Приложение № 1

к Постановлению Правительства №723

от 8 сентября 2017 г.

**НАЦИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**

**социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями**

**на 2017-2022 годы**

**I. ОПИСАНИЕ ТЕКУЩЕЙ СИТУАЦИИ**

**И ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРОБЛЕМ**

**1.** Национальная программа социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями на 2017-2022 годы (в дальнейшем – *Программа*) предусматривает межотраслевой подход к социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями и обеспечение соблюдения их основных прав наравне с другими гражданами во всех сферах социальной жизни.

**2.** Необходимость в разработке настоящей Программы определяется проблемами, с которыми сталкиваются лица с ограниченными возможностями в Республике Молдова, и потребностью в создании неотъемлемых условий для внедрения Конвенции ООН о правах лиц с ограниченными возможностями (в дальнейшем – *Конвенция ООН*), ратифицированной Республикой Молдова посредством Закона №166 от 9 июля 2010 года. В то же время настоящая Программа предусматривает меры по внедрению рекомендаций международных экспертов относительно соблюдения прав лиц с ограниченными возможностями в Республике Молдова.

**3.** Приоритетные направления настоящей Программы на последующие 6 лет были установлены в результате консультирования с органами центрального и местного публичного управления, гражданским обществом, академической средой и лицами с различными типами ограничения возможностей.

**4.** Утверждение настоящей Программы позволит повысить эффективность и сосредоточить усилия всех государственных учреждений, гражданского общества и партнеров по развитию в целях обеспечения внедрения положений Конвенции ООН в различных отраслевых и межотраслевых политиках.

**5.** Внедрение настоящей Программы обеспечит соблюдение прав и участие лиц с ограниченными возможностями в обществе, создаст лучшие возможности для социальной интеграции, способствуя таким образом выполнению Республикой Молдова национальных и международных обязательств, принятых в контексте стратегических задач в области обеспечения прав человека.

**6.** Согласно статистическим данным, в Республике Молдова зарегистрировано около 181 тысячи лиц с ограниченными возможностями, в том числе 12 тысяч детей. Лица с ограниченными возможностями составляют 5,2% от общей численности населения страны, а дети с ограниченными возможностями – около 2% от общего количества детей в Республике Молдова.

**7.** Ратификация Конвенции ООН Республикой Молдова ознаменовала значительные изменения в подходе к ограничению возможностей, не только с точки зрения социальной защиты и состояния здоровья, но и с точки зрения продвижения и соблюдения прав человека, социальной интеграции, человеческих ценностей и равенства шансов.

**8.** В целях реализации положений Конвенции ООН Законом № 169 от 9 июля 2010 года была утверждена Стратегия социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями (2010-2013 гг.). Целью Стратегии являлось реформирование политик государства в области ограничения возможностей, включая главные направления действий в области гармонизации системы социальной защиты со стандартами Европейского союза и положениями Конвенции ООН. В период 2014-2017 годов, несмотря на отсутствие национального плана действий, сосредоточенного на внедрении Конвенции ООН, все же был реализован ряд мер, которые входили в эти положения. В это же время, в марте 2017 года был представлен первый отчет страны относительно внедрения Конвенции ООН о правах лиц с ограниченными возможностями.

**9.** Таким образом, на органы центрального и местного публичного управления в сотрудничестве с гражданским обществом было возложено осуществление мер, направленных на приведение национальной законодательно- нормативной базы в соответствие с международными стандартами в области прав лиц с ограниченными возможностями, изменение методологии определения ограничения возможностей, диверсификацию социальных услуг сообществ, предназначенных для лиц с ограниченными возможностями, адаптацию учебных программ к потребностям детей с ограниченными возможностями, развитие услуг по профессиональному ориентированию, подготовке и профессиональной реабилитации лиц с ограниченными возможностями, адаптацию социальной инфраструктуры к потребностям лиц с ограниченными возможностями и т.д.

**10.** В течение двух лет с момента ратификации Конвенции ООН Парламент Республики Молдова принял Закон № 60 от 30 марта 2012 года о социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями, а также Закон № 121 от 25 мая 2012 года об обеспечении равенства. Закон о социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями предусматривает обеспечение прав лиц с ограниченными возможностями наравне с другими гражданами на социальную защиту, услуги здравоохранения, реабилитацию, образование, труд, общественную жизнь, физическую среду, транспорт, технологии и информационные системы, коммуникацию и другие удобства и услуги сообщества , которые доступны для большинства населения. Целью Закона об обеспечении равенства является предупреждение и борьбу с дискриминацией, а также обеспечение равенства в политической, экономической, социальной, культурной и других сферах жизни, независимо от расы, цвета кожи, национальности, этнического происхождения, языка, религии или убеждений, пола, возраста, вида ограничения возможностей, убеждений, политической принадлежности или любого другого аналогичного критерия.

**11.** Учреждения, ответственные за продвижение и реализацию политики в данной области, предпринимали меры по обеспечению внедрения Конвенции ООН, а именно: разработка и утверждение отраслевых стратегий, предусматривающих включение лиц с ограниченными возможностями; регулирование и пилотирование услуг сообщества, альтернативных услугам учреждений интернатного типа; применение новых механизмов социальной защиты населения с низким уровнем доходов; создание многоотраслевых рабочих групп для согласования национального законодательства с положениями Конвенции ООН.

**12.** Вместе с тем, Специальный докладчик ООН по правам лиц с ограниченными возможностями в результате визита, осуществленного в Республику Молдова в сентябре 2015 года, в ходе мониторинга выявил ряд проблем, которые тормозят реализацию социальной интеграции, а именно: стигматизация и изоляция лиц с ограниченными возможностями, экономические и финансовые трудности, неэффективное и несправедливое установление ограничения возможностей, отсутствие доступности, недостаточный доступ детей и молодежи с ограниченными возможностями в учреждения инклюзивного образования, барьеры к доступу к правосудию, существование учреждений интернатного типа и низкий уровень доступа к социальным услугам в рамках сообщества[[1]](#footnote-1).

**13.** Кроме того, 4 ноября 2016 года на 26-й сессии Совета ООН по правам человека (Универсальный периодический обзор за 2016 год) и 21-22 марта 2017 года на 17-й сессии Комитета ООН по правам лиц с ограниченными возможностями, на которой был заслушан Доклад по стране о внедрении Конвенции ООН, Республика Молдова получила ряд рекомендаций, специфичных области ограничения возможностей. Таким образом, подчеркивается необходимость принятия дальнейших мер, направленных на улучшение положения лиц с ограниченными возможностями и консолидации в этой связи усилий всех административных публичных органов, гражданского общества и других заинтересованных социальных участников.

**14.** В результате анализа положения был выявлен ряд проблем, которые влияют на социальную интеграцию лиц с ограниченными возможностями в Республике Молдове, в том числе:

1) недостаточность мер социальной защиты для лиц с ограниченными возможностями в сообществе;

2) обучение значительного числа детей с ограниченными возможностями в сегрегированных школах (специальные школы, вспомогательные школы), на дому или размещение в социальных учреждениях интернатного типа;

3) низкий уровень доступа лиц с ограниченными возможностями к качественным услугам здравоохранения, абилитации и реабилитации;

4) низкий уровень трудовой занятости лиц с ограниченными возможностями в результате недостаточной профессиональной подготовки, отсутствие служб профессиональной реабилитации, отсутствие рабочих мест, разумно адаптированных к потребностям лиц с ограниченными возможностями;

5) низкий уровень участия лиц с ограниченными возможностями в политической, общественной и культурной жизни;

6) недоступность инфраструктуры, транспорта, информации и коммуникации для лиц с ограниченными возможностями;

7) ограниченный доступ к правосудию лиц с ограниченными возможностями и к мерам по охране здоровья/поддержке в осуществлении их правоспособности;

8) недостаточный институциональный потенциал для внедрения Конвенции ООН;

9) низкий уровень осведомленности о правах человека среди населения в целом и соответственно о правах лиц с ограниченными возможностями;

10) неэффективные механизмы применения действующего законодательства и отсутствие активных мер, обеспечивающих соблюдение своих обязательств.

