



**Конвенция о правах
инвалидов**

Distr.: General
6 January 2017
Russian
Original: English
English, French, Russian and
Spanish only

Комитет по правам инвалидов

Семнадцатая сессия

20 марта – 12 апреля 2017 года

Пункт 7 предварительной повестки дня

**Рассмотрение докладов, представленных
государствами-участниками в соответствии
со статьей 35 Конвенции**

**Перечень вопросов в связи с первоначальным
докладом Республики Молдова**

Добавление

Ответы Республики Молдова на перечень вопросов*

[Дата получения: 31 октября 2016 года]

* Настоящий документ выпускается без официального редактирования.

GE.17-00108 (R) 190117 200117



* 1 7 0 0 1 0 8 *

Просьба отправить на вторичную переработку



А. Цель и общие обязательства (статьи 1–4)

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 1 перечня вопросов (CRPD/C/MDA/Q/1)

1. Республика Молдова ратифицировала Конвенцию Организации Объединенных Наций о правах инвалидов (именуемую в дальнейшем «Конвенцией») Законом № 166-XVIII от 9 июля 2010 года, проявив заинтересованность в разработке и поощрении политики в области социальной интеграции инвалидов, а также в согласовании национального законодательства об инвалидах с положениями международного права.
2. 30 марта 2012 года Парламент Республики Молдова принял Закон № 60 о социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями (именуемый в дальнейшем «Законом № 60»).
3. В общих чертах этот Закон гарантирует для лиц с ограниченными возможностями наравне с остальными членами общества уважение прав на социальную защиту, охрану здоровья, реабилитацию, образование, труд, участие в общественной жизни, соответствующую физическую среду, пользование транспортными услугами, информационными технологиями и системами, средствами связи и другими общественно-полезными объектами и услугами, к которым имеет доступ население в целом.
4. В отношении мер по поддержке лиц с ограниченными возможностями стоит отметить, что в соответствии с действующим законодательством эта поддержка оказывается в виде пособий и социальных услуг, услуг в области занятости, медицинского страхования, доступа к образованию, правосудию, определенным объектам и средствам и т.д. в целях обеспечения процесса социальной интеграции этой категории лиц.
5. В процессе социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями одним из основных приоритетов является создание и развитие социальных услуг. В этом контексте следует отметить принятие в последние годы целого ряда нормативно-правовых актов, которые регулируют организацию и функционирование нескольких видов социальных служб: «Защищенное жилье», «Общинный дом», «Мобильная бригада», «Персональный ассистент», «Респиро», «Семейное размещение для взрослых», «Перевод на язык жестов для слабослышащих» и т.д.
6. Что касается определения инвалидности, надлежит отметить, что в 2013 году постановлением правительства № 65 от 23 января 2013 года «Об определении ограничения возможностей и трудоспособности» был создан Национальный консилиум установления ограничения возможностей и трудоспособности путем реорганизации Республиканского консилиума врачебной экспертизы. Основная цель этой реформы заключалась в переходе от медицинской к медико-социальной модели в процессе определения инвалидности, которое осуществляется с привлечением социальных работников и психопедагогов в состав групп экспертов. Кроме того, были разработаны и утверждены новая методология и новые критерии определения инвалидности и трудоспособности.
7. Новая методика определения инвалидности ориентирована на определение потребностей лиц с ограниченными возможностями и на их направление для получения реабилитационных услуг и помощи в целях их социальной интеграции. Эта программа представляет собой набор рекомендаций по более ши-

рокому кругу областей: здравоохранения, социальной помощи, профессиональной деятельности и образовательного процесса в случае детей.

8. Хотя определенные меры по модернизации данной системы приняты, необходимо постоянно работать над совершенствованием этого процесса, в том числе посредством улучшения институциональной структуры, организации и функционирования Национального консилиума установления ограничения возможностей и трудоспособности, пересмотра критериев определения инвалидности путем разработки необходимых инструментов для оценки и определения инвалидности и трудоспособности/функциональности (для детей), организации непрерывной профессиональной подготовки по месту работы специалистов, вовлеченных в процесс определения инвалидности и т.д.

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 2 перечня

9. С 2010 года был разработан и утвержден ряд законодательных и нормативных актов, регулирующих процесс реформирования в этой области. В частности, были утверждены: Стратегия социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями и Закон о социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями; было реформировано учреждение, отвечающее за определение инвалидности и трудоспособности; для лиц с ограниченными возможностями были закреплены и разработаны различные виды социальных услуг и т.д. Таким образом, усилия государства направлены на интеграцию модели прав человека в законодательные и нормативные акты в целях обеспечения уважения прав и социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями.

10. Для адаптации существующих правовых рамок к Конвенции и к Закону № 60 от 28 июля 2016 года Парламент принял закон, который предусматривает внесение изменений почти в 50 законодательных актов.

11. В контексте адаптации нормативной базы к Конвенции разрабатывается новая Национальная программа по социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями на 2017–2022 годы. Эта Программа является продолжением реформ, начатых в рамках Стратегии, разработанной в соответствии с Конвенцией и с учетом потребностей инвалидов страны. Речь идет о программном документе, призванном регулировать действия и меры, которые, как представляется, обеспечат доступную среду для лиц с ограниченными возможностями с точки зрения как социальных, так и других общественных услуг в целях поощрения социальной интеграции этой категории лиц.

12. В процессе разработки политики, нормативных и законодательных актов по всем подготавливаемым проектам проводятся консультации с профильными органами и гражданским обществом. Так, все проекты законодательных и нормативных актов всех центральных органов государственной власти размещаются на веб-сайте Министерства труда, социальной защиты и семьи (www.mmps.gov.md) и на интернет-портале правительства (www.particip.gov.md) для ознакомления с ними общественности.

13. Министерство труда, социальной защиты и семьи (МТСЗС) эффективно сотрудничает с рядом неправительственных объединений, включая Союз организаций инвалидов Республики Молдова, Центр правовой помощи людям с ограниченными физическими возможностями, Ассоциация глухих, Общество слепых, Общество инвалидов, Союз организаций инвалидов, АО «Кистоун Молдова» и т.д., которые рассматривают все проекты политических документов, нормативно-правовых актов по вопросам, касающимся инвалидов.

14. Еще одной площадкой, используемой МТСЗС для сотрудничества, является организация совещаний, семинаров и рабочих групп для обсуждения проектов законодательных и нормативных актов (стратегий, политики и планов и т.д.) о правах лиц с ограниченными возможностями.

15. На уровне правительства консультации по проектам законодательных и нормативных актов в данной области проводятся также на заседаниях Национального совета по правам лиц с ограниченными возможностями. Этот Совет является коллегиальным консультативным органом, созданным в целях общей координации и претворения в жизнь государственной политики в данной области (правовых актов, стратегий, программ, планов действий и т.д.), в составе представителей центральных и местных органов государственного управления, неправительственных организаций, а также представителей общественных организаций, в сферу деятельности которых входят проблемы лиц с ограниченными возможностями.

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 3 перечня

16. В статье 2 Закона № 60 даны определения нескольких понятий, в том числе «разумного приспособления» и «универсального дизайна».

17. Общий термин «разумное приспособление» означает осуществление необходимых и адекватных изменений и согласований, не требующих несоразмерных или неоправданных усилий, когда это необходимо для того, чтобы лица с ограниченными возможностями могли пользоваться или осуществлять наравне с остальными все основные права и свободы человека.

18. «Универсальный дизайн» представляет собой проектирование предметов, окружающей среды, программ и услуг таким образом, чтобы они могли использоваться, насколько это возможно, всеми лицами без необходимости их приспособления или специального проектирования. Кроме того, универсальный дизайн не исключает вспомогательных приспособлений для определенных групп лиц с ограниченными возможностями, когда это необходимо.

19. Закон № 121 от 25 мая 2012 года об обеспечении равенства содержит более общее определение понятия «разумное приспособление»: любое необходимое и адекватное изменение или адаптация, которые не обязывают к несоразмерному или неоправданному решению, когда это необходимо в конкретном случае для обеспечения какому-либо лицу в установленных законом случаях осуществления прав и основных свобод в равных с другими условиях.

20. Понятия «разумное приспособление» и «универсальный дизайн» являются основополагающими принципами в разработке нормативных и законодательных актов, политических документов, в частности с точки зрения доступа лиц с ограниченными возможностями к инфраструктуре, общественным благам и услугам. Кроме того, Закон о социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями регулирует общие положения государственной политики доступности для лиц с ограниченными возможностями, начиная с проектирования и строительства объектов социальной инфраструктуры и заканчивая обеспечением им доступа к общественным транспортным средствам, в рамках соблюдения принципов «разумного приспособления» и «универсального дизайна».

