



**УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА
В КУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**О соблюдении прав граждан,
страдающих психическими
расстройствами и проживающих в
психоневрологических интернатах
Курской области**

**СПЕЦИАЛЬНЫЙ ДОКЛАД
УПОЛНОМОЧЕННОГО ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА
В КУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Курск-2018

Оглавление

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1. Законодательные основы правового статуса лиц, страдающих психическими расстройствами	4
ГЛАВА 2. Основания и порядок направления граждан в учреждения социального обслуживания психоневрологического типа	8
ГЛАВА 3. Соблюдение прав граждан, проживающих в психоневрологических интернатах Курской области	11
3.1. Материальная база ПНИ	14
3.2. Право на благоприятные условия проживания	17
3.3. Право на охрану здоровья и медицинскую помощь	21
3.4. Право на свободу передвижения	22
3.5. Социальная реабилитация в ПНИ	24
3.6. Защита имущественных прав опекаемых лиц	28
3.7. Право на образование	29
ГЛАВА 4. Рекомендации Уполномоченного по правам человека в Курской области	30
ПРИЛОЖЕНИЯ	34

Глава 1. Законодательные основы правового статуса лиц, страдающих психическими расстройствами

Под правовым статусом человека принято понимать совокупность прав, свобод и обязанностей, установленных законодательством. Правовой статус лиц, страдающих психическими расстройствами, имеет аналогичную структуру, однако права, свободы и обязанности определяются с учетом психического состояния человека. Гражданам, имеющим психическое расстройство, предоставляются дополнительные права и устанавливаются определенные ограничения, в связи с этим их правовой статус можно назвать специальным.

На международном уровне основные права и свободы человека закреплены в следующих основополагающих документах: Всеобщая декларация прав человека, принятая Генеральной ассамблеей ООН 10 декабря 1948 г.; Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах и Международный пакт о гражданских и политических правах, принятые Генеральной ассамблеей ООН 16 декабря 1966 г. Равно как и все люди, лица с психическими отклонениями пользуются основными правами и свободами, которые устанавливают данные акты: право на жизнь, право на личную неприкосновенность, право владеть имуществом, право на труд, право на социальное обеспечение, право на образование, право на участие в культурной жизни общества и т.д.

Кроме того, существуют специальные международные документы, направленные на защиту прав и интересов людей, страдающих психическими расстройствами. В частности к ним можно отнести Декларацию о правах умственно отсталых лиц, провозглашенную резолюцией Генеральной ассамблеи ООН от 20 декабря 1971 г., и Декларацию о правах инвалидов от 9 декабря 1975 г.

В Декларации о правах умственно отсталых лиц, помимо закрепления прав данной категории граждан на надлежащее медицинское обслуживание, лечение, образование, обучение, защиту от эксплуатации и унижительного обращения, особое внимание уделяется правам умственно отсталых лиц жить в кругу своей семьи или с приемными родителями, либо в специальном заведении; пользоваться услугами квалифицированного опекуна; иметь достаточные возможности для защиты в случае судебного преследования.

Ввиду того, что многие из числа страдающих психическими расстройствами лиц признаются инвалидами, на них в полной мере распространяются гарантии, установленные Декларацией о правах инвалидов.

Несмотря на то, что правовые гарантии защиты лиц с психическими нарушениями содержатся во всех вышеперечисленных правовых актах, мировое сообщество сочло необходимым принять специальный документ, который зафиксировал бы основные права и свободы данной категории граждан. Таким образом, 17 декабря 1991 г. Генеральной ассамблеей ООН были приняты Принципы защиты психически больных лиц и улучшения психиатрической помощи (далее – Принципы).

Документ провозгласил право лиц, страдающих психическим заболеванием, на осуществление всех гражданских, политических, экономических, социальных и культурных прав, а также на защиту от экономической, сексуальной и других форм эксплуатации, злоупотреблений физического или иного характера и от обращения, унижающего человеческое достоинство.

В большей части Принципы регламентируют вопросы оказания специализированной помощи пациентам психиатрических учреждений (принцип 4 - правила диагностики психического заболевания; принцип 5 - медицинские осмотры; принцип 6 - право на конфиденциальность; принцип 8 - стандарты оказания помощи, принцип 9 - лечение; принцип 10 - применение медикаментов и пр.).

В Российской Федерации правовой статус граждан закреплён, прежде всего, в главе 2 Конституции, которая содержит комплекс личных, политических, экономических, социальных, культурных и экологических прав.

Поскольку в нашем государстве гарантируется равенство прав и свобод человека и гражданина независимо от каких бы то ни было обстоятельств, все положения главы 2 Конституции Российской Федерации в полной мере распространяются и на лиц, страдающих психическими расстройствами. Тем не менее права данных лиц могут быть ограничены.

В соответствии с ч. 3 ст. 55 Конституции Российской Федерации права и свободы человека и гражданина могут быть ограничены федеральным законом только в той мере, в какой это необходимо для защиты основ конституционного строя, нравственности, здоровья, прав и законных интересов других лиц, обеспечения обороны страны и безопасности государства.

Речь идет о случаях, когда вследствие психического расстройства нарушается нормальное социальное функционирование человека.

Правовое положение граждан, страдающих психическими заболеваниями, в той или иной степени регулируется также нормами большинства отраслей российского права: медицинского, гражданского, семейного, трудового, административного, уголовного, уголовно-процессуального, уголовно-

исполнительного, гражданско-процессуального.

К специальным законодательным актам Российской Федерации в сфере защиты прав граждан с расстройствами психики, в первую очередь, относится Закон РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 19.07.2018) "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании", которым установлены правовые, организационные и экономические принципы оказания психиатрической помощи в Российской Федерации.

Закон согласован с Принципами защиты лиц, страдающих психическими расстройствами, и улучшения психиатрической помощи, принятыми Генеральной ассамблеей ООН 17 декабря 1991 г., при этом он регламентирует все направления психиатрической помощи, а именно добровольной, недобровольной и принудительной.

Касательно сферы действия закона "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании", следует подчеркнуть, что он распространяется не только на граждан РФ, но и на иностранных граждан и лиц без гражданства, получающих психиатрическую помощь в нашей стране.

По своей структуре Закон о психиатрической помощи состоит из преамбулы и шести разделов, включающих в себя 50 статей.

В первом разделе сформулированы общие положения, касающиеся добровольности психиатрической помощи, правового положения лиц с психическими расстройствами, сохранения врачебной тайны при оказании психиатрической помощи, принудительных мер медицинского характера, судебно-психиатрической экспертизы и других важных вопросов.

Второй раздел посвящен обеспечению психиатрической помощи. Здесь рассматриваются ее основные виды и меры по социальной защите лиц, страдающих психическими расстройствами, определяются источники финансирования психиатрической помощи.

В третьем разделе устанавливаются права и обязанности врачей-психиатров, а также закрепляется их независимость при оказании психиатрической помощи. Важным положением этого раздела является признание работы персонала, участвующего в оказании психиатрической помощи, деятельностью в особых условиях труда с предоставлением соответствующих гарантий и введение обязательного государственного страхования на случай причинения вреда их здоровью или смерти при исполнении служебных обязанностей.

В четвертом разделе Закона перечислены основные виды психиатрической помощи: психиатрическое освидетельствование, лечение в психиатри-

ческом стационаре, амбулаторное лечение, включая диспансерное наблюдение, помещение в психоневрологические учреждения для социального обеспечения и специального обучения. Также в этом разделе регламентированы права пациентов психиатрических стационаров и гарантии их обеспечения.

Пятый и шестой разделы посвящены вопросам обеспечения контроля и прокурорского надзора, а также порядку обжалования действий по оказанию психиатрической помощи. В соответствии с Законом возможность обжаловать действия по оказанию психиатрической помощи в прокуратуру, суд либо иной вышестоящий орган имеют все заинтересованные лица, в том числе пациенты, их представители и организации. Четко определены порядок и сроки рассмотрения жалоб.

Среди подзаконных актов, которыми затрагиваются права и свободы лиц, страдающих психическими заболеваниями, можно назвать Постановление Правительства РФ от 25.05.1994 N 522 (ред. от 24.11.2014) "О мерах по обеспечению психиатрической помощью и социальной защите лиц, страдающих психическими расстройствами", Приказ Минздрава РФ N 133, МВД РФ N 269 от 30.04.1997 "О мерах по предупреждению общественно опасных действий лиц, страдающих психическими расстройствами" (вместе с "Инструкцией об организации взаимодействия органов здравоохранения и органов внутренних дел Российской Федерации по предупреждению общественно опасных действий лиц, страдающих психическими расстройствами"), Приказ Минздрава РФ от 08.04.1998 N 108 "О скорой психиатрической помощи", Приказ Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 N 566н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения" и пр.

