



**Конвенция о правах  
инвалидов**

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

---

**Комитет по правам инвалидов**

**Семнадцатая сессия**

20 марта – 12 апреля 2017 года

Пункт 7 предварительной повестки дня

**Рассмотрение докладов, представленных**

**Сторонами Конвенции в соответствии**

**со статьей 35**

**Перечень вопросов в связи с первоначальным  
докладом Армении**

Добавление

**Ответы Армении на перечень вопросов\***

[Дата получения: 14 декабря 2016 года]

---

\* Настоящий документ издается без официального редактирования.

GE.17-00071 (R) 130117 160117



\* 1 7 0 0 0 7 1 \*

Просьба отправить на вторичную переработку



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

### **Ответы на вопросы, затронутые в пункте 1 перечня вопросов (CRPD/C/ARM/Q/1)**

1. Армения может решить вопрос о ратификации Факультативного протокола к Конвенции о правах инвалидов, когда будет полностью разработано законодательство и будут осуществлены соответствующие меры относительно равных возможностей для инвалидов.

### **Ответы на вопросы, поставленные в пункте 2 перечня вопросов**

2. С целью привести законодательство Республики Армения в соответствие с положениями Конвенции Организации Объединенных Наций о правах инвалидов был принят ряд законодательных актов, нацеленных на защиту прав инвалидов и создание для них равных и доступных условий.

3. В частности, был разработан проект закона Республики Армения «О защите прав инвалидов и их социальной интеграции» (далее именуемый как «законопроект»), который регулирует правовые отношения, связанные с определением инвалидности, социальной, медицинской и профессиональной реабилитацией инвалидов, обеспечением доступной среды для инвалидов и минимальными социальными, правовыми и экономическими гарантиями, необходимыми для их образования, трудовой деятельности, поддержания здоровья, а также равного участия в общественной жизни вместе со всеми. Положения и подходы законопроекта, регулирующего сферу инвалидности, коренятся в основных принципах Конвенции. Он обеспечивает правовые основания для перехода к социальной модели определения инвалидности.

4. Протокольное постановление № 1 правительства Республики Армения «Об утверждении концептуального документа о введении всеобъемлющей модели оценки личности на предмет определения инвалидности на основе принципов Международной классификации Всемирной организации здравоохранения в отношении функционирования (именуется далее как «МКФ ВОЗ») и графика мер с целью обеспечить осуществление концептуального документа», которое было одобрено 9 января 2014 года, предусматривает пересмотр стандартов определения инвалидности и внедрение новой модели на основе всеобъемлющей оценки потребностей и способностей человека. Механизмы определения статуса инвалидности будут нацелены на поощрение реабилитационного потенциала и трудовой деятельности человека, предоставление социальных услуг, соразмерных с его индивидуальными способностями и потребностями, и на обеспечение его или ее полноценного участия, деятельности и социальной интеграции в обществе. Как ожидается, с 2017 года начнется экспериментальное применение новой модели в отношении лиц, впервые ходатайствующих о медико-социальной экспертизе. Ключевую роль в этом процессе должна играть индивидуальная программа реабилитации инвалида, где соответственно должна реализовываться медицинская, социальная и профессиональная реабилитация человека.

5. С целью эффективной организации мер, нацеленных на реабилитацию инвалидов, укрепление межсекторального сотрудничества и улучшение адресности услуг, предоставляемых инвалидам, 24 декабря 2015 года было одобрено постановление № 1535-N правительства Республики Армения «Об утверждении

порядка составления и реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов».

6. С целью обеспечить публичность и транспарентность медико-социальной экспертизы, а также повысить уровень объективности решений, принимаемых по ее результатам, и повысить доверие к ним решениями правительства Республики Армения были закреплены процедуры участия представителей неправительственных организаций, занимающихся проблемами инвалидов, а также подключения – в качестве представителей – курирующих врачей или других медицинских специалистов, отобранных обследуемыми лицами, к освидетельствованиям, проводимым комиссиями по медико-социальной экспертизе.

7. Закон Республики Армения «О внесении дополнений и изменений в Закон Республики Армения "Об общем образовании"», принятый 1 декабря 2014 года, предусматривает переход в рамках системы всеобщего образования к общему инклюзивному образованию. Согласно положениям этого Закона, к 2025 году во всех общеобразовательных школах Республики Армения должна быть введена система инклюзивного образования, а специальные школы будут реорганизованы в центры педагогической и психологической помощи.

8. Разработан также проект закона Республики Армения «О внесении поправок в Закон Республики Армения "О психиатрической помощи"». Проектом всесторонне регулируются отношения в том, что касается лиц, страдающих психическими расстройствами.

9. Проект предусматривает механизмы с прицелом на улучшение поддержания психического здоровья населения и защиту прав лиц, страдающих психическими расстройствами, и уточняет правовые регламентации процессов предоставления психиатрической помощи. В частности, законопроект закрепляет права лиц, страдающих психическими расстройствами, вне зависимости от их местонахождения; установил порядок проведения судебно-психиатрической экспертизы, предписывая определенные хронологические лимиты для проведения освидетельствований; предусмотрел проведение судебно-психиатрических экспертиз в формате комиссии; предписал определенные хронологические лимиты для вынесения врачом обязательного заключения о состоянии здоровья лиц, подвергаемых недобровольному, а также принудительному лечению, с целью обеспечить их правовую защиту; предусмотрел механизмы защиты информации о факте обращения лица, страдающего психическими расстройствами, к клиническому психиатру или в психиатрическое учреждение, о состоянии его/ее здоровья и выявленной в ходе освидетельствования, диагностики и лечения информации, которая составляет врачебную тайну.

10. Следует отметить, что ключевые вопросы в том, что касается лиц, страдающих психическими расстройствами, также включены в «Перечень мер с целью обеспечить осуществление в 2014–2019 годах Стратегии по поддержанию и укреплению психического здоровья в Республике Армения», который был одобрен протокольным постановлением правительства Республики Армения от 17 апреля 2014 года.

11. Был разработан и представлен правительству Республики Армения проект протокольного постановления правительства Республики Армения «Об утверждении Комплексной программы по социальной интеграции инвалидов на 2017–2021 годы и перечня мер с целью обеспечить осуществление программы», которое закрепляет стратегию в сфере инвалидности на предстоящие пять лет; основные направления, целевые показатели и меры с прицелом на социальную интеграцию инвалидов; а также четкие хронологические лимиты по

их осуществлению. Кроме того, по Комплексной программе наряду с мерами по адаптации среды и мерами по обеспечению равенства и исключению дискриминации были предписаны четкие меры с прицелом на приведение национального законодательства в соответствие с требованиями Конвенции Организации Объединенных Наций о правах инвалидов и на разработку и осуществление мер по обеспечению социальной интеграции инвалидов в программах развития во всех сферах, а в качестве хронологического лимита для их осуществления был определен 2021 год.