В. Конкретные права

Равенство и недискриминация (статья 5)

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 4 перечня

21. Правовые и политические рамки о недискриминации, в том числе по признаку инвалидности, регулируются Законом № 60, Законом № 121 от 25 мая 2012 года об обеспечении равенства и Уголовным кодексом Республики Молдова № 985 от 18 апреля 2002 года. Вышеупомянутая правовая база предусматривает, что государство гарантирует исключение любых форм дискриминации по признаку инвалидности и обеспечивает лицам с ограниченными возможностями равные права перед законом. В то же время указанные выше законы содержат конкретные правовые положения о предотвращении дискриминации и борьбе с нею.

22. Таким образом, для защиты лиц с ограниченными возможностями от дискриминации и поощрения социальной интеграции этой категории лиц на национальном уровне существуют действенные «квазисудебные» учреждения, которые имеют полномочия для предотвращения и пресечения дискриминации, в том числе по признаку инвалидности. Национальная система прав человека в Республике Молдова основана на Конституции Республики Молдова от 29 июля 1994 года, национальном законодательстве и международных договорах, участником которых страна является. В этом контексте национальная правовая база регулирует запрещение дискриминации в отношении лиц с ограниченными возможностями во всех сферах жизни и предусматривает деятельность учреждений, уполномоченных предупреждать и ликвидировать дискриминацию. Для целей предупреждения и ликвидации дискриминации создан Совет по предупреждению и ликвидации дискриминации и обеспечению равенства (именуемый в дальнейшем «Советом»).

23. На протяжении всей своей деятельности в период с 2013 года до июня 2016 года Совет рассмотрел 420 дел, принял 230 решений, из которых в 103 решениях был признан факт дискриминации. Из общего числа решений о признании дискриминации наибольшая доля касается случаев дискриминации по признаку инвалидности – 30% решений. Как показывает анализ принятых Советом решений, в большинстве жалоб речь идет о дискриминации, связанной с доступом к товарам и услугам для населения, а затем следуют дискриминация в области образования, дискриминация при гарантируемом государством оказании правовой помощи, дискриминация на рынке труда и подстрекательство к дискриминации.

24. В связи с методами защиты от множественной или перекрестной дискриминации по признакам возраста, пола, инвалидности и этнического происхождения следует упомянуть о пункте d) статьи 4 Закона № 121 от 25 мая 2012 года об обеспечении равенства.

25. В соответствии с пунктом 1 d) статьи 176 Уголовного кодекса Республики Молдова № 985 от 18 апреля 2002 года любое различие, исключение, ограничение или предпочтение в правах и свободах личности или группы лиц наказывается штрафом в размере от 400 до 600 условных единиц, или неоплачиваемым трудом в пользу общества на срок от 150 до 240 часов, или лишением свободы на срок до двух лет с лишением или без лишения во всех случаях права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок от двух до пяти лет.

26. Поощрением прав лиц с ограниченными возможностями и их защитой от дискриминации занимаются и другие структуры, на которые возложена эта задача, в частности Офис Народного адвоката, Национальный совет по правам лиц с ограниченными возможностями и Национальный консилиум по защите прав ребенка.

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 5 перечня

27. Вышеупомянутый Закон является рамочным актом, цель которого заключается в предупреждении и пресечении дискриминации, а также в обеспечении равных прав всем лицам, находящимся на территории Республики Молдова, в политической, экономической, социальной, культурной и других сферах жизни независимо от их расы, цвета кожи, национальности, этнического происхождения, языка, религии или убеждений, пола, возраста, ограниченных возможностей, взглядов, политической принадлежности, а также на основе любого другого подобного признака.

28. Закон определяет общие рамки защиты прав человека и прав лиц с ограниченными возможностями и регулирует, среди прочего, их полное и эффективное участие в жизни общества на равных с другими лицами условиях. Полезность Закона подтверждается тем, что, помимо общих правовых положений о равенстве, он также закладывает институциональную основу предупреждения и пресечения дискриминации и обеспечения равенства. В этом контексте следует отметить, что субъектами, наделенными полномочиями в области предупреждения и борьбы с дискриминацией и обеспечения равенства, являются:

- Совет по предупреждению и ликвидации дискриминации и обеспечению равенства;
- органы публичной власти;
- судебные инстанции.

29. О пользе Закона для лиц с ограниченными возможностями свидетельствует также число решений о признании дискриминации по признаку инвалидности: из 103 решений о признании факта дискриминации в 30% речь идет о случаях дискриминации в отношении лиц с ограниченными возможностями. Это показывает, что упомянутый выше Закон является реальным механизмом защиты прав и борьбы с дискриминацией, в том числе лиц с ограниченными возможностями, которые имеют те же права и с которыми надлежит обращаться наравне с другими членами общества.

Женщины-инвалиды (статья 6)

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 6 перечня

30. Согласно данным официальной статистики, общее число лиц с ограниченными возможностями в Республике Молдова в 2016 году составляло около 184 000 человек. От общего числа лиц с ограниченными возможностями 48% составляют женщины и девочки с ограниченными возможностями здоровья.

31. В соответствии с пунктом 12 статьи 8 Закона № 60 государство принимает меры для того, чтобы все категории лиц с ограниченными возможностями, в том числе женщины и девочки с ограниченными возможностями, не подвергались никакой дискриминации и пользовались всеми основными правами и свободами человека. Пункт 12 статьи 42 вышеупомянутого Закона гласит, что в

процессе предоставления медицинской помощи женщинам с ограниченными возможностями принимаются во внимание их особые потребности, включая гинекологическое лечение и некоторые советы по планированию семьи и репродуктивному здоровью.

32. В соответствии с Законом № 5 от 9 февраля 2006 года об обеспечении равных возможностей для женщин и мужчин регулируется реализация равных прав женщин и мужчин в политической, экономической, социальной, культурной и других сферах жизни.

33. На национальном уровне учреждены институциональные структуры с конкретными полномочиями предупреждать дискриминацию и заложить правовую и политическую основу для обеспечения гендерного равенства: Правительственная комиссия по гендерному равенству, Управление политики по обеспечению гендерного равенства при МТСЗС, советы и подразделения по гендерным вопросам в составе органов центрального и местного управления.

34. 14 апреля 2016 года парламент принял Закон № 71 о внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты с целью обеспечения гендерного равенства и расширения участия женщин в процессе принятия решений посредством ликвидации дискриминации в отношении женщин и поощрения их участия в политике.

35. В этой связи в целях эффективного вовлечения женщин, лиц с ограниченными возможностями, представителей меньшинств и других групп, которые требуют особого внимания в процессах участия, был проведен целый ряд мероприятий по расширению прав и возможностей девочек и женщин-инвалидов (например, Общественный форум «Партнерство для стабильной и процветающей Молдовы: Женщины что-то значат!», Программа «Женщины в политике Молдовы» и т.д.).

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 7 перечня

36. Что касается доступности и разумного приспособления услуг для жертв внутрисемейного насилия, то следует отметить, что в постановлении правительства № 129 от 22 февраля 2010 года об утверждении Типового положения об организации и функционировании центров реабилитации жертв насилия в семье и в постановлении правительства № 1200 от 23 декабря 2010 года об утверждении Минимальных стандартов качества социальных услуг, предоставляемых жертвам насилия в семье, закреплён принцип недискриминации пользователей услуг: Центр должен быть открыт для всех жертв насилия независимо от расы, цвета кожи, пола, вероисповедания, политических взглядов, национальности, этнической и социальной принадлежности, гражданского состояния, ограниченных возможностей, ВИЧ-статуса и других признаков. В этом контексте следует отметить, что доступ к центрам, предоставляющим услуги жертвам внутрисемейного насилия, и к получению помощи в них имеют также и женщины-инвалиды.

37. В целях совершенствования системы социальной помощи и защиты жертв торговли людьми с акцентом на расширение их доступа к предоставлению качественных услуг постановлением правительства № 898 от 30 декабря 2015 года были утверждены Рамочное положение об организации и функционировании Службы по оказанию помощи и защите жертв торговли людьми и минимальные стандарты качества. В этом документе говорится, что Служба является доступной и ее услуги предоставляются бесплатно в равной мере всем бе-

нефициарам, а предлагаемый пакет услуг ориентирован на индивидуальные потребности, в том числе лиц с ограниченными возможностями.