Нормативно-правовые акты, направленные на оказание медицинской помощи населению (в том числе по профилю «Психиатрия») и социальную поддержку граждан, страдающих психическими заболеваниями, приняты и на территории Курской области.

В качестве основной цели, стоящей перед психиатрической службой Курской области в Постановлении Администрации Курской области от 08.10.2013 N 699-па (ред. от 08.08.2018) "Об утверждении государственной программы Курской области "Развитие здравоохранения в Курской области", называется повышение качества медицинской помощи на основе повышения эффективности деятельности медицинских организаций и их работников.

Согласно Закону Курской области от 22.11.2007 N 117-ЗКО (ред. от 28.04.2015) "Об организации деятельности органов опеки и попечительства в

Курской области" к полномочиям этих органов относится устройство лиц, признанных судом недееспособными вследствие психических расстройств, в психиатрические или психоневрологические учреждения, а также осуществление защиты их прав и законных интересов.

Процедура направления граждан в психоневрологические интернаты и оказания им социальных услуг изложена в Постановлении Администрации Курской области от 31.03.2015 N 173-па (ред. от 09.09.2016) "Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг".

Постановление Правительства Курской области от 09.12.2002 N 312 устанавливает для лиц, проживающих в психоневрологических интернатах, нормы питания, обеспечения одеждой, обувью и постельными принадлежностями.

Таким образом, права и обязанности граждан, страдающих психическим расстройством, закрепляются во многих специальных международных документах, принятых под эгидой ООН, среди них Декларация о правах умственно отсталых лиц, провозглашенная резолюцией Генеральной ассамблеи ООН от 20 декабря 1971 г., Декларация о правах инвалидов от 9 декабря 1975 г., Принципы защиты психически больных лиц и улучшения психиатрической помощи от 1991 г. В Российской Федерации правовой статус данной категории граждан закреплен, прежде всего, в главе 2 Конституции, в федеральных законах и подзаконных актах, а также в законодательстве субъектов Российской Федерации.

Глава 2. Основания и порядок направления граждан в учреждения социального обслуживания психоневрологического типа

В соответствии со статьей 41 Закона РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 19.07.2018) "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" основанием для помещения гражданина в психоневрологический интернат (далее – ПНИ) являются:

1) личное заявление лица, страдающего психическим расстройством, или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, и заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра;

2) для лица, признанного недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно подать личное заявление – решение органа опеки и попечительства, принятое на основании заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра.

Медицинское заключение должно содержать сведения о наличии у лица психического расстройства, лишаящего его возможности находиться в иной организации социального обслуживания, предоставляющей социальные услуги в стационарной форме, а в отношении дееспособного лица – также и об отсутствии оснований для постановки перед судом вопроса о признании его недееспособным.

Соблюдению прав недееспособных граждан уделяется повышенное внимание. Как видно из содержания статьи 41 Закона о психиатрической помощи, законодатель позволяет учесть в первую очередь волеизъявление недееспособного на помещение в учреждение социального обслуживания психоневрологического профиля, и лишь при отсутствии такового во внимание принимается решение органа опеки и попечительства, подкрепленное заключением врачебной комиссии.

Несмотря на это, конституционность положений статьи 41 Закона РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 19.07.2018) "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании", в части допустимости ограничения свободы недееспособного лица путем помещения его в психоневрологический интернат на основании решения органа опеки и попечительства и без судебного решения, подвергалась проверке Конституционным Судом Российской Федерации.

По итогам рассмотрения жалобы гражданина **И.** Конституционный Суд РФ пришел к выводу о том, что процедура помещения лиц, страдающих психическими расстройствами и признанных в установленном законом порядке недееспособными, в специализированные (психоневрологические) учреждения для социального обеспечения по своему предназначению и правовым последствиям аналогична процедуре недобровольной госпитализации таких лиц в психиатрический стационар. При этом принятие соответствующего решения по инициативе органа опеки и попечительства на основании заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра, даже с учетом возможности принятия такого решения в коллегиальном порядке, не может компенсировать отсутствие судебного контроля, поскольку только суд по итогам объективного и всестороннего рассмотрения дела вправе принимать решения об ограничениях прав личности, имеющих конституционный характер.

Согласно позиции Конституционного Суда РФ государством должна быть законодательно установлена процедура судебной проверки необходимости и обоснованности помещения недееспособных лиц в ПНИ.

Однако до сегодняшнего времени такая процедура нигде не регламентирована. Тем не менее, каждому гражданину гарантируется право на обращение в суд для пересмотра решения о принудительном помещении в психоневрологический интернат, причем факт признания лица недееспособным не должен влиять на реализацию им процессуальных прав.

Основаниями для помещения несовершеннолетнего, страдающего психическим расстройством, в организацию социального обслуживания для лиц с психическими расстройствами, являются заявление его родителей или иного законного представителя (усыновители, опекуны, органы опеки и попечительства) и заключение психолого-медико-педагогической комиссии, которое должно содержать сведения о возможности и (или) необходимости освоения несовершеннолетним адаптированной образовательной программы в домах-интернатах для умственно отсталых детей.

Пунктом 10 статьи 8 Федерального закона от 28.12.2013 N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" установлено, что к полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере социального обслуживания относится утверждение порядка предоставления социальных услуг. Поэтому на территории Курской области порядок направления гражданина в психоневрологический интернат или дом-интернат для умственно отсталых детей урегулирован Постановлением Администрации Курской области от 31.03.2015 N 173-па "Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг" (далее – Постановление).

В соответствии с данным Постановлением в день поступления от гражданина, или его законного представителя заявления и необходимых документов в уполномоченный орган (Комитет социального обеспечения Курской области) они регистрируются в журнале.

Уполномоченный орган в течение трех рабочих дней со дня регистрации заявления и необходимых документов гражданина проверяет представленные документы и принимает решение о направлении гражданина в психоневрологический интернат или отказе в направлении.

Основанием для принятия решения об отказе, в том числе временном, является наличие у гражданина медицинских противопоказаний, перечень которых утверждается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

В случае принятия положительного решения в течение суток выписы-

вается путевка по утвержденной Постановлением форме, которая в течение трех рабочих дней со дня ее выписки передается в центры (комплексные центры, межрайонные комплексные центры) социального обслуживания.

Специалист центра социального обслуживания в течение пяти дней со дня выписки путевки передает ее, а также заявление и необходимые документы гражданину и информирует его о порядке и правилах приема в психоневрологический интернат.

В случае отказа от путевки гражданин снимается с очереди и вновь ставится на очередь на общих основаниях.

Принятие гражданина в психоневрологический интернат оформляется приказом руководителя этого учреждения. При этом социальные услуги предоставляются проживающим на основании договора о предоставлении социальных услуг по форме, утвержденной уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Глава 3. Соблюдение прав граждан, проживающих в психоневрологических интернатах Курской области

На территории Курской области расположено 6 психоневрологических интернатов, подведомственных комитету социального обеспечения региона:

- ОБУССОКО «Букреевский психоневрологический интернат»;
- ОБУССОКО «Краснооктябрьский психоневрологический интернат»;
- ОБУССОКО «Ольшанский психоневрологический интернат»;
- ОБУССОКО «Суджанский психоневрологический интернат»;
- ОБУССОКО «Ширковский психоневрологический интернат»;
- ОБУССОКО «Цигровский психоневрологический интернат».

Общая вместимость этих учреждений – 900 койко-мест.

В ведении комитета соцобеспечения также находится ОБУССОКО «Беловский детский дом-интернат для умственно-отсталых детей» и ОБУССОКО «Железнодорожный детский дом – интернат для умственно – отсталых детей «Надежда», которые вместе рассчитаны на 166 койко-мест.

Кроме того, в составе 2 комплексных центров имеются отделения временного проживания психоневрологического профиля, рассчитанные на 65 койко-мест.

Уполномоченным по правам человека периодически осуществляются проверки психоневрологических интернатов, результаты которых отражаются в ежегодном докладе омбудсмена.

Так, в 2016 году Уполномоченный, в том числе и совместно с предста-

вителями комитета социального обеспечения региона, посетил все учреждения социального обслуживания психоневрологического профиля.

