



Уполномоченный  
по правам ребенка  
в Санкт-Петербурге



**ДОКЛАД  
О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УПОЛНОМОЧЕННОГО  
ПО ПРАВАМ РЕБЕНКА В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ  
И О СОБЛЮЖДЕНИИ ПРАВ  
И ЗАКОННЫХ ИНТЕРЕСОВ ДЕТЕЙ  
В 2021 ГОДУ**

Санкт-Петербург, 2022

Ежегодный доклад о деятельности Уполномоченного по правам ребенка в Санкт-Петербурге в 2021 году и о соблюдении и защите прав и законных интересов детей подготовлен в соответствии с законом Санкт-Петербурга «Об Уполномоченном по правам ребенка в Санкт-Петербурге» для направления Губернатору Санкт-Петербурга, в Законодательное Собрание Санкт-Петербурга, Уполномоченному при Президенте Российской Федерации по правам ребенка.

При подготовке доклада использована официальная информация органов государственной власти, местного самоуправления, общественных организаций, включая статистические данные, сведения, полученные Уполномоченным на основе анализа и обобщения индивидуальных и коллективных обращений граждан, в ходе участия в совещаниях, «круглых столах» по вопросам защиты прав и законных интересов детей, а также материалы СМИ и социальных сетей по проблемам в сфере детства.

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	5
---------------	---

### ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

Демографическая ситуация в Санкт-Петербурге.....	7
Обращения граждан.....	16
Онлайн и офлайн приемы.....	21

### ГЛАВА I

Взаимодействие с органами государственной власти, органами местного самоуправления общественными организациями .....	25
Участие Уполномоченного в работе по совершенствованию законодательства и правоприменительной практики.....	30
Мониторинги и анализ деятельности по соблюдению, защите прав и законных интересов детей в Санкт-Петербурге.....	33
Мониторинг качества оказания паллиативной помощи детям в Санкт-Петербурге.....	34
Мониторинг соблюдения прав детей-инвалидов в сиротских учреждениях.....	41
Мониторинг доступности услуг в кабинетах охраны зрения.....	45
Мониторинг доступности услуг в районных центрах социальной помощи семье и детям.....	49
Мониторинг качества питания в образовательных учреждениях.....	55
Мониторинг качества исполнения регионального Плана «Десятилетие детства».....	57

## ГЛАВА II. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ УПОЛНОМОЧЕННОГО ПО ПРАВАМ РЕБЕНКА ПО ЗАЩИТЕ ОСНОВНЫХ ПРАВ И ЗАКОННЫХ ИНТЕРЕСОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ

### Раздел 1. Безопасность

Дети в социально опасном положении .....	61
Нарушение прав ребенка одним из родителей или законным представителем.....	69
Правонарушения в отношении несовершеннолетних.....	78
Правонарушения, совершенные несовершеннолетними.....	81
Наркомания среди несовершеннолетних. О реализации прав несовершеннолетних на комплексную реабилитацию: модель специализированного Центра.....	84

Анализ работы комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав.....	90
Буллинг.....	94
Суициды.....	98
Информационная безопасность.....	100
Право на судебную защиту и квалифицированную юридическую помощь.....	104

## **Раздел 2. Здоровье**

Доступность медицинской помощи в образовательных организациях.....	106
Дети с диагнозом «сахарный диабет».....	111
Доступность услуг медико-социальной помощи.....	114
Отдых и оздоровление несовершеннолетних.....	116

## **Раздел 3. Равенство возможностей**

Право на образование.....	119
Ресурсные классы для детей с расстройствами аутистического спектра.....	121
Право на жилье.....	123
Право на социальное обеспечение.....	124
Образование и наставничество.....	126
Право детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на сопровождение в медицинской организации при оказании медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения.....	130
<b>ЗАКЛЮЧЕНИЕ</b> .....	<b>137</b>



## Введение

2021 год был проблемным... Пандемия затронула все сферы: экономику, политику, общество, культуру. Ее последствия придется учитывать в ближайшие годы, а то и десятилетия. Ученые утверждают, что она стала катализатором целого ряда социальных процессов, которые вызревали подспудно и незаметно.

Новые штаммы Covid-19, непросто развивались события в мире, не самыми благоприятными были экономические условия. Но именно в такие моменты, в периоды глобального беспокойства, финансовой нестабильности, неопределенности – наши дети больше всего нуждаются в помощи и защите. Особенно это касается ребят с ограниченными возможностями здоровья, находящихся в социально опасном положении, в трудной жизненной ситуации.

В течение года мы работали с обращениями граждан, проводили приемы, осуществляли выезды в детские учреждения, инициировали мониторинги соблюдения прав, а также предложения по совершенствованию законодательства в интересах несовершеннолетних и их семей. Мы принимали новые вызовы в сфере детства и старались действовать на опережение.

В основе доклада три ключевых направления – безопасность, здоровье, равенство возможностей. В нем отражены результаты деятельности Уполномоченного по конституционным правам несовершеннолетних на жизнь, на охрану здоровья, на образование, на отдых и занятость, на жилье и социальное обеспечение, на защиту детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию, на судебную и квалифицированную юридическую помощь. Также он содержит предложения о совершенствовании правового положения, мониторинги и анализы реализации, соблюдения и защиты прав и законных интересов детей.



Уполномоченный  
по правам ребенка  
в Санкт-Петербурге

# ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

Доклад о деятельности Уполномоченного по правам ребенка  
в Санкт-Петербурге и о соблюдении прав и законных интересов  
детей в 2021 году

## Демографическая ситуация в Санкт-Петербурге

Основные демографические показатели Санкт-Петербурга позволяют оценить изменения в структуре населения региона и принимаются во внимание как для анализа динамических изменений, так и при стратегическом планировании задач и разработке карты действий аппарата Уполномоченного по правам ребенка в Санкт-Петербурге.

На протяжении последних трех лет в Санкт-Петербурге снижается рождаемость.

- ◆ в 2021 – родилось 55 044 ребенка;
- ◆ в 2020 – родилось 55 350 детей;
- ◆ в 2019 – родилось 60 030 детей.

Несмотря на это, в Северной столице увеличивается общее количество детей и семей (по данным автоматизированной информационной системы «Электронный социальный регистр населения Санкт-Петербурга» на 1 января 2022 года):

- ◆ в 2021 – 915 502 ребенка;
- ◆ в 2020 – 903 142 ребенка;
- ◆ в 2019 – 885 038 детей.

Количество семей с детьми:

- ◆ в 2021 – 610 040 семей;
- ◆ в 2020 – 606 580 семей;
- ◆ в 2019 – 596 772 семьи.

Это процесс связан с несколькими факторами. Во-первых, за счет внутренней миграции граждан, в том числе семей с детьми. Во-вторых, по мнению Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга, нарастание детского населения происходит по инерции, так как численность выбывающих из «детской категории» лиц 18+ гораздо меньше, чем новорожденных в указанные годы.

В то же время в Санкт-Петербурге ежегодно стабильно увеличивается количество многодетных семей. Это происходит благодаря рождению третьих и четвертых детей в семьях. Прирост

семей с тремя детьми ежегодно составляет порядка 2 000, а с четырьмя – около 500.

Количество многодетных семей:

- ◆ в 2021 – 50 375 семей;
- ◆ в 2020 – 47 261 семья;
- ◆ в 2019 – 45 226 семей.

Кроме этого, в Санкт-Петербурге ежегодно увеличивается количество детей-инвалидов.

Количество детей-инвалидов:

- ◆ в 2021 –19 484 ребенка;
- ◆ в 2020 –18 491 ребенок;
- ◆ в 2019 –17 532 ребенка.

Причины, по которым данный процесс происходит, многогранны, а именно:

- ◆ изменились правила признания лица инвалидом. По таким заболеваниям, как сахарный диабет, фенилкетонурия, ретинобластома, инвалидность в настоящее время устанавливается ребенку по диагнозу сразу до 18 лет. За это в свое время выступал и аппарат Уполномоченного по правам ребенка в Санкт-Петербурге;
- ◆ в Санкт-Петербурге открыт самый крупный в Северо-Западном федеральном округе неонатальный Центр, а выхаживание глубоко недоношенных детей с экстремально низкой массой тела не происходит без потерь для здоровья. Таких детей рождается около 300 ежегодно;
- ◆ по мнению главного бюро МСЭ по Санкт-Петербургу, эксперты, проводящие комиссии по инвалидности, указывают на высокий уровень медицинской диагностики заболеваний детей в регионе;
- ◆ доступность медицинских услуг, образовательных учреждений для детей с ограниченными возможностями здоровья, комплексный подход к обеспечению мерами социальной поддержки привлекают семьи с детьми-инвалидами в наш регион.

Рост количества многодетных семей и семей с детьми-инвалидами указывает на необходимость:

- ◆ развития социального сопровождения семей непосредственно по месту их жительства, таких услуг, как «передышка» для восстановления жизненных ресурсов матери, воспитывающей ребенка-инвалида или находящейся в декретном отпуске по уходу за малолетними детьми; «сопровожаемое проживание» для укрепления родительского потенциала в трудной жизненной ситуации и сохранения связей ребенка-инвалида с семьей после совершеннолетия; «социальная няня» для обеспечения семье дополнительных возможностей по уходу за детьми с особенностями развития или одновременного рождения нескольких детей и др.;
- ◆ улучшения «доступной среды» для маломобильной группы населения, к которым относятся родители, сопровождающие одновременно нескольких детей или детей с особенностями развития;
- ◆ совершенствования предоставления медицинских услуг по принципу «одного окна» для организации качественного медицинского сопровождения многодетных матерей в период очередной беременности, а также для обеспечения медико-социального сопровождения детей группы риска с целью оказания ранней помощи;
- ◆ обеспечения для ребенка места в образовательных организациях в непосредственной близости к месту проживания его семьи, так как многодетные родители и родители, воспитывающие детей с особенностями в развитии, не имеют возможности преодолевать большие расстояния между разными образовательными учреждениями, чтобы реализовать права всех детей на образование.

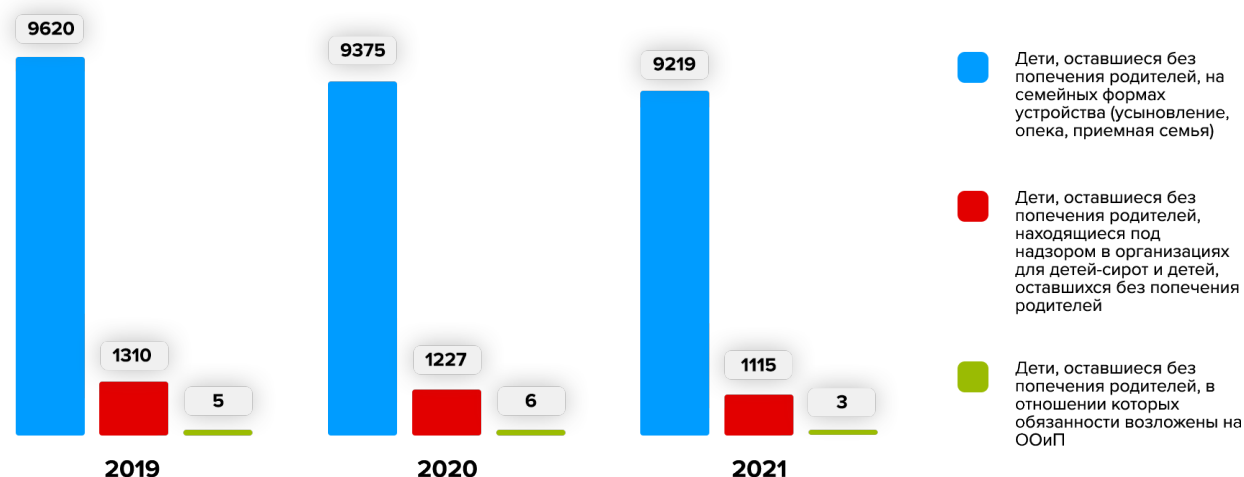
132 ребенка появились на свет у несовершеннолетних (в 2020 – 152, в 2019 – 154); 482 – у женщин с ВИЧ+ статусом (в 2020 – 477, в 2019 – 485); 616 у мам с COVID-19 (в 2020 – 375). Соответственно в 2021 году увеличилось количество новорожденных с подтвержденным COVID-19 – 253 (2020 – 101).

По итогам 2021 года наблюдается стабильная тенденция снижения общего числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

В 2021 году положительная динамика семейного жизнеустройства детей сохранила свою устойчивость и составила 89% от общего числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (всего –10 337 чел.): (10 608 – в 2020, 10 935 – в 2019):

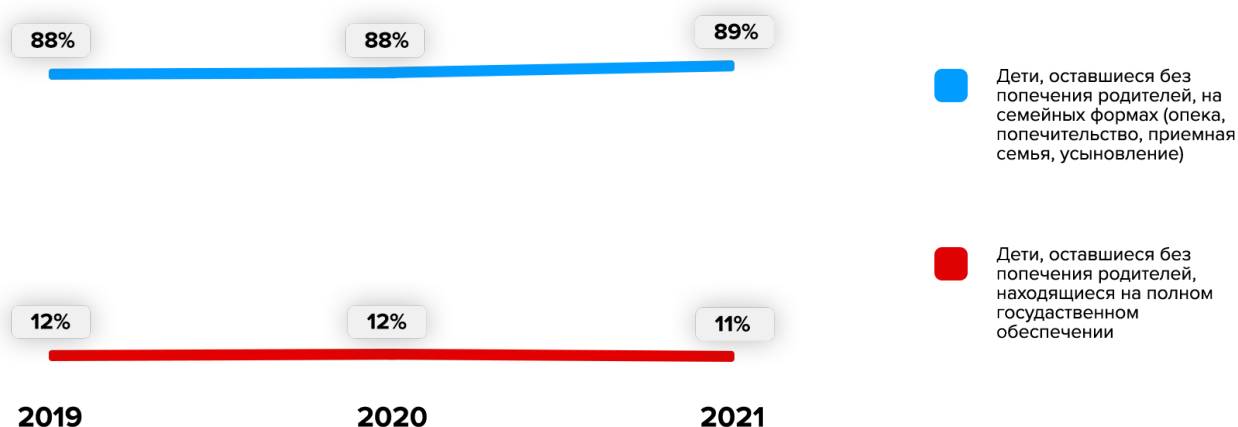
- ◆ 9 219 детей воспитываются в замещающих семьях (9 375 – в 2020, 9 620 – в 2019);
- ◆ 1 086 проживают в государственных организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (1 227 – в 2020, 1 310 – в 2019);
- ◆ 29 – в частном учреждении социального обслуживания «Детская деревня – SOS Пушкин»;
- ◆ 3 ребенка остались неустроенными, обязанности возложены на органы опеки и попечительства (6 – в 2020, 5 – в 2019).

### Дети, находящиеся в учреждениях и на семейных формах устройства





## Динамика жизнеустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с 2019 по 2021 г.г.



По информации на 31 декабря 2021 года, в региональном государственном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей, состояло на учете 1115 несовершеннолетних в возрасте до 18 лет. Они проживают на территории Санкт-Петербурга, лишены родительского попечения и подлежат устройству на воспитание в семью (на 01.01.2020 – 1265):

- ◆ в возрасте до 1 года – 30 (2,7%);
- ◆ от 1 года до 3 лет – 33 (3%);
- ◆ от 3 до 7 лет – 95 (8,5 %);
- ◆ от 7 до 10 лет – 108 (9,7 %);
- ◆ старше 10 лет – 849 (76,1%).

Из 1115 детей, состоящих на учете в региональном банке данных о детях, имеют инвалидность 382 ребенка (34 %):

- ◆ в возрасте до 3 лет – 18 (4,7 %);
- ◆ от 3 до 7 лет – 37 (9,7 %);
- ◆ от 7 до 10 лет - 39 (10,2%);
- ◆ старше 10 лет – 288 (75,4%).

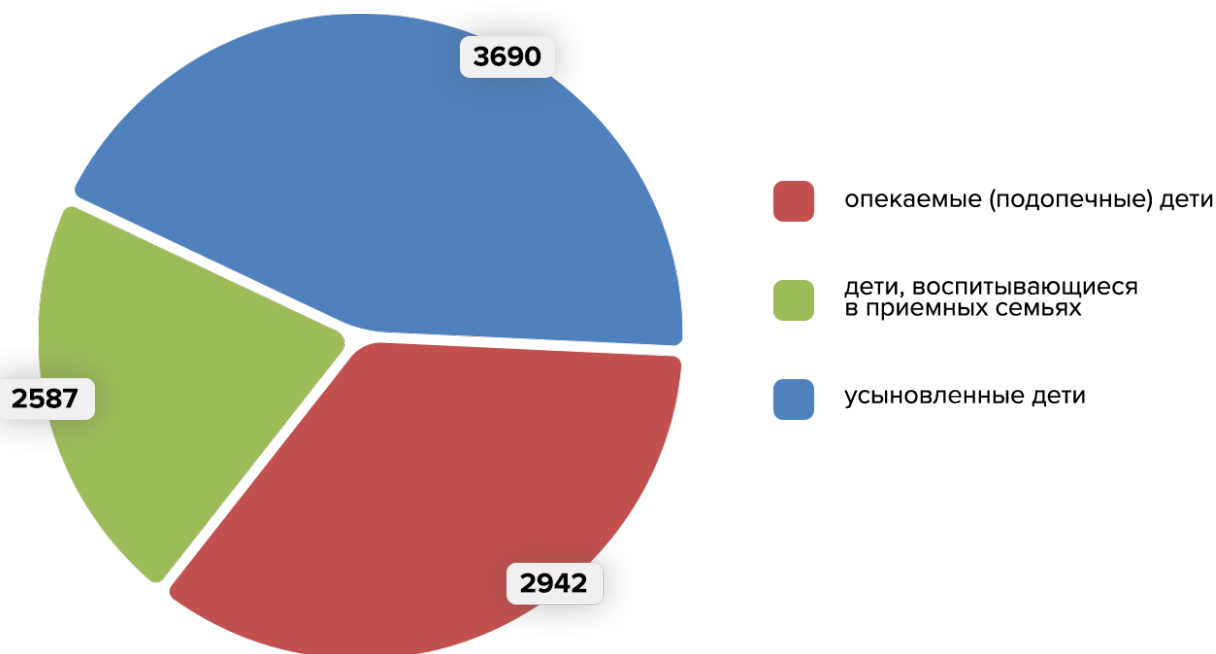
Группа здоровья:

- ◆ I – 12(1 %);
- ◆ II – 250 (22,4 %);

- ◆ III – 451 (40,5 %);
- ◆ IV - 35 (3,1 %);
- ◆ V – 367 (33 %).

Наличие несовершеннолетних братьев и сестер – 554 (49,7%).