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 8 перечня

38. Координационная группа в рамках МТСЗС разрабатывает, поощряет и контролирует политику в области компетенции и деятельности МТСЗС. Так, член Группы, в рамках Управления политики по обеспечению социальной защиты лиц с ограниченными возможностями, уполномочен контролировать соблюдение принципа равенства мужчин и женщин в политике и программах, осуществляемых в интересах лиц с ограниченными возможностями. Поэтому все проекты нормативных и законодательных актов (стратегии, программные документы и планы), имеющие отношение к лицам с ограниченными возможностями, утверждаются на основе принципа равенства мужчин и женщин и с точки зрения обеспечения защиты прав женщин и девочек с ограниченными возможностями.

Дети-инвалиды (статья 7)

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 9 перечня

39. В 2007 году была начата реформа системы ухода за детьми на дому, которая стала одной из приоритетных целей Стратегии защиты ребенка на 2014–2020 годы.

40. В этой связи следует отметить принятие Закона № 140 от 14 июня 2013 года об особой защите детей, находящихся в ситуации риска, и детей, разлученных с родителями. Он предусматривает, что органы опеки должны предпринимать все необходимые меры для оказания помощи и поддержки детям и их семьям с целью предотвращения разлучения ребенка с семьей или, по обстоятельствам, с целью его интеграции/реинтеграции в семью.

41. Важную роль в предотвращении институционализации детей играет функциональный механизм оценки положения входящего в группу риска ребенка, который должен быть разлучен с его родителями и помещен в службу по уходу. С этой целью в каждом районе и городе страны созданы комиссии по защите ребенка, находящегося в затруднительном положении (надзорные комиссии), которые являются основным элементом в предотвращении необоснованного помещения детей в учреждения интернатного типа.

42. Постановлением Правительства № 7 от 20 января 2016 года было утверждено новое Рамочное положение об организации и функционировании Комиссии по защите ребенка, находящегося в затруднительном положении. Этот документ закладывает нормативно-правовую базу, которая подразумевает расширение обязанностей упомянутой Комиссии.

43. Что касается деинституционализации детей в возрасте до трех лет и детей с ограниченными возможностями в специальных учреждениях, то следует отметить, что в феврале 2016 года между МТСЗС, ЮНИСЕФ и неправительственной организацией «ССФ Молдова» был подписан Меморандум о сотрудничестве, который направлен на реализацию проекта технической помощи в этой области в течение следующих двух лет. В рамках данного проекта находящиеся в ведении Министерства здравоохранения два республиканских центра временного размещения и реабилитации детей раннего возраста будут преобразованы в социально-медицинские учреждения, услуги которых заменят услуги по уходу за детьми на дому. Кроме того, для детей, покинувших специальные учреждения,

будут созданы двое социальных ясель, а 25 семьям профессиональных парентальных ассистентов, специализирующихся в уходе за детьми, будет оказана помощь. Проект также предусматривает инициирование широкомасштабной кампании по информированию общественности в целях поощрения воспитания малолетних детей и детей с ограниченными возможностями в приемных семьях.

44. МТСЗС координирует работу двух интернатов для детей с ограниченными возможностями:

- школы-интерната для детей (девочек) с умственными отклонениями в городе Хынчешть;
- школы-интерната для детей (мальчиков) с умственными отклонениями в городе Оргеев.

45. В 2015 году эти учреждения прошли комплексную аттестацию, были обследованы находящиеся в них дети, и были определены адекватные формы защиты детей. Аттестация школ-интернатов проводилась в рамках составления и разработки планов по преобразованию и реорганизации этих учреждений, и в настоящее время данный процесс находится в стадии завершения.

46. В контексте предупреждения и мониторинга институционализации МТСЗС издало приказ № 166 от 22 октября 2015 года о создании Рабочей группы, которая призвана рассматривать ходатайства о помещении детей в интернаты и детские дома в ведении МТСЗС. Таким образом, эта Группа рассматривает все ходатайства о помещении детей в интернаты и детские дома в ведении МТСЗС. Такие ходатайства направляет территориальный орган опеки и попечительства, который выносит решение о плановом помещении ребенка в интернат или детский дом. В состав Рабочей группы входят представители МТСЗС, Министерства здравоохранения, Министерства образования, организаций «Кистоун Молдова» и «ССФ Молдова».

47. В связи с предупреждением институционализации детей с ограниченными возможностями следует отметить, что постановлением правительства № 523 от 11 июля 2011 года была утверждена Программа развития инклюзивного образования на 2011–2020 годы, которая предоставляет всем детям равные возможности для получения качественного образования. Благодаря реформе системы ухода за детьми на дому и предотвращению институционализации на 60% (с 3 550 до 1 500) сократилось число детей, посещающих специальные учебные заведения.

48. На основании вышеизложенного и в соответствии с Законом № 60 от 30 марта 2012 года наилучшие интересы ребенка будут приниматься во внимание во всех действиях, которые касаются также детей с ограниченными возможностями. Таким образом, предупреждение институционализации и деинституционализация детей с ограниченными возможностями и других детей является целью и одним из приоритетов правительства и МТСЗС, и на предупреждение институционализации и обеспечение детям с ограниченными возможностями альтернативного ухода на уровне общин направлено также поощрение и развитие альтернативных социальных услуг.

49. В контексте деинституционализации и предупреждения институционализации детей с ограниченными возможностями МТСЗС очень активно сотрудничает с организацией «Кистоун Молдова», которая в течение нескольких лет осуществляет проект «Инклюзивное общество – Молдова». При общей поддержке этого проекта 136 детей и взрослых с ограниченными возможностями

покинули школу-интернат в городе Оргеев, и удалось предотвратить институционализацию 60 детей.

50. В последние годы в целях предупреждения институционализации и содействия деинституционализации детей с ограниченными возможностями были разработаны и утверждены типовые положения и Минимальные стандарты качества об организации и функционировании целого ряда социальных служб. Речь, в частности, идет о службах «Мобильная бригада», «Персональный ассистент», «Респиратор», «Общинный дом» и т.д.

Просветительно-воспитательная работа (статья 8)

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 10 перечня

51. В этой связи следует отметить регулярное проведение кампаний по повышению уровня осведомленности населения о правах и возможностях социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями, а также семинаров, конференций и других публичных мероприятий по реформированию системы социальной защиты лиц с ограниченными возможностями и сотрудничеству со средствами массовой информации в целях поощрения надлежащей практики в области инвалидности и социальной интеграции этой группы лиц.

52. Ежегодно МТСЗС проводит различные мероприятия в рамках празднования Международного дня инвалидов (3 декабря). С этой целью разработан и утвержден План действий для улучшения имиджа инвалидов и уважения их прав на национальном уровне. В том же контексте надлежит отметить организацию мероприятий, включая выставки-продажи изготовленных инвалидами предметов, выставки сделанных инвалидами фотографий, пресс-конференции, круглые столы и семинары по вопросам, имеющим отношение к поощрению уважения прав инвалидов и их социальной интеграции. В реализации этого Плана действий принимают участие и другие центральные и местные органы государственной власти, гражданское общество и доноры.

53. Еще одним мероприятием, направленным на повышение информированности общества о лицах с ограниченными возможностями, является посвященный правам человека кинофестиваль, который проводится в Молдове при поддержке ПРООН. Таким образом, в молдавских кинотеатрах демонстрируются, причем бесплатно, фильмы, в которых снимаются люди с ограниченными возможностями, и рассказывается об их жизни. Этот фестиваль призван сделать акцент на положении лиц с ограниченными возможностями и способствовать созданию позитивного представления о них в обществе. С этой целью заранее проводятся рекламные кампании.

Доступность (статья 9)

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 11 перечня

54. Доступность для лиц с ограниченными возможностями регулируется на национальном уровне Законом № 60 от 30 марта 2012 года, в котором содержатся общие положения о доступности для лиц с ограниченными возможностями и компетентных в этой области органов власти. Он определяет государственную политику в области доступности, проектирования и строительства объектов социальной инфраструктуры, обустройства жилых помещений, доступа к культурным, туристическим объектам и спортивным комплексам, а также доступа к

транспортным средствам общего пользования и к информации для лиц с ограниченными возможностями.

55. В настоящее время действует нормативный документ о строительстве NCM C.01.06-2014 «Общие требования по безопасности для строительных объектов при их использовании и доступности для маломобильных групп населения». Порядок исполнения этого документа определяется в нормативном документе о строительстве CP C.01.02-2014 «Проектирование зданий и сооружений с учетом доступности для маломобильных групп населения. Основные положения».

