|  |
| --- |
|  |
| **ЗАКОННЫЕ ПРАВА И СВОБОДЫ ИНВАЛИДОВ**  **УСТАНОВЛЕНИЕ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ. ОБЖАЛОВАНИЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**  Гражданин может быть признан инвалидом только на основании за­ключения медико-социальной экспертизы.  Состав комиссии, осуществляющей признание человека инвалидом, определяется решением руководителя медико-социального учреждения, в ко­тором проводится экспертиза. Кроме того, каждый человек может привлечь к работе комиссии специалиста за счет собственных средств, который будет обладать правом совещательного голоса.  Для назначения медико-социальной экспертизы необходимо: 1. Направление учреждения здравоохранения или органа социальной защиты населения (направление выдается на основании медицинских документов, свидетельствующих о стойком нарушении функций организма, обусловлен­ных заболеванием, последствием травм или дефектами).  2. Письменное заявление гражданина или его законного представителя о проведении медико-социальной экспертизы.  Заседание экспертного бюро может проводиться как в лечебном учреждении, так и по месту жительства гражданина. Гражданин признается МСЭ инвали­дом по следующим основаниям:   * Нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обу­словленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами; * Ограничение жизнедеятельности (полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, само­стоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью); * Необходимость осуществления мер социальной защиты.   Наличия одного из этих критериев не достаточно для признания граж­данина инвалидом, МСЭ оценивает наличие нескольких критериев, совокуп­ность оснований. Определение наличия вышеперечисленных оснований про­изводится каждой МСЭ не произвольно, а на основании единых, общерас­пространенных критериев. Они предусмотрены в Приказе Министерства здравоохранения РФ и Постановлении Министерства труда и социального развития РФ, специально определяющих эти критерии. Там приведена клас­сификация нарушения функций организма и критерии определения групп инвалидности, используемые при установлении инвалидности.  Решение о признании инвалидом принимается полным составом ко­миссии, простым большинством голосов. В соответствии с момента установ­ления инвалидности специалисты медико-социального учреждения разраба­тывают индивидуальную программу реабилитации (ИПР) инвалида, которая выдается инвалиду, а также направляется в орган социальной защиты насе­ления для организации ее выполнения. На практике ИПР, как правило, разра­батывается совместно специалистами органа социальной защиты населения и медико-социального учреждения.  Инвалидность устанавливается сроком на 2 года (1 группа) и на 1 год (2 и 3 группы), соответственно по истечении этого периода проводится перео­свидетельствование инвалида, в результате которого инвалидность подтвер­ждается, устанавливается другая группа или признается отсутствие инвалид­ности. Без сроков переосвидетельствования инвалидность устанавливается мужчинам старше 60 лет и женщинам старше 55 лет. Кроме того, при выяв­лении ряда заболеваний, послуживших причиной установления инвалидно­сти, срок переосвидетельствования не устанавливается. Список этих заболе­ваний определяется специальным перечнем.  Если Вам, по вашему мнению, неправильно установили группу инва­лидности или неправильно принято само решение о признании вас инвали­дом, решение медико-социальной комиссии можно обжаловать.  Положение о порядке признания граждан инвалидами устанавливает следу­ющий процесс обжалования таких решений:   * Право обжалования заключения предоставлено гражданину, который не согласен с решением МСЭ, а также его законному представителю. В течение 3 дней заявление должно быть направлено в Главное бюро медико-социальной экспертизы, которое в течение месяца со дня по­ступления заявления и проводит новую экспертизу лица, не согласного с решением МСЭ, и выносит новое решение; * В случае несогласия лица с заключением Главного бюро медико-соци­альной экспертизы, заключение можно обжаловать в течение месяца с момента его вынесение в Управление социальной защиты населения. Оно может своим решением поручить проведение новой медико-соци­альной экспертизы любому составу специалистов необходимого про­филя этого учреждения. * В случае несогласия и с этим заключением, его можно обжаловать в суд. Заключение должно быть обжаловано в суд в течение 1 месяца с момента его вынесения либо в течение 3 месяцев, с момента когда о решении должно было стать известно.   