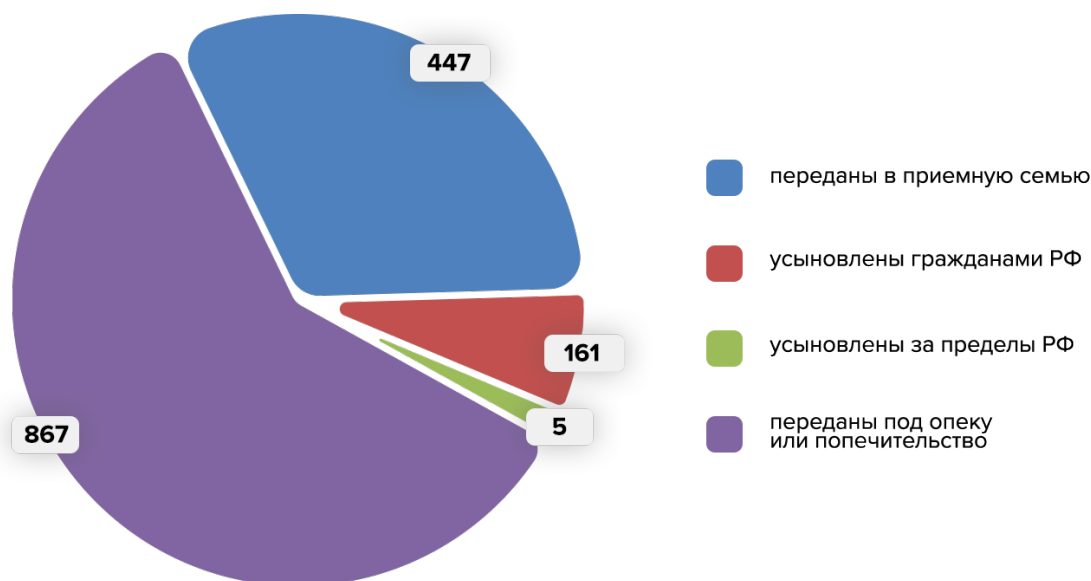
Благодаря усилиям органов опеки и попечительства, субъектов профилактики и организаций, помогающих семьям с детьми, на конец отчетного года 9 219 детей воспитываются в замещающих семьях; 2 762 ребенка находятся под опекой; 180 детей под предварительной опекой; 2 587 детей в приемных семьях; 3 690 детей в семьях усыновителей.



По состоянию на 31 декабря 2021 года на учете в органах опеки и попечительства Санкт-Петербурга состоит 8 121 замещающая семья:

- ◆ 2576 – опекаемых семей (2 875 – в 2020);
- ◆ 1985 – приемных семей (1 954 – в 2020);
- ◆ 3560 – семей, усыновивших ребенка (детей) (3 845 – в 2020).

## Семейное устройство в 2021 году (чел.)

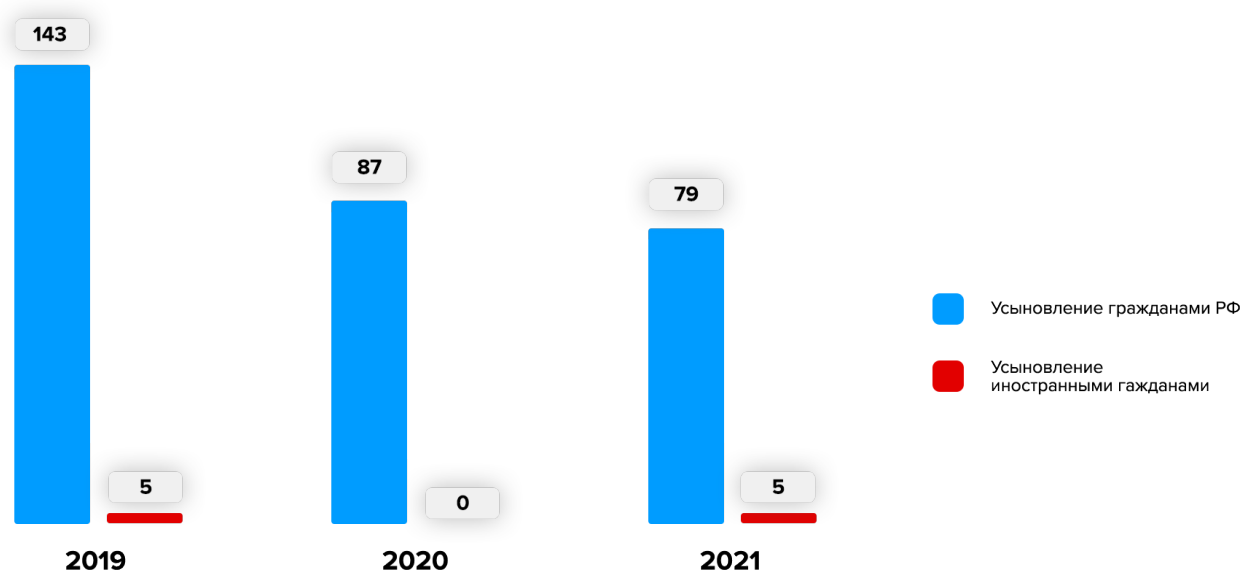


За 2021 год, несмотря на пандемию, устроено на воспитание в семьи 1 480 детей (в 2020 – 1 188, в 2019 – 1298).

Всего усыновлено 166 детей, из них: 161 ребенок усыновлен гражданами РФ, в том числе 82 ребенка – из-под опеки (2020 – 87, 2019 – 143); 84 ребенка – из организаций, из них 5 детей – усыновлены иностранными гражданами (2020 – 0, 2019 – 5).

867 детей переданы под опеку или попечительство (2020 – 761, 2019 – 752); 447 – в приемную семью (2020 – 340, 2019 – 398); 26 детей с ограниченными возможностями здоровья были устроены в семьи; 55 детей возвращены биологическим родителям.

## Усыновление из организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей



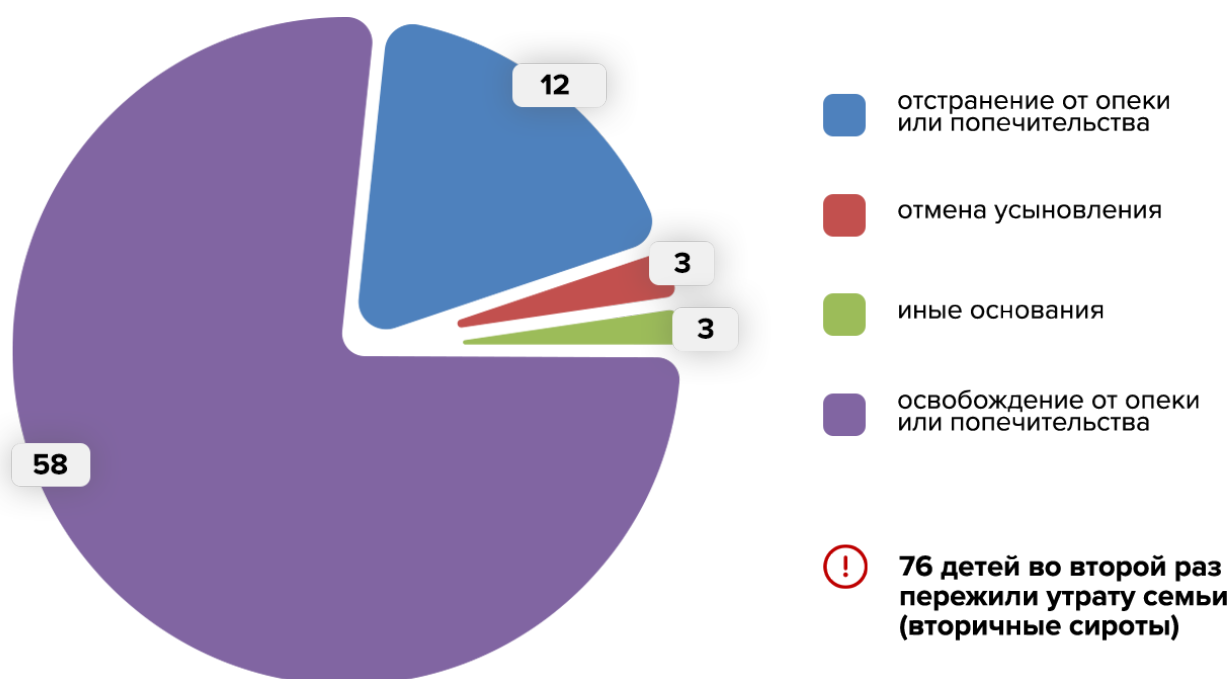
В Санкт-Петербурге на протяжении многих лет прослеживается приоритет российского усыновления перед иностранным. В 2021 году из организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, усыновлено 84 ребенка, из них 5 детей усыновлены иностранными гражданами, в том числе 2 ребенка-инвалида.

Несмотря на трудности, связанные с пандемией и вводимыми ограничениями, в 2021 году российскими гражданами усыновлены 66 детей – до 1 года; 8 детей от 1 года до 3 лет; 7 детей от 3 до 7 лет; 2 ребенка старше 7 лет.

### Вторичное сиротство

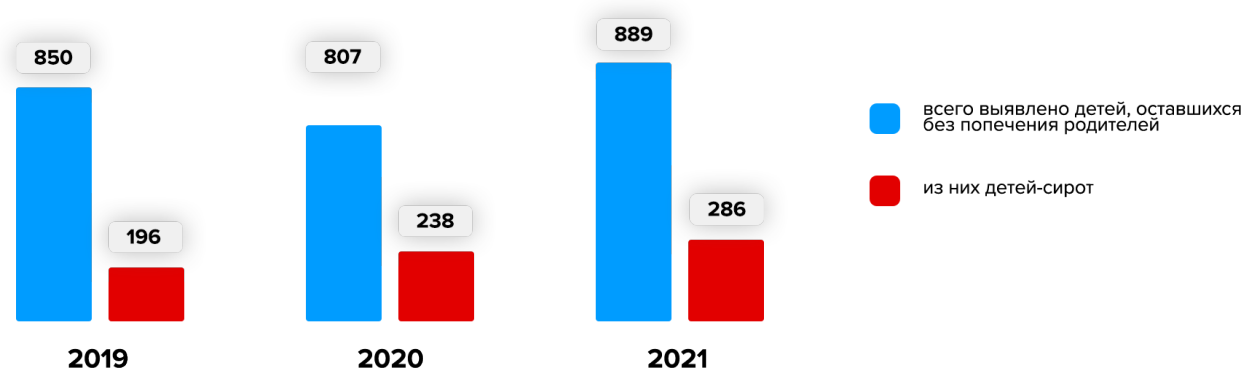
Вторичное сиротство – возврат ребенка из замещающей (приемной или опекуной) семьи – это трагедия. Ребенок, повторно лишившийся мамы и папы, вновь получает тяжелую психологическую травму, утрачивает доверие к взрослым, теряет веру в себя.

Основными причинами вторичного сиротства в 2021 году стали: смерть замещающих родителей или ухудшение состояния здоровья, неспособность близких родственников, как правило, бабушек и дедушек, справляться с воспитанием подрастающих внуков, неоправданные ожидания кандидатов в опекуны, неготовность к испытаниям, которые не всегда осознанно устраивают приемные дети, отсутствие взаимопонимания.



## Дети, оставшиеся без попечения родителей, выявленные в 2021 году

В 2021 году было впервые выявлено 889 детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.



Из них у 286 умерли оба или единственный родитель. Это означает, что при живых мамах и папах социальными сиротами стали 603 ребенка:

- ◆ 13 детей возвращены родителям;
- ◆ у 285 детей лишены родительских прав оба или единственный родитель;
- ◆ у 32 детей оба или единственный родитель ограничены в родительских правах;
- ◆ 110 детей оставлены родителями в организациях;
- ◆ у 78 детей родители находятся в местах лишения свободы или под стражей;
- ◆ 8 детей отобраны у родителей на основании ст. 77 СК РФ.

Причины лишения родительских прав:

- ◆ уклонение родителей от обязанностей;
- ◆ отказ без уважительных причин взять своего ребенка из учреждения;
- ◆ злоупотребление родительскими правами;
- ◆ хронический алкоголизм или наркомания;
- ◆ совершение умышленного преступления против жизни или

- здоровья своих детей или здоровья супруга;
- ◆ жестокое обращение.

### Информация о лишении (ограничении) родительских прав за 2 года (чел):

Наименование/год	2020	2021	
Количество родителей, лишенных родительских прав	450	594	↑
Количество детей, у которых лишены оба или единственный родитель	349	382	↑
Количество детей, у которых (оба или единственный) ограничены в родительских правах	38	32	↓
Количество родителей, восстановленных в родительских правах	12	23	↑

В 2021 году 517 (87%) родителей лишены родительских прав за уклонение от родительских обязанностей. Это превышает показатель прошлого года (82%).

### Обращения граждан

Неотъемлемой составляющей работы Уполномоченного является рассмотрение обращений граждан. Анализ поступающих жалоб, как устных, так и письменных, помогает разработать рекомендации и предложения по совершенствованию действующего законодательства, становится поводом для проведения мониторингов, социальных исследований и разработки специальных инициатив детского омбудсмена.

**Всего за 2021 год Уполномоченным по правам ребенка в Санкт-Петербурге и специалистами аппарата рассмотрено 3 289 обращений. Для сравнения: в 2020 году поступило 3342 обращения.**

На первом месте оказались проблемы, связанные с правом детей на образование. На втором – жалобы на нарушение прав ребенка одним из родителей или законным представителем. Третье место заняли меры социальной поддержки.

В отчетном году уменьшилось количество обращений по теме здравоохранения.



<b>Право детей на образование</b>	<b>2020 - 699</b>	<b>2021 - 759</b> ↑
Доступность образовательных учреждений	2020 - 521	2021 - 571 ↑
Конфликты между участниками образовательного процесса, в том числе в учреждениях дополнительного образования	2020 - 178	2021 - 188 ↑
<b>Нарушение прав детей одним из родителей или законным представителем</b>	<b>2020 - 787</b>	<b>2021 - 653</b> ↓
Уклонение от уплаты алиментов	2020 - 358	2021 - 163 ↓
Определение места жительства ребенка и порядка общения детей с родителями (родственниками), проживающими отдельно	2020 - 266	2021 - 341 ↑
Невыполнение одним из родителей мирового соглашения или решения суда о порядке общения с детьми	2020 - 103	2021 - 98 ↓
Иное	2020 - 60	2021 - 51 ↓
<b>Предоставление мер социальной поддержки</b>	<b>2020 - 169</b>	<b>2021 - 319</b> ↑
Ежемесячное пособие на ребенка в возрасте от 8 до 17 лет	2020 - 0	2021 - 175 ↑
Иные меры социальной поддержки для семей с детьми	2020 - 169	2021 - 144 ↓
<b>Охрана здоровья</b>	<b>2020 - 319</b>	<b>2021 - 226</b> ↓
Организация работы медицинских учреждений по предоставлению медицинских услуг несовершеннолетним	2020 - 51	2021 - 72 ↑
Проблемы с обеспечением лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и лечебным питанием	2020 - 36	2021 - 51 ↑
Нарушение прав детей в связи с отказами родителей от вакцинопрофилактики детей	2020 - 33	2021 - 32 ↓
Иное	2020 - 199	2021 - 71 ↓
<b>Жилищные проблемы</b>	<b>2020 - 302</b>	<b>2021 - 238</b> ↓
Жилищные проблемы детей-сирот	2020 - 37	2021 - 25 ↓
<b>Отдых и занятость</b>	<b>2020 - 81</b>	<b>2021 - 58</b> ↓

Среди прочих – проблемы имущественного характера (67), миграционные вопросы (35), защита детей от информации, причиняющей вред здоровью, (17) и другие.

Жители Санкт-Петербурга могут обратиться к Уполномоченному по разным каналам связи. Например, позвонить, написать напрямую или через сайт, задать вопрос в социальных сетях. Мы всегда открыты к диалогу и готовы оказать содействие.

К детскому омбудсмену обращаются родители, законные представители несовершеннолетних и сами дети, а также их родственники, соседи и знакомые.

Тематика запросов петербуржцев разнообразна. Граждан волнуют вопросы разрешения внутрисемейных конфликтов, в том числе после разводов родителей, обеспечения права ребенка на общение с родственниками, жилищные проблемы, имущественные споры. Много обращений поступает о реализации права на предоставление места в дошкольных образовательных организациях, а также по вопросу оформления и получения социальных пособий или жалоб на отказ в предоставлении мер социальной поддержки.

Актуальными остаются вопросы ненадлежащего исполнения родительских обязанностей по воспитанию, обучению и содержанию детей, и как следствие, лишение и ограничение родительских прав с последующим устройством детей под опеку, в замещающие семьи, а также выполнение алиментных обязательств должниками.

На протяжении года Уполномоченный и специалисты аппарата проводили мониторинг социальных сетей и публикаций в СМИ. Неоднократно выявлялись факты грубого нарушения прав и законных интересов детей. Сведения принимались к рассмотрению в инициативном порядке, проводились проверки, в том числе с выездом на место событий.

Самая важная категория заявителей – дети. Мы оперативно реагируем на вопросы оказания содействия в защите прав детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Необходимо отметить, что в 2021 году значительно увеличилось число устных обращений от несовершеннолетних, поступающих к Уполномоченному по телефону горячей линии или посредством мессенджеров.

В основном детей и подростков волновали вопросы семейных

отношений, родительских и школьных конфликтов, временного трудоустройства. Во время личного приема в Адмиралтейском районе к Уполномоченному обратился подросток с просьбой о содействии в решении проблемы его занятости на период летних школьных каникул. В Петербурге у него временная регистрация. Данная тема является актуальной и очень важной. Организация свободного времени детей и подростков – универсальная форма профилактики преступности, наркомании, алкоголизма и иных зависимостей. Просьба заявителя была оперативно выполнена с учетом озвученных пожеланий.

За помощью к Уполномоченному обратилась 14-летняя девочка с жалобой на жестокое обращение со стороны матери. Накануне она ушла из дома, переночевала у подруги. После этого она пошла в отделение полиции, откуда ее направили в отделение по месту жительства. Обойдя три отдела полиции и не получив помощи, она позвонила в аппарат Уполномоченного. Специалисты оперативно подключились к решению вопроса. Сотрудниками полиции были оформлены все необходимые документы, а девочка направлена в социозащитное учреждение. Информация была передана уполномоченным в субъекты профилактики. Они взяли семью на контроль. Спустя некоторое время девочка вернулась к маме, с которой, как выяснилось, она конфликтовала из-за учебы и нежелания помогать по дому. Благодаря тому, что подросток своевременно получил необходимую помощь и защиту Уполномоченного, данная ситуация разрешилась благополучно.

Между тем, ситуация, когда ребенка, который нуждается в помощи, не слышат или не хотят услышать, не единична. Это вызывает тревогу, так как может привести к крайне негативным последствиям, когда помогать уже будет поздно. Учитывая негативную тенденцию современных подростков к самовольным уходам, самовыражению посредством участия в несанкционированных массовых мероприятиях и суицидам, именно неравнодушное, внимательное отношение к каждому несовершеннолетнему, оказавшемуся в трудной жизненной ситуации, является главной составляющей работы субъектов профилактики и залогом успеха.

