



Административный совет

328-я сессия, Женева, 27 октября-10 ноября 2016 г.

GB.328/LILS/3(Rev.)

Секция по правовым вопросам и международным трудовым нормам
Сегмент по вопросам международных трудовых норм и прав человека

LILS

Дата: 9 ноября 2016 г.

Оригинал: английский

ТРЕТИЙ ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ

Предлагаемая форма докладов, запрашиваемых в соответствии со статьей 19 Устава в 2018 году по Рекомендации 2012 года о минимальных уровнях социальной защиты (202)

Цель документа

В настоящем документе Административному совету предлагается обратиться к правительствам с просьбой представить в 2017 году в соответствии со статьей 19 Устава доклады по Рекомендации 2012 года о минимальных уровнях социальной защиты (202), необходимые для подготовки Комитетом экспертов по применению конвенций и рекомендаций Общего обзора в 2018 году и его обсуждения Комитетом Конференции по применению норм в 2019 году, а также утвердить соответствующую форму доклада (см. предлагаемое решение в пункте 11).

Соответствующая стратегическая задача: Расширение сферы охвата и повышение эффективности социальной защиты для всех.

Последствия для политики: Отсутствуют.

Юридические последствия: Отсутствуют.

Финансовые последствия: Обычные последствия, связанные с подготовкой Общего обзора.

Требуемые дальнейшие действия: Претворение в жизнь решений Административного совета.

Авторское подразделение: Департамент международных трудовых норм (NORMES).

Взаимосвязанные документы: Устав Международной организации труда; GB.325/LILS/4; GB.325/PV.

1. На своей 325-й сессии (ноябрь 2015 г.) Административный совет рассмотрел документ, касающийся выбора конвенций и рекомендаций, по которым в 2018 году должны быть запрошены доклады в соответствии со статьей 19 Устава МОТ, необходимые для подготовки ежегодного Общего обзора Комитетом экспертов по применению конвенций и рекомендаций (КЭПКР).¹ Административный совет постановил, что Общий обзор, который будет подготовлен КЭПКР в 2018 году и представлен Международной конференции труда в 2019 году, должен быть посвящен актам, касающимся вопросов социального обеспечения,² и поручил МБТ подготовить для рассмотрения на нынешней сессии проект формы доклада по Общему обзору выполнению Рекомендации 2012 года о минимальных уровнях социальной защиты (202).
2. Исходя из этого, в настоящем документе предлагается такая форма (см. Приложение) для рассмотрения и утверждения Административным советом.
3. Проект вопросника согласно статье 19 соответствует требованиям всестороннего, обобщающего междисциплинарного подхода, направленного на выявление и отражение всех основных проблем, связанных с выполнением Рекомендации 202, чтобы полнее отразить новаторский характер этого акта в качестве плана, направленного на достижение всеобщего охвата социальной защиты, социальной интеграции и достойной жизни благодаря адекватным и предсказуемым пособиям и льготам.
4. Проект вопросника состоит из пяти разделов, которые последовательно отражают концептуальные аспекты и архитектуру минимальных уровней социальной защиты (МУСЗ), основы права и политики, необходимые для реализации соответствующих национальных стратегий, суть базовых гарантий социального обеспечения (БГСО), включающих минимальные уровни защиты, и возможности МОТ по оказанию содействия трехсторонним участникам в их разработке.
5. *Концептуальная основа Рекомендации.* Цель первого раздела проекта вопросника – получить более полное представление о том, как концепции и принципы, закрепленные в Рекомендации 202, воплощаются в национальном законодательстве и на практике, а также в структуре систем социальной защиты, принимая во внимание большое разнообразие методов и подходов, в том числе финансовых механизмов и систем выплат, используемых для преодоления бедности среди населения. Особое внимание уделяется создаваемым механизмам координации, направленным на повышение согласованности политики социального обеспечения и других направлений социальной политики, а также тому, как МУСЗ способствуют формальной занятости, жизнеспособным предприятиям и справедливому росту.
6. *Институциональные и правовые основы социального обеспечения – социальная ответственность государства.* Второй раздел проекта вопросника касается институциональных и правовых основ социального обеспечения, опирающихся на основополагающий принцип ответственности государства за установление и поддержание национальных МУСЗ и создание всеобъемлющей и устойчивой системы социального обеспечения. Главный упор делается на том, как базовые гарантии социального обеспечения соблюдаются и реализуются в национальном законодательстве и на практике, а также на том, как принятие Рекомендации 202 влияет на развитие национальных систем социальной защиты в этой области.

¹ GB.325/LILS/4.

² GB.325/PV, paras 636 and 637.

7. *Основы политики – национальные стратегии расширения охвата социального обеспечения.* Третий раздел проекта вопросника посвящен национальной политике, стратегиям и планам в области социальной защиты, которые могут формироваться во всех частях мира в целях постепенного расширения охвата социального обеспечения на большее число людей и социальных рисков. Ключевые вопросы касаются целей национальной политики социальной защиты и аспектов МУСЗ, которые могут учитываться в страновых программах достойного труда и в рамках национальных консультаций и действенного социального диалога по этим вопросам. Дополнительные вопросы касаются типов данных, статистики и показателей социального обеспечения, которые составляются и публикуются на регулярной основе, а также защиты наиболее уязвимых и обездоленных групп населения и лиц с особыми потребностями.
8. *Базовые гарантии социального обеспечения, составляющие основу минимальных уровней социальной защиты.* В четвертом разделе, в котором рассматриваются основные составляющие национальных минимальных уровней социальной защиты, запрашивается информация об охвате и категориях лиц, имеющих право на МУСЗ, о том, как определяется их уровень и как он периодически пересматривается для каждой целевой группы (т.е. детей, лиц трудоспособного возраста и лиц пожилого возраста).
9. Таблицы, на которые имеются ссылки в ряде вопросов, используются для разъяснения сочетаний пособий и льгот, программ и политики, образующих национальные МУСЗ, и сравнения полученных данных для того, чтобы найти наиболее эффективные решения и выявить пробелы в сфере охвата защиты, которые еще предстоит заполнить.
10. *Деятельность, связанная с нормами, и техническое сотрудничество.* Наконец, стандартный пятый раздел проекта вопросника предназначен для получения рекомендаций со стороны трехсторонних участников о возможных действиях в области норм и о будущем техническом сотрудничестве МОТ, направленном на оказание странам содействия в преодолении трудностей, с которыми они сталкиваются в ходе выполнения Рекомендации 202.

