

**Альтернативный доклад о состоянии обеспечения и
исполнения прав людей с инвалидностью в Республике
Беларусь**



ОФИС
ПО ПРАВАМ ЛЮДЕЙ
С ИНВАЛИДНОСТЬЮ

Минск
Ноябрь, 2011
www.disright.org

Оглавление:

1. Введение.....	3
2. Информация о состоянии и реализации прав людей с инвалидностью в Республике Беларусь.....	6
3. Рекомендации о мерах, необходимых для обеспечения реализации прав людей с инвалидностью, содействия их полному и равному участию в жизни общества.....	23

Введение

Настоящий доклад подготовлен просветительским правозащитным учреждением «Офис по правам людей с инвалидностью». Подготовка настоящего доклада соответствует миссии «Офиса по правам людей с инвалидностью» - стремиться позитивно изменить наше общество, сделать его свободным от барьеров и предрассудков. Перестроить его таким образом, чтобы люди с инвалидностью стали равноправными его членами, включенными во все сферы жизни.

В соответствии с пунктом 1 статьи 35 Конвенции о правах инвалидов¹ (далее по тексту - Конвенция) государства-участники обязуются представить Генеральному секретарю Организации Объединенных Наций для рассмотрения Комитетом по правам инвалидов (далее по тексту - Комитет) доклад о мерах, принятых для осуществления ими своих обязательств по Конвенции. На момент подготовки доклада Республикой Беларусь не подписаны и не ратифицированы Конвенция о правах инвалидов и Факультативный протокол. По официальным данным Республика Беларусь намерена к 2013 году осуществить присоединение к Конвенции, что отмечаем как позитивный шаг. По информации представителя Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь проект закона «О присоединении Республики Беларусь к Конвенции о правах инвалидов» внесен в Совет министров². Документ направлен правительством на экспертизу в Национальный центр законодательства и правовых исследований. После получения положительного заключения этот законопроект должен поступить в парламент и, возможно, весной следующего года он будет рассматриваться. Министерством труда и социальной защиты Республики Беларусь и ПРООН в Республике Беларусь реализован совместный Проект «Содействие Республике Беларусь в присоединении к Конвенции о правах инвалидов и ее осуществлению», в ходе которого подготовлен доклад «Положение инвалидов³ в Республике Беларусь»⁴. Альтернативный доклад о состоянии обеспечения и исполнения прав людей с инвалидностью в Республике Беларусь готовился относительно опубликованного доклада «Положение инвалидов в Республике Беларусь». Альтернативный доклад содержит информацию,

¹<http://www.un.org/russian/documen/convents/disability.html>

²http://www.belta.by/ru/all_news/society/Projekt-zakona-o-prisoedinenii-Belarusi-k-Konventsii-o-pravax-invalidov-napравlen-na-ekspertizu_i_581784.html

³ Далее в тексте используется (в том числе) термин «инвалид», в соответствии с терминологией Конвенции, а также в соответствии с установленным законодательством Республики Беларусь определением «инвалид». Однако авторы настоящего доклада призывают использовать термин «человек с инвалидностью», как наиболее приемлемый.

⁴ «Положение инвалидов в Республике Беларусь. Доклад»/ автор-составитель Крот Г.Н. (и др.)// Мн., «Тесей» 2010, 68 ст;

дополняющую официальный доклад, что должно более полно охарактеризовать положение людей с инвалидностью в Республике Беларусь. Альтернативный доклад готовился с учетом руководящих принципов, предлагаемых Комитетом по правам инвалидов⁵.

Оценивая проводимую нашим государством политику в сфере прав людей с инвалидностью, следует позитивно оценить:

- наличие специального законодательства об инвалидности⁶;
- принятие и выполнение ряда государственных программ⁷, направленных на решение проблем инвалидности;
- деятельность Республиканского межведомственного совета по проблемам инвалидов⁸, созданного Советом Министров Республики Беларусь для координации государственной политики в отношении проблем инвалидности и выработки согласованных действий, направленных на обеспечение выполнения положений законодательных актов;
- существование развитой системы социальной защиты лиц с инвалидностью.

Несмотря на принятие определения «инвалид», соответствующего Конвенции, использование термина «инвалид» остается

5 Организация Объединенных Наций/CRPD/C/2/3; Комитет по правам инвалидов/Вторая сессия/Женева, 19–23 октября 2009 года «Руководящие принципы относительно документа по конкретному договору, который должен представляться государствами-участниками согласно статье 35, пункт 1, Конвенции о правах инвалидов»

6 Закон Республики Беларусь от 23 июля 2008 года "О предупреждении инвалидности и реабилитации инвалидов";

Закон Республики Беларусь от 11 ноября 1991 года "О социальной защите инвалидов в Республике Беларусь" в редакции Закона Республики Беларусь (с изменениями от 17 июля 2009 года);

Закон Республики Беларусь от 6 января 2009 года "О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий";

Закон Республики Беларусь от 18 мая 2004 года "Об образовании лиц с особенностями психофизического развития (специальном образовании)";

Закон Республики Беларусь от 14 июня 2007 года "О государственных социальных льготах, правах и гарантиях для отдельных категорий граждан";

Указ Президента Республики Беларусь от 14 сентября 2009 г. № 458 "О государственной адресной социальной помощи" и др.

7 Государственная программа по предупреждению инвалидности и реабилитации инвалидов на 2006-2010 годы (Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 27 сентября 2006 г. № 1269); а также - впервые утвержденная Комплексная программа развития социального обслуживания на 2011 - 2015 годы, включающая подпрограмму "Предупреждение инвалидности и реабилитация инвалидов" (Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 29.07.2010 N 1126);

Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 01.11.2010 N 1602

(ред. от 09.07.2011)

"О Государственной программе по созданию безбарьерной среды жизнедеятельности физически ослабленных лиц на 2011 - 2015 годы" Президентская программа "Дети Беларуси" на 2006 – 2010 годы с соответствующей подпрограммой "Дети-инвалиды" (Указ Президента Республики Беларусь от 15.05.2006 N 318 (ред. от 09.09.2009)), и др.