Всего за 2021 год специалистами аппарата Уполномоченного дано более 7000 консультаций. Их можно условно разделить на две группы: консультации по телефону по звонку граждан и телефонные консультации по поступившим письменным обращениям. В приоритете телефонные консультации по поступившим обращениям от детей, а также случаи, требующие скорейших действий от заявителей. Среди

них получение справки из медучреждения и обращение с заявлением в полицию в случае телесных повреждений; необходимость дополнить обращение недостающими документами для понимания ситуации конкретной семьи; обращение гражданина за пособием не в то ведомство и т.д. Во время телефонной консультации петербуржцам даются разъяснения сложных требований законодательства, объясняется, как действовать в той или иной ситуации, куда обратиться в первую очередь, какие документы необходимы.

В 2021 году на телефон горячей линии поступило 78 устных обращений о возможном нарушении прав и законных интересов детей. Инициировано 28 проверок, из которых неблагополучие в семье подтвердилось в 7-ми случаях.

*Все поступившие письменные обращения рассмотрены лично Уполномоченным в соответствии с требованиями Федерального закона от 02.05.2006 №59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации». Всем заявителям даны консультации, разъяснены способы и средства защиты прав детей, оказано возможное содействие в восстановлении нарушенных прав, приняты меры по урегулированию возникших споров. Часть заявлений направлялась для проведения проверок и принятия мер по компетенции другим государственным органам и органам местного самоуправления.*

Полученная информация досконально проверялась, запрашивались сведения из профильных ведомств, включая комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, администрации муниципальных образований, органы опеки и попечительства. Всем заявителям были даны квалифицированные ответы, разъяснены способы и средства защиты прав детей, оказано возможное содействие в восстановлении нарушенных прав.

Отдельно необходимо отметить консультации, связанные с детьми, находящимися в социально опасном положении. Часто они поступают от посторонних граждан. В таких случаях специалист аппарата Уполномоченного оперативно связывается с органом опеки и попечительства и передает сигнал с указанием адреса для проверки и принятия мер по обеспечению ребенку безопасных условий. Стоит отметить, что такие сигналы не всегда подтверждаются.

## Онлайн и офлайн приемы



В 2021 году Уполномоченным в целях оперативного взаимодействия с жителями Санкт-Петербурга и выполнения возложенных на него задач в сфере детства было продолжено проведение приемов граждан. В зависимости от

санитарно-эпидемиологической обстановки встречи осуществлялись как на площадках администраций районов Санкт-Петербурга, так и в онлайн-формате.

Всего за минувший год проведено более 100 приемов, в том числе 78 в режиме видео-конференц-связи.

В районных администрациях личные приемы проходили при участии представителей исполнительных органов государственной власти, включая специалистов отделов образования, здравоохранения, социальной защиты населения, а также сотрудников органов опеки и попечительства.

Такой формат позволил своевременно и эффективно реагировать на проблемы граждан, безотлагательно решать их при оперативном взаимодействии с должностными лицами. Кроме того, приемы являются и просветительским мероприятием, направленным на расширение правового кругозора и повышение правовой грамотности населения в сфере реализации прав и законных интересов несовершеннолетних.

*Среди вопросов, с которыми заявители приходили на прием к Уполномоченному, проблемы нарушения прав детей одним из родителей, определение места проживания ребенка и порядка общения с ним. Для мирного урегулирования таких споров в аппарате Уполномоченного проводились переговоры. Благодаря этому удалось избежать болезненных и травмирующих психику любого ребенка ситуаций, связанных с участием в судебных процессах.*

Результаты рассмотрения поступивших обращений подтвердили, что в период пандемии участились случаи домашнего насилия, различных конфликтов, девиантного поведения не только детей, но и самих взрослых.

Для оказания необходимой комплексной поддержки и консультационной помощи Уполномоченным было организовано оперативное взаимодействие с исполнительными органами государственной власти и органами местного самоуправления.

Для решения проблем, требующих длительного сопровождения семьи, к участию привлекались некоммерческие организации, реализующие социально значимые программы по восстановлению детско-родительских отношений, урегулированию семейных конфликтов, профилактике социального сиротства и возвращению детей в кровную семью.

*По итогам приемов соответствующие предложения с позицией Уполномоченного по решению тех или иных проблем направлялись в профильные ведомства. Тем, кому требовалась помощь детского омбудсмена в суде, необходимая поддержка была обеспечена в соответствии со статьей 47 Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации.*

Немалочисленными были и обращения с просьбами оказать содействие в решении жилищных вопросов, преодолении трудной жизненной ситуации, реализации прав детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), включая обеспечение их соответствующими социальными услугами, лечением и реабилитацией, а также специальными условиями для обучения и воспитания с учетом их психофизических особенностей и потребностей.

Так, очередное обращение мамы, воспитывающей ребенка-инвалида, послужило поводом для выезда Уполномоченного в учебные заведения с целью более углубленного изучения вопроса обеспечения детей с ОВЗ бюджетными местами в учреждениях профессионального образования и расширения спектра специальностей для детей с умственной отсталостью.

Выяснилось, что желание ребенка после 9-го класса освоить конкретную профессию столкнулось с отсутствием доступной среды в учреждениях профессионального образования для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата.



Система обучения детей с ОВЗ по основным общеобразовательным программам должна развиваться в тесной взаимосвязи с работой, направленной на формирование профессионального образовательного запроса, соответствующего интересам и способностям, ценностным ориентациям особенного ребенка. А в дальнейшем ему должны быть обеспечены условия для получения профессионального образования и успешного трудоустройства.

Однако ребенок, передвигающийся с помощью кресла-коляски, но имеющий сохранный интеллект, не может реализовать это право в Санкт-Петербурге, так как обучение по выбранному профессиональному направлению предполагает только очную форму обучения, а доступной среды для «колясочника», в соответствии с полученным родителями ответом Комитета по образованию, нет ни в одном учреждении профессионального образования.

*Благодаря вмешательству Уполномоченного и заинтересованности руководителя конкретного образовательного учреждения в индивидуальном порядке удалось решить вопрос для этого ребенка. Весь учебный процесс будет организован в пределах первого этажа здания, где имеются «частично доступные» помещения, а накануне нового учебного года входная группа будет оборудована пандусом.*

*В результате работы над обращением заявителя, изучения проблемы с участием руководителей образовательных учреждений Уполномоченный выступила с инициативой:*

- ◆ *разработать «Атлас доступности профессий», позволяющий родителям быстрее сделать выбор между учреждениями профессионального образования для обучения с учетом имеющейся в них доступной среды для лиц с разными видами ограничений жизнедеятельности;*
- ◆ *расширить спектр направлений профессиональной подготовки и обучения лиц с ОВЗ, детей-инвалидов, инвалидов молодого возраста не зависимо от вида и степени ограничения здоровья.*

*Указанные предложения были поддержаны и утверждены распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 10.03.2022 № 4-рп «О внесении изменений в распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 22.12.2020 № 38-рп».*



Уполномоченный  
по правам ребенка  
в Санкт-Петербурге

# ГЛАВА I

Доклад о деятельности Уполномоченного по правам ребенка  
в Санкт-Петербурге и о соблюдении прав и законных интересов  
детей в 2021 году

## **Взаимодействие с органами государственной власти, ому органами местного самоуправления, общественными организациями**

### **Экспертный совет при Уполномоченном по правам ребенка в Санкт-Петербурге**

В соответствии со статьей 15 Закона Санкт-Петербурга от 09.06.2021 № 281-61 «Об Уполномоченном по правам ребенка в Санкт-Петербурге» приказом Уполномоченного по правам ребенка в Санкт-Петербурге от 01.07.2021 № 15 утверждено Положение об Экспертном совете при Уполномоченном по правам ребенка в Санкт-Петербурге.

Он действует как совещательный, коллегиальный и консультативный орган, осуществляющий координацию вопросов, затрагивающих интересы несовершеннолетних.

Его задачами являются:

- ◆ подготовка предложений по совершенствованию законодательства Санкт-Петербурга, а также законодательства Российской Федерации об обеспечении основных гарантий государственной защиты прав и законных интересов детей;
- ◆ информирование общественности о состоянии соблюдения и защиты прав и законных интересов детей в Санкт-Петербурге;
- ◆ обобщение опыта деятельности общественных организаций по защите прав и законных интересов детей в Санкт-Петербурге;
- ◆ изучение российского и международного опыта в области организации защиты прав и законных интересов ребенка;
- ◆ содействие в реализации и восстановлении нарушенных прав и законных интересов ребенка.



В состав Экспертного совета входят руководители общественных организаций, включенные в реестр поставщиков социальных услуг Санкт-Петербурга, реализующие социально значимые проекты и программы, направленные на защиту прав и законных интересов детей, улучшающие качество их жизни, обладающие положительными результатами по направлению деятельности, знанием законодательства Российской Федерации и Санкт-Петербурга в области защиты прав и законных интересов детей.

На протяжении многих лет некоммерческие, благотворительные и общественные организации являются неотъемлемой частью общества, помощниками государства в продвижении социальных инициатив. Они занимаются важными проектами, реализуют общественно-полезные программы, направленные на популяризацию семейных ценностей, поддержку и защиту семьи, материнства, отцовства и детства, на воспитание чувства патриотизма у подрастающего поколения.

Представители НКО являются ценными специалистами, а то и экспертами во многих социальных направлениях, имеют опыт реализации социальных услуг, не предусмотренных реестром в государственных учреждениях, владеют информацией об актуальной потребности семьи и детей, так как регулярно мониторят запросы социально уязвимых категорий граждан и мобильно перестраивают свою работу в их интересах.

Ресурсы, создаваемые НКО, бесценны для всей социальной сферы. Но мы абсолютно не умеем ими пользоваться или используем их нерационально. Это происходит потому, что, с одной стороны, мало им доверяем и не видим их роли в реализации конкретных задач, с другой – публично демонстрируем свою поддержку.

Государство и НКО могут и должны стать партнерами, а не конкурентами. Если государственные механизмы не позволяют быстро реагировать на изменяющиеся потребности в социальной сфере, но есть возможность поддерживать инновационные программы НКО в виде субсидий, грантов и т.д., то вывод напрашивается один: каждое государственное решение должно приниматься с участием представителей НКО.

Таким образом можно:

- ◆ обеспечить всестороннюю оценку качества ожидаемого результата (как со стороны тех, кто несет ответственность за

принятые решения, так и тех, кто обеспечивает реализацию планируемых мероприятий);

- ◆ оказывать адресную поддержку НКО на реализацию тех задач, которые расширяют и укрепляют ресурсы социальной сферы государства, а не тратить бюджетные средства на субсидии для реализации программ, от реализации которых не зависит качество жизни конкретной социальной группы;
- ◆ гарантировать минимальные сроки от принятия решения до результата, что чрезвычайно важно для наиболее незащищенных социальных категорий – детей-сирот, детей-инвалидов, детей в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении.

Например, в соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга о порядке предоставления субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям на реализацию проектов НКО представляют на конкурс свои программы. Каждая из них оценивается отдельно по актуальности, инновационности, значимости, востребованности и т.д., но никто не анализирует их рейтинг на соответствие «социальному заказу». В результате финансовую поддержку получают НКО, реализующие программы, предусматривающие организацию праздников и фестивалей, но остаются без поддержки НКО, реализующие системную работу по выявлению, оказанию помощи и профилактике сексуального насилия детей.

Конструктивное взаимодействие с некоммерческими



организациями позволит эффективно решать поставленные задачи в сфере защиты прав и интересов детей.

В 2021 году в рамках деятельности Экспертного совета были обозначены проблемы качества жизни петербургских детей, затрагивающие их права и интересы, требующие анализа, изучения, а также обсуждения с целью выработки конструктивных предложений по их решению и подготовки предложений по совершенствованию законодательства



Санкт-Петербурга и Российской Федерации об обеспечении основных гарантий государственной защиты прав и законных интересов несовершеннолетних.

### **Темы заседаний Экспертного совета при Уполномоченном:**

1. Обеспечение права выпускников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе с ограниченными возможностями здоровья, на профориентацию, профессиональное обучение, гарантированное трудоустройство и наставничество, до их успешной трудовой адаптации и интеграции в обществе.
2. Медицинская помощь детям в образовательных организациях.

Особое внимание членов Экспертного совета некоммерческих организаций при Уполномоченном было уделено вопросам улучшения качества жизни выпускников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

*По результатам обсуждения и проведенного аппаратом Уполномоченного мониторинга жизнеустройства выпускников центров содействия семейному воспитанию и выявленных в его процессе проблем, связанных с профессиональным самоопределением воспитанников, в адрес уполномоченных должностных лиц были направлены предложения по обеспечению права выпускников сиротских учреждений на профориентацию, профессиональное обучение, гарантированное трудоустройство и наставничество до их успешной трудовой адаптации и интеграции в обществе. Информация размещена официальном сайте: <https://spbdeti.org/news/v-peterburge-obsudili-obespechenie-prava-vypusknikov-organizatsiy-dlya-detey-sirot-na-proforientatsiy/>.*

В ходе проведенного анализа также были выявлены проблемы, связанные с обеспечением условий для организации деятельности отделений медицинской помощи обучающимся в образовательных учреждениях.

*Уполномоченным направлены предложения по решению задач межведомственного взаимодействия, комплектования специалистами и ведения учета статистических данных по работе отделений медицинской помощи обучающимся в образовательных организациях.*



## **Детский общественный совет при Уполномоченном по правам ребенка в Санкт-Петербурге**

В 2021 году свою активную деятельность продолжил Детский общественный совет (ДОС) при Уполномоченном по правам ребенка в Санкт-Петербурге. В его состав вошли активные и целеустремленные молодые люди в возрасте от 14 до 17 лет.

ДОС действует как совещательный орган, затрагивающий интересы несовершеннолетних в целях реализации ими права на участие в принятии решений, а также обеспечения непосредственного взаимодействия Уполномоченного с детьми из различных слоев населения в области защиты их прав, свобод и законных интересов, выработки предложений по совершенствованию данной деятельности, организации просветительской работы по вопросам прав детей.

Детский общественный совет предоставляет возможность активным ребятам реализовывать проекты в сферах социального проектирования и дополнительного образования.

С целью повышения социальной активности школьников члены Детского общественного совета провели более 30 открытых уроков в образовательных учреждениях, на которых рассказали сверстникам о преимуществах и возможностях ведения общественной деятельности.

Сегодня ДОС привлекает к своей деятельности другие детские и молодежные образования города. В рамках соглашений с общественными объединениями по вопросам молодежи в Санкт-Петербурге формируется первая в России платформа для взаимодействия городских детских организаций с целью более эффективной реализации совместных проектов.

Члены Детского общественного совета обсуждают нагрузку образовательной системы, работу школьных психологов, программу питания, занимаются мониторингом общественных пространств, помогают в формировании карты незаконной продажи алкоголя и табачной продукции несовершеннолетним, вместе с приглашенными профильными экспертами, депутатами законодательного собрания Санкт-Петербурга, общественными деятелями, проводят тематические конференции на которых формируют методические рекомендации по совершенствованию затрагивающих их интересы программ.

Будучи активными пользователями социальных сетей члены Детского общественного совета делятся новыми идеями, проводят анкетирование и собирают статистику. В рамках проекта

«Профориентация» они рассказывают сверстникам о востребованных профессиях, образовательных программах и необходимых навыках.

Активную работу ДОС осуществляет и на региональном уровне – налажено взаимодействие с аналогичными советами Москвы, Вологды, Челябинска и других субъектов. Председатель Детского общественного совета вошел в состав Федерального Детского общественного совета. Данное обстоятельство позволит вывести пилотные проекты по улучшению качества детства на Всероссийский уровень.

### **Участие Уполномоченного в работе по совершенствованию законодательства и правоприменительной практики**

На основании статьи 6 Федерального закона от 27.12.2018 № 501-ФЗ «Об уполномоченных по правам ребенка в Российской Федерации», Закона Санкт-Петербурга от 09.06.2021 № 281-61 «Об Уполномоченном по правам ребенка в Санкт-Петербурге» Уполномоченный наделен правом внесения предложений по совершенствованию законодательства субъектам права законодательной инициативы. Используя данное право, в 2021 году Уполномоченный принимал непосредственное участие в законотворческой деятельности по вопросам защиты прав и законных интересов детей, в том числе в составе созданных по его же инициативе рабочих групп, направлял заключения на представленные проекты законов, вносил предложения, направленные на совершенствование законодательства.

*9 июня 2021 года Законодательным Собранием Санкт-Петербурга принят новый Закон «Об Уполномоченном по правам ребенка в Санкт-Петербурге».*

Среди наиболее важных положений указанного документа, направленных на эффективную деятельность Уполномоченного по защите прав и интересов несовершеннолетних, необходимо отметить:

- ◆ возможность привлекать некоммерческие организации при осуществлении проверок сообщений о фактах нарушения прав и законных интересов детей;
- ◆ направление заключения, содержащего рекомендации о необходимых мерах по восстановлению нарушенных прав и законных интересов детей, территориальным органам

федеральных государственных органов;

- ◆ по инициативе родителей (законных представителей) детей участие в процедуре переговоров между ними в целях разрешения конфликтных ситуаций и обеспечения защиты прав и законных интересов детей;
- ◆ обеспечение соблюдения и защиты прав и законных интересов детей на территории Санкт-Петербурга, в том числе детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства.

*В 2021 году Уполномоченным по правам ребенка в Краснодарском крае в адрес петербургского омбудсмена было направлено обращение бабушки несовершеннолетнего гражданина Туркменистана, проживающего с родителями в Санкт-Петербурге. Мать мальчика – гражданка Туркменистана, отец – гражданин России. Заявитель просила оказать содействие в оформлении для внука гражданства РФ. Из-за пандемии были затянуты сроки получения повторного свидетельства о рождении с внесением сведений об отце мальчика, изменением его фамилии, направляемого из Туркменистана в Санкт-Петербург. В период ожидания данного документа истек срок действия заграничного паспорта ребенка.*

*Мальчик начал сталкиваться со сложностями при посещении детского сада, получении медицинских услуг. Выезд матери и ребенка за пределы РФ для замены паспорта был затруднен из-за пандемии, а также из-за необходимости ухода за рожденной в браке годовалой дочерью.*

*Для решения сложившейся ситуации Уполномоченным было направлено обращение в адрес начальника Управления по вопросам миграции Главного управления МВД России по Санкт-Петербургу и Ленинградской области с просьбой рассмотреть возможность приема ребенка в гражданство России на основании имеющегося комплекта документов. Сотрудниками Управления по вопросам миграции осуществлены необходимые согласования с Главным управлением по вопросам миграции МВД России. По результатам мальчик получил гражданство РФ на основании заявления отца.*

Кроме того, пунктом 3 статьи 9 Закона предусмотрено представление Уполномоченным специального доклада, содержащего, в том числе, оценку соблюдения прав и законных интересов детей на территории Санкт-Петербурга исполнительными

органами государственной власти Северной столицы, на заседании Правительства Санкт-Петербурга.