Для обращения в суд необходимо написать жалобу, в которой излага­ются причины, по которым, как Вам кажется, экспертиза проведена непра­вильно, указывается нарушенное право, а также выражается требование при­знать результаты экспертизы незаконными. Жалоба может быть подана в районный (городской) суд по месту нахождения органа, проводившего экс­пертизу, или по месту Вашего жительства. К жалобе следует приложить ко­пии документов, которые подтверждают изложенные в жалобе обстоятель­ства, копию жалобы, а также документ об уплате государственной пошлины. Размер государственной пошлины составляет 15% минимального размера оплаты труда, установленного Федеральным законом на момент уплаты гос­ударственной пошлины. Инвалиды Великой Отечественной войны освобож­дены от уплаты государственной пошлины.  Эта процедура – единственная, которая может быть использована для пересмотра решения о признании инвалидом. Если вы не согласны с заклю­чением МСЭ, но не обжаловали заключение, инвалидность все равно счита­ется установленной.  Учреждения медико-социальной службы входят в систему органов со­циальной защиты населения.  **ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ**  Еще лет 10–15 назад инвалиды, желающие работать, могли, как пра­вило, самостоятельно трудоустроиться на обычных либо специализирован­ных предприятиях. Сегодня ситуация принципиально иная. В условиях спада производства, участившихся высвобождений работников, инвалиды оказыва­ются первыми, кого увольняют с предприятий общего типа; из-за массового закрытия спецпредприятий резко уменьшается количество рабочих мест, приспособленных для этой категории населения. Что бы как-то поправить положение, не допустить, как минимум, нарушения прав в сфере профессио­нальной реабилитации, предоставленных инвалидам законом, в первую оче­редь, необходимо ориентироваться в той нормативной базе, которая на сего­дняшний день призвана урегулировать вопросы, связанные с трудовой заня­тостью инвалидов.  Рассмотрим основные направления профессиональной реабилитации инвалидов, урегулированные на сегодняшний день в законодательстве.  Законом РФ «О занятости населения в Российской Федерации» от 19.04.91 для граждан, особо нуждающихся в социальной защите и испыты­вающих трудности в поиске работы, предусмотрены дополнительные гаран­тии занятости. В соответствии с положениями этого закона государство обеспечивает указанные гарантии, путем разработки и реализации целевых программ содействия занятости, создания дополнительных рабочих мест и специализированных организаций, (включая организации для труда инвали­дов), а также путем установления квоты для приема на работу инвалидов. Конкретный механизм реализации этих программ устанавливается на уровне субъектов Федерации.  Положение с занятостью инвалидов ухудшается, специализированные предприятия, применяющие труд инвалидов, являются единственно возмож­ной базой профессиональной реабилитации и трудовой занятости инвалидов. К таким предприятиям, относятся предприятия, осуществляющие професси­ональную реабилитацию инвалидов, с общей численностью работников не более 15 человек, причем численность инвалидов и пенсионеров должна со­ставлять не менее 50%, из которых половина – инвалиды. Поскольку, в усло­виях экономического кризиса эти предприятия оказались в наиболее крити­ческом положении и по отношению к ним осуществляется протекционист­ская политика на территории области нет ни одного такого предприятия. В вопросах протекционистской политики таким предприятиям предоставляется финансовая поддержка, льготы по налогообложению, тарифам на комму­нальные услуги. Контроль за деятельностью этих предприятий должно осу­ществлять Управление социальной защиты населения. В случае нарушения условий труда работающих инвалидов, при сокращении рабочих мест для них, предприятие теряет статус специализированного и все гарантированные льготы.  Другое важнейшее направление государственной политики в этой об­ласти это установление квот для приема на работу. Квота – это минимальное количество рабочих мест для граждан, особо нуждающихся в социальной защите и испытывающих трудности в поиске работы в процентах от средне­списочной численности работников, которых работодатель обязан трудо­устроить, включая количество рабочих мест, на которых уже работают граж­дане указанных категорий. Право на установление квоты имеют органы местного самоуправления.  