**Ответы на вопросы, поставленные в пункте 3 перечня вопросов**

12. На заседании правительства Республики Армения от 3 ноября 2016 года был рассмотрен и одобрен, а 11 ноября 2016 года – в установленном порядке представлен Национальному собранию Республики Армения законопроект Республики Армения «О защите прав инвалидов и их социальной интеграции».

13. В числе прочих предписаний глава 7 проекта устанавливает целевые направления с целью обеспечить доступные условия и равные возможности для защиты прав инвалидов и их социальной интеграции, которые, как правило, коренятся в положениях Конвенции. Они состоят в следующем:

- 1) доступность/наличность;
- 2) медицинская помощь и услуги;
- 3) образование;
- 4) занятость;
- 5) социальная защита и другие социальные интересы;
- 6) свобода личной и семейной жизни;
- 7) культура;
- 8) организация досуга и спорт.

14. По каждому направлению были установлены положения с целью добиться социальной интеграции. Кроме того, эти нормы включают как правовую структуру, так и практические меры, включая разработку требований, стандартов и правил и универсальных конструктивных требований и критериев с целью обеспечить доступность физической среды и разработку требований, стандартов и норм, обеспечивающих доступ к информации и коммуникации с подключением организаций, занимающихся ключевыми проблемами в связи с инвалидами.

**Ответы на вопросы, поставленные в пункте 4 перечня вопросов**

15. Министерство труда и социальных вопросов Республики Армения тесно сотрудничает с неправительственными организациями в решении вопросов, связанных с инвалидами. На этапе разработки законодательства и стратегий в сфере инвалидности проекты непременно представляются на отзыв неправительственным организациям, которые занимаются инвалидной проблематикой, или же представители неправительственных организаций подключаются к этой деятельности с этапа разработки.

16. Представители органов государственного управления и неправительственных организаций, которые занимаются инвалидной проблематикой, в соответствии с правом на равное участие включаются в состав Национальной комиссии инвалидов, одобренной постановлением № 98-N правительства Респуб-

лики Армении от 25 февраля 2008 года. Согласно этому постановлению, одна из функций Комиссии состоит в следующем: «рассматривает проекты регламентационных правовых актов, охватывающих отношения, которые касаются обеспечения инвалидам равных прав и равных возможностей, и выносит по ним заключение».

17. На заседаниях Комиссии обсуждаются проекты правовых актов, стратегий и ежегодных программ в сфере инвалидности и инвалидная проблематика. В результате интерактивных дискуссий принимаются решения, даются соответствующие задания и выносятся рекомендации. Заседания освещаются средствами массовой информации.

#### **Ответы на вопросы, поставленные в пункте 5 перечня вопросов**

18. Проект протокольного постановления правительства Республики Армения «Об утверждении Комплексной программы по социальной интеграции инвалидов на 2017–2021 годы и перечня мер с целью обеспечить осуществление программы» предусматривает организацию программ, мер и услуг с целью социальной интеграции инвалидов, а также курсов, тренингов, конференций по ключевым вопросам, касающимся инвалидов, и по проводимым реформам, которые планируется осуществлять в 2017–2021 годах, с целью повышения осведомленности персонала, имеющего дело с инвалидами, о правах, закрепленных в Конвенции, о реализуемой политике в соответствующей сфере и о ключевых вопросах, касающихся инвалидов.

## **В. Конкретные права**

### **Равенство и недискриминация (статья 5)**

#### **Ответы на вопросы, поставленные в пункте 6 перечня вопросов**

19. Цель Закона Республики Армения «Об обеспечении равных прав и равных возможностей для женщин и мужчин» состоит в том, чтобы обеспечить гендерное равенство женщин во всех сферах общественной жизни, предоставлять женщинам и мужчинам правовую защиту от дискриминации по признаку пола, содействовать формированию гражданского общества и налаживать в обществе демократические отношения.

20. Этот Закон не отделяет инвалидов от других социальных групп; тем не менее статья 6 Закона запрещает любое проявление прямой и косвенной гендерной дискриминации во всех сферах общественной жизни.

#### **Ответы на вопросы, поставленные в пункте 7 перечня вопросов**

21. В Армении пока еще не принят отдельный закон о ликвидации дискриминации по признаку инвалидности. Тем не менее положения, исключающие дискриминацию, установлены как Конституцией Республики Армения, так и проектом закона Республики Армения «О защите прав инвалидов и их социальной интеграции», который был одобрен на заседании правительства Республики Армения 3 ноября текущего года. Пункт 20 статьи 3 проекта закона предусматривает определение понятия «дискриминации» следующим образом: «дискриминация означает любое различие, исключение или ограничение по признаку инвалидности (включая отказ в предоставлении разумных корректировок), которые имеют своей целью или результатом демонстрацию менее благоприятно-

го обращения в политической, экономической, социальной, культурной или любой иной сфере или запрещение или лишение признания и/или осуществления наравне с другими любого права, установленного законом, за исключением случаев, когда такое различие, исключение или ограничение объективно оправдано реализуемой законной целью, а применяемые средства для достижения этой цели носят соразмерный, надлежащий и необходимый характер».

22. Согласно пункту 2 статьи 30 Закона Республики Армения «О защите прав инвалидов и их социальной интеграции», «государство обеспечивает защиту основных прав и свобод инвалидов и содействует их полному осуществлению без какой-либо дискриминации по признаку инвалидности в соответствии с принципами и нормами международного права».

### **Женщины-инвалиды (статья 6)**

#### **Ответы на вопросы, поставленные в пункте 8 перечня вопросов**

23. «Стратегический план действий по борьбе с гендерным насилием на 2011–2015 годы» не предусматривает конкретных мер по защите женщин и девочек из числа инвалидов от гендерного насилия. Однако такие меры должны быть приняты в расчет в следующем стратегическом плане действий, мероприятия по разработке которого уже начались.

#### **Ответы на вопросы, поставленные в пункте 9 перечня вопросов**

24. «Стратегическая программа по гендерной политике на 2011–2015 годы», которая была принята протокольным постановлением № 19 правительства Республики Армения от 20 мая 2011 года, предусматривает ряд мер, нацеленных на борьбу с гендерной дискриминацией. С этой целью были рассмотрены, в частности, случаи гендерной дискриминации на рынке труда, была предпринята оценка гендерной ситуации мужчин и женщин в социальной и экономической сферах и была произведена идентификация различий между их статусами. В «Стратегической программе по гендерной политике на 2017–2021 годы», мероприятия по разработке которой уже начались, должны быть приняты в расчет дальнейшие шаги, нацеленные на преодоление гендерного неравенства, уменьшение проявлений гендерной дискриминации, и в том числе тех, которые демонстрируются по отношению к инвалидам.

25. С гендерными проблемами, с которыми сталкиваются инвалиды, соотносятся ряд мер в сферах образования и территориальной администрации в рамках вышеупомянутой Стратегии на 2011–2015 годы. К числу таких мер относятся, например, следующие: идентификация разных потребностей женщин и мужчин и обеспечение равных условий, организация инклюзивного образования в процессе формирования государственных резервов и в ходе распределения гуманитарной помощи в период после стихийных бедствий.