В области социальной защиты

**15.** В результате реализации Стратегии социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями (2010-2013) в последние годы была усовершенствована нормативно-правовая база в этой области, было реформировано учреждение, ответственное за определение ограничения возможностей, укреплен потенциал Национального агентства занятости и его территориальные структуры, увеличены размеры выплат для лиц с ограниченными возможностями и пересмотрен порядок их установления и выплаты, диверсифицирован ряд социальных услуг (защищенное жилье, общинный дом, мобильная бригада, персональный ассистент, социальная служба «Respiro», семейное размещение для взрослых и т.д.), в том числе в целях предупреждения институционализации и деинституционализации лиц с ограниченными возможностями.

**16.** Согласно ежегодным социальным отчетам, отмечается увеличение количества лиц с ограниченными возможностями, пользующихся социальными услугами сообществ, и уменьшение числа институционализированных бенефициаров в службах размещения интернатного типа, подведомственных Министерству здравоохранения, труда и социальной защиты. Вместе с тем, социальные услуги сообществ не являются достаточными для удовлетворения потребностей лиц с ограниченными возможностями. По данным территориальных структур социальной помощи, за последний год воспользовались услугами ежемесячной социальной помощи по уходу на дому 3800 лиц с ограниченными возможностями, персональной помощью - 2295 лиц с тяжелыми ограничениями возможностей, услугами дневных центров – 440 лиц с ограниченными возможностями. Число лиц с ограниченными возможностями, размещенных в общинных домах, составляет 51 человек, в защищенном жилье– 26, в приемных семьях для взрослых - 41 человек с ограниченными возможностями, в социальной службе «Respiro» - 216 лиц с ограниченными возможностями, а услугой мобильной бригады воспользовались около 600 лиц с ограниченными возможностями. В то же время, в учреждениях интернатного типа, находящихся в подчинении Министерства здравоохранения, труда и социальной защиты, размещены около 2 000 лиц с ограниченными умственными способностями. В данном контексте необходимо дальнейшее развитие служб сообществ для обеспечения независимой жизни в сообществе лиц с ограниченными интеллектуальными возможностями, а также для предупреждения их институционализации и деинституционализации.

**17.** Другой мерой защиты в целях обеспечения мобильности лиц с ограниченными возможностями является оснащение вспомогательными техническими средствами, которая реализуется посредством Республиканского протезно-ортопедического экспериментального реабилитационного центра, подведомственного Министерству труда, социальной защиты и семьи. Постановлением Правительства 567 от 26 июля 2011 года утверждено Положение о порядке обеспечения некоторых категорий граждан вспомогательными техническими средствами. Изготовление вспомогательных технических средств осуществляется Республиканским протезно-ортопедическим экспериментальным реабилитационным центром на основе импортируемого сырья. В последние годы обеспечение инвалидными колясками осуществляется в рамках партнерства с гражданским обществом (доноры поставляют запасные части, а за счет финансовых средств государства обеспечивается сборка инвалидных колясок). Тем не менее, необходимы дополнительные финансовые средства из государственного бюджета для обеспечения вспомогательными техническими средствами, в частности, колясками, приспособленными к потребностям лиц с ограниченными возможностями, включая детей с ограниченными возможностями, и к условиям инфраструктуры.

**18.** Согласно данным Национальной кассы социального страхования, пенсию по ограничению возможностей получают около 133 000 лиц, государственное социальные пособие – около 39 000 лиц с ограниченными возможностями с детства и детей с ограниченными возможностями, а пособие по уходу, сопровождению и наблюдению - около 15 300 получателей. В целях улучшения условий и образа жизни лиц с ограниченными возможностями необходимо ежегодное осуществление индексирования/ повышения социальных выплат.

**19.** Одной из мер поддержки лиц с ограниченными возможностями с низкими доходами является социальная помощь и социальная помощь в холодное время года. Из общего числа ходатайств о получении социальной помощи (около 155000) приблизительно у 54400 заявителей в семье имеется по крайней мере одно лицо с ограниченными возможностями. Это еще раз демонстрирует необходимость поддержки этих семей путем предоставления социальных выплат и услуг, а также применения мер по стимулированию занятости.

В области образования

**20.** В целях гарантирования права на образование в условиях инклюзивного образования для всех детей Постановлением Правительства № 523 от 11 июля 2011 года была утверждена Программа развития инклюзивного образования на 2011-2020 годы, в соответствии с которой были развиты альтернативные услуги, а также вспомогательные услуги: Республиканский центр психо-педагогической помощи (на центральном уровне),Служба психо-педагогической помощи (на районном уровне), ресурсные центры и междисциплинарные комиссии (в рамках общеобразовательных учебных заведений). Также прогрессивно были приняты на работу педагогические работники для предоставления поддержки детям с особыми образовательными потребностями, включая детей с ограниченными возможностями.

**21.** В 2015-2016 учебном году число детей с особыми образовательными потребностями, интегрированными в общеобразовательные учебные заведения, составило 8 564 детей и 1829 детей с ограниченными возможностями. В то же время, в конце 2015 года в подчинении Министерства просвещения насчитывалось 30 учреждений интернатного типа, в которые были институционализированы 1573 ребенка, из них 439 детей находились в 6 специальных школах и 549 детей – в 14 вспомогательных школах-интернатах[[2]](#footnote-2). Таким образом, дети с сенсорными нарушениями (слух, зрение), с интеллектуальными ограниченными возможностями и множественными ограничениями возможностей продолжают обучаться в условиях сегрегированного образования или в социальных учреждениях интернатного типа.

**22.** Инклюзивное образование осуществляется прогрессивно в образовательных учреждениях, но большинство детских садов являются недоступными для детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями. По этой причине, в настоящую Программу включены меры, которые входят в Программу развития инклюзивного образования, но с акцентом на включение детей и молодых людей с различными типами ограничения возможностей, в том числе детей младшего возраста.

В области здравоохранения

**23.** Обеспечение права на здравоохранение является проблематичным по мнению лиц с ограниченными возможностям. Наиболее актуальными проблемами в этой области являются:

1) недостаточное обеспечение лекарствами лиц с ограниченными возможностями;

2) низкий уровень доступности инфраструктуры медико-санитарных учреждений, особенно в сельской местности;

3) нехватка услуг и мер медицинской реабилитации для предупреждения ограничения возможностей;

4) оборудование, не адаптированное для лиц с ограниченными физическими возможностями в сфере услуг по планированию семьи;

5) получение информированного согласия на лечение и госпитализацию лиц с проблемами психического здоровья.

**24.** Услуги в области психического здоровья предоставляются в настоящее время преимущественно в психиатрических больницах, но предусматривается развитие системы предоставления услуг по охране психического здоровья на уровне сообществ, которая находится в процессе разработки в результате регулирования порядка организации и деятельности Общинного центра психического здоровья (Постановление Правительства № 55 от 30 января 2012 г.), и утверждение Национальной программы психического здоровья на 2017-2021 гг. (Постановление Правительства № 337 от 26 мая 2017 г.). Несмотря на реформирование системы психического здоровья (развитие коммунитарных центров психического здоровья), на национальном уровне подтверждается недостаток услуг психического здоровья во всех населенных пунктах страны.