Квота для приема на работу инвалидов устанавливается в соответствии с Федеральным Законом «О социальной защите инвалидов в Российской Фе­дерации» от 21.12.96 г. Согласно этому закону организациям, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, численность работ­ников в которых составляет более 30 человек, устанавливается квота для приема на работу инвалидов в процентах к среднесписочной численности ра­ботников, но не менее 3%. Освобождаются от обязательного квотирования рабочих мест для инвалидов только общественные объединения инвалидов и находящиеся в их собственности предприятия. Органы исполнительной вла­сти субъектов РФ вправе устанавливать более высокую квоту.  Квотирование осуществляется по согласованию с работодателями на основе договоров, заключаемых ими с органами местного самоуправления. Условия, порядок, размеры, сроки действия квоты утверждаются этими орга­нами с привлечением территориального органа Федеральной Службы Заня­тости населения, органа по труду и общественных организаций, представля­ющих интересы тех категорий граждан, для которых устанавливаются квоты.  В структуре органов Федеральной Службы Занятости организуются специализированные подразделения для оказания целевой помощи инвали­дам, по вопросам трудоустройства, профориентации, профобучения. В не­больших городских, поселковых и районных Центрах занятости эти функции могут быть возложены на специально выделенных работников. Эти подраз­деления, в пределах своей компетенции, осуществляют первичной контроль за выполнением работодателями установленных для них квот.  Необходимо знать, что преимущественным правом направления для трудоустройства на рабочие места, созданные в счет установленной квоты, пользуются безработные инвалиды, состоящие на учете в органе Федераль­ной Службы Занятости. Безработным признается инвалид, имеющий трудо­вую рекомендацию, заключение о рекомендуемом характере и условиях труда, выданные в установленном порядке, представивший в орган Феде­ральной Службы Занятости индивидуальную программу реабилитации инва­лида, не имеющий работы, и зарегистрированный в органе Федеральной Службы Занятости в целях поиска подходящей работы.  Об установлении квот работодатель информируется не менее, чем за 3 месяца до начала их установления. Работодатель, для которого устанавлива­ются квоты, обязан, в течение месяца со дня их введения, создать, выделить, а, в случае невозможности, арендовать рабочие места для трудоустройства инвалидов. Также в обязанности работодателя входит создавать инвалидам условия труда в соответствии с их индивидуальной программой реабилита­ции, предоставлять информацию, необходимую для организации занятости этой категории населения. Квоты, считаются выполненными, если на все со­зданные, выделенные или арендованные в счет установленных квот места трудоустроены инвалиды или молодежь.  Трудоустройство граждан в счет установленных квот производится ра­ботодателем самостоятельно из числа указанных категорий граждан, или по направлениям территориальных органов Федеральной Службы Занятости. При этом, органы Федеральной Службы Занятости могут выделять организа­циям финансовые средства за счет государственного Фонда Занятости насе­ления, для частичной компенсации расходов работодателей по оплате труда инвалидов, принятых работодателем на работу по направлению Федеральной Службы Занятости на договорной основе.  В случае невыполнения, невозможности выполнения квоты для приема на работу инвалидов, т.е. за невыполнение условий квотирования, работода­тель вносит обязательную плату в установленном размере за каждого нетру­доустроенного в пределах установленной квоты инвалида на специальный целевой счет в государственный Фонд занятости населения РФ. Полученные средства расходуются на финансовые мероприятия, связанные с созданием рабочих мест для инвалидов сверх установленных квот, созданием специаль­ных рабочих мест и специализированных предприятий (цехов, участков) для инвалидов. Финансовые средства целевого счета выделяются на безвозврат­ной основе по договорам, заключаемым с работодателями (при соблюдении ими некоторых условий), а также Общественным объединениям инвалидов на создание специализированных предприятий, применяющих труд инвали­дов.  Руководители организаций независимо от организационно-правовой формы и формы собственности, нарушающие порядок внесения обязатель­ной платы Государственный Фонд занятости населения, несут ответствен­ность в виде уплаты штрафа. При этом, уплата штрафа не освобождает их от внесения задолженности.  