⁸Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 2 февраля 2009 г. № 129 "О создании Республиканского межведомственного совета по проблемам инвалидов". Текст доступен в сети Интернет на <http://pravo.by/webnpa/text.asp?RN=C20900129>

проблематичным ввиду отсутствия определения «инвалидность». Анализ фактов, содержащихся в настоящем докладе, говорит о том, что в стране преобладает т.н. «медицинский» подход в восприятии инвалидности и соответственно отношении к лицам с инвалидностью, в отличие от восприятия проблемы инвалидности на основе прав человека, предлагаемого Конвенцией. Примером тому может служить порядок признания гражданина инвалидом. Признание осуществляется медико-реабилитационной экспертной комиссией (далее МРЭК) по результатам медико-социальной экспертизы исходя из комплексной оценки состояния здоровья гражданина на основе клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных с использованием классификаций основных видов нарушений функций и основных критериев жизнедеятельности (Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 г. № 97 «Об утверждении Инструкции о порядке и критериях определения группы и причины инвалидности, перечне медицинских показаний, дающих право на получение социальной пенсии на детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, и степени утраты их здоровья»). При этом выделяют пять функциональных классов (далее - ФК) их выраженности (в процентах):

- ФК 0 - характеризует отсутствие нарушения жизнедеятельности (0 %);
- ФК 1 - легкое нарушение (от 1 % до 25 %);
- ФК 2 - умеренно выраженное нарушение (от 26 % до 50 %);
- ФК 3 - выраженное нарушение (от 51 % до 75 %);
- ФК 4 - резко выраженное нарушение (от 76 % до 100 %).

Информация о состоянии и реализации прав людей с инвалидностью в Республике Беларусь

Оценивая состояние прав человека применительно к людям с инвалидностью, следует указать следующее:

1. По состоянию на 1 января 2011 г. на учете в органах по труду, занятости и социальной защите состоит 504,4 тыс. инвалидов, в том числе: инвалидов I группы – 73 тыс. человек; II группы – 269,7 тыс. человек; III группы – 136,1 тыс. человек; детей-инвалидов в возрасте до 18 лет – 25,6 тыс. человек. За 2010 год численность инвалидов сократилась на 2352 человека или 0,5 процента. Удельный вес инвалидов в общей численности населения республики составляет 5,3 процента. Однако учет людей с инвалидностью ведется не только органами по труду, занятости и социальной защиты (органы МВД, КГБ, органы начисляющие пенсии и т.д.), что позволяет предполагать отличие вышеозначенной численности от реальной.

2. В Республике Беларусь отсутствует антидискриминационное законодательство в отношении лиц с инвалидностью. Более того, в период с 2006 по 2010 годы наблюдается отход законодателя от приоритетов запрещения дискриминации. Выражается это в *изъятии* в 2007 году из Закона «О социальной защите инвалидов в Республике Беларусь» запрета дискриминации: так, императив, имевшийся в статье 1 Закона (от 1991 года), гласивший: *«дискриминация инвалидов запрещается и преследуется по закону»*, заменен на декларирование построения политики в сфере инвалидности на основе *«запрещения дискриминации по признаку инвалидности»* (в редакции Закона от 17.07.2009). При этом в законодательстве отсутствуют определение дискриминации по признаку инвалидности, равно как отсутствуют и правовые механизмы защиты от дискриминации. Термин «дискриминация» в национальном законодательстве упоминается лишь в контексте трудового права: *«дискриминация, то есть ограничение в трудовых правах или получение каких-либо преимуществ в зависимости от пола, расы, национального происхождения, языка, религиозных или политических воззрений, участия или неучастия в профсоюзах или иных общественных объединениях, имущественного или служебного положения, недостатков физического или психического характера, не препятствующих выполнению соответствующих трудовых обязанностей, запрещается»* (статья 14 Трудового кодекса Республики Беларусь от 26 июля 1999 г. № 296-З). Ситуация с дискриминацией людей с инвалидностью в стране осложняется и

отсутствием общего запрета дискриминации; определения дискриминации; отсутствия правовых механизмов защиты от дискриминации⁹. Отсутствует прецедентная судебная практика в отношении защиты от дискриминации лиц с инвалидностью. Так, в иске к администрации «Большого академического театра оперы и балета Республики Беларусь» (2009), по причине нанесения морального вреда работником театра путем совершения дискриминационных действий и отношения к людям с инвалидностью, Фрунзенским судом г. Минска было указано на отсутствие как определения дискриминации в белорусском законодательстве, так и невозможности установления связи между моральным вредом и дискриминацией, явившейся его причиной, законных способов защиты¹⁰. Неоднократные предложения организаций людей с инвалидностью о необходимости принятия закона о запрещении дискриминации инвалидов прямого действия («ad hoc»), и предложенного проекта такого закона со стороны общественного объединения «Белорусское общество инвалидов» (Проект «Закон о правах инвалидов»), на протяжении нескольких лет так и не получили официального отзыва.

Кроме того, действующее законодательство само содержит нормы дискриминационного характера в отношении людей с инвалидностью. В Законе от 14 июня 2007 г. № 239-З «О государственных социальных льготах, правах и гарантиях для отдельных категорий граждан»¹¹ содержится противоречащая Конституции Республики Беларусь норма, ограничивающая реализацию прав человека в зависимости от обстоятельств приобретения инвалидности: *«инвалиды, кроме лиц, инвалидность которых наступила в результате противоправных действий, по причине алкогольного, наркотического, токсического опьянения, членовредительства»*. Таким образом, государство, лишая гарантированного получения лекарств, технических средств реабилитации и иных форм поддержки лиц, инвалидность которых наступила в результате противоправных действий, по причине алкогольного, наркотического, токсического опьянения, членовредительства, фактически подвергает опасности их жизнь и здоровье, не обеспечивая государственных минимальных социальных стандартов социальной защиты. Указанное

⁹«Положение инвалидов в Республике Беларусь. Доклад»/ автор-составитель Крот Г.Н. (и др.)// Мн., «Тесей» 2010

¹⁰ http://naviny.by/rubrics/society/2009/05/29/ic_articles_116_162865/

¹¹<http://www.pravo.by/WEBNPA/text.asp?RN=H10700239>

ограничение является дискриминационным по признаку инвалидности (характера приобретения инвалидности).