56. Министерство регионального развития и строительства – орган, ответственный за разработку политики в области строительства и инфраструктуры, решило разработать и утвердить в 2016 году ряд нормативных актов о создании благоприятных экологических условий для лиц с ограниченными возможностями, в частности:

- **CP C.01.00:20**__ «Обустройство земельных участков, доступных для маломобильных групп населения. Нормы проектирования»;
- **CP C.01.00:20**__ «Общественные здания и сооружения. Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения. Нормы проектирования»;
- **CP C.01.00:20**__ «Здания и помещения с рабочими местами для маломобильных групп населения. Нормы проектирования»;
- **CP C.01.00:20**__ «Городская среда. Здания и помещения с рабочими местами. Нормы проектирования для маломобильных групп населения».

57. В этой связи планируется организовать обучение и сертификацию специалистов в области строительства по вопросам соблюдения законодательства и норм, касающихся доступности для лиц с ограниченными возможностями.

58. По данным Совета по предотвращению и ликвидации дискриминации и обеспечению равенства, 18% случаев дискриминации касаются недоступности общественных зданий и объектов социального назначения для лиц с ограниченными возможностями.

59. Министерство информационных технологий и связи (МИТС) принимает целый ряд мер для обеспечения доступа лиц с ограниченными возможностями на равных условиях с остальными к новым технологиям и информационно-коммуникационным системам, включая Интернет, в городских и сельских районах.

60. Недавно в рамках проекта, разработанного МИТС совместно с неправительственной организацией «Общество слепых Молдовы» при финансовой поддержке Международного союза электросвязи, в Бельцах был создан Региональный центр для лиц с нарушениями зрения, в котором такие лица могут получать новые навыки по пользованию информационными технологиями. Этот Центр оснащен компьютерами и специальными устройствами, которые позволяют преобразовывать получаемую в режиме «онлайн» информацию в аудиоформат или распечатывать ее в системе Брайля. Кроме того, в рамках проекта для слепых приняты на работу три новых специалиста, которые будут обучать других бенефициаров тому, как пользоваться компьютером. В Центре лица с нарушениями зрения будут обучаться и приобретать новые навыки, которые позволят им легче интегрироваться в жизнь общества и найти работу. Услугами Центра могут воспользоваться около 250 членов Бельцкого общества слепых.

61. В целях облегчения доступа лиц с ограниченными возможностями на культурно-массовые мероприятия, театры, концертные залы и другие объекты выделяют им более дешевые билеты и по просьбе специализированных учреждений предоставляют свободный доступ на определенные театральные представления. Кроме того, Министерство культуры организовало различные мероприятия (Фестиваль-конкурс «Хочу стать звездой», Международный фестиваль-конкурс «Золотое яблоко» («Maḡul de Aur»), Международный фестиваль искусств «Родина» («Plai Natal») и т.д.).

Равенство перед законом (статья 12)

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 12 перечня

62. Что касается попечительства над лицами с ограниченными возможностями, то Республика Молдова планирует привести положения национального законодательства в соответствие со статьей 12 Конвенции Организации Объединенных Наций о правах инвалидов. Для адаптации положений действующего законодательства, в частности положений Гражданского кодекса и Гражданско-процессуального кодекса к Конвенции была создана межминистерским приказом (Министерства юстиции, Министерства здравоохранения и МТСЗС) соответствующая Рабочая группа. В состав этой Рабочей группы, призванной изменить положения о правоспособности, входят представители профильных министерств и гражданского общества, включая представителей Офиса Народного адвоката. Рабочая группа провела несколько заседаний, в рамках которых были представлены примеры передового международного опыта в деле оказания поддержки в процессе принятия решений и результаты исследования «Уязвимости системы попечительства в Республике Молдова». Кроме того, были представлены и обсуждались рекомендации об отмене/изменении законодательных положений, противоречащих Конвенции, и о создании новых механизмов поддержки лиц с умственными и психосоциальными нарушениями в принятии решений на уровне общин.

63. В результате в контексте реформирования системы попечительства был подготовлен и окончательно доработан Министерством юстиции с участием отраслевых министерств (МТСЗС и Министерства здравоохранения) и гражданского общества проект закона о внесении изменений в некоторые законодательные акты, в том числе в Гражданский кодекс. Этот проект закона был передан в парламент для рассмотрения и принятия.

Доступ к правосудию (статья 13)

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 13 перечня

64. С целью подготовки специалистов в различных областях, касающихся прав лиц с ограниченными возможностями, организуются различные курсы подготовки. Так, в первом квартале 2016 года в Национальном институте юстиции было проведено семь курсов по правам лиц с ограниченными возможностями, на которых прошли подготовку 137 судей и прокуроров и 19 помощников судей.

65. Кроме того, были организованы четыре курса подготовки, продолжительностью по два дня каждый, для сотрудников общинных центров психического здоровья, социальных работников, полицейских и прокуроров, а также для

представителей других местных служб из районов Кагул, Чимишлия, Сорока и Оргеев. Такую подготовку прошли в общей сложности 100 человек.

66. В этом контексте важно отметить, что в целях осознания прав лиц с ограниченными возможностями и их учета в профессиональной деятельности подготовка работников системы правосудия и представителей других областей будет продолжена.

Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 14 перечня

67. Помещение в социальные стационарные учреждения, находящиеся в ведении МТСЗС, производится в соответствии с Законом № 1402 от 16 декабря 1997 года о психиатрической помощи, который регулирует основания и порядок помещения в психоневрологические учреждения. Кроме того, такое помещение осуществляется на основании Рамочного положения о функционировании находящихся в ведении МТСЗС психоневрологических учреждений для взрослых с ограниченными умственными способностями.

68. В психоневрологические учреждения помещают на временной основе лиц с тяжелыми психическими расстройствами, которые находятся в трудной жизненной ситуации и нуждаются в специализированной помощи и уходе. Таких учреждений на уровне общин нет. Они обеспечивают уход и размещение, питание, медицинские услуги, социальную помощь и эрготерапию. Эти услуги носят профилактический характер и направлены на поддержание независимости помещенных лиц и их оптимального уровня жизни.

69. МТСЗС учредило две межведомственные рабочие группы для рассмотрения ходатайств об исключительных и особых случаях помещения в социальные учреждения интернатского типа с целью предотвращения институционализации. В состав этих рабочих групп входят представители профильных органов государственной власти (МТСЗС, Министерства здравоохранения, Министерства образования) и известных организаций гражданского общества («Кистоун Молдова», Института по правам человека (ИПЧ), «ССФ Молдова»). В обязанности рабочих групп входят рассмотрение ходатайств о помещении в социальные учреждения интернатского типа и представление рекомендаций о передаче рассмотренных дел в другие альтернативные социальные службы на уровне общин.

70. Решение о помещении принимается только тогда, когда нет никаких альтернативных решений и когда жизнь и здоровье взрослого или ребенка с ограниченными возможностями находятся под угрозой. Срок помещения ограничивается (от шести месяцев до одного года).

71. В рамках помещения местная администрация должна принять конкретные меры и определить социальные услуги, альтернативные уходу на дому.

72. Поскольку одним из приоритетов правительства и МТСЗС остается деинституционализация, развитие альтернативных социальных услуг направлено на предотвращение институционализации и поощрение деинституционализации лиц с ограниченными возможностями, а также на урегулирование случаев на уровне общин до того, как они усугубятся, когда главная цель заключается в предотвращении маргинализации и социальной изоляции, и на содействие реинтеграции соответствующих лиц в семейную среду и общество.

73. МТСЗС планирует завершить в 2016–2017 годах освидетельствование лиц из находящихся в его ведении учреждений интернатского типа и разработать планы по преобразованию таких учреждений, подготовив Национальную программу по деинституционализации лиц, ранее помещенных в находящиеся в ведении МТСЗС учреждения.

74. Упомянутые выше действия, а также другие виды мер находят отражение в Плане действий, направленных на осуществление реформ по институционализации, который был утвержден Приказом МТСЗС № 44 от 3 марта 2016 года.

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

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 15 перечня

75. Охрана психического здоровья является одним из приоритетов Республики Молдова: она предусмотрена в документе «Национальная политика в области здоровья на 2007–2021 годы» в контексте обязательств, принятых после присоединения к Хельсинкской декларации о психическом здоровье и Европейскому плану действий в области охраны психического здоровья.