В ходе визитов омбудсменом и сотрудниками его аппарата изучались документы, проводился осмотр отделений, в которых проживают получатели социальных услуг, а также помещений, где организуется их занятость, социальная и медицинская реабилитация. Члены комиссии конфиденциально и в присутствии руководства учреждений проводили выборочный опрос лиц, проживающих в интернатах, беседовали с персоналом.

Тогда Уполномоченный отметил существенные отличия в условиях проживания между отделениями. Более самостоятельные жильцы находились в лучших условиях (комнаты на 4-х и менее человек, места для хранения личных вещей) и получали больше социальных услуг (трудовая реабилитация, выезды на отдых, участие в богослужениях в домовый церкви, культурно-массовых мероприятиях), чем менее самостоятельные граждане, которые проживали в отделениях милосердия в комнатах по 10 и более человек при полном отсутствии занятости и даже прогулок в зимнее время.

При посещении некоторых психоневрологических интернатов обнаружилось отсутствие стенда под названием «Права проживающих в интернате», что является нарушением требований законодательства. В соответствии со статьями 12 и 13 Федерального закона от 28.12.2013 N 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» поставщики социальных услуг обязаны предоставлять бесплатно в доступной форме получателям социальных услуг или их законным представителям информацию об их правах и обязанностях, о видах социальных услуг, сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги и об их стоимости либо о возможности получать их бесплатно. Поставщик социальных услуг, т.е. интернат в лице его должностных лиц, должен обеспечивать открытость и доступность этой информации.

Изучение личных дел дееспособных и недееспособных граждан также позволило сделать вывод о нарушениях. Документы о согласии на лечение в личных делах граждан свидетельствуют о том, что норма о необходимости информированного добровольного согласия на психиатрическое лечение фактически не исполняется. В проверяемых учреждениях дееспособные получатели социальных услуг подписывали согласие на все виды лечения на весь период проживания в интернате, а не на каждое медицинское назначение в отдельности, как того требует статья 11 Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». В отношении недееспособ-

собных такое же согласие на всю жизнь вперед, без указаний конкретных видов лечения, их продолжительности и предполагаемых результатов подписывали законные представители.

Кроме того не во всех интернатах Уполномоченному смогли предъявить индивидуальную программу оказания социальных услуг, которая должна разрабатываться и приниматься, исходя из конкретных потребностей каждого проживающего.

Несмотря на выявленные нарушения, атмосфера в интернатах оставила впечатление открытости и доброжелательности, на хорошем уровне организован гигиенический уход.

В 2018 году в рамках мониторинга соблюдения прав граждан с психическими заболеваниями Уполномоченный по правам человека также посещал учреждения социального обслуживания психоневрологического профиля. В ходе подобных визитов особое внимание уделялось оценке материально-бытовых условий, организации медицинского обслуживания и социальной реабилитации проживающих. Кроме того в адрес руководителей интернатов и в адрес комитета социального обеспечения Курской области были сделаны необходимые запросы. Анализ полученной информации позволил сделать следующие выводы.

По данным комитета социального обеспечения Курской области, в настоящее время на обслуживании в психоневрологических интернатах и отделениях временного проживания психоневрологического профиля состоит 979 граждан.

За 1 полугодие 2018 года сформировалась очередность в психоневрологические интернаты, которая, по состоянию на 01.07.2018 г., составляет 48 человек (39 мужчин и 9 женщин) и постоянно увеличивается.

С целью ликвидации очередности 27 территориальными центрами социального обслуживания населения широко внедряются стационарозамещающие технологии социального обслуживания на дому: услуги сиделки; стационар на дому; хоспис на дому; приемная семья для граждан пожилого возраста и инвалидов. Всего указанными стационарозамещающими технологиями охвачено 457 человек.

К сожалению, с учетом темпов роста числа людей, страдающих психическими заболеваниями и нуждающихся в постоянном уходе, ликвидировать очередность в ближайшее время едва ли получится.

Для решения этого вопроса в рамках государственно-частного партнерства проводится работа по открытию отделения стационарного социального

обслуживания для граждан с психическими расстройствами на 80 койко-мест на базе Курского филиала некоммерческого фонда по профилактике социально значимых заболеваний и пропаганде здорового образа жизни "Здоровая страна".

Также прорабатывается вопрос по расширению коечного фонда в пансионате для инвалидов и пожилых людей "Милосердие", ориентировочно, на 10 койко-мест.

Кроме того, комитетом разработан проект постановления Администрации Курской области «Об осуществлении бюджетных инвестиций в строительство объектов государственной собственности Курской области по объектам социального обслуживания населения, планируемыми к строительству в 2019-2021 гг.», которым определено строительство на базе функционирующих психоневрологических интернатов трех новых жилых корпусов, рассчитанных в общей сложности на 330 койко-мест. Указанный проект нормативно-правового акта проходит процедуру согласования в комитете строительства Курской области.

3.1. Материальная база ПНИ

Главная проблема для большинства психоневрологических интернатов России (Курская область – не исключение) – это устаревшая материально-техническая база. Жилые комнаты и административные помещения интернатов расположены в старых зданиях с большим процентом износа, а имеющихся площадей катастрофически не хватает для оборудования всех необходимых помещений с учетом действующих санитарных и технических правил. Для строительства новых корпусов в региональном бюджете нет денег.

Так, **Краснооктябрьскому ПНИ** нужно здание для клуба и газовая котельная.

Ольшанскому интернату требуется новый жилой корпус. Учреждение расположено в зданиях барачного типа, в связи с чем некоторые санузлы находятся на улице, а в женском корпусе нет возможности оборудовать бытовые комнаты.

ОБУССОКО «Щигровский интернат» нуждается в возведении спортивного зала или спортивной площадки для проведения игровых и оздоровительных мероприятий.

В настоящий момент техническое состояние административных и жилых зданий психоневрологических интернатов можно оценить как удовлетворительное. Большинство строений введены в эксплуатацию в 60-70 гг., однако для поддержания их в надлежащем состоянии своевремен-

но проводятся текущие и капитальные ремонты.

Таблица 1.

№ п/п	ПНИ	Год	Капитальный/текущий ремонт	Сумма израсходованных средств
1.	ОБУССОКО «Букреевский психоневрологический интернат»	2015	Капитальный ремонт ЛЭП.	2 416 034 руб. (средства областного бюджета)
		2015-2016	Капитальный ремонт отделения милосердия	6 539 286,7 руб. (средства областного бюджета)
		2017	Капитальный ремонт общего корпуса	1 657 777,08 руб. (средства областного бюджета)
			Капитальный ремонт кровли и ограждения в общем отделении по адресу, Курская область, Фатежский район, с. Верхний Любаж, ул. Школьная, д. 4	4 683 429,02 руб. (средства областного бюджета)
2.	ОБУССОКО «Краснооктябрьский психоневрологический интернат»	2015	Текущий ремонт жилых корпусов и административных зданий	241 509 руб. (внебюджетные источники)
		2016	Текущий ремонт жилых корпусов и административных зданий	451 757,03 руб. (внебюджетные источники)
		2017	Текущий ремонт жилых корпусов и административных зданий	595 108,35 руб. (внебюджетные источники)
3.	ОБУССОКО «Ольшанский психоневрологический интернат»	2015-2018	Капитальный ремонт здания бани-прачечной, здания столовой. Капитальный ремонт здания клуба	12 000 097 руб. (8,1 млн. руб. - средства областного бюджета; 3 947 000 руб. - внебюджетные источники)
4.	ОБУССОКО Суджанский психоневрологический интернат	2015-2018	Текущий ремонт жилых корпусов и административных зданий (баня, столовая, контора, медкомнаты и т.д.)	—
5.	ОБУССОКО «Ширковский психоневрологический интернат»	2017	Капитальный ремонт отделения милосердия, мужского отделения, фасада здания главного корпуса	20,1 млн. руб. (5,7 млн. руб. - бюджетные средства; 14,4 млн. руб. - внебюджетные источники)

6.	ОБУССОКО «Щигровский психоневроло- гический ин- тернат»	2015	Текущий ремонт бытовых комнат, ванн, процедурного кабинета коридоров в четырехэтажном жилом здании; Ремонт путей эвакуации, схемы электро-снабжения, системы пожаротушения четырехэтажного корпуса; Текущий ремонт мягкой кровли четырехэтажного здания; Текущий ремонт актового зала; Текущий ремонт помещений пищеблока др.	10 558 780 руб. (внебюджетные источники)
		2016	Капитальный ремонт основных путей движения МГН с организацией мест отдыха; Капитальный ремонт площадки входа, доступного маломобильным группам населения; Капитальный ремонт цокольного этажа 4-х этажного жилого здания; Текущий ремонт помещений в пищеблоке; Текущий ремонт палат на 2-ом, 3-ем, 4-ом этажах четырехэтажного жилого здания;	5 039 400 руб. (2 739 400 руб. - внебюджетные источники; 2 300 000 руб. - средства областного бюджета)
7.	ОБУССОКО «Беловский детский дом- интернат для умственно- отсталых де- тей»	2016	Капитальный ремонт кровли главного корпуса; Капитальный ремонт банно-прачечного корпуса;	10 147 600 руб. (средства областного бюджета)
		2017	Капитальный ремонт отмостки; Капитальный ремонт фасада здания; Капитальный ремонт банно-прачечного корпуса; Пожарная сигнализация кровли главного корпуса;	3 061 800 руб. (389 000 руб. - средства областного бюджета; 2 672 800 руб. - внебюджетные источники)
8.	ОБУССОКО «Железнодорожный детский дом – интернат для умственно – отсталых детей «Надежда»	2015- 2017	Текущий ремонт групповых комнат (№1, №2, №4), санузлов (групп №1, №2, №4), общего санузла, тренажерного зала; Капитальный ремонт системы отопления;	свыше 3 млн. руб.