### **Дети-инвалиды (статья 7)**

#### **Ответы на вопросы, поставленные в пункте 10 перечня вопросов**

26. В последние годы политика в сфере защиты прав детей направлена на обеспечение права ребенка жить в семье за счет упразднения институционализации в учреждениях, предоставляющих попечение и защиту детей, предотвращения поступления детей в эти учреждения, внедрения сети услуг по альтерна-

тивному попечению; в частности, с целью повышения качества и прозрачности раннего оперативного вмешательства, реабилитации, социальной защиты и основных образовательных услуг для детей-инвалидов, включая тех, кто нуждается в интенсивном попечении, с тем чтобы не допустить их затворничества на дому, НПО детский объединенный благотворительный фонд «Арабкир» осуществляет в рамках делегированных полномочий – силами 18 сотрудников «Инклюзивного детского сада № 92» ереванского административного района Малатия-Себастья – оперативное реагирование в случае детей, оказавшихся в трудных жизненных ситуациях, включая оперативное реагирование в интересах детей в возрасте до шести лет, страдающих тяжелыми интеллектуальными и физическими расстройствами, и в частности развитие навыков самообслуживания и коммуникации, интеграцию и улучшение качества жизни, смягчение социальных и психологических проблем семей с детьми, страдающими тяжелыми интеллектуальными и физическими расстройствами. Бенефициарами центра дневного попечения, основанного организацией, являются 24 ребенка, страдающих тяжелыми интеллектуальными и физическими расстройствами. Эта мера осуществляется за счет софинансирования со стороны Министерства труда и социальных вопросов Республики Армения.

27. Цель деятельности ГНКО «Центр помощи детям и семьям», основанного постановлением № 831-N правительства Республики Армения от 11 августа 2016 года, состоит в том, чтобы не позволить семьям с детьми, входящими в сферу обслуживания со стороны организации, попасть в трудные жизненные ситуации и/или выволить их из трудной жизненной ситуации путем предоставления социальных и психологических услуг, социальных и педагогических услуг, а также социальных и юридических услуг; организовывать другие меры с прицелом на предоставление социальной и психологической помощи, юридических консультаций, образовательных и воспитательных услуг, профессиональной ориентации и социальной интеграции детей в возрасте от 3 до 18 лет, которые оказываются в трудных жизненных ситуациях; и обеспечивать лечение и трудотерапию (терапию в сочетании с коррективными тренингами) с помощью художественных средств.

28. Протокольным постановлением заседания правительства Республики Армения от 10 марта 2016 года с прицелом на повышение эффективности процесса внедрения патронатных семей, а также организацию попечения детей-инвалидов в патронатных семьях был одобрен Концептуальный документ о совершенствовании порядка передачи детей, оказавшихся в трудных жизненных ситуациях, на патронатное попечение, который также определяет типы патронатных семей (специализированные, экстренные, праздничные и общие).

29. С 2017 года НПО «Пкртюн (спасение)» за счет софинансирования со стороны Министерства труда и социальных вопросов Республики Армения предоставляет подросткам и молодым людям, страдающим интеллектуальными отклонениями, социальные и реабилитационные услуги, способствуя тем самым организации их повседневного быта и развитию умственных способностей, а также самостоятельности. Центр дневного попечения посещают 48–50 подростков и молодых людей, страдающих интеллектуальными изъятиями, из различных общин Еревана.

30. С 2016 года Министерство труда и социальных вопросов Республики Армения также софинансирует НПО «Полноценная жизнь» на предмет предоставления в Центре дневного попечения социальной и психологической помощи детям и молодым людям, страдающим инвалидностью, из Степанаванского и Таширского районов Лорийской области. Центр предоставляет услуги более чем

160 бенефициарам из городов Степанаван и Ташир и прилегающих деревень, из которых 60 бенефициаров – в среднем в месяц – постоянно посещают клубы, функционирующие в рамках Центра. Деятельность Центра преследует целью обеспечить право детей и молодых людей из числа инвалидов жить в обществе, передавать знания, сообразующиеся с их потенциалами, развивать потенциалы независимой и автономной жизни и помогать им максимально реализовывать свои потенциалы, умения и способности.

31. Вышеупомянутые услуги предотвращают домашнее затворничество детей-инвалидов, энергично поощряют развитие их навыков, повышение качества основных образовательных услуг и их интеграцию в возможной степени в жизнь общества.

#### **Ответы на вопросы, поставленные в пункте 11 перечня вопросов**

32. В рамках системы Министерства труда и социальных вопросов Республики Армения функционирует шесть круглосуточных детских учреждений социальной защиты населения (детские дома), три из которых являются учреждениями общего типа, а три – учреждениями специфического типа (специализированные).

33. Учреждения специфического типа рассчитаны на круглосуточное попечение детей, страдающих сильно ограниченными возможностями, т.е. органическими и функциональными расстройствами центральной нервной системы, врожденными и приобретенными физическими и интеллектуальными изъянами.

34. Если число детей, находящихся на попечении в общих учреждениях социальной защиты населения, неуклонно сокращается, то в специализированных учреждениях оно, как правило, не уменьшается в результате непрерывной передачи из медицинских учреждений новорожденных, испытывающих проблемы со здоровьем, а также по причине того, что у детей-инвалидов почти нет возможности вернуться в биологические семьи и подвергнуться усыновлению или помещению в патронатную семью. За последние три года из родильных домов в детские дома был передан 181 ребенок, и в том числе 97 детей, испытывающих проблемы со здоровьем.

35. С тем чтобы содействовать процессу обеспечения права ребенка жить в семье, развитию служб альтернативного попечения детей-инвалидов и упразднению их институционализации в специализированных детских домах и предотвращать их поступление в эти заведения, необходимо создавать новые центры; укреплять систему с целью внедрения альтернативных услуг, что обеспечивало бы гармоничное развитие детей-инвалидов, живущих в биологических семьях и оказывающихся в трудных жизненных ситуациях; и предоставлять качественные многопрофильные услуги им и их семьям, содействуя тем самым укреплению потенциала детей, развитию их навыков, их полноценному участию и интеграции в жизни общин. Что касается этого процесса, то тут ожидается реорганизации системы круглосуточных детских учреждений (детские дома и интернатные заведения) в социальные центры, которые будут предоставлять детям-инвалидам и их семьям многофункциональные услуги, что позволит избегать помещения детей в круглосуточные учреждения.

36. Придавая большое значение вышесказанному, правительство Республики Армения протокольным постановлением № 18 заседания от 12 мая 2016 года одобрило Концептуальный документ о развитии системы услуг по альтернативному попечению в Республике Армения детей, оказывающихся в трудных жиз-

ненных ситуациях, который определяет основные принципы и направления развития системы альтернативного попечения в Республике Армения детей, оказывающихся в трудных жизненных ситуациях, а также очерчивает необходимость услуг нового типа. Постановлением № 831-N правительства Республики Армения от 11 августа 2016 года ГНКО «Ереванский дом-интернат № 2 по попечению и защите детей» был реорганизован в ГНКО «Центр содействия детям и семьям».