*В 2021 году Уполномоченным инициировано внесение изменений в план мероприятий по реализации в Санкт-Петербурге Указа Президента РФ «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства».*

Предложения, направленные на совершенствование оказания паллиативной медицинской помощи несовершеннолетним; обеспечение равных возможностей для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей-инвалидов при получении образования, лекарственном обеспечении, организации ухода в условиях стационарного медицинского учреждения; совершенствование системы постинтернатного сопровождения выпускников сиротских учреждений; реабилитацию несовершеннолетних, имеющих опыт потребления психоактивных веществ в немедицинских целях, были утверждены распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 10.03.2022 № 4-рп «О внесении изменений в распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 22.12.2020 № 38-рп».

*В 2021 году Уполномоченным подготовлены предложения в пункты № 1.1, 1.2, 1.3 и 1.5 Регионального комплекса мер по повышению эффективности функционирования механизмов реализации, соблюдения и защиты прав и законных интересов детей, проживающих в домах-интернатах, а также детей, помещенных под надзор в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в целях качественного улучшения их жизни, направленные на:*

- ◆ обеспечение доступности и качества предоставления медицинской помощи детям, помещенным под надзор в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- ◆ обеспечение условий получения образования детьми, проживающими в детских домах-интернатах, а также детьми, помещенными под надзор в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и оказания им психолого-педагогической помощи;
- ◆ организацию предоставления реабилитации или абилитации

детям-инвалидам, проживающим в детских домах-интернатах и организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

- ◆ обеспечение комфортных и безопасных условий детям, проживающим в детских домах-интернатах, а также детям, помещенным под надзор в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Все предложения от 12.02.2021 были утверждены Губернатором Санкт-Петербурга.

### **Мониторинги и анализ деятельности по соблюдению, защите прав и законных интересов детей в Санкт-Петербурге**

Одной из задач Уполномоченного является мониторинг и анализ эффективности функционирования механизмов реализации, соблюдения и защиты прав и законных интересов детей органами власти, образовательными и медицинскими организациями, организациями, оказывающими социальные и иные услуги детям и их семьям, должностными лицами.

*В 2021 году Уполномоченным проведены следующие мониторинги:*

- 1. Мониторинг качества оказания паллиативной помощи детям в Санкт-Петербурге;*
- 2. Мониторинг соблюдения прав детей-инвалидов в сиротских учреждениях;*
- 3. Мониторинг доступности услуг кабинетов охраны зрения в образовательных и медицинских организациях;*
- 4. Мониторинг доступности услуг в районных центрах социальной помощи семье и детям;*
- 5. Мониторинг качества питания в образовательных учреждениях;*
- 6. Мониторинг качества исполнения регионального Плана «Десятилетие детства».*

## Мониторинг качества оказания паллиативной помощи детям в Санкт-Петербурге

Одной из основных задач, направленных на совершенствование медицинской помощи детям, является улучшение качества оказания паллиативной помощи несовершеннолетним. В настоящее время она является одним из приоритетов российской социальной политики, и вопросы развития данной системы крайне актуальны.

В рамках реализации задач, поставленных Федеральным законом от 06.03.2019 № 18-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи», а также Указом Президента Российской Федерации от 06.06.2019 № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года», аппарат Уполномоченного принял участие в проекте «Повышение качества паллиативной помощи детям за счет внедрения системы мониторинга, развития социального партнерства в интересах детей и укрепления сотрудничества экспертного сообщества и уполномоченных по правам ребенка». Исследование было инициировано Уполномоченным при Президенте Российской Федерации по правам ребенка.

Все запланированные мероприятия были направлены на повышение качества оказываемых услуг и улучшение межведомственного взаимодействия, без которого невозможно обеспечить качественную и комплексную помощь ребенку с тяжелым и неизлечимым заболеванием.

В рамках данного проекта в Комитет по образованию, Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга и Комитет по здравоохранению были направлены специально разработанные анкеты.

Уполномоченный посетил все медицинские учреждения для детей, имеющие лицензию на оказание паллиативной помощи: Хоспис детский, Детскую городскую больницу №22, Дом ребенка №8 и Дом ребенка №13.

Паллиативная помощь детям включает в себя медицинскую, психологическую, социальную и духовную поддержку, организацию образования ребенка. Ее получателями являются не только несовершеннолетние, но и члены их семей. Поэтому было чрезвычайно важно понять, насколько удовлетворены качеством



предоставляемых услуг эти дети и их семьи, ради которых намерены совершенствовать свою деятельность учреждения здравоохранения, образования и социальной защиты. Для этого в рамках мониторинга родителям – получателям услуг – предлагалась специально разработанная анкета.

Для улучшения качества осуществляемой помощи и формирования базы данных, необходимой для систематической поддержки и развития указанной области, на государственном уровне разработан и принят ряд нормативных документов:

- ◆ Приказ Минздрава России от 14.04.2015 № 193н (ред. от 28.06.2018) «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям»;
- ◆ Приказ Минздрава России № 345н; Приказ Минтруда России от 31.05.2019 № 372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»;
- ◆ Распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 28.08.2019 № 31-рп «Об утверждении программы Санкт-Петербурга «Развитие системы паллиативной медицинской помощи на 2019-2024 годы».

По результатам проделанной работы удалось получить аналитическую информацию и сделать выводы о проблемах оказания паллиативной помощи в Санкт-Петербурге.

1. Отсутствует единый регистр пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи.

В настоящее время в Санкт-Петербурге несколько медицинских учреждений оказывают паллиативную помощь детям, но в регионе отсутствует единый регистр пациентов. Это не позволяет определить точное количество получателей услуг, выстроить систему комплексной поддержки семьи со стороны здравоохранения, социальной защиты и образования, решать вопросы стратегического планирования развития данного направления с учетом имеющейся потребности.

Лишь Детский хоспис, реализуя задачи по паллиативной медицинской помощи более 10 лет, имеет свой регистр пациентов. В соответствии с ним в настоящее время более 300 детей в возрасте от 3-х месяцев до 18 лет получают стационарную помощь и помощь выездной бригады на дому.

Кроме этого, специалисты Хосписа регулярно выезжают в сиротские учреждения с целью проведения врачебных комиссий по определению нуждающихся в паллиативной помощи. В настоящее время в домах ребенка и в домах-интернатах для детей с отклонениями в умственном развитии воспитывается 55 таких детей-инвалидов, признанных нуждающимися в паллиативной помощи.

Но, если дома ребенка №8 и №13 уже имеют лицензию на паллиативную помощь, то домам-интернатам, куда переводятся такие дети после 4-х лет, только предстоит их получить.

2. Не сформирована маршрутизация пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи.

Учитывая, что пациент, нуждающийся в паллиативной помощи, может получить услуги в поликлинике по месту жительства, в Детском хосписе, в ДГБ № 22, а если он имеет статус ребенка, оставшегося без попечения родителей, то в Доме ребенка или Доме-интернате возникает потребность сформировать в Санкт-Петербурге четкую маршрутизацию пациентов. В настоящее время она отсутствует.

3. Не разработан порядок взаимодействия медицинских учреждений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь детям, учреждений социальной защиты, образовательных, а также общественных и некоммерческих организаций.

Четкое распределение актуальных задач межведомственного взаимодействия позволяет выстраивать маршрут пациента с учетом всех имеющихся ресурсов по паллиативной помощи и видеть, на каком этапе еще необходимо устранять пробелы в конкретном направлении работы.

Посещая в ходе мониторинга районные Центры социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов, Уполномоченный убедился, что специалисты по сопровождению семьи не владеют информацией, сколько детей, нуждающихся в паллиативной помощи, проживает в районе и сколько из них находится на искусственной



вентиляции легких (ИВЛ). А ведь в Санкт-Петербурге уже 3-й год реализуется Программа обеспечения детей аппаратами ИВЛ на дому.

Родители таких детей вынуждены осуществлять уход за ними 24 часа в сутки. Для таких семей необходимо развивать службы социального сопровождения, услуги «передышка» и помощь в уходе за ребенком на ИВЛ, чтобы родители могли иметь возможность уделять время и своему здоровью. Всего в Санкт-Петербурге 47 детей на ИВЛ. И с каждым годом их становится больше.

Пока такие семьи могут рассчитывать только на стандартный набор услуг для семей с детьми-инвалидами. Этот подход необходимо менять, спектр услуг расширять, обучать специалистов, способных освободить родителя хотя бы на несколько часов, оказать семье психологическую поддержку, в том числе после ухода ребенка из жизни.

*С целью устранения проблем и недостатков, которые были выявлены в ходе мониторинга, Уполномоченным 1 июня 2021 года было проведено городское межведомственное совещание. На нем присутствовало более 80 специалистов всех профильных комитетом и районных служб, представителей сфер здравоохранения, образования и социальной защиты.*

*На совещании Уполномоченным был поднят и такой важный вопрос, как качество медицинских изделий, которыми должны обеспечиваться дети, нуждающиеся в трахеостомах и гастростомах. Родители детей-инвалидов вынуждены просить у благотворительных фондов средства на покупку качественных трахеостом и гастростом, так как от этого зависит качество жизни больного ребенка и степень сложности ухода за ним.*

По вопросу обеспечения трахеостомами и гастростомами на совещании выступила главный специалист по детской паллиативной помощи в Санкт-Петербурге Минченко С.И.

Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге при оказании паллиативной помощи пациенту должны предоставляться для использования на дому медицинские изделия для поддержания систем организма человека.

Однако в адрес Уполномоченного поступают обращения

родителей с жалобами на необходимость регулярно приобретать трахеостомы и гастростомы за свой счет. При этом данные изделия возможно установить или заменить только в стационарных условиях медицинского учреждения.

Учитывая, что перечень медицинских изделий установлен Минздравом России и является неотъемлемой частью паллиативной помощи детям, особенно тем, которые находятся на ИВЛ, необходимо срочно взять на контроль реализацию данного вопроса и предпринять меры по его урегулированию.



Также надо обеспечить их трахеостомами и гастростомами высокого качества и специализированным питанием. Речь идет почти о 70 детях, которые нуждаются в гастростомах, и 100 детях, которым требуются трахеостомы. Их можно закупать адресно – как аппараты ИВЛ, определить в маршрутизации конкретную больницу, которая будет

их приобретать и устанавливать.

Ресурсы по предоставлению медицинской паллиативной помощи, имеющиеся в настоящее время в Санкт-Петербурге, используются на 100% и их необходимо расширять.

В Детской городской больнице №22 отделение паллиативной помощи за 2 месяца действия лицензии заполнилось на 63%. Здесь находятся дети на ИВЛ, которые по тяжести своего состояния не могут жить дома. Раньше они находились в больницах годами. Сейчас родителей обучают в Хосписе, и дети живут в семье, а выездная бригада специалистов помогает им на дому.

Дети, признанные нуждающимися в паллиативной помощи, имеют право на дополнительные технические средства, медицинские изделия и средства ухода. Поэтому к участию в мониторинге были приглашены представители Главного бюро МСЭ по Санкт-Петербургу. Опрос родителей показал, что семьям требуется помощь в актуализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации детей-инвалидов с целью увеличения количества одноразовых подгузников, обеспечения специализированными кроватями, медицинским оборудованием, питанием и т.д.

Однако в отсутствие единого регистра пациентов, признанных нуждающимися в паллиативной помощи, Главное бюро МСЭ не может увидеть детей-инвалидов, которым необходимы дополнительные меры поддержки, а взаимодействие с учреждениями, которые проводят эти врачебные комиссии, еще только предстоит установить.

Кроме этого, специалисты Хосписа регулярно выезжают в сиротские учреждения, куда поступают дети-инвалиды. Они помогают организовать врачебные комиссии по определению этих детей нуждающимися в паллиативной помощи.

В настоящее время в сиротских учреждениях Санкт-Петербурга проживает 55 таких воспитанников. Дома ребенка системы здравоохранения стараются получить лицензию на паллиативную помощь. Но такие дети старше 4-х лет переводятся в дома-интернаты системы социальной защиты, поэтому необходимо планировать получение лицензии на паллиативную помощь данными учреждениями. Таким образом, в нашем регионе будет выстраиваться система преемственности в работе между учреждениями разных ведомств.

*По итогам мониторинга Уполномоченным определены направления совместной с исполнительными органами государственной власти работы по улучшению качества оказания паллиативной помощи детям в Санкт-Петербурге и инициированы предложения в План мероприятий на 2021-2025 годы по реализации в Санкт-Петербурге Указа Президента РФ от 29.05.2017 № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства».*

3.16	Обеспечение комплексного подхода к оказанию паллиативной помощи детям	2022-2025 гг.	КЗ КСП КО АР	Сформирован регистр пациентов несовершеннолетнего возраста, нуждающихся в паллиативной помощи. Разработана инструкция по межведомственному взаимодействию специалистов медицинских организаций, в том числе оказывающих паллиативную медицинскую помощь, организаций социального обслуживания населения, образовательных организаций, общественных и иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, направленный на обеспечение комплексного подхода к оказанию паллиативной помощи детям. Разработана маршрутизация
------	---	---------------	-----------------------	--

Кроме того, в 2021 году возникли проблемы с обеспечением оборудованием и расходными материалами для проведения ИВЛ на дому в рамках оказания паллиативной медицинской помощи.

В соответствии с порядком предоставления отдельным категориям граждан дополнительной меры социальной поддержки по финансированию за счет средств бюджета Санкт-Петербурга расходов, связанных с предоставлением оборудования и расходных материалов для проведения ИВЛ на дому, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 12.12.2017 № 1049, оборудованием и расходными материалами для проведения ИВЛ на дому в рамках оказания паллиативной медицинской помощи обеспечиваются граждане, имеющие место жительства в Санкт-Петербурге, состоящие на диспансерном учете в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти Санкт-Петербурга, страдающие тяжелыми заболеваниями, требующими проведения по жизненным показаниям ИВЛ на дому.

Однако период гарантийной эксплуатации оборудования, закупленного за счет средств бюджета Санкт-Петербурга в 2018, в 2019 и в 2020 годах, закончился. Общая стоимость постгарантийного технического обслуживания составляет 1 506 000,00 (один миллион пятьсот шесть тысяч) рублей.

Для обеспечения работы оборудования требуется замена расходных материалов и комплектующих, не вошедших в распоряжение Комитета по здравоохранению от 09.01.2018 № 1-р. Их общая стоимость на 2021 год составляет 3 842 667,00 (три миллиона восемьсот сорок две тысячи шестьсот шестьдесят семь) рублей.

При этом распоряжением Комитета по экономической политике и стратегическому планированию Санкт-Петербурга от 15.12.2020 № 269-р «Об утверждении нормативов финансирования расходов бюджета Санкт-Петербурга на обеспечение отдельных категорий граждан оборудованием и расходными материалами для проведения ИВЛ на дому на 2021 год» расходы на постгарантийное техническое обслуживание оборудования не были предусмотрены.

Возложение на родителей, опекунов (попечителей) обязанности по приобретению указанного оборудования за личные средства является нарушением прав на получение медицинской паллиативной помощи несовершеннолетними. В сложившейся ситуации выход из строя оборудования для проведения искусственной вентиляции легких на дому повлечет за собой угрозу жизни пациентов.

Уполномоченным было направлено обращение в адрес вице-губернатора Санкт-Петербурга Эргашева О.Н. По его распоряжению Комитету по здравоохранению дано поручение представить предложения по дополнению перечня оборудования и расходных материалов для проведения ИВЛ на дому, утвержденного постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 12.12.2017 № 1049, в части необходимых расходных материалов и комплектующих, не вошедших в указанное постановление.

*В плане работы Уполномоченного на 2022 год посещение всех 47 семей, дети которых находятся на ИВЛ на дому, а также учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, где воспитываются несовершеннолетние, признанные нуждающимися в паллиативной помощи.*

*Уполномоченным будет проведен мониторинг по вопросам качества социального обслуживания семьи; организации образовательных услуг для ребенка; обеспечения оборудованием и расходными материалами для проведения ИВЛ на дому; обеспечения трахеостомами и гастростомами, специализированным питанием; соблюдения государственных гарантий на лекарственное обеспечение; участия НКО в сопровождении семьи.*

### **Мониторинг соблюдения прав детей-инвалидов в сиротских учреждениях**

В соответствии с Планом реализации Комплекса мер по повышению эффективности функционирования механизмов реализации, соблюдения и защиты прав и законных интересов детей, проживающих в детских домах-интернатах, а также детей, помещенных под надзор в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в целях качественного улучшения их жизни, утвержденным Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации Голиковой Т.А. от 09.09.2020, Уполномоченным совместно с руководителем Главного бюро медико-социальной экспертизы по г. Санкт-Петербургу Александром Абросимовым было принято решение о проведении совместного мониторинга.

Комплекс мер предусматривает обеспечение доступности и качества организации предоставления медицинской помощи детям, образования, а также реабилитационных услуг и создание в сиротских учреждениях условий, приближенных к семейным.

Подобное исследование проводилось в Петербурге



впервые и было направлено на создание эффективной системы межведомственного взаимодействия, способствующей качественным изменениям в жизни детей-инвалидов, воспитывающихся в сиротских учреждениях.

Мониторинг проводился по следующим вопросам:

- ◆ доступность и качество предоставления реабилитации или абилитации детям-инвалидам;
- ◆ качество исполнения индивидуальной программы реабилитации и абилитации (ИПРА) детей-инвалидов;
- ◆ сроки обеспечения детей-инвалидов доступными и качественными реабилитационными или абилитационными услугами, техническими средствами реабилитации;
- ◆ сроки направления детей и детей-инвалидов на проведение комиссии медико-социальной экспертизы с целью установления категории «ребенок-инвалид».

В 2021 году мониторинг был проведен в 31 учреждении для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в которых воспитывается более 400 детей-инвалидов.

Одними из основных объектов данного анализа стали мероприятия, проводимые сиротскими учреждениями с целью обеспечения воспитанников техническими средствами реабилитации и санаторно-курортным лечением.

Был выявлен ряд трудностей, связанных с длительными сроками ожидания реализации прав детей-инвалидов на обеспечение ортопедической обувью, слуховыми аппаратами, креслами-колясками. В связи с этим в совместную работу оперативно включилось региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации.

Взаимодействие специалистов аппарата Уполномоченного, Главного бюро медико-социальной экспертизы и Фонда социального страхования позволило проанализировать в государственных учреждениях качество исполнения законодательных актов, направленных на социальную защиту детей-инвалидов.

Командный подход позволил участникам мониторинга выезжать в дома ребенка, центры содействия семейному воспитанию, школы-интернаты и профессиональные лицеи со структурным

подразделением «детский дом» и одновременно устранять уже выявленные недостатки в их работе.