3. В Республике Беларусь отсутствует институт Уполномоченного по правам человека (омбудсмена), и, в частности, по правам людей с инвалидностью. Исключительная важность института Уполномоченного по правам человека состоит в механизме обеспечения прав и свобод человека и гражданина, дополняя существующие способы защиты прав и свобод. До 2010 года не предпринималось на государственном уровне попыток оценить состояние прав людей с инвалидностью. Отсутствуют закрепленные нормативно методики и механизмы оценки осуществления людьми с инвалидностью своих прав и свобод. Следует указать на общую проблему и неразвитость системы правозащиты в стране¹². Что же касается людей с инвалидностью, как наиболее социально уязвимой категории, то для данных лиц неудовлетворительная ситуация с защитой их прав в значительно большей степени усугубляется.

4. В стране фактически отсутствует нормативное закрепление ответственности по контролю и координации политики в сфере инвалидности за каким-либо из органов государственного управления. Вышеуказанный Республиканский межведомственный совет по проблемам инвалидов, собираясь 2 раза в год на совещания, не в состоянии исполнять роль координатора политики. При этом следует отметить, что в нарушение установленных норм¹³ в 2009-2010 годах Республиканский межведомственный совет по проблемам инвалидов собирался с нарушением регламента. На заседаниях Совета не установлена практика приглашения или допуска представителей средств массовой информации для освещения деятельности его работы; официально не публикуются календарь работы Совета, повестка его заседаний, материалы докладов, выступлений, решений. Таким образом, сложно ожидать осуществления эффективной политики и контроля за соблюдением прав людей с инвалидностью со стороны настоящего Совета.

5. Законодательство в сфере инвалидности, будучи обширным, тем не менее, декларативно и имеет низкую степень стабильности. Так, в 2010 году, в нарушение установленного Законом «О предупреждении инвалидности и реабилитации инвалидов»

¹²«Положение инвалидов в Республике Беларусь. Доклад»/ автор-составитель Крот Г.Н. (и др.)// Мн., «Тесей» 2010

¹³Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 02.02.2009 N 129 (ред. от 18.10.2010) "О создании Республиканского межведомственного совета по проблемам инвалидов";

требования утверждения и реализации специальной государственной программы (глава 3), взамен закончившейся Государственной программы по предупреждению инвалидности и реабилитации инвалидов на 2006-2010 годы, без каких-либо обоснований, вопреки позиции организаций людей с инвалидностью, была вновь утверждена программа по предупреждению инвалидности и реабилитации инвалидов, но в более низком статусе (понижение с ранга программы в ранг подпрограммы) подпрограммы в Комплексной программе развития социального обслуживания на 2011-2015 годы. Тем самым очевидно подчеркивается слабовыраженная приоритетность области решения проблем инвалидности. Говоря о декларативности, следует указать на наличие в специальном законе «О социальной защите инвалидов в Республике Беларусь» около 20 отсылочных норм. За период действия данного законодательного акта, он претерпел 9 редакций, которые значительно сократили гарантируемые государством права и гарантии в отношении инвалидов.

6. Содержание имеющихся статистических и иных публикуемых официальных данных не позволяет в достаточной степени определять эффективность антидискриминационных мер и прогресса в деле обеспечения равного осуществления каждого из прав, предусмотренных в Конвенции, инвалидами, включая гендерный и возрастной критерии, иные аспекты. Например, официальные данные Министерства по труду и социальной защите: *«По состоянию на 1 января 2011 г. на учете в органах по труду, занятости и социальной защите состоит 504,4 тыс. инвалидов, в том числе: инвалидов I группы – 73 тыс. человек; II группы – 269,7 тыс. человек; III группы – 136,1 тыс. человек; детей-инвалидов в возрасте до 18 лет – 25,6 тыс. человек. За 2010 год численность инвалидов сократилась на 2352 человека или 0,5 процента. Удельный вес инвалидов в общей численности населения республики составляет 5,3 процента»*.¹⁴ В силу данной тенденции устойчивое снижение численности происходит не благодаря каким-то успехам социальной системы и медицины, а просто естественной убыли данной категории населения, как менее защищенной в социальном плане и в плане доступности качественного медицинского обслуживания. Как правило, количество лиц, получивших инвалидность впервые, из года в год относительно стабильно, и данное количество не сильно

¹⁴ <http://mintrud.gov.by/ru/gsp/gsp>

изменяется. Сокращение данной категории лиц может происходить еще по административно-бюрократическим причинам. Так сотрудники Гродненской городской МРЭК в 2009 году затягивали с выдачей нуждающемуся лицу с выдачей соответствующих документов об инвалидности, ссылаясь на какой-то план или лимит на текущий год. Не редкими являются случаи, когда лицо умирает, так и не дождавшись статуса инвалида. Особенно это часто встречается у лиц с онкологическими заболеваниями, диагностированными на последних стадиях развития. Кроме того, изменилась система установления группы инвалидности. В настоящее время участились случаи, когда встречаются лица с более значительными функциональными нарушениями здоровья и получившие меньшую группу по отношению с такими же инвалидами, ранее оформившими инвалидность. Данное обстоятельство показывает статистическое сокращение в стране лиц с тяжелыми формами инвалидности, но значительно утяжеляет и сокращает качество жизни самих инвалидов.

7. Несмотря на наличие в законе «О социальной защите инвалидов в Республике Беларусь»¹⁵ от 11 ноября 1991 г. № 1224-ХІІ нормы, запрещающей ввод в эксплуатацию новых и реконструированных объектов без обеспечения доступности для инвалидов с 1991 года, а также достаточную обеспеченность законодательства специальными строительными нормами, регламентирующими обеспечение доступности объектов (первый норматив введен в действие в 1991 году, остальные, всего более 30–в последующие годы; все указанные нормативы соответствуют европейским и международным стандартам), общая доступность инфраструктуры не превышает 35% (данные результатов выполнения Государственной программы о безбарьерной среде жизнедеятельности физически ослабленных лиц на 2007-2010 годы).

Однако организации инвалидов фиксируют фальсификации со стороны уполномоченных лиц государственной статистики и отчетности в реализации программ создания безбарьерной среды, что позволяет усомниться в объективности оценки общего уровня доступности инфраструктуры для лиц с инвалидностью. В частности недостоверные данные выявлялись при осуществлении инвентаризации, формированию и ведению районного (городского) электронного банка данных зданий и сооружений, для которых необходимо обеспечение потребности физически ослабленных лиц в безбарьерной среде.