37. В рамках системы Министерства труда и социальных вопросов Республики Армения ереванский Центр содействия детям «Затик», центры социального попечения, «Центр содействия детям и семьям», четыре центра НПО «Мост надежды» в городах Дилижан, Иджеван, Берди Ноемберян, софинансируемые из государственного бюджета Республики Армения, «Инклюзивный детский сад № 92» НПО объединенный детский благотворительный фонд «Арабкир» из ереванского административного района Малатия-Себастья, а также иные дневные центры, учрежденные другими международными или неправительственными организациями, в рамках сотрудничества с Министерством предоставляют услуги детям, испытывающим особые потребности, страдающим инвалидностью, социальными и психологическими, а также другими проблемами, и в частности осуществляют раннее оперативное реагирование в интересах детей, оказывающихся в трудных жизненных ситуациях, включая детей, страдающих тяжелыми интеллектуальными и физическими расстройствами, и в особенности занимаются развитием навыков самообслуживания и коммуникации, интеграцией и улучшением качества жизни и смягчением социальных и психологических проблем семей с детьми, страдающими тяжелыми интеллектуальными и физическими расстройствами.

#### **Ответы на вопросы, поставленные в пункте 12 перечня вопросов**

38. (См. пункт 25).

### **Доступность (статья 9)**

#### **Ответы на вопросы, поставленные в пункте 13 перечня вопросов**

39. В главе 5 Закона Республики Армения «О социальной защите инвалидов» закреплено требование об обеспечении доступности физической среды, транспорта и информации для лиц, страдающих инвалидностью.

40. Статья 16 Закона Республики Армения «О градостроительстве» устанавливает, что нормы относительно обеспечения доступности мобильности для инвалидов и другие нормы должны быть непременно закреплены в регламентационных и технических документах относительно градостроительства, что будет служить в качестве основания для разрешения проблем, связанных с экспертизой в градостроительстве, надзором над градостроительством и спорными вопросами. Вышеупомянутые меры, включенные в регламентационные и технические документы, носят обязательный характер для субъектов градостроительной деятельности.

41. С целью обеспечить доступность мобильности для инвалидов и другие требуемые нормы был разработан и действует документ под названием «Строительные спецификации Республики Армения. Раздел IV» от 11 июля 2006 года (MSN 3.02-05-2003) относительно строительных норм, обеспечивающих доступ инвалидов к зданиям и помещениям.

42. Осуществляются инспекции во всех марзпетаранах (региональные администрации) Республики Армения, а в случае необходимости, и в ряде городских общин марзов.
43. В Ереване и марзах Республики Армения проводятся некоторые мероприятия с целью обеспечить доступность городской (физической) среды.
44. Сооружаются пандусы, а тротуары и пандусы оснащаются системами предупреждения для лиц с нарушениями зрения.
45. Чтобы обеспечить доступность транспорта и дорожного движения, в ереванском муниципалитете ежегодно адаптируется по пять-десять автобусов. В Ереване среди платных стояночных мест выделены бесплатные стояночные участки для людей с ограниченной мобильностью.

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

### **Ответы на вопросы, поставленные в пункте 14 перечня вопросов**

46. В рамках службы 911 был создан соответствующий пакет программного обеспечения «adp11sos», действующий на всей территории страны как в городских, так и сельских населенных пунктах. Люди, и в том числе инвалиды, которые загружают эту программу в свой телефон, могут получать в виде сообщений всякое объявляемое предупреждение в связи с чрезвычайными ситуациями.
47. Между тем проектом протокольного постановления правительства Республики Армения «Об утверждении Комплексной программы по социальной интеграции инвалидов на 2017–2021 годы и перечня мер с целью обеспечить осуществление программы» предусмотрены меры, направленные на защиту населения и гражданскую защиту инвалидов в чрезвычайных ситуациях, включая введение в системе Республики Армения по оповещению о чрезвычайных ситуациях специальных сигналов применительно к лицам, страдающим изъятиями слуха и зрения; тренинги с целью повысить осведомленность инвалидов; и планирование с целью обеспечить защищенность и повысить безопасность.

## **Равенство перед законом (статья 12)**

### **Ответы на вопросы, поставленные в пункте 15 перечня вопросов**

48. Пунктом 70 постановления № 303-Н правительства Республики Армения от 27 февраля 2014 года «Об утверждении Плана действий, вытекающих из Национальной стратегии по защите прав человека» дано разъяснение оснований для признания недееспособным лица, страдающего психическими и/или интеллектуальными изъятиями, и проработаны дифференцированные критерии для оценки недееспособности. В рамках осуществления вышеупомянутого пункта также надлежит принимать во внимание соответствующие рекомендации, вынесенные Комитетом.

### **Ответы на вопросы, поставленные в пункте 16 перечня вопросов**

49. Статья 7 Гражданского процессуального кодекса Республики Армения, озаглавленная «Язык судопроизводства», предусматривает нормы, касающиеся лишь выбора языка: армянского или, если человек не понимает по-армянски, – возможность выбора иного языка, когда обеспечиваются переводческие услуги

устного переводчика, однако она не содержит никакой нормы в связи со случаями, когда одна из сторон, выступающих в суде, страдает функциональным расстройством слуха или речи.

50. Министерством юстиции Республики Армения разработан и в настоящее время проходит обсуждение проект нового гражданского процессуального кодекса, который предусматривает дополнение указанной статьи и расширяет возможности лиц, испытывающих особые потребности, которые участвуют в разбирательстве. В частности, пункт 5 статьи 13 проекта определяет: «в соответствии с положениями настоящей статьи, лицам, испытывающим особые потребности, за счет переводчика жестового языка обеспечивается возможность ознакомления с материалами дела, осуществления других прав, предусмотренных настоящим Кодексом, и исполнения обязанностей».

51. Пункт 6 статьи 13 проекта определяет права лиц, страдающих изъянами зрения, которые участвуют в разбирательстве, предписывая следующее: «6. В соответствии с положениями настоящей статьи, слепым и лицам с плохим зрением обеспечивается доступ к судебным актам за счет наличных средств с этой целью».

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

### **Ответы на вопросы, поставленные в пункте 17 перечня вопросов**

52. При вынесении решений в отношении инвалидов, и особенно в отношении лиц, страдающих психическими и интеллектуальными расстройствами, по закону должна признаваться необходимость мер помощи.

53. Согласно Гражданскому кодексу Республики Армения, лицо может быть признано недееспособным, когда в результате психического расстройства он или она не в состоянии сознавать значение своих действий или контролировать их. В рамках этого законодательного положения термин «психическое расстройство» включает как психические, так и интеллектуальные заболевания, и в том числе интеллектуальную и/или психическую инвалидность.