Работодатели, нарушившие условия квотирования несут ответствен­ность, предусмотренную п.3 ст. 24 ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ».  Выше уже говорилось о том, что порядок определения квоты феде­ральное законодательство относит к компетенции органов исполнительной власти субъектов РФ. Эти органы вправе устанавливать более высокую квоту для приема на работу инвалидов, нежели чем та, которая определена в Феде­ральном Законе «О социальной защите инвалидов в РФ».  **ОСОБЕННОСТИ РЕГУЛИРОВАНИЯ ТРУДА ИНВАЛИДОВ**  Трудовым законодательством Российской Федерации предусмотрена система льгот для работающих инвалидов, работников, имеющих детей-ин­валидов, а также инвалидов с детства до достижения ими возраста восемна­дцати лет. Установление этих льгот и преимуществ направлено на создание условий для реализации инвалидами в полной мере своего конституционного права на труд, на создание оптимальных условий для продуктивной и без­опасной работы инвалидов, на недопущение дискриминации инвалидов при приеме на работу и увольнении с работы.  Особенности условий труда работников-инвалидов регулируются, в первую очередь, Кодексом законов о труде Российской Федерации, Феде­ральным законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федера­ции» от 24 ноября 1995 года, Основами законодательства Российской Феде­рации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года, и некоторыми дру­гими нормативными актами.  Нормы трудового законодательства, регулирующие труд инвалидов, можно разделить на несколько групп.  К первой группе относятся нормы, регулирующие порядок заключения и расторжения трудового договора с инвалидами.  Ко второй группе относятся нормы, регулирующие особенности усло­вий труда для работников-инвалидов, – установление особого режима рабо­чего времени и времени отдыха; общие принципы труда инвалидов.  В третью группу можно включить нормы, устанавливающие условия труда работников, имеющих детей-инвалидов или инвалидов с детства до до­стижения ими 18 лет.  К первой группе норм, регулирующих вопросы заключения и растор­жения трудового договора, относятся следующие.  Согласно ст. 21 КЗоТ РФ, при приеме на работу не может быть уста­новлено испытание для инвалидов Отечественной войны, направленных на работу в счет брони.  В соответствии со ст. 32 КЗоТ РФ болезнь или инвалидность работ­ника, препятствующая выполнению работы по договору, является основа­нием досрочного расторжения срочного трудового договора (контракта) по требованию работника.  Пунктом 5 статьи 33 КЗоТ РФ устанавливается такое основание рас­торжения трудового договора по инициативе администрации как неявка на работу в течение более четырех месяцев подряд вследствие временной не­трудоспособности. Однако за работниками, утратившими трудоспособность вследствие трудового увечья или профессионального заболевания, место ра­боты (должность) сохраняется до восстановления трудоспособности или установления инвалидности.  В соответствии со ст. 34 КЗоТ РФ, при сокращении численности или штата работников, при равной производительности и квалификации, предпо­чтение в оставлении на работе отдается, в том числе, и работникам, полу­чившим в данной организации трудовое увечье или профессиональное забо­левание, а также инвалидам, в отношении которых установлена причинная связь наступившей инвалидности с чернобыльской катастрофой.  При расторжении трудового договора (контракта) по инициативе ра­ботника в связи с инвалидностью в трудовую книжку запись вносится с ука­занием этой причины (ст. 39 КЗоТ РФ).  Статьей 170 КЗоТ РФ устанавливает особые гарантии при приеме на работу и увольнении работников, имеющих детей-инвалидов или инвалида с детства до достижения ими возраста 18 лет. Работодатель при отказе в при­еме на работу такого работника обязан сообщить причину отказа в письмен­ной форме. Отказ в приеме на работу может быть обжалован в суд. Увольне­ние таких работников по инициативе работодателя не допускается, кроме случаев ликвидации организации, когда допускается увольнение с обязатель­ным трудоустройством. Обязательное трудоустройство осуществляется рабо­тодателем также по окончании действия срочного трудового договора (кон­тракта). На период трудоустройства за работниками сохраняется средняя за­работная плата, но не свыше трех месяцев со дня окончания действия сроч­ного трудового договора.  