Предлагаемое решение

11. Административный совет:

- a) *обращается к правительствам с просьбой представить к 2018 году в соответствии со статьей 19 Устава доклады по Рекомендации 2012 года о минимальных уровнях социальной защиты (202);*
- b) *утверждает форму доклада по этому акту, содержащуюся в Приложении.*

Приложение

Прим. ст. 19
Р. 202

МЕЖДУНАРОДНОЕ БЮРО ТРУДА

ДОКЛАДЫ ПО
НЕРАТИФИЦИРОВАННЫМ КОНВЕНЦИЯМ И РЕКОМЕНДАЦИЯМ
*(статья 19 Устава
Международной организации труда)*

ФОРМА ДОКЛАДА ПО СЛЕДУЮЩЕМУ АКТУ:

РЕКОМЕНДАЦИЯ 2012 ГОДА О МИНИМАЛЬНЫХ УРОВНЯХ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ (202)

Женева

2016 г.

МЕЖДУНАРОДНОЕ БЮРО ТРУДА

Статья 19 Устава Международной организации труда касается принятия конвенций и рекомендаций Конференцией, а также возникающих в связи с этим обязательств для членов Организации. Соответствующие положения пунктов 5, 6 и 7 указанной статьи гласят:

5. В отношении конвенции:

...

- e) если член Организации не получает согласия власти или властей, в компетенцию которых входит этот вопрос, он не несет никаких других обязательств, за исключением обязательства сообщать Генеральному директору Международного бюро труда в соответствующие периоды, когда этого потребует Административный совет, о состоянии законодательства и существующей практике в его стране по вопросам, которых касается конвенция, о том, какие меры были приняты или намечены для придания силы любым положениям конвенции путем принятия законодательных или административных мер, коллективных договоров или любым другим путем, и о тех обстоятельствах, которые препятствуют ратификации конвенции или задерживают ее.

6. В отношении рекомендации:

...

- d) кроме представления рекомендации на рассмотрение компетентной власти или властей, член Организации не несет перед Организацией никаких других обязательств, за исключением обязательства сообщать Генеральному директору Международного бюро труда в соответствующие периоды, когда этого потребует Административный совет, о состоянии законодательства и существующей практике в его стране по вопросам, которых касается рекомендация, о том, какие меры были приняты или намечены для придания силы любым положениям рекомендации, а также о таких изменениях этих положений, которые являются или могут оказаться необходимыми в целях принятия или применения рекомендации.

7. По отношению к федеральному государству применяются следующие положения:

- a) в отношении конвенций и рекомендаций, которые федеральное правительство считает, в соответствии с конституционной системой, подходящими для принятия мер в федеральном порядке, федеральное государство несет такие же обязательства, как и другие члены Организации, которые не являются федеральными государствами;
- b) в отношении конвенций и рекомендаций, которые федеральное правительство считает, в соответствии с конституционной системой, более подходящими во всех или в некоторых отношениях для принятия мер входящими в состав государства штатами, провинциями или кантонами, чем для общенациональных действий, федеральное правительство обязано:

...

- iv) в отношении каждой конвенции, которую оно не ратифицирует, сообщать Генеральному директору Международного бюро труда в соответствующие периоды, по требованию Административного совета, о состоянии законодательства и существующей практике в федерации и входящих в нее штатах, провинциях или кантонах по вопросам, которых касается конвенция, и о том, в какой мере была придана сила или намечается придать силу положениям конвенции путем принятия законодательных или административных мер, коллективных договоров или других мер;

- v) в отношении каждой рекомендации сообщать Генеральному директору Международного бюро труда в соответствующие периоды, по требованию Административного совета, о состоянии законодательства и существующей практике в федерации и входящих в нее штатах, провинциях или кантонах по вопросам, которых касается рекомендация о том, в какой мере была придана сила или намечается придать силу положениям рекомендации, а также о таких изменениях этих положений, которые являются или могут оказаться необходимыми в целях принятия или применения рекомендации.

В соответствии с вышеприведенными положениями Административный совет Международного бюро труда проанализировал и утвердил настоящую форму доклада. Она была составлена таким образом, чтобы обеспечить представление требуемой информации в единообразной форме.

ДОКЛАД

надлежит подготовить правительству не позднее 31 декабря 2017 года в соответствии со статьей 19 Устава Международной организации труда о состоянии национального законодательства и практики в отношении вопросов, рассматриваемых в акте, указанном в следующем вопроснике.

Основные термины и акронимы, использованные в вопроснике

В соответствии с Рекомендацией 202 национальные стратегии расширения социального обеспечения должны преследовать цель **«горизонтального и вертикального расширения социального обеспечения»** [п. 20].

Горизонтальное расширение направлено на расширение охвата социальной защиты на максимальное число лиц, в том числе благодаря быстрому внедрению минимальных норм социальной защиты.

Вертикальное расширение направлено на постепенное обеспечение более высоких уровней защиты в рамках всеобъемлющих систем социального обеспечения, руководствуясь Конвенцией 1952 года о минимальных нормах социального обеспечения (102), а также более прогрессивными актами МОТ по социальному обеспечению.

Для целей настоящего вопросника термины **социальное обеспечение и социальная защита** взаимозаменяемы, как и в Рекомендации 202, с тем чтобы учесть и обеспечить сбор информации по всем накопительным и ненакопительным системам; пособиям и льготам и социальным услугам, благодаря которым обеспечивается получение дохода в денежной или натуральной форме, а также доступ к медицинскому обслуживанию лицам, на которых распространяется защита в отношении одного или нескольких случаев покрываемого риска, предусмотренных в Конвенции 102 и Рекомендации 202.

Всеобъемлющие системы социального обеспечения/защиты, как это предусмотрено в Рекомендации 202, должны «обеспечивать такой диапазон и уровень пособий и льгот, которые установлены в Конвенции 1952 года о минимальных нормах социального обеспечения (102) или в других конвенциях и рекомендациях МОТ по социальному обеспечению, предусматривающих более высокие нормы» [п. 17].

Для целей настоящего вопросника **национальная система социального обеспечения/защиты** понимается как сочетание всех существующих программ социального обеспечения/защиты, пособий и льгот и услуг в стране независимо от того, являются ли они частью системы социального страхования, системы социальной защиты, системы социальной помощи или какой-либо другой аналогичной системы, как бы она ни называлась.

Программы по предоставлению пособий и льгот по социальному обеспечению/защите, которые могут включать всеобщие программы пособий и льгот, программы социального страхования, программы социальной помощи, программы отрицательного подоходного налога, государственные программы занятости и программы стимулирования занятости [п. 9 3)].