76. В соответствии с международными и национальными нормативно-правовыми рамками Министерство здравоохранения способствует развитию услуг в области психического здоровья на уровне общин и интеграции охраны психического здоровья в систему оказания первичной медицинской помощи, предусмотренной в Стратегии по развитию услуг в области психического здоровья на уровне общин и интеграции охраны психического здоровья в систему оказания первичной медицинской помощи на 2013–2016 годы.

77. В отношении свободного и осознанного согласия лиц с ограниченными возможностями на лечение в психиатрических учреждениях следует отметить, что службы охраны психического здоровья предоставляют свою помощь с согласия должным образом проинформированного пользователя, которое оформляется в письменном виде в базовых медицинских документах.

78. Информированное согласие таких лиц получают в письменной форме всякий раз, когда они поступают в службы охраны психического здоровья, после изложения медицинским персоналом (врачом, медсестрой) необходимой информации этим лицам, с тем чтобы они могли в полной мере осознать их собственное психическое состояние, а также курс лечения и реабилитационных мероприятий, предлагаемые Общинным центром психического здоровья, психиатрическими больницами и другими медицинскими учреждениями.

79. Соответствующее лицо информируется о психофармакологическом лечении, применяемом в психиатрических учреждениях, и его последствиях, о других видах терапии (арт-терапии, физиотерапии, диагностических процедурах и т.д.). С согласия данного лица и по его желанию при изложении информации о лечении присутствуют близкие ему люди. Таким образом, подбирается оптимальное лечение, выбираются необходимые и ожидаемые последствия и избегаются неожиданные последствия, чтобы предложить данному лицу наилучший курс лечения после получения его осознанного согласия в письменной форме.

80. Что касается предоставления помощи несовершеннолетним, то применяется действующее законодательство, и информация о плане лечения предоставляется самим несовершеннолетним (на понятном им языке), их родителям и/или их законным представителям.

81. Если психическое состояние лица серьезно и оно нуждается в срочной госпитализации ради его собственной безопасности, то, пока его письменное информированное согласие не может быть получено из-за его психического состояния, применяют действующие нормативные документы.

82. Кроме того, Закон о психическом здоровье содержит положения (статья 28), которые допускают госпитализацию без добровольного согласия соответствующего лица или его законного представителя до постановления суда, если его психическое расстройство является тяжелым и обуславливает его непосредственную социальную опасность или существенный вред его здоровью. Эти положения необходимо пересмотреть и создать четкие механизмы защиты в случаях, когда требуется оказание неотложной медицинской помощи, и исключить риск произвольной госпитализации лиц с психосоциальными расстройствами.

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 16 перечня

83. В психоневрологических интернатах размещаются на временной основе лица с тяжелыми психическими расстройствами, которые находятся в трудном положении и нуждаются в уходе и специализированной помощи, недоступных на уровне общин.

84. Услуги, предоставляемые этими учреждениями, включают: уход и размещение, питание, медицинские услуги, социальную помощь и эрготерапию. Данные услуги носят профилактический характер и направлены на поддержание независимости помещенных лиц и их оптимального уровня жизни. Когда отдельные лица помещаются в социальные учреждения, принимаются во внимание их права и действующее законодательство.

85. В контексте социальной интеграции и обеспечения соблюдения прав лиц с ограниченными возможностями, помещенных в психоневрологические интернаты, принимаются различные меры, главными из которых являются: мониторинг случаев применения пыток и жестокого обращения; привлечение все большего числа пациентов к участию в разных работах и приобретению рабочих навыков; увеличение числа специалистов по социальным и образовательным вопросам (социальных работников, психопедагогов, воспитателей, психологов) и т.д.

86. МТСЗС и психоневрологические интернаты сотрудничают в рамках ряда проектов с различными неправительственными ассоциациями, поощряя уважение прав лиц с ограниченными возможностями. Самые последние примеры сотрудничества:

- проект «Поощрение и мониторинг прав лиц с психическими расстройствами, помещенных в психоневрологические интернаты», который осуществляет неправительственная организация «Кистоун Молдова» при поддержке Представительства Европейского союза в Республике Молдова. В рамках этого проекта будет оказываться правовая помощь лицам, размещенным в интернатах, будет осуществляться мониторинг уважения их прав в таких учреждениях, будут проведены для данных лиц курсы подготовки по вопросам самоопределения, самопредставительства и прав человека, а сотрудники будут уполномочены защищать и укреплять права лиц с ограниченными возможностями и т.д.;
- подписание Меморандума о взаимопонимании между МТСЗС и ИПЧМ, который предусматривает налаживание сотрудничества между Министерством, интернатами и ИПЧМ. Это сотрудничество будет сосредото-

чено на следующих аспектах: обеспечение соблюдения прав лиц с ограниченными возможностями, развитие инклюзивного общества, расширение полномочий сотрудников государственных учреждений, занимающихся вопросами социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями.

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 17 перечня

87. В психоневрологическом интернате в селе Кочиерь Дубоссарского района ни одного случая принудительных абортів или проявлений насилия зарегистрировано не было.

88. В 2013 году бельцкая прокуратура возбудила уголовное дело по факту применения сексуального насилия главврачом в отношении нескольких пациентов бельцкого психоневрологического интерната. Главврач был уволен. Судебное разбирательство по этому делу продолжается.

89. В течение отчетного периода других жалоб или случаев принудительных абортів отмечено не было.

90. Кроме того, следует заметить, что в штатном расписании интернатов есть должность гинеколога, который предоставляет пациенткам соответствующую информацию и следит за их состоянием для предотвращения сексуального насилия и абортів. Пациентки обеспечиваются контрацептивами.

91. Кроме того, одним из приоритетных направлений деятельности Министерства труда, социальной защиты и семьи является обеспечение в полной мере уважения прав лиц с ограниченными возможностями, их деинституционализации и социальной интеграции. Для обеспечения социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями и оказания им необходимой помощи на уровне общин были утверждены Рамочное положение и Минимальные стандарты качества социальных служб. Существенную роль в обеспечении социальной интеграции играют созданные на районном уровне Общинные центры психического здоровья.

Защита личной целостности (статья 17)

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 18 перечня

92. Национальная стратегия в области репродуктивного здоровья предусматривает развитие услуг и межведомственных механизмов, направленных на повышение доступности и уровня доступа к качественным и безопасным услугам по охране репродуктивного здоровья, и внедрение профилактических программ и услуг, предназначенных в том числе для подростков и молодежи, программ по консультированию, информированию, воспитанию, коммуникации по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья, а также основанных на фактических данных программ подготовки специалистов в целях повышения их компетенции.

93. Следует также отметить, что нормативная база по данному вопросу соответствует принципам прав человека в плане обеспечения высокого качества медицинских услуг для проведения искусственного прерывания беременности,

без какой-либо опасности для жизни и репродуктивного здоровья беременной женщины, поощрения использования основанных на научных данных наиболее безопасных, безвредных и качественных методов в случае проведения искусственного прерывания беременности. В этом контексте необходимо упомянуть, что приказом Министерства здравоохранения № 647 от 21 сентября 2010 года «О проведении искусственного прерывания беременности в безопасных условиях» было утверждено Положение о проведении искусственного прерывания беременности. Это Положение предусматривает обязательное получение консультаций и выражение одобрения путем подписания информированного согласия.

94. Приказом № 812/414-А от 14 августа 2014 года был утвержден общий План действий Министерства здравоохранения и Национальной компании медицинского страхования по обеспечению уязвимых лиц контрацептивами в рамках первичной медико-санитарной помощи, которая предусматривает проведение ряда мероприятий.

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

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 19 перечня

95. Для реализации прав лиц с ограниченными возможностями на самостоятельный образ жизни в местном сообществе в контексте предотвращения их институционализации и для содействия их интеграции в общество были разработаны и утверждены на 2010–2015 годы типовые положения и Минимальные стандарты качества об организации и функционировании целого ряда социальных служб: «**Защищенное жилье**» (в настоящее время услугами 9 служб «Защищенное жилье» пользуются 34 лица), «**Общинный дом**» (услугами 12 служб «Общинный дом» пользуются 81 лицо), «**Мобильная бригада**» (услугами 19 служб «Мобильная бригада» пользуются 518 лиц), «**Персональный ассистент**» (1 890 персональных ассистентов оказывают услуги 1 890 лицам с ограниченными возможностями), «**Респи́ро**» (услугами 5 служб «Респи́ро» пользуются ежегодно 177 лиц), «**Семейное размещение для взрослых**» (услугами 40 служб «Семейное размещение для взрослых» пользуются 40 лиц).