Вторую группу составляют нормы, предусматривающие особые усло­вия труда инвалидов. К ним относятся следующие положения.  Федеральным законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» закреплены принципы, в соответствии с которыми должны устанавливаться условия труда инвалидов.  Прежде всего, независимо от организационно-правовой формы и формы собственности организации, в которой работает инвалид, работода­тель обязан обеспечить ему необходимые условия труда в соответствии с ин­дивидуальной программой реабилитации инвалида. Аналогично в ст. 50 Ос­нов законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан устанавливается обязанность организаций следовать рекомендациям меди­цинской экспертизы для инвалидов.  Законодатель предусматривает следующие особенности труда инвали­дов. 1. Не допускается установление в индивидуальных или коллективных дого­ворах условий труда инвалидов (оплата труда, режим рабочего времени и времени отдыха, продолжительность ежегодных отпусков), ухудшающих по­ложение инвалидов по сравнению с другими работниками.  Положения, касающиеся регулирования условий труда и охраны труда инвалидов могут содержаться в коллективных договорах и соглашениях, за­ключаемых согласно действующему законодательству между работниками и работодателем. В ст.13 и ст.21 Закона «О коллективных договорах и согла­шениях» указывается, что соглашение между работниками и работодателями может предусматривать положения об оплате, условиях и охране труда, ре­жиме труда и отдыха работников, а также могут устанавливаться любые иные, не ухудшающие положение работников по сравнению с законодатель­ством, условия.  2. Для инвалидов I и II групп устанавливается сокращенная продолжитель­ность рабочего времени не более 35 часов в неделю с сохранением полной оплаты труда.  3. Привлечение инвалидов к сверхурочным работам, работе в выходные дни и ночное время допускается только с их согласия и при условии, что такие работы не запрещены им по состоянию здоровья.  4. Инвалидам предоставляется ежегодный отпуск не менее 30 календарных дней из расчета шестидневной рабочей недели.  Вопросу применения труда инвалидов посвящена ст. 157 КЗоТ, уста­навливающая, что администрация обязана принимать на работу инвалидов в случаях, предусмотренных законодательством и устанавливать им в соответ­ствии с их медицинскими рекомендациями неполное рабочее время и другие льготные условия труда. Привлечение инвалидов к сверхурочной работе, ра­боте в выходные дни и ночное время допускается только с их согласия и при условии, если такая работа не запрещена медицинскими рекомендациями.  В Постановлении Пленума Верховного Суда Российской Федерации «О некоторых вопросах применения судами Российской Федерации законо­дательства при разрешении трудовых споров» от 22 декабря 1992 года № 16 указано, что в случаях, когда администрация, будучи обязанной установить работнику определенные условия труда, отказывает ему в этом (например, когда администрация в нарушение ст. 157 КЗоТ РФ отказывает работнику, являющемуся инвалидом, установить в соответствии с медицинскими реко­мендациями неполное рабочее время или другие льготные условия труда), он может оспорить такой отказ в комиссию по трудовым спорам. Работник, не согласный с решением комиссии по трудовым спорам, вправе обратиться в суд с иском об установлении определенных условий труда.  В соответствии со ст. 54 КЗоТ РФ, работники, имеющие детей-инвали­дов или инвалидов с детства до достижения ими возраста восемнадцати лет, и инвалиды могут привлекаться к сверхурочным работам, но только при наличии их согласия. Необходимо также иметь ввиду, что инвалиды могут привлекаться к таким работам, только в том случае, если они не запрещены им медицинскими рекомендациями.  В особую группу можно выделить особенности условий труда работ­ников, имеющих детей-инвалидов или инвалидов с детства до достижения ими 18 лет.  Так, в соответствии со ст. 49 КЗоТ РФ, работодатель обязан устанавли­вать неполный рабочий день или неполную рабочую неделю по просьбе ра­ботника, имеющего ребенка-инвалида или инвалида с детства до достижения ребенком возраста восемнадцати лет. Необходимо учитывать, работа на условиях неполного рабочего времени не влечет для работников каких-либо ограничений продолжительности ежегодного отпуска, исчисления трудового стажа и других трудовых прав.  Статьей 74 КЗоТ РФ установлен запрет на не предоставление ежегод­ного отпуска работникам, имеющим детей-инвалидов или инвалидов с дет­ства до достижения ими возраста восемнадцати лет.  