

**СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА ИНВАЛИДОВ.  
ДЕСЯТИЛЕТНИЙ ОПЫТ ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ**

**А.А. СВИНЦОВ, В.И. РАДУТО**

Свинцов А.А., руководитель Отдела проблем организации медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов Института проблем медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов Федерального государственного учреждения "Санкт-Петербургский научно-практический центр медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию", кандидат медицинских наук.

Радута В.И., старший научный сотрудник Отдела проблем организации медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов Института проблем медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов Федерального государственного учреждения "Санкт-Петербургский научно-практический центр медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию".

24 ноября 2005 г. исполнилось 10 лет со дня принятия Федерального закона N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" <1> (далее - Федеральный закон "О социальной защите инвалидов"), нормы которого определили основы государственной политики в отношении инвалидов. Срок, достаточный для того, чтобы подвести определенные итоги, определить тенденции, обозначить перспективы правового регулирования.

-----  
<1> Собрание законодательства Российской Федерации. 1995. N 48. Ст. 4563.

Основное влияние на регламентацию отношений в области социальной защиты инвалидов на протяжении последнего десятилетия оказывало наличие международной и формирование отечественной нормативной базы.

Основу международной правовой базы до середины 70-х годов XX столетия составляли документы МОТ, посвященные вопросам страхования по инвалидности и занятости инвалидов. Толчком к формированию отечественной базы в области социальной защиты инвалидов явилось принятие мировым сообществом Декларации о правах инвалидов (1975), Всемирной программы действий в отношении инвалидов (1982) и Стандартных правил в отношении инвалидов (1993).

Принцип включения норм международного права в области социальной защиты инвалидов в отечественную правовую базу был закреплен уже в Законе СССР от 11 декабря 1990 г. N 1826-1 "Об основных началах социальной защищенности инвалидов в СССР" <2>.

-----  
<2> Ведомости Съезда народных депутатов СССР и Верховного Совета СССР. 1990. N 51. Ст. 1115.

При детальном анализе норм международного права следует констатировать, что нормами отечественного права в недостаточной степени регламентированы отношения в области создания и функционирования системы предупреждения инвалидности, информационного обеспечения решения проблем инвалидности и инвалидов, создания и

функционирования организационного механизма в области социальной защиты инвалидов, социальной защищенности лиц, взявших на себя заботу об инвалидах.

При сравнительном анализе Закона СССР и Федерального закона можно отметить, что нормами союзного Закона:

местные органы власти наделялись большими полномочиями (создание учреждений МСЭ (ст. 18), участие в создании сети реабилитационных учреждений (ст. 20), возмещение местным органам государственной власти расходов, связанных с трудоустройством инвалидов и оказанием им материальной помощи предприятиями, учреждениями и организациями, не обеспечившими бронирования рабочих мест для инвалидов или уклоняющихся от их трудоустройства (ст. 31), оказание необходимой помощи инвалидам, работающим на дому, а также инвалидам, занятым индивидуальной трудовой деятельностью, в предоставлении нежилых помещений для указанной деятельности, в приобретении сырья и сбыте продукции (ст. 31); оказание социальной помощи (ст. 38));

устанавливалась 5 процентная квота по приему на работу инвалидов в организациях численностью не менее 20 человек (Федеральный закон - соответственно от 2 до 4% в организациях не менее 100 человек <3>);

-----  
<3> Последняя редакция ч. 1 ст. 21 Федерального закона "О социальной защите инвалидов" закреплена нормами абз. 3 п. 20 ст. 63 Федерального закона от 22 августа 2004 г. N 122-ФЗ "О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Российской Федерации в связи с принятием Федеральных законов "О внесении изменений и дополнений в Федеральный закон "Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации" и "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации. 2004. N 35. Ст. 3607), далее - Федеральный закон от 22 августа 2004 г. N 122-ФЗ.