**25.** Проведенные анализы подтвердили все еще ограниченный доступ лиц с ограниченными возможностями к вспомогательным средствам, в частности, в случае сенсорных ограничений возможностей (обеспечение глазными протезами, тифлотехническими средствами, протезами и слуховыми аппаратами и т.п.). Таким образом, отмечается потребность в разработке национальных программ с финансированием из государственного бюджета и фонда обязательного медицинского страхования для обеспечения вспомогательными средствами.

**26.** В целях предоставления услуг по раннему вмешательству Постановлением Правительства № 816 от 30 июня 2016 года была регламентирована служба по раннему вмешательству, а Постановлением Правительства № 714 от 6 июня 2016 года этот вид услуг был включен в Единую программу обязательного медицинского страхования. Соответственно, необходимо расширение услуг раннего вмешательства на национальном уровне.

**27.** Другой проблемой является реабилитация детей с ограниченными возможностями, мера, которая осуществляется только в нескольких учреждениях: Реабилитационный центр для детей «Сергеевка», Реабилитационный центр для детей «Чадыр-Лунга» и Республиканский реабилитационный центр для детей, который очень перегружен.

**28.** Как на международном, так и на национальном уровне отмечается увеличение числа лиц, страдающих от расстройств аутистического спектра. На международном уровне 1 из 100 детей имеют расстройства аутистического спектра, а в Республике Молдова, согласно имеющимся данным, под наблюдением врачей-психиатров находятся 277 лиц с аутизмом. В данном контексте необходимо осуществление широкого скрининга для выявления аутизма у детей целевого возраста (до 2-х лет) и предоставление для них услуг по медицинской, образовательной и социальной реабилитации.

В области трудовой занятости

**29.** За последние годы предпринимались многочисленные меры по содействию занятости лиц с ограниченными возможностями, в том числе принятие на работу в агентства по трудоустройству 86 сотрудников, ответственных за предоставление услуг в области занятости и защиты, по необходимости, от безработицы лиц с ограниченными возможностями и других категорий социально уязвимых лиц.

**30.** Согласно данным Национальной кассы социального страхования, около 40 000 лиц с ограниченными возможностями выплачивают взносы социального страхования и соответственно осуществляют трудовую деятельность.

**31.** Согласно отчету Национального агентства занятости населения, в течение 2016 года со статусом безработных было зарегистрировано 773 лица с ограниченными возможностями, а также предоставлена поддержка при трудоустройстве 342 лицам или 44% от общего числа зарегистрированных лиц с ограниченными возможностями. В целях облегчения интеграции на рынок труда курсы профессиональной подготовки окончили 87 лиц с ограниченными возможностями. Информационные услуги и консультирование в профессиональной сфере было предоставлено 692 лицам с ограниченными возможностями.

**32.** Данные Государственной инспекции труда свидетельствуют, что не все работодатели соблюдают положения действующего законодательства, регулирующего трудоустройство лиц с ограниченными возможностями.

**33.** Данная ситуация указывает на недостаточность возможностей трудоустройства для лиц с ограниченными возможностями, что обусловлено несколькими факторами, а именно: отсутствием рабочих мест, слабой профессиональной подготовкой, недостаточностью услуг по профессиональной реабилитации, отсутствием механизмов стимулирования работодателей в случае создания, бронирования и/или адаптации рабочих мест для трудоустройства лиц с ограниченными возможностями.

В области участия в политической, общественной и культурной жизни

**34.** В соответствии с положениями законодательства государство предоставляет лицам с ограниченными возможностями право и возможность голосовать и быть избранным, право на процедуры и адекватные материалы для голосования, доступные, легко понятные и простые для использования, право на выражение своего выбора путем тайного голосования на выборах и референдумах, без запугивания, право эффективно осуществлять полномочия избранного лица и выполнять любую государственную должность на исполнительном или законодательном уровне, содействуя использованию новых и технологий и помогая, где это необходимо. Республика Молдова зарегистрировала определенный прогресс в обеспечении политических прав лиц с ограниченными возможностями, в частности, в отношении внесения изменений в Кодекс о выборах (положения о доступности) и тестирования нового альтернативного голосования для лиц с ограничениями возможностей по зрению.

**35.** Вместе с тем, существуют трудности в обеспечении эффективного участия лиц с разными типами ограничения возможностей в общественной и политической жизни. Для лиц с ограниченными возможностями по зрению наиболее приемлемым способом голосования является «сопровождение в кабинку для голосования доверенным лицом», в то время, как для лиц, не способных перемещаться, используется «переносная урна для голосования» в соответствии с положениями Кодекса о выборах. Вместе с тем, специальный докладчик ООН по правам лиц с ограниченными возможностями выразил обеспокоенность в связи с обеспечением права голосования для лиц с умственными и интеллектуальными расстройствами, признанными недееспособными согласно решению судебной инстанции[[3]](#footnote-3).

**36.** В то же время, подтверждаются некоторые проблемы, с которыми сталкиваются лица с ограниченными возможностями в сообществе в процессе участия в политической и общественной жизни, среди которых: недостаточная информированность членов избирательных участков в отношении потребностей лиц с ограниченными возможностями; низкий уровень доступности при входе и внутри избирательных участков; расположение некоторых избирательных участков на втором этаже; отсутствие приспособленных туалетов в помещениях, где расположены избирательные участки; недостаточность услуг персональной поддержки, которые облегчают доступ лицам с ограниченными возможностями на избирательные участки; низкий уровень информированности лиц с ограниченными возможностями на избирательных платформах[[4]](#footnote-4).

**37.** Привлечение лиц с ограниченными возможностями к культурной, рекреационной и спортивной деятельности ежегодно проводится органами публичного управления в сотрудничестве с гражданским обществом по случаю проведения различных мероприятий в целях обеспечения вовлечения и социального участия лиц с ограниченными возможностями. Однако такие события недостаточны для обеспечения активного участия в культурной и спортивной жизни, с учетом того, что лица с ограниченными возможностями не имеют доступа ко всем культурным учреждениям, спортзалам по различным причинам, среди которых: недоступность физической среды, невозможность оплаты входных билетов, спортивных абонементов.

В области доступности к зданиям, дорогам, транспорту, информации и коммуникациям.

**38**. В результате вступления в силу Закона № 60 от 30 марта 2012 года (статьи 17-26), регулирующего политику государства в области обеспечения доступности, публичные учреждения предприняли ряд шагов по внедрению соответствующих положений. Так, был разработан План действий по внедрению мер по обеспечению доступности лицам с ограниченными возможностями к социальной инфраструктуре, утвержденный Постановлением Правительства № 599 от 13 августа 2013 г. Впоследствии Государственная инспекция в строительстве создала рабочую группу для проведения плановых проверок в целях соответствия требований доступности социальной инфраструктуры, а также для разработки рекомендаций по гармонизации национальных нормативов с международными. Также, компетентный национальный орган в данной области разработал новый план действий по внедрению мер по обеспечению доступности лицам с ограниченными возможностями к социальной инфраструктуре на период 2017-2020 годов, который находится в процессе доработки и будет утвержден Правительством. Также были предприняты некоторые действия, включая работы по повышению доступности железнодорожных и автомобильных вокзалов, предоставлению приспособленного вагона для лиц с ограниченными возможностями при передвижении железнодорожным транспортом, а также было утверждено Положение об официальных страницах органов публичного управления в сети Интернет (Постановление Правительства №188 от 3 апреля 2012 г.).

**39.** Вместе с тем, доступность зданий, дорог, транспорта, информации и связи продолжает оставаться критической и создает ряд препятствий в процессе социальной интеграции. Согласно Обобщенному отчету по инвентаризации существующих публичных учреждений и учреждений социального назначения, в 5137 объектах, подлежащих инвентаризации с точки зрения доступности, 3440 являются не приспособленными или не соответствуют нормам[[5]](#footnote-5). С другой стороны, организации гражданского общества пришли к выводу, что в действительности число зданий общественного назначения, доступных для лиц с ограниченными возможностями, пользующимися инвалидными колясками, значительно меньше, а в случае лиц с ограниченными возможностями по зрению -доступность практически отсутствует. Эти проблемы возникают из-за отсутствия эффективного государственного механизма оценки, мониторинга и несения ответственности в отношении соблюдения норм и стандартов в строительстве. Кроме того, отмечается несоблюдение в большинстве случаев требования по обеспечению доступности транспортных средств для лиц с ограниченными возможностями.