Статья 76 КЗоТ РФ, регулирующая порядок и основания предоставле­ния отпуска без сохранения заработной платы, предусмотрела, что если по общему правилу отпуск без сохранения заработной платы может быть предо­ставлен работнику по семейным обстоятельствам и другим уважительным причинам, то по заявлению работника, имеющего ребенка-инвалида или ин­валида с детства, администрация обязана предоставить ему ежегодный от­пуск без сохранения заработной платы продолжительностью до четырна­дцати календарных дней в удобное для него время. Перенесение отпуска без сохранения заработной платы на следующий рабочий год не допускается.  Согласно ст. 163 КЗоТ не допускается привлечение к сверхурочным работам работников, имеющих детей-инвалидов или инвалидов с детства до достижения ими 18 лет, без их согласия, а также направление таких работни­ков в командировки.  В соответствии со ст. 163.1 КЗоТ РФ, одному из работающих родите­лей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами и инвалидами с детства до достижения ими возраста 18 лет предоставляются четыре допол­нительных оплачиваемых выходных дня в месяц, которые могут быть ис­пользованы одним из названных лиц либо разделены ими между собой по своему усмотрению.  **ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИНВАЛИДОВ**  Основные направления государственной политики в сфере социальной защиты инвалидов определены Федеральным Законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24 ноября 1995 года. В соответствии со ст. 2 Закона под социальной защитой инвалидов понимается система га­рантированных государством экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих инвалидам равные с другими гражданами возможности в реализации конституционных прав. Некоторые положения указанного За­кона, устанавливающие правовую основу социальной защиты инвалидов, нашли свое отражение и развитие в других законах и иных нормативных ак­тах, как на федеральном уровне, так и на уровне субъектов Российской Феде­рации.  Глава IV Закона о социальной защите инвалидов посвящена обеспече­нию жизнедеятельности инвалидов. Этой главой регулируются такие жиз­ненно важные вопросы, как обеспечение образования и занятости инвалидов, медицинская помощь инвалидам, в том числе и лекарственное обеспечение, обеспечение инвалидов жилой площадью, транспортное обслуживание инва­лидов, доступ инвалидов к информации и объектам социальной инфраструк­туры.  Так, статьей 13 **Закона о социальной защите инвалидов** установлено право инвалидов на получение квалифицированной медицинской помощи и обеспечение лекарствами бесплатно или на льготных условиях. В соответ­ствии с Указом Президента Российской Федерации «О дополнительных ме­рах государственной поддержки инвалидов» от 2 октября 1992 года № 1157, инвалидам I группы и неработающим инвалидам II группы лекарственные препараты по рецептам врачей предоставляются бесплатно, а работающим инвалидам II группы и инвалидам III группы, признанным в установленном порядке безработными, отдельные лекарственные средства и изделия меди­цинского назначения по рецептам врачей предоставляются с 50% скидкой. Перечень групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лече­нии которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, утвержден Постановлением Правительства Российской Федерации «О государственной поддержке разви­тия медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями ме­дицинского назначения» от 30 июля 1994 года № 890. Порядок обеспечения граждан протезно-ортопедическими изделиями, средствами передвижения и средствами, облегчающими жизнь инвалидов, установлен инструкцией, утвержденной приказом Министерства социального обеспечения от 15 фев­раля 1991 года № 35. Согласно данной инструкции все категории инвалидов при наличии заключения ВТЭК, дети-инвалиды в возрасте до 16 лет имеют право на бесплатное обеспечение вело- и кресло-колясками. Данной ин­струкцией предусмотрено также бесплатное обеспечение всех нуждающихся граждан протезно-ортопедическими изделиями, ортопедической обувью и обувью на протезы и ортопедические аппараты.  