устанавливались налоговые льготы организациям, применяющим труд инвалидов (30% работающих, 50% работающих - освобождение от уплаты налогов и платежей (ст. 33));

устанавливались квоты общественным организациям инвалидов при выборах в органы государственной власти и местного самоуправления (ст. 40).

Анализ норм законодательства о социальной защите инвалидов позволяет констатировать, что оно состоит из:

- Федерального закона "О социальной защите инвалидов" и его подзаконной правовой базы с присущим только им предметом правового регулирования (медико-социальная экспертиза, реабилитация, обеспечение доступа инвалидов к объектам различных социальных инфраструктур и т.д.);

- правовых актов, нормы которых регламентируют иные отношения в области социальной защиты инвалидов (социальное обслуживание, пенсионное обеспечение, социальная помощь, социальная защита отдельных категорий инвалидов).

К правовым актам в области социальной защиты инвалидов следует относить также акты, нормы которых в рамках своих отраслей регламентируют отношения, так или иначе касающиеся инвалидов (медицинская помощь, специальное образование, создание необходимых условий труда, физическая культура и спорт и т.д.).

Следует выделить три основных этапа формирования отечественной правовой базы, посвященной различным аспектам социальной защиты инвалидов.

1-й этап: 1990 - 1996 годы. Характерной особенностью данного этапа является принятие Конституции Российской Федерации <4>, оформившей начало формирования объективно новой нормативной базы во всех отраслях общественных отношений, законодательное закрепление вопросов здравоохранения <5>, образования <6>. В 1995 г. с принятием Федерального закона "О социальной защите инвалидов", а также законов о социальном обслуживании <7>, по сути дела, была сформирована законодательная база в области социальной защиты инвалидов.

-----  
<4> Российская газета. 1993. 25 дек.

<5> Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан. Утверждены Верховным Советом Российской Федерации 22 июля 1993 г. N 5487-1 (Ведомости Совета народных депутатов и Верховного Совета Российской Федерации. 1993. N 33. Ст. 1318).

<6> Закон Российской Федерации от 10 июля 1992 г. N 3266-1 "Об образовании" (в редакции Федерального закона от 13 января 1996 г. N 12-ФЗ "О внесении изменений и дополнений в Закон Российской Федерации "Об образовании") (Собрание законодательства Российской Федерации. 1996. N 3. Ст. 150).

<7> Федеральный закон от 2 августа 1995 г. N 122-ФЗ "О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов" (Собрание законодательства Российской Федерации. 1995. N 32. Ст. 3198); Федеральный закон от 10 декабря 1995 г. N 195-ФЗ "Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации. 1995. N 50. Ст. 4872).

2-й этап: 1997 - 2001 годы. На данном этапе осуществляется формирование пенсионного <8> и трудового законодательства <9>, законодательно закрепляются основные начала положения детей (в том числе детей-инвалидов) <10>.

-----  
<8> Федеральный закон от 15 декабря 2001 г. N 166-ФЗ "О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации. 2001. N 51. Ст. 4831); Федеральный закон от 15 декабря 2001 г. N 167-ФЗ "Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации. 2001. N 51. Ст. 4832); Федеральный закон от 17 декабря 2001 г. N 173-ФЗ "О трудовых пенсиях в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации. 2001. N 52 (ч. I). Ст. 4920).

<9> Трудовой кодекс Российской Федерации. Федеральный закон от 30 декабря 2001 г. N 197-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации. 2002. N 1 (ч. I). Ст. 3).

<10> Федеральный закон от 24 июля 1998 г. N 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации. 1998. N 31. Ст. 3802).

3-й этап: 2002 - 2005 годы. Регламентация отношений в области социальной защиты инвалидов в наибольшей степени была обусловлена происходящими переменами в организации публичной власти (централизация власти, реформа местного самоуправления <11>, перераспределение полномочий <12>, совершенствование структуры федеральных органов исполнительной власти) <13>.

-----  
<11> Федеральный закон от 6 октября 2003 г. N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации. 2003. N 40. Ст. 3822).