Материальная база психоневрологических интернатов постоянно укрепляется.

К примеру, в **Щигровском ПНИ** в 2015 году приобретен специализированный автомобиль CITROEN Jumper Fourgon L2H2 3842FB-07 (Мобильный центр здоровья); в 2016 году закуплены: картофелечистка, холодильный

шкаф, прачечная центрифуга; в 2017 году – санитарный автомобиль, сушильная машина, гладильный каландр, пищеварочный котел, стиральная машина.

Суджанским психоневрологическим интернатом в 2016 году за счет собственных средств установлено новое оборудование по учету воды и газа, а также приобретена оргтехника на общую сумму 37 400 руб.

В 2017 году на сумму 200 700 руб. (собственные средства) приобретены: морозильные камеры, мясорубка, газовая плита, водяной насос, холодильное оборудование, сварочный аппарат, бензотриммер, оргтехника. Кроме того, на средства целевой субсидии (376 200 руб.) установлены новые газовые котлы и стиральная машина.

В 2018 г. учреждением за свой счет покупались бойлеры для воды в столовой, офисная мебель и оргтехника на общую сумму 96 700 руб.

Ольшанским психоневрологическим интернатом на собственные средства (1,652 млн. руб.) обновлено оборудование столовой, а конкретно приобретены: посудомоечная машина, хлеборезка, тестомесильная машина, жарочный шкаф, овощерезка, разделочные столы, мебель. Для клуба были закуплены книжные стеллажи, письменные столы, стол для настольных игр, театральные кресла. В баню-прачечную приобретены стиральные машины (промышленная и бытовая), швейная машина, стеллажи и скамейки, а также необходимое оборудование для сбора и хранения белья.

Краснооктябрьским интернатом в 2017 году за счет целевой субсидии куплены дизель-генератор и санитарный автомобиль.

3.2. Право на благоприятные условия проживания

Так как психоневрологические интернаты предназначены для длительного или постоянного проживания граждан, страдающих психическими заболеваниями и нуждающихся в постороннем уходе, важно создать для них условия жизнедеятельности, соответствующие их возрасту, состоянию здоровья, санитарным требованиям и, по возможности, обеспечить уютную домашнюю обстановку.

В соответствии с Постановлением Администрации Курской области от 08.12.2014 N 795-па "Об утверждении нормативов обеспечения площадью жилых помещений при предоставлении социальных услуг организациями социального обслуживания Курской области" в психоневрологических интернатах, расположенных на территории Курской области, норма площади в жилых помещениях должна быть не менее 6 кв.м. на одного человека, в детских домах-интернатах для умственно отсталых детей – не менее 4 кв.м. (см.

Приложение № 1).

В большинстве учреждений этот норматив выдерживается. Однако в **Суджанском и Букреевском интернатах** норма жилой площади соблюдается частично, что обусловлено конструктивными особенностями старых жилых корпусов.

Другая причина, по которой иногда не соблюдается норматив жилой площади – растущая очередь в учреждения стационарного социального обслуживания и, следовательно, их переполненность.

Например, в **Ольшанском ПНИ** при плановой численности 102 человека, фактически проживает 108 человек, а согласно паспорту здания, его площади рассчитаны для проживания всего 65 человек. Вполне логично, что норматив жилой площади на человека здесь равен 4,8 кв.м.

Немаловажный положительный момент – это расположение большей части психоневрологических интернатов региона в живописной сельской местности, где проживающие могут свободно прогуливаться по территории учреждения, дышать свежим воздухом, для этого в интернатах оборудованы зоны отдыха с беседками, аллеями и цветочными клумбами.

Требования доступности объектов для инвалидов и маломобильных категорий граждан в психоневрологических интернатах тоже соблюдаются частично. Входы в здания, коридоры, санузлы и жилые комнаты по возможности оборудованы поручнями, пандусами; края ступеней окрашены в контрастный желтый цвет; есть площадки для размещения прогулочных кресел-колясок.

Оборудование жилых комнат большинства интернатов соответствует требованиям пожарной безопасности и нормативам, закрепленным в СП 2.1.2.3358-16 "Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания".

Тем не менее, по информации управления Роспотребнадзора по Курской области, в результате плановой проверки в **ОБУССОКО «Краснооктябрьский психоневрологический интернат»** в 2017 году были выявлены нарушения санитарно-эпидемиологических требований по внутренней отделке вспомогательных помещений учреждения, условиям мытья кухонной посуды, использованию столовой и кухонной посуды, а также нарушения требований при обращении с медицинскими отходами. Виновных должностных лиц привлекли к административной ответственности по статьям 6.4, 6.6,

8.2 КоАП РФ на общую сумму 8 тысяч рублей. Выявленные нарушения были устранены.

В 2017–2018 гг. сотрудниками Роспотребнадзора проводились unplanned мероприятия по проверке ранее выданных предписаний в отношении **ОБУССОКО «Букреевский психоневрологический интернат»**.

В ходе визита контролирующего органа в 2017 году было установлено, что пункты ранее выданного предписания администрацией интерната не выполнены, а именно: не соблюдены требования к внутренней отделке основных и вспомогательных помещений учреждения; не обеспечена вместимость в палатах отделения «Милосердия»; не предусмотрены одноместные спальные комнаты для инвалидов-колясочников и комнаты личной гигиены женщин в отделениях «Милосердия» и женском корпусе; жилые комнаты не оборудованы мебелью; не обеспечена должным образом вентиляция в здании бани и помещении пищеблока.

В отношении директора **ОБУССОКО «Букреевский психоневрологический интернат»** был составлен протокол об административном правонарушении по ст. 19.5 ч.1 КоАП РФ, рассмотрев который, мировой суд назначил ему штраф в размере 1000 рублей.

Проверка исполнения предписаний в 2018 году показала, что некоторые нарушения так и не были устранены: не обеспечено выполнение требований к внутренней отделке бани и пищеблока; не предусмотрены одноместные спальные комнаты для инвалидов-колясочников; не оборудована вентиляция в здании бани и помещении пищеблока.

За невыполнение предписания директор **Букреевского интерната** был привлечен к административной ответственности в виде штрафа в размере 1200 рублей. В настоящее время исполнение предписания находится на контроле.

Также в 2018 году за нарушения правил противопожарной безопасности и санитарно-эпидемиологических норм прокурором Кореневского района в адрес директора **ОБУССОКО «Краснооктябрьский психоневрологический интернат»** было внесено представление. Кроме того, должностное лицо интерната привлекли к административной ответственности по ст.ст. 6.4, 20.4 КоАП РФ.

Стоит отметить, что в ряде случаев данные нарушения связаны, с одной стороны, с недостаточностью финансирования социальных учреждений стационарного обслуживания, а с другой – с необходимостью частичной реконструкции старых зданий для установки современных систем и оборудова-

ния.

Например, должностными лицами **Суджанского ПНИ** при осуществлении процедуры закупки на официальном сайте Единой электронной торговой площадки было размещено извещение о проведении электронного аукциона на покупку отопительного оборудования, при этом было указано торговое наименование необходимого оборудования, что является нарушением конкурентных основ закупки. Как выяснилось, руководство учреждения оказалось в сложной ситуации, потому как при закупке оборудования другой марки в психоневрологическом интернате пришлось бы целиком переделывать отопительную систему.

