

*тезисы выступления
С. Молчанова
на КСО «Диалоговая площадка
по человеческому измерению»
11.03.2021 г. 15.00 часов*

Уважаемые участники диалоговой площадки!

Как гражданин Республики Казахстан, я приветствую ратификацию нашей страной международных Конвенций и Протоколов.

Вижу, как международные нормы имплементируются в национальное законодательство и это вызывает только положительные эмоции.

Но как говорится: «нет предела совершенству», хочется отметить некоторые моменты, на которые нужно обратить внимание, чтобы как можно полнее соответствовать взятым на себя обязательствам.

В рамках национального превентивного механизма при посещении подмандатных учреждений обращает на себя внимание отсутствие имплементации положений Конвенции о правах инвалидов в уголовно исполнительный Кодекс, поэтому из года в год мы обращаем внимание сотрудников пенитенциарной системы на отсутствие элементов доступности для маломобильных граждан. Сотрудники ссылаются на УИК в котором нет положений по этому поводу.

Есть статья 115. УИК Материально-бытовое обеспечение

6. Помещения, в которых содержатся осужденные, являющиеся инвалидами, оборудуются специальными техническими средствами и приспособлениями.

То есть «помещения, в которых содержатся осужденные», а столовые, помещения администрации, медицинская часть и т.д. не обязаны быть оборудованы специальными техническими средствами и приспособлениями.

В исправительных учреждениях фактически отсутствуют какие-либо адаптационные средства для осужденных – инвалидов, и нигде не решен вопрос о том, кто будет перемещать таких осужденных (в случаях, например, паралича конечностей), для приема пищи, для санитарно-гигиенических процедур и тому подобное. Должен ли это делать кто-то из персонала учреждения и это будет включено в его служебные обязанности, или данные действия будет совершать кто-либо из осужденных (из гуманности или будучи простимулированным к ним возможностью получения УДО) – об этом законодатель умолчал.

Обращено внимание участниками НПМ на отсутствие условий для содержания женщин с детьми, инвалидов, за редким исключением, практически во всех изоляторах временного содержания (ИВС).

Как врач столкнулся с такой ситуацией:

В Кодексе «О здоровье народа и системе здравоохранения» в **статье 125 п.3 (новая редакция) *Медицинская реабилитация*** врожденных заболеваний, последствий острых состояний, хирургических вмешательств и травм оказывается с учетом реабилитационного потенциала в соответствии с медицинской частью индивидуальной программы реабилитации пациента в амбулаторных, стационарных, стационарозамещающих условиях

медицинских организаций первичного, вторичного и третичного уровней, а также на дому и в санаторно-курортных организациях в порядке, определенном уполномоченным органом.

4. По заключению мультидисциплинарной группы пациенту *с отсутствием реабилитационного потенциала медицинская реабилитация не оказывается.*

То есть в новой редакции Кодекса появилась возможность в полном отказе в услугах реабилитации, что полностью противоречит международным НПА. В частности, Конвенции «О правах инвалидов» ст. 25.

Правительство Казахстана взяло на себя обязательство обеспечить доступность инклюзивного образования для детей с инвалидностью и ратифицировало международные договора, закрепляющие права людей с инвалидностью, включая право на получение качественного инклюзивного образования.

В интересах формирования системы инклюзивного образования для детей с инвалидностью были внесены изменения в законодательные и нормативно-правовые акты, положения.

Но не всегда инклюзия проходит на соответствующем уровне т.к. педагоги не обучены работать с детьми с особыми потребностями, поэтому хочется чтобы был рассмотрен вопрос обеспечения услугами ассистентов детей с инвалидностью, которые будут оказывать необходимую в классе помощь, в усвоении школьного материала, уходе за собой.

Необходимо изучать наилучшие практики в области обеспечения детям с инвалидностью качественного

инклюзивного образования наравне с другими и на всех уровнях системы образования. Также следует срочно изменить институт опекунства согласно лучшим мировым практикам, предусматривающим несколько градаций дееспособности так называемая «ограниченная дееспособность», имеющая несколько степеней.

В данный момент права пациентов нередко нарушаются опекунами, в результате они теряют право на жилплощадь и другие законные блага цивилизации.