<12> Федеральный закон от 6 октября 1999 г. N 184-ФЗ "Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации. 1999. N 42. Ст. 5005); Федеральный закон от 29 июня 2004 г. N 58-ФЗ "О внесении изменений в некоторые законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Российской Федерации в связи с осуществлением мер по совершенствованию государственного управления" (Собрание законодательства Российской Федерации. 2004. N 27. Ст. 2711); Федеральный закон от 22 августа 2004 г. N 122-ФЗ; Федеральный закон от 29 декабря 2004 г. N 199-ФЗ "О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации в связи с расширением полномочий органов государственной власти субъектов Российской Федерации по предметам совместного ведения Российской Федерации и субъектов Российской Федерации, а также с расширением перечня вопросов местного значения муниципальных образований" (Собрание законодательства Российской Федерации. 2005. N 1 (ч. 1). Ст. 25); Федеральный закон от 31 декабря 2005 г. N 199-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием разграничения полномочий" (Собрание законодательства Российской Федерации. 2006. N 1. Ст. 10) (далее - Федеральный закон от 31 декабря 2005 г. N 199-ФЗ).

<13> Указы Президента Российской Федерации от 9 марта 2004 г. N 314 "О системе и структуре федеральных органов исполнительной власти" (Собрание законодательства Российской Федерации. 2004. N 11. Ст. 945), от 20 мая 2004 г. N 649 "Вопросы структуры федеральных органов исполнительной власти" (Собрание законодательства Российской Федерации. 2004. N 21. Ст. 2023).

Именно в этот период нормы Федерального закона "О социальной защите инвалидов" подверглись наибольшему качественным изменениям. Принципиально новым содержанием наполнилось понятие "реабилитация инвалидов" <14>, расширившее круг основных направлений, осуществлено перераспределение компетенции в области социальной защиты инвалидов, организационно изменилась структура учреждений медико-социальной экспертизы, обозначилась пробельность в вопросах создания и функционирования организационного механизма реабилитации инвалидов, осуществлена монетизация льгот <15>.

-----  
<14> Федеральный закон от 23 октября 2003 г. N 132-ФЗ "О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Российской Федерации по вопросам реабилитации инвалидов" (Собрание законодательства Российской Федерации. 2003. N 43. Ст. 4108).

<15> Федеральный закон от 22 августа 2004 г. N 122-ФЗ.

Среди проблем правового регулирования в области социальной защиты инвалидов следует выделить проблемы в области:

- 1) разграничения предметов ведения;
- 2) создания и функционирования организационного механизма;
- 3) труда и занятости;
- 4) обеспечения доступа инвалидов к объектам различных инфраструктур;
- 5) деятельности общественных объединений инвалидов.

1. Проблемы правового регулирования в области социальной защиты инвалидов обусловлены главным образом отсутствием четкой систематизации в указанной сфере

деятельности. Принятие Федерального закона от 22 августа 2004 г. N 122-ФЗ не внесло ясности в регулирование отношений в рассматриваемой области.

Достаточно сказать о том, что компетенцию в области социальной защиты (в том числе инвалидов) напрямую так или иначе устанавливают Конституция Российской Федерации <16> и ряд федеральных законов, относящихся к различным отраслям права и законодательства (государственного, муниципального, права социального обеспечения <17>). К тому же при анализе компетенции следует учитывать также тот факт, что головные нормативные акты в смежных отраслях (здравоохранение, образование, труд и занятость) также устанавливают соответствующую компетенцию <18>.

-----  
<16> Статьи 71, 72, 76.

<17> См. сноски: 7, 11, 12.

<18> См. сноски: 5, 6, 9.