96. На 1 июля 2016 года в четырех психоневрологических интернатах и двух школах-интернатах для детей с умственными отклонениями помещены под надзором МТСЗС 2 062 лиц с ограниченными возможностями (из них 1 923 взрослых и 139 детей). Очевидно, что для их деинституционализации необходимо создать такие альтернативные варианты на базе общин, которые соответствуют их индивидуальным потребностям.

97. МТСЗС планирует завершить в 2016–2017 годах освидетельствование лиц из находящихся в его ведении учреждений интернатского типа и разработать планы по преобразованию таких учреждений, подготовив Национальную программу по деинституционализации лиц, ранее помещенных в находящиеся в ведении МТСЗС учреждения.

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

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 20 перечня вопросов

98. Язык мимики и жестов и другие альтернативные формы общения признаются Законом № 60 от 30 марта 2012 года в качестве средства коммуникации между людьми.

99. Для облегчения общения между лицом/лицами с нарушениями слуха (глухими, немыми или глухонемыми) и представителями/сотрудниками различных органов/учреждений/организаций, когда они нуждаются в переводчике, осуществляя свои права и обязанности, Постановлением правительства № 333 от 14 мая 2014 года было утверждено Положение о предоставлении услуг по общению, используя язык мимики-жестов, с помощью переводчика. Такие услуги предоставляются Ассоциацией глухих Молдовы за счет средств государственного бюджета с финансированием через Министерство труда, социальной защиты и семьи.

100. В 2014 году МТСЗС выделило Ассоциации глухих Молдовы средства для обеспечения около 1 400 часов перевода на язык мимики-жестов. В 2015 году были выделены средства на почти 3 000 часов перевода, а в первом квартале 2016 года – на 2 393 часов. Как показывают представленные данные, с каждым годом количество часов перевода для лиц с нарушением слуха растет.

101. В 2015 году Ассоциация глухих Молдовы организовала и провела начальные курсы и курсы подготовки по месту работы для 113 человек, включая родителей детей с нарушениями слуха, преподавателей специальных школ для детей с нарушениями слуха из Кишинева и Тирасполя, преподавателей профессионального училища, воспитателей специализированных детских садов, врачей, священников и т.д.

102. Проект «Создание проактивного моста общения – необходимое условие социальной интеграции лиц с нарушениями слуха», осуществляемый Альянсом общественных центров доступа к обучению и информации Республики Молдова в партнерстве с Ассоциацией глухих Республики Молдова, предусматривает повышение доступности и участия в общественной жизни лиц с нарушениями слуха посредством поощрения использования языка мимики/жестов, разработки и издания «Методического руководства по преподаванию языка мимики/жестов в Республике Молдова»; организацию подготовки 12 переводчиков и 72 преподавателей языка мимики/жестов; разработку и проведение электронного обучения «Введение в язык мимики/жестов» с участием не менее 60 человек из разных районов Молдовы.

Уважение дома и семьи (статья 23)

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 21 перечня

103. Для предотвращения институционализации детей с ограниченными возможностями принимается целый ряд мер по поддержке их семей. Эти меры поддержки связаны с предоставлением различных видов социальных пособий и социальных услуг.

104. Дети с ограниченными возможностями имеют право на получение **социальных пособий**, включая государственное социальное пособие, пособие по уходу, сопровождению и надзору, государственную финансовую поддержку,

компенсацию на проезд на городском, пригородном и междугородном транспорте, ежегодную компенсацию на транспортное обслуживание лиц с ограниченными опорно-двигательными возможностями, социальную помощь и пособие на отопление, а также, при необходимости, материальную помощь.

105. Ежегодно 1 апреля несколько пособий по социальному страхованию и социальной помощи индексируются. Коэффициент индексации представляет собой среднее между ежегодным ростом индекса потребительских цен и годовым ростом средней зарплаты за предыдущий год. В 2016 году коэффициент индексации составил 10,1%.

106. В соответствии с законодательством дети с ограниченными возможностями получают также различные виды услуг *социальных служб*, в частности:

- Социальной службы семейной поддержки для семей с детьми – одной из важнейших служб в плане предотвращения отлучения детей из семейного окружения посредством поддержки развития потенциала семьи по уходу за ребенком и его воспитанию путем укрепления защитных факторов внутри семьи и ее подключения к релевантным ресурсам в сообществе. На начало 2016 года Служба работала в 19 административно-территориальных единицах второго уровня. В 2015 году была оказана помощь 6 687 семьям с детьми;
- Службы патронатного воспитания, которая предоставляет уход в семье патронатного воспитателя, заменяющий семейный уход. На начало 2016 года 645 детей (в том числе 31 ребенок с ограниченными возможностями) были помещены в 370 приемные семьи;
- с 2012 года в Республике Молдова было внедрено краткосрочное помещение в приемные семьи с целью оказания помощи в воспитании детям с ограниченными возможностями в семейной среде. Краткосрочное помещение практикуется в двух административно-территориальных единицах страны: в Кишиневе и в Оргеевском районе. В Кишиневе в 5 приемных семей помещены на короткий срок 10 детей, а в Оргееве в 3 семьи – 10 детей.

107. Постановлением правительства № 816 от 30 июня 2016 года утверждены Типовое положение об организации и функционировании служб по раннему вмешательству и Минимальные стандарты качества услуг по раннему вмешательству.

108. Миссией *Службы по раннему вмешательству* является обеспечение адекватной своевременной помощи каждому ребенку с нарушениями в развитии или риском их появления, оказание поддержки семье/другому законному представителю/лицу, осуществляющему уход за ребенком, для максимального раскрытия потенциала развития ребенка.

109. Задачей деятельности служб по раннему вмешательству (в дальнейшем – услуги) является раннее выявление детей с нарушениями в развитии и с риском их появления и оказание медицинской, социальной и психопедагогической помощи детям и семье.

110. Деятельность служб осуществляется через межотраслевое сотрудничество между специалистами в медицинской, социальной, психопедагогической областях, в рамках междисциплинарных групп, в партнерстве с родителями/другим законным представителем/лицом, осуществляющим уход за ребенком, что обеспечивает раннее выявление, вмешательство и первичную, вторичную и третичную профилактику, абилитацию/реабилитацию нарушений в раз-

витии и ограничений возможностей детей, а также их социальную и образовательную интеграцию.

Образование (статья 24)

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 22 перечня

111. Что касается осуществления Стратегии и комплексного Плана действий в области образования на 2001–2015 годы, то благодаря претворению в жизнь основных положений комплексной Стратегии образование в Республике Молдова реформируется, и проводимые мероприятия направлены на создание организационных структур, разработку и реализацию нормативно-правовой базы, которая будет содействовать переходу к современной, динамичной и ориентированной на учащихся системе образования.

112. В целях осуществления комплексной Стратегии в области образования были приняты следующие меры:

- разработка и начало процесса реализации Программы развития инклюзивного образования на 2011–2020 годы;
- создание Республиканского центра психопедагогической помощи, находящегося в подчинении Министерства образования, и районных/муниципальных служб психопедагогической помощи;
- создание ресурсных центров инклюзивного образования;
- привлечение преподавателей для оказания поддержки;
- интеграция детей с особыми образовательными потребностями в биологические семьи;
- деинституционализация детей из интернатов и специальных учреждений и их интеграция в основную систему образования;
- разработка и осуществление индивидуальных образовательных программ для детей с особыми образовательными потребностями;
- создание для выпускников с особыми образовательными потребностями адекватных условий, связанных со сдачей выпускных экзаменов на основе адаптированных тестов.

113. В настоящее время образование детей и молодых людей с ограниченными возможностями находит свое отражение в Программе развития инклюзивного образования в Республике Молдова на 2011–2020 годы, утвержденной постановлением правительства № 523 от 11 июля 2011 года, и в Стратегии развития образования на 2014–2020 годы «Образование-2020», утвержденной постановлением правительства № 944 от 14 ноября 2014 года.

Здоровье (статья 25)

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 23 перечня

114. В соответствии с действующим законодательством в случае медикохирургических чрезвычайных ситуаций Служба медицины катастроф обеспечивает по просьбе соответствующего лица его доставку приспособленным транспортом от места просьбы до медицинского учреждения.

115. В целях обеспечения доступа к услугам здравоохранения лицам, которые не в состоянии передвигаться, семейные врачи и их ассистенты, а также общинные медсестры посещают их на дому.