¹⁵<http://www.pravo.by/WEBNPA/text.asp?RN=v19101224>

В ходе реализации проекта «Доступная жизнь» в г. Мозырев 2010 году Мозырской межрайонной организацией ОО «Республиканская ассоциация инвалидов-колясочников» было обследовано 642 объекта городской инфраструктуры. Из 642 объектов: доступные – 32 объекта, частично-доступные – 87 объектов, не доступные – 523 объекта¹⁶.

Особенно выделяется проблема обеспечения безбарьерности жилья. По оценкам общественного объединения «Республиканская ассоциация инвалидов-колясочников»: 9 из 10 человек не могут полноценно пользоваться жилищем и беспрепятственно выходить и возвращаться домой, что является прямым нарушением ряда прав и свобод, в первую очередь, права на свободу передвижения. Позитивным изменением ситуации в обеспечении доступности инфраструктуры стало принятие и реализация Государственной программы о безбарьерной среде жизнедеятельности физически ослабленных лиц на 2007-2010 годы¹⁷ и в последующем на 2011-2015 годы. Однако данные программы не содержат мероприятий по эффективному решению проблемы доступности жилья людей с инвалидностью.

Гражданка И. является пенсионеркой и проживает совместно с двумя инвалидами-колясочниками 2 группы: сыном и супругом. Семья проживает в двухкомнатной квартире, площадью 46, 75\28, 28 кв.м., с узкими коридорами. Из-за отсутствия безбарьерной среды и сын-инвалид, и супруг-инвалид не могут пользоваться санузлом, ванной, не имеют возможность выезжать на улицу по причине недостаточной ширины коридоров и дверей и отсутствия пандуса соответственно. Все обращения в государственные органы по поводу обмена квартиры были тщетны.

Семья К. с дочерью-инвалидом проживает в городе Береза в доме, не оборудованном пандусом. Отец девочки военнослужащий, и по долгу службы часто не бывает дома. Командир войсковой части, где служит папа, отправил ходатайство местным властям с целью решения вопроса с пандусом. На что был получен ответ, в котором сослуживцам было предложено «принять доленое участие в изготовлении проектно-сметной документации и установке пандуса или подъемника». Данное предложение противоречит действующему законодательству Республики Беларусь, т.к. именно местные исполнительные и распорядительные органы «обеспечивают инвалидам необходимые условия для свободного доступа к объектам социальной инфраструктуры,

¹⁶<http://www.freeway.by/>

¹⁷<http://www.pravo.by/WEBNPA/text.asp?RN=C20700424>

жилым, общественным, производственным зданиям и сооружениям, беспрепятственного пользования ... местами отдыха и досуга».

Обеспечение уличной инфраструктуры звуковыми сигнализаторами происходит, как правило, в местах трудоустройства и/или массового проживания людей с нарушениями зрения, не имея тенденций тотальной установки. В стране не предпринимаются достаточные меры по оборудованию публичных мест, сервисов, доступными для различных нозологий инвалидности информационных материалов.

Законодательство страны содержит общие санкции за нарушение строительных норм¹⁸. Средства, поступающие от уплаты штрафных санкций за несоблюдение мер обеспечения доступности не выделены в отдельные фонды и поступают в общем порядке в бюджеты. Отсутствуют публичные данные о прецедентах применения санкций за нарушение законодательства о безбарьерном строительстве.

8. *Равенство перед законом.* Отсутствие антидискриминационного законодательства, правовых средств защиты от дискриминации, допускает существование дискриминационных ограничений доступа инвалидов к некоторым сервисам и услугам, делает обычными ущемление прав людей с инвалидностью. Примером служит случай отказа в отдыхе мальчику ввиду его инвалидности на базе отдыха «Белое озеро» (Брестская область)¹⁹. Среди условий страхования содержатся дискриминационные нормы²⁰. Правила страхования исключают возможность получения отдельных видов полисов для инвалидов 1 группы. Дискриминационное ограничение содержится в правилах предоставления банковских кредитов, предъявляя к инвалидам 1 группы дополнительные требования, при прочих равных условиях в сравнении с иными гражданами. Также проблемой равенства перед законом можно считать проблему правосубъектных правоотношений в сфере реабилитации. В соответствии с законодательством Беларуси, инвалиды, использующие технические средства реабилитации (протезы, костыли, и т.п.), полученные ими бесплатно, или за частичную оплату в системе соцобеспечения, юридически не являются их

¹⁸Кодекс Республики Беларусь от 21.04.2003 N 194-З (ред. от 03.07.2011) "Кодекс Республики Беларусь об административных правонарушениях"/Глава 21;

¹⁹<http://news.tut.by/society/145638.html>

²⁰Правила № 18 добровольного страхования от болезней и несчастных случаев на время поездки за границу/ Утверждены ЗАСО "Промтрансинвест" " 24"февраля 2004 г. (С изменениями и дополнениями)

потребителями, и не могут отстаивать свои права в соответствии с законодательством о защите прав потребителей²¹.

9. В Республике Беларусь не созданы особые, либо включенные в общие, правила обеспечения безопасности и помощи в случаях чрезвычайных ситуаций и ситуациях риска в зависимости от факторов инвалидности.

10. *Доступ к правосудию.* Белорусское законодательство не содержит специальных ограничений для людей с инвалидностью при обращениях в суды. В целом, несмотря на наличие положений, направленных на компенсацию положения инвалида в судебном процессе (в частности, предоставление переводчика (статья 21 Уголовно-процессуального кодекса) и модернизацию технического комплекса судебной системы, есть определенные трудности в доступе к правосудию для людей с инвалидностью. Это выражено и в отсутствии в судебных помещениях специального оборудования для лиц с дефектами слуха и речи, отсутствие пандусов, а также обеспечение для них возможности передвигаться по помещениям судов (случай с гр-ном В., который в ноябре 2011 года ввиду отсутствия безбарьерной среды самостоятельно не смог попасть на прием (с исковым заявлением) к заместителю председателя Первомайского суда города Минска, так как прием граждан осуществляется на втором этаже старого здания, а возможности инвалиду-колясочнику подняться наверх даже при помощи других лиц не представляется возможным.). При этом положение о возможности допроса свидетеля судом в месте своего пребывания, если он вследствие болезни, старости, инвалидности или других уважительных причин не в состоянии явиться по вызову суда предусматривается только Гражданским процессуальным кодексом Республики Беларусь (статья 188), в УПК таких положений нет, как не предусмотрены и особенности допроса потерпевшего-инвалида. При этом отсутствуют регламентированные процедуры организационного или иного характера компенсирующие недостатки доступности среды. Примером может служить отказ со стороны Фрунзенского суда г. Минска в предоставлении условий для свободного участия в слушании дела 6 гражданам, передвигающимся в инвалидной коляске (2009).

