

ПОДЪЕЗДЫ ЖИЛЫХ ДОМОВ



Авторское право на это издание принадлежит

Харьковской городской общественной организации
инвалидов «Креавита»

Адрес: ул. 23 Августа, 26, оф. 24
Тел.: 751-78-44

E-mail: creavita@yandex.ru
Web-site: <http://www.kharkov.ho.com.ua>

Безбарьерность

Адаптация

Доступность

ХАРЬКОВСКИЙ ГОРОДСКОЙ СОВЕТ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ И СОЦИАЛЬНЫХ ВОПРОСОВ
УПРАВЛЕНИЕ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ХАРЬКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИНВАЛИДОВ
«КРЕАВИТА»

ПОДЪЕЗДЫ ЖИЛЫХ ДОМОВ

Безбарьерность. Адаптация. Доступность.

Харьков ● 2007
Крок

Это методическое пособие посвящено проблеме доступности подъездов жилых домов и предназначено, прежде всего, для людей, передвигающихся на инвалидных креслах, а также для представителей органов местного самоуправления и общественных организаций инвалидов. Данное издание содержит информацию о способах и видах адаптации подъездов с учетом государственных строительных норм Украины.

Консультанты:

- | | |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| С.А. Горбунова-Рубан | – зам. директора Департамента-начальник
Управления труда и социальной защиты
населения |
| Т.Н. Щеголькова | – начальник отдела координации и согласо-
вания проектов Управления градострои-
тельства и архитектуры |
| Ю.П. Гайдай | – главный специалист отдела координации
и согласования проектов Управления гра-
достроительства и архитектуры |

Издание осуществлено при финансовой поддержке
«Зи Американ Джуиш Джоинт Дистрибьюшн Комити, Инк.»

Издание подготовили: Е. В. Шингарева, И. А. Ярошенко

ОБЛАКА

1

Лето...
Начало июля...
Небо
как будто
застыло...
Знойный покой
струится
Светом
на мой
балкон...
И выезжать
не нужно
Мне из своей
квартиры
Ради
бесцельных
прогулок
По улицам
с их суетой.
А в декабре
морозы
Прогонят
когда
с балкона
И за запором
долго
Ждать мне
и ждать
тепла, – Можно
и на диване
Сидеть
и смотреть,
как солнце
Всходит
и мимо окон
Тихо
плывут
облака...

2

Но зато, когда выйдешь весной
на балкон,
Это чувство
сравнить
Ни с каким
не возможно –
Этот воздух,
и этот простор,
И дома,
и деревья,
и люди,
И приветственный
неба
хорал...
Задохнешься
от острого
счастья
Растворенья
земных
пределов...
3
А прогулок
беспечность
Забот
и волнений
не стоит земных –
Беспокоить соседей
чтоб вызвали лифт,
Так как до кнопки
с коляски
Не дотянуться,
А потом –
Еще очень и очень
благодарить,
А потом –
Еще проползти

3

5

По заплеванным
грязным
ступенькам,
Осторожно
придерживая коляску...
4
Ну да ладно –
это пустяк.
Для чего же мне из дому
Выйти
необходимо,
Это –
поехать в музей,
в оперу,
в библиотеку
Или на книжный базар –
в море книг,
от которых
У тебя перехватит
в горле...
Да...
но только в мечтах –
По незримым
эфирным
волнам,
Что балконной антенной
Мне ловит
мой старый
приёмник –
Мой единственный
преданный
друг,
Резонансом
пространств
Уносящий
в бескрайность
свободы...

А на улице
я выезжаю
По самым простым,
По уныло-бездушным
причинам –
Запломбировать зуб,
например.
О!
Это целое дело!
Кабинет стоматолога –
На втором этаже.
Лифта нет –
как обычно:
Ползи –
и коляску
толкай
вперед...

6

Но и это пустяк
по сравненью...
Нет,
сравнений не надо...
Просто вечер...
Закат...
Балкон...
И всё плыть
облакам
и плыть...
Просто я
никуда
не хочу...
Не хочу
никуда
выходить...

*С. Беренштейн
июнь 2001 г. Харьков*

СОДЕРЖАНИЕ

Доступность подъездов жилых домов, в которых проживают люди, передвигающиеся на инвалидных креслах	6
Адаптация подъезда к особым потребностям человека, передвигающегося на инвалидном кресле (оформление документов)	16
Способы адаптации подъездов жилых домов	20
Специализированные элементы адаптации	27
Обособленный вход в квартиру, расположенную на 1-ом этаже многоэтажного дома	31
ЗАКОН УКРАЇНИ. Про основи соціальної захищеності інвалідів в Україні (витяг)	32
ПОЛОЖЕННЯ. Про індивідуальну програму реабілітації інваліда	33
Закон України «Про звернення громадян» (витяг)	36

**ДОСТУПНОСТЬ ПОДЪЕЗДОВ ЖИЛЫХ ДОМОВ,
В КОТОРЫХ ПРОЖИВАЮТ ЛЮДИ,
ПЕРЕДВИГАЮЩИЕСЯ НА ИНВАЛИДНЫХ КРЕСЛАХ**

Одной из главных причин недостаточной активности, а по сути изоляции людей, передвигающихся на инвалидных креслах, является недоступность для них объектов городской инфраструктуры, индивидуального жилья, общественного транспорта и пешеходно-тротуарной зоны.

Усилия различных специалистов, направленные на медицинскую, психологическую, социальную, трудовую реабилитацию этих людей сводятся к нулю в тот момент, когда человек сталкивается с непреодолимыми архитектурными барьерами. Можно осуществить всестороннюю реабилитацию после получения травмы, выдать хорошую инвалидную коляску, провести психологический тренинг личностного роста, переобучить, найти хорошую работу, но человек, передвигающийся на инвалидном кресле, не реализует эти возможности, потому что не сможет:

- пройти через узкий дверной проем квартиры;
- спуститься по лестнице;
- преодолеть многочисленные бордюры на улице;
- воспользоваться услугами общественного транспорта;
- и, в конце концов, зайти в нужное ему общественное здание.

Таким образом, необходимым условием социальной реабилитации людей, передвигающихся на инвалидных креслах, является построение безбарьерного пространства, которое позволит им эффективно и функционально использовать современные модели инвалидных колясок, компенсирующие в значительной степени их физические ограничения.

Формирование доступного пространства подразумевает не только адаптацию лестниц и ступеней посредством пандусов или перил, но создание такой благоприятной среды, в которой человек на инвалидном кресле сможет передвигаться свободно безопасно и самостоятельно: свободно – без необходимости преодолевать архитектурные барьеры,

безопасно – без риска получить травму и самостоятельно – без посторонней помощи.

Из всех элементов, составляющих доступную среду жизнедеятельности для людей, передвигающихся на инвалидном кресле, первичным является доступность подъездов жилых домов. Именно с возможности выйти из подъезда начинается процесс социализации и интеграции индивидуума в громаду. Лишенный такой возможности, человек, передвигающийся на инвалидном кресле, оказывается запертым в четырех стенах собственного дома, изолированным от социальных контактов, вычеркнутым из жизни общества. В результате он полностью теряет навыки социального взаимодействия и у него возникает чувство тревожности неуверенности и страха перед внешним миром. Вот как описывает подобное состояние участник передачи «Преодоление» (ООО «Радио Слобожанщины»), инвалид I группы, который вследствие заболевания начал передвигаться на инвалидном кресле.