Прокуратура эти доводы не убедили, за нарушения законодательства о контрактной системе закупок товаров, работ и услуг в отношении директора интерната возбудили дело об административном правонарушении. Суд назначил ему штраф в 10 тысяч рублей.

В целях улучшения условий проживания граждан пожилого возраста и инвалидов в стационарных учреждениях социального обслуживания и в соответствии с постановлениями Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 15 февраля 2002 г. N 12 "Об утверждении Методических рекомендаций по организации питания в государственных (муниципальных) стационарных учреждениях социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов" и от 24 апреля 2002 г. N 29 "Об утверждении Рекомендаций по обеспечению мягким инвентарем граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в стационарных учреждениях социального обслуживания" Правительством Курской области были утверждены нормы питания и обеспечения мягким инвентарем граждан, проживающих в стационарных учреждениях социального обслуживания Курской области (**см. Приложение № 2**).

Указанные нормы в психоневрологических интернатах соблюдаются, эта сфера находится под постоянным контролем уполномоченных органов государственной власти и надзорных ведомств.

Однако иногда возникают разного рода проблемы с обеспечением проживающих, в первую очередь это связано с применением норм Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд".

Так, в 2018 году СЭС направило в адрес директора **Суджанского психоневрологического интерната** предписание за закупку молочной продукции, содержащей сухое молоко. Вины руководства интерната в произошед-

шем, можно сказать, и нет, так как поставщик, выигравший конкурс, представил все подтверждающие документы об отсутствии в составе продукта сухого молока, и все же в одной из партий контролирующие органы его обнаружили. Директора интерната оштрафовали.

3.3. Право на охрану здоровья и медицинскую помощь

Медицинское обслуживание в учреждениях социального обслуживания психоневрологического профиля осуществляется в соответствии с лицензиями, выданными комитетом здравоохранения Курской области. Интернаты имеют лицензии на осуществление медицинской деятельности при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи (диетология). Более того, у всех учреждений заключены договоры на оказание медицинских услуг с районными больницами, где лица, проживающие в интернате, могут получить консультации узких специалистов (психиатр, терапевт, невролог, окулист, ЛОР, дерматолог, гинеколог, хирург). Для доставки обеспечиваемых в больницы в интернатах имеются автомобили.

Раз в год проживающие проходят профосмотр, два раза в год им делается флюорография грудной клетки, по необходимости – рентгенообследование. В интернатах имеются кабинеты лечебной физкультуры и психоневрологической разгрузки.

Лекарственное обеспечение в интернатных учреждениях осуществляется закупкой лекарственных средств по назначению врачей-специалистов согласно Федеральному закону от 05.04.2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» и ФЗ от 18.07.2011 № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц».

Приобретаемых лекарств в целом достаточно, однако иногда возникают проблемы с льготным обеспечением психотропными препаратами. К примеру, в **Ширковском ПНИ** Уполномоченному пожаловались, что нередко льготные лекарства отсутствуют в аптеках Большесолдатского района. Также администрация этого учреждения считает, что для повышения качества лечения необходимо расширить список льготных препаратов для психоневрологических больных.

Все получатели социальных услуг имеют инвалидность (в основном I и II группу бессрочно) и индивидуальную программу реабилитации (ИПР), где указаны необходимые восстановительные мероприятия и технические средства реабилитации (ТСР). Нужно отметить, что обеспечение инвалидов ТСР

иногда происходит несвоевременно вследствие недостаточного финансирования на эти цели, а также затягивания закупочных процедур.

Так, в 2018 году технические средства реабилитации воспитанникам ОБУССОКО «Беловский детский дом-интернат для умственно отсталых детей» были приобретены только после внесения прокурором Беловского района представления в адрес директора учреждения.

Здоровье и благополучие получателей социальных услуг во многом зависит от укомплектованности учреждений социального обслуживания персоналом и его квалификации. Нужно отметить, что по сравнению с предыдущими годами в этом направлении проведена большая работа. Например, при посещении Уполномоченным по правам человека психоневрологических интернатов в 2016 году одной из острых проблем была некомплектованность учреждений медицинскими кадрами, прежде всего, нехватка врачей-психиатров.

В связи с реализацией майских указов Президента РФ дефицит медицинских работников заметно снизился. Зарботная плата медперсонала в среднем достигает 26 000 рублей, в то же время зарплата остальных работников составляет около 11 000 рублей, что несоразмерно. Вместе с тем повысить зарплату обслуживающему персоналу возможно лишь используя до 10% внебюджетных средств.

В настоящее время штаты **Щигровского, Суджанского, Букреевского и Беловского интернатов** укомплектованы на 100%. В **Ольшанском ПНИ** из 88 штатных единиц свободны только должность врача-психиатра и сестры хозяйки отделения «Милосердия». Две вакантных должности и в **Железнодорожном доме-интернате** для детей. **Краснооктябрьский интернат** укомплектован сотрудниками на 95%. Самый большой дефицит кадров – 22 % наблюдается в **Ширковском интернате**.

3.4. Право на свободу передвижения

Вопрос о праве самостоятельного выхода за пределы ПНИ недееспособных и дееспособных проживающих давно обсуждается в профессиональной и научной среде, однако какой-либо единой позиции пока не выработано.

С одной стороны есть гарантированное Конституцией Российской Федерации (ч.1 ст.27) право каждого, кто законно находится на территории Российской Федерации, свободно передвигаться, выбирать место пребывания и жительства.

Ограничение или лишение свободы возможно только по решению суда, поэтому психоневрологический интернат, в котором граждане находятся на

основании договора, не может ограничить их в свободе передвижения.

В то же время администрация учреждения должна обеспечивать безопасные условия проживания и предпринимать необходимые меры по обеспечению защиты интересов подопечного в случае выхода за пределы интерната, в первую очередь это касается недееспособных граждан.

В Курской области в каждом учреждении стационарного обслуживания психоневрологического профиля предусмотрен собственный порядок выхода проживающих за территорию.

К примеру, в **ОБУССОКО «Букреевский психоневрологический интернат»** возможен самостоятельный выход находящихся на попечении граждан за пределы интерната с разрешения (или согласия) врача.

По информации **ОБУССОКО «Краснооктябрьский интернат»** лица, страдающие легкими психическими расстройствами, имеют свободный выход за территорию учреждения, инвалиды с более серьезными заболеваниями выходят за ограду только в сопровождении персонала.

В **Ольшанском психоневрологическом интернате** передвижение проживающих за пределами учреждения возможно в сопровождении сотрудников или родственников.

Администрация **Суджанского интерната** разрешает выход подопечных за пределы интерната по согласованию с медицинским персоналом, за исключением случаев обострения психического состояния.

Из ответа **ОБУССОКО «Ширковский психоневрологический интернат»** следует, что в учреждении большое внимание уделяется обеспечению безопасного проживания инвалидов. Для пресечения их самовольного ухода территория интерната ограждена забором из металлических секций. Установлен пропускной режим.

В **Щигровском психоневрологическом интернате** передвижение проживающих регулируется Приказом Министерства социального обеспечения РСФСР от 24 сентября 1981 года № 109 «Об утверждении инструкции об организации медицинского обслуживания, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий в психоневрологических интернатах», которым предусмотрен дифференцированный подход к определению степени самостоятельности проживающих. Первая ступень – свободное нахождение и перемещение граждан по территории интерната; вторая – коллективный выход за пределы интерната в сопровождении персонала, третий – разовый пропуск для самостоятельного выхода.

Этот подход более всего удивил Уполномоченного, потому как выше-

упомянутый Приказ Министерства соцобеспечения РСФСР официально утратил силу еще в начале 2018 года.

Действующее законодательство никак не регулирует вопросы свободы передвижения лиц, проживающих в ПНИ, но, как видно из практики, во многих учреждениях по-прежнему действуют «режимы» закреплённые в документах советского периода. Ограничивая самостоятельный выход подопечных за пределы интерната, руководство, как правило, ссылается на ответственность за них. Вместе с тем обеспечить всех сопровождающими у интерната нет возможности. В итоге люди в ПНИ часто оказываются в условиях полной изоляции от внешнего мира.

Считаем, что данный вопрос должен быть решен на законодательном уровне, посредством принятия типового положения, регулирующего основные вопросы функционирования психоневрологических интернатов, взамен ранее действовавшего Приказа Министерства соцобеспечения РСФСР.

