

Министерство здравоохранения и социального развития Республики Казахстан (далее - Министерство), рассмотрев в рамках компетенции рекомендации КСС выработанные в 2014, сообщает следующее.

Раздел. XI Свобода от пыток и других видов жестокого обращения и наказания

Пункт 9 Продолжить реформирование медицинской службы € пенитенциарной системе, и передать медицинскую службу в ведение Министерство здравоохранения

Министерством по вопросу передачи медицинского обслуживания осужденных лиц из уголовно-исполнительной системы (далее - УИС) в ведение системы здравоохранения работа ведется в соответствии с пунктом 52 Плана мероприятий по реализации Государственной программы дальнейшей модернизации правоохранительной системы Республики Казахстан на 2014 -2020 годы утвержденным постановлением Правительства Республики Казахстан от 1 апреля 2014 года № 292 и протокольным решением совместного совещания с Министерством внутренних дел Республики Казахстан (далее - МВД) от 3 февраля 2015 года.

В целях реализации вышеуказанного поручения утвержден совместный план мероприятий по выработке механизма поэтапной передачи функций и полномочий МВД в сфере медицины уголовно-исполнительной системы в ведение Министерства (далее - План).

Планом предусмотрен поэтапный механизм передачи медицинского обслуживания осужденных и следственно-арестованных из ведения МВД в ведение Министерства, включающий укрепление материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений УИС, реорганизацию соматических и противотуберкулезных больниц УИС, внесение изменений в нормативные правовые акты РК по вопросам охраны здоровья граждан в УИС, решение вопросов социальной поддержки медицинских работников УИС при передаче медицинского обслуживания в систему здравоохранения.

При этом, в ведение Министерства перейдет медицинское обслуживание (штатные единицы медицинских работников УИС, дооснащение медицинским оборудованием), а материально-техническое обеспечение лечебно-профилактических учреждений УИС (здания, содержание, охрана и др.) останется в ведении МВД РК.

В рамках реализации Плана межведомственной рабочей группой изучено материально-техническое состояние и соблюдение требований инфекционного контроля противотуберкулезных учреждений УИС. Рабочей группой установлено, что в противотуберкулезных учреждениях УИС не соблюдаются меры инфекционного контроля, отсутствует система механической вентиляции и палатное

размещение больных, что приводит к росту и распространению устойчивых форм туберкулеза.

Для решения указанных проблем необходимо проведение капитального ремонта с установкой системы инфекционного контроля в противотуберкулезных учреждениях УИС.

Однако, до настоящего времени вопросы укрепления материально-технической базы в соответствии с требованиями инфекционного контроля в противотуберкулезных учреждениях УИС не решены.

Наряду с этим, на сегодняшний день в целях улучшения медицинского обеспечения осужденных лиц проведено:

- территориальное прикрепление осужденных лиц к организациям первичной медико-санитарной помощи с включением их в регистры прикрепленного населения для получения гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;
- закреплены организации первичной медико-санитарной помощи для оказания консультативной специализированной помощи;
- выделены палаты, оборудованные решетками на окнах и дверных проемах, для проведения стационарного лечения осужденных в гражданском секторе здравоохранения;
- для проведения профилактического осмотра осужденных используются передвижные медицинские комплексы;
- в планах проведения обучающих семинаров, конференций по вопросам здравоохранения предусмотрено участие медицинских сотрудников территориальных департаментов КУИС;
- иностранцы и лица без гражданства, находящиеся на территории Республики Казахстан, имеют право на получение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи при острых заболеваниях, представляющих опасность для окружающих, перечень которых утвержден постановлением Правительства Республики Казахстан от 26 ноября 2009 года № 1937 «Об утверждении перечня острых заболеваний, представляющих опасность для окружающих, при которых иностранцы и лица без гражданства, находящиеся на территории Республики Казахстан, имеют право на получение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи», в данный перечень ВИЧ инфекция не входит.

В этой связи, вопрос лечения осужденных ВИЧ инфицированных антиретровирусными препаратами прорабатывается в рамках гранта Глобального Фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией. С 2017 года этот вопрос будет решен с введением по всей республике обязательного медицинского страхования.