116. Кроме того, лицам с тяжелыми и выраженными ограничениями возможностей, детям с ограниченными возможностями, а также лицам, сопровождающим лиц с тяжелыми ограничениями возможностей или детей с ограниченными возможностями, предоставляются из местных бюджетов компенсации на проезд в общественном городском, пригородном и междугородном транспорте, которые выделяются органами местного публичного управления по месту жительства таких лиц (Закон № 60 от 30 марта 2012 года).

117. Ежегодную компенсацию за транспортное обслуживание получают также лица с ограниченными возможностями опорно-двигательного аппарата (постановление правительства № 1268 от 21 ноября 2007 года).

118. В связи с подготовкой медицинского персонала по вопросам прав человека следует отметить, что в сотрудничестве с Центром по стратегиям и политике в области здравоохранения и Советом по предупреждению и ликвидации дискриминации и обеспечению равенства Министерство здравоохранения осуществляет проект «Укрепление потенциала молодежных центров здоровья в целях предотвращения дискриминации и поощрения прав человека» (финансируемый посольством Королевства Нидерландов). Целью проекта является подготовка медицинского персонала по теме «Выявление и пресечение дискриминации в области здравоохранения».

119. В рамках данного проекта с участием работников молодежных центров здоровья со всей страны организован ряд учебных курсов по предотвращению дискриминации и поощрению прав человека. В течение отчетного периода в этих курсах приняли участие более 250 специалистов, представлявших 35 молодежных центров здоровья со всей страны.

Абилитация и реабилитация (статья 26)

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 24 перечня

120. Реабилитация/восстановление здоровья престарелых людей и лиц с ограниченными возможностями осуществляется в находящихся в ведении МТСЗС центрах реабилитации/восстановления здоровья для престарелых людей и лиц с ограниченными возможностями. Предоставляемые там услуги: профилактика, лечение и реабилитация лиц с сердечно-сосудистыми заболеваниями, неврозами и функциональными нарушениями сердечно-сосудистой системы, остеохондрозом позвоночника, неврологическими патологиями и церебральными параличами системы-двигательного аппарата, нарушениями обмена веществ и специфическими заболеваниями дыхательной системы.

121. Направления в эти центры реабилитации/восстановления здоровья распределяются в соответствии с постановлением правительства № 372 от 6 мая 2010 года «Об утверждении Положения о порядке учета и распределения реабилитационных направлений престарелым гражданам и лицам с ограниченными возможностями».

122. В соответствии с этим Положением направления для реабилитации/восстановления здоровья предоставляются престарелым гражданам и лицам с ограниченными возможностями, которым исполнилось 18 лет и которые нахо-

дятся на учете в территориальных структурах социальной помощи и защиты семьи.

123. Ежегодно услугами по реабилитации/восстановлению здоровья в находящихся в ведении МТСЗС специализированных центрах пользуются около 8 200 человек.

124. Продолжительность реабилитации одного человека составляет 21 календарный день.

125. Расходы по обеспечению реабилитации/восстановления здоровья престарелых граждан и лиц с ограниченными возможностями в центре осуществляются в пределах ассигнований, предусмотренных государственным бюджетом на соответствующий год.

126. Еще одной структурой, находящейся в ведении МТСЗС, является Республиканский протезно-ортопедический экспериментальный реабилитационный центр (РПОЭРЦ) – специализированное учреждение, которое предоставляет технические вспомогательные средства (протезы верхних и нижних конечностей, ортопедическую обувь, инвалидные коляски и другие технические средства), медицинские услуги по реабилитации и профессиональные услуги по реабилитации лиц с ограниченными возможностями опорно-двигательного аппарата.

127. Средняя продолжительность пребывания в стационаре реабилитации медицинской помощи в РПОЭРЦ составляет 14 дней. На 1 июля 2016 года услугами Центра пользовались 49 168 человек, из которых 9 657 – лица с ограниченными возможностями и ветераны войны.

128. Реабилитация детей с ограниченными возможностями осуществляется в реабилитационных центрах Министерства здравоохранения. Кроме того, все государственные учреждения здравоохранения имеют реабилитационные отделения, призванные предотвращать инвалидность лиц с проблемами со здоровьем и обеспечивать реабилитацию лиц с ограниченными возможностями.

129. В процессе предоставления реабилитационных услуг в находящихся в ведении МТСЗС учреждениях соблюдаются общие принципы прав человека, в частности, уважаются права лиц с ограниченными возможностями в целях социальной интеграции данной категории лиц.

Труд и занятость (статья 27)

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 25 перечня

130. Интеграция лиц с ограниченными возможностями на рынок труда осуществляется в соответствии со статьей 34 Закона № 60 от 30 марта 2012 года.

131. Так, трудоустройство лиц с ограниченными возможностями осуществляется в соответствии с их профессиональной подготовкой и трудоспособностью, подтвержденной свидетельством о присвоении степени ограничения возможностей, и рекомендациями, содержащимися в индивидуальной программе реабилитации и социальной интеграции, разработанной Консилиумом или его территориальными структурами.

132. Трудоустройство лица с ограниченными возможностями осуществляется в следующих формах:

- а) на предприятиях, учреждениях и организациях с обычными условиями труда;
- б) на дому;
- с) на специализированных предприятиях.

133. Для обеспечения доступа большего числа лиц с ограниченными возможностями к услугам, предоставляемым Национальным агентством занятости населения (НАЗН) и его территориальными структурами, в 2011 году Законом № 56 от 9 июня 2011 года о внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты были внесены изменения в Закон № 102-XV от 13 марта 2003 года о занятости населения и социальной защите лиц, находящихся в поиске работы. Таким образом, лица с ограниченными возможностями, находящиеся в поиске работы, прекратившие трудовую деятельность, определяемые в соответствии с рекомендацией Национального консилиума установления ограничения возможностей и трудоспособности, имеют право воспользоваться принимаемыми НАЗН активными мерами по стимулированию занятости населения (информирование, консультации специалистов, посредничество при трудоустройстве, профессиональная ориентация и подготовка).

134. Для оказания помощи и обеспечения необходимой поддержки лицам с ограниченными возможностями в доступе к вышеупомянутым мерам в 2012 и 2013 годах были дополнительно приняты на работу 86 сотрудников (*по два в каждом территориальном агентстве и НАЗН*), которым поручено оказывать услуги по трудоустройству и защите безработных лиц с ограниченными возможностями и других категорий лиц из уязвимых групп населения.

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 26 перечня

135. По данным Обследования бюджетов домашних хозяйств, работают по найму 41,4% от общего числа лиц с ограниченными возможностями в возрасте 15 лет и старше (в 2012 году этот показатель составил 43%) по сравнению с 65,9% в случае лиц, не имеющих инвалидности.

136. На *уровень занятости* лиц с ограниченными возможностями влияет степень ограничения их возможностей и, соответственно, трудоустроены:

- 57,6% от общего числа лиц со средней степенью ограничения;
- 44,8% от общего числа лиц с выраженной степенью ограничения;
- 11,2% от общего числа лиц с тяжелой степенью ограничения.

По статусу занятости:

- 66,4% лиц с ограниченными возможностями являются самозанятыми в сельском хозяйстве;
- 22,9% лиц с ограниченными возможностями работают по найму в различных областях с обычными условиями труда;
- 5,9% лиц с ограниченными возможностями помогают своим семьям или не получают за это вознаграждения;
- 4,7% лиц с ограниченными возможностями являются самозанятыми не в сельском хозяйстве (бизнес);
- 0,2% лиц с ограниченными возможностями владеют различными предприятиями.

137. Наибольшая доля лиц с ограниченными возможностями от общего числа работающих по найму отмечена в областях здравоохранения и социальной помощи – 1,8%, промышленности – 1,2% и сферах управления, образования, искусств и развлечений – 1,0%.

138. В то же время для интеграции лиц с ограниченными возможностями на рынок труда на льготных условиях неправительственные объединения лиц с ограниченными возможностями могут создавать специализированные предприятия, пользующиеся поддержкой со стороны государства.

139. Специализированные предприятия – предприятия и организации, 100% уставного капитала которых принадлежит обществам и общественным объединениям лиц с ограниченными возможностями, созданным для реализации их уставных задач, в которых количество работающих лиц с ограниченными возможностями составляет 50 и более процентов от общего числа работников.