3.5. Социальная реабилитация в ПНИ

Сущностью социальной реабилитации является не только восстановление здоровья или уменьшение воздействия инвалидирующих факторов, но и создание возможностей для социального функционирования инвалида в обществе (социальной интеграции). Социальная реабилитация в психоневрологическом интернате отличается своей спецификой, которая обусловлена наличием у проживающих в учреждении граждан психических заболеваний. Самое главное здесь как можно более раннее начало осуществления реабилитационных мероприятий, их системность, поэтапность и непрерывность их проведения, индивидуальный подход.

На сегодняшний день комплекс реабилитационных мероприятий в психоневрологических интернатах Курской области включает в себя следующие направления:

1) Социально-бытовая адаптация. На этом этапе инвалидам прививаются навыки гигиены и самообслуживания: их учат самостоятельно умываться, одеваться, обуваться, пользоваться столовыми приборами, средствами реабилитации, биотуалетами, бытовой техникой.

2) Социально-психологическая поддержка. В рамках данного направления осуществляется психологическое консультирование, психодиагностика и обследование личности, психологическая коррекция, привлечение проживающих к участию в группах взаимоподдержки, оказание им психотерапевтической помощи.

3) Организация досуга. В ПНИ регулярно проводятся культурно-

просветительские и спортивно-оздоровительные мероприятия: концерты, выставки рисунков, театрализованные представления, экскурсии в музеи, посещения театров и цирка, спартакиады. В интернатах функционируют различные кружки, где проживающие имеют возможность заниматься творчеством: вязать, лепить, рисовать, петь, готовить блюда, шить. В **Букреевском интернате** даже создан кукольный театр, актерами которого являются подопечные.

4) Трудоустройство и трудотерапия. Трудотерапия в интернатах проводится в соответствии с ИПР по назначению врача, в основном она заключается в уборке и благоустройстве территории интерната, работе на садово-огородном участке. В **Беловском доме-интернате** функционирует даже столярная мастерская, где занимаются 12 детей. Посредством трудотерапии проживающие обучаются простым профессиональным навыкам, работе с садовым инвентарем и инструментами, кроме того, труд благотворно сказывается на их психическом и физическом здоровье.

При наличии медицинских рекомендаций, инвалидов в интернате трудоустраивают на штатные должности, как правило, это вакансии, не требующие специального образования и знаний. Так, в **Ольшанском ПНИ** 1 человек из числа проживающих в учреждении работает должности подсобного рабочего, в **Краснооктябрьском интернате** на постоянных штатных должностях работают 9 человек, в **Ширковском психоневрологическом интернате** на должности подсобных рабочих оформлены 6 обеспечиваемых. Трудоустроенные граждане получают заработную плату пропорционально отработанному времени.

5) Поддержание родственных связей проживающих. Администрация учреждений стационарного обслуживания не препятствует общению подопечных с родственниками, которые могут посещать их в интернате. По просьбе близких проживающие в ПНИ (при их желании) передаются для временного пребывания в семье.

Однако во многих регионах сейчас существует проблема с временной передачей родственникам недееспособных граждан, для которых обязанности опекуна выполняет администрация интерната. Дело в том, что этот вопрос неурегулирован в действующем законодательстве.

В п. 25 действовавшего ранее Приказа Минсоцобеспечения РСФСР от 27.12.1978 N 145 "Об утверждении положений о доме-интернате для престарелых и инвалидов и психоневрологическом интернате Министерства социального обеспечения РСФСР" было прописано, что временное выбытие из

интерната престарелых, инвалидов может быть разрешено с учетом заключения врача о возможности выезда при наличии письменного обязательства родственников или других лиц об обеспечении ухода за больными и с согласия директора на срок не более 1 месяца.

В федеральном законе об основах социального обслуживания граждан норма о временном выбытии отсутствует. В статье 9 Закона упоминается только право проживающих на свободное посещение законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время.*

К тому же Верховный суд РФ в своем Определении от 23 октября 2013 года № 7-АПГ13-7 установил, что временная передача недееспособных граждан из психоневрологического интерната в семьи граждан исключает исполнение администрацией интерната обязанностей опекуна в отношении выбывающих недееспособных лиц, а это нарушает их права на эффективную социальную защиту и надлежащий уход.

В субъектах РФ сложилась различная практика по данному вопросу. К примеру, некоторые интернаты при передаче недееспособных проживающих в семью заключают договор, по которому опекунами таких граждан на время становятся их родственники, в других учреждениях просто установили запрет на отпуск в семье.

В Курской области жалоб по поводу отказа во временной передаче родственникам недееспособных лиц к Уполномоченному по правам человека не поступало. Тем не менее, во избежание нарушений прав граждан, существующий законодательный пробел необходимо как можно скорее устранить, ведь общение с родными в домашних условиях чрезвычайно важно для душевного благополучия людей, живущих в ПНИ.

Несмотря на проводимую в интернатах целенаправленную работу по социальной реабилитации, отмечается низкое качество реабилитационных программ, которые явно недостаточны.

Выписка инвалидов практически не осуществляется, попав в ПНИ, человек обречен провести в его стенах всю свою жизнь. Нередко людей не выписывают из-за отсутствия у них жилья и невозможности его предоставления. Такое положение дел сейчас практически во всей системе психоневрологических интернатов России. А ведь помимо пожилых в ПНИ проживают

* Федеральный закон от 28.12.2013 N 442-ФЗ (ред. от 07.03.2018) "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации"

молодые люди, в том числе дееспособные, которые вполне могли бы жить самостоятельной жизнью, невзирая на наличие у них разной степени умственной отсталости.

В Курской области к решению этой проблемы серьезно подошла администрация Щигровского психоневрологического интерната, где работает социально-реабилитационное отделение, в котором инвалидов молодого возраста готовят к самостоятельной жизни в обществе.

Отделение имеет отдельный вход и состоит из кухни, ванной, туалетной комнаты, бытовой и пяти комнат для проживания, где имеется холодильник, телевизор и кондиционер. В каждой жилой комнате размещаются два человека, услугами персонала они не пользуются. По сути, граждане, находящиеся в социально-реабилитационном отделении, живут обособленно от остальных, их обучают навыкам самообслуживания, ведения домашнего хозяйства и предоставляют определенную свободу действий.

Как отмечают специалисты интерната, эта методика работает. Спустя время молодые люди привыкают жить самостоятельной жизнью, они убирают квартиры, гладят одежду, готовят пищу, моют за собой посуду, уверенно пользуются электроприборами, выносят мусор и т.д.

В ходе обучения навыкам коммуникативной культуры у инвалидов расширились представления о вариантах проведения своего свободного времени. Они научились посещать библиотеку и культурно-массовые мероприятия; пользоваться интернетом и социальными сетями; самостоятельно совершать покупки в магазинах города, считать их стоимость, определять срок годности продуктов питания.

Сформированная таким образом социально-бытовая адаптивность позволила за период 2017-2018 гг. выписать из интерната пять человек, которые получили возможность проживать самостоятельно. Один из выбывших получил в городе Щигры жилье по договору социального найма, трудоустроился и самостоятельно справляется с ведением домашнего хозяйства. Четверо других выбыли на постоянное место жительства к родственникам, некоторые трудоустроились.

На наш взгляд, такой полезный опыт нужно перенимать другим учреждениям. Кроме того, на государственном уровне необходимо создавать и внедрять новые современные программы обучения и реабилитации граждан с психическими нарушениями, чтобы дать им возможность жить полноценной жизнью. Здесь важно вовремя начать коррекцию, в первую очередь это касается детей с нарушениями в развитии.

Например, руководство Щигровского ПНИ обратило внимание Уполномоченного на тот факт, что сегодня многим в детских домах ставят неправильные диагнозы. Дети с отставанием в развитии там никто не занимается, наоборот, их развитие запускают. Кроме того многие учреждения для сирот ставят воспитанникам с отставанием в развитии более серьезные диагнозы, чтобы они оставались под социальным присмотром. Такие дети из обычных детских домов попадают в специализированные дома-интернаты для умственно-отсталых детей, а оттуда – в ПНИ. Получается, попав в эту систему, люди с раннего детства и до самой смерти лишаются свободы, что просто недопустимо в демократическом социальном государстве.

3.6. Защита имущественных прав лиц, проживающих в ПНИ

При поступлении в интернат гражданам открываются сберегательные счета для перечисления пенсии. Администрация ПНИ по закону имеет право распоряжаться 75% доходов подопечных в оплату за свои услуги, оставшиеся 25% дееспособные проживающие могут тратить по своему усмотрению. Доходами недееспособных граждан, находящихся под опекой учреждения, распоряжаются опекуны, которые созданы во всех интернатах Курской области. Опекунами принимаются меры по приумножению денежных средств подопечных, которым открываются сберегательные депозитные счета в ПАО «Сбербанк России». На заседаниях опекунского совета обсуждаются заявки недееспособных граждан на покупку тех или иных вещей, продуктов питания, медикаментов и т.п. и принимаются решения о приобретении.