В соответствии со **ст. 29 Закона о социальной защите инвалидов** не­работающие инвалиды имеют право на бесплатное санаторно-курортное ле­чение, для работающих же инвалидов предусмотрено льготное обеспечение путевками по месту работы. Тем инвалидам, которые получили трудовое увечье или профессиональное заболевание, бесплатное санаторно-курортное лечение предоставляется в порядке, предусмотренном Федеральным законом «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на произ­водстве и профессиональных заболеваний» от 24 июля 1998 года № 125-ФЗ. Кроме того, инвалидам I и II групп и детям инвалидам установлена такая ми­нимальная гарантия, как право бесплатного проезда один раз в год к месту лечения и обратно. Настоящим Законом установлен также ряд гарантий, связанных с обеспече­нием инвалидов жилой площадью и оплатой жилья и коммунальных услуг. Прежде всего, инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, предостав­ляется 50-процентная скидка с квартирной платы (в домах государственного, муниципального и общественного жилищного фонда) и оплаты коммуналь­ных услуг (независимо от принадлежности жилищного фонда). В соответ­ствии с Правилами предоставления льгот инвалидам и семьям, имеющим де­тей-инвалидов, по обеспечению их жилыми помещениями, оплате жилья и коммунальных услуг, утвержденными Постановлением Правительства Рос­сийской Федерации от 27 июля 1996 года № 901, основанием для предостав­ления льгот по оплате жилья и коммунальных услуг является справка, вы­данная учреждениями государственной службы медико-социальной экспер­тизы и подтверждающая факт инвалидности, которая должна быть представ­лена в жилищное ремонтно-эксплуатационное управление, осуществляющее сбор платежей за оплату жилья, и специализированные предприятия, осу­ществляющие предоставление коммунальных услуг.  Законом о социальной защите инвалидов установлено право инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, на улучшение жилищных условий. Ос­нованиями признания инвалидов нуждающимися в улучшении жилищных условий для принятия на учет являются, в частности, обеспеченность жильем на каждого члена семьи ниже уровня, установленного органами исполни­тельной власти субъектов Российской Федерации, проживание в жилом по­мещении, не отвечающем установленным санитарным и техническим требо­ваниям, проживание в общежитиях (кроме сезонных и временных работни­ков, лиц, работающих по срочному трудовому договору, граждан, поселив­шихся в связи с обучением). Учет нуждающихся в улучшении жилищных условий осуществляется по месту жительства специально уполномоченным органом местного самоуправления, либо специально назначенным долж­ностным лицом, а также по месту работы в организациях, имеющих жилищ­ный фонд на праве хозяйственного ведения или в оперативном управлении. Инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов, принятые на учет граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий, включаются в отдельные списки для обеспечения жильем в первоочередном порядке. Законом о соци­альной защите инвалидов установлено также право инвалидов на дополни­тельную жилую площадь. Соответственно, дополнительная жилая площадь не считается излишней и оплачивается в одинарном размере, и кроме того, право инвалида на дополнительную жилую площадь должно учитываться при предоставлении ему жилого помещения в домах государственного или муниципального жилищного фонда. При предоставлении инвалиду жилого помещения должна учитываться также и индивидуальная программа реаби­литации инвалида, состояние его здоровья и ряд других обстоятельств, – например, приближение к лечебно-профилактическому учреждению, месту жительства родных и близких.  Инвалидам установлена 50-процентная скидка за пользование телефо­ном. Кроме того, согласно Указу Президенту Российской Федерации от 2 ок­тября 1992 года № 1157, инвалидам I и II групп при наличии технической возможности телефон устанавливается вне очереди.  **Статьей 30 Закона о социальной защите инвалидов** установлен ряд гарантий, связанных с транспортным обслуживанием инвалидов. Прежде всего, для инвалидов, детей-инвалидов, а также их родителей, опекунов, по­печителей и социальных работников, осуществляющих уход за детьми-инва­лидами, установлено право бесплатного проезда на всех видах обществен­ного транспорта городского и пригородного сообщения, кроме такси. Поря­док реализации данного права регулируется нормативными актами субъектов Федерации. Кроме того, инвалидам предоставляется 50-процентная скидка со стоимости проезда на междугородних линиях воздушного, железнодорож­ного, речного и автомобильного транспорта с 1 октября по 15 мая и один раз в другое время года.  