*При посещении одного из учреждений был выявлен ребенок-инвалид, страдающий редким генетическим заболеванием – прогрессирующей мышечной дистрофией Дюшенна. Инвалидность ему установлена много лет назад сроком до 18 лет. Тогда он передвигался самостоятельно, и в индивидуальную программу реабилитации не были внесены вспомогательные средства для передвижения. В результате прогрессирования заболевания 2 года назад ему пришлось сесть в инвалидную коляску. Руководитель учреждения приобрела ему техническое средство с помощью благотворителей, при этом оно не соответствовало потребностям ребенка. Тем не менее, ни 2 года назад, ни сейчас никто не обращал на это внимание. Врач, педагоги, директор – все видели ухудшение состояния здоровья ребенка, это отражено и в медицинских документах мальчика, но никто не инициировал внеочередное направление на МСЭ с целью внесения дополнения в ИПРА в части обеспечения ТСР.*

Благодаря межведомственному взаимодействию участников мониторинга бюро МСЭ экстренно провели комиссию, определили весь перечень современных технических средств, необходимых ребенку. Фонд социального страхования в свою очередь провел индивидуальные закупки и доставил мальчику прогулочную и комнатную инвалидные коляски, специализированную кровать и другие средства. Ребенок был обеспечен всем необходимым всего за 2 месяца.

В результате анализа медицинских карт всех воспитанников участники мониторинга выявили следующие проблемы:

- ◆ формальный подход к рекомендациям по итогам ежегодной диспансеризации детей. Рекомендации врачей-специалистов отсутствуют или у большей части воспитанников одинаковые, нет индивидуального подхода;
- ◆ отсутствие мероприятий по медицинской реабилитации, которые должны разрабатываться по итогам ежегодной диспансеризации детей, а также на основании индивидуальной



программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида;

- ◆ отсутствие маршрутизации детей по медицинской реабилитации, с помощью которой можно было бы убедиться, что в реализации поставленных целей задействован максимум имеющихся в регионе ресурсов;
- ◆ отсутствие системного контроля, а также лица, ответственного за своевременное принятие решения о направлении документов на комиссию МСЭ для освидетельствования на инвалидность, за обеспечение детей техническими средствами реабилитации, за своевременную их замену по сроку эксплуатации и в связи с изменившимися антропометрическими данными ребенка.

Дополнительно при взаимодействии с представителями сиротских учреждений был выявлен ряд проблем:

- ◆ низкий уровень знаний нормативной базы действующего законодательства в вопросах организации медицинской реабилитации детей, обеспечения лекарственными препаратами, техническими средствами реабилитации;
- ◆ дефицит специалистов по медицинской реабилитации в детских поликлинических отделениях;
- ◆ отсутствие правовых оснований для льготного лекарственного обеспечения у воспитанников сиротских учреждений без регистрации в Санкт-Петербурге.

*В апреле 2021 года Уполномоченным было проведено совещание с обсуждением результатов мониторинга с представителями исполнительных органов государственной власти и подведомственными им сиротскими учреждениями.*

*Было принято совместное решение о необходимости проведения с руководителями и профильными специалистами сиротских учреждений дополнительных тематических семинаров по льготному лекарственному обеспечению детей, по планированию медицинской реабилитации и сопровождению специалистами по психиатрии, по созданию условий и подготовке специалистов для обучения детей с особыми образовательными потребностями, по нормативно-правовым аспектам установления инвалидности и разработки ИПРА.*

*Данные, полученные в ходе мониторинга, позволили определить основные направления деятельности по совершенствованию межведомственного взаимодействия специалистов.*

*Соответствующие предложения были представлены Уполномоченным при разработке регионального Комплекса мер, который был принят 12 февраля 2021 года и утвержден губернатором города.*

### **Мониторинг доступности услуг в кабинетах охраны зрения**

В 2021 году аппаратом Уполномоченного по правам ребенка в Санкт-Петербурге совместно с главным детским офтальмологом города Малиновской Н.А. проводился мониторинг работы кабинетов охраны зрения для детей в образовательных и медицинских учреждениях.

Поводом для мониторинга стало обращение к Уполномоченному коллектива родителей, чьи дети обучаются в Государственном бюджетном общеобразовательном учреждении начальной школе - детский сад № 662 Кронштадтского района Санкт-Петербурга.

77 воспитанников данной образовательной организации имеют нарушения зрения (косоглазие, амблиопия, врожденная глаукома, врожденная миопия, ретинопатия недоношенных) и нуждаются в аппаратном лечении по восстановлению и улучшению зрительных функций в условиях кабинета охраны зрения. В результате лечебных и реабилитационных процедур в условиях образовательного учреждения дети-инвалиды в 90% случаях к пятому классу не нуждаются в специальных условиях для освоения образовательной программы и могут продолжить обучение в массовых школах, а к 18-ти годам - не имеют ограничений для службы в рядах вооруженных сил Российской Федерации.

В связи с окончанием действия медицинской лицензии кабинет охраны зрения, функционирующий на территории начальной школы – детского сада № 662 по договору о безвозмездном пользовании с Санкт-Петербургским государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Городская поликлиника № 74», приостановил свою деятельность. В результате воспитанники с ограниченными возможностями по зрению были лишены необходимого плеоптического, ортоптического и диплоптического лечения.

В рамках мониторинга специалисты аппарата Уполномоченного посетили 11 детских поликлинических отделений, 24 дошкольных образовательных учреждений и 5 школ для детей с нарушением зрения во всех районах города.

Исследование проводилось по следующим вопросам:

- ◆ анализ перечня оборудования кабинета охраны зрения, его соответствие перечню согласно нормативным документам, рациональность использования;
- ◆ обеспеченность специалистами и их квалификация;
- ◆ формы информирования родителей о работе специалистов кабинета охраны зрения;
- ◆ формы взаимодействия медицинских специалистов, осуществляющих лечение детей, и тифлопедагогов этого же образовательного учреждения.

Уполномоченным был выявлен ряд проблем, связанных с приостановкой деятельности кабинетов охраны зрения для этих детей, и повлекших за собой нарушение их прав на доступное качественное и своевременное лечение и реабилитацию.

Действующее законодательство предусматривает возможность оказания первичной медико-санитарной помощи как медицинскими, так и образовательными организациями, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности. Однако в целях приведения медицинского обслуживания обучающихся государственных образовательных учреждений Санкт-Петербурга в соответствие с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» и Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» исполнительными органами государственной власти Санкт-Петербурга была организована работа по передаче с 1 января 2014 года ставок медицинских работников образовательных учреждений в систему здравоохранения Санкт-Петербурга. В результате образовательные учреждения лишились медицинских лицензий и специалистов.

В связи с окончанием действия медицинской лицензии в четырех образовательных учреждениях (Адмиралтейского, Василеостровского, Кронштадтского и Невского районов) и медицинская помощь детям в условиях кабинета охраны зрения остановилась.

В то же время проведенный Уполномоченным анализ деятельности кабинетов охраны зрения в образовательных учреждениях показал, что потребность в указанном виде помощи среди детей с нарушением зрения превышает имеющиеся возможности, поэтому определенное количество дошкольных групп компенсирующей направленности укомплектованы выше установленной нормы в среднем на 15-20%.

При организации деятельности кабинетов охраны зрения в образовательных учреждениях выявились определенные трудности:

- ◆ медицинское оборудование и программное обеспечение для аппаратного лечения находятся на балансе образовательных организаций и требуют обновления на современные;
- ◆ требуется помощь образовательным учреждениям в получении лицензии на данный вид медицинской деятельности;
- ◆ не решен вопрос обеспечения профессиональной защищенности медицинских сотрудников (повышения квалификации, прохождения аттестации, сохранения стажа работы).

Активное участие в приобретении для детских садов дорогостоящего офтальмологического оборудования принимали депутаты Законодательного собрания и муниципальных образований.

Учитывая, что в соответствии с количеством детей в Санкт-Петербурге кабинетов охраны зрения должно быть в два раза больше, необходимо принять срочные меры по оборудованию кабинетов охраны зрения в Петродворцовом, Курортном, Московском, Фрунзенском, Кировском, Центральном, Василеостровском и Выборгском районах. А также по дооснащению действующих структур современным медицинским оборудованием и открытию кабинета охраны зрения на базе Консультативно-диагностического центра Детского городского многопрофильного клинического центра высоких медицинских технологий им. К.А. Раухфуса.

Кроме того, необходимо решить вопросы подготовки врачей офтальмологов и медицинских сестер для кабинетов охраны зрения и повышения их квалификации, оказать содействие в лицензировании кабинетов, действие которых приостановлено.

С целью комплексного решения поставленных задач Уполномоченный принял участие в разработке Концепции дальнейшего развития медицинской и социальной защиты матерей, детей и семей, воспитывающих детей. В ее План мероприятий вошли решения выявленных в ходе мониторинга проблем.

2.11	Обеспечение в отделениях организации медицинской помощи обучающимся условиям, необходимых для реализации задач по первичной медико-санитарной помощи обучающимся, нуждающимся в лечении, реабилитации и оздоровительных мероприятиях в период обучения и воспитания в образовательных организациях*	2022-2025 гг.	КЗ АР КО в части, касающейся подведомственных учреждений	Оснащены в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи по профилю кабинеты врачей-специалистов в структуре отделений организации медицинской помощи обучающимся, оказывающих первичную медико-санитарную помощь несовершеннолетним в образовательных организациях, нуждающимся в лечении, реабилитации и оздоровительных мероприятиях. Получены лицензии на оказание первичной медико-санитарной помощи обучающимся, нуждающимся в лечении, реабилитации и оздоровительных мероприятиях в период обучения и воспитания в образовательных организациях. Осуществляется работа с обучающимся по коррекции нарушений здоровья несовершеннолетних, снижающих возможности их социальной адаптации, ограничивающих возможности обучения, выбора профессии, подготовки к военной службе (патология органов зрения, пищеварения, костно-мышечной
------	---	---------------	--	---

## Мониторинг доступности услуг в районных центрах социальной помощи семье и детям

В целях комплексного изучения оказания помощи несовершеннолетним, а также получения информации о профилактической работе с семьями и о межведомственном взаимодействии социальных служб, организаций образования и органов профилактики был проведен мониторинг деятельности районных центров социальной помощи семье и детям Санкт-Петербурга.

Он проводился по следующим вопросам:

- ◆ оказание психологической помощи несовершеннолетним, организация работы с конфликтными ситуациями;
- ◆ доступность экстренной психологической помощи по вопросам агрессивного (буллинг, моббинг и пр.) и суицидального поведения;
- ◆ реализация программы наставничества;
- ◆ взаимодействие с образовательными и социальными учреждениями города.

Мониторингом охвачены 16 центров Курортного, Приморского, Московского, Петроградского, Петродворцового, Василеостровского, Выборгского, Калининского, Адмиралтейского, Кировского, Колпинского, Красногвардейского, Кронштадтского, Красносельского, Невского, Пушкинского районов.

В ходе мониторинга выявлено, что существуют три типа организации работы психологов в районных центрах:

- ◆ психологи сосредоточены на одном отделении. Специалисты могут работать с разными случаями и формировать в центре «универсальный» коллектив взаимозаменяемых психологов;
- ◆ психологи есть в каждом отделении, кроме методического. Они могут специализироваться на работе с несовершеннолетними, с семьей и детско-родительскими взаимоотношениями, с женщинами, пострадавшими на работе от насилия. Такой подход позволяет специалистам развиваться в интересующей их сфере и является профилактикой выгорания;

- ◆ психологи есть в нескольких отделениях, где они наиболее востребованы. Опытные специалисты работают с разными случаями и могут быть задействованы в вопросах различного спектра. В сложных случаях подобная универсальность позволяет исследовать проблему с разных сторон.

Индивидуальные, семейные консультации, лекции-обсуждения по различным темам проводятся во всех центрах. Групповая работа (тренинги) – везде, кроме Курортного района.

Центры взаимодействуют с некоммерческими организациями и фондами. Это могут быть НКО, которые занимаются оказанием психологической помощи несовершеннолетним, матерям с детьми, одиноким отцам.

В некоторых учреждениях отсутствуют психологические программы, основанные на таких важных темах, как профилактика суицидального, антивандального поведения и т.д. Обмен программами между центрами мог бы упростить работу при индивидуальной программе реабилитации и абилитации, а также повысить эффективность работы с несовершеннолетними.

В рамках психологической помощи несовершеннолетним и при наличии конфликта специалисты центров проводят подготовку сторон к переговорам. Если в центре есть медиатор, как в Московском, Калининском районах, то процедуру проводит специалист центра, если нет, то специалисты центров обращаются в Службу медиации Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения «Городской центр социальных программ и профилактики асоциальных явлений среди молодежи «КОНТАКТ».

Профилактика семейных конфликтов проводится при помощи создания клубов разной направленности на базе центров. Среди них «Мать и дитя», где обсуждаются вопросы взаимоотношений матери с ребенком; клубы для беременных, куда могут ходить будущие отцы и матери вместе; клубы для мам и детей от 3 до 7 лет по вопросам воспитания. Подобная форма работы служит профилактикой возникновения конфликтных ситуаций, создает единое информационное поле для семьи, во взаимоотношениях между родителями и ребенком.

Одна из явных проблем, которая осложняет работу специалистов центров с несовершеннолетними, заключается в отсутствии плотного, налаженного взаимодействия с



образовательными учреждениями. Школы остаются замкнутой системой, которая старается самостоятельно устранять возникающие конфликты. Только в нескольких районах школы обращаются с просьбой о проведении профилактической работы по вопросам суицида. Такие мероприятия направлены на формирование позитивного отношения к жизни, стрессоустойчивости, обучают навыкам саморегуляции. Отсутствие комплексного подхода образовательных учреждений и центров в решении конфликтных ситуаций, а также иных проблем, ведущих к девиантному поведению несовершеннолетних, делает работу менее эффективной.

Во всех центрах организован телефон доверия, есть специалисты, которые работают с экстренными случаями, могут оказать первую помощь. Например, в центре Петроградского района практически все психологи имеют образование клинического психолога.

Психологи проходят курсы повышения квалификации в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении социального обслуживания социальный приют для детей «Транзит». В основном обучение осуществляется по темам насилия, девиантного поведения и суицидологии.

Во многих центрах действуют программы по профилактике суицидального поведения. В случае выявления антивитального поведения у несовершеннолетних в ходе консультации с ними работают психологи, работа ведется и с родителями несовершеннолетних. В кризисной ситуации им могут порекомендовать обратиться в психоневрологический диспансер за помощью для ребенка.

В двух центрах есть комплексные программы, в которые входит профилактика суицидального поведения. Но в этом случае эффективность профилактики оказывается ниже, чем в узконаправленных программах.

В большинстве центров отсутствует взаимодействие с образовательными учреждениями по программам наставничества среди несовершеннолетних. Отдельные районные центры разрабатывают самостоятельные программы.

Например, центр Красногвардейского района реализует программу наставничества при работе с выпускниками центров содействия семейному воспитанию от 18 до 23 лет. Специалисты

обучают группу волонтеров из числа выпускников, которые помогают специалистам организовывать и проводить мероприятия, куда приглашаются все выпускники. Следующую группу волонтеров обучают они, уже получив опыт. Так реализуется принцип «равный равному».

Центры работают с выпускниками центров содействия семейному воспитанию (ЦССВ), которые достигли совершеннолетия и вернулись в квартиры, где проживали, или им выдали жилплощадь. Покидая социозащитное учреждение, они оказываются в незнакомой среде и им нужна помощь в социально-бытовой адаптации, которую оказывают специалисты центров. Проблема в том, что не все выпускники хотят сотрудничать. Они пропадают из поля зрения профильных служб, начинают вести асоциальный образ жизни. При этом специалисты центра не вправе принуждать несовершеннолетнего к взаимодействию.



В центре социальной помощи семье и детям «Аист» Пушкинского района была реализована трехступенчатая программа по работе с выпускниками ЦССВ. Она включает в себя общение специалистов с несовершеннолетними, когда они только готовятся получать квартиры. К детям

приезжают и рассказывают о том, с какими вопросами к ним можно обратиться.

Во время второго этапа на базе центра на встречу с будущими выпускниками приглашают юношей и девушек, которые уже получили жилье. Они делятся своими впечатлениями, рассказывают про трудности, с которыми столкнулись, и как решали возникающие проблемы.

Третий этап – специалисты вывозят группы будущих выпускников в квартиры к ребятам, которые уже получили жилье. Это позволяет увидеть, как можно обустроить дом, на что важно обратить внимание, как распределить финансы.

В центре Калининского района планируют внедрить практику взаимодействия несовершеннолетних в стационаре. Старшие дети

смогут приходить играть, гулять с младшими, читать им книги. С точки зрения руководителей центра это поможет одним получать заботу и социализироваться, а другим развивать навыки адаптации к нормальной социальной среде с последующим воспитанием нравственности. Такая практика способствует высокой эффективности профилактики правонарушений.

При выявлении несовершеннолетних с зависимым поведением (нарко-, алко-, игровая зависимости) специалисты не могут направить несовершеннолетних в реабилитационный центр по причине его отсутствия в Санкт-Петербурге. В их силах оказать лишь помощь в адаптации несовершеннолетних.

Многие центры сталкиваются с проблемами во взаимодействии с центрами организации социального обслуживания. ЦОСО работают 5 дней в неделю с 9:00 до 18:00. Данное обстоятельство не позволяет многим гражданам своевременно подать заявление на признание их нуждающимися в социальном обслуживании и составить индивидуальную программу предоставления социальных услуг с учетом индивидуальной нуждаемости.

Через ЦОСО сложно признать нуждающейся в оказании социальных услуг беременную женщину или ее супруга, если они хотят подготовиться к рождению ребенка и посещать соответствующие программы. Наиболее эффективна ранняя профилактика. Именно к ней относятся программы по гармонизации взаимоотношений в молодых семьях, которые решились на важный шаг.

В стационар при центре могут поместить несовершеннолетнего в случае решения вопроса о лишении родительских прав его родителей. Там ребенок может провести до 6 месяцев. Судебная система организована таким образом, что дела о лишении родительских прав рассматриваются до 1,5 лет. В таком случае возникают сложности с размещением.

В ряде центров отсутствует изолятор, в который помещают несовершеннолетних перед определением в стационар до окончания прохождения полного медицинского обследования, если несовершеннолетний был обнаружен на улице или в неблагоприятных жилищных условиях.

Существуют проблемы с помещением детей с задержкой психического развития в стационар, где не обеспечены индивидуальные комнаты каждому ребенку. В случае, если

диагноз выражается в педагогической запущенности, проблем по сопровождению такого ребенка не возникает. Однако, если диагноз проявляется в органических проблемах разной тяжести, то у таких детей возникают риски аффективных состояний с последующими конфликтами с проживающими в стационаре. Обстановка будет нестабильна при наличии таких детей в стенах учреждения, существуют риски неприятия их в коллектив и настороженного отношения к ним.

Кроме того, в ходе мониторинга была выявлена проблема с отслеживанием неблагополучных родителей, лишенных родительских прав в отношении старших детей, но с оставшимися на руках младшими или новорожденными, в случае их переезда в другой район.