Подобная проблема неоднократно возникала и в суде Ленинского района г. Гродно при привлечении к административной

²¹Решение суда Московского р-на г. Минска от 14 октября 2008 года по иску Рынды ВМ.

ответственности гр-н, передвигающихся на инвалидной коляске \2010г.\.

11. *Свобода от пыток и жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания.* Следует указать на установившуюся в учреждениях уголовно-исполнительной системы практику индивидуального подхода к размещению инвалидов, отбывающих наказание, обусловленную в большей степени особенностями их материально-бытового и медицинского обслуживания. Однако данная практика законодательно не закреплена. Все без исключения учреждения пенитенциарной системы не отвечают нормам доступности и пребывания в них людей с сильно-выраженными формами инвалидности, что опасно для здоровья и жизни, дискриминационно и в большей степени негуманно, чем для лиц не имеющих инвалидность.

12. *Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства.* В стране нет процедур предоставления убежища жертвам насилия с инвалидностью, равно как отсутствуют специальные программы по реабилитации и социальной реинтеграции жертв насилия.

13. *Самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество.* В Республике Беларусь отсутствует институт индивидуальных помощников. Имеющиеся в стране социальные сервисы в подавляющем числе — государственные. При этом существуют значительные ограничения в оказании бесплатных услуг нуждающимся лицам с инвалидностью в зависимости от их материального положения (по существу бедности), а также наличия близких родственников (сам факт наличия трудоспособных родственников ограничивает инвалида в получении бесплатных услуг, а родственники, зачастую также по финансовым причинам, не в состоянии обеспечить должный уход за инвалидом).

В большинстве случаев уход и обслуживание инвалидов, а также связанные с этим значительные расходы ложатся на семью, что значительно отражается на материальном положении каждого члена семьи и его отношении к совместно проживающему инвалиду. Предусмотренная государством система помощи в виде «лица осуществляющего уход за инвалидом», ставит данное лицо в явно дискриминационное положение по отношению к другим категориям работников, так получаемые им денежные средства являются «пособием» и его заработная плата и социальная защита крайне проблематичны в общих нормах трудового законодательства. Перечень предоставляемых услуг не является исчерпывающим для обеспечения независимого проживания для ряда категорий людей с инвалидностью. Стоит отметить, что в

настоящее время законодателем нашей страны идет подготовка по внесению ряда изменений в действующее законодательство, в том числе в перечень бесплатных услуг нуждающимся лицам с инвалидностью. В настоящее время недостаточным является обеспеченность социальными услугами для граждан с инвалидностью, проживающих в сельской местности. Очевидным показателем несовершенства обеспечения ведения самостоятельного образа жизни является наличие в стране института интернатов для проживания отдельных категорий граждан (дома-интернаты для инвалидов и престарелых, дома на закрытых территориях и т.д.). В систему Министерства труда и социальной защиты входят 72 дома-интерната для престарелых и инвалидов коммунальной собственности, в том числе 19 – для престарелых и инвалидов, 44 – психоневрологических, 9 – для детей-инвалидов с особенностями психофизического развития, в которых проживает более 17,1 тыс. человек, из них более 12,0 тыс. инвалидов (75 %).

Процесс зачисления (направления) в дома для инвалидов непросто. Однако вопрос о выходе из стен таких домов сопряжен с еще большими сложностями. Так, например, инвалид – колясочник изъявил желание встать на очередь на получение социального жилья и проживать в дальнейшем не в доме для инвалидов, а в полученном социальном жилье. Данный инвалид получил отказ от местных органов исполнительной власти, вследствие того, что в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь (а именно, Указом Президента Республики Беларусь от 29.11.2005 г. №565) данная категория людей с инвалидностью не указана в перечне граждан, которым предоставляется социальное жилье. Таким образом, если инвалид, проживающий в специализированном учреждении захочет жить самостоятельно – ему не дадут даже шанса, не предоставив право постановки на очередь на жилье и, как результат, исключив данную категорию людей с инвалидностью, их права и интересы дискриминируются.

14. *Индивидуальная мобильность.* В обеспечении индивидуальной мобильности имеются значительные пробелы в белорусской практике. Значительными явились изменения в законодательстве, ввиду которых белорусское государство с 2007 года прекратило обеспечение нуждающихся людей с инвалидностью специальными автомобилями, оборудованными ручным управлением бесплатно либо на льготных условиях. Произошло это вне зависимости от учета факта тотальной недоступности общественного транспорта для данной категории людей с инвалидностью. Значительным ограничением в обеспечении индивидуальной мобильности являются процедуры

обеспечения нуждающихся техническими средствами реабилитации (в том числе обеспечивающими мобильность), а именно: оплачиваемые бюджетными финансами средства реабилитации выдаются лицам с инвалидностью службами социальной защиты, не предоставляя возможности выбора модели и качества средств. В большинстве случаев члены местных врачебных комиссий имеют недостаточно глубокое представление о наличии и возможностях средств реабилитации. Отсутствует дифференцированный подход в их назначении конкретно для каждого инвалида, а также возможность замены непригодных или малоэффективных на более модернизированные. Отсутствует система информирования лиц, получивших инвалидность, о средствах индивидуальной реабилитации, их разновидностях и особенностях и условиях получения. О чем свидетельствуют неоднократные обращения лиц с инвалидностью в просветительское правозащитное учреждение «Офис по правам людей с инвалидностью» с вопросами о средствах реабилитации» (регулярные мониторинги обращений).

При этом следует учесть наличие в стране государственного предприятия-монополиста, объединяющего в себе функции производителя технических средств реабилитации, их испытаний и сертификации, осуществления государственных закупок средств и распределения их среди местных служб социальной защиты, что выражается и в низком качестве продукции, регулярно фиксируемых потребителями с инвалидностью. Имеющийся перечень средств мобильности, которыми государство обеспечивает нуждающихся бесплатно или на льготных условиях недостаточен для обеспечения независимости проживания и жизнедеятельности отдельных групп инвалидов, особенно тяжелых форм. Отсутствуют в стране сервисы подготовки предоставления услуг собак-поводырей. Не имеют всеобщего распространения специальные сервисы транспортного обеспечения людей с инвалидностью, услуги сопровождения, не проводится специальное обучение работников транспортных служб и сервисов. По данным ОО «РАИК» качественно и количественно обучение людей с инвалидностью навыкам мобильности организовано в недостаточной мере.