**40.** Что касается доступа к информации для лиц с сенсорными ограничениями возможностей (слух, зрение), отмечается, что не обеспечивается в необходимом объеме перевод на язык мимики и жестов на телевидении, а важная общественная информация не сообщается с использованием шрифта Брайля. Принятие Положения о предоставлении услуг по общению, используя язык мимики-жестов/язык жестов, с помощью переводчика (Постановление Правительства № 333 от 14 мая 2014 года) является важным достижением в обеспечении предоставления услуг по переводу на язык мимики и жестов. Тем не менее, существуют некоторые трудности в предоставлении качественных услуг по переводу на язык мимики и жестов из-за отсутствия центра по подготовке переводчиков.

**41.** В целях обеспечения возможности доступа лиц с ограниченными возможностями к официальным веб-страницам, согласно положениям Постановления Правительства № 188 от 3 апреля 2012 года, необходимо применять международные стандарты о доступности к веб-страницам. Вместе с тем, другие нормативные акты в данной области, в том числе Закон № 467-XV от 21 ноября 2003 года об информатизации и государственных информационных ресурсах, не были дополнены положениями, которые могли бы обеспечить информационную доступность для лиц с ограниченными возможностями.

**42.** Таким образом, неприспособленность зданий, общественного транспорта и информационных средств к потребностям лиц с ограниченными возможностями являются препятствиями для реализации их основных прав на равных условиях с другими лицами и продолжает оставаться еще одной проблемой социальной интеграции.

В правовой области

**43.** В целях гармонизации законодательства и национальных практик с положениями статьи 12 Конвенции ООН о правах лиц с ограниченными возможностями было реализовано множество мер, в том числе: создание рабочей группы с участием представителей центральных отраслевых органов из области юстиции, здравоохранения, труда и социальной защиты, а также организаций гражданского общества; разработка исследований относительно дееспособности и установления недееспособности; принятие Закона № 66 от 13 апреля 2017 года о внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты.

**44.** Изменения и дополнения, внесенные Законом № 66 от 13 апреля 2017 года, направлены на реформирование института опеки в качестве меры по защите лиц, объявленных недееспособными, путем его диверсификации в целях удовлетворения потребностей в адаптировании меры к конкретной ситуации заинтересованного физического лица (защита, опека, попечительство). Несмотря на принимаемые меры, необходимо разработать и утвердить смежную нормативно-правовую базу в целях обеспечения применимости Закона № 66 от 13 апреля 2017 года о внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты, учредить орган, ответственный за координацию, контроль и применение положений принятого законодательства, принять меры по защите/поддержке, а также разработать и утвердить инструменты оценки, организацию начальной и непрерывной профессиональной подготовки специалистов, ответственных за применение положений законодательства о дееспособности. Перечисленные потребности исходят из проблем, с которыми сталкиваются лица с ограниченными возможностями, и их семьи, а также местные органы власти (органы опеки), которые сталкиваются с трудностями в процессе осуществления полномочий органом опеки, установленных законодательством. Ранее в рамках Универсального периодического обзора, второй цикл в 2016 году, и в ходе заслушивания Комитетом ООН по правам лиц с ограниченными возможностями Отчета по стране о выполнении Конвенции ООН (в марте 2017 года) были даны рекомендации о необходимости приведения в соответствие национального законодательства, регулирующего дееспособность в Республике Молдова, с положениями Конвенции ООН о правах лиц с ограниченными возможностями.

**45.** Другой проблемой, отмеченной Специальным докладчиком ООН по правам лиц с ограниченными возможностями, а также организаций гражданского общества является ограниченный доступ к правосудию лиц с. ограниченными физическими и сенсорными возможностями (слух, зрение).Ограниченный доступ связан с недоступностью к зданиям судов[[6]](#footnote-6), неприспособленностью к потребностям лиц с ограниченными возможностями судебных процессов, некачественными услугами, предоставляемыми лицам с ограниченными возможностями адвокатами, осуществляющими юридическую помощь *pro bono* (бесплатно).

В области мониторинга, координации и сбора данных

**46.** Конвенция ООН о правах лиц с ограниченными возможностями четко предусматривает в статье 33 условия мониторинга внедрения Конвенции на национальном уровне. В данном контексте, мониторинг внедрения Конвенции публичными органами осуществляется через Национальный совет по правам лиц с ограниченными возможностями, который до настоящего времени не располагает постоянным секретариатом, что облегчит его деятельность. Кроме этого, независимый мониторинг осуществляется Советом экспертов по мониторингу внедрения Конвенции ООН о правах лиц с ограниченными возможностями при Народном адвокате (Распоряжение Народного адвоката, № 01-09/16 от 30 мая 2016 года), который состоит из 7 членов - представителей гражданского общества и неправительственных организаций в этой области.

**47.** Отсутствие дезагрегированных статистических данных о лицах с ограниченными возможностями, в частности данных о типе ограничения возможностей, является другой проблемой, которая затрудняет процесс разработки программ относительно потребностей лиц с ограниченными возможностями.

В области информирования общественного мнения

**48.** В последние годы был реализован ряд мер по повышению информированности общественного мнения о правах лиц с ограниченными возможностями и их роли в жизни общества, в том числе путем освещения средствами массовой информации успешных инклюзивных практик. Вместе с тем, в Республике Молдова по-прежнему преобладают негативные стереотипы и предрассудки в отношении лиц с ограниченными возможностями. Согласно Исследованию о восприятии и отношении к равенству, выполненному в 2015 году, более половины респондентов не принимают в качестве соседа, друга или члена семьи лиц из маргинальных групп, в том числе лиц с ограниченными интеллектуальными возможностями[[7]](#footnote-7). Между тем, лица с умственными и интеллектуальными нарушениями воспринимаются преимущественно негативно: 27,7% воспринимают их как «несчастных», 17,2% считают их «опасными людьми», 7,2% - «лицами, которые должны быть изолированы», а около 6% проявляют к ним презрительное отношение.

**49.** Лица с ограниченными физическими возможностями, по сравнению с предыдущей группой, воспринимаются респондентами нейтрально-положительно. Однако и по отношению к этой группе преобладает негативное восприятие. У порядка 60% респондентов они ассоциируются с «инвалидами, калеками», 33,6% респондентов считают их «без рук, без ног», около 25 % респондентов считают, что они «не могут заботиться о себе» и «не могут работать». Среди нейтральных восприятий чаще всего бытует мнение о том, что им «необходима помощь государства/других лиц» (30,6%) и «они одиноки» (16%). Среди положительных мнений значительный уровень составляют характеристики: «борцы» -12,6%, «хорошая душа» - 11,8%, «оптимистичные» -10%.

**50**. Что касается приема на работу лиц с ограниченными физическими возможностями, наблюдается, что 81,9% респондентов считают, что они могут работать, и только 12,2% считают, что лица с ограниченными возможностями не в состоянии работать. Из общего числа респондентов около 63,6% считают, что дети с ограниченными возможностями должны получать образование в обычных классах, а 27,3% среди опрошенных полагают, что дети с ограниченными возможностями должны получать образование в специальных школах.

**51.** Таким образом, данные исследований показывают необходимость проведения кампаний по информированности и осведомленности, с сообщениями и материалами, разработанными с точки зрения прав человека и социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями.