Такие семьи находятся в зоне риска, им необходима помощь и сопровождение социальных служб. В противном случае жизнь и здоровье несовершеннолетних с высокой долей вероятности могут оказаться в опасности. Специалисты центров выражали мысли о целесообразности получения доступа к единой базе лишенных прав родителей, государственного банка данных о детях, оставшихся без попечения родителей. Так сотрудники районного центра, куда переезжает такая семья, оперативно получают информацию и смогут уделить ей особое внимание.

Часто затрагивалась на встречах проблема «кровного» опекуна. Также в беседе с руководителями центров рассматривалось обязательное налаживание индивидуально-профилактической работы с попечителем. Если он не является родственником опекаемого, то он обязан пройти школу приемных родителей. Только после этого будет решаться вопрос об одобрении опеки над несовершеннолетним.

В случае, если опекун является родственником опекаемого, проходить школу приемных родителей и обращаться к психологу не нужно. Но чаще опеку берут бабушки и дедушки, которым не всегда удается найти общий язык с ребенком или они не готовы к его воспитанию. В таких семьях могут развиваться конфликты, приводящие к вторичному сиротству.

Проблемой является и отсутствие рекламы о работе центров. Обычно информацию об оказании социальных услуг распространяют посредством сети Интернет, в социальных сетях, в школах и поликлиниках силами самих сотрудников. Но этого недостаточно. Повышение информированности граждан о работе центров, помощи, которую они могут получить, могло бы стать эффективной формой

первичной профилактики асоциальных явлений в обществе.

Еще одна важная тема – дефицит профессиональных кадров. В ряде случаев из-за недостатка квалифицированных специалистов на месте оказываются специалисты сомнительной компетенции в тех или иных областях. В одном из центров на вакансию психолога отделения профилактики правонарушений несовершеннолетних откликнулось только два человека, у которых не было достаточного понимания о предлагаемой работе. В итоге брали специалиста для того, чтобы заполнить пробел.

Руководители районных центров полагают, что решить проблему могло бы привлечение выпускников институтов с последующим наставничеством опытного специалиста центра. В Курортном и Красносельском районах есть договоренности с определенными учебными заведениями, в которых всегда находятся объявления для выпускников. В защиту такого подхода говорит и тот факт, что малый возрастной диапазон специалиста и клиента повышает эффективность работы. Молодежь обычно не стремится на такие вакансии из-за небольшой заработной платы, а также из-за отсутствия сформированного в обществе мнения о важности социальной работы и психологической помощи.

*Результаты мониторинга будут доведены Уполномоченным до соответствующих исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга в целях эффективного решения задач, стоящих перед районными центрами.*

### **Мониторинг качества питания в образовательных учреждениях**

Школьное питание является одним из основополагающих факторов, определяющих здоровье детей и подростков, способствует профилактике заболеваний, повышению работоспособности и успеваемости, физическому и умственному развитию, формированию у несовершеннолетних навыков рационального питания.

В рамках мероприятий по мониторингу и анализу степени удовлетворенности родителей (законных представителей) обучающихся организацией и качеством питания в образовательных учреждениях было проведено анкетирование посредством размещения на официальном сайте Уполномоченного по правам ребенка в Санкт-Петербурге.

Анкета была разработана с учетом предложений



Роспотребнадзора, а также на основании поступающих обращений граждан и по итогам проведения комиссий, советов, рабочих совещаний с участием представителей исполнительных органов государственной власти и других мероприятий, посвященных данной проблеме.

В опросе приняли участие родители обучающихся образовательных учреждений Санкт-Петербурга. Большинство из них не удовлетворены системой организации питания в школе из-за низкой пищевой и биологической ценности используемых продуктов, качества приготовления пищи, вкусовых характеристик и ограниченного ассортимента школьных блюд. Также родители обучающихся не считают питание в школе здоровым и полноценным ввиду недостаточного количества фруктов и овощей, избытка жирных блюд, кондитерских, хлебобулочных изделий. Кроме того, по мнению родителей, буфетная продукция школьной столовой имеет низкую пищевую ценность, не соответствует принципам здорового питания, а также требованиям качества и безопасности.

В ходе анализа результатов анкетирования установлено, что предусмотренное время приема пищи (не менее 20 минут), как полагают родители, является недостаточным.

Большинство родителей не устраивает и организация питьевого режима в общеобразовательных учреждениях, свободный доступ к питьевой воде в школах обеспечивается плохо.

*По итогам анализа результатов опроса Уполномоченным в соответствующие органы государственной власти направлены письма с предложениями, в том числе по вопросу ужесточения контроля соблюдения требований, предъявляемых к организации питьевого режима в школах, а также увеличения времени приема пищи, с целью создания благоприятных условий для организации рационального питания обучающихся.*

*Показатели, связанные с соблюдением питьевого режима в образовательных учреждениях, будут включены Управлением социального питания в Порядок проведения оценки уровня организации питания в государственных бюджетных учреждениях Санкт-Петербурга (утвержден постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 23.07.2009 № 873).*

В свою очередь администрациями районов, в чьем ведении находятся образовательные учреждения, в связи с обращением

Уполномоченного инициирована работа по усилению контроля школ в части организации питания учащихся, реализации буфетной продукции и организации питьевого режима. Также руководителям образовательных учреждений рекомендовано проанализировать режим уроков и перемен с целью определения необходимости и возможности увеличения времени приема пищи. Кроме того, некоторыми районными администрациями сообщено, что при выделении дополнительного финансирования часть средств планируется направить на закупку кулеров и фонтанчиков дополнительно к имеющимся вариантам обеспечения питьевого режима в школах.

В рамках общественного контроля за качеством питания в каждом образовательном учреждении функционируют советы по питанию, в состав которых входят родители (законные представители) обучающихся. Представители Совета оказывают содействие в обеспечении гарантий прав обучающихся на полноценное питание с учетом действующих норм питания и состояния здоровья, участвуют в контроле организации питания в общеобразовательных учреждениях, разработке рекомендаций по организации питания, включая пропаганду принципов здорового питания и просветительскую работу по вовлечению родителей в процесс формирования культуры здорового питания в семье.

### **Мониторинг качества исполнения регионального Плана «Десятилетие детства»**

Санкт-Петербург стал первым регионом Российской Федерации, в котором план мероприятий по реализации Указа Президента РФ «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства» был утвержден на уровне правительства. Его и приняли в апреле 2018 года – раньше, чем федеральный.

Тогда, в 2018 году, эту командную работу над Планом возглавил Комитет по социальной политике и аппарат Уполномоченного по правам ребенка в Санкт-Петербурге. В результате появился документ стратегического планирования, основанный на принципах преемственности и непрерывности. Он учитывал результаты, достигнутые в ходе реализации Национальной стратегии действий в интересах детей за предыдущие 5 лет, и был нацелен на совершенствование государственной политики во всех сферах защиты детства. В него вошли, в том числе, 36 мероприятий, инициированных аппаратом детского омбудсмена в Петербурге.



Уполномоченным был проведен мониторинг качества исполнения тех мероприятий, которые были инициированы аппаратом Уполномоченного по правам ребенка в Санкт-Петербурге в 2018 году.

По результатам проделанной работы были выделены задачи, по которым не удалось достигнуть качественных результатов, но которые остаются актуальными и в настоящее время:

- ◆ совершенствование оказания паллиативной медицинской помощи несовершеннолетним;
- ◆ обеспечение равных возможностей для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей-инвалидов при получении образования, лекарственном обеспечении, организации ухода в условиях стационарного медицинского учреждения;
- ◆ совершенствование системы постинтернатного сопровождения выпускников сиротских учреждений;
- ◆ реабилитация несовершеннолетних, имеющих опыт потребления психоактивных веществ в немедицинских целях.

*По 17-ти пунктам Уполномоченным были подготовлены предложения по внесению дополнений в План мероприятий на 2021-2025 годы по реализации в Санкт-Петербурге Указа Президента РФ от 29.05.2017 № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства», утвержденный распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 22.12.2020 № 38-рп.*

Каждый пункт Плана обсуждался на рабочих совещаниях совместно с руководителями отделов образования, здравоохранения и социальной защиты всех 18 районов в аппарате Уполномоченного. Обозначенные в нем задачи связаны с защитой прав и интересов детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детей в трудной жизненной ситуации, семей в социально опасном положении, детей-инвалидов – всех, кто нуждается в особой защите государства.

Ожидаемые результаты рассчитаны на поддержку многодетных семей; на получение дополнительных возможностей по лекарственному обеспечению и организацию присмотра и ухода за детьми в больницах; на совершенствование межведомственного взаимодействия субъектов профилактики безнадзорности; на расширение возможностей профессионального образования для

выпускников сиротских учреждений и детей с ограниченными возможностями здоровья; на реализацию мер по укреплению служб школьной медиации.

*Большая часть предложений Уполномоченного была утверждена распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 10.03.2022 № 4-рп «О внесении изменений в распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 22.12.2020 № 38-рп».*



Уполномоченный  
по правам ребенка  
в Санкт-Петербурге

## ГЛАВА II

# Деятельность Уполномоченного по правам ребенка по защите основных прав и законных интересов несовершеннолетних в Санкт-Петербурге

Доклад о деятельности Уполномоченного по правам ребенка  
в Санкт-Петербурге и о соблюдении прав и законных интересов  
детей в 2021 году

## Раздел 1. Безопасность

*Важное место в деятельности Уполномоченного занимают вопросы, связанные с детской безопасностью, в частности профилактика преступлений в отношении несовершеннолетних, чрезвычайных происшествий в общеобразовательных организациях, меры, направленные на совершенствование информационной безопасности, увеличение охвата организованными формами отдыха и дополнительной занятости.*

Современный мир становится все более опасным для наших детей. Они выпадают из окон, калечатся на заброшенных стройках и игровых площадках, погибают в ДТП и от суицидов, страдают от школьной травли, попадают в руки реальных и виртуальных преступников. Безопасность подрастающего поколения – основа защиты прав ребенка в любой сфере деятельности. Без нее все остальные права теряют смысл.

Решение вопросов детской безопасности требует консолидации усилий как законодателей, правоохранительных органов, профильных министерств и ведомств, так и общественных организаций, экспертного сообщества, средств массовой информации.

### Дети в социально опасном положении

В 2021 году было выявлено 2895 детей и 2035 семей, находящихся в социально опасном положении. Причины – снижение уровня жизни граждан, безработица, злоупотребление спиртными напитками, употребление наркотических средств, пандемия.

Вступив на такой путь, семья деградирует в социальном и моральном плане, обрекая на такое же существование своих детей. Они уходят из дома, проводят большую часть времени на улице и пополняют социальные группы.

Выявлено в социально опасном положении в 2021 году:



После закрытия больницы им. В.В. Цимбалына планировалось, что несовершеннолетние, выявленные в социально опасном положении, по акту полиции или органов опеки и попечительства, будут направляться в детскую городскую больницу №5 им. Филатова (ДГБ № 5) и в течение 3-х дней проходить там медицинское обследование, необходимое для устройства в социальное учреждение.

С начала пандемии и перепрофилирования ДГБ № 5 на COVID-19 детей начали отправлять в разные медицинские стационары города. По результатам регулярного мониторинга, проведенного по инициативе Уполномоченного, среди них были дети, госпитализированные в больницы без медицинских показаний. Что является грубым нарушением их прав.

В течение 2021 года по распоряжению вице-губернатора Санкт-Петербурга Эргашева О.Н. рабочей группой велась работа по разработке Инструкции о порядке приема несовершеннолетних, оказавшихся в социально опасном положении, в том числе пострадавших от жестокого обращения, в районные социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних и оказания им медицинской и социальной помощи.

Данная мера была направлена на защиту и восстановление прав и законных интересов несовершеннолетних; выявление и устранение причин и условий, способствующих безнадзорности, беспризорности, правонарушениям и антиобщественным действиям несовершеннолетних; координацию вопросов, связанных с соблюдением условий воспитания, обучения и содержания; организацию работы по раннему выявлению семейного неблагополучия.

В рабочей группе по разработке Инструкции совместно со специалистами Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга, Комитета по здравоохранению и районных администраций принимали участие представители аппарата Уполномоченного.

*Дополнительно омбудсменом в адрес вице-губернатора Санкт-Петербурга Эргашева О.Н. были направлены предложения по согласованию регламента межведомственного взаимодействия всех субъектов профилактики в интересах детей, оказавшихся в социально опасном положении.*

*В июле 2021 года был утвержден новый Порядок. В соответствии с ним несовершеннолетние, выявленные в социально опасном положении, по акту полиции или органов опеки и*

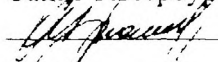
*попечительства начали поступать в районные дома ребенка (дети до 3-х лет), социально-реабилитационные центры и приюты. Там им оказывается психологическая помощь, ведется работа с семьей по преодолению трудной жизненной ситуации и реабилитации детско-родительских отношений.*

Был сделан важный шаг, исключающий госпитализацию детей в больницы без медицинских показаний, обеспечивающий усиление межведомственного взаимодействия всех субъектов профилактики с целью оказания комплексной помощи ребенку в социально опасном положении и его семье по месту их жительства. Соответственно от момента выявления до результата работы по социальному сопровождению и возвращению ребенка в кровную семью ответственность за качество межведомственного взаимодействия несут все субъекты профилактики.

С июля 2021 года в соответствии с утвержденным Порядком несовершеннолетние из числа безнадзорных и беспризорных, находящихся в социально опасном положении, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, должны круглосуточно поступать в специализированные учреждения с учетом требований, установленных Федеральным законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Законом Санкт-Петербурга от 24.12.2014 № 717-135 «О социальном обслуживании населения в Санкт-Петербурге».



**УТВЕРЖДАЮ**

Вице-губернатор  
Санкт-Петербурга  
 О.Н.Эргашев  
« 26 » июля 2021 г.

### **ИНСТРУКЦИЯ**

**о порядке приема, учета и оказания медицинской и социальной помощи  
несовершеннолетним, оказавшимся в трудной жизненной ситуации,  
социально опасном положении, в том числе пострадавшим  
от жестокого обращения**

**Инструкция составлена в соответствии со следующими  
нормативными актами:**

Семейным Кодексом Российской Федерации;  
Федеральным законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы  
профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»  
(далее – Федеральный закон от 24.06.1999 № 120-ФЗ);  
Федеральным законом от 07.02.2011 № 3-ФЗ «О полиции»;

При организации взаимодействия субъектов профилактики возникли следующие проблемы:

- ◆ отсутствие свободных мест в социальных учреждениях для круглосуточного размещения детей в социально опасном положении;
- ◆ отказы медицинских учреждений амбулаторного звена обследовать детей без регистрации в Санкт-Петербурге и полиса ОМС.

Специалисты аппарата Уполномоченного посетили все районные Центры социальной помощи семье и детям, приюты и социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних, куда по акту полиции и органов опеки и попечительства поступают дети в социально опасном положении.

Анализ причин возникших трудностей выявил ряд моментов, не учтенных при разработке Порядка.

1. В Санкт-Петербурге активно происходят процессы внутренней и международной трудовой миграции. Детей из семей мигрантов сотрудники полиции находят, как

правило, на вокзалах, в общественных местах без законных представителей и без документов.

Согласно постановлению Правительства РФ от 26.02.2015 №170 «Об утверждении Правил проведения медицинского обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», таким детям может быть оказана только неотложная медицинская помощь, когда состояние здоровья пациента жизнеугрожающее.

Данные факты были подтверждены в ходе визита Уполномоченного в приют «Транзит». Там был обнаружен ребенок в возрасте 2,5 лет. Он попал в учреждение 2 месяца назад. Вместе с матерью и четырьмя братьями его нашли сотрудники ЛУ МВД России на территории Ладужского вокзала. Семья прибыла из Забайкальского края, регистрации и жилья на территории Санкт-Петербурга у них нет. Местонахождение отца неизвестно. Мальчик поступил с дефицитом веса, задержкой речевого развития, закрытым переломом левой плечевой кости со смещением, левосторонней пахово-мошоночной грыжей, которую необходимо было прооперировать. Однако при госпитализации ребенку была наложена только гипсовая лангетка. Несмотря на то, что от боли он не мог ходить и воспитатели носили его на руках, в оперативном лечении ему было отказано, т.к. у него отсутствовал полис ОМС. Только благодаря вмешательству Уполномоченного 10 июня 2021 года мальчик был прооперирован.

2. Сложившаяся в Санкт-Петербурге ситуация с отсутствием доступной медицинской помощи детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, усугубляется отсутствием отраслевого технологического регламента оказания государственной услуги «Оказание медицинской (в том числе психиатрической), социальной и психолого-педагогической помощи детям, находящимся в трудной жизненной ситуации в амбулаторных условиях».

В результате несовершеннолетний не может рассчитывать на медицинское обследование в поликлинике, если у него отсутствуют документы, если не установлена его личность, если нет регистрации в Санкт-Петербурге или он является гражданином иностранного государства.

По поводу отсутствия достаточного количества мест в социально-реабилитационных центрах и приютах выявлено следующее.

Районным администрациям было дано поручение создать условия и обеспечить материально-техническую базу в районных социально-реабилитационных центрах для несовершеннолетних с целью организации круглосуточного приема несовершеннолетних данной категории и их медицинского обследования в районных амбулаторных поликлинических отделениях. Однако до настоящего времени в Колпинском, Курортном и Красногвардейском районах такие отделения отсутствуют.

Только 6 районов могут принимать несовершеннолетних от 3 до 18 лет. В остальных созданы условия для ограниченного по возрасту контингента, например, для детей от 6 до 14 лет в Красносельском районе.

Изоляторы, позволяющие принимать детей круглосуточно, независимо от наличия/отсутствия у них медицинских сведений о состоянии здоровья, сохранились в основном в приютах. При этом с января 2022 года там не было ни одного свободного места (согласно информации, представленной на сайте приюта «Транзит» об имеющихся свободных местах в учреждениях социальной защиты для детей в социально опасном положении).

Дополнительные сложности возникают на уровне решений районных администраций об изменении в деятельности социально-реабилитационных центров. Например, приют «Альмус» полным составом специалистов летом 2021 года ушел в отпуск, а в Центральном районе отделение закрылось на ремонт.

В результате каждый случай размещения детей в социально опасном положении решается по индивидуальному сценарию, путем преодоления трудностей, не урегулированных на региональном уровне.

Кроме сложностей в работе специалистов субъектов профилактики безнадзорности сложившаяся ситуация не позволяет организовать работу в интересах ребенка и его семьи. Из-за отсутствия достаточного количества мест в социально-реабилитационных центрах дети в сопровождении инспектора по делам несовершеннолетних или сотрудника опеки направляются в социальные учреждения другого района. Как правило, выручают Московский, Василеостровский, Кронштадтский и Калининский районы.

Соответственно ребенок, размещенный в социальном учреждении чужого района, не может ездить в свое образовательное учреждение (детский сад или школу), а специалисты социального учреждения вынуждены возить его в поликлинику того района, куда он прикреплен по полису ОМС.