При передаче медицинского обслуживания в ведение Министерства имеются следующие риски:

- отсутствие соблюдения требования инфекционного контроля в противотуберкулезных учреждениях КУИС (системы вентиляции, отдельного палатного размещения) будет способствовать увеличению внутрибольничного заражения устойчивыми формами туберкулеза (множественной и широкой лекарственной устойчивостью);

- отсутствие законодательной базы по социальной поддержке медицинских работников в системе УИС, при переводе их в систему гражданского здравоохранения будут потеряны надбавки (выслуга лет, ранний выход на пенсию, социальные льготы), что повлияет на укомплектованность медицинскими кадрами;
- недоукомплектованность медицинскими кадрами в лечебных учреждениях УИС и слабая материально-техническая база (на сегодня имеется низкая укомплектованность медицинскими кадрами), что повлияет на качество оказания медицинской помощи.

На основании вышеизложенного, Министерство считает нецелесообразным передачу медицинского обслуживания осужденных лиц из уголовно-исполнительной системы МВД в ведение Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, и предлагает совершенствовать межведомственное взаимодействие в вопросах оказания медицинской помощи осужденным лицам пенитенциарной системы.

В случае принятия решения по передаче медицинского обслуживания осужденных лиц из УИС МВД в ведение системы здравоохранения, Министерство настаивает на ранее выдвинутой позиции осуществить передачу после приведения материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений УИС в соответствие с требованиями инфекционного контроля и решения вопросов социальной поддержки медицинских работников УИС.

Раздел XIII Право на труд

Пункт 1 Законодательно установить возможность и разработать механизм самостоятельного взыскания с работодателя заработной платы, положенной осужденным к лишению свободы, и усилить ответственность работодателей за неисполнение требований трудового законодательства

Право на труд

В соответствии с пунктом 1 статьи 22 Трудового кодекса Республики Казахстан (далее – Кодекс) работник имеет право: на защиту своих прав и законных интересов всеми не противоречащими закону способами; на обращение за разрешением трудового спора в согласительную комиссию, суд по выбору; на обжалование действий (бездействия) работодателя в области трудовых и непосредственно связанных с ними отношений.

С 1 января 2015 года введены в действия новый Кодекс Республики Казахстан «Об административных правонарушениях» (далее - КоАП) и Уголовный кодекс Республики Казахстан (далее - УК), в которых предусматривается значительное усиление ответственности за правонарушения в сфере труда.

КоАП предусмотрена ответственность за следующие нарушения: ***допуск к работе лица без заключения трудового договора; нарушение требований по оплате труда; непредоставление отпусков; незаконное превышение нормы рабочего времени; допущение дискриминации в сфере труда; нарушение правил обеспечения безопасности и охраны труда; нарушение требований законодательства по проведению аттестации производственных объектов по условиям труда; необеспечение расследования несчастных случаев на***

производстве; сокрытие факта несчастного случая на производстве; нарушение требований законодательства по заключению коллективных договора, соглашения; нарушение законодательства о занятости населения.

К примеру, за невыплату заработной платы работодателем в полном объеме и в сроки, которые установлены трудовым законодательством Республики Казахстан (ст.87), штрафные санкции увеличены в два раза.

В УК (п.3 ст.152) за неоднократную задержку выплаты заработной платы в полном объеме и в установленные сроки в связи с использованием денег на иные цели вместо незначительного штрафа установлена ответственность в виде общественных работ и ареста, являющихся более ощутимыми мерами воздействия, с альтернативой применения значительного штрафа.

В связи с изложенным, считаем, что данная рекомендация реализована в рамках действующего законодательства.

Пункт 3 Пересмотреть миграционную политику государства, предоставив возможность трудящимся-мигрантам самостоятельно обращаться в уполномоченные органы с целью получения разрешения для занятия трудовой деятельностью на территории Республики Казахстан

Трудовая деятельность иностранцев и лиц без гражданства в Республике Казахстан осуществляется на основании разрешений иностранным работникам на трудоустройство или работодателям на привлечение иностранной рабочей силы, за исключением случаев, предусмотренных законами Республики Казахстан «О миграции населения» и «О занятости населения».

Порядок и условия выдачи разрешений регулируется Правилами и условиями выдачи разрешения иностранному работнику на трудоустройство и работодателям на привлечение иностранной рабочей силы, утвержденными постановлением Правительства Республики Казахстан от 13 января 2012 года № 45 (далее - Правила).