«... где-то полтора года я находился в квартире. Первый раз весной я выехал на улицу подышать воздухом. Из-за нехватки кислорода, хотя мы постоянно проветривали квартиру, у меня сильно кружилась голова. Это такие странные ощущения, просто не передать. И замкнутое пространство так действует, что когда я выехал на улицу, все казалось таким громадным нереальным. И я почувствовал себя песчинкой в этом мире, и, конечно, это был очень большой эмоциональный психологический барьер. Меня очень давило положение на коляске: я старался прятаться где-то за деревьями, за углом, чтобы меня люди не видели. Морально это очень давило, психологический стресс был очень сильный... Сейчас я не стесняюсь своего положения, спокойно выезжаю, гуляю...».

Подобные чувства переживали все те харьковчане, передвигающиеся на инвалидных креслах, которые впервые смогли выйти на улицу после длительного «заключения» в собственной квартире благодаря простому пандусу, построенному перед подъездом их дома. А сколько еще человек ожидает своего первого выхода в свет?..

В городе Харькове проживает свыше 1000 человек, передвигающихся на инвалидных креслах. Рисунок 1 демонстрирует

количественное соотношение мест проживания данной категории людей по районам города.



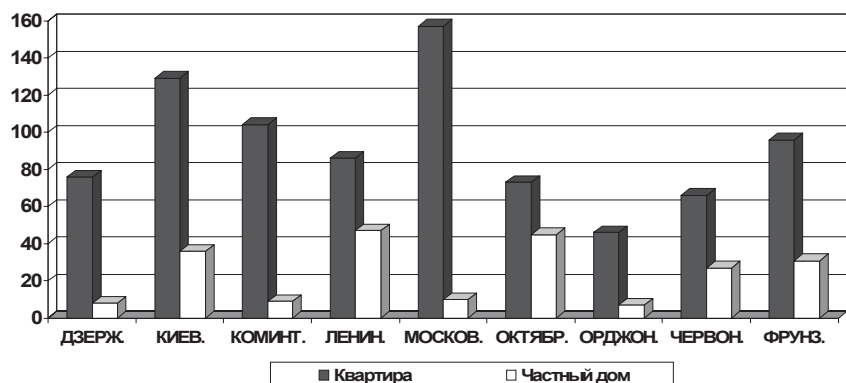
Относительно равномерное рассредоточение по всему городу мест проживания людей, передвигающихся на инвалидных креслах, ставит перед органами местного самоуправления задачу необходимости адаптировать большое количество подъездов жилых домов.

Если рассмотреть возрастные показатели жителей города, передвигающихся на инвалидных креслах, то особого внимания заслуживают два аспекта. С одной стороны, около 20% людей находятся в возрасте наибольшей социальной активности (16–45 лет). Это жизненный период, в который для людей наиболее актуально стоят вопросы получения высшего/специального образования, трудоустройства, создания семьи, участия в жизни общества. А значит – доступность подъездов жилых домов, в которых они проживают, является первостепенным фактором, напрямую влияющим на их возможность самореализоваться и найти свое место в жизни. С другой стороны, 50% составляют люди в возрасте старше 65 лет, для которых доступный выход из подъезда означает продление активного долголетия. Однако, для этой категории людей, передвигающихся на инвалидных креслах, очень важ-

ным является качество и соблюдении строительных нормативов при адаптации. Это связано с тем, что по состоянию здоровья пожилые люди не смогут самостоятельно преодолевать даже небольшие бордюры или пороги, а ненорматив-

Район	Возраст					Всего
	0-16	16-25	25-45	45-65	65 и старше	
Дзержинский	1	4	14	21	45	85
Киевский	10	4	20	68	59	161
Коминтерновский	1	2	11	23	72	109
Ленинский	6	4	20	8	61	99
Московский	6	9	30	37	85	167
Октябрьский	12	4	13	30	53	112
Орджоникидзевский	1	4	6	20	23	54
Червонозаводский	5	5	8	17	58	93
Фрунзенский	3	5	21	50	48	127
Всего	45	41	143	274	504	1007

ные пандусы они не смогут использовать даже при помощи ассистента.



80% людей, передвигающихся на инвалидных креслах, проживают в многоквартирных жилых домах в разных районах города, и только оставшиеся 20% – в частном секторе.

Несмотря на тот факт, что существует больше технических возможностей для адаптации частного дома к особым потребностям человека с ограниченной мобильностью, вышеприведенные цифры демонстрируют, что подавляющее большинство людей, передвигающихся на инвалидных креслах, по объективным и субъективным причинам предпочитают жить в квартирах. А это значит, что жилищно-коммунальные службы города будут вынуждены постоянно и системно проводить мероприятия по адаптации жилых домов к особым потребностям людей, передвигающихся на инвалидных креслах.

Тем не менее, не стоит забывать о том, что доступность подъездов заключается не в самом факте проведенной адаптации, а в ее качестве, функциональности и соответствии архитектурным нормам.

Уровень такой адаптации должен максимально соответствовать 12 критериям, которые влияют на полную доступность подъезда жилого дома:

1. высота бортового камня и бордюров в местах пересечения тротуаров и проезжей части не должна превышать 0,04 м;
2. размер крыльца и площадки перед пандусом должен составлять не менее 1,5 x 1,5 м;
3. вход в подъезд должен располагаться либо на нулевом уровне, либо ступени должны быть адаптированы пандусом;
4. уклон пандуса должен составлять не менее 8%;
5. ширина пандуса должна быть не менее 1 м, высота бортиков не менее 0,05 м;
6. вдоль обеих сторон пандуса должны быть установлены поручни круглого диаметра 0,03 м – 0,05 м или прямоуголь-

ные 0,04 м на высоте 0,7 и 0,9 м, их длина должна превышать длину пандуса на 0,3 м;

7. ширина дверных и открытых проемов должна быть не менее 0,9 м;
8. высота порога не должна превышать 0,025 м;
9. кабина лифта должна иметь внутренние размеры не менее 1,4 х 1,4 м, с шириной дверного проема не менее 0,9 м;
10. кнопки вызова и управления лифтом должны располагаться на высоте 0,85 – 1,1 м;
11. ширина проходов в подъезде должна быть не менее 1,8 м;
12. дренажные и водосборные решетки должны быть заподлицо с поверхностью покрытия пола.

Однако, в некоторых случаях при адаптации подъездов жилых домов к особым потребностям людей, передвигающихся на инвалидных креслах, эти критерии не соблюдаются. Это происходит по трем причинам.

Во-первых, в связи с отсутствием технических возможностей. Чаще всего это происходит при недостаточном размере прилегающей территории, который не позволяет при строительстве пандуса выдержать допустимый угол наклона.

Во-вторых, в связи с отсутствием комплексного подхода при адаптации подъезда. Строительство самого качественного и нормативного пандуса станет напрасно потраченными средствами, если ширина входной двери будет составлять 0,6 м, а высота порога – 0,17 м. Человек, передвигающийся на инвалидном кресле, просто не сможет пройти через такую дверь, чтобы спуститься по пандусу.