В результате того, что ребенок и семья находятся в разных районах, затруднена работа специалистов социальных служб по оказанию помощи семье по преодолению трудной жизненной ситуации.

Основной целью внедрения системной работы с данной категорией семей должна стать модель управления на основе непрерывного сопровождения каждого нуждающегося в помощи государства ребенка всеми учреждениями государственной системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

Под непрерывным сопровождением нужно понимать оказание комплексной поддержки и семье, и ребенку от 0 до 18 лет при выявлении факторов неблагополучия на различных этапах жизни; осуществление индивидуальной профилактической работы и мониторинга органами и учреждениями государственной системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних; изменения неблагоприятной жизненной ситуации с момента выявления до ее стабилизации и устранения причин, поставивших семью в социально опасное положение (трудную жизненную ситуацию).

Комплексное взаимодействие всех субъектов профилактики должно осуществляться непосредственно по месту жительства семьи с соблюдением основного принципа – не разлучать ребенка и родителей, законных представителей.

*С целью обеспечения защиты прав и законных интересов детей, выявленных в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, Уполномоченным инициированы следующие предложения в План мероприятий на 2021-2025 годы по реализации в Санкт-Петербурге Указа Президента РФ от 29.05.2017 № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства»:*

- ◆ *обеспечение условий для круглосуточного и круглогодичного приема и учета несовершеннолетних от 3-18 лет, находящихся в трудной жизненной*

ситуации, социально опасном положении, в том числе пострадавших от жестокого обращения, в каждом районе Санкт-Петербурга;

- ◆ разработка базовых нормативов затрат на оказание государственных услуг по медицинской помощи в учреждениях амбулаторно-поликлинического звена несовершеннолетним, находящимся в трудной жизненной ситуации, социально опасном положении, независимо от гражданства, наличия/отсутствия регистрации, наличия/отсутствия медицинской страховки.

Эти предложения Уполномоченного были утверждены распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 10.03.2022 № 4-рп «О внесении изменений в распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 22.12.2020 № 38-рп» и вошли в План мероприятий на 2021-2025 годы по реализации в Санкт-Петербурге Указа Президента РФ от 29.05.2017 № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства».

Решение указанных задач будет одним из основных направлений в деятельности Уполномоченного в 2022 году.

1.15	Повышение качества взаимодействия субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних для оказания социальной и медицинской помощи несовершеннолетним, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, социально опасном положении*	2022-2025 гг.	АР КСП КЗ	Обеспечены условия в каждом районе Санкт-Петербурга для круглосуточного и круглогодичного приема и учета несовершеннолетних в возрасте от 3 до 18 лет (а также оказания им социальной и медицинской помощи), находящихся в трудной жизненной ситуации, социально опасном положении, в том числе пострадавших от жестокого обращения, на базе социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних, социально-реабилитационных отделений для временного проживания в учреждении системы социального обслуживания, социальных гостиниц для несовершеннолетних, с приемным отделением и изолятором
		2022 г.	КЗ КЭПиСП	Разработаны и утверждены базовые нормативы затрат на оказание государственных услуг по медицинской помощи в учреждениях амбулаторно-поликлинического звена

			несовершеннолетним, находящимся в трудной жизненной ситуации, социально опасном положении, независимо от гражданства, наличия/отсутствия регистрации, наличия/отсутствия медицинской страховки. Внесены соответствующие изменения в отраслевой (либо региональный) перечень государственных услуг, оказываемых ГБУЗ
		2022-2023 гг.	АР Внесены соответствующие изменения в государственные задания для учреждений амбулаторно-поликлинического звена с целью оказания медицинской помощи несовершеннолетним, находящимся в трудной жизненной ситуации, социально опасном положении, независимо от гражданства, наличия/отсутствия регистрации, наличия/отсутствия медицинской страховки (после утверждения базовых нормативов затрат на данные цели)

### **Нарушение прав ребенка одним из родителей или законным представителем**

В 2021 году петербуржцев волновали вопросы, связанные с нарушением прав детей одним из родителей или законным представителем. Это подтверждают и обращения, которые рассматриваются во время личных приемов.

По итогам 2021 года 594 человека лишены родительских прав (450 – в 2020, 457 – 2019), ограничены в правах 44 родителя (41 – 2020, 53 – 2019).

Почти в два раза больше мам и пап были восстановлены в правах – 23. В 2020 году реабилитироваться смогли только 12 родителей (12 – 2020, 17 – 2019).

### **Рабочая группа по осуществлению мониторинга и анализа случаев неправомерного изъятия несовершеннолетних из семьи при Уполномоченном по правам ребенка в Санкт-Петербурге**

Во исполнение поручения Президента Российской Федерации Путина В.В. от 01.01.2017 № Пр-21 о проведении всестороннего анализа практики изъятия несовершеннолетних из семьи с точки зрения избыточно применяемых мер или неправомерного вмешательства в семью, в соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 09.06.2021



№ 281-61 «Об Уполномоченном по правам ребенка в Санкт-Петербурге», с целью осуществления эффективной деятельности по заданному направлению детским омбудсменом в 2021 году был сформирован обновленный состав экспертов Рабочей группы, который продолжил свою работу по заданному направлению.

В состав Рабочей группы вошли представители Общественной палаты Санкт-Петербурга, органов исполнительной власти, сотрудники полиции, опеки и попечительства, а также социально-направленные некоммерческие организации, помогающие семьям с детьми.

В 2021 году, несмотря на сложную эпидемиологическую обстановку, Рабочей группой было проведено 3 совещания (11.02.2021, 19.04.2021, 23.09.2021) в очном формате. Информация размещена на официальном сайте Уполномоченного.

Продолжила свою работу «Горячая линия» по телефону 576-70-00 по приему заявлений о случаях неправомерного отобрания детей. В 2021 году на телефон «Горячей линии» поступило 23 обращения граждан (в 2020 – 11), сообщивших о неправомерных, по их мнению, действиях органов опеки. Из них:

- ◆ в 12 случаях информация об отобрании ребенка не подтвердилась;
- ◆ в 6 случаях дети были помещены в медицинскую организацию на основании акта полиции;
- ◆ в 2 случаях дети были помещены в социозащитную организацию по личному обращению;
- ◆ в 1 случае ребенок был помещен в социозащитную организацию в связи с отстранением опекуна от обязанностей;
- ◆ в 2 случаях информация по отобранию ребенка (детей) на основании статьи 77 СК РФ подтвердилась, о чем родители были уведомлены.

Специалистами аппарата Уполномоченного по правам ребенка в Санкт-Петербурге каждое устное обращение, поступившее по телефону горячей линии, было оперативно проверено. Результаты проверки доведены до заявителя, которому была предоставлена всесторонняя юридическая консультация. Все случаи были вынесены на рассмотрение Рабочей группы.

Основными задачами Рабочей группы являются:

1. Осуществление мониторинга случаев неправомерного изъятия детей.
2. Проведение экспертизы мероприятий по случаям неправомерного изъятия детей.
3. Проведение анализа деятельности органов, уполномоченных проводить мероприятия по отобранию, изъятию детей.
4. Оказание оперативной консультативной помощи.
5. Разработка предложений и рекомендаций по предотвращению случаев изъятия детей из семей.

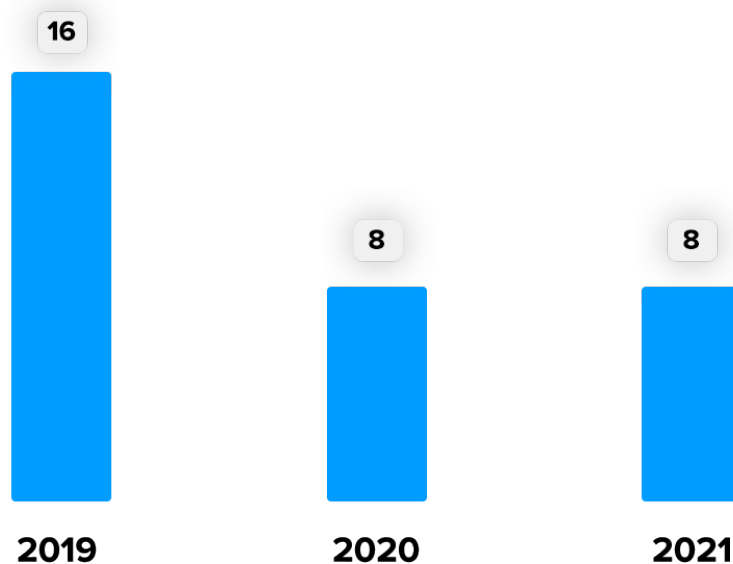
В целях проведения экспертами всестороннего анализа практики отобрания несовершеннолетних Уполномоченный в течение 2021 года осуществляла ежеквартальный мониторинг следующей информации:

- ◆ о несовершеннолетних, отобранных у родителей по ст. 77 Семейного кодекса Российской Федерации (далее – СК РФ);
- ◆ о несовершеннолетних, помещенных в институциональные учреждения по заявлению родителей или по личному заявлению несовершеннолетних, родители которых в результате были лишены или ограничены в правах;
- ◆ о случаях отказа родителей несовершеннолетнего до 15 лет от медицинской помощи, необходимой для спасения его жизни;
- ◆ о наличии случаев отмены усыновления;
- ◆ о наличии случаев отстранения опекуна (попечителя) от исполнения обязанностей;
- ◆ о случаях освобождения опекунов (попечителей) от исполнения обязанностей в добровольном порядке (по заявлению опекунов);
- ◆ о несовершеннолетних, выявленных по актам беспризорного и безнадзорного несовершеннолетнего МВД.

В соответствии с решением Рабочей группы, с целью анализа положения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, переданных под опеку или попечительство, Комитетом по социальной политике Санкт-Петербурга с 2021 года проводится ежеквартальный мониторинг случаев освобождения опекунов (попечителей) от исполнения обязанностей в добровольном порядке (по заявлению опекунов и причинах прекращения опеки или попечительства).

### **Отобрание несовершеннолетних у родителей по ст. 77 СК РФ**

По результатам 2021 года зафиксировано отобрание 8 детей из 5 семей в порядке ст. 77 СК РФ. Эта цифра осталась на уровне прошлого года.



Причины, послужившие основанием для органов опеки принять такое решение, в каждой ситуации разные, но при этом угрожающие жизни и здоровью ребенка. В большинстве случаев отобрание происходило из-за уклонения от выполнения родительских обязанностей.

*В первом случае причиной стал отказ от лечения, неоднократное прерывание терапии и намеренное уклонение матери от взаимодействия с медицинским учреждением с целью оказания ребенку необходимой помощи. Данные обстоятельства привели к ухудшению здоровья несовершеннолетнего и к угрозе его жизни. В квартире антисанитария, частые скандалы и драки. Мать злоупотребляет алкогольными напитками, часто отсутствует. Никаких мер для изменения ситуации не предпринимала, ранее была лишена родительских прав в отношении старших детей. Отец ребенка является гражданином ближнего зарубежья, проживает за пределами РФ,*

*полностью самоустранился от воспитания и содержания ребенка.*

*Во втором случае многодетная семья длительное время состояла на учете в субъектах профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, признавалась находящейся в социально-опасном положении. Родители ведут асоциальный образ жизни, злоупотребляют алкогольными напитками. Старшие дети длительное время находятся в соцозащитных учреждениях. На момент посещения мать находилась в состоянии сильного алкогольного опьянения, не отдавала отчет своим действиям. В квартире антисанитария, дети в неудовлетворительном состоянии с признаками заболевания. Иск о лишении родительских прав рассматривается в суде.*

*В третьем случае семья признана находящейся в социально-опасном положении, мать злоупотребляет алкогольными напитками, страдает психическим расстройством личности, ведет асоциальный образ жизни. Кроме того, она допустила со стороны сожителя в отношении своего 7-ми летнего ребенка действия сексуального характера (возбуждено уголовное дело).*

*Четвертая семья переехала в коммунальную квартиру летом 2020 года, попав в поле зрения субъектов профилактики в связи с жалобами соседей на частый громкий плач ребенка и бытовые конфликты. Мать страдает психическим заболеванием, которое усугубилось из-за ее уклонения от лечения. 5-летний ребенок страдает хроническим заболеванием, но по вине матери не получает необходимую медицинскую помощь. Женщина уклонялась от лечения, намеренно меняя место жительства, скрываясь от врачей, правоохранительных органов и органов опеки и попечительства. В момент отобрания вела себя неадекватно. В квартире антисанитария, на стенах черная плесень. Ребенок в неудовлетворительном состоянии с признаками заболевания.*

*Последняя семья переехала в новую квартиру летом 2021 года. В связи с систематическими жалобами от соседей попала в поле зрения субъектов профилактики как неблагополучная, была признана находящейся в социально-опасном положении. Дети не посещали образовательные учреждения, базовые потребности не удовлетворены, жилое помещение в неудовлетворительном состоянии. В момент отобрания мать находилась в неадекватном состоянии, в квартире антисанитария, холод, оконные стекла разбиты, детская одежда и продукты питания отсутствуют. Дети в неудовлетворительном*

*состоянии с признаками заболевания.*

С целью выявления так называемого «скрытого отобрания» детей из семьи Уполномоченным на протяжении 2021 года осуществлялся ежеквартальный мониторинг несовершеннолетних, помещенных в институциональные учреждения по заявлению родителей или по личному заявлению самих несовершеннолетних.

Систематический анализ положения детей показывает, что во избежание отобрания ребенка у родителей по статье, предполагающей возвращение ребенка в семью только на основании решения суда, органы опеки и попечительства прибегают к более мягким формам «отобрания», пытаются уговорить родителя добровольно поместить ребенка в социозащитную организацию временно или на основании акта полиции.

В 2021 году 50 детей (2020 – 62) были помещены в социозащитные учреждения. Из них 46 человек – по заявлению родителей, 4 – по личному заявлению. Дети указывали на жестокое обращение в семье, асоциальное поведение родителей, семейные конфликты. Впоследствии 36 родителей были лишены родительских прав, 7 в них ограничены.

Основные причины помещения детей по заявлению родителей:

- ◆ трудная жизненная ситуация (в том числе: необходимость прохождения стационарного лечения, тяжелое материальное положение, смерть второго родителя, отсутствие работы);
- ◆ болезнь родителя; болезнь ребенка; заключение родителя под стражу; прохождение родителем лечения от зависимости (алкогольной, наркотической);
- ◆ необходимость получения образования; внутрисемейный конфликт (в том числе между родителями, иными родственниками);
- ◆ отсутствие взаимопонимания с ребенком, утрата контроля (в том числе самовольные уходы ребенка из дома, безнадзорность, беспризорность).

Основные причины помещения детей по заявлению самого ребенка:

- ◆ конфликт в семье;
- ◆ нежелание жить с родителями или законными представителями;
- ◆ асоциальное поведение родителей;
- ◆ жестокое обращение;
- ◆ длительное отсутствие родителей.

По словам представителей органов опеки и попечительства, до помещения ребенка в учреждение с семьями проводилась комплексная индивидуально-профилактическая работа, которая не привела к положительным результатам.

Также представители органов опеки и попечительства отметили, что работа с неблагополучными семьями зачастую затруднена, так как социальное сопровождение предусматривает принцип добровольности, а не обязанности. В связи с этим возникают трудности в решении вопросов по оказанию социальной помощи и защите прав детей при самоустранении родителей от конструктивного взаимодействия. Мамы и папы тяжело идут на контакт с субъектами профилактики, не посещают консультации, самоустраняются от воспитания, отказываются оформлять заявление на признание нуждаемости, имеют низкую мотивацию на сотрудничество со специалистами.

Основные причины отказа родителей от взаимодействия с субъектами профилактики являются недоверие и страх потерять ребенка. В результате большая работа проводится с детьми, но не с родителями.

Экспертами рабочей группы по осуществлению мониторинга и анализа случаев неправомерного изъятия несовершеннолетних из семьи при Уполномоченном по правам ребенка в Санкт-Петербурге отмечена целесообразность органов опеки и попечительства активно привлекать к работе социально ориентированные НКО, имеющие опыт работы с неблагополучными семьями с доказанной эффективностью.

В июне 2021 года инстамама едва не довела своего годовалого ребенка до смерти от истощения. Она кормила его только грудным молоком, при этом сама питалась исключительно овощами и фруктами.



Медики, к которым женщина обратилась, когда поняла, что малыш нездоров, диагностировали у ребенка рахит, недостаток витаминов, низкий гемоглобин, проблемы с пищеводом и двигательными функциями. Благодаря своевременно проведенной терапии его жизнь и здоровье оказались вне опасности.

Такие случаи, увы, не единичны, а известно о них становится только тогда, когда ребенок уже попадает в лечебное учреждение.

Сотрудники аппарата активно мониторят социальные сети на предмет таких историй. В подобной ситуации должны активно объединяться органы местного самоуправления, социальные службы и службы правопорядка.

### **Отказ родителей ребенка до 15 лет от медицинской помощи, необходимой для спасения его жизни**

За 2021 год зафиксировано 2 случая (2020 – 2 случая) отказа родителей или иных законных представителей несовершеннолетнего до 15 лет от медицинской помощи, необходимой для спасения жизни. В обоих случаях произведено отобрание ребенка в порядке ст. 77 СК РФ, детям оказана необходимая медицинская помощь.

### **Отмена усыновления**

За 2021 год выявлено 3 случая отмены усыновления (2020 – 7). Основными причинами стали конфликтные отношения; распад семьи; разезд бывших супругов-усыновителей; нарушение детско-родительских отношений; утрата контроля над ребенком; отказ ребенка проживать в семье. Во всех случаях отмена усыновления произошла по обоюдному согласию сторон.

Экспертами рабочей группы был проанализирован каждый случай, по которому принято судебное решение об отмене усыновления. О сложившейся ситуации и принятых мерах по работе с семьей докладывали представители органов опеки и попечительства.

С каждой семьей проводилась комплексная работа субъектами профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, кроме того, органами опеки и попечительства к работе с семьей привлекались социально ориентированные НКО, а также специалисты аппарата Уполномоченного по правам ребенка в Санкт-Петербурге.

## Отстранение опекуна (попечителя) от исполнения обязанностей

В 2021 году выявлено 73 случая отмены решений о передаче ребенка на воспитание в семью, из них 12 связаны с отстранением опекунов (попечителей) от исполнения обязанностей.

Основными причинами для принятия решения об отстранении послужили:

- ◆ ненадлежащее исполнение опекунами возложенных обязанностей;
- ◆ злоупотребление опекуном алкогольными напитками;
- ◆ жестокое обращение с ребенком.

В ходе анализа установлено, что в 4 случаях с возложенными обязанностями не справились близкие родственники несовершеннолетних подопечных.

В одном случае приемный родитель, не являющийся родственником, утратил контроль над подопечным подростком, который в результате стал совершать длительные самовольные уходы. Попечитель самоустранилась от воспитания и содержания подопечного.