**52. Анализ** SWOT отражает характеристики внутренней среды (сильные и слабые стороны) и внешней среды (возможности и риски), которые содействуют или препятствуют процессу социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями.

**1) Сильные стороны**:

a) ратификация Республикой Молдова Конвенции ООН о правах лиц с ограниченными возможностями;

b) существующая законодательная и институциональная база создает важные предпосылки для внедрения Конвенции ООН о правах лиц с ограниченными возможностями;

c) наличие программ и отраслевых стратегий на национальном уровне, которые также содержат некоторые действия, направленные на включение лиц с ограниченными возможностями;

d) диверсификация и непрерывное развитие в последние годы социальных услуг, предназначенных для лиц с ограниченными возможностями;

e) создание партнерств между государственными учреждениями и организациями гражданского общества с целью социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями;

f) существующие на национальном уровне позитивные практики для социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями в различных областях жизни.

**2) Слабые стороны:**

a) отсутствие эффективных механизмов внедрения правовых положений, предусматривающих включение лиц с ограниченными возможностями в различные сферы жизни;

b) недостаточное сотрудничество между различными учреждениями органов центрального и местного публичного управления с целью межотраслевого подхода к проблемам, касающимся социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями;

c) услуги социальной помощи, реабилитации и поддержки, предназначенные для лиц с ограниченными возможностями недостаточные и неравномерно распределенные по территории;

d) недостаточная подготовка специалистов в различных секторах относительно доступности, ассистивных технологий и средств, разумного приспособления, прав лиц с ограниченными возможностями и т.д.;

e) существование практик сегрегационного подхода к лицам с ограниченными возможностями посредством их институционализации и лишения дееспособности;

f) низкий уровень доступности на национальном уровне зданий, дорожной инфраструктуры, транспорта, информации и коммуникации для лиц с различными видами ограничения возможностей;

g) отсутствие национальной системы сбора и обработки статистических данных об ограничении возможностей, которая предоставляет возможность глубокого анализа различных статистических показателей;

h) отрицательное и дискриминационное отношение некоторых граждан и специалистов публичных и частных учреждений к лицам с ограниченными возможностями.

**3) Возможности:**

a) техническая помощь со стороны партнеров по развитию и доноров в реализации различных мероприятий Программы;

b) приведение нормативной базы в области ограничения возможностей в соответствие с международными стандартами и передовыми практиками в различных областях, связанных с социальной интеграцией;

c) улучшение качества услуг, предоставляемых лицам с ограниченными возможностями различными публичными и частными участниками;

d) подготовка специалистов, которые работают в различных отраслях (медицинской, образовательной, правовой, социальной защиты, инфраструктуры) в области прав лиц с ограниченными возможностями, недискриминации, доступности;

e) участие организаций гражданского общества в реализации различных мер, предназначенных для повышения уровня социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями.

**4) Риски:**

a) возможные несоответствия в реализации всех мер настоящей Программы;

b) запреты и финансовые ограничения для соответствующей поддержки процесса внедрения Программы;

c) ограниченные возможности некоторых специалистов и учреждений в ходе реализации мероприятий Программы, требующей специальных навыков;

d) недостаточное понимание некоторыми участниками важности социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями в различных сферах жизни наравне с другими гражданами.

**II. ЦЕЛЬ И СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ**

**53.** Целью настоящей Программы является определение стратегических направлений действий на национальном уровне для обеспечения прав лиц с ограниченными возможностями и их эффективного и полноценного участия в жизни общества.

**54.** Специфическими задачами Программы являются:

1) улучшение доступа лиц с ограниченными возможностями к мерам социальной защиты в сообществе;

2) обеспечение права на качественное образование для детей и молодых людей с различными видами ограничения возможностей в образовательных учреждениях наравне с другими;

3) повышение доступа лиц с ограниченными возможностями к качественным медицинским услугам, услугам абилитации и реабилитации;

4) повышение уровня трудовой занятости лиц с ограниченными возможностями;

5) повышение уровня участия лиц с ограниченными возможностями в политической, общественной и культурной жизни;

6) обеспечение доступности лиц с ограниченными возможностями к инфраструктуре, транспорту, информации и коммуникации;

7) обеспечение поддержки лиц с ограниченными возможностями в осуществлении дееспособности и гарантирование доступа к правосудию;

8) консолидация институционального потенциала для внедрения Конвенции ООН о правах лиц с ограниченными возможностями;

9) повышение уровня осознания населением прав и возможностей лиц с ограниченными возможностями.

**III. МЕРЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ**

В области социальной защиты

**55. Цель 1. Улучшение доступа лиц с ограниченными возможностями к мерам по социальной защите в сообществе предполагает следующие действия:**

1) осуществление анализа потребностей на местном уровне по созданию, развитию и поддержанию социальных услуг, предназначенных для лиц с ограниченными возможностями;

2) разработка, утверждение и внедрение местных программ социальной помощи для лиц с ограниченными возможностями, основанных на оценке их потребностей;

3) создание и развитие социальных служб сообществ, предназначенных для лиц с ограниченными возможностями для деинституционализации и/или предупреждения их институционализации в учреждения интернатного типа, обеспечение самостоятельной жизни в сообществе;

4) разработка, утверждение и внедрение Национальной программы по деинституционализации лиц с ограниченными возможностями и предупреждению институционализации;

5) разработка и утверждение учебных программ, а также организация начальных и непрерывных учебных курсов для персонала учреждений интернатного типа и в составе социальных служб сообщества, участвующего в оказании помощи лицам с ограниченными возможностями;

6) ежегодное рассмотрение социальных пособий, предназначенных для лиц с ограниченными возможностями, способствующих достойному уровню жизни, в соответствии с положениями действующего законодательства;

7) повышение эффективности национального механизма определения ограничения возможностей у детей и взрослых путем внедрения медико-социальной модели в процессе определения ограничения возможностей;

8) разработка и утверждение учебных программ, а также организация тематических курсов непрерывного обучения для специалистов, участвующих в процессе определения ограничения возможностей и трудоспособности в зависимости от специфики их деятельности;

9) обеспечение лиц с ограниченными возможностями, в том числе детей с ограниченными возможностями, колясками и другими вспомогательными техническими средствами, адаптированными с учетом их потребностей.

В области образования

**56. Цель 2. Обеспечение права на качественное образование для детей и молодых людей с различными видами ограничений возможности в образовательных учреждениях наравне с другими, предусматривает следующие действия:**

1) разработка, утверждение и внедрение концепции, механизмов индивидуализации образовательного процесса, усиливающих и альтернативных систем коммуникации, образовательных технологий для поддержки детей и молодых людей с различными видами ограничения возможностей;

2) обеспечение доступа детей с ограниченными возможностями к раннему преддошкольному образованию;

3) пересмотр педагогических норм для вспомогательных педагогических кадров и норм оказания помощи детям с ограниченными возможностями с целью обеспечения качества образовательных услуг;

4) обеспечение минимального пакета вспомогательных образовательных услуг (ресурсный центр, вспомогательный педагогический персонал) для каждого ребенка и молодого человека с ограниченными возможностями, обучающихся в образовательном учреждении, в зависимости от его потребностей;

5) развитие и предоставление услуг профориентации и карьерного консультирования для подростков и молодых людей с ограниченными возможностями в образовательных учреждениях;

6) организация курсов непрерывного обучения для всех педагогических кадров и вспомогательных педагогических кадров, которые работают с детьми и молодежью с ограниченными возможностями;

7) подготовка педагогических кадров, осуществляющих поддержку или обучение детей с ограничениями возможностей по слуху и глухих в использовании языка мимики и жестов;

8) оснащение образовательных учреждений доступными транспортными средствами и необходимым оборудованием для содействия обучению детей и молодых людей с физическими, умственными, интеллектуальными и сенсорными ограничениями возможностей для развития доступной физической среды и индивидуализированного образовательного процесса в соответствии с потребностями и потенциалом для развития;

9) разработка, утверждение и внедрение программ подготовки и аккредитации сурдопереводчиков;

10) постепенная интеграция детей с ограниченными возможностями, в том числе с сенсорными нарушениями (слух, зрение), в общеобразовательные учреждения.