54. Новый гражданский процессуальный кодекс Республики Армения тщательно регулирует права граждан, признанных недееспособными. Проект более скрупулезно предусматривает возможность восстановления гражданином, признанным недееспособным, своего прежнего дееспособного статуса. В частности, часть 1 статьи 221 Кодекса, озаглавленная «Признание дееспособным гражданина, признанного недееспособным, и отмена введенных ограничений на его дееспособность» предусматривает:

«1. В случаях, предусмотренных Гражданским кодексом Республики Армения, суд по ходатайству опекуна, члена семьи, администрации психиатрического заведения или гражданина, признанного недееспособным, на основании заключения судебно-психиатрической экспертизы выносит гражданское постановление о признании гражданина дееспособным. На основании окончательного судебного акта суда снимается опека, установленная в отношении гражданина».

55. С учетом международного опыта важно сослаться на рекомендацию № R(99)4 Комитета министров Совета Европы «О принципах, касающихся правовой защиты недееспособных взрослых», принятую на 660-м заседании 23 февраля 1999 года. Принцип 13 рекомендации относительно «права быть заслушанным лично» предписывает следующее: «Соответствующее лицо должно

иметь право быть заслушанным лично в любых разбирательствах, которые могли бы затронуть его или ее правоспособность». Исходя из вышеизложенного, можно предположить, что кодекс составлен в свете международного опыта, примененного в сфере прав человека. А тем самым были учтены и проблемы лиц, признанных недееспособными.

56. Принятие нового гражданского процессуального кодекса пополнит перечень мер, направленных на поощрение права на справедливое судебное разбирательство и на полный и равный доступ к правосудию для инвалидов.

57. Статья 21 проекта закона Республики Армения «О внесении поправок в Закон Республики Армения "О психиатрической помощи"» определяет типы судебно-психиатрической экспертизы и особенности проведения такой экспертизы и четко устанавливает хронологические лимиты на выдачу заключения относительно судебно-психиатрической экспертизы и экспертного заключения, что также обеспечивает право человека на справедливое судебное разбирательство.

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

### **Ответы на вопросы, поставленные в пункте 18 перечня вопросов**

58. Пункт 6 части 1 статьи 27 Конституции Республики Армения предусматривает, что каждый имеет право на личную свободу. Никто не может быть лишен свободы кроме как в случаях и порядке, установленных законом, в целях предотвращения распространения инфекционных заболеваний, опасных для общества, а также пресечения опасности, исходящей от лиц, страдающих психическими расстройствами, алкоголиков или наркоманов. С целью предотвращения опасности, исходящей от лиц, страдающих психическим расстройством, проект закона Республики Армения «О внесении поправок в Закон Республики Армения "О психиатрической помощи"» предусматривает недобровольную госпитализацию и принудительное лечение, которое осуществляется в рамках гражданско-правового производства.

59. Вдобавок ко всему вышеизложенному проект также предусматривает принудительное лечение и надзор (что осуществляется в рамках уголовно-правового производства). Упомянутые две процедуры осуществляются только по решению суда.

60. Проект четко излагает основания для недобровольной госпитализации и еще более четко регулирует эту процедуру путем определения степени психиатрической медицинской помощи и медицинского обслуживания лиц, страдающих психическим расстройством, до решения суда. В частности, в случае недобровольной госпитализации или принудительного лечения в течение 72 часов после госпитализации:

- 1) лицо, страдающее психическим расстройством, в обязательном порядке освидетельствуется психиатрической комиссией;
- 2) когда заключением психиатрической комиссии признается профессиональная оправданность принудительной госпитализации, исполнительный орган психиатрического заведения, в случае неполучения письменного согласия лица, страдающего психическим расстройством, на предоставление психиатрического лечения и медицинского обслуживания, просит суд подвергнуть соответствующее лицо недобровольному

стационарному лечению, как предусмотрено Гражданским процессуальным кодексом Республики Армения.

61. Как предусматривает проект, до вступления в законную силу гражданско-правового постановления подвернуть человека лечению путем недобровольной госпитализации лицу, страдающему психическим расстройством, предоставляется в рамках психиатрического заведения без его или ее согласия только немедленная и экстренная психиатрическая помощь и обслуживание.

62. Психиатр, производящий недобровольное стационарное лечение, по крайней мере раз в месяц представляет психиатрической комиссии психиатрического заведения письменное экспертное заключение о состоянии лица, страдающего психическим расстройством, с целью принятия решения в отношении продолжения или прекращения недобровольного лечения такого лица. Психиатрическая комиссия в течение пяти рабочих дней по получении экспертного заключения изучает его и дает свое заключение относительно продолжения или прекращения недобровольного лечения. Продолжительность недобровольного лечения не может превышать шести месяцев. В случае если по истечении шести месяцев у лица, страдающего психическим расстройством, не устранены основания для недобровольного лечения, как предусмотрено в статье 1, по крайней мере за 15 рабочих дней до истечения шестимесячного срока исполнительный орган психиатрического заведения подает в суд ходатайство о продлении срока недобровольного лечения. Эти требования распространяются и на случаи дальнейшего продления срока недобровольного лечения (статья 20).

63. Также четко определены сроки и порядок реализации процедур принудительного лечения и надзора. В частности, предусмотрено, что для целей принудительного стационарного наблюдения и лечения частотность посещений лица, страдающего психическим расстройством, в психиатрическом заведении устанавливается психиатром на уровне не реже чем раз в месяц исходя из состояния лица, страдающего психическим расстройством. Психиатр, производящий принудительное амбулаторное наблюдение или лечение или стационарное лечение, по крайней мере раз в шесть месяцев представляет психиатрической комиссии психиатрического заведения письменное экспертное заключение о состоянии лица, страдающего психическим расстройством, с целью принятия решения в отношении продолжения или изменения или прекращения применения медицинских принудительных мер в отношении такого лица. В тех случаях, когда психиатрическая комиссия выносит заключение относительно изменения или прекращения медицинских принудительных мер, исполнительный орган данного психиатрического заведения в течение десяти рабочих дней, прилагая заключение психиатрической комиссии, подает в суд ходатайство об изменении или прекращении медицинских принудительных мер.

64. В случае изменения или прекращения принудительных мер исполнительный орган данного психиатрического заведения в течение двух дней письменно уведомляет об этом территориальное подразделение полиции при правительстве Республики Армения по месту жительства данного лица (статья 22).

65. Проект излагает права лиц, страдающих психическими расстройствами (статья 5), тогда как приложение к проекту излагает процедуры осуществления прав лиц, страдающих психическими расстройствами, которые получают медицинскую помощь и медицинское обслуживание в психиатрическом заведении.

**Свобода от пыток и жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания (статья 15)****Ответы на вопросы, поставленные в пункте 19 перечня вопросов**

66. Процедура, упомянутая в настоящем пункте, регламентируется приказом № 2636-А министра здравоохранения Республики Армения от 23 августа 2016 года «Об отмене приказа № 691-А министра здравоохранения от 3 мая 2010 года и об утверждении процедуры применения мер физического стеснения, мер изоляции и методов успокоения в отношении лиц, страдающих психическими расстройствами, в заведениях, предоставляющих психиатрическое медицинское лечение и медицинское обслуживание».

**Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)****Ответы на вопросы, поставленные в пункте 20 перечня вопросов**

67. В декабре 2014 года был принят Закон Республики Армения «О борьбе с торговлей людьми и о выявлении жертв эксплуатации и оказании им помощи», в результате чего стал применяться ряд новых концепций, и в том числе концепция «жертвы особой категории». Это имеет отношение к детям и лицам, страдающим психическими расстройствами. Закон гарантирует защиту этих лиц и обеспечивает механизмы применения таких концепций за счет мер помощи и защиты.

**Самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество (статья 19)****Ответы на вопросы, поставленные в пункте 21 перечня вопросов**

68. Правительство Республики Армения придает большое значение предоставлению в дневных центрах социально уязвимым категориям населения, и в том числе инвалидам, попечения и альтернативных социальных услуг, поощряя тем самым их социальную интеграцию, улаживание проблемы трудоустройства членов их семей, а также смягчение социального бремени для их семей.

69. Правительство Республики Армения из года в год расширяет рамки содействия мероприятиям таких центров. Государственная помощь предоставляется НПО «Прктюн (спасение)», «Мост надежды», «Полноценная жизнь» и «Миссия Армения», а с 2017 года государственная помощь будет предоставляться дневному центру социальной реабилитации «Мой путь», с тем чтобы предоставлять инвалидам в дневных центрах социальные и реабилитационные услуги, а также другие услуги, направленные на поощрение социальной интеграции.

**Ответы на вопросы, поставленные в пункте 22 перечня вопросов**

70. Мы не можем предоставить информацию в отношении инвалидов, страдающих психическими и психиатрическими расстройствами, которые были переведены из медицинских учреждений в соответствующие общинные центры обслуживания на предмет получения общинных услуг. Вместе с тем следует отметить, что в Республике функционируют государственные и негосударственные организации, где эти лица получают круглосуточное или дневное по-

печение и им предоставляются реабилитационные и иные услуги. В частности, 450 человек, страдающих психическими и психиатрическими расстройствами, проходят лечение в психоневрологическом доме-интернате в Варденисе. Лечение получают 8 человек в спитакском доме психического здоровья, 120 человек – в центре по уходу «Дхорак», рассчитанном на лиц с проблемами психического здоровья, и 14 человек – в доме группового попечения «Друзья теплого очага». В дневном центре при психоневрологическом доме-интернате в Варденисе услуги предоставляются 30 человекам (за счет государственного бюджета), а в дневном центре неправительственной организации «Прктюн», рассчитанном на лиц с психическими изъятиями, услуги предоставляются 50 человекам (путем софинансирования).

71. В вышеупомянутых организациях, лица, испытывающие психиатрические и психические проблемы, получают питание, первичную медицинскую помощь и медицинское обслуживание, социальную и психологическую помощь, юридические консультации, услуги по снабжению протезно-ортопедическими и реабилитационными приспособлениями и другие услуги, равно как в них проводятся и мероприятия по организации досуга и трудотерапии.

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

### **Ответы на вопросы, поставленные в пункте 23 перечня вопросов**

72. Пункт 5 статьи 7 Закона Республики Армения «О свободе информации» предусматривает, что информация публикуется в доступном для общества виде, а в случае наличия у распорядителя информации страницы в Интернете, то и на ней», а статья 12 предусматривает, что «в области обеспечения свободы информации распорядитель информации обязан в установленном законом порядке: 1) обеспечить доступность и гласность информации».

73. Как устанавливает статья 2 Закона Республики Армения «О языке», «языком преподавания и воспитания глухих в Республике Армения является армянский жестовой язык».

74. Ряд положений, касающихся обеспечения доступности информации, содержит статья 33 проекта закона Республики Армения «О защите прав инвалидов и их социальной интеграции».

75. Пункт 2. «В качестве одного из средств коммуникации и средств преподавания и переводческих услуг государством рассматривается жестовой язык. Публичная телерадиокомпания и частные телевизионные компании, действующие в Республике Армения, которые передают по телевидению также детские и/или новостные программы, обязаны обеспечивать в своих программах доступность возможной информации для инвалидов, страдающих расстройством слуха, передавать по телевидению в дневном эфире по крайней мере одну детскую и одну новостную программу с сурдопереводом и с армянскими субтитрами».

76. Пункт 3. «Инвалидам, страдающим расстройствами слуха (и лицам, утратившим зрение в более зрелом возрасте), государство гарантирует преподавание системы Брайля и обучение на основе системы Брайля (а где необходимо, и дополнительное обучение) и обеспечивает использование крупных шрифтов».

## **Неприкосновенность частной жизни (статья 22)**

### **Ответы на вопросы, поставленные в пункте 24 перечня вопросов**

77. В проекте закона Республики Армения «О внесении поправок в Закон Республики Армения "О психиатрической помощи"» целая глава (глава 4) посвящена передаче информации о лицах, страдающих психическими расстройствами, а также установленным требованиям и целям ведения базы данных о таких лицах. В частности, с учетом факта обращения лиц, страдающих психическими расстройствами, к психиатру или в психиатрическое учреждение, важности сохранения конфиденциальности данных, составляющих медицинскую тайну, которые были получены в результате освидетельствования, диагностики и лечения медико-санитарного состояния лица, проект излагает положения, касающиеся защиты данных, составляющих врачебную тайну, требований в отношении их разглашения другим лицам, целей ведения баз данных, их содержания и срока хранения данных, содержащихся в базах данных, и т.д., приводя их в соответствие с Законом Республики Армения «О защите персональных данных».

78. Как предусматривается, лица, занимающиеся обработкой данных, составляющих врачебную тайну, обязаны оберегать данные, составляющие врачебную тайну, которые стали известны им в ходе выполнения ими своих служебных или официальных обязанностей. Кроме того, обработка данных, составляющих врачебную тайну, в нарушение закона влечет за собой ответственность, предусмотренную законом.

## **Образование (статья 24)**

### **Ответы на вопросы, поставленные в пункте 25 перечня вопросов**

79. Как устанавливает Закон Республики Армения «Об образовании», «образование детей, нуждающихся в специфических условиях образования, по выбору родителей может осуществляться как в общеобразовательных школах, так и в специальных школах по специальным программам». Это положение воплощает политику на тот счет, что создание специфических условий для образования ребенка, нуждающегося в специфических условиях его или ее образования, должно обеспечиваться и в средних школах вместе с его или ее сверстниками. Эта политика основана на педагогике с акцентом на ребенка, что предполагает оценку индивидуальных потребностей каждого ребенка и поощрение активного участия ребенка в процессе обучения; при необходимости для ребенка разрабатывается индивидуальный план обучения. В Республике Армения из года в год расширяется количество школ, практикующих инклюзивное образование. Об этом свидетельствуют следующие данные: так, в 2008–2009 учебном году в действующих в Республике 34 специальных школах обучалось 5 247 детей; в настоящее же время в функционирующих в ней 22 специальных школах обучается около 2 200 детей. Понижительная тенденция в контингенте учащихся специальных школ означает, что число детей, зачисляемых в специальные школы, сократилось почти на 60%, и дети, нуждающиеся в специфических условиях образования, были переведены в общеобразовательные школы, будучи зачислены в рамках системы инклюзивного образования. В 2015–2016 учебном году в 203 общеобразовательных школах, практикующих инклюзивное образование, обучалось 4 706 детей, нуждающихся в специфических условиях образования.