Для получения разрешения на привлечение иностранной рабочей силы работодатель или его представитель представляет в уполномоченный орган по месту осуществления трудовой деятельности иностранной рабочей силы документы, предусмотренные приложением 7 к Правилам.

Также в соответствии с Правилами иностранные работники могут **самостоятельно трудоустраиваться** на территории Республики Казахстан.

Иностранным работникам, которые входят в перечень лиц (*утвержденный постановлением Правительства РК*), для самостоятельного трудоустройства в Республике Казахстан, уполномоченный орган выдает или продлевает разрешение на трудоустройство в пределах квоты, распределенной уполномоченным органом по труду, на срок до трех лет.

Раздел XIV. Права профсоюзов

Пункт 4 Приостановить рассмотрение в Парламенте законопроектов «О профессиональных союзах» и «О внесении изменений и дополнений в некоторые

законодательные акты Республики Казахстан по вопросам деятельности профессиональных союзов и регулирования трудовых отношений». Организовать и провести общественную дискуссию всех заинтересованных профсоюзных организаций страны, с участием международных экспертов МОТ и МКП, для корректировки законопроектов на соответствие международным трудовым стандартам.

Законопроект разрабатывался в течение двух с половиной лет рабочей группой в состав которой вошли республиканские объединения работников (Федерация профсоюзов Республики Казахстан (ФПРК), Конфедерации Труда Казахстана (КТК), Конфедерация свободных профсоюзов Казахстана (КСПК), работодатели, а также заинтересованные центральные государственные органы.

Разработка законопроекта сопровождалась техническими консультациями с Международным Бюро Труда (МБТ) МОТ. С учетом замечаний и предложений экспертов МБТ в проект Закона были внесены отдельные изменения и дополнения.

Обсуждение законопроекта состоялось 17 сентября 2013 года на заседании круглого стола, с участием экспертов МОТ (Беатриз Вакотто, Уолфсон Оксана, Алан Пельсе), представителей ФПРК, КТК, КСПК. Также, 22 мая 2014г. состоялось обсуждение законопроекта с экспертами МОТ (Димитрина Димитрова, Алан Пельсе).

В сентябре 2013 годы законопроект рассмотрен и одобрен на Республиканской трехсторонней комиссии по социальному партнерству, на заседании которого участвовали представители ФПРК, КТК, КСПК.

27 июня 2014 года принят Закон Республики Казахстан «О профессиональных союзах».

XV. Пенсионное обеспечение

Пункт 1 Исключить из пенсионного законодательства норм противоречащих международным стандартам и ухудшающие положение женщин

Принятие мер по унификации пенсионного возраста обусловлено уменьшением трудового стажа работы на 1 января 1998 года у женщин, и как следствие снижению размеров солидарных пенсий. Как известно, в связи с переходом от солидарной к накопительной пенсионной системе трудовой стаж для назначения солидарной пенсии учитывается в настоящее время только до 1 января 1998 года.

В таких условиях унификация пенсионного возраста вводится для увеличения стажа участия женщин в накопительной пенсионной системе и увеличения объема пенсионных накоплений, что, соответственно, приведет к созданию равных возможностей повышения размера получаемой пенсий из НПС.

При этом сохранены действующие льготы по раннему выходу на пенсию для женщин, имеющих трудовой стаж до 1 января 1998 года:

- в 53 года женщинам, родившим (усыновившим, удочерившим) 5 и более детей и воспитавшим их до восьмилетнего возраста;

- в 45 лет, при общем стаже не менее 20 лет, женщинам, проживавшим в зонах чрезвычайного и максимального радиационного риска Семипалатинского ядерного полигона, не менее 5 лет.

Сохранена также льгота по зачету в трудовой стаж для назначения пенсии времени ухода неработающей матери за малолетними детьми, но не более чем до достижения каждым ребенком возраста 3 лет, в пределах 12 лет в общей сложности.

Также в целях обеспечения непрерывности осуществления пенсионных взносов и увеличения объема пенсионных накоплений работающих женщин-участниц системы обязательного социального страхования в период их нахождения в отпусках по уходу за детьми до одного года с 1 января 2014 года производится субсидирование обязательных пенсионных взносов.