«Пособия могут включать пособия на ребенка и семейные пособия, пособия по болезни и пособия по медицинскому обслуживанию, пособия по беременности и родам, пособия по инвалидности, пособия по старости, пособия по случаю утраты кормильца, пособия по безработице и гарантии в области занятости, пособия по производственному травматизму, а также любые другие социальные пособия и льготы в денежной или натуральной форме» [п. 9 2)].

Минимальные уровни социальной защиты (МУСЗ) – основополагающий элемент национальной системы социального обеспечения, включающий «установленную в национальных масштабах систему основных социальных гарантий, которые обеспечивают защиту, нацеленную на предотвращение или сокращение масштабов бедности, незащищенности и социальной изоляции» [п. 2].

Базовые гарантии социального обеспечения (БГСО) – юридически установленные положения, обеспечивающие, чтобы «в течение всей своей жизни все нуждающиеся лица имели доступ к основным видам медицинского обслуживания и к базовым

гарантиям получения доходов, которые в своей совокупности обеспечивают фактический доступ к товарам и услугам, определяемым как необходимые на национальном уровне» [п. 4].

Основные виды медицинского обслуживания – национально установленные виды товаров и услуг, в том числе по охране материнства, соответствующие критериям наличия, доступности, приемлемости и качества [п. 5 а)].

Базовые гарантии получения доходов (БГД) – национально установленные минимальные уровни пособий и льгот в денежной или натуральной форме не ниже национально установленного минимального уровня, который обеспечивает доступ к необходимым товарам и услугам, позволяет вести достойный образ жизни детям, лицам трудоспособного возраста и пожилым людям [п. 4].

I. Концептуальная основа Рекомендации

В Рекомендации 202 содержится ряд формулировок концептуального и смыслового характера, касающихся роли и функций социального обеспечения в современном обществе; они образуют нормативную основу Рекомендации 202 и принципов ее реализации, перечисленных в пункте 3. Некоторые из них в явной форме включены в нормы МОТ впервые. Следующие вопросы предназначены для того, чтобы выяснить, в какой степени концепции и принципы, закрепленные в Рекомендации 2012 года о минимальных уровнях социальной защиты (202), признаются в законодательстве и реализуются на практике в вашей стране. Ключевые понятия, знаменующие собой ве-
хи на пути к устойчивому развитию на основе соблюдения прав, выделены курсивом.¹

Подход к социальному обеспечению, основанный на правах человека: всеобщий характер защиты, социальной интеграции и достойной жизни

1. В Рекомендации 202 подтверждается, что «право на социальное обеспечение является *правом человека*», определяющим *«всеобщий характер защиты, основанной на социальной солидарности»* [Преамбула и п. 3 а)].
 - а) Поддерживается ли право человека на социальное обеспечение политикой вашего правительства, призванной распространить социальное обеспечение «на максимально широкие слои населения ... и в максимально сжатые сроки», чтобы достичь всеобщего охвата им всех жителей страны и детей [п. 6 и 13 1) б)]?
 - б) Обеспечивает ли политика вашего правительства практическую реализацию принципов социальной солидарности и «солидарности в области финансирования» и, если да, то каким образом? Как посредством этой политики обеспечивается справедливый баланс «между сферой ответственности и интересами тех, кто финансирует системы социального обеспечения, и тех, кто пользуется ими» [п. 3 h)]?

¹ Курсив добавлен МБТ, с тем чтобы привлечь внимание к этим основным понятиям и концепциям.

2. В Рекомендации 202 подтверждается всеобъемлющий характер минимальных уровней социальной защиты (МУСЗ), направленных на предотвращение или сокращение «масштабов бедности, незащищенности и социальной изоляции» [п. 2] и на «недопущение дискриминации, обеспечение гендерного равенства и реагирование на *особые потребности* лиц» [п. 3 d)], «социальную интеграцию, в том числе лиц, занятых в неформальном секторе» [п. 3 e)], «сокращение *неформальных форм занятости*» [п. 15], поддержку «наиболее уязвленных» [п. 8 a)], «незащищенных групп населения и лиц с особыми потребностями» [пп. 3 d) и 16].

- a) Имеются ли законы, политика и механизмы социального обеспечения гарантирующие свободный от дискриминации и всеохватный характер национальных МУСЗ? Если да, то просьба уточнить какие.
- b) Определяются ли в них уязвимость/незащищенность, социальная изоляция и неформальность и выявляются ли незащищенные и обездоленные группы населения и лица с особыми потребностями? Если да, то просьба уточнить каким образом.

3. Рекомендация 202 требует «уважения прав и *достоинства* лиц, охваченных социальными гарантиями» [п. 3 f)], которые должны обеспечить «*адекватный характер* и прогнозируемость пособий и льгот» [п. 3 c)] и «*достойную жизнь*» [п. 8 b)].

- a) Гарантируют ли положения национального законодательства и судебные решения уважение к человеческому достоинству лиц, живущих на средства, получаемые благодаря гарантиям социального обеспечения? Если да, то просьба уточнить каким образом.
- b) Используются ли особые критерии для оценки адекватности гарантий социального обеспечения с точки зрения обеспечения достойной жизни? Если да, то просьба уточнить каким образом.

Комплексный характер социальной защиты: базовые гарантии, гибкие структуры и согласованная политика

4. Рекомендация 202 обосновывает право человека на социальное обеспечение, называя в качестве отправной точки основные обязательства государства в форме *базовых гарантий социального обеспечения* (БГСО) как части МУСЗ. Минимальный уровень должен стать *основополагающим элементом*, используя который «государства-члены должны последовательно формировать и поддерживать *всеобъемлющие* и адекватные системы социального обеспечения» [пп. 1 a), 3 g), 13 1) a) и 2)]. Государства-члены, не имеющие развитых систем, должны установить «минимальный уровень социальных гарантий» [п. 13 1) a)] в программах, где не обеспечивается гарантированный минимум.

- a) Принимаются ли или планируется принятие мер в целях дополнения структуры, организации и финансирования социального обеспечения/защиты основополагающим принципом, предусматривающим установление минимального уровня

пособий и льгот, с одной стороны, и дальнейшего решения задачи последовательного создания более всеобъемлющих и адекватных систем социального обеспечения, с другой стороны? Если да, то просьба указать какие.

5. Устанавливая МУСЗ, как это предусмотрено в Рекомендации 202, государства-члены должны рассмотреть «разнообразные методы и принципы, в том числе механизмы финансирования и системы реализации» [пп. 3 i) и 11 l)], выбрать лучшие из них и перегруппировать их в целях обеспечения «наиболее рационального и эффективного сочетания пособий и льгот и систем» [п. 9 l)], «систем, построенных как на взносах, так и без таковых» [п. 14 c)], и «профилактических, стимулирующих и активных мер, пособий и льгот и социальных услуг» [п. 10 a)].