В области здравоохранения, абилитации и реабилитации

**57. Цель 3. Повышение доступа лиц с ограниченными возможностями к качественным медицинским услугам, услугам абилитации и реабилитации предполагает следующие действия:**

1) разработка/утверждение и внедрение национальных программ в целях обеспечения лиц с ограниченными возможностями вспомогательными средствами;

2) разработка, утверждение и внедрение программ страхования лиц с ограниченными возможностям в случае заболеваний, требующих непрерывного и дорогостоящего лечения, со сниженными ценами/бесплатным предоставлением медицинских диагностических услуг, лечения и реабилитации, в дополнение к тем, которые предусмотрены в Программе обязательного медицинского страхования;

3) расширение списка компенсируемых лекарственных средств для заболеваний, влияющих на общественное здоровье, которые без соответствующего лечения приводят к ограничению возможностей на основе статистических данных о структуре ограничений возможностей в зависимости от преобладающих нозологий;

4) включение в пакет компенсируемой медицинской помощи в случае осуществления медицинского ухода на дому и некоторых расходных материалов (перевязочные материалы, шприцы, дозаторы для инсулина, стомы, подгузники) для лиц с тяжелыми формами ограничения возможностей и неизлечимыми заболеваниями, которые требуют медицинского ухода на дому;

5) разработка, утверждение и внедрение национальной программы по предупреждению ограничения возможностей и медицинской реабилитации лиц с ограниченными возможностями в медицинских учреждениях, финансируемых за счет Единой программы обязательного медицинского страхования;

6) обеспечение минимального пакета стоматологической медицинской помощи для лиц с ограниченными возможностями в чрезвычайных ситуациях и при хронических стоматологических проблемах, с финансированием за счет Единой программы обязательного медицинского страхования;

7) развитие служб психического здоровья сообществ и оказания поддержки, в том числе с помощью мобильных групп или путем обеспечения транспорта лицам с ограниченными возможностями в сообществе для передвижения к коммунитарному центру психического здоровья, а также предоставление психологической поддержки для родителей и их родственников;

8) развитие и предоставление услуг по раннему вмешательству в каждом районе/муниципии;

9) развитие и предоставление услуг диагностики, вмешательства и реабилитации детей с расстройствами аутистического плана;

10) оказание услуг гинекологической помощи, по планированию семьи и репродуктивному здоровью женщин и девочек с различными видами ограничения возможностей;

11) обеспечение доступности к инфраструктуре медико-санитарных учреждений для реализации потребностей лиц с физическими и сенсорными (слуховые, визуальные) ограничениями возможностей;

12) обеспечение мер по курортно-санаторному восстановлению/реабилитации детей с ограниченными возможностями в возрасте от 16 до 18 лет и предоставление льгот по приобретению путевок на санаторно-курортное лечение для родителей/сопровождающих детей с ограниченными возможностями;

13) разработка, утверждение и внедрение инструкций по получению информированного согласия лиц с умственными, интеллектуальными и сенсорными расстройствами, предназначенных для медицинского персонала;

14) пересмотр национальной нормативной базы в области применения медикаментозного лечения для лиц с умственными ограничениями возможностей в целях запрета применения медикаментозного лечения, несогласованных абортов и средств контрацепции для лиц с умственными и интеллектуальными ограничениями, без их согласия;

15) внесение изменений и дополнений в законодательство в целях включения некоторых категорий граждан в список категорий лиц, застрахованных государством (членов семьи, которые ухаживают за лицами с тяжелыми формами ограничения возможностей в возрасте старше 18 лет, лица с ограниченными возможностями – владельцы земельных участков сельскохозяйственного назначения, за исключением участков под сады и для выращивания овощей, независимо от того, переданы им земли в аренду или не переданы либо используются по договору);

16) разработка, утверждение и введение в действие руководств/ инструкций о доступности медицинских услуг и инфраструктуры медицинских учреждений для лиц с различными видами ограничения возможностей;

17) включение тематики относительно доступности и прав лиц с ограниченными возможностями в курсы непрерывной подготовки лиц в области здравоохранения;

18) издание информационных материалов в области здравоохранения, в том числе в доступных форматах для лиц с сенсорными и интеллектуальными ограничениями возможностей (шрифт Брайля, аудио/звуковая версия, легко читаемый и понимаемый формат).

В области трудовой занятости

**58. Цель 4. Повышение уровня трудовой занятости лиц с ограниченными возможностями, предусматривает следующие действия:**

1) обеспечение мер по профессиональному ориентированию и подготовке лиц с ограниченными возможностями на основе индивидуальных потребностей;

2) обеспечение услуг профессиональной реабилитации лиц с ограниченными возможностями, в том числе путем создания центров профессиональной реабилитации, привлечения специалистов и их профессиональной подготовки;

3) установление в законодательстве о занятости населения некоторых мер относительно применения обязательной квоты по приему на работу лиц с ограниченными возможностями (5%) путем поощрения работодателей, которые создают, резервируют и адаптируют рабочие места к потребностям лиц с ограниченными возможностями, в том числе, при необходимости, предоставление услуг ассистированного трудоустройства;

4) организация и проведение мероприятий, направленных на содействие занятости лиц с ограниченными возможностями, в том числе мер по повышению уровня информированности работодателей, профсоюзных организаций и патронатов в отношении права на трудоустройство лиц с ограниченными возможностями, недопущения дискриминации при устройстве, доступности и разумной адаптации рабочего места.

В области участия в политической, общественной и культурной жизни

**59. Цель 5. Повышение участия лиц с ограниченными возможностями в политической, общественной и культурной жизни предполагает следующие меры:**

1) обеспечение доступности избирательных участков, избирательных материалов и процедур голосования к потребностям лиц с различными типами ограничения возможностей;

2) публикация информации (формат видео, аудио, печать) о выборах и кандидатах на выборах в доступном и легко понимаемом формате для лиц с ограниченными сенсорными (слух, зрение) и интеллектуальными возможностями;

3) разработка, утверждение и организация подготовительных курсов для сотрудников избирательных комиссий, кандидатов и журналистов для обеспечения доступности избирательного процесса для лиц с ограниченными возможностями;

4) прогрессивное обеспечение ответственными учреждениями культурного назначения, туризма, спорта и проведения свободного времени доступности инфраструктуры и мероприятий для лиц с различными типами ограничения возможностей, а также поддержка спортсменов с ограниченными возможностями на равноправных условиях с другими спортсменами;

5) участие лиц с ограниченными возможностями в процессе организации мероприятий культурного, спортивного и развлекательного характера;

6) разработка, утверждение и организация тематических тренингов сотрудников в области культуры, спорта, туризма в отношении доступности, разумной адаптации мероприятий и недискриминации лиц с различными типами ограничения возможностей.