80. 1 декабря 2014 года Национальное собрание Республики Армения приняло Закон Республики Армения «О внесении дополнений и изменений в Закон Республики Армения "Об общем образовании"» (НО-200-N), который предусматривает переход системы общего образования к 2025 году к универсальному инклюзивному образованию. Согласно Закону, под инклюзивным образованием понимается достижение за счет обеспечения необходимых условий и адаптированной среды в зависимости от особенностей развития максимального участия в образовательном процессе, а также ожидаемого результата, предусмотренного государственным критерием в отношении общего образования применительно к каждому ребенку, и в том числе применительно к тем, кто нуждается в специфических условиях образования.

81. Для удовлетворения образовательных потребностей ребенка будет применяться трехуровневая система. В результате осуществления Закона дети, нуждающиеся в специфических условиях образования, получают педагогическую и психологическую помощь на трех уровнях: в общеобразовательных школах и территориальных и республиканских центрах педагогической и психологической помощи.

82. К 1 августа 2002 года:

- 1) в территориальные центры педагогической и психологической помощи будут реорганизованы по меньшей мере одно специальное общеобразовательное учебное заведение, функционирующее в каждом марзе Республики Армения, и по меньшей мере четыре – в Ереване;
- 2) в государственных общеобразовательных учреждениях Республики Армения будут введены посты помощника учителя;
- 3) к 1 августа 2025 году, согласно Плану действий и срокам, утвержденным правительством Республики Армения, будет введена универсальная система инклюзивного образования. Вновь созданная система даст возможность для организации обучения и воспитания детей с особыми образовательными потребностями без отрыва ребенка от семьи путем обеспечения его или ее комплексного социального развития и интеграции его или ее в общеобразовательное учебное заведение.

83. Как ожидается, в результате политики, реализуемой в соответствующей сфере, за счет создания системы инклюзивного образования во всех общеобразовательных школах расширятся и возможности для получения высококачественного образования детьми, нуждающимися в специфических условиях образования.

84. С прицелом на развитие инклюзивного образования, а также на переход к 2025 году к универсальной системе инклюзивного образования проводятся тренинги педагогов. По состоянию на 2016 год тренинги по теме «Инклюзивное образование» прошли около 5 300 педагогов. Темы, связанные с инклюзивным образованием, включены в учебные модули оценки компетенции/учебных курсов, включая четыре учебных часа, для учителей общеобразовательных школ.

## **Здоровье (статья 25)**

### **Ответы на вопросы, поставленные в пункте 26 перечня вопросов**

85. В рамках гарантируемой государством бесплатной медицинской помощи и медицинского обслуживания, женщины-инвалиды пользуются амбулаторной и стационарной акушерской медицинской помощью на тех же условиях,

что гарантированы гражданам Республики Армения, как определено приказом № 77-N министра здравоохранения Республики Армения от 28 ноября 2013 года «Об утверждении критерия организации акушерско-гинекологической медицинской помощи и медицинского обслуживания, предоставляемых в амбулаторных условиях в рамках гарантируемой государством бесплатной медицинской помощи и медицинского обслуживания» и приказом № 80-N министра здравоохранения Республики Армения от 29 ноября 2013 года «Об утверждении критерия организации акушерско-гинекологической медицинской помощи и медицинского обслуживания, предоставляемых в стационарных условиях в рамках гарантируемой государством бесплатной медицинской помощи и медицинского обслуживания».

86. Следует упомянуть, что инвалидам стационарная гинекологическая медицинская помощь предоставляется бесплатно в рамках гарантируемой государством бесплатной медицинской помощи и медицинского обслуживания, что предусмотрено пунктами 2–4 приложения 1 к постановлению № 318-N правительства Республики Армения от 4 марта 2004 года, за исключением видов медицинской помощи и медицинского обслуживания, предоставляемых за счет современных и дорогостоящих технологий, которые не включены в сферу охвата гарантируемой государством медицинской помощи и медицинского обслуживания, оказываемых бесплатно и на льготных условиях, которые установлены приказом министра здравоохранения Республики Армения.

87. В рамках выделяемого правительством финансирования оказывается амбулаторно-поликлиническая и стационарная медицинская помощь, предоставляется реабилитационное и санаторное лечение, проводятся непосильные для людей обследования и обеспечивается снабжение медикаментами в случае детей-инвалидов. В рамках выделяемого правительством финансирования обеспечивается снабжение детей-инвалидов протезами и корсетами для фиксации позвоночника.

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

### **Ответы на вопросы, поставленные в пункте 27 перечня вопросов**

88. На основе индивидуальной программы реабилитации инвалида осуществляется медицинская, профессиональная и социальная реабилитации инвалидов. Соответствующие меры медицинской, профессиональной и социальной реабилитации, включаемые в индивидуальную реабилитационную программу, организуются и осуществляются субъектами (органы, организации, учреждения и индивиды), которые занимаются организацией и реализацией медицинской, профессиональной и социальной реабилитации, как предусмотрено в приложении 1 к постановлению № 1035-N правительства Республики Армения от 10 сентября 2015 года, в соответствии с требованиями, предписанными законами Республики Армения и другими правовыми актами.

89. Согласно постановлению № 318-N правительства Республики Армения от 4 марта 2004 года, инвалиды пользуются бесплатной медицинской помощью и медицинскими услугами на льготных условиях.

90. Согласно постановлению № 1717-N правительства Республики Армения от 23 ноября 2006 года, вышеупомянутые лица имеют право пользоваться льготой на получение лекарства бесплатно или на льготных условиях.

91. Согласно постановлению № 1035-N правительства Республики Армения от 10 сентября 2015 года, они имеют право на получение протезно-ортопедических приспособлений, технических и других вспомогательных средств реабилитации (протезы, ортезы, костыли, инвалидные коляски, средства для ходьбы, слуховые аппараты, звуковые устройства, глазные протезы и другие приспособления) в зависимости от индивидуальной реабилитационной программы.

92. Согласно постановлению № 20-N правительства Республики Армения от 10 января 2013 года, детям и инвалидам в возрасте до 30 лет должны выдаваться по справке слуховые аппараты европейского производства, и, как ожидается, будет расширяться выдача по справкам других реабилитационных приспособлений, что позволит человеку получать приспособления, отвечающие его или ее потребности.

93. В медицинском реабилитационном центре «АртМед» инвалидам предоставляются услуги по медицинской и социальной реабилитации и реабилитации в области психического здоровья.

94. С 2017 года к лицам, впервые обращающимся за экспертным освидетельствованием, будет применяться на экспериментальной основе новая модель определения инвалидности, согласно которой на основе всеобъемлющей оценки потребностей и способностей человека будут предоставляться целевые реабилитационные услуги.