При наличии у недееспособных проживающих принадлежащего им на праве собственности имущества администрация учреждения два раза в год запрашивает акты сохранности данного имущества через органы опеки и попечительства по месту его нахождения. Интернаты также представляют интересы своих подопечных при заключении сделок, в суде и принимают меры для постановки в очередь на обеспечение жилым помещением детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Впрочем, в правовом статусе администрации ПНИ есть явное противоречие, о чем уже многократно говорилось на самом высоком уровне. Руководство интерната, с одной стороны, является ответственным перед проживающими по договору о стационарном обслуживании, а с другой оно же выполняет функции их опекуна, т.е. лица, которое должно следить за соблюдением прав подопечных.

Исправить ситуацию помогло бы принятие законопроекта о распреде-

ленной опеке, его официальное название – «О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ с целью повышения гарантий реализации прав и свобод недееспособных и не полностью дееспособных граждан».* Законопроект был принят Государственной Думой в первом чтении в июне 2016 года. Депутаты должны были снова обсуждать его минувшим летом, но в очередной раз отложили.

В случае принятия закона люди, находящиеся в психоневрологических интернатах, получают возможность иметь внешних опекунов из числа граждан и даже юридических лиц, которые смогли бы выполнять опекунские обязанности совместно с ПНИ. Эта мера позволит снизить зависимость недееспособных жильцов интерната от его руководства и сделать всю систему учреждений стационарного социального обслуживания более открытой.

3.7. Право на образование

В соответствии со статьей 43 Конституции Российской Федерации каждый гражданин имеет право на образование. Гарантируются общедоступность и бесплатность дошкольного, основного общего и среднего профессионального образования в государственных или муниципальных образовательных учреждениях и на предприятиях. Родители или лица, их заменяющие, обеспечивают получение детьми основного общего образования.

В Курской области в двух детских домах-интернатах для умственно-отсталых детей (Железнодорожный и «Беловский») обеспечено получение детьми, находящимися на обслуживании, доступного образования.

На основании заключения областной медико-педагогической комиссии обучение в коррекционных классах средних общеобразовательных школ и дошкольных образовательных учреждений проходят 119 воспитанников домов-интернатов.* На основе адаптированной основной общеобразовательной программы для каждого ребенка разрабатывается индивидуальная образовательная программа.

Обучение детей, проживающих в Железнодорожном доме-интернате, осуществляется в ОКОУ «Железнодорожная школа для детей с ОВЗ» и МКОУ «Детский сад №14 комбинированного вида». По состоянию на 01.07.2018 г. из 39 воспитанников интерната – 38 человек получают образовательные услуги, 1 – имеет документ об окончании обучения.

В Беловском доме-интернате по заключению комиссии обучение реко-

* Проект Федерального закона N 879343-6 "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в целях повышения гарантий реализации прав и свобод недееспособных и не полностью дееспособных граждан" (принят ГД ФС РФ в I чтении 07.06.2016).

* данные по состоянию на 01.07.2018 г.

мендовано 81 ребенку. В настоящее время эти дети получают образование в коррекционных классах Коммунарской общеобразовательной школы (5 человек) и Долгобудской средней общеобразовательной школы (76 человек).

Профессиональное обучение взрослых инвалидов с психическими заболеваниями практически не осуществляется, что сводит к нулю и без того небольшие шансы этих людей на трудоустройство вне специализированного учреждения и самостоятельную жизнь.

К слову, в соседней с Курской Белгородской области с 2016 года психоневрологическими интернатами ведется работа по содействию в обучении граждан, страдающих психическими расстройствами, в образовательных учреждениях профессионального образования. В 2017 году согласно рекомендациям ИПРА 14 человек прошли обучение в областном государственном автономном профессиональном образовательном учреждении «Борисовский агромеханический техникум» по специальности «Рабочий зеленого хозяйства». Кроме этого, администрация интернатов совместно с центрами занятости муниципальных районов оказывает помощь в дальнейшем трудоустройстве инвалидов, получивших рабочую специальность. Такой опыт в отдельно взятых регионах важен, но, как мы уже говорили, нужно реформировать всю систему ПНИ в Российской Федерации с целью создания людям, страдающим психическими заболеваниями, равных возможностей для реализации общегражданских прав.

Глава 4. Рекомендации Уполномоченного по правам человека в Курской области

С учетом вышеизложенного и в целях повышения гарантий прав граждан, проживающих в психоневрологических интернатах, Уполномоченный по правам человека в Курской области рекомендует:

1) Государственной Думе Федерального Собрания Российской Федерации и Совету Федерации Федерального Собрания Российской Федерации:

а) закрепить в законодательстве обязательную процедуру судебной проверки необходимости и обоснованности помещения недееспособных лиц в ПНИ. По мнению Конституционного Суда РФ, принятие соответствующего решения по инициативе органа опеки и попечительства на основании заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра, даже с учетом возможности принятия такого решения в коллегиальном порядке, не может компенсировать отсутствие судебного контроля.

б) принять законопроект «О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ с целью повышения гарантий реализации прав и свобод недееспособных и не полностью дееспособных граждан» (закон о распределенной опеке). Эта мера позволит снизить зависимость недееспособных жильцов интерната от его руководства и сделать всю систему учреждений стационарного социального обслуживания более открытой.

2) Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации:

а) утвердить типовое положение о психоневрологических интернатах в РФ, где регулировались бы основные вопросы функционирования этих учреждений (взамен ранее действовавшего Положения, утвержденного приказом Минсоцобеспечения РСФСР от 27.12.1978 N 145).

в) проработать вопрос поэтапного реформирования системы стационарных учреждений социального обслуживания психоневрологического профиля с упором на создание условий приближенных к обычным для дальнейшей интеграции инвалидов в социум.

3) Органам исполнительной власти Курской области:

а) принять меры, направленные на ликвидацию очередности в психоневрологические интернаты, в том числе посредством развития стационаро-замещающих технологий;

б) обеспечить строительство на базе функционирующих психоневрологических интернатов новых корпусов или проведение капитального ремонта (реконструкции) имеющихся зданий; способствовать укреплению материально-технической базы психоневрологических интернатов;

г) в целях ликвидации дефицита кадров, рассмотреть вопрос подготовки и привлечения в ПНИ квалифицированных специалистов.

4) Руководителям психоневрологических интернатов Курской области:

а) изучать и внедрять передовые практики социальной реабилитации граждан, имеющих психические нарушения;

б) организовать бесперебойное обеспечение опекаемых медикаментами и техническими средствами реабилитации в соответствии с нуждаемостью;

в) оборудовать здания ПНИ с учетом требований доступности для инвалидов и маломобильных категорий проживающих;

г) создать условия для получения лицами, находящимися в ПНИ, профессионального образования в соответствии с медицинскими рекомендациями;

д) содействовать выписке из интерната и налаживанию быта граждан, имеющих возможность проживать самостоятельно.

е) регулярно организовывать проведение обучающих мероприятий с персоналом ПНИ по вопросам неукоснительного соблюдения работниками морально-этических и правовых норм при выполнении своих профессиональных обязанностей.

5) Правоохранительным и надзорным органам региона:

а) периодически проводить проверки соблюдения в психоневрологических интернатах санитарных, противопожарных, строительных, медицинских и иных обязательных норм и правил;

б) незамедлительно реагировать на информацию о нарушениях прав граждан, проживающих в психоневрологических интернатах.

На наш взгляд, реализация данных мер будет способствовать повышению гарантий прав человека в психоневрологических интернатах и позволит проживающим там лицам жить наиболее полноценной жизнью.