Для участниц накопительной пенсионной системы при достаточности пенсионных накоплений, сохранено и право назначения пенсионных выплат из накопительной пенсионной системы в 50 лет, в случае приобретения пенсионного аннуитета.

Пункт 2. *В методику пенсионных начислений необходимо внести корректировки для обеспечения равноправия граждан получении пенсий при одинаковом трудовом стаже и заработной плате*

В соответствии с Законом Республики Казахстан от 21 июня 2013 года «О пенсионном обеспечении в Республике Казахстан» (далее – Закон) размер назначаемой пенсии зависит от среднемесячного заработка (за любые три года подряд начиная с 1 января 1995 года), и продолжительности трудовой деятельности получателя пенсии на 1 января 1998 года, при этом условия труда, должность или профессия, сфера деятельности и другие критерии не влияют на размер пенсионных выплат, так как Закон основан на принципах предоставления гражданам равного права на пенсионное обеспечение.

Учитывая, что пенсия служит замещением трудового дохода, при назначении пенсии учитывается фактический доход, при этом индексация ранее полученного дохода законодательством не предусмотрена.

Пункт 3 *Усилить контроль со стороны государства по исполнению обязательств по своевременному начислению пенсионных взносов работодателями*

В соответствии с пунктом 1 статьи 28 Закона Республики Казахстан от 21 июня 2013 года «О пенсионном обеспечении в Республике Казахстан», контроль за полным и своевременным осуществлением уплаты обязательных пенсионных взносов (далее – ОПВ), обязательных профессиональных пенсионных взносов (далее – ОППВ), осуществляется налоговыми органами.

Согласно подпункту 3), 4) пункта 1 статьи 20 Налогового Кодекса РК налоговые органы обязаны осуществлять налоговый контроль за исполнением налогового обязательства по исчислению, удержанию и перечислению налогов в порядке, установленном Налоговым Кодексом, а также контроль за полнотой исчисления и своевременностью уплаты социальных отчислений, своевременностью исчисления, удержания и перечисления ОПВ, ОППВ.

Налоговые органы обязаны вести учет налогоплательщиков, объектов налогообложения и (или) объектов, связанных с налогообложением, учет исчисленных, начисленных и уплаченных налогов и других обязательных платежей в бюджет, исчисленных, удержанных и перечисленных обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональных пенсионных взносов, исчисленных и уплаченных социальных отчислений.

Своевременно не удержанные (не начисленные) и не перечисленные агентом суммы ОПВ, ОППВ при условии фактической выплаты и получения вкладчиком дохода взыскиваются налоговыми органами или подлежат перечислению агентами в пользу вкладчиков ОПВ, ОППВ с начисленной пеней в размере 2,5-кратной официальной ставки рефинансирования, установленной Национальным Банком Республики Казахстан на каждый день просрочки (***п. 28 Правил и сроков исчисления, удержания (начисления) и перечисления обязательных пенсионных взносов, обязательных профессиональных пенсионных взносов в единый накопительный пенсионный фонд, утвержденных ППРК от 18.10.2013 года №1116 – далее Правила***).

Агенты обязаны своевременно исчислять, удерживать (начислять) и уплачивать ОПВ, ОППВ в единый накопительный пенсионный фонд.

В случае непредставления агентом списков вкладчиков единого накопительного пенсионного фонда и наличия задолженности по ОПВ, ОППВ приостанавливаются расходные операции по банковским счетам агента в пределах суммы задолженности по ОПВ, ОППВ.

В случае непогашения задолженности по ОПВ, ОППВ производится приостановление всех расходных операций по банковским счетам агента (***пункт 43 Правил***).

XIX Права инвалидов

Пункт 1 *Ратифицировать Конвенцию о правах инвалидов и её Факультативный протокол. Реформировать и изменить законодательную базу РК в соответствии с Конвенцией о правах инвалидов.*

Закона Республики Казахстан «О ратификации Конвенции о правах инвалидов» подписан Президентом Республики Казахстан 20 февраля 2015 года.

Вопрос ратификации Факультативного протокола Конвенции о правах инвалидов предполагается рассмотреть после завершения срока реализации Плана мероприятий по обеспечению прав и улучшению качества жизни инвалидов в Республике Казахстан на 2012-2018 годы.

В целях приведения национального законодательства и внутренней правоприменительной практики в соответствии с нормами Конвенции, МЗСР разработан проект Закона Республики Казахстан «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам защиты прав инвалидов», который в настоящее время внесен Мажилис Парламента РК.