140. Государство частично субсидирует приобретение оборудования и сырья, создание рабочих мест, а также частично компенсирует взносы обязательного государственного социального страхования, выплачиваемые специализированными предприятиями. Ежегодно выделяются средства в государственном бюджете для частичной компенсации взносов государственного социального страхования, выплачиваемых организациями и предприятиями неправительственных объединений и фондов для приобретения оборудования и сырья упомянутым выше предприятиям. Такую поддержку со стороны государства получают 11 специализированных предприятий, на которых работают около 380 человек, включая 250 лиц с ограниченными возможностями.

Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 27 перечня вопросов

141. Социальная защита лиц с ограниченными возможностями осуществляется путем предоставления им различных видов социальных пособий и услуг. Лица с ограниченными возможностями, включая детей с ограниченными возможностями в возрасте до 18, получают следующие виды социальных пособий:

- **пенсии по ограничению возможностей** – Закон № 156-XIV от 14 октября 1998 года о пенсиях государственного социального страхования предусматривает, что право на пенсии по ограничению возможностей имеют лица, которым установлено ограничение возможностей вследствие общего заболевания при наличии трудового стажа, определяемого в зависимости от возраста ко времени первоначального установления ограничения возможностей;
- **государственные социальные пособия** – Закон № 499-XIV от 14 июля 1999 года о государственных социальных пособиях некоторым категориям граждан предусматривает назначение государственных социальных пособий лицам с ограниченными возможностями, включая детей с ограниченными возможностями, которые не соответствуют условиям для получения права на назначение пенсии государственного социального страхования;
- **пособия по уходу, сопровождению и надзору** – Закон № 499-XIV от 14 июля 1999 года о государственных социальных пособиях некоторым категориям граждан предусматривает назначение пособий по уходу, со-

проведению и надзору следующим категориям лиц с ограниченными возможностями:

- а) лицам, осуществляющим уход, сопровождение и надзор на дому за ребенком с тяжелыми ограниченными возможностями в возрасте до 18 лет;
- б) лицам с тяжелыми ограниченными возможностями с детства;
- в) незрячим лицам с тяжелыми ограниченными возможностями;
- **компенсации за транспортное обслуживание** устанавливаются в соответствии с Законом № 60 от 30 марта 2012 года о социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями. Эта компенсация предоставляется территориальными структурами социальной помощи и защиты семьи и выплачивается из бюджетов административно-территориальных единиц;
- **материальная помощь** предоставляется в соответствии с Законом № 827-XIV от 18 февраля 2000 года о Республиканском и местных фондах социальной поддержки населения. Она представляет собой фиксированную сумму денег, выплачиваемую раз в 11 месяцев социально уязвимым слоям населения (в том числе лицам с ограниченными возможностями).

142. Лица с ограниченными возможностями с доходом ниже Гарантированного минимального ежемесячного дохода (ГМЕД) могут ходатайствовать о получении **социальной помощи и пособия на отопление**. Целью социальной помощи является обеспечение малоимущим семьям минимального гарантированного ежемесячного дохода посредством назначения социального пособия согласно оценке совокупного среднемесячного дохода семьи и ее потребностям в социальной помощи.

143. Что касается доступа лиц с ограниченными возможностями к государственным программам *доступного* жилья, то в соответствии с Законом № 75 от 30 апреля 2015 года о жилье лица с тяжелой степенью ограничения возможностей и семьи с детьми с ограниченными возможностями имеют в приоритетном порядке право на получение социального жилья.

144. В этой связи следует отметить, что центральным государственным органом, ответственным за строительство жилья, является Министерство регионального развития и строительства. Министерство реализует проект «Строительство социального жилья для социально уязвимых слоев населения», финансируемый Советом управляющих Европейского банка реконструкции и развития. Реализация этого проекта поручена Группе по осуществлению проектов (ГОП), входящей в структуру Министерства регионального развития и строительства. Цель вышеупомянутого проекта является строительство социального жилья, которое будет впоследствии передано социально уязвимым лицам в аренду.

С. Особые обязательства

Статистика и сбор данных (статья 31)

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 28 перечня

145. В ответ на вопрос о системе сбора и анализа данных следует отметить, что статистические данные о численности лиц с ограниченными возможностями

ми, в разбивке по возрасту, полу, месту жительства, виду пособий, размеру пособия, виду социальных услуг, статусу занятости, уровню образования, наличию профессионального опыта и т.д., собирают Национальное бюро статистики и другие учреждения, которым поручена социальная защита лиц с ограниченными возможностями (Национальная компания социального страхования, Национальный консилиум установления ограничения возможностей и трудоспособности, Республиканский протезно-ортопедический экспериментальный реабилитационный центр, Национальное агентство занятости населения, органы местного публичного управления (ОМПУ), структуры, предоставляющие услуги и т.д.). Министерство труда, социальной защиты и семьи приступает к использованию автоматизированной информационной системы «Социальная помощь» (АИССП), которая на данный момент находится на стадии тестирования. АИССП включает ряд онлайн-модулей, в частности «Социальные пособия», «Социальные службы» и «Установление ограничения возможностей». Модуль «Социальные пособия» в разделе «Социальная помощь», например, содержит данные о занятости, экономическом статусе и семейном положении получателя социальной помощи.

Международное сотрудничество (статья 32)

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 29 перечня вопросов

146. Постановлением правительства № 912 от 25 июля 2016 года создан Национальный координационный совет по устойчивому развитию. Целью Совета является координирование и мониторинг процесса адаптации и интеграции Целей устойчивого развития, содержащихся в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, в национальные и секторальные политики развития посредством секторальных групп в рамках компетентных министерств. В состав Совета входят министры, руководители ведомств, представители гражданского общества и учреждений ООН из Молдовы, доноры.

147. Надлежит также отметить, что, МТСЗС разрабатывает новую Национальную программу по социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями на 2017–2022 годы, которая направлена на обеспечение всестороннего участия в жизни общества и обеспечение им доступ к товарам и услугам наравне с другими гражданами. В разработке проекта Программы принимают участие органы центрального и местного публичного управления, а также гражданское общество. Было проведено несколько (восемь) публичных консультаций, в том числе на региональном уровне, в северной, центральной и южной частях Республики Молдова. В ходе этих консультаций были выявлены проблемы, с которыми сталкиваются лица с ограниченными возможностями, и были сформулированы предложения относительно действий, подлежащих включению в План действий по реализации Программы.

Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)

Ответы на вопросы, поднятые в пункте 30 перечня

148. Мониторинг реализации и продвижения национальной политики социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями осуществляется Национальным советом по правам лиц с ограниченными возможностями, как это предусмотрено в статье 54 Закона № 60 от 30 марта 2012 года.

149. Этот Совет является консультативным коллегиальным органом, созданным с целью мониторинга реализации и продвижения политики государства (нормативных актов, стратегий, программ, планов действий и т.п.) в данной области, положений Конвенции, а также с целью обеспечения для данной категории населения равных возможностей в реализации основных прав и свобод наряду с другими членами общества.

150. В состав Совета входят представители центральных и местных органов публичной власти, неправительственных организаций и общественных организаций, сфера деятельности которых распространяется на лиц с ограниченными возможностями.

151. Председателем Совета является заместитель Премьер-министра, ответственный за социальную область, а заместителем Председателя – Министр труда, социальной защиты и семьи.

152. Для обеспечения периодического мониторинга и отчетности перед Комитетом Организации Объединенных Наций по правам инвалидов о мерах, принимаемых в целях осуществления Конвенции, 20 июля 2016 года правительство разработало и утвердило Набор показателей для мониторинга осуществления Конвенции.

153. Эти показатели будут способствовать укреплению процесса мониторинга и отчетности об осуществлении Конвенции и послужат основанием для дальнейшей разработки политики в этой области и оценки последствий такой политики, а также для выявления и устранения препятствий, с которыми сталкиваются лица с ограниченными возможностями при осуществлении своих прав.

154. Независимый механизм мониторинга осуществления и продвижения национальной политики в области социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями обеспечивает Офис Народного адвоката, гражданское общество, работающие в этой области неправительственные организации и Совет по предупреждению и ликвидации дискриминации и обеспечению равенства.

155. В этом контексте решением Народного адвоката № 01-09/16 от 30 мая 2016 года в структуре Офиса Народного адвоката был создан Совет экспертов по мониторингу осуществления Конвенции. Совет, который состоит из семи членов – представителей гражданского общества и работающих в этой области неправительственных организаций, консультирует Офис Народного адвоката и оказывает ему помощь по вопросу о мониторинге осуществления Конвенции.