В-третьих, в связи с недостаточной квалификацией, халатностью и безответственностью подрядчика. В результате это приводит к тому, что выполненные мероприятия по адаптации не только не обеспечивают доступность подъезда, но могут послужить причиной травматизма как самого человека, передвигающегося на инвалидном кресле, так и остальных жителей дома. Примеры подобных



адаптаций представлены на фотографиях (во всех случаях технические возможности позволяют построить нормативный безопасный стационарный пандус) (см. фото.1, 2, 3).

При адаптации ступеней крыльца, показанных на фото 1 был допущен ряд грубых нарушений: недопустимый опасный уклон (1:2), отсутствие перил с двух сторон и неровная поверхность пандуса привели к тому, что жилец подъезда, передвигающийся на инвалидном кресле, не может им воспользоваться даже при посторонней помощи.

Адаптация ступеней крыльца швеллерным пандусом (фото 2) является не функциональной. Это связано с тем, что передние и задние колеса многих инвалидных колясок находятся в разных плоскостях: маленькие колеса – ближе, а большие – дальше друг от друга. А значит – невозможно установить два швеллера так, чтобы все 4 колеса коляски попали в направляющие. Подняться по такому пандусу на инвалидном кресле невозможно. Кроме того, здесь не предусмотрены перила, а уклон составляет 1:2, вместо положенного – 1:12.



Фото. 2



Фото. 3

На фото 3 в первую очередь следует обратить внимание на короткие перила, их длина должна превышать длину пандуса с каждой стороны (внизу и вверху) на 0,3 м. В противном случае человек при подъеме и спуске не сможет использовать такие перила. Еще один серьезный недостаток заключается в перепаде уровней пандуса и тротуара (0,07 м): при подъеме наверх человек, передвигающийся на инвалидном кресле, не сможет заехать на такой пандус, а при спуске вниз – коляска резко накренится вперед, человек выпадет на землю, а коляска придавит его сверху.

Безусловно, всех этих ошибок можно было бы избежать, если бы адаптацией подъездов занималось специализированное предприятие, работники которого, досконально зная строительные нормы в области доступности и понимая особенности физических ограничений и потребности людей, передвигающихся на инвалидных креслах, смогли бы проводить комплексную качественную и функциональную адаптацию подъездов.

Архитектурные традиции в области проектирования жилых домов, существующие в нашей стране на протяжении многих лет, обуславливают тот факт, что подъезды многих домов невозможно адаптировать к особым потребностям людей, передвигающихся на инвалидных креслах. Например, такие параметры как размеры кабины лифта и ширина проходов в подъезде, а также наличие внутрилестничного марша до лифтового холла закладываются изначально при строительстве дома и не могут быть изменены в ходе проведения мероприятий по адаптации. Одной из самых больших проблем для людей, передвигающихся на инвалидных креслах, становится отсутствие лифта в подъезде. Таким образом, если человек живет выше первого этажа, он оказывается «замурованным» в собственной квартире. В некоторых случаях производятся мало эффективные попытки оборудовать пролеты лестниц откидными моделями швеллерных пандусов. Однако тяжелый вес и необходимость в помощи не менее двух физически крепких мужчин для спуска/подъема делает такую конструкцию практически непригодной для использования.

Многие люди, оказавшись вследствие травмы или заболевания на инвалидном кресле и столкнувшись с невозможностью адаптации подъезда таким образом, чтобы они могли самостоятельно выезжать из дома, пытаются решить эту проблему радикально путем смены местожительства. Но в связи с тем, что в городе крайне мало изначально или потенциально доступных домов, решить такую задачу не просто.

Несколько десятилетий назад в Европе активно обсуждался вопрос создания специальных микрорайонов для компактного проживания людей с проблемами передвижения. В этих микрорайонах предполагалась полная доступность как жилых домов, так и остальной инфраструктуры. Тем не менее, эта идея вызвала острую негативную реакцию со стороны общественности, так как предложенный проект нарушал право человека самостоятельно выбирать место своего проживания.

Опираясь на мировой опыт, можно сказать о том, что контроль над соблюдением стандартов доступности при строительстве всех новых жилых домов, с одной стороны, и качественная индивидуальная адаптация существующих подъездов жилых домов, в которых проживают люди с ограниченной мобильностью, с другой стороны, могли бы стать эффективным механизмом для решения проблем в сфере доступности жилых домов в Украине.

АДАПТАЦИЯ ПОДЪЕЗДА К ОСОБЫМ ПОТРЕБНОСТЯМ ЧЕЛОВЕКА, ПЕРЕДВИГАЮЩЕГОСЯ НА ИНВАЛИДНОМ КРЕСЛЕ (оформление документов)

На сегодняшний день не существует утвержденного порядка, регламентирующего процесс адаптации подъездов жилых домов к особым потребностям людей, передвигающихся на инвалидном кресле. Какие же действия должен предпринять человек, который испытывает потребность в адаптации подъезда?

В соответствии с законодательством Украины обязанности по адаптации подъездов жилых домов возложены на органы местного самоуправления или организации, во введении которых находится жилой фонд.

«Жилі приміщення, займані інвалідами або сім'ями, у складі яких вони є, під'їзди, сходові площадки будинків, в яких мешкають інваліди, мають бути обладнані спеціальними засобами і пристосуваннями відповідно до індивідуальної програми реабілітації, а також телефонним зв'язком. Обладнання зазначених жилих приміщень здійснюється органами місцевого самоврядування, підприємствами, установами і організаціями, у віданні яких знаходиться житловий фонд» (Закон України «Про основи соціальної захищеності інвалідів в Україні» N 875-ХІІ, ст. 30).

Таким образом, в первую очередь, человеку необходимо написать заявление на имя председателя районного совета по месту жительства. В этом заявлении следует указать фамилию, имя, отчество, адрес и в произвольной форме изложить проблему и объяснить, какая именно адаптация необходима для обеспечения доступности подъезда (установить перила, убрать порог, построить пандус и т.д.). Также важно не забыть поставить подпись и дату. Заявление можно отправить по почте, желательно заказным письмом с уведомлением, или передать в канцелярию районного совета лично или через уполномоченное лицо. В последнем случае заявление готовится в двух экземплярах, один из которых с отметкой о регистрации остается у заявителя. К заявлению желательно приложить ксерокопии паспорта, идентификационного кода, пенсионного удостоверения, справки МСЭК.