Пункт 2 *Разработать и утвердить долгосрочную государственную*

программу по реализации мероприятий в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов, включая инклюзивное образование, трудоустройство инвалидов, развитие системы предоставления специальных социальных услуг и реабилитационных, обеспечение доступа к правосудию и др.

Пункт 3 *Разработать конкретные механизмы вовлечения инвалидов и их организаций в процесс принятия решений на республиканском и местном уровнях*

В целях эффективной организации работы по ратификации Конвенции о правах инвалидов в стране поэтапно реализуется План мероприятий по обеспечению прав и улучшению качества жизни инвалидов в РК на 2012-2018 годы. Завершена реализация первого этапа (2012 – 2013 годы). Реализуется второй этап (2014 -2015 годы) Плана.

За период реализации Плана:

1. Проведена инвентаризация законодательства в области социальной защиты инвалидов на соответствие нормам Конвенции о правах инвалидов. В результате разработаны:

а) проект Закона РК «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты РК по вопросам защиты прав инвалидов», который содержит внесение изменений в 24 законодательных акта. В настоящее время проект рассматривается в Мажилисе Парламента РК;

б) разработан Закон РК «О ратификации Конвенции о правах инвалидов», который подписан Президентом Республики Казахстан 20 февраля 2015 года.

с) разработан и внесен в Мажилис Парламента РК проект Закона РК «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты РК по вопросам миграции и занятости населения», предусматривающий нормы по квотированию рабочих мест для инвалидов в зависимости от среднесписочной численности работников предприятия, стимулированию работодателей, создающих специальные рабочие места для инвалидов.

2. Начата оценка состояния доступности объектов и услуг в основных сферах жизнедеятельности инвалидов. В этих целях разработаны Методические рекомендации по проведению паспортизации (инвентаризации) объектов социальной инфраструктуры.

По состоянию на 1 января т.г. паспортизированы 24 тыс. объектов, из них 18 тыс. подлежат к адаптации. Всеми регионами утверждены региональные планы инвентаризации и адаптации объектов для обеспечения доступности инвалидов, которыми в 2014 году адаптировано 2371 объектов.

Также, в т.г. утверждены планы адаптации на 2015 год, которые будут размещены на сайте МЗСР.

3. Проводится работа по формированию позитивного отношения общества к проблемам инвалидности:

- в 2013 году во всех регионах страны прошел республиканский конкурс «РАЗНЫЕ-РАВНЫЕ» и охватил около 6 тыс. человек. Участниками конкурса стали люди с ограниченными возможностями в возрасте от 6 до 45 лет, молодежные общественные объединения и организации, созданные инвалидами, которые приняли участие в 10 номинациях.

Финальный тур прошел с 23 по 24 октября 2013 года в г. Астане и 25 октября 2013 года состоялся гала-концерт с награждением победителей;

- с 2013 года, ежегодно проводится республиканская выставка лучших социальных проектов, реализуемых в Казахстане, на которой представители региональных неправительственных организаций, рекомендованные областными акиматами, гг. Алматы, Астана, презентуют свои лучшие социальные проекты перед широкой аудиторией;

- реализуется Медиа-план по проведению общественно-просветительских кампаний, подготовке публикаций и выступлений в средствах массовой информации, направленных на формирование позитивного отношения общества к проблемам инвалидности;

- разработан специальный раздел на собственном интернет-ресурсе МЗСР РК под названием «Социальная защита инвалидов», содержащий нормативные правовые акты в сфере социальной защиты инвалидов, региональные новости, фото и видеосюжеты, сведения и мониторинг реализации карт занятости и адаптации объектов, инфографики и опросы;

- в регионах назначены внештатные советники акимов из числа лиц с инвалидностью, созданы советы по делам инвалидов.

Также, Министерством с 2014 года из средств республиканского бюджета выделены целевые текущие трансферты местным исполнительным органам для размещения государственного социального заказа на развитие служб «инватакси».

Во всех регионах за счет средств местных бюджетов инвалиды обеспечиваются техническими вспомогательными (компенсаторными) средствами и специальными средствами передвижения, услугами индивидуального помощника и специалистам жестового языка, путевками на санаторно-курортное лечение.