15. *Свобода выражения мнений и убеждений и доступ к информации.* Законодательством страны не установлены требования к поставщикам информационных услуг в отношении ее доступности для различных категорий лиц с инвалидностью. В результате на государственных телеканалах не более 1 процента эфирного времени сопровождается субтитрами для незлышащих. Действует специализированный ТВ канал «Жест» (местное

кабельное телевидение). Отсутствуют какие-либо установленные меры стимулирования поставщиков в предоставлении информации в различных видах доступной формы для людей с инвалидностью. Но при этом следует указать на то, что жестовый язык является установленным законодательством как государственный.

16. В Республике Беларусь достаточный жизненный уровень определяется исходя из расчета бюджета прожиточного минимума. Данный показатель рассчитывается для основных социально-демографических групп, категории людей с инвалидностью среди них нет, несмотря на особенности их нужд: лекарства, оздоровление, специализированное питание и т.д. Таким образом, отсутствует адекватный показатель оценки бедности среди лиц с инвалидностью. Тем не менее, по оценкам исследований (2003) более 50% инвалидов I группы проживают в состоянии бедности. Исследование (2010) показало, что только около 16% домохозяйств людей с инвалидностью имеют автомобиль²².

Законодательством нашей страны упорядочен порядок предоставления отдельным категориям людей с инвалидностью дополнительной площади на основании имеющегося списка заболеваний. Однако данный документ содержит общие формулировки заболеваний, не учитывая степени: умеренная, выраженная и т.д. (Постановление министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19 апреля 2001 г. № 27 «Об утверждении перечня заболеваний, дающих лицам, страдающими ими, право на дополнительную площадь, и перечня заболеваний, при наличии которых признается невозможным совместное проживание с лицами, страдающими ими, в одной комнате (квартире)»).

17. *Уважение дома и семьи.* Законодательство Республики Беларусь содержит Перечень заболеваний, при наличии которых родители не могут выполнять родительские обязанности²³, который не является основанием для установления запрета лицам, страдающим заболеваниями, входящими в данный перечень, становиться родителями и выполнять функции по воспитанию своих детей. Данный нормативный правовой акт включает группы заболеваний, в том числе заболевания, приведшие к инвалидности

²²Министерство труда и социальной защиты Республики Беларусь Учреждение «НИИ труда Минтруда и соцзащиты»: Аналитическая записка по теме: исследование положения инвалидов в Республике Беларусь» (проект ПРООН «Содействие Республике Беларусь в присоединении к Конвенции о правах инвалидов и ее осуществлению»), Минск 2010;

²³ Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19 августа 2005 г. «Об утверждении Перечня заболеваний, при наличии которых родители не могут выполнять родительские обязанности». Тест доступен в сети интернет на <http://pravo.by/pdf/2005-139/2005-139%28007-076%29.pdf>

I или II группы, которые дают родителям право на освобождение от обязанности по возмещению расходов, затраченных государством на содержание детей, находящихся на государственном обеспечении. В то же время вопрос о возможности лиц, лишенных дееспособности, принимать решение относительно количества детей и интервалах между их рождением в законодательстве не урегулирован. К тому же признание лица недееспособным является основанием для признания его детей оставшимися без попечения родителей и помещения их на государственное обеспечение. Не могут быть усыновителями, опекунами (попечителями), приемными родителями лица, лишенные дееспособности. Наряду с иными ограничениями выделяется состояние здоровья кандидата, причем инвалидность, как самостоятельное основание, не закреплено. В определенной степени дискриминационным является ограничение, установленное Перечнем заболеваний, при наличии которых лица не могут усыновить ребенка, быть опекунами и попечителями, приемными родителями²⁴, что наличие инвалидности I и II группы является препятствием для назначения усыновителем, приемным родителей, инвалидность I группы – для назначения опекуном, попечителем. Учитывая существование в стране интернатных учреждений, следует указать, что помещение ребенка в определенный тип учреждения происходит на основании заключения государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации. Причем законодательство предусматривает возможность создания классов интегрированного (совместного) обучения и воспитания.

18. *Образование.* Ограниченность образования для некоторых групп детей с инвалидностью обусловлена физической недоступностью учреждений образования (школ). Общие школы не имеют в своих библиотеках учебников изготовленных в доступной форма для различных видов инвалидности. Закрепленная в законодательстве Республики Беларусь система интегрированного образования основана на создании специальных условий²⁵ для людей с инвалидностью в рамках общей системы образования, в то время как концепция инклюзивного образования, провозглашенная статьей 24 Конвенции о правах инвалидов подразумевает создание системы образования для всех учащихся в соответствии с потребностями

²⁴Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 февраля 2005 г. № 4 «Об утверждении перечней заболеваний, при наличии которых лица не могут усыновить ребенка, быть опекунами и попечителями, приемными родителями». Текст доступен в сети Интернет на <http://www.pravo.by/pdf/2005-41/2005-41%28044-057%29.pdf>

²⁵ Кодекс Республики Беларусь от 13.01.2011 N 243-3/ "Кодекс Республики Беларусь об образовании"

всех и каждого и обеспечение обществом возможностей для наиболее полной реализации потребностей инвалидов. Нормативно установленный режим льготного поступления в высшие и средние специальные учебные заведения выражается в «преимущественном зачислении при равенстве баллов», за исключением отдельных дисциплин) для инвалидов, при заключении экспертной комиссии, что им не противопоказано обучение по выбранной специальности. На практике люди с инвалидностью сталкиваются с неразрешимыми проблемами: учебные учреждения не оборудованы для передвижения и обучения инвалидов, отсутствуют специальные программы и средства обучения.

Только 6% взрослых инвалидов, передвигающихся в кресле-коляске, самостоятельно или в сопровождении, получили высшее образование, только 10,7% инвалидов с нарушением зрения и 6,3% инвалидов с нарушением слуха имеют высшее образование. Имеющееся в стране дистанционное обучение доступно для людей с инвалидностью лишь на условиях оплаты (в отличие от других форм обучения). Категория инвалидов с психическими заболеваниями, заболеваниями нервной системы и аномалиями развития является наиболее уязвимой в плане возможностей достижения какого-либо уровня образования.