## **Труд и занятость (статья 27)**

### **Ответы на вопросы, поставленные в пункте 28 перечня вопросов**

95. Трудовое законодательство Республики Армения устанавливает нормы и правила по обеспечению безопасности работников и поддержанию здоровья, что касается всех работников и в связи с чем контроль и надзор за соблюдением осуществляется государственной медико-санитарной инспекцией системы Министерства здравоохранения Республики Армения.

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

### **Ответы на вопросы, поставленные в пункте 29 перечня вопросов**

96. Каких-либо исследований об уровне бедности среди инвалидов не проводится.

### **Ответы на вопросы, поставленные в пункте 30 перечня вопросов**

97. Согласно новому Закону Республики Армения «О занятости», внедряется новая модель политики занятости, которая включает программы, направленные на обеспечение стабильного трудоустройства – в порядке исключения – активно занятых лиц и безработных, включая лиц, которые в большинстве случаев неконкурентоспособны на рынке труда. В частности, в рамках недавних реформ политики занятости переосмысливаются все государственные программы и внедряются новые государственные программы активного трудоустройства. Урегулирована проблема статуса инвалидов с точки зрения занятости. Эти лица могут получить статус безработного и включиться в следующие государственные программы, регулирующие трудоустройство:

1. Организация по профессиональному обучению безработных и лиц, ищущих работу, которые сталкиваются с риском увольнения;
  2. в случае трудоустройства лиц, неконкурентоспособных на рынке труда, – частичная компенсация зарплаты работодателю и оказание денежной помощи инвалиду на выделение сопровождающего;
  3. оказание помощи безработным с целью получения профессионального опыта работы по приобретенной профессии;
  4. оказание помощи безработным в поисках работы в других местах;
  5. в случае трудоустройства лиц, неконкурентоспособных на рынке труда, – предоставление работодателю единовременной компенсации, что включает следующие две подпрограммы:
    - единовременная компенсация работодателю в связи с приобретением необходимых трудовых навыков и умений лицами, неконкурентоспособными на рынке труда;
    - единовременная компенсация работодателю в связи с адаптацией рабочего места инвалидов, неконкурентоспособных на рынке труда;
  6. оказание помощи в востребовании услуг, предоставляемых негосударственной организацией по трудоустройству;
  7. оказание денежной помощи лицам, неконкурентоспособным на рынке труда, с целью посещения работодателей;
  8. оказание помощи малой предпринимательской деятельности лиц, неконкурентоспособных на рынке труда;
  9. оказание помощи лицам, неконкурентоспособным на рынке труда, с тем чтобы они могли заниматься животноводством (выращивание крупного рогатого скота, овцеводство, свиноводство, разведение домашней птицы) (осуществляется с 1 января 2016 года);
  10. оказание помощи сельской экономике за счет поощрения сезонной занятости;
  11. обеспечение безработных временной занятостью путем организации платных общественных работ (осуществляется с 1 января 2016 года).
98. Процедура оценки нуждаемости семьи, утвержденная постановлением № 145-N правительства Республики Армения от 30 января 2014 года «Об обеспечении реализации Закона Республики Армения "О государственных пособиях"», предусматривает численные значения показателей по социальной категории (свой код) каждого члена семьи, которые используются при оценке нуждаемости семьи.
99. В частности, числовое значение социальной категории лица, имеющего первую группу инвалидности (D11), составляет 48 пунктов; лица, имеющего вторую группу инвалидности (D22), – 39 пунктов; лица, имеющего третью группу инвалидности (D33), – 28 пунктов; ребенка-инвалида (D44) – 45 пунктов; а «отсутствующего» члена семьи или члена семьи, не входящего в какую-то социальную категорию, – 17 пунктов.

100. Формула оценки нуждаемости семьи является произведением от перемножения численных значений и коэффициентов показателей, характеризующих семейную нуждаемость:

$$P = P_{ave} \times K_{fam} \times K_s \times K_{hc} \times K_{veh} \times K_e \times K_{ip} \times K_{el} \times K_{in} \times K_{cust} \times K_{sec},$$

где, в частности, «P» является пунктом оценки семейной нуждаемости; «P<sub>ave</sub>» является средним значением пунктов нуждаемости всех членов семьи; а величина «K<sub>fam</sub>» зависит от числа нетрудоспособных членов семьи ( $K_{fam} = 1,00 + 0,02 m$ , где «m» означает число нетрудоспособных членов семьи).

101. Следует упомянуть, что нетрудоспособными членами семьи являются дети и безработные, имеющие первую или вторую группу инвалидности или имеющие право на пенсию.

102. Исходя из вышеупомянутого, инвалидность как показатель влияет на пункт нуждаемости семьи (повышает пункт), по которому устанавливается право на включение в ту или иную программу, осуществляемую за счет системы оценки нуждаемости семьи (семейные или социальные пособия, экстренная помощь и т.д.).

## **С. Специфические обязательства**

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

#### **Ответы на вопросы, поставленные в пункте 31 перечня вопросов**

103. С 2010 года данные о результатах экспертного освидетельствования лиц, которые проходят экспертное освидетельствование со стороны территориальных органов и повторное экспертное освидетельствование со стороны отдела Агентства Республики Армения по медико-социальной экспертизе, вносятся в онлайн-режиме в информационную систему «Пюник» по учету инвалидов.

104. В информационную систему «Пюник» вводятся следующие данные:

1. персональные данные лиц, которые проходят экспертное освидетельствование, – в полном объеме;
2. дела по медико-социальной экспертизе в рамках административного производства – частично;
3. индивидуальная реабилитационная программа – частично;
4. направление в связи с передачей дела из Комиссии на медико-социальную экспертизу – в полном объеме;
5. административные разбирательства в связи со смертью лица по причине производственной травмы, профессионального заболевания, пребывания на фронте, прохождения военной службы и иных обстоятельств – частично.

105. В настоящее время ожидается начало процесса оцифровки дел по медико-социальной экспертизе лиц, проходящих экспертное освидетельствование.

106. В 2013–2015 годах в рамках оцифровки дел по медико-социальной экспертизе лиц, проходящих экспертное освидетельствование, и неуклонного повышения качества услуг, предоставляемых гражданам, проводились мероприя-

тия с целью создания электронных версий дел по медико-социальной экспертизе лиц, которые впервые проходят экспертное освидетельствование, и лиц, признанных инвалидами, т.е. с целью создания электронных досье. Электронные досье, создаваемые в рамках контракта, полностью вносятся в республиканскую базу данных об инвалидах.

### **Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)**

#### **Ответы на вопросы, поставленные в пункте 32 перечня вопросов**

107. Статья 44 проекта закона Республики Армения «О защите прав инвалидов и их социальной интеграции» закладывает необходимые предпосылки для создания механизмов мониторинга с целью обеспечить доступные условия и равные возможности для социальной интеграции инвалидов, а также для создания органов, проводящих мониторинг.

#### **Ответы на вопросы, поставленные в пункте 33 перечня вопросов**

108. Государственная политика Республики Армения направлена на социальную интеграцию инвалидов, что коренится в Конвенции Организации Объединенных Наций о правах инвалидов и соотносится с целями «Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года».

---