**НОРМАТИВЫ
ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПЛОЩАДЬЮ ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЙ
ПРИ ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ОРГАНИЗАЦИЯМИ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ***

N п/п	Наименование организаций социального обслуживания Курской области	Норматив площади жилых помещений на одного человека (кв. м)
1.	Дома-интернаты (пансионаты) для престарелых и инвалидов, ветеранов войны и труда	не менее 6,0
2.	Психоневрологические интернаты	не менее 6,0
3.	Детский дом-интернат для умственно отсталых детей, в том числе с отделением для молодых инвалидов	не менее 4,0
4.	Центры (комплексные центры) социального обслуживания населения (отделения временно проживания)	не менее 6,0
5.	Социально-реабилитационные центры, в т.ч. для несовершеннолетних: для детей дошкольного возраста (до 7 лет); для детей школьного возраста (от 7 до 18 лет)	не менее 3,0 не менее 4,0
6.	Социальный приют для детей и подростков: для детей дошкольного возраста (до 7 лет); для детей школьного возраста (от 7 до 18 лет)	не менее 3,0 не менее 4,0
7.	Межрайонные центры социальной помощи семье и детям: для детей дошкольного возраста (до 7 лет); для детей школьного возраста (от 7 до 18 лет)	не менее 3,0 не менее 4,0
8.	Иные организации, осуществляющие стационарное социальное обслуживание	не менее 6,0

* Утверждены постановлением Администрации Курской области от 8 декабря 2014 г. N 795-па

НОРМЫ ПИТАНИЯ
граждан, проживающих в стационарных
учреждениях социального обслуживания Курской области*

(граммов в день, брутто)

Продукты	Дома-интернаты для престарелых и инвалидов	Психоневрологические дома-интернаты
Хлеб пшеничный	150	250
Хлеб ржано-пшеничный	150	200
Крупы и бобовые	70	70
Макароны	20	25
Мука пшеничная	45	45
Сухари панировочные	4	6
Капуста белокочанная свежая	115	150
Картофель	250	400
Прочие овощи (лук, морковь, свекла, огурцы, помидоры, зелень, зеленый горошек и другие)	250	270
Томатное пюре и паста	4	4
Фрукты и ягоды, цитрусовые свежие	200	100
Соки плодово-ягодные	60	60
Сухофрукты	10	16
Кисломолочные продукты	200	200
Молоко	200	200
Творог	40	50
Сметана	10	15
Сыры твердые	15	10
Говядина 1-й категории	80	100
Колбасные изделия	25	25
Куры 1-й категории		

* Утверждены постановлением Правительства Курской области от 9 декабря 2002 г. N 312

(полупотрошенные/потрошенные)	57/45	50/40
Рыба (неразделанная)	76	85
Яйцо	4 шт. в неделю	4 шт. в неделю
Масло сливочное	20	20
Маргарин	10	10
Масло растительное	20	20
Сахар	57	57
Повидло, джем	10	10
Кондитерские изделия (печенье, пряники, и другие)	5	5
Дрожжи прессованные	1	1
Какао порошок, кофейный напиток	1,5	2
Крахмал картофельный	2,5	3
Уксус 3%	2,5	2
Чай черный	2	2
Специи	1	1
Соль	10	10
Поливитаминны	1 драже 3 раза в неделю (через день)	1 драже 3 раза в неделю (через день)

Примечания.

1. По решению создаваемой в стационарном учреждении социального обслуживания комиссии в составе руководителя учреждения, заведующего медицинской частью, заведующего пищеблоком с учетом медицинским показаний гражданам пожилого возраста и инвалидам возможно назначение дополнительного питания и увеличение калорийности, пищевой ценности, количества продуктов и выхода блюд на 10 - 15%, а также допускается устанавливать индивидуальный объем выдаваемой пищи.
2. Расчеты расхода сырья, выхода готовых изделий осуществляются согласно сборникам рецептур блюд и кулинарных изделий для предприятий общественного питания.
3. Разрешается производить замену отдельных продуктов питания в соответствии с таблицей замены продуктов по основным пищевым веществам, утвержденной Минздравом России.

НОРМЫ
обеспечения мягким инвентарем граждан, проживающих
в отделениях милосердия стационарных учреждений
социального обслуживания

N пп	Наименование мягкого инвентаря	Мужчины		Женщины	
		Кол-во (штук)	Срок износа (лет)	Кол-во (штук)	Срок износа (лет)
1	Верхняя пальтовая группа				
	пальто зимнее	1	5	1	5
	пальто демисезонное (плащ, куртка)	1	5	1	5
2	Верхняя костюмно-платьевая группа				
	костюм-двойка полушерстяной	1	3		
	сорочка (верхняя рубашка) хлопчатобумажной или смесовой ткани	3	1		
	брюки полушерстяные	1	1		
	джерпер (свитер, кофта) шерстяной	1	3	1	3
	спортивный костюм	1	2	1	2
	халат (байковый) домашний			1	1
	ремень брючный (подтяжки)	1	6		
	рейтузы шерстяные			1	1
3	Белье				
	трусы	6	1	6	1
	майка	4	1	2	1
	бюстгальтер			2	1
	пижама ночная (сорочка ночная)	3	1	4	1
	гарнитурное белье с начесом	2	1		
	носовые платки	4	1	4	1
4	Чулочно-носочные изделия				
	носки полушерстяные	4	1	2	1
	носки (хлопчатобумажные или смесовые)	6	1	2	1
	колготки			2	1
	чулки			3	1

5	Головные уборы и галантерейные изделия				
	головной убор зимний	1	2		
	головной убор летний	1	2		
	платок головной полушерстяной (шапка)			1	1
	платок головной хлопчатобумажный			2	1
	шарф	1	4	1	4
	перчатки (варежки) полушерстяные	1	1	1	1
6	Обувь				
	обувь зимняя (утепленная)	1	3	1	3
	обувь летняя	1	2	1	2
	обувь комнатная	1	1	1	1
	обувь резиновая	1	2	1	2
7	Постельные принадлежности				
	одеяло шерстяное (ватное)	1	3	1	3
	одеяло полушерстяное	1	3	1	3
	подушка	1	3	1	3
	покрывало	1	3	1	3
	матрац ватный	1	2	1	2
	пододеяльник	4	1	4	1
	простыня	4	1	4	1
	наволочка	5	1	5	1
	наволочка нижняя	3	2	3	2
	полотенце вафельное	4	1	4	1
	полотенце банное	2	1	2	1
	полотенце (для ног)	3	1	3	1
	пеленки фланелевые	15	1	15	1
	салфетки индивидуальные	5	1	5	1

НОРМЫ
обеспечения мягким инвентарем граждан, проживающих
в психоневрологических стационарных учреждениях
социального обслуживания

N пп	Наименование мягкого инвентаря	Мужчины		Женщины	
		Кол-во (штук)	Срок износа (лет)	Кол-во (штук)	Срок износа (лет)
1	Верхняя пальтовая группа				
	пальто зимнее	1	4	1	4
	пальто демисезонное (плащ, куртка)	1	4	1	4
2	Верхняя костюмно-платьевая группа				
	костюм-двойка полушерстяной	1	3		
	сорочка (верхняя рубашка) хлопчатобумажной или смесовой ткани	3	1		
	брюки полушерстяные	1	2		
	брюки (хлопчатобумажная и джинсовая ткань)	1	2	1	2
	джерпер (свитер, кофта) шерстяной	1	3	1	3
	спортивный костюм	1	2	1	3
	платье полушерстяное			1	3
	платье, юбка и блузка (в комплекте) хлопчатобумажные			3	2
	халат байковый домашний			1	2
	рейтузы полушерстяные			1	2
3	Белье				
	трусы	4	1	4	1
	майка	3	1	2	1
	бюстгальтер			3	1
	пижама ночная (сорочка ночная)	2	1	2	1
	пояс хлопчатобумажный			1	2
	носовые платки	4	1	4	1
4	Чулочно-носочные изделия				
	носки полушерстяные	3	1	1	1

	носки (хлопчатобумажные или смесовые)	5	1	1	1
	колготки			3	1
	чулки			3	1
5	Головные уборы и галантерейные изделия				
	головной убор зимний	1	2		
	головной убор летний	1	1		
	платок головной полушерстяной (шапка)			1	1
	платок головной хлопчатобумажный			2	1
	шарф	1	4	1	4
	перчатки (варежки) полушерстяные	1	1	1	1
6	Обувь				
	обувь зимняя (утепленная)	1	3	1	3
	обувь летняя	1	2	1	2
	кроссовки	1	2	1	2
	обувь комнатная	1	1	1	1
	обувь резиновая	1	2	1	2
7	Постельные принадлежности				
	одеяло шерстяное (ватное)	1	5	1	5
	одеяло полушерстяное	1	5	1	5
	подушка	1	5	1	5
	покрывало	1	5	1	5
	матрац ватный	1	4	1	4
	пододеяльник	4	1	4	1
	простыня	3	1	3	1
	наволочка	4	1	4	1
	наволочка нижняя	2	3	2	3
	полотенце вафельное	3	1	3	1
	полотенце банное	1	1	1	1
	полотенце (для ног)	2	1	2	1
	пеленки фланелевые	7	1	7	1
	салфетки индивидуальные	2	1	2	1