Так, например, инвалид по зрению с детства столкнулся с проблемой поступления в государственный ВУЗ г. Минска, а именно Белорусский государственный университет. Девушка решила поступить на юридический факультет. Однако, уже на 1 этапе поступления возникли сложности, где администрация университета отказывалась принимать документы, мотивируя это тем, что в университете не созданы специальные условия для обучения слепых (нет специальной литературы и т.д.). Несмотря на все сложности, с которыми пришлось столкнуться девушке, благодаря отличным результатам на вступительных экзаменах и отлаженной работе «Офиса по правам людей с инвалидностью» девушка была зачислена на юридический факультет Белорусского государственного университета.

19. *Здравоохранение, адаптация, реабилитация.* Медико-реабилитационная экспертиза находится в ведении системы здравоохранения, и соответственные комиссии устанавливают статус инвалида, разрабатывают индивидуальные программы реабилитации (ИПР), состоящие из разделов медицинской реабилитации, социальной и профессиональной. При этом комиссии состоят из медиков (участие иных специалистов декларативно), что косвенно свидетельствует о медицинской модели инвалидности в стране. При этом около 93% инвалидов не

знакомо с ИПР, несмотря на то, что это главный и единственный документ, определяющий права и возможности инвалидов в различных видах реабилитации. В стране приняты ограничительные принципы экспертных рекомендаций: к трудовой деятельности, образованию. Большинство учреждений здравоохранения остаются недоступными для отдельных категорий людей с инвалидностью ввиду несовершенства их инфраструктуры, установленных порядков и процедур. Значительным ограничением в доступности здравоохранения для людей с инвалидностью являются установленные административные процедуры²⁶ по обеспечению нуждающихся медицинскими препаратами бесплатно либо на льготных условиях. Так, вместо обеспечения нуждающихся необходимыми эффективными лекарственными средствами, практикуется запретительная система мер по их тотальному замещению отечественными аналогами, вне зависимости от терапевтического воздействия.

20. *Право на труд.* Государство создает комплекс мер по обеспечению гарантии прав людей с инвалидностью на труд, включая меры льготного налогового стимулирования нанимателей, бронирования рабочих мест, создания новых рабочих мест, реализации программ содействия занятости людей с инвалидностью. Отказ в заключении трудового договора либо в продвижении по работе по мотивам инвалидности не допускаются, за исключением случаев, когда в соответствии с медицинским заключением состояние его здоровья препятствует выполнению трудовых обязанностей либо угрожает его здоровью и безопасности труда. Однако более 40% людей с инвалидностью, искавших работу сталкиваются с тем, что наниматели не хотят брать их на работу из-за инвалидности. Примером может служить ситуация, сложившаяся с гражданином Е. из города Костюковичи (статья «Как инвалиду найти работу»²⁷). Любопытным оказался тот факт, что ответ (на обращение просветительского правозащитного учреждения «Офис по правам людей с инвалидностью» о содействии в трудоустройстве) из райисполкома был получен в тот же день, когда гражданина Е. приняли на работу в качестве ведущего инженера по охране труда на одно из предприятий своего города.

²⁶Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 30.11.2007 года № 1650 "О некоторых вопросах бесплатного и льготного обеспечения лекарственными средствами и перевязочными материалами отдельных категорий граждан"

²⁷http://naviny.by/rubrics/society/2011/11/12/ic_articles_116_175806/

Исследования показывают, что удельный вес работающих инвалидов составляет около 14%. Среди причин такого уровня занятости указываются недостаточные меры стимулирования труда инвалидов, скрытые дискриминационные мотивы. При этом инвалиды I и II группы на практике не могут встать на учет в службе занятости, так как степень утраты трудоспособности у них слишком велика. Например, для инвалидов I и II группы устанавливается обязательная (вне зависимости от мнения самого человека с инвалидностью) сокращенная продолжительность рабочего времени не более 35 часов в неделю, а ежедневной работы (смены) не более 7 часов (что составляет на 5 часов меньше нормы), условия обеспечения нанимателем условий труда и отдыха нанимателем, делает значительно затратным наличие рабочего места для инвалида, не покрываемое государством. ~~Также указанным категориям лиц с инвалидностью запрещена работа по совместительству.~~ Имеющиеся меры стимулирования занятости людей с инвалидностью направлены на нанимателей, причем появляются таковые при найме не менее 30% работников-инвалидов от числа работающих, но значимые преференции нанимателю со стороны государства возможны при трудоустройстве более 50 % от штатного состава людей с инвалидностью. Отсутствует понятие «социальное предприятие», т.е. имеющее основной целью не извлечение прибыли, а трудоустройство людей с инвалидностью. Такое положение не может быть использовано как малым бизнесом, так и крупным. Уплачиваемые нанимателями штрафы за нарушения трудового законодательства в отношении людей с инвалидностью поступают в местные бюджеты и не выделяются на каком-либо специализированном фонде. При осуществлении людьми с инвалидностью предпринимательской деятельностью дополнительной (ввиду инвалидности) защищенности нет. Законодательная норма об обеспечении инвалидов-предпринимателей помещениями для ее ведения не обеспечена соответствующими правовыми механизмами ее реализации. Трудовое законодательство содержит дискриминационную обязанность человека с инвалидностью представлять нанимателю дополнительные разрешающие документы (трудовые рекомендации), в отличие от лиц, не имеющих инвалидность. Специальной системы профессиональной ориентации людей с инвалидностью в Республике Беларусь не существует. В действующем законодательстве Беларуси существует перечень заболеваний и противопоказаний, препятствующих управлению механическими транспортными средствами. Таким образом, отдельным категориям людей с инвалидностью (включая с

нарушениями опорно-двигательного аппарата) разрешено иметь водительское удостоверение, однако запрещено осуществлять перевозку пассажиров в установленном законодательством порядке, т.е. указано «без найма на работу» (Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28 апреля 2008 г. N 78 «Об установлении перечня заболеваний и противопоказаний, препятствующих управлению механическими транспортными средствами, самоходными машинами...»).