В области доступности зданий, дорог, транспорта, информации и коммуникации

**60. Цель 6. Обеспечение доступности инфраструктуры, транспорта, информации и коммуникации для лиц с ограниченными возможностями предполагает следующие действия:**

1) разработка и утверждение норм и стандартов о доступности лиц с различными видами ограничения возможностей к инфраструктуре, транспорту, информации и связи публичными органами, ответственными за соответствующие области;

2) осуществление каждым публичным учреждением оценки уровня доступности инфраструктуры на основании технической анкеты, разработанной и утвержденной органами, ответственными в области строительства;

3) разработка, утверждение и внедрение национальных и местных программ в области строительства, транспорта, информации и коммуникации относительно обеспечения доступности лиц с различными типами ограничения возможностей;

4) обеспечение контроля, оценки и мониторинга публичными органами, ответственными в области строительства, транспорта, информации и коммуникации относительно соблюдения технических нормативов и стандартов доступности для лиц с ограниченными возможностями;

5) начальная и непрерывная профессиональная подготовка специалистов в области строительства, транспорта, информации и связи относительно соблюдения и применения нормативов и технических стандартов доступности для лиц с ограниченными возможностями, в том числе в профильных образовательных учреждениях;

6) организация мер по информированию и повышению осведомленности специалистов в области строительства, транспорта, информации и связи относительно соблюдения и применения норм и технических стандартов доступности лиц с ограниченными возможностями, а также о концепциях универсального дизайна и разумного адаптирования;

7) внесение изменений и дополнений в действующее законодательство в целях увеличения времени вещания передач, использующих язык мимики и жестов для лиц с ограниченными возможностями по слуху.

В области права

**61. Цель 7. Обеспечение поддержки лиц с ограниченными возможностями в реализации правоспособности и гарантирование доступа к правосудию предусматривает следующие действия:**

1) разработка и утверждение смежной нормативной базы в целях обеспечения применения Закона № 66 от 13 апреля 2017 года о внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты;

2) мониторинг применения положений Закона № 66 от 13 апреля 2017 года и мер правовой защиты/поддержки (создание, по необходимости, ответственного органа);

3) разработка, утверждение и применение профильными психиатрическими учреждениями инструментов оценки дееспособности в различных областях жизни, а также мер защиты/поддержки;

4) начальная и непрерывная профессиональная подготовка специалистов, ответственных за применение положений законодательства о дееспособности лиц с ограниченными возможностями, а также о мерах защиты /поддержки;

5) обеспечение доступности к инфраструктуре, информации и коммуникации для лиц с различными типами ограничения возможностей путем разработки, утверждения и применения институциональных программ в правовых учреждениях (прокуратура, судебная система, гарантированная государством юридическая помощь, услуги адвоката, судебные исполнители, пенитенциары, полиция, нотариальные бюро);

6) начальная и непрерывная профессиональная подготовка специалистов правовых учреждений (прокуратура, судебная система, гарантированная государством юридическая помощь, услуги адвоката, судебные исполнители, пенитенциары, полиция, нотариальные бюро) в области соблюдения основных прав и свобод лиц с ограниченными возможностями.

В области мониторинга, координации и сбора данных

**62. Цель 8: Консолидация институционального потенциала для внедрения Конвенции ООН о правах лиц с ограниченными возможностями предусматривает следующие действия:**

1) укрепление Национального совета по правам лиц с ограниченными возможностями;

2) включение органами центрального и местного публичного управления проблем лиц с ограниченными возможностями в местные программы и секторальные политики, в том числе путем назначения ответственного лица (создание координационного пункта) за продвижение, мониторинг и представление отчетов об их выполнении;

3) обеспечение органами центрального и местного публичного управления на основе функциональных компетенций и предоставленных услуг учета и отчетов о числе лиц с ограниченными возможностями по определенным критериям (тип ограничения возможностей, пол, возраст, гражданское состояние, место проживания);

4) сбор от органов центрального и местного публичного управления, систематизация, анализ и отчетность статистических данных о лицах с ограниченными возможностями по критериям (типы ограничения возможностей, пол, возраст, гражданское состояние, место проживания), в том числе в контексте реализации Постановления Правительства № 1033 от 8 сентября 2016 года;

5) осуществление органами центрального и местного публичного управления на основе функциональных компетенций и предоставленных услуг, в том числе с участием гражданского общества, исследования и тематической отчетности о соблюдении прав лиц с ограниченными возможностями в различных областях (социальная защита, занятость, образование, здравоохранение, юстиция, доступность, отсутствие дискриминации) и об отношении населения к лицам с ограниченными возможностями.

В области осознания общественностью

**63. Цель 9. Повышение уровня осведомленности населения о правах и возможностях лиц с ограниченными возможностями предполагает осуществление следующих действий:**

1) организация органами центрального и местного публичного управления на основе функциональных компетенций и предоставляемых услуг, в том числе с участием гражданского общества, кампаний по информированию и повышению уровня осведомленности общественности о реализации прав, возможностей и продвижения позитивного образа лиц с ограниченными возможностями, в том числе путем опубликования и распространения через средства массовой информации информационных материалов, видео- и аудиоматериалов;

2) проведение исследований до и после кампаний по информированию и привлечению внимания, касающихся определения отношения населения к лицам с ограниченными возможностями;

3) начальная и непрерывная профессиональная подготовка представителей средств массовой информации относительно порядка освещения и продвижения позитивного образа лиц с ограниченными возможностями в средствах массовой информации;

4) информирование через средства массовой информации органами центрального и местного публичного управления об отраслевых политиках и местных программах, разработанных и внедренных для лиц с ограниченными возможностями, на основе функциональных компетенций и предоставляемых услуг.

**IV. ЭТАПЫ И СРОКИ ВНЕДРЕНИЯ**

**64**. Настоящая Программа устанавливает долгосрочное видение для обеспечения интеграции лиц с ограниченными возможностями и включения их прав в документы межотраслевых политик. Внедрение Программы рассчитано на 6-летний период, каждый год планируется определенное количество мероприятий, которые должны быть осуществлены компетентными органами власти в соответствии с Планом действий по внедрению Национальной программы социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями на 2017-2022 годы. Программа предусматривает два этапа, каждый из которых составляет три года.

**65.** На этапе I, в течение 2017-2019 годов, большинство действий направлены на укрепление институциональной и нормативной базы для обеспечения прав лиц с ограниченными возможностями в различных областях жизни. Таким образом, основные действия заключаются в осуществлении различных законодательных изменений, разработке и утверждении местных и национальных программ, руководств и инструкций в следующих областях: определение ограничения возможностей, социального обеспечения, здравоохранения, реабилитации, образования, доступности зданий, дорог, информации, коммуникаций и др. Также, на этом этапе предусматривается разработка, пилотирование и регулирование некоторых новых услуг, а также профессиональная реабилитация, помощь для лиц с аутизмом, поддержка в принятии решений. Приоритетными на данном этапе являются разработка и утверждение учебных программ и учебных материалов специалистов из разных областей, касающихся прав лиц с ограниченными возможностями, доступности, разумного приспособления, помощи лицам с различными типами ограничения возможностей, стандартов для определения ограничения возможностей.

**66.** На этапе II, в период 2020-2022 годов, большинство мер сконцентрировано на реализации программ развития на этапе I, диверсификации и повышении качества услуг, предназначенных для лиц с ограниченными возможностями в различных областях жизни, доступности к разным публичным учреждениям и социальным объектам, информации и коммуникации, непрерывном обучении специалистов в различных областях по специфическим тематикам касательно ограничения возможностей, включая доступность, разумное размещение, поддержку в принятии решений и т.д., организация различных событий с привлечением и участием лиц с ограниченными возможностями, проведение исследований и обучений в области ограничения возможностей, а также повышение качества статистических данных о лицах с ограниченными возможностями.

**V. ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЗА ВНЕДРЕНИЕ**

**67.** Эффективное внедрение настоящей Программы основывается на тесном сотрудничестве между органами центрального и местного публичного управления, публичными и частными учреждениями, организациями гражданского общества, средствами массовой информации, бизнесом, научной средой и международными партнерами по развитию.

**68.** Публичные органы, ответственные за реализацию каждого действия в отдельности, указаны в Плане действий по внедрению Национальной программы социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями на 2017-2022 годы. Степень реализации указанного Плана действий будет ежегодно рассматриваться ответственными органами, а результаты анализа будут использоваться для пересмотра и/или последующей корректировки, при необходимости, Плана действий в контексте обеспечения полной реализации задач Программы.

