

Реформы в области инвалидности в Молдове: ситуация и перспективы

Реформа в области инвалидности:

- Ратификация Конвенции Организации Объединенных Наций по правам лиц с ограниченными возможностями Законом № 166 от 9 июля 2010 года
- Стратегия по социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями (2010-2013 гг.), 2010 г.
- Закон о социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями, 2012 г.

Реформы в области инвалидности в Молдове: ситуация и перспективы

Реформа в области инвалидности:

Основные изменения:

- узаконенное и унифицированное понятия **«лиц с ограниченными возможностями»**
- переход от **медицинской модели** которая ориентирована на лечение и защиту, и акцентирует внимание на утрате (полностью или частично) определенных умений, а не на способностях, которые остались у лиц с ограниченными возможностями
- на **модель учитывающая не только медицинские, но и психолого-педагогические, бытовые, профессиональные и другие социальные факторы**, которые позволяют реализовать человеческий потенциал, а также гарантировать соблюдение основных прав человека, обеспечение равенства шансов и участия в полном объеме в жизни общества
- внедрении международной классификации CIF
- единое учреждение ответственное за определение всех лиц с ограниченными возможностями (взрослые и дети)
- Национальный Консилиум по Установлению Ограничения Возможностей и Трудоспособности

Реформы в области инвалидности в Молдове: ситуация и перспективы

Основные факторы и критерии определения ограничения возможностей:

(1) В процессе определения ограничения возможностей учитываются медицинские, психолого-педагогические, бытовые, профессиональные и другие социальные факторы.

(2) Основными критериями для определения ограничения возможностей являются:

- способность к учебе и образованию;
- интеллектуальные способности и поведение;
- возможность самообслуживания и самостоятельности;
- способность к общению (зрение, слух, речь) и адаптации к обстоятельствам;
- локомоторные способности и сноровка;
- сохранившиеся трудовые навыки и жизненные способности организма;
- способности к участию в социальной и профессиональной деятельности, обусловленные продолжительными физическими, умственными, интеллектуальными или сенсорными нарушениями.

Реформы в области инвалидности в Молдове: ситуация и перспективы

Реформа в области инвалидности:

	До 2012 г.	С 2013 г.
Степень инвалидности	I, II, III группа	тяжелая, выраженная и средняя степень
Определение степени сохранения трудоспособности (%)	Интервал 25% в определение степени утери трудоспособности: 0-25% - III группа 25-50% - II группа 75-100% - I группа	Интервал 5% в определение степени сохранения трудоспособности: 45-60% - средняя степень 25-40% - выраженная степень 0-20% - тяжелая степень
Определение согласно стандартам	Не было утвержденных стандартов	Согласно утвержденным стандартам
Экспертиза в рамках мульти-дисциплинарных комиссиях	Экспертиза основной болезни врачами	Экспертиза более одной болезни, не только врачами, но и специалистами других профилей
Определение инвалидности без ограничений	Список не полный для взрослых Отсутствие списка для детей	Рассмотренный список для взрослых Разработанный список для детей
Определение ограничений возможностей	Отсутствие социально – профессиональных и образовательных критерий для взрослых и детей	Экспертиза при участии социального ассистента, психо - педагога, педагога согласно разработанным критериям

Реформы в области инвалидности в Молдове: ситуация и перспективы

Поддержка со стороны UNICEF

- Экспертиза в пересмотре и адаптации определения инвалидности – от медицинской модели к функциональной/социальной модели (привлечение эксперта регионального офиса UNICEF Джудит Холленуэгер - один из авторов классификации CIF-CY)
- Техническая помощь пересмотре и адаптации критерий CIF, применительно к детям и молодежи (CIF-CY) в Молдове
- Роль медиатора в установлении межсекториального механизма сотрудничества (здравоохранение, образование, социальная защита) и гармонизация существующей системы/инструментов для решения существующих проблем в данной области

Перспективы осуществления реформы в области инвалидности на национальном уровне

- укрепление потенциала/людские ресурсы
- соответствующая инфраструктура
- процедуры, правила и нормы
- финансовые ресурсы
- пересмотр инструментов и методов сбора данных как в случае индивидуума (case-management), задача для отраслевых министерств , так и дезагрегированных данных на национальном уровне (экспертиза специалистов в области статистики)
- мониторинг внедрения реформы