21. Политические права людей с инвалидностью не имеют каких-либо нормативно-правовых ограничений по признаку инвалидности. Исключение составляет группа лиц с инвалидностью умственного или психического характера, лишенных дееспособности. Участие в политической жизни последних предельно ограничена. Гарантируя равные права в политической жизни, тем не менее, государство не предпринимает никаких мер по созданию равных возможностей для их реализации. Так при проведении выборов всех уровней, референдумов, нормативно не гарантировано обеспечение доступности к информационным материалам (на доступных языках), в том числе бюллетени, не гарантирована и не соблюдается физическая доступность мест голосования. Государство не предпринимает мер для создания равных возможностей для конкурирования кандидатов с инвалидностью с таковыми и без. Показательно то, что в парламенте страны нет ни одного уполномоченного представителя организаций людей с инвалидностью, нет ни одного депутата с инвалидностью I или II группы. На прошедших в 2010 году выборах в местные органы власти кандидаты с инвалидностью не смогли выиграть конкурентную борьбу. Ни в одном представительном органе страны нет людей в инвалидной коляске, тотально незрячих или неслышащих. Участие людей с инвалидностью в виде работы на государственной службе фактически ограничено по состоянию здоровья, перечень заболеваний, ограничивающих право работы на государственной службе во многом совпадает с состоянием здоровья людей с инвалидностью I и II групп.

22. Участие в культурной жизни людей с инвалидностью поддерживается зачастую в виде творчества коллективов, кружков, клубов, фестивалей людей с инвалидностью. Однако в мейнстриме культурного движения сохраняется маргинализация людей с инвалидностью. На государственных каналах нет ни одной топ-персоны с видимыми формами инвалидности, рейтинги не содержат упоминаний об артистах с инвалидностью. Несколько более успешно выглядят спортсмены-паралимпийцы. Тем не менее, за одинаковые достижения в олимпийских и

паралимпийских играх различное установленное государственное вознаграждение - люди с инвалидностью вознаграждаются значительно в меньшей степени.

Несмотря на частые упоминания в законодательстве страны об общественных организациях людей с инвалидностью, определение таких организационно-правовых форм отсутствует, и соответственно не существует реальных механизмов предоставления государственных гарантий для осуществления полноценной деятельности. Также крайне слабо регламентированы формы взаимодействия государства и организаций людей с инвалидностью, и ограничивается в основном совещательными процедурами. Не поощряется в виде налоговых льгот благотворительность в пользу организаций людей с инвалидностью, а напротив, облагается налогом. Подобная льгота для предприятий, оказывающих благотворительную помощь общественным организациям, существовала с 1992 года и была закреплена в Законе Республики Беларусь от 19 декабря 1991 г. N 1319-XII «О налоге на добавленную стоимость» (в ред. от 22.12.1992 N 2061-XII): «Статья 3. Облагаемый оборот. «...В облагаемый оборот не включаются доходы, облагаемые налогом на доходы, а также суммы денежных средств, получаемые предприятиями, организациями и учреждениями Белорусского общества инвалидов, Белорусского общества глухих и Белорусского товарищества инвалидов по зрению в виде благотворительной помощи для решения их уставных задач...». В этой же статье было дано и определение благотворительной помощи как «помощь предприятиям, организациям и учреждениям вышеназванных обществ, направленная на развитие их материально-технической базы, финансирование штатных работников первичных организаций, оказания материальной помощи членам обществ, другие благотворительные цели, связанные с поддержкой и развитием этих обществ».

Рекомендации о мерах необходимых для обеспечения реализации прав людей с инвалидностью, содействия их полному и равному участию в жизни общества

1. Республике Беларусь следует подписать и ратифицировать Конвенцию о правах инвалидов и Факультативный протокол.
2. Внести ряд изменений и дополнений в законодательство в сфере инвалидности:
 - Разработать законодательные механизмы защиты прав инвалидов, запрещения дискриминации и защиты от нее (возможно, созданием Закона о правах инвалидов).
 - Обеспечить все принимаемые и рассматриваемые нормативные правовые акты экспертизой на предмет их соответствия Конвенции о правах людей с инвалидностью.
3. Предусмотреть формирование и учреждение национального института Уполномоченного по правам людей с инвалидностью.
4. Предусмотреть разработку и реализацию Государственной программы по интеграции и полному вовлечению людей с инвалидностью, базирующейся на принципах Плана действий Совета Европы по содействию правам и полному участию людей с инвалидностью в обществе: улучшению качества жизни людей с инвалидностью в Европе на 2006-2015 годы²⁸.
5. Законодательно установить статус организаций инвалидов. Сформировать механизмы взаимодействия государства с организациями инвалидов, в том числе внедрение механизма социального государственного заказа.
6. Предусмотреть формирование открытого массива информации о положении инвалидов, качестве и уровне их жизни. Для чего поддерживать и развивать исследовательские программы в сфере инвалидности.
7. Инициировать ряд мероприятий:

²⁸[http://www.coe.int/t/e/social_cohesion/soc-sp/Rec\(2006\)5%20Russe%20Action%20Plan%20final.pdf](http://www.coe.int/t/e/social_cohesion/soc-sp/Rec(2006)5%20Russe%20Action%20Plan%20final.pdf)

- a. разработка и переход от 3-х групповой разрядности инвалидности к более дифференцированному на основании МКФ ВОЗ;
- b. пересмотр и ревизия массива нормативов, содержащих показания и противопоказания к различным сферам жизни (трудовая деятельность, образование и иные) в отношении инвалидов;
- c. подготовка и внедрение стандартов качества экспертизы инвалидности, реабилитации, степени социальной защиты, социальных услуг;

приоритетом разработок и внедрения считаем разработку и внедрение критериев оценки качества реабилитации, этапности, эффективности, результативности;
- d. внести коррективы в стандарты качества жизни с учетом инвалидности (минимальный потребительский бюджет, минимальная заработная плата)

8. В Республике Беларусь все еще необходимы более решительные меры на уровне специального отраслевого законодательства, подзаконных актов для исключения концепции попечительства и опеки из принципов социальной защиты и полным ее замещением концепцией независимого проживания, интеграции и инклюзии. В частности предпринять меры по деинституализации интернатных учреждений с параллельным внедрением института индивидуальных ассистентов, государственного поощрения и содействия развитию сферы реабилитационных и ассистивных услуг в местных сообществах.