Федеральный центр и субъекты Российской Федерации при принятии Федерального закона "О социальной защите инвалидов" наделялись практически идентичными полномочиями в области социальной защиты инвалидов. Нормами Федерального закона от 22 августа 2004 г. N 122-ФЗ из компетенции субъектов Российской Федерации были исключены принятие законов и иных нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации о социальной защите инвалидов, контроль за их исполнением, участие в реализации федеральных программ в области социальной защиты инвалидов, разработка и финансирование региональных программ в указанной области; утверждение и финансирование перечня реабилитационных мероприятий, осуществляемых на территориях субъектов Российской Федерации, с учетом социально-экономических, климатических и иных особенностей в дополнение к федеральным базовым программам реабилитации инвалидов.

В части регламентации отношений в области социальной защиты инвалидов за последние 10 лет в субъектах Российской Федерации сложилась довольно-таки обширная правовая база. Регламентации подвергались отношения в области:

принятия целевых программ (социальная поддержка, реабилитация (комплексные программы, по различным аспектам реабилитации, в отношении отдельных категорий инвалидов), обеспечение доступа инвалидов к объектам различных инфраструктур, развитие предприятий, применяющих труд инвалидов);

установления структуры учреждений медико-социальной экспертизы;

реабилитации инвалидов (принятие региональных перечней реабилитационных услуг, создание и функционирование организационного механизма, специальное образование, порядок разработки и реализации индивидуальных программ реабилитации);

обеспечение доступа инвалидов к объектам различных инфраструктур;

социального обслуживания (установление перечня социальных услуг, регламентация деятельности различных учреждений социального обслуживания);

установления льгот различным категориям инвалидов, общественным объединениям инвалидов.

Нормами Федерального закона от 31 декабря 2005 г. N 199-ФЗ ст. 5 Федерального закона "О социальной защите инвалидов" была изложена в новой редакции. Субъектам Российской Федерации в области социальной защиты инвалидов было возвращено право принятия в соответствии с федеральными законами законов и иных нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации; разработки, утверждения и реализации региональных программ в области социальной защиты инвалидов в целях обеспечения им равных возможностей и социальной интеграции в общество, а также право осуществления контроля за их реализацией.

Однако сравнительный анализ первоначальной и последней редакции ст. 5 Федерального закона "О социальной защите инвалидов", наличие сложившейся региональной правовой базы по вопросам социальной защиты (реабилитации) инвалидов позволяет говорить о необходимости включения в компетенцию субъектов Российской Федерации вопросов создания организационного механизма в области социальной защиты (реабилитации) инвалидов, утверждения и финансирования перечня реабилитационных мероприятий, осуществляемых на территориях субъектов Российской Федерации, с учетом социально-экономических, климатических и иных особенностей в дополнение к Федеральному перечню реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду.

Положения Федерального закона "О социальной защите инвалидов" не содержат (и не содержали) структурных частей, нормы которых устанавливали бы компетенцию органов местного самоуправления в области социальной защиты инвалидов. Указанная компетенция объективировалась путем вычленения посредством анализа как положений Федерального закона "О социальной защите инвалидов", так и других нормативных актов.

Анализ компетенции органов местного самоуправления, установленной нормами различных правовых актов, позволяет определить компетенцию органов местного самоуправления в области социальной защиты инвалидов, в связи с чем Федеральный закон "О социальной защите инвалидов" следует дополнить ст. 5.1, нормы которой устанавливали бы компетенцию органов местного самоуправления в области реализации государственной политики в отношении инвалидов на территориях муниципальных образований, участия в реализации федеральных, региональных программ в области социальной защиты инвалидов, разработки и финансирования муниципальных программ в указанной области, принятия в пределах своей компетенции нормативных правовых актов в области социальной защиты инвалидов, формирования бюджетов муниципальных образований в части расходов на социальную защиту инвалидов, формирования органов управления муниципальной системы социальной защиты инвалидов, создания и управления объектами в области социальной защиты инвалидов, находящимися в ведении муниципальных образований, ведения муниципальных банков данных по проблемам инвалидности и инвалидов.