- a) Рассматривается ли возможность применения различных методов и подходов к финансированию и предоставлению базовых гарантий в целях повышения эффективности системы социального обеспечения? Если да, то просьба указать какие.
- b) Какие сочетания пособий и льгот и программ дали больший эффект с точки зрения сокращения масштабов бедности, уязвимости, социальной изоляции и неформальности?

6. Должны формироваться и поддерживаться программы социального обеспечения, «согласующиеся с целями национальной политики» [п. 13 2)] и «с социально-экономической политикой и политикой в области занятости» [п. 3 l)]; также должна повышаться согласованность действий «учреждений, отвечающих за функционирование систем социального обеспечения» [п. 3 m)]. Кроме того, формируя МУСЗ как неотъемлемую часть всеобъемлющей системы социального обеспечения, государства-члены должны «стремиться к координации политических мер в области социального обеспечения с другими направлениями государственной политики» [п. 13 2)] «в условиях достойного труда» [п. 10 c)].

- a) Функционируют ли институциональные механизмы на постоянной основе, чтобы обеспечить согласованность различных программ, пособий и льгот социального обеспечения/защиты, предусматривающих и не предусматривающих уплату взносов, и координировать политику в области социального обеспечения с другими направлениями социальной, экономической, трудовой и бюджетно-налоговой политики? Если таких механизмов не существует, считаете ли вы необходимым создать их?
- b) Какие проблемы и трудности возникают в процессе формирования и реализации МУСЗ?

Право на социальное обеспечение как экономическая необходимость: сокращение масштабов бедности, повышение устойчивости экономики и содействие справедливому росту

7. В Рекомендации 202 признается, что «социальное обеспечение является *важным средством* предотвращения и сокращения масштабов бедности, неравенства, социальной изоляции и социальной незащищенности» и что МУСЗ устанавливаются для того, чтобы обеспечить «защиту, нацеленную на *предотвращение или сокращение масштабов бедности, незащищенности и социальной изоляции*» [пп. 2 и 3 е)].
- a) Есть ли у вашего правительства национальный план, программа или стратегия по борьбе с бедностью и неравенством, и какая роль в достижении поставленных целей отводится социальному обеспечению/защите?
 - b) Как в вашей стране определяется и измеряется бедность? На каком уровне проведена национальная черта бедности, особенно крайней нищеты, и как рассчитываются и контролируются эти уровни?
 - c) Используется ли система социального обеспечения/защиты для предотвращения бедности или сокращения ее масштабов? Если да, то просьба разъяснить каким образом.

8. В Рекомендации 202 признается, что «право на социальное обеспечение, наряду содействием занятости, является экономической и социальной необходимостью для процесса развития и прогресса и ... что системы социального обеспечения выступают в роли автоматических социальных и экономических стабилизаторов и стимулируют совокупный спрос в периоды кризисов и после выхода из них, а также способствуют переходу к более устойчивой экономике» [Преамбула].
- a) Просьба указать, содействуют ли текущая экономическая, финансовая политика и политика на рынке труда в вашей стране реализации этих заключений, в частности, путем повышения согласованности «с социально-экономической политикой и политикой в области занятости и, если да, то каким образом» [п. 3 l)]?
 - b) Содействуют ли национальные МУСЗ расширению занятости в формальной экономике, получению доходов, образованию, грамотности, профессиональной подготовке, повышению профессиональных квалификаций и навыков и укреплению возможностей в области трудоустройства, сокращению нестабильности занятости, а также безопасности на рабочих местах, поощрению предпринимательства и развитию жизнеспособных предприятий [п. 10 с)]? Если да, то просьба указать каким образом.

9. В Преамбуле к Рекомендации 202 отмечается, что «устойчивый долгосрочный рост, сопровождаемый социальной интеграцией, содействует преодолению крайней нищеты и сокращению социального неравенства и различий внутри регионов и между ними» [Преамбула и пп. 3 е), l) и 15].
- a) Просьба представить информацию, которую Вы считаете важной, относительно опыта сопряжения экономического роста с расширением социального обеспечения/защиты, который, возможно, накопила ваша страна.

- b) Рассматриваются ли инвестиции в социальное обеспечение/защиту как один из факторов, обеспечивающих устойчивый долгосрочный рост? Просьба привести наиболее актуальные примеры воздействия политики, приоритетом которой является справедливый рост, на процесс устранения бедности и социального и регионального неравенства.

II. Институциональные и правовые основы социального обеспечения – социальная ответственность государства

10. В Рекомендации 202 признается «общая и первостепенная ответственность государства» [п. 3] за установление и поддержание всеобъемлющей системы социального обеспечения, в том числе МУСЗ в соответствии с определенным набором принципов.

- a) Определяется ли социальная ответственность государства в конституции и основах права вашей страны? Если да, то просьба указать каким образом. Несет ли государство полную и первостепенную ответственность за адекватность пособий [п. 3 с)] и «финансовую, налогово-бюджетную и экономическую устойчивость» системы социального обеспечения, включая МУСЗ, «при надлежащем учете принципов социальной справедливости и равенства» [п. 3 k)]?
- b) Как распределяются ответственность, компетенции и связанные с ними финансовые ресурсы, выделяемые на цели обеспечения социальной защиты, между разными уровнями власти – центральным правительством, правительствами регионов, а также местными (муниципальными) органами власти – и как обеспечивается согласованность действий на этих уровнях в национальном законодательстве и на практике?

11. Обеспечивает ли правительство «прозрачный, подотчетный и рациональный характер ведения финансовых дел» в отношении программ, составляющих систему социального обеспечения, в том числе МУСЗ [п. 3 j)]? Если да, то просьба указать каким образом.

- a) Требуется ли законодательство от учреждений социального обеспечения/защиты подготовки и опубликования аудиторских заключений, актуарных оценок, бюджетных документов, годовых отчетов о проделанной работе, отчетов о результатах мониторинга и оценки, а также принятия других мер, направленных на повышение их прозрачности и подотчетности?
- b) Испытывает ли дефицит какая-либо из основанных на взносах программ социального обеспечения/защиты, и какие меры принимаются для улучшения ситуации?

12. В Рекомендации 202 указывается, что «право на получение пособий и льгот» в каждой программе социальной защиты, в том числе предоставляющей БГСО, должно предусматриваться законодательством [пп. 3 б) и 7].