**VI. ОЦЕНКА РАСХОДОВ**

**69**. Финансирование мероприятий, предусмотренных в настоящей Программе, осуществляется за счет и в пределах ассигнований, ежегодно утверждаемых на эти цели в бюджетах привлеченных органов публичной власти, а также за счет других источников в соответствии с действующим законодательством. Для реализации задач Программы ответственные органы обеспечивают планирование финансовых ресурсов в соответствии Бюджетным прогнозом на среднесрочный период и проектом закона о государственном бюджете на соответствующие годы, предпринимаются меры для направления деятельности некоммерческих организаций и доноров в данной области, не имеющие финансового покрытия из национального публичного бюджета.

**70**. Общая оценка расходов по внедрению настоящей Программы осуществляется на основе приоритетов и мероприятий, определенных и сформулированных в Плане действий по внедрению Национальной программы социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями на 2017-2022 годы и составляет 907 827,2 лея на 6-летний период реализации.

**VII. ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ И ПОКАЗАТЕЛИ**

**ПРОГРЕССА**

**71.** Ожидаемые результаты и показатели прогресса, соотнесенные с конкретными целями Программы по областям и действиям, установлены в Плане действий по внедрению Национальной программы социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями на 2017-2022 годы. Внедрение Программы обеспечит улучшение доступа лиц с ограниченными возможностями к мерам социальной защиты в сообществе путем предоставления социальных пособий и услуг на основе их индивидуальных потребностей; инклюзивное образование для детей и молодых людей с различными типами ограничения возможностей в образовательных учреждениях наравне с другими; повышение доступа лиц с ограниченными возможностями к качественным медицинским услугам и услугам реабилитации в плане улучшения здоровья; повышение уровня трудовой занятости лиц с ограниченными возможностями путем поощрения активных и пассивных мер занятости; повышение участия лиц с ограниченными возможностями в политической, общественной и культурной жизни; обеспечение доступности инфраструктуры, транспорта, информации и коммуникации путем устранения барьеров и содействия участию лиц с ограниченными возможностями в жизни общества; осуществление прав лиц с ограниченными возможностями наравне с другими гражданами; улучшение межведомственного сотрудничества в решении проблем лиц с ограниченными возможностями; развитие национальной системы сбора статистических данных для разработки политик, основанных на учете данных; изменение отношения и стереотипное мышление людей о лицах с ограниченными возможностями; воспитание толерантного общества.

**72.** Для достижения ожидаемых результатов по всем разделам, предусмотренным в настоящей Программе, ответственные органы власти будут руководствоваться, ориентируясь на Ряд показателей для мониторинга реализации Конвенции ООН о правах инвалидов, утвержденный Постановлением Правительства № 1033 от 8 сентября 2016 года.

**VIII. ПРОЦЕДУРЫ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ОТЧЕТНОСТИ**

**И МОНИТОРИНГА**

**73**. Деятельность по мониторингу и оценке настоящей Программы носит систематический характер, осуществляется на протяжении всего периода внедрения и включает разработку, на основе показателей прогресса, отчетов о ее реализации.

**74.** Координация процесса мониторинга внедрения настоящей Программы осуществляется Национальным советом по правам лиц с ограниченными возможностями.

**75.** Органы, ответственные за реализацию действий, предусмотренных в Плане действий по внедрению Национальной программы социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями на 2017-2022 годы, осуществляют ежегодный контроль уровня выполнения мер на основе функциональных компетенций и представляют отчет Министерству здравоохранения, труда и социальной защиты о достигнутых результатах. Отчеты ответственных органов власти носят аналитический характер и содержат статистические данные согласно показателям прогресса, а также информацию об уровне реализации действий, установленных на отчетный год, проблемы, которые тормозят выполнение действий, и предложения по улучшению на последующие годы.

76. Основными видами отчетов, отражающих реализацию Программы, являются:

**1)** **Ежегодный отчет о внедрении –** представляется в первом квартале года, следующего за отчетным годом. Министерство здравоохранения, труда и социальной защиты разрабатывает годовой отчет на основе отчетов ответственных органов власти. Годовой отчет носит аналитический характер, содержит статистические данные согласно показателям прогресса, а также информацию об уровне реализации действий, установленных на отчетный год, проблемы, которые препятствовали выполнению действий, и предложения по улучшению на последующие годы.

**2)** **Промежуточный отчет о внедрении –** представляется по истечении первого этапа внедрения Программы (2017-2019 гг.). Министерство здравоохранения, труда и социальной защиты на основе отчетов ответственных органов власти разрабатывает промежуточный отчет об оценке, который включает результаты и последствия внедрения Программы. При необходимости, по предложению ответственных органов власти могут быть представлены предложения по корректировке целей и действий для следующего этапа (2020-2022 гг.), в зависимости от достигнутого прогресса.

**3) Заключительный отчет о реализации** – разрабатывается по завершении реализации Программы. Министерство здравоохранения, труда и социальной защиты на основании отчетов ответственных органов власти разрабатывает окончательный отчет о результатах и последствиях внедрения, а также о проблемах по внедрению и будущих потребностях.

**4) Тематические отчеты об оценке** разрабатываются в зависимости от необходимости и по конкретным областям различными публичными учреждениями, такими как Народный адвокат, Национальное бюро статистики, Совет по предупреждению и ликвидации дискриминации и обеспечению равенства, а также организациями гражданского общества, действующими в области ограничения возможностей и прав человека.

**77.** В целях обеспечения прозрачности процессов внедрения настоящей Программы ежегодные отчеты, промежуточный отчет и заключительный отчет об оценке опубликовываются на официальной веб-странице Министерства здравоохранения, труда и социальной защиты. В отчетах, разработанных в процессе внедрения Программы, должны учитываться не только зарегистрированные успехи, но и выявленные проблемы и преграды, с предложением мер по вмешательству на последующие периоды.

1. [http://md.one.un.org/content/unct/moldova/ro/home/publications/joint-publications/report-of- the-special-rapporteur-on-the-rights-of-persons-with-d.html](http://md.one.un.org/content/unct/moldova/ro/home/publications/joint-publications/report-of-%20%20%20%20%20the-special-rapporteur-on-the-rights-of-persons-with-d.html) [↑](#footnote-ref-1)
2. <http://edu.gov.md/sites/default/files/raport-me-2015.pdf> [↑](#footnote-ref-2)
3. <http://md.one.un.org/content/unct/moldova/ro/home/publications/joint-publications/report-of-the-special-rapporteur-on-the-rights-of-persons-with-d.html> [↑](#footnote-ref-3)
4. Отчет о мониторинге соблюдения прав голосовании лицам с ограниченными возможностям во время местных выборов в июне 2015 г.//Доступен на: <http://www.advocacy.md/sites/newadvocacy/files/Raportul%20de%20monitorizare%20privind%20respectarea%20dreptului%20la%20vot%20a%20persoanelor%20cu%20dizabilit%C4%83%C8%9Bi%20%C3%AEn%20timpul%20alegerilor%20locale%20din%20Iunie%202015.pdf> [↑](#footnote-ref-4)
5. <http://www.parliament.md/LinkClick.aspx?fileticket=EuMfL%2F8dN4o%3D&tabid=202&language=ro-RO> [↑](#footnote-ref-5)
6. <http://md.one.un.org/content/unct/moldova/ro/home/publications/joint-publications/report-of-the-special-rapporteur-on-the-rights-of-persons-with-d.html> [↑](#footnote-ref-6)
7. <http://md.one.un.org/content/dam/unct/moldova/docs/pub/RO_Studiu%20Perceptii%202015_FINAL_2016%20Febr%2025_Imprimat.pdf> [↑](#footnote-ref-7)