2. основополагающей в области регламентации отношений по социальной защите следует считать проблему создания и функционирования организационного механизма. Вопросами социальной защиты инвалидов в настоящее время в той или иной мере призваны заниматься органы управления и организации, являющиеся составной частью различных организационных систем (здравоохранение, образование, социальное обслуживание, реабилитация).

В связи с изменившейся структурой федеральных органов исполнительной власти появилась необходимость регламентации отношений по взаимодействию (координации деятельности) разноотраслевых органов в области социальной защиты инвалидов, их территориальных органов как между собой, так и с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

В области реабилитации нормами Федерального закона от 22 августа 2004 г. N 122-ФЗ упразднен институт Государственной службы реабилитации инвалидов - модели организационного механизма в области реабилитации инвалидов. С момента принятия Федерального закона "О социальной защите инвалидов" в области реабилитации сложилась не только определенная федеральная, но обширная региональная правовая база. Другое дело, что был выбран не самый оптимальный вариант в подходах к регламентации отношений в области реабилитации.

Наиболее приемлемым в данном случае представляется создание и функционирование системы реабилитации инвалидов, составными элементами которой

<http://www.library.tver.ru/>

являлись бы: органы управления (государственные и муниципальные), реабилитационные учреждения и общественные организации инвалидов, целевые программы (федеральные, региональные, муниципальные) в области социальной защиты (в том числе в области реабилитации) инвалидов, федеральный и региональный перечни реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, банк данных по различным аспектам реабилитационной деятельности.

3. Основной проблемой в области труда и занятости по-прежнему является незаинтересованность работодателя в приеме инвалидов на работу, создании инвалидам условий труда в соответствии с индивидуальными программами реабилитации.

Низкая конкурентоспособность на рынке труда, несбалансированность спроса и предложения рабочей силы (образовательный и профессиональный уровень подготовки инвалидов не отвечает требованиям работодателей), несоответствие предлагаемых условий труда показателям к труду, рекомендованным инвалидам, низкая заработная плата и ее нерегулярная выплата по заявленным для инвалидов вакансиям - все эти факторы негативно влияют на процесс трудоустройства инвалидов.

Следует отметить, что трудоустройство инвалидов сопряжено с определенными проблемами и материальными затратами, в частности, сюда следует отнести необходимость создания специализированных рабочих мест или производственных участков, применение гибких, нестандартных форм организации труда, использование домашнего труда и т.д. Однако мероприятия по профессиональной и трудовой реабилитации инвалидов экономически и социально оправданны.

Необходимы дополнительные меры финансово-экономического характера по выводу из кризиса специализированных предприятий, использующих труд инвалидов. Данные мероприятия должны способствовать повышению конкурентоспособности продукции данных предприятий, увеличению объемов производства, сохранению действующих и увеличению (созданию) новых рабочих мест инвалидов.

4. В области обеспечения инвалидов к объектам различных инфраструктур в настоящее время сформирована нормативно-правовая база, необходимая для руководства при разработке проектной документации с учетом потребностей инвалидов. Минтруд России совместно с Госстроем России разработали, утвердили и ввели в действие комплект нормативной и методической документации, предназначенной для обеспечения организации и проведения в городах и других поселениях Российской Федерации мероприятий по реализации положений Федерального закона "О социальной защите инвалидов".

На основе этих нормативных документов и методических материалов в отдельных регионах и городах Российской Федерации (Астраханской, Владимирской, Волгоградской, Калининградской, Кемеровской, Московской, Новосибирской, Ростовской и др. областях) в настоящее время разработаны и утверждены региональные целевые программы формирования доступной для инвалидов среды жизнедеятельности, начаты работы по выполнению мероприятий, направленных на приспособление к потребностям инвалидов городской среды, зданий и сооружений социальной инфраструктуры.

