматривает возможность голосования с помощью мобильных групп.

113. В год выборов все предвыборные мотивационные и информационные ролики для избирателей о том, как зарегистрироваться и произвести голосование, адаптируются к людям со слуховыми нарушениями и транслируются на жестовом языке.

114. Как предусматривает Закон БиГ о выборах, Центральный реестр избирателей не содержит имен граждан БиГ, которые были лишены полной правоспособности по обязывающему решению соответствующего ведомства, поскольку эти люди были исключены, но они могут быть внесены туда вновь, если восстановят правоспособность.

## **С. Конкретные обязательства (статьи 31–33)**

### **Статистика и сбор данных (статья 31)**

#### **Ответ на пункт 29 перечня вопросов**

115. В соответствии с рекомендациями Вашингтонской группы по статистике инвалидности, перепись населения, домашних хозяйств и жилья за 2013 год позволила собрать статистику о характере, причинах и масштабах инвалидности. Эта статистика может быть использована для изучения социально-экономических и демографических характеристик контингента инвалидов и для сопоставления с контингентом без инвалидности. В будущем планируется опубликовать тематическую книгу «Инвалидность», которая приведет подробную информацию, собранную в рамках переписи в этой сфере. В своих планах и программах статистические учреждения БиГ не предусматривают никаких (регулярных) мероприятий в связи со сбором данных в сфере инвалидности.

---

<sup>59</sup> Официальный вестник БиГ 32/16, 43/13.



## Инвалидность в разбивке по типу и полу

Территория	Пол	Итого	Итого инвалидов	Тип инвалидности						Более чем одна трудность
				Зрение даже с очками	Слух даже со слуховым аппаратом	Хожение или подъем наверх	Запоминание или концентрация	Одевание и купание	Коммуникация (понимание других)	
Босния и Герцеговина	<b>Итого</b>	<b>3 531 159</b>	<b>294 058</b>	<b>121 620</b>	<b>70 762</b>	<b>184 430</b>	<b>55 875</b>	<b>39 164</b>	<b>32 002</b>	<b>110 230</b>
	Мужчин	1 732 270	132 975	50 613	34 448	77 489	25 058	16 645	15 473	46 379
	Женщин	1 798 889	161 083	71 007	36 314	106 941	30 817	22 519	16 529	63 851
Федерация Боснии и Герцеговины	<b>Итого</b>	<b>2 219 220</b>	<b>181 927</b>	<b>74 413</b>	<b>42 221</b>	<b>114 822</b>	<b>35 601</b>	<b>24 345</b>	<b>20 180</b>	<b>68 156</b>
	Мужчин	1 087 993	81 695	30 746	20 243	47 911	16 020	10 317	9 846	28 473
	Женщин	1 131 227	100 232	43 667	21 978	66 911	19 581	14 028	10 334	39 683
Республика Сербская	<b>Итого</b>	<b>1 228 423</b>	<b>104 454</b>	<b>43 899</b>	<b>26 595</b>	<b>64 737</b>	<b>18 737</b>	<b>13 803</b>	<b>10 969</b>	<b>39 057</b>
	Мужчин	603 027	47 844	18 466	13 247	27 546	8 363	5 901	5 219	16 624
	Женщин	625 396	56 610	25 433	13 348	37 191	10 374	7 902	5 750	22 433
округ Брчко Боснии и Герцеговины	<b>Итого</b>	<b>83 516</b>	<b>7 677</b>	<b>3 308</b>	<b>1 946</b>	<b>4 871</b>	<b>1 537</b>	<b>1 016</b>	<b>853</b>	<b>3 017</b>
	Мужчин	41 250	3 436	1 401	958	2 032	675	427	408	1 282
	Женщин	42 266	4 241	1 907	988	2 839	862	589	445	1 735

Перепись населения, домашних хозяйств и жилья за 2013 год.

## Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)

### Ответ на пункт 30 перечня вопросов

116. Координационную роль в отчетности по Конвенции Организации Объединенных Наций о правах инвалидов играет Министерство по правам человека и по делам беженцев.

117. На уровне Боснии и Герцеговины, в соответствии со статьей 33 Конвенции Организации Объединенных Наций о правах инвалидов, Совет министров БиГ учредил Совет БиГ по делам инвалидов<sup>60</sup> в качестве постоянного профессионального консультативного и межсекторального координационного органа Совета министров БиГ. Одной из обязанностей этого органа является *«налаживание сотрудничества с международными правительственными и неправительственными организациями, участие в разработке планов действий и других документов, нацеленных на улучшение положения инвалидов и инициирование проектов по поддержке всех других ассоциаций инвалидов, и реализация всех других мероприятий по поощрению и улучшению положения инвалидов в соответствии с Конвенцией Организации Объединенных Наций о правах инвалидов и Факультативным протоколом к ней»*. Совет по делам инвалидов состоит из 10 членов от неправительственных организаций инвалидов со всей Боснии и Герцеговины, которые представляют разные категории инвалидов, и тем самым они прямо причастны к мониторингу Конвенции. Совет финансируется из бюджета Министерства по правам человека и по делам беженцев.

118. Постоянным профессиональным консультативным и межсекторальным координационным органом правительства РС является межсекторальный орган правительства РС по поддержке инвалидов, который ведет мониторинг осуществления Конвенции и состоит из представителей всех министерств и представителей организаций инвалидов.

119. За счет бюджетных поступлений от азартных игр Министерство здравоохранения и социального обеспечения РС поддерживает программные мероприятия альянсов инвалидов, которые приобрели статус общественно полезной организации, а также проектные мероприятия всех других организаций инвалидов, ассоциаций граждан, учреждений социально-бытового обеспечения и социальных и гуманитарных организаций.

---

<sup>60</sup> Официальный вестник БиГ 32/16, 43/13.