Указом Президента Российской Федерации от 2 октября 1992 года № 1157 установлено право инвалидов I и II группы на обслуживание вне оче­реди на предприятиях торговли, общественного питания, служб быта, связи и жилищно-коммунального хозяйства, в учреждениях здравоохранения, обра­зования, культуры, в юридических службах и других организациях, обслужи­вающих население.  Для различных категорий инвалидов законодательными актами уста­новлен также ряд налоговых льгот: льготы по подоходному налогу с физиче­ских лиц, освобождение от уплаты налога с владельцев транспортных средств, освобождение от сборов за выдачу номерных знаков на автомобили и мотоколяски и др.  Таким образом, Федеральным Законом «О социальной защите инвали­дов в Российской Федерации» и другими нормативными актами установлен достаточно широкий объем прав инвалидов и государственных гарантий их реализации. Вместе с тем, одной из наиболее острых проблем на сегодняш­ний день является проблема реализации данных прав и обеспечения социаль­ных гарантий инвалидам. Проблемы реализации данного Закона связаны, в первую очередь, с недостаточным финансированием мероприятий, направ­ленных на социальную защиту инвалидов и обеспечение социальной адапта­ции инвалидов. Кроме того, декларированные Законом права инвалидов нарушаются в связи с тем, что по настоящий момент не разработана полно­стью нормативная база, регулирующая порядок реализации прав и гарантий инвалидов, порядок предоставления им льгот. Необходимо четкое закрепле­ние условий и порядка реализации прав инвалидов, предоставления различ­ных услуг и льгот инвалидах в нормативных актах, регулирующих деятель­ность отраслей социальной сферы, а также установление в различных отрас­лях права жестких мер ответственности за дискриминацию инвалидов в тех или иных областях жизни общества.  Пенсионное обеспечение инвалидов регламентируется разделами III и VII Закона Российской Федерации «О государственных пенсиях в Россий­ской Федерации».  **Разделом III Закона регулируется пенсионное обеспечение инвалидов, имеющих право на пенсию в связи с трудовой деятельностью.**  В соответствии со ст. 26 Закона пенсия на общих основаниях устанав­ливается при наступлении инвалидности вследствие трудового увечья, про­фессионального заболевания и общего заболевания. При наступлении инва­лидности вследствие трудового увечья или профессионального заболевания пенсия назначается независимо от продолжительности трудового стажа, если же инвалидность наступает вследствие общего заболевания, для назначения пенсии, по общему правилу, необходим определенный общий трудовой стаж. Независимо от продолжительности общего трудового стажа пенсия по инва­лидности вследствие общего заболевания устанавливается гражданам, став­шим инвалидами в возрасте до 20 лет. Для остальных категорий граждан, ставших инвалидами вследствие общего заболевания продолжительность трудового стажа, необходимого для назначения пенсии, устанавливается ст. 29 указанного Закона.  Размер пенсий по инвалидности установлен ст. 31 Закона. Для инвали­дов I и II групп это 75 процентов заработка, а для инвалидов III группы, – 30 процентов заработка. При этом минимальный размер пенсии по инвалидно­сти не может быть ниже минимального размера пенсии по старости для ин­валидов I и II групп и двух третей минимального размера пенсии по старости для инвалидов III группы.  **Статьями 39, 40 и 43 данного Закона устанавливаются основания, при которых инвалидность считается наступившей вследствие трудового увечья, профессионального заболевания либо общего заболевания.**  Необходимо также иметь в виду, что если инвалидность наступила в связи с несчастным случаем на производстве либо профессиональным забо­леванием, то помимо пенсии инвалиды также имеют право на возмещение вреда в соответствии с действующим законодательством.  **Согласно ст. 45 Закона срок, на который устанавливается пенсия по ин­валидности, равен сроку, на который определена инвалидность.**  Разделом VII настоящего Закона регулируется порядок назначения и выплаты социальных пенсий. Социальные пенсии устанавливаются вне зави­симости от трудовой деятельности. Основаниями назначения социальной пенсии являются наступление инвалидности, достижение определенного воз­раста, смерть одного или обоих родителей. В соответствии со ст. 114 Закона инвалидам с детства I и II групп, инвалидам I группы, детям-инвалидам со­циальная пенсия устанавливается в размере минимальной пенсии по старо­сти, инвалидам II группы (кроме инвалидов с детства), – в размере двух тре­тей минимальной пенсии по старости, а инвалидам III группы, – в размере половины пенсии по старости. |
|  |