Тем не менее приоритетными в данной области социальной защиты инвалидов должны оставаться:

организация проектирования, строительства и реконструкции зданий и сооружений, застройки городов и других населенных пунктов на основе неукоснительного соблюдения нормативных актов в части доступности для инвалидов;

формирование жилищной политики с учетом предоставления инвалидам равных со всеми гражданами жилищных условий, исходя из особенностей, обусловленных характером инвалидности и физическими возможностями инвалидов. При формировании планов жилищного строительства необходимо устанавливать долю квартир для

<http://www.library.tver.ru/>

инвалидов, номенклатуру специализированных типов жилища, объектов социально-культурного и бытового обслуживания с комплексом услуг, обеспечивающих создание универсальной среды, позволяющей компенсировать инвалидам ограничения их жизнедеятельности;

обеспечение возможностей передвижения инвалидов при помощи средств индивидуального и общественного пассажирского транспорта.

5. В области деятельности общественных объединений инвалидов Федеральным законом от 22 августа 2004 г. N 122-ФЗ было отменено установление льгот, в том числе и по налогообложению, что сводит практически на нет как существование действующих объединений, так и создание и функционирование новых. Установление преференций Федеральным законом от 21 июля 2005 г. N 94-ФЗ "О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд" <19> общественным объединениям инвалидов будет касаться далеко не всех объединений. Представляется целесообразным возвращение к практике квотирования мест для общественных объединений инвалидов в представительных органах региональной и муниципальной власти.

-----  
<19> Собрание законодательства Российской Федерации. 2005. N 30 (ч. I). Ст. 3105.

Отдельный акцент следует сделать на регламентации отношений в области создания и функционирования системы профилактики инвалидности, в частности: решения комплекса задач в части оказания первичной медико-санитарной помощи; профилактика вакцинации от инфекционных заболеваний, охраны труда и программ предупреждения несчастных случаев в различных ситуациях, включая приспособливание рабочих мест в целях предупреждения профессиональных заболеваний и потери трудоспособности, предупреждения инвалидности, которая является следствием загрязнения окружающей среды или вооруженных конфликтов, разработки правил безопасности в целях сокращения числа несчастных случаев на транспорте и в повседневной жизни; контроль за использованием наркотических средств и алкоголя и борьба со злоупотреблением ими.

Перспективы правового регулирования.

Развитие правового регулирования в области социальной защиты инвалидов будет во многом обусловлено формированием отечественной правовой базы и, как следствие, системы законодательства. Отношения по социальной защите инвалидов в течение долгого времени считались в основном предметом правового регулирования "права социального обеспечения", в меньшей степени - медицинского, образовательного и других отраслей права.

С принятием Конституции 1993 г. появились новые подходы, обусловившие позитивное восприятие идеи социального права. К критериям определения предмета правового регулирования данной отрасли исследователи относят совокупность декларированных международно-правовыми нормами социальных прав, а также выделение круга отношений по предоставлению обществом своим членам материальных благ в случаях наступления социальных рисков, вызывающих в силу своей общественной значимости объективную потребность в обеспечении социальной защищенности человека.

Среди наиболее встречающихся определений развивающегося правового формирования следует отметить "Социальное право", "Право социальной защиты", "Право социальной работы". Определение предмета правового регулирования указанного формирования и обусловит в конечном счете дальнейшие перспективы развития соответствующего законодательства.

К основным видам законодательного закрепления вопросов социальной защиты инвалидов следует отнести:



а) принятие отдельных федеральных законов по различным аспектам социальной защиты инвалидов;

б) кодификация социального законодательства. С начала формирования нормативной правовой базы был избран первый вид регламентации. Первоочередными в данном случае должны стать законы о системе реабилитации инвалидов, о специальном образовании, проекты которых были разработаны, но не нашли поддержки на федеральном уровне.

Динамичный процесс развития нормативной правовой базы в области социальной защиты дает основание для теоретических выводов о необходимости принятия социального кодекса. Так как отношения по социальной защите инвалидов в силу своей объективности в любом случае останутся частью предмета правового регулирования социального права, представляется, что выбор такого вида систематизации окажется полезным в качестве закрепления общих начал социальной защиты.

---