- a) Просьба дать краткое описание законодательной базы, предусматривающей установление МУСЗ, с указанием основных положений о сфере охвата, условий приобретения прав, размерах и продолжительности выплаты пособий, относящихся к БГСО.
- b) Просьба указать, планируются ли или вносятся ли какие-либо изменения в национальное законодательство в целях претворения в жизнь положений Рекомендации 202.

13. Принимаются ли меры к тому, чтобы обеспечить более полное «соблюдение национальных законодательных основ», предусматривающих учреждение программ, предоставляющих БГСО [п. 7], в том числе «мер по предотвращению фактов мошенничества и уклонения от уплаты налогов и взносов» [п. 11 1) и 2)]?

14. Предусмотрены ли в национальных основах законодательства процедуры подачи и рассмотрения жалоб и апелляций, которые должны быть «объективными, прозрачными, эффективными, простыми в применении, быстрыми, доступными и недорогими»? Является ли доступ к этим процедурам бесплатным для заявителя [пп. 3 о) и 7)]?

III. Основы политики – национальные стратегии расширения охвата социального обеспечения

15. Были ли установлены национальные цели и приоритеты в области социальной защиты [пп. 13-15]? Просьба указать какие и включают ли они одну или несколько из следующих целей, и предоставить необходимые пояснения во вставке ниже:

- разработка и внедрение в качестве приоритетной цели национальных МУСЗ или некоторых из их элементов в качестве отправной точки;
- реализация МУСЗ в качестве нового основополагающего элемента национальной системы социального обеспечения;
- расширение охвата защиты путем установления новых гарантий социального обеспечения, охватывающих дополнительные риски;
- расширение существующих программ, предусматривающих уплату взносов, на всех заинтересованных лиц, способных платить взносы;
- расширение существующих программ, пособий и льгот в области социального обеспечения на лиц, занятых в неформальной экономике;

- повышение существующего минимального уровня определенных гарантий социального обеспечения;
- консолидация, сдерживание или сокращение расходов и бюджетов на социальное обеспечение/защиту;
- дополнение социального обеспечения/защиты активной политикой на рынке труда и более полное его согласование с другими направлениями государственной политики;
- улучшение координации между существующими программами, основанными на взносах и не предусматривающими уплату взносов, и между социальным страхованием и социальной помощью в целях преодоления пробелов с точки зрения защиты;
- совершенствование структуры и нормативно-правовой базы в целях создания всеобъемлющей системы социального обеспечения;
- проведение национальных консультаций по вопросам социального обеспечения посредством действенного социального диалога и общественного участия;
- другие цели (просьба указать какие).

16. Образуют ли какие-либо из вышеперечисленных национальных целей и приоритетов национальный план, программу или стратегию расширения охвата социального обеспечения [п. 13]?

- Да, в настоящее время мы осуществляем национальный/ую план/программу/стратегию.
- Да, мы в процессе разработки национальной стратегии.
- Нет, но мы намереваемся сформулировать национальную стратегию.
- Нет, мы пока еще не думали о разработке национальной стратегии.
- Нет, у нас уже создана всеобъемлющая система социального обеспечения/защиты.
- Нет, в настоящее время мы претворяем в жизнь стратегию бюджетной консолидации и сокращения социальных расходов.

17. В случае если правительство приняло национальную стратегию или находится в процессе ее разработки, просьба:

- a) приложить копии официальных документов, в которых изложена стратегия, или указать веб-ссылки на них;
- b) указать сроки и последовательность мер, а также финансовые потребности и ресурсы, необходимые для последовательного достижения целей, включая соответствующее международное сотрудничество и поддержку [пп. 14 е), 12];

- с) указать, какие цели, касающиеся национальной стратегии и МУСЗ, возможно, были включены в страновую программу достойного труда (СПДТ).

18. В случае если правительство не осуществляет национальную стратегию расширения социального обеспечения, просьба указать, какие меры правительство принимает или планирует предпринять в обеспечение того, чтобы [п. 14]:

- повысить осведомленность общественности о МУСЗ и стратегиях расширения охвата социального обеспечения, а также развернуть информационные программы, в том числе посредством социального диалога;
- наметить цели, касающиеся расширения охвата социального обеспечения, которые отражают национальные приоритеты, экономические и финансовые возможности, а также выявить пробелы и препятствия на пути расширения охвата защиты;

19. В случае если в настоящее время ваше правительство проводит политику бюджетной консолидации и сокращения социальных расходов, просьба указать, проводится ли до начала осуществления этой политики оценка ее воздействия на различные слои населения в целях смягчения последствий этой политики для наиболее уязвимых и социально незащищенных групп и лиц с особыми потребностями в соответствии с принципами социальной солидарности, социальной интеграции, солидарности в области финансов и согласованности между социальной защитой и другими направлениями государственной политики [п. 3 а), е), h), l), 13 2) и 16]?

20. а) Созданы ли в вашей стране механизмы для регулярного мониторинга хода разработки и реализации МУСЗ, а также для достижения других целей национальной политики и стратегий социального обеспечения [пп. 13, 19]? Если да, то просьба уточнить какие.
20. б) Предусматривают ли они трехстороннее участие с привлечением представительных организаций работодателей и работников, а также проведение консультаций с другими соответствующими и представительными организациями (просьба указать с какими) [п. 19]?

21. Организует ли правительство на регулярной основе национальные консультации для оценки достигнутого прогресса и обсуждения политики дальнейшего горизонтального и вертикального расширения социального обеспечения [п. 20]? Если нет, то какие принимаются меры, направленные на расширение участия и консультаций в будущем?

22. Накапливаются ли и публикуются регулярно данные, статистическая информация и показатели в области социального обеспечения в этих целях, и представляются ли они, в частности, в разбивке по признаку пола [пп. 21 и 22]? Просьба указать какие и представить полный перечень соответствующих национальных баз данных и публикаций с веб-ссылками.

IV. Базовые гарантии социального обеспечения, представляющие собой минимальные уровни социальной защиты

23. В соответствии с пунктом 6 Рекомендации 202 государства-члены должны предоставить БГСО как минимум всем жителями страны и детям, как это предусмотрено национальными законодательными и нормативно-правовыми актами с учетом существующих международных обязательств.

- a) Как в национальном законодательстве определяются термины «жители» и «дети»? Предоставляется ли детям, не являющимся жителями страны, или детям лиц, не являющихся жителями страны, доступ к некоторым или всем БГСО, предназначенным для детей? Какой статус жительство дает право на доступ к БГСО?
- b) Какие исключаются категории жителей, если это вообще происходит? Имеют ли лица без легального статуса и документов (такие как бездомные, жертвы торговли людьми, внутренне перемещенные лица, беженцы и др.) и их дети доступ, в случае необходимости, к основным видам медицинского обслуживания и базовым гарантиям получения доходов (БГД)? (См. также вопрос 2 b).)

24. БГСО должны обеспечивать, чтобы «в течение всей своей жизни все нуждающиеся лица имели доступ ... к товарам и услугам, определяемым как необходимые на национальном уровне».

- a) Определяется ли ситуация нуждаемости в национальных законодательных и нормативных правовых актах? Если да, то какие товары и услуги расцениваются как необходимые детям, лицам трудоспособного возраста и лицам пожилого возраста [пп. 4, 5 b) и 8 b)]?
- b) Как рассчитывается денежная стоимость набора необходимых товаров и услуг (например, методом эталонного семейного бюджета, минимальной потребительской корзины, затрат на покупку продуктов питания и непродовольственных товаров и т.д.) [п. 8 b)]?
- c) Какие пороговые значения дохода устанавливаются для обретения законного права на социальную помощь для разных типов домашних хозяйств, и как они рассчитываются [п. 8 b)]?

- d) Какие устанавливаются другие пороговые значения доходов для целей социальной защиты (например, минимальный размер оплаты труда, гарантированный минимальный доход, социальная пенсия и т.д.) [п. 8 b)]?

25. БГД должны назначаться «не ниже национально установленного минимального уровня» [п. 5].

- a) Установлен ли в законодательном порядке минимальный уровень дохода в денежной или натуральной форме, который гарантирует БГД, для следующих возрастных групп (просьба указать возраст), и как он рассчитывается в отношении [п. 8 с)]:

- детей;
- лиц трудоспособного возраста, не способных получать достаточный доход;
- лиц пожилого возраста.

- b) Учитываются ли в минимальном уровне дохода, установленном в вашей стране, региональные различия и различия в возрасте, поле, составе семьи, категориях инвалидности и других особых потребностях [пп. 3 d), 8 b) и 16]?

26. Существует ли порядок регулярного пересмотра уровней БГСО, и когда они пересматривались в последний раз [п. 8 с)]? Если да, то просьба уточнить какой. Предусматривает ли он «трехстороннее участие с привлечением представительных организаций работодателей и работников, а также проведение консультаций с другими соответствующими и представительными организациями заинтересованных лиц» [п. 8 с) и d)]?

27. Какие критерии и методы используются для пересмотра уровней БГСО [п. 8 с)]?

- a) Помогают ли они предупредить повышение риска бедности?
- b) Пересматривались ли БГСО или могли ли они быть пересмотрены в сторону понижения?

28. Просьба уточнить какие методы мобилизации ресурсов используются для обеспечения финансовой, бюджетной и экономической устойчивости БГД и основных видов медицинского обслуживания [п. 11].*

A. Базовые гарантии получения доходов (БГД)

29. Просьба предоставить данные об уровне и охвате существующих пособий и льгот, программ, социальных услуг и других государственных программ, обеспечивающих БГД [п. 5 b), c) и d)] в отношении:

- детей, включая «доступ к питанию, образованию, уходу и любым другим необходимым товарам и услугам» (таблица 1);
- «лиц трудоспособного возраста, не способных получать достаточный доход, в частности, в результате болезни, безработицы, беременности и родов и утраты трудоспособности» (таблица 2);
- лиц пожилого возраста (таблица 3).

30. Оценивается ли эффективность сочетания пособий и льгот и программ с точки зрения расширения охвата и сокращения масштабов бедности, уязвимости и социальной изоляции [п. 9]? Если нет, то хотело бы ваше правительство, чтобы МОТ выполнила такую оценку?

31. Просьба указать пробелы и препятствия, выявленные в сфере защиты, и меры, рассматриваемые в целях повышения эффективности реализации БГД [п. 14 b), c)].

32. Является ли минимальный уровень БГД для детей достаточным для обеспечения их доступа к питанию, образованию, уходу и любым другим необходимым товарам и услугам (просьба указать каков он) [п. 5 b)]?

33. Как предоставление БГД для детей согласуется с другими направлениями политики, способствующими расширению доступа к образованию, грамотности, профессиональной подготовке, профессиональным квалификациям и навыкам и возможностям в области трудоустройства [п. 10 c)]?

B. Основные виды медицинского обслуживания

34. Как понятие «основные виды медицинского обслуживания» (или аналогичное понятие «минимальный национальный набор медицинских услуг») определяется в национальном законодательстве или нормативно-правовых актах [п. 5 a)]?

- a) Какие виды медицинского обслуживания включены в базовый пакет для детей, лиц трудоспособного возраста и лиц пожилого возраста? Включает ли он охрану материнства?
- b) Пересматривается ли он на регулярной основе в рамках «трехстороннего участия с привлечением представительных организаций работодателей и работников и проведения консультаций с другими соответствующими и представительными организациями заинтересованных лиц» [п. 8 с) и d)]?

35. Просьба предоставить данные об охвате и характере пособий и льгот, программ, социальных услуг и других государственных программ по предоставлению основных видов медицинского обслуживания детей, лиц трудоспособного возраста и лиц пожилого возраста (таблица 4).

36. Оценивается ли эффективность этого сочетания по «критериям наличия, доступности, приемлемости и качества» [п. 5 а)]? (*Просьба обратить внимание на сноску в конце документа, с. 26.)

Если нет, то хотелось бы ваше правительство, чтобы МБТ помогло вам осуществить такую оценку?

37. Какие выявлены пробелы в сфере охвата и препятствия на пути к обеспечению защиты, в частности, населения сельских и отдаленных районов, работников неформальной экономики, незащищенных групп населения и лиц с особыми потребностями? Какие рассматриваются меры, нацеленные на повышение эффективности предоставления максимально широким слоям населения основных видов медицинского обслуживания [пп. 3 а) и е), 15, 16]?

38. Разработаны ли национальные правила финансирования основных видов медицинского обслуживания, в частности, софинансируемых бенефициарами, чтобы избежать лишений и предотвратить повышение риска бедности для лиц, нуждающихся в медицинской помощи [п. 8 а)]?

39. Являются ли цены на товары и услуги, составляющие основные виды медицинского обслуживания, предметом государственного контроля, регулирования, налоговых стимулов или субсидий, чтобы сделать их доступными для малообеспеченных лиц [пп. 3 e) и h), 8 a)]?

40. Предоставляются ли услуги дородовой и послеродовой медицинской помощи бесплатно наиболее незащищенным группам населения и при каких условиях [п. 8 a)]? Если нет, то проводился ли с этой целью технико-экономический анализ?

V. Деятельность, связанная с нормами, и техническое сотрудничество

41. В Рекомендации 202 содержится призыв к странам рассмотреть вопрос о ратификации, как только позволят национальные условия, Конвенции 1952 года о минимальных нормах социального обеспечения (102) или других конвенций МОТ о социальном обеспечении, где предусмотрены более высокие нормы, которыми можно было бы руководствоваться при разработке всеобъемлющих систем социального обеспечения [пп. 17, 18]. Рассматривает ли ваша страна возможность такой ратификации и если да, то в какие сроки?

42. Какие предложения пожелала бы высказать ваша страна относительно возможных действий МОТ, касающихся норм, включая возможную консолидацию актуальных конвенций и рекомендаций о социальном обеспечении?

43. Просьба назвать любые препятствия, затрудняющие или отсрочивающие выполнение Рекомендации 202, и отметить любые меры, принимаемые или планируемые для преодоления этих препятствий.

44. Обращались ли вы к МОТ за помощью в области политики или технического сотрудничества, и каким был результат помощи со стороны МОТ? Какие потребности испытывает ваша страна с точки зрения будущей консультативной поддержки по вопросам политики и технического сотрудничества в интересах претворения в жизнь целей Рекомендации 202? Каким образом МОТ могла бы оказать оптимальное содействие

усилиям вашей страны, прилагаемым к тому, чтобы добиться горизонтального и вертикального расширения социального обеспечения? Хотела бы ваша страна во взаимодействии с МОТ развернуть на основе результатов оценок национальный диалог по альтернативам политики в области социальной защиты?

45. Если ваша страна является федеральным государством, просьба указать:

- а) рассматриваются ли федеральным правительством в рамках конституционной системы положения настоящей Рекомендации как соответствующие действиям, предпринимаемым на федеральном уровне, или действиям, которые должны полностью или частично осуществляться на уровне федеративных штатов, провинций или кантонов;
- б) возможно ли достичь каких-либо договоренностей в рамках федеративного государства, нацеленных на содействие согласованным действиям ради выполнения всех или некоторых положений Рекомендации 202; просьба в общем виде представить результаты, достигнутые благодаря таким действиям.

46. Просьба назвать представительные организации работодателей и работников, которым были направлены копии настоящего доклада в соответствии с пунктом 2 статьи 23 Устава МОТ. Просьба указать, получили ли вы от соответствующих организаций работодателей и работников какие-либо замечания относительно фактического или планируемого выполнения Рекомендации 202. В случае положительного ответа просьба предоставить копию полученных замечаний вместе с любыми комментариями, которые вы можете счесть полезными.

Таблицы к вопросам 30 и 35

Сочетание пособий и льгот, программ и политики, обеспечивающих основные социальные гарантии, признаваемые как составной элемент национальных минимальных уровней социальной защиты

Таблица 1. Пособия, программы и политика, обеспечивающие базовые гарантии социального обеспечения для детей в возрасте от 0 до 15/... лет

Таблица 2. Пособия, программы и политика, обеспечивающие базовые гарантии социального обеспечения для лиц трудоспособного возраста (15-65 лет)

Таблица 3. Пособия, программы и политика, обеспечивающие базовые гарантии социального обеспечения для пожилых лиц старше 65 лет

Таблица 4. Пособия, программы и политика, обеспечивающие основные виды медицинского обслуживания

В каждую таблицу просьба внести в клетку, соответствующую виду пособия или льготы и программы/политики, которые обеспечивают базовые гарантии социального обеспечения или основные виды медицинского обслуживания, ТОЛЬКО точное наименование пособия или льготы, которые являются составным элементом национальных минимальных уровней социальной защиты. Вся другая информация по каждому пособию или льготе, включенная таким образом в таблицу, представляется отдельно, следуя нижеприведенной модели:

- 1) Наименование пособия или льготы/гарантии.
- 2) Категории защищенных лиц и условия приобретения прав на них.
- 3) Гарантированные минимальные размеры денежных пособий или объем льгот в натуральной форме (по каждой категории охваченных защитой лиц).
- 4) Среднее число лиц, фактически получающих такие минимальные размеры пособий или объемы льгот.
- 5) Общая численность (или расчетное число) лиц, охваченных соответствующей программой.
- 6) Общие совокупные ежегодные расходы по программе, включая административные расходы и издержки по предоставлению пособий и льгот.

Таблица 1. Пособия и льготы, программы и политика, обеспечивающие базовые гарантии социального обеспечения для детей в возрасте от 0 до 15/... лет

Программы и политика в отношении пособий и льгот	Денежные пособия на ребенка	Денежные пособия для семей с детьми	Пособия на сирот (в связи с потерей кормильца)	Пособия и льготы в натуральной форме (продукты, одежда, отпуск и т.д.)	Другие пособия и льготы и гарантии	Уязвимые, ущемленные в правах группы, оставленные без помощи, бездомные	Дети с особыми потребностями, дети-инвалиды
Всеобщие							
Социальное страхование							
Социальная помощь, дотация на жилье, гарантированный минимальный доход (ГМД)							
Сети социальной защиты, адресные программы борьбы с бедностью							
Социальная политика: услуги, уход, образование							
Фискальная политика: негативный подоходный налог, налоговые льготы и т.д.							
Политика в сфере занятости: общественные работы, содействие по трудоустройству, профессионально-техническое обучение и т.д.							
Экономическая политика: МСП, микрокредитование, региональное развитие и т.д.							
Другая государственная политика, предусматривающая предоставление социальных пособий и льгот (например, молодежь и спорт, планирование и т.д.)							
Программы, поддерживаемые международными донорами и НПО							

Таблица 2. Пособия и льготы, программы и политика, обеспечивающие базовые гарантии социального обеспечения для лиц трудоспособного возраста (15-65 лет)

Программы и политика в отношении пособий и льгот	Материнство/отцовство	Болезнь	Инвалидность	Производственный травматизм	Пенсия для вдов/вдовцов (пособие в связи с потерей кормильца)	Безработица	Другие пособия и льготы и гарантии	Пособия для уязвимых и ущемленных в правах групп	Пособия и льготы для лиц с особыми потребностями
Всеобщие									
Социальное страхование									
Социальная помощь, дотация на жилье, ГМД									
Сети социальной защиты, адресные программы борьбы с бедностью									
Социальная политика: услуги, уход, образование									
Фискальная политика: негативный подоходный налог, налоговые льготы и т.д.									
Политика в сфере занятости: общественные работы, содействие по трудоустройству, профессионально-техническое обучение и т.д.									
Экономическая политика: МСП, микрокредитование, региональное развитие и т.д.									
Другая государственная политика, предусматривающая предоставление социальных пособий и льгот									
Программы, поддерживаемые международными донорами и НПО									

Таблица 3. Пособия и льготы, программы и политика, обеспечивающие базовые гарантии социального обеспечения для пожилых лиц старше 65 лет

Программы и политика в отношении пособий и льгот	Основная пенсия по возрасту	Дополнительное обеспечение	Доплаты по преклонному возрасту (для лиц старше 80 лет)	Другие пособия и льготы и гарантии, пособия и льготы в натуральной форме	Пособия для уязвимых и ущемленных в правах групп	Пособия и льготы для лиц с особыми потребностям
Всеобщие						
Социальное страхование						
Социальная помощь, дотация на жилье, ГМД						
Сети социальной защиты, адресные программы борьбы с бедностью						
Социальная политика: услуги, уход, образование						
Фискальная политика: негативный подоходный налог, налоговые льготы и т.д.						
Политика в сфере занятости: общественные работы, содействие по трудоустройству, профессионально-техническое обучение и т.д.						
Экономическая политика: МСП, микрокредитование, региональное развитие и т.д.						
Другая государственная политика, предусматривающая предоставление социальных пособий и льгот (например, по здоровому старению, гендерному равенству и т.д.)						
Программы, поддерживаемые международными донорами и НПО						

Таблица 4. Пособия и льготы, программы и политика, обеспечивающие основные виды медицинского обслуживания

Программы и политика в отношении пособий и льгот	Медицинское обслуживание в чрезвычайных обстоятельствах	Профилактика, вакцинация	Охрана материнства	Медицинское обслуживание детей от 0 до 15 лет	Медицинское обслуживание взрослого населения от 15 до 65 лет	Медицинское обслуживание пожилых лиц старше 65 лет	Медикаменты и пособия в натуральной форме	Уязвимые и ущемленные в правах группы	Лица с особыми потребностями
Всеобщие									
Социальное страхование									
Социальная помощь, дотация на жилье, ГМД									
Сети социальной защиты, адресные программы борьбы с бедностью									
Социальная политика: услуги, уход, образование									
Фискальная политика: негативный подоходный налог, налоговые льготы и т.д.									
Политика в сфере занятости: общественные работы, содействие по трудоустройству, профессионально-техническое обучение и т.д.									
Экономическая политика: МСП, микрокредитование, региональное развитие и т.д.									
Другая государственная политика, предусматривающая предоставление социальных пособий и льгот (например, молодежь и спорт, планирование семьи, гендерное равенство и т.д.)									
Программы, поддерживаемые международными донорами и НПО									

* В ходе подготовительной работы было решено использовать в отношении понятия «основные виды медицинского обслуживания» формулировку, соответствующую согласованному определению, содержащемуся в замечании общего порядка № 14 (2000 г.) о праве на наивысший достижимый уровень здоровья (статья 12 Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах):

а) Наличие. Государство-участник должно располагать достаточным количеством функционирующих учреждений, товаров и услуг в сфере здравоохранения и медицинской помощи, а также соответствующих программ. Точный характер этих учреждений, товаров и услуг будет варьироваться в зависимости от целого ряда факторов, включая уровень развития государства-участника. При этом к ним будут относиться основополагающие предпосылки здоровья, такие, как инфраструктура для снабжения безопасной питьевой водой и адекватными санитарными услугами, больницы, поликлиники и другие учреждения здравоохранения, подготовленный врачебный и медицинский персонал, получающий конкурентоспособное на внутреннем уровне вознаграждение, и важнейшие лекарственные средства, определяемые в Программе действий ВОЗ в отношении базовых медикаментов.

б) Доступность. Учреждения, товары и услуги здравоохранения должны быть доступны каждому человеку без какой бы то ни было дискриминации, подпадающему под юрисдикцию государства-участника. Доступность имеет четыре взаимосвязанных аспекта: i) недискриминация: учреждения, товары и услуги здравоохранения должны быть де-юре и де-факто доступны для всех, особенно для наиболее уязвимых или социально отчужденных слоев населения, без дискриминации по какому-либо из запрещенных признаков; ii) физическая доступность: учреждения, товары и услуги здравоохранения должны находиться в физической досягаемости для всех групп населения, особенно для уязвимых или социально отчужденных групп, таких, как этнические меньшинства и коренные народы, женщины, дети, подростки, пожилые люди, инвалиды и лица, инфицированные ВИЧ и больные СПИДом. Доступность также предполагает, что медицинские услуги и основополагающие предпосылки здоровья, такие, как безопасная питьевая вода и адекватные санитарные услуги, находятся в безопасной физической досягаемости, в том числе в сельских районах. Доступность далее предполагает обеспечение инвалидам адекватного доступа в здания; iii) экономическая доступность (доступность с точки зрения расходов): доступ к учреждениям, товарам и услугам здравоохранения должны иметь все. Схемы оплаты медицинской помощи, а также услуг, связанных с обеспечением основополагающих предпосылок здоровья, должны основываться на принципе справедливости, который гарантирует всем, в том числе социально отчужденным группам, доступность этих услуг как в частном, так и в государственном секторах. Принцип справедливости означает, что менее обеспеченные домашние хозяйства не должны нести непропорционально высокие затраты на медицинское обслуживание по сравнению с более состоятельными домашними хозяйствами; iv) доступность информации: доступность включает право искать, получать и распространять информацию и идеи, касающиеся вопросов здоровья. Однако доступность информации не должна наносить ущерба праву на конфиденциальность личных медицинских данных.

в) Приемлемость. Все учреждения, товары и услуги здравоохранения должны соответствовать принципам медицинской этики и культурным критериям, т.е. культуре отдельных лиц, меньшинств, народов и общин, учитывать требования в отношении гендерной проблематики и жизненного уклада, а также быть направленными на сохранение конфиденциальности и улучшение состояния здоровья соответствующих лиц.

г) Качество. Учреждения, товары и услуги здравоохранения наряду с их культурной адекватностью должны быть также приемлемыми с научной и медицинской точек зрения и характеризоваться высоким качеством. Для этого, в частности, требуется наличие квалифицированного медицинского персонала, научно проверенных и пригодных медикаментов и медицинского оборудования, безопасной питьевой воды и адекватных санитарных услуг.