7 случаев отстранения опекунов от обязанностей находились на личном контроле Уполномоченного. Информация о нарушении прав ребенка (детей) в замещающей семье, поступающая в адрес Уполномоченного по правам ребенка, оперативно направляется в органы опеки и попечительства с целью проведения внеплановой проверки, организации всесторонней помощи и сопровождения семьи, а также принятия необходимых мер, направленных на защиту и восстановление нарушенных прав и законных интересов подопечного несовершеннолетнего.

Также в адрес Уполномоченного поступают жалобы на действия (бездействия) органов опеки и попечительства, принявших решения о прекращении опеки или попечительства.

В ходе проверки в 3-х случаях фаты, указанные заявителями о нарушения прав подопечного ребенка со стороны попечителя, подтвердились.

Каких-либо нарушений в действиях органа опеки и попечительства в ходе проведенных проверок, не выявлено.

## **Освобождение опекуна (попечителя) от исполнения обязанностей**

По инициативе Рабочей группы Комитетом по социальной политике Санкт-Петербурга осуществляется ежеквартальный мониторинг принятых ОМСУ решений об освобождении опекуна или попечителя от обязанностей по воспитанию детей.

По итогам 2021 года в отношении 60 детей опекуны (попечители) были освобождены от обязанностей.

Среди основных причин прекращения опеки по инициативе органа опеки и попечительства или опекуна (попечителя) выделяются следующие:

- ◆ смерть замещающих родителей или их освобождение в связи с ухудшением здоровья (53%);
- ◆ возвращение детей в биологические семьи – (13%);
- ◆ отсутствие взаимопонимания ребенка с замещающим родителем и членами его семьи, в том числе связанное с неудовлетворительным поведением несовершеннолетнего (13%).

По информации органов опеки и попечительства в 2021 году отмечена высокая смертность среди опекунов (попечителей) в результате заболевания COVID-19.

## **Правонарушения в отношении несовершеннолетних**

В 2021 году на 32% увеличилось количество зарегистрированных преступлений в отношении несовершеннолетних.

- ◆ 2020 – 1706;
- ◆ 2021 – 2256.

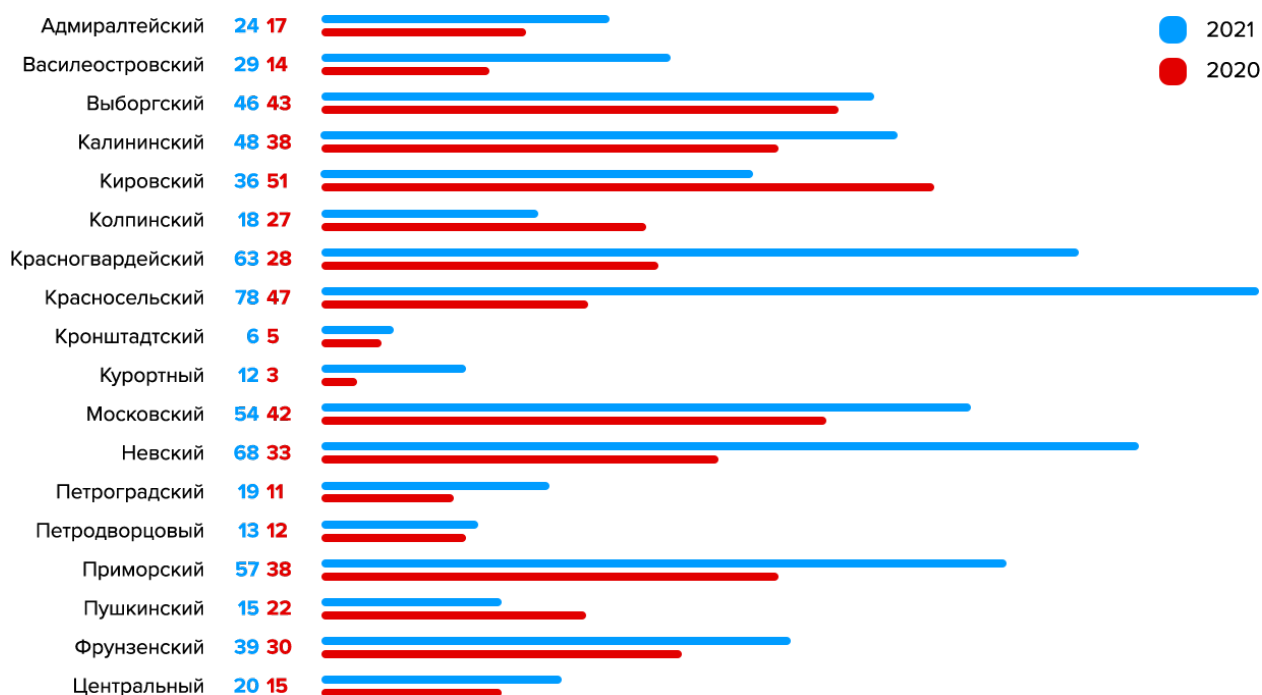
Рост зафиксирован в 3 районах города – Красносельском (241; +78), Приморском (192; +70) и Красногвардейском (175; +65).

В основном это связано с выявлением и раскрытием преступлений насильственного характера, совершенных в отношении несовершеннолетних, в том числе связанных с половой неприкосновенностью детей. Большинство таких преступлений зафиксировано в Невском, Курортном, Красносельском, Красногвардейском, Московском и Приморском районах Санкт-

Петербурга.

Основную массу противоправных деяний в отношении несовершеннолетних составляют преступления, касающиеся злостного уклонения от уплаты алиментов – 1349.

### Показатели преступности в отношении несовершеннолетних в районах Санкт-Петербурга по итогам 2021 года (преступления насильственного характера)



Определенная часть преступлений совершается по месту постоянного проживания, зачастую со стороны членов семьи, либо знакомых с использованием угроз, обмана, а также беспомощного состояния вследствие возраста потерпевших. Трудность своевременного выявления таких преступлений заключается в том, что потерпевшие проживают в семьях с так называемым видимым благополучием, ранее не попадавших в поле зрения сотрудников полиции.

*В сентябре 2021 года в Красногвардейском районе была выявлена многодетная семья, в которой мать систематически издевалась над своими детьми, привязывала их к двери, сажала на цепь, не кормила, заставляла спать на полу. О ситуации стало известно после того, как мальчик рассказал о своей проблеме в доверительной беседе с педагогом в школе. При этом жестокое обращение происходило с молчаливого согласия родственников, проживающих совместно. Именно они впоследствии обратились к Уполномоченному с просьбой об оформлении опеки над детьми. В отношении женщины*

*возбуждено уголовное дело, предусмотренное ч.2. ст. 117 УК РФ (истязание). Примечательно, что внешне благополучная семья не вызывала ни у кого опасений и никогда не попадала в поле зрения субъектов профилактики.*

Данные, определяющие состояние и динамику преступности несовершеннолетних и в отношении них, в качестве одной из основных причин позволяют рассматривать проблему семейного неблагополучия. Соответственно профилактическая работа с подобными семьями является превентивной мерой, позволяющей выявить факторы риска на начальной стадии проявления и максимально эффективно повлиять на них.

Необходимо понимать, что несовершеннолетние, потерпевшие от рук «семейных» преступников, являются учащимися образовательных организаций, с рождения наблюдаются в медицинских учреждениях, а малоимущие и многодетные семьи патронируются органами социальной защиты населения и здравоохранения.

В целях принятия дополнительных мер по защите детей и подростков от преступных посягательств, предупреждения семейного неблагополучия и пресечения безнадзорности сотрудниками полиции во взаимодействии с заинтересованными ведомствами, субъектами системы профилактики было выявлено и поставлено на учет 2415 родителей или законных представителей, злостно не выполняющих обязанности по воспитанию и обучению детей.

В отношении 5494 родителей составлены протоколы, в том числе 4828 за неисполнение обязанностей по воспитанию детей.

Семейное насилие и жестокое обращение с детьми, как правило, носят скрытый характер, выявить их очень сложно. Практика показывает, что неоценимую помощь здесь могут оказать взрослые из ближайшего окружения ребенка: родственники, друзья, знакомые, а также воспитатели, учителя, работники здравоохранения, соседи и т.д.

Безусловно, нельзя подозревать в каждом человеке потенциального преступника. Но, если есть очевидные факты, свидетельствующие о ненадлежащем обращении с ребенком, нельзя оставаться в стороне.

При выявлении случаев нахождения несовершеннолетних в условиях, угрожающих их жизни и здоровью, сотрудники полиции проводят работу в соответствии с действующим законодательством.

Вместе с тем, несмотря на принятый комплекс мер, на сегодняшний день вопрос устройства безнадзорных и беспризорных детей в вечернее и ночное время, выходные или праздничные дни остается актуальным.

*В связи с обращениями граждан Уполномоченным по правам ребенка в 2021 году была разработана и опубликована памятка «Как действовать, если стал свидетелем жестокого обращения», а также полезная информация «Жестокое обращение – если стал жертвой». Они были размещены на официальном сайте в разделе «Полезная информация».*

Памятка получила широкий положительный отклик заинтересованных граждан, а также организаций, которые не только приняли к сведению полезную информацию, но и распространили ее в социальных сетях, разместили на информационных стендах в жилых домах и организациях различной направленности. Некоторые пункты были обсуждены и дополнены по инициативе жителей Санкт-Петербурга, что подтверждает их заинтересованность и социальную активность.

Также необходимо отметить, что информация о нарушении прав детей или жестоком обращении, в том числе устная, поступившая в адрес Уполномоченного по телефону горячей линии: (812) 576-70-00, незамедлительно направляется в органы опеки и попечительства или правоохранительные органы в виде инициативного запроса.

В некоторых случаях специалисты аппарата Уполномоченного принимают непосредственное участие в осуществлении проверки и выходе в адрес семьи с целью получения объективной информации, пресечения избыточного вмешательства и разлучения детей с родителями.

### **Правонарушения, совершенные несовершеннолетними**

Для Санкт-Петербурга остается актуальной задача по снижению уровня подростковой преступности. Ее решение является приоритетным направлением деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

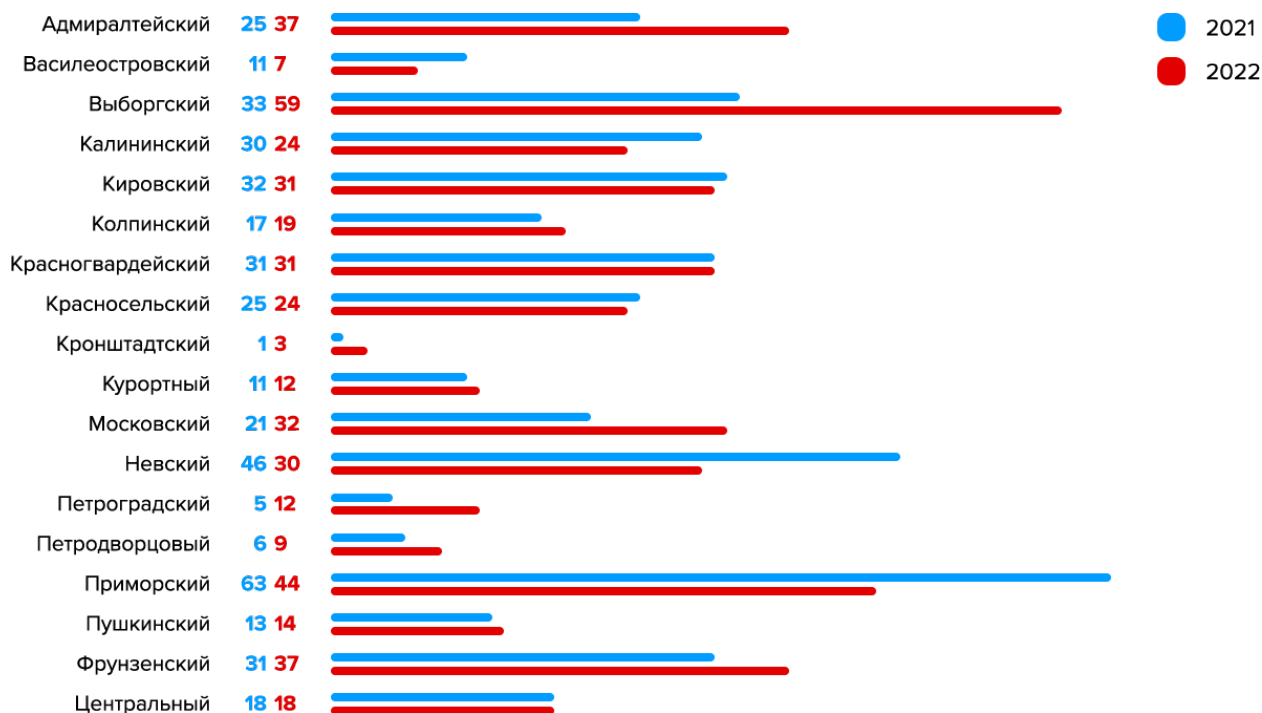
По информации Главного управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по городу Санкт-Петербургу и Ленинградской области, в 2021 году несовершеннолетними было



совершено 420 преступлений (2020 – 443).

На фоне общего снижения подростковой преступности ее рост зарегистрирован в 6 районах города: в Приморском, Невском, Калининском, Василеостровском, Красносельском и Кировском.

### Показатели преступности несовершеннолетних в районах Санкт-Петербурга по итогам 2021 года



В структуре подростковой преступности снижением отмечены тяжкие, особо тяжкие деяния, преступления, совершенные несовершеннолетними на улице, в состоянии алкогольного опьянения, в сфере незаконного оборота наркотических средств.

Тенденция роста коснулась таких категорий, как групповые преступления, преступления, совершенные в составе смешанных групп, а также совершенные подростками, ранее совершавшими преступления.

*16 января 2021 года в квартире на улице Шаумяна во время семейной ссоры 17-летний подросток напал с ножом на дядю и мать. Он рассказал следователям, что поругался со своим дядей, когда тот начал угрожать ему. При этом мама не встала на его защиту. Поэтому он взялся за оружие и убил родственников. Спустя сутки юношу задержали. Суд постановил отправить подростка на принудительное*

*психиатрическое лечение в специальное учреждение с интенсивным наблюдением.*

В 2021 году к уголовной ответственности привлечено 395 несовершеннолетних. В их числе 90 детей 14 – 15 лет, 305 человек – 16 – 17 лет. 21 подросток совершил преступление в состоянии алкогольного опьянения, 2 – под действием наркотиков. Среди детей, имевших на момент совершения преступный опыт: ранее совершавших – 59, ранее судимых – 3 человека.

Особого внимания требуют преступления, совершенные несовершеннолетними в вечернее и ночное время. Мониторинг оперативной обстановки показал, что каждое третье преступление совершено с 19.00 до 05.00.

Анализ преступлений свидетельствует о том, что одной из причин является отсутствие досуговой деятельности. Вместе с тем отмечается, что причинами нежелания посещать центры занятости населения, трудоустраиваться у подростков, состоящих на профилактическом учете в подразделениях по делам несовершеннолетних, являются устойчивые личностные негативные качества, а также определенные трудности при сборе комплекта документов.

Совершению повторных преступлений способствует недостаточный уровень реабилитации. Зачастую подростки, имеющие криминальный опыт, из-за отсутствия мотивации для получения социальной, психологической или медицинской помощи, в случае наличия алкогольной или наркотической зависимости не вовлечены в организованные формы досуга, в образовательный процесс, в трудовую деятельность.

В то время как одним из ключевых способов профилактики зависимостей и других деструктивных проявлений является обеспечение подростков занятостью – досуговой, творческой, трудовой. Это направление требует развития.

Необходимы методическое сопровождение работы с подростками, обучение профильных специалистов, осуществление исследований и мониторингов, разработка региональных программ, в целом – содействие развитию сети подростковых центров в регионах РФ с возможностью проведения досуга, спортивных занятий, тематических бесед, психологической разгрузки, работы социальных театров, волонтерских отрядов и многого другого. Важным аспектом

также должно стать объединение усилий всех ключевых министерств и ведомств, участвующих в работе с подростками, для создания единой системы сопровождения.

### **Наркомания среди несовершеннолетних. О реализации прав несовершеннолетних на комплексную реабилитацию: модель специализированного Центра**

В адрес Уполномоченного регулярно поступают обращения родителей с вопросами: «Куда можно обратиться для спасения наркозависимого 15-летнего подростка и получить гарантированную государственную помощь».



Проблема отсутствия комплексной реабилитации в Санкт-Петербурге обсуждается уже много лет на разных уровнях. Но каждый раз все ограничивается демонстрацией небольшого количества подростков, имеющих стойкую пагубную зависимость. По сведениям,

ежегодно предоставляемым в отчет о результатах деятельности Антинаркотической комиссии, таких несовершеннолетних от 9 до 17 в разный период времени.

Однако в категорию «зависимых» ребенок попадает при наличии опыта регулярного употребления наркотиков в течение определенного времени, что вызывает синдром стойкой зависимости. В этот момент уже слишком поздно говорить о реабилитации, время практически упущено, шансы на успех минимальны.

При этом мы совершенно не замечаем братьев-сестер «зависимых», начинающих потребителей, детей, отличающихся от других деструктивным поведением и совершивших правонарушения на фоне употребления психоактивных веществ (ПАВ). Такой подход к ситуации подтверждает отсутствие в регионе адекватной оценки происходящего.

В комплексной реабилитации нуждаются дети с расстройствами поведения на фоне потребления ПАВ, токсикоманы, дети из «группы риска»: употребляющие алкоголь, страдающие игровой и компьютерной зависимостью.

По информации Комитета по здравоохранению, в Петербурге под наблюдением врача-психиатра-нарколога находятся 309 детей с пагубным употреблением алкоголя и наркотических средств. 277 из них в возрасте 15 – 17 лет. В лечении и реабилитации они нуждаются в первую очередь, но не спешат вставать на учет к психиатру-наркологу. А медицинская помощь может быть им оказана только с их согласия или законных представителей. В результате потребление запрещенных веществ толкает ребенка на совершение административного правонарушения.

Истории подростков из «группы риска» и начинающих потребителей ПАВ регулярно рассматриваются на районных комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав.

Их привлекают к ответственности за потребление алкогольной и наркотической продукции, за нахождение в состоянии отравления психоактивными и одурманивающими веществами.

В соответствии с данными районных КДН в 2021 году таких подростков было 913. В сравнении с 2019 годом цифра выроста почти в 1,5 раза. 2 – 3 года назад эти подростки отличались от других лишь конфликтами в школе, низкой успеваемостью, отсутствием интересов, побегами из дома. Но им своевременно не была оказана комплексная помощь, в результате сегодня они стали активными потребителями алкоголя, наркотиков, ПАВ и совершают правонарушения.

При этом усилия родителей удержать детей от пагубного влияния оцениваются членами КДН как «недостаточные». После многократных привлечений к административной ответственности мам и пап лишают родительских прав, а детей система вынуждена помещать в