№	Район	ФИО председателя	Адрес	Телефон
1.	Дзержинский	Дулуб Валентин Григорьевич	пр. Ленина, 17-а	702-11-46
2.	Киевский	Кононов Валерий Федорович	ул. Чернышев- ского, 55	700-02-52
3.	Ленинский	Номеровский Анатолий Иванович	ул. К. Маркса, 34	712-52-69
4.	Октябрьский	Еромецкий Семен Александрович	ул. Полтавский шлях, 11	734-90-70
5.	Червоно- заводский	Гниденко Николай Иванович	ул. Б. Хмель- ницкого, 11	732-14-69
6.	Фрунзенский	Топчий Татьяна Васильевна	ул. Маршала Жукова, 17	97-01-22
7.	Московский	Коновалов Леонид Станиславович	ул. Юрьевская, 13	732-02-66
8.	Орджоникид- зевский	Головко Владимир Васильевич	пр. Орджони- кидзе, 11	93-11-78
9.	Коминтернов- ский	Белодед Николай Павлович	ул. Плеханов- ская, 42	732-58-10

В соответствии с Законом Украины N 393/96-ВР «Об обращении граждан» от 02.10. 1996 г. письменный ответ должен быть направлен заявителю в течение одного месяца со дня регистрации заявления (ст. 20). Если ответ на заявление не будет получен по истечению указанного срока или получен-

ный ответ будет содержать отказ в реализации законного права на адаптацию подъезда к особым потребностям человека с инвалидностью, это является основание для обращения с жалобой к городскому голове или в районную прокуратуру (ст. 28, 29). В случае отсутствия ответа к жалобе необходимо приложить копию заявления с отметкой о регистрации или уведомление о доставке письма. В случае отрицательного ответа – ксерокопию полученного письма.

Одним из поводов для отказа может стать факт того, что у человека нет индивидуальной программы реабилитации (ИПР) или в ней отсутствует отметка о необходимости адаптации подъезда, так как, в соответствии с законом «Про основи соціальної захищеності інвалідів в Україні» № 875-ХІІ, ст. 30, оборудование подъездов происходит согласно ИПР. Однако это не является непреодолимым препятствием. ИПР разрабатывается медико-социальной экспертной комиссией на основе акта осмотра инвалида в течение одного месяца со дня обращения. Также в ИПР могут вноситься изменения и дополнения в случае необходимости. Для человека, передвигающегося на инвалидном кресле, может быть достаточно сложно добраться до места прохождения МСЭК. В «Положении о медико-социальной экспертизе» № 83 от 22.02.1992 г. предусмотрена возможность прохождения МСЭК на дому по решению врачебно-консультационной комиссии районной поликлиники.

Как правило, после рассмотрения заявления специалисты районного отдела труда и социальной защиты населения и филиала КП «Жилкомсервис» осматривают подъезд с целью вынесения окончательного решения относительно технических возможностей и формы необходимой адаптации. В следующей главе представлено подробное описание типов адаптации подъездов с учетом всех строительных норм и стандартов, дополненное практическими рекомендациями.

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

Председателю Червонозаводского
районного совета в г. Харькове
Н.И. Гниденко

Н.М. Коваленко,
проживающего по адресу:
_____, тел. _____,

Уважаемый Николай Иванович!

Я, Николай Михайлович Коваленко, инвалид 1 группы, с 2005 года в результате травмы позвоночника передвигаюсь на инвалидном кресле (№ справки МСЭК).

Квартира, в которой я проживаю, расположена на пятом этаже многоэтажного дома по адресу: _____. В связи с наличием пяти ступеней перед входом в подъезд, я лишен возможности выходить на улицу, что негативно отражается на моем здоровье и не позволяет мне вести активный образ жизни.

В соответствии с законом «Про основи соціальної захищеності інвалідів в Україні» № 875-ХІІ, ст. 30 обязанности по адаптации подъездов жилых домов возложены на органы местного самоуправления. Прошу Вас рассмотреть вопрос об адаптации ступеней крыльца по адресу: _____ путем строительства пандуса с учетом существующих архитектурных норм.

С уважением,

Подпись

Дата

СПОСОБЫ АДАПТАЦИИ ПОДЪЕЗДОВ ЖИЛЫХ ДОМОВ*

Рассматривая вопрос о необходимых мероприятиях по адаптации подъездов жилых домов к особым потребностям людей с физическими ограничениями, можно выделить четыре основные типа входных групп, включающих в себя лестницу, крыльцо и холл первого этажа.

К первому типу относятся жилые дома, в которых вход в подъезд и первый этаж расположены на уровне тротуара. Однако зачастую при таком доступном входе человека на



инвалидном кресле может подстергать непреодолимый барьер в виде порога высотой 0,12–0,20 м.

Адаптация: необходима замена дверного блока, в котором высота порога будет составлять не более 0,025 м.

Ко второму типу относятся жилые дома, в которых вход в подъезд находится выше уровня тротуара, т. е. перед крыльцом расположены ступени от 1 до 10 и более (стандартные размеры ступеней 0,15 x 0,30 м). Данный тип также характеризуется доступным внутренним пространством первого этажа, что в случае адаптации ступеней при входе позволяет сделать та-



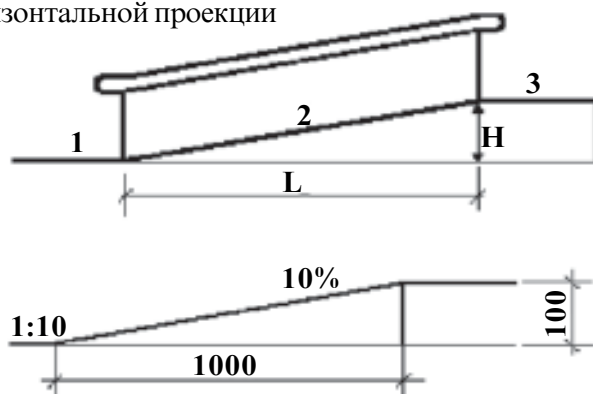
кой подъезд полностью доступным для человека, передвигающегося на инвалидном кресле¹.

Адаптация: необходимо адаптировать ступени при входе пандусом, соответствующим строительным нормам ДБН В.2.2-17:2006.

Пандус – это наклонная поверхность для вертикального передвижения людей на креслах колясках, с детскими колясками и других категорий населения.

Уклон пандуса – это отношение высоты подъема пандуса (Н) к длине горизонтальной проекции

наклонного участка пандуса (L). Он может быть представлен как отношение или выражен в процентах. Уклон пандуса по нормам ДБН не должен превышать 1:12.



¹ Все приведенные в разделе параметры соответствуют ДБН В.2.2-17:2006.

Ширина пандуса по строительным стандартам должна составлять не меньше 1 м. По внешним боковым краям необходимо предусмотреть бортики высотой не менее 0,05 м для предотвращения соскальзывания инвалидной коляски. Неотъемлемым элементом пандуса являются двойные поручни круглого сечения диаметром 0,03–0,05 м или прямоугольного – толщиной не более 0,04 м, расположенные на высоте 0,7 и 0,9 м от поверхности пандуса. Длина поручней будет превышать длину пандуса с каждой стороны (внизу и вверху) на 0,3 м. Это необходимо для того, чтобы человек при подъеме наверх смог держаться за поручень впереди коляски и, опираясь на руки, подтягиваться вперед, а при спуске – притормаживать. Расстояние между поручнями должно составлять не более 0,9 м, что является оптимальным расстоянием для удобного перехватывания руками человека на инвалидном кресле при подъеме или спуске по пандусу. Особое внимание уделяется покрытию пандуса, которое должно быть ровным и нескользким. В качестве материалов может использоваться бетон, асфальт или морозостойкая шероховатая плитка. В домах с высотой цоколя более 0,8 м длина нормативного пандуса составит не менее 9,6 м, таким образом человеку будет сложно передвигаться по нему без возможности приостановиться и отдохнуть. Следовательно, конструкция таких пандусов должна предполагать наличие площадки для отдыха шириной равной ширине пандуса и глубиной 1,4–1,5 м. Входная дверь должна открываться в сторону, противоположную от пандуса, иначе открытая дверь перекроет дорогу человеку на инвалидном кресле и не позволит попасть вовнутрь подъезда.

Во многих домах размеры прилегающей территории перед лестницей не позволяют построить нормативный пандус. В этих случаях возможно строительство пандуса, уклон которого не должен превышать 1:7 (15%), а длина – 6-7 м. Таким нестандартным пандусом в зависимости от физического состояния и функциональных ограничений человек на инвалидном кресле сможет пользоваться самостоятельно или с помощью одного помощника.

Конструкция пандуса с уклоном 1:5 (18%) будет подробно описана в части адаптации жилых домов третьего типа вариант 1. Однако этот способ адаптации ступеней применяется только в ситуации, когда нет другой альтернативы, и только при высоте цоколя не более 0,7 м (уклон пандуса более 18% опасен и недопустим ни при каких обстоятельствах). Помощь при подъеме по такому пандусу одного человека может быть недостаточной. Так как, если помощник случайно оступится или не удержит инвалидную коляску, то это может привести к травматическим последствиям. Настоятельно рекомендуем совершать подъем и спуск по такому крутому пандусу в сопровождении двух человек.

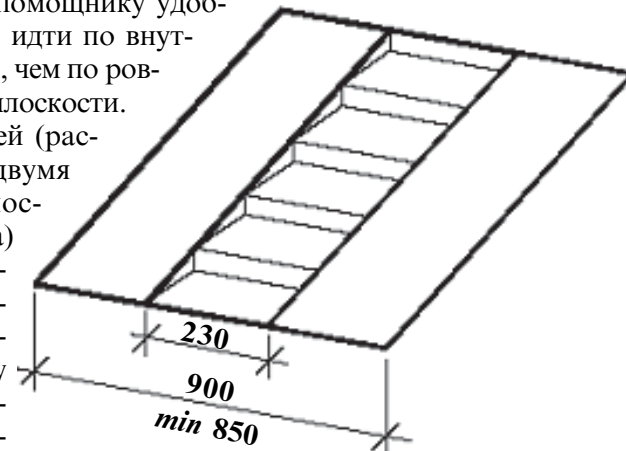
К третьему типу относятся жилые дома, в которых вход в подъезд расположен на уровне тротуара, а внутри подъезда на первый этаж или к лифтовому холлу ведут от 4 до 6 ступеней (стандартные размеры ступеней 0,15 x 0,30 м).

Адаптация: Технические возможности не позволяют построить пандус внутри подъезда даже с уклоном 1:7 или 1:5. Адаптация такого входа может быть произведена двумя способами, каждый из которых позволит человеку на инвалидном кресле использовать пандус только с посторонней помощью. Оба этих варианта рассматриваются как вынужденные меры. Нормативным способом адаптации такого входа будет являться установка подъемника или строительство лифта.



Вариант 1. Стационарный ненормативный пандус. При ширине лестничного пролета более 1,5 м, возможна установка стационарного ненормативного пандуса, ширина которого составляет 0,9 м. Конструкция такого пандуса предусматривает наличие внутри пандуса ступеней шириной 0,28–0,30 м, которые носят функциональный характер. При таком большом уклоне пандуса помощнику удобнее и безопаснее идти по внутренним ступеням, чем по ровной наклонной плоскости.

Ширина ступеней (расстояние между двумя наклонными плоскостями пандуса) не должна превышать 0,3 м в связи с тем, что расстояние между передними колесами у инвалидного кресла составляет от 0,32 м. В противном случае инвалидная коляска может соскользнуть на внутренние ступени пандуса. Строители пандусов часто допускают ошибку, увеличивая расстояние между двумя наклонными частями пандуса до 0,4 м и более, таким образом, одна сторона коляски или вся она попадает на ступени, что делает пандус полностью непригодным для использования. Другой важной характеристикой такой конструкции является ширина наклонных плоскостей. Это связано с тем, что передние и задние колеса многих инвалидных колясок находятся в разных плоскостях: маленькие колеса – ближе, а большие – дальше друг от друга. Расположение колес в разных моделях коляски очень отличаются (до 0,20 м). Следовательно, необходимо предусмотреть ширину каждой наклонной плоскости не менее 0,3 м, что позволит подняться по такому пандусу на инвалидном кресле любой модели. Настоятельно не рекомендуется при строительстве такого пандуса ориентироваться на размеры конкретного инвалидного кресла. Иначе после получения или



приобретения другой модели коляски, пандус может оказаться нефункциональным. Также необходимо предусмотреть внутренние бортики высотой 0,05 м, которые помогут коляске не соскользнуть на внутренние ступени. С двух сторон пандуса устанавливаются перила на высоте 0,9 и 0,7 м, длина которых с каждой стороны (вверху и внизу) превышает длину пандуса на 0,3 м. Материалом для конструкции такого пандуса обычно служит бетон, нескользкая плитка или металлический швеллер с внутренней ребристой поверхностью.

Вариант 2. Откидной пандус. При ширине лестничного пролета менее 1,8 м невозможно установить стационарный пандус, в связи с тем, что оптимальная ширина лестничного пролета для жителей дома составляет 1,2 м. В этом случае предусматривается модель откидного пандуса, который будет крепиться к стене и раскладываться при необходимости. При высоте лестницы 0,3 м (2 ступени по 0,15 м) откидной пандус может быть сплошным деревянным или металлическим с ребристой поверхностью. При высоте лестницы более 0,3 м необходимо предусмотреть швеллерный откидной пандус такой же конструкции, как и стационарный (вариант 1). Также возможно продумать конструкцию, при которой один швеллер будет стационарным, а другой – откидывающимся. Это значительно уменьшит вес откидывающейся части пандуса. Безусловно, человек, передвигающийся на инвалидном кресле, не сможет использовать откидывающийся пандус самостоятельно. Кроме



того, усиливается нагрузка на помощника в связи с тем, что сам человек на инвалидном кресле может держаться только за перила с одной стороны пандуса.

К четвертому типу относятся жилые дома, в которых вход в подъезд расположен выше уровня тротуара, а первый этаж – выше уровня крыльца, т. е. перед крыльцом и внутри подъезда на первый этаж или к лифтовому холлу ведут ступени.

Адаптация: данный тип является самым сложным для соблюдения требований доступности в связи с тем, что необходимо адаптировать ступени как внутри, так и снаружи подъезда. Модели адаптации ступеней при входе рассмотрены во втором типе жилых домов, а внутри подъезда – в третьем.

НЕ ЗАБУДЬТЕ ПРОВЕРИТЬ НАПОСЛЕДОК.....

Существует несколько, на первый взгляд неочевидных деталей, которые часто остаются вне поля зрения строителей. Но именно эти детали непосредственно повлияют на то, станет ли вход в жилой дом удобным доступным и безопасным для человека на инвалидном кресле.

- Высота порога перед входной дверью в подъезд должна быть не более 0,025 м.
- Ширина дверных проемов должна быть не менее 0,9 м.
- Входная дверь должна открываться в сторону, противоположную от пандуса.
- Рядом с подъездом необходимо предусмотреть съезд с тротуара на проезжую часть. Такой съезд является разновидностью пандуса, а значит – его уклон должен составлять 1:12, а ширина – не менее 0,9 м.
- В начале и в конце пандуса, ведущего в подъезд, следует обустроить площадку соответствующую ширине пандуса и длиной – 1,5 м.
- Максимальное усилие для открывания и закрывания двери должно быть не более 2,5 кг.
- Длина поручней должна превышать длину пандуса с каждой стороны (внизу и вверху) на 0,3 м.

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ АДАПТАЦИИ

«Специализированный элемент – это элемент, к которому предъявляются специфические требования по адаптации с учетом конкретного или совокупного дефектов здоровья человека» (ДБН В.2.2-17:2006, стр. 4). В отличие от универсальных элементов, которые может использовать любой человек, специализированные предназначены только для людей с физическими ограничениями, в данном случае, передвигающихся на инвалидном кресле. Основными специализированными элементами, применяемыми с целью адаптации подъездов жилых домов, являются портативные ramпы, подъемники и лифты индивидуального пользования.

Портативные ramпы

– это переносные пандусы, которые человек, передвигающийся на инвалидном кресле, может использовать для преодоления препятствий разной высоты: от бордюров до пролета ступеней (не выше 0,6 м). Длина ramпы варьируется от 0,5 м до 3 м. Они изготовлены из пресованного алюминиевого профиля, что значительно уменьшает их вес по сравнению с изделиями из другого металла. Одним из важных достоинств таких ramпы является рельефная и нескользкая поверхность. Производители выпускают три основные модели:

- простые – ramпы определенной длины;



- складывающиеся – ramпы, которые складываются по полам, т.о. их удобнее переносить, чем модель простых ramпы;
- телескопические – ramпы, которые можно разложить на разную длину, например, трехметровый ramп можно растянуть на длину от 1,2 м до 3 м. Такая модель будет очень удобной для человека, которому необходимо преодолеть несколько препятствий разной высоты.

Как правило, портативный пандус состоит из двух отдельных ramпы (см. рисунок), которые устанавливаются на ступени параллельно друг друга на ширине соответствующей ширине колес инвалидного кресла так, чтобы все четыре колеса попали на ramпы. Установленный на ступенях ramп не скользит при эксплуатации. Возможность изменить расстояние между двумя ramпами является важным преимуществом в связи с тем, что позволяет человеку использовать один портативный пандус для нескольких имеющихся у него моделей инвалидного кресла. К тому же между двумя ramпами остаются ступени, по которым при большом уклоне помощнику идти гораздо удобнее, чем по наклонной плоскости. Однако при уклоне 1:10 или при высоте ступеней до 0,3 м имеет смысл использовать конструкции портативных пандусов, состоящие из одной цельной части.

Портативные ramпы применяются в тех случаях, когда технические возможности не позволяют построить стационарный или установить откидывающийся пандус. Переносная конструкция пандуса размещается на ступенях только в момент ее эксплуатации, а значит – в остальное время она не мешает жителям дома свободно передвигаться в подъезде. Использовать портативные ramпы можно при уклоне не более 15% (1:5). И в связи с отсутствием перил при уклоне свыше 1:10 подниматься/спускаться по портативным ramпам человеку на инвалидном кресле следует только с посторонней помощью.

При всех очевидных достоинствах данного специализированного элемента не стоит забывать о том, что его использование основано на посторонней помощи.

Электрические подъемники – предназначены для перемещения людей, передвигающихся на инвалидных креслах. Они позволяют преодолевать значительные перепады уровней от 0,3 м до 9 м (в зависимости от моделей) и применяются как снаружи, так и внутри здания в тех случаях, когда отсутствуют техни-



ческие возможности для строительства стационарного нормативного пандуса. Одним из значительных достоинств подъемника является простота в эксплуатации, что дает возможность человеку, передвигающемуся на инвалидном кресле, управлять им самостоятельно. Принцип использования подъемника состоит в следующем: человек на инвалидном кресле заезжает на платформу и с помощью пульта с несколькими кнопками поднимает/опускает подъемник по направляющим, установленным на перилах или на стене. Габаритные размеры платформы колеблются в пределах 0,9 м x 0,9 м, максимальный вес для подъема около 120 кг. После использования некоторые модели подъемников нажатием одной кнопки складываются и устанавливаются вертикально вдоль стены, а значит – не мешают остальным жителям дома подниматься по лестнице. Главными недостатками электрических подъемников являются их высокая цена и необходимость технического обслуживания. Также нельзя исключать случаев бытового вандализма.

Лифты – предназначены для подъема людей, передвигающихся на инвалидных креслах, в вертикальном направлении (на стационарные площадки этажей). Высота подъема до 4 м, скорость подъема 3 м/мин. Использование лифта позволяет человеку самостоятельно подняться с тротуара прямо в квартиру через оконный проем, реконструированный в дверной. Шахта лифта может быть выполнена с утеплением, что сделает его использование комфортным в зимнее время года. Закрытая конструкция лифта защищена от вандализма в большей степени, чем подъемники. Автономное расположение лифта не мешает жителям дома передвигаться внутри подъезда.

ОБОСОБЛЕННЫЙ ВХОД В КВАРТИРУ, РАСПОЛОЖЕННУЮ НА 1-ом ЭТАЖЕ МНОГОЭТАЖНОГО ДОМА

Для человека, проживающего на 1-м этаже многоэтажного дома, существует еще одна возможность создания доступного выхода из квартиры. В данном случае речь идет о строительстве обособленного входа в квартиру через балкон или оконный проем. Данное архитектурное решение может стать приемлемым вариантом в тех случаях, когда отсутствуют технические возможности для адаптации ступеней подъезда. С другой стороны, учитывая узкие проходы внутри подъездов, индивидуальный вход в квартиру будет удобным для человека, передвигающегося на инвалидном кресле.





Процесс оформления документов и ведения строительных работ по устройству обособленного входа является достаточно длительным трудоемким и дорогостоящим в связи с тем, что, по сути, он представляет собой реконструкцию части жилого дома. И в результате непрофессиональных технических неправильных и несогласованных архитектурных решений построенный вход может быть не только опасным для эксплуатации, но и вызвать разрушения дома в целом. При этом не следует забывать, что любые неоформленные изменения, связанные с реконструкцией жилых помещений, могут в дальнейшем вызвать сложности при переоформлении права собственности или технического паспорта на квартиру. А значит, для того чтобы, обособленный вход в квартиру был функциональным безопасным и законным, необходимо последовательно пройти всю процедуру, связанную с получением разрешения, строительством и сдачей объекта в эксплуатацию. Регламент данной процедуры зафиксирован в «Правилах застройки г. Харькова», которые были утверждены XVI сессией городского совета V созыва от 21.11.2007 г.

ЗАКОН УКРАЇНИ

Про основи соціальної захищеності інвалідів в Україні (витяг)

V. СТВОРЕННЯ УМОВ ДЛЯ БЕЗПЕРешКОДНОГО ДОСТУПУ ІНВАЛІДІВ ДО СОЦІАЛЬНОЇ ІНФРАСТРУКТУРИ

Стаття 26. Органи державної влади, підприємства (об'єднання), установи і організації (незалежно від форм власності і господарювання) зобов'язані створювати умови для безперешкодного доступу інвалідів до жилих, громадських і виробничих будинків, споруд, громадського транспорту, для вільного пересування в населених пунктах. (Стаття 26 із змінами, внесеними згідно із Законом № 860-IV (860-15) від 22.05.2003).

Стаття 30. Жилі приміщення, займані інвалідами або сім'ями, у складі яких вони є, під'їзди, сходові площадки будинків, в яких мешкають інваліди, мають бути обладнані спеціальними засобами і пристосуваннями відповідно до індивідуальної програми реабілітації, а також телефонним зв'язком. Обладнання зазначених жилих приміщень здійснюється органами місцевого самоврядування, підприємствами, установами і організаціями, у віданні яких знаходиться житловий фонд. Обладнання індивідуальних жилих будинків, в яких проживають інваліди, здійснюється підприємствами, установами і організаціями, з вини яких настала інвалідність, а в інших випадках – відповідними органами місцевого самоврядування. У разі невідповідності житла інваліда вимогам, визначеним висновком медико-соціальної експертизи, і неможливості його пристосування до потреб інваліда може провадитись заміна жилої площі. Органи місцевого самоврядування забезпечують виділення земельних ділянок інвалідам із захворюваннями опорно-рухового апарату під будівництво гаражів для автомобілів з ручним керуванням поблизу місця їх проживання.

Голова Верховної Ради України

Л. КРАВЧУК

м. Київ, 21 березня 1991 року

№ 875-ХІІ

ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів
України
від 23 травня 2007 р. № 757

ПОЛОЖЕННЯ

про індивідуальну програму реабілітації інваліда

1. Це Положення визначає механізм виконання та фінансування індивідуальної програми реабілітації інваліда.
 2. Індивідуальна програма реабілітації інваліда (далі індивідуальна програма) – комплекс оптимальних видів, форм, обсягів, строків реабілітаційних заходів з визначенням порядку, місця їх проведення, спрямованих на відновлення та компенсацію порушених або втрачених функцій організму і здібностей інваліда та дитини-інваліда.
 3. Індивідуальна програма розробляється на підставі Державної типової програми реабілітації інвалідів, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 8 грудня 2006 р. № 1686 (1686-2006-п) (Офіційний вісник України, 2006 р., № 50, ст. 3311).
 4. Індивідуальна програма для повнолітніх інвалідів розробляється медико-соціальною експертною комісією (далі – МСЕК), для дітей-інвалідів – лікарсько-консультативною комісією (далі – ЛКК) лікувально-профілактичних закладів за зареєстрованим місцем проживання або лікування інвалідів.
 5. Індивідуальна програма розробляється протягом одного місяця з дня звернення інваліда до МСЕК, а законного представника дитини-інваліда – до ЛКК щодо встановлення інвалідності.
Фахівці МСЕК або ЛКК роз'яснюють інваліду чи законному представнику дитини-інваліда мету індивідуальної програми, її завдання, очікувані результати та порядок виконання, а також інформують про її рекомендаційний характер.
6. Індивідуальна програма складається за формою, затвердженою в установленому порядку МОЗ за погодженням з Мінпраці, МОН і Мінсім'ямолодьспортом, та на підставі відомостей акта огляду МСЕК або медичного висновку про дитину-інваліда віком до 18 років.
 7. Під час огляду осіб чи дітей віком до 18 років з метою встановлення інвалідності МСЕК або ЛКК з урахуванням виду захворювання, фактичних потреб, віку, статі визначає оптимальні види, форми, обсяги, місце і строки проведення медичної, психолого-педагогічної, фізичної, професійної, трудової, фізкультурно-спортивної, побутової і соціальної реабілітації, потребу в технічних та інших засобах реабілітації, výroбах медичного призначення.
 8. Індивідуальна програма розробляється за участю інваліда чи законного представника дитини-інваліда фахівцями МСЕК або ЛКК із залученням у разі потреби спеціалістів закладів охорони здоров'я, органів соціального захисту, державної служби зайнятості, органів Пенсійного фонду України, Фонду соціального страхування з тимчасової втрати працездатності, Фонду соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань, Фонду соціального захисту інвалідів та інших органів, які провадять діяльність у сфері реабілітації інвалідів.
 9. Порядок складання індивідуальної програми затверджується МОЗ за погодженням з Мінпраці, МОН, Мінсім'ямолодьспортом.
 10. У разі письмової відмови інваліда, законного представника дитини-інваліда від виконання індивідуальної програми в цілому або від будь-якого передбаченого нею виду, форми, обсягу або місця проведення реабілітаційних заходів у програмі робиться відповідний запис.
 11. Індивідуальна програма готується у двох примірниках, які підписуються головою МСЕК або ЛКК та завіряються її печаткою. Перший примірник індивідуальної програми видається

ся інваліду чи законному представнику дитини-інваліда, а другий примірник залишається у МСЕК або ЛКК.

МСЕК або ЛКК надсилає засвідчені в установленому порядку копії індивідуальної програми лікувально-профілактичного закладу, органу праці та соціального захисту населення за зареєстрованим місцем проживання інваліда чи дитини-інваліда, а у разі потреби – реабілітаційній установі, учасникам реабілітаційного процесу та навчальним закладам.

12. У разі потреби в оперативному коригуванні індивідуальної програми фахівці реабілітаційних установ можуть змінювати обсяг, строк та черговість проведення реабілітаційних заходів.
13. Контроль за виконанням індивідуальної програми здійснюється в установленому законодавством порядку.
14. МСЕК або ЛКК під час чергового огляду інваліда чи дитини-інваліда за зверненням реабілітаційної установи або у порядку нагляду за виконанням індивідуальної програми, але не рідше ніж один раз на два роки, переглядає реабілітаційні заходи, передбачені індивідуальною програмою.
15. Фінансування реабілітаційних заходів індивідуальної програми здійснюється за рахунок коштів, передбачених у державному та місцевих бюджетах на цю мету, та інших джерел.

ЗАКОН УКРАЇНИ

Про звернення громадян (витяг)

Стаття 1. Звернення громадян

Громадяни України мають право звернутися до органів державної влади, місцевого самоврядування, об'єднань громадян, підприємств, установ, організацій незалежно від форм власності, засобів масової інформації, посадових осіб відповідно до їх функціональних обов'язків із зауваженнями, скаргами та пропозиціями, що стосуються їх статутної діяльності, заявою або клопотанням щодо реалізації своїх соціально-економічних, політичних та особистих прав і законних інтересів та скаргою про їх порушення.

Стаття 3. Основні терміни, що вживаються в цьому Законі

Під зверненнями громадян слід розуміти викладені в письмовій або усній формі пропозиції (зауваження), заяви (клопотання) і скарги.

Заява (клопотання) – звернення громадян із проханням про сприяння реалізації закріплених Конституцією та чинним законодавством їх прав та інтересів або повідомлення про порушення чинного законодавства чи недоліки в діяльності підприємств, установ, організацій незалежно від форм власності, народних депутатів України, депутатів місцевих рад, посадових осіб, а також висловлення думки щодо поліпшення їх діяльності. Клопотання – письмове звернення з проханням про визнання за особою відповідного статусу, прав чи свобод тощо.

Скарга – звернення з вимогою про поновлення прав і захист законних інтересів громадян, порушених діями (бездіяльністю), рішеннями державних органів, органів місцевого самоврядування, підприємств, установ, організацій, об'єднань громадян, посадових осіб.

Стаття 5. Вимоги до звернення

Звернення адресуються органам державної влади і місцевого самоврядування, підприємствам, установам, організаціям незалежно від форм власності, об'єднанням громадян або посадовим особам, до повноважень яких належить вирішення порушених у зверненнях питань.

У зверненні має бути зазначено прізвище, ім'я, по батькові, місце проживання громадянина, викладено суть порушеного питання, зауваження, пропозиції, заяви чи скарги, прохання чи вимоги.

Звернення може бути усним (викладеним громадянином і записаним посадовою особою на особистому прийомі) чи письмовим, надісланим поштою або переданим громадянином до відповідного органу, установи особисто чи через уповноважену ним особу, якщо ці повноваження

оформлені відповідно до чинного законодавства. Звернення може бути подано як окремою особою (індивідуальне), так і групою осіб (колективне). Письмове звернення повинно бути підписано заявником (заявниками) із зазначенням дати. Звернення, оформлене без дотримання цих вимог, повертається заявникові з відповідними роз'ясненнями не пізніше як через десять днів від дня його надходження, крім випадків, передбачених частиною першою статті 7 цього Закону.

Стаття 6. Мова звернень і рішень та відповідей на них

Громадяни мають право звертатися до органів державної влади, місцевого самоврядування, підприємств, установ, організацій незалежно від форм власності, об'єднань громадян, посадових осіб українською чи іншою мовою, прийнятною для сторін. Рішення щодо звернень громадян та відповіді на них оформляються відповідно до вимог законодавства про мови. Такі рішення та відповіді можуть бути викладені в перекладі мовою спілкування заявника.

Стаття 8. Звернення, які не підлягають розгляду та вирішенню

Письмове звернення без зазначення місця проживання, не підписане автором (авторами), а також таке, з якого неможливо встановити авторство, визнається анонімним і розгляду не підлягає. Не розглядаються повторні звернення одним і тим же органом від одного і того ж громадянина з одного і того ж питання, якщо перше вирішено по суті, а також ті звернення, терміни розгляду яких передбачено статтею 17 цього Закону, та звернення осіб, визнаних судом недієздатними. Рішення про припинення розгляду такого звернення приймає керівник органу, про що повідомляється особі, яка подала звернення.

Стаття 17. Термін подання скарги

Скарга на рішення, що оскаржувалось, може бути подана до органу або посадовій особі вищого рівня протягом одного року з моменту його прийняття, але не пізніше одного місяця з часу ознайомлення громадянина з прийнятим рішенням. Скарги, подані з порушенням зазначеного терміну, не розглядаються.

Пропущений з поважної причини термін може бути поновлений органом чи посадовою особою, що розглядає скаргу. Рішення вищого державного органу, який розглядав скаргу, в разі незгоди з ним громадянина може бути оскаржено до суду в термін, передбачений законодавством України.

Стаття 20. Термін розгляду звернень громадян

Звернення розглядаються і вирішуються у термін не більше одного місяця від дня їх надходження, а ті, які не потребують додаткового вивчення,

– невідкладно, але не пізніше п'ятнадцяти днів від дня їх отримання. Якщо в місячний термін вирішити порушені у зверненні питання неможливо, керівник відповідного органу, підприємства, установи, організації або його заступник встановлюють необхідний термін для його розгляду, про що повідомляється особі, яка подала звернення. При цьому загальний термін вирішення питань, порушених у зверненні, не може перевищувати сорока п'яти днів.

На обґрунтовану письмову вимогу громадянина термін розгляду може бути скорочено від встановленого цією статтею терміну.

Звернення громадян, які мають встановлені законодавством пільги, розглядаються у першочерговому порядку.

Стаття 28. Контроль за дотриманням законодавства про звернення громадян

Контроль за дотриманням законодавства про звернення громадян відповідно до своїх повноважень здійснюють Верховна Рада України, народні депутати України, Президент України, Кабінет Міністрів України, Уповноважений з прав людини Верховної Ради України, Верховна Рада Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські, районні, районні в містах Києві та Севастополі державні адміністрації, сільські, селищні, міські ради та їх виконавчі комітети, депутати місцевих рад, а також міністерства, інші центральні органи виконавчої влади щодо підпорядкованих їм підприємств, установ та організацій.

Стаття 29. Прокурорський нагляд за дотриманням законодавства про звернення громадян

Нагляд за дотриманням законодавства про звернення громадян здійснюється Генеральним прокурором України та підпорядкованими йому прокурорами. Відповідно до наданих їм чинним законодавством повноважень вони вживають заходів до поновлення порушених прав, захисту законних інтересів громадян, притягнення порушників до відповідальності.



**ХАРЬКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ
ОБЩЕСТВЕННАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ ИНВАЛИДОВ
«КРЕАВИТА»**

ХГООИ «Креавита» была создана в 2001 году с целью развития социальной активности людей с ограниченной мобильностью и их интеграции в общество. В настоящее время мы определяем четыре основных приоритета своей деятельности:

1. Содействие созданию доступной среды жизнедеятельности для людей с ограниченной мобильностью:
 - Проведение аудита доступности объектов городской инфраструктуры;
 - Предоставление информации о состоянии доступности конкретных общественных зданий городским властям и людям с ограниченной мобильностью.
2. Социальная реабилитация людей, передвигающихся на инвалидных креслах, в которую входят:
 - Физическая реабилитация – обучение навыкам активного и безопасного передвижения на инвалидном кресле;
 - Психологическая реабилитация – оптимизация отношения к своим физическим ограничениям;
 - Социально-бытовая – восстановление социальных контактов и содействие в процессе адаптации индивидуального жилья с учетом физических ограничений человека;
 - Профессиональная – организация обучения навыкам работы на компьютере.
3. Содействие интеграции людей с ограниченной мобильностью в громаду:
 - Проведение круглых столов, конкурсов, фестивалей, в которых принимают участие люди с и без физических ограничений;
 - Создание программ на радио и телевидении, работа со СМИ;
 - Организация акций для привлечения общественного внимания к проблемам людей с ограниченной мобильностью.

Методическое пособие

ПОДЪЕЗДЫ ЖИЛЫХ ДОМОВ

Безбарьерность. Адаптация. Доступность.

Авторское право на это издание принадлежит Харьковской городской общественной организации инвалидов «Креавита».

Адрес: ул. 23 Августа, 26, оф. 24

Тел.: 751-78-44

E-mail: creavita@yandex.ru

Web-site: <http://www.kharkov.ho.com.ua>

Відповідальний за випуск – В.П.Тимченко

Дизайн обложки: А. А. Фесенко
Компютерна верстка Н.Ю.Саліної.

Підписано до друку 27.11.2007. Формат 60x90/16

Папір офсетний. Друк офсет.

Наклад 200 прим. Зам. №

Видавництво «Крок»

Надруковано в друкарні СПДФО Костинський А.В.
м.Харків, вул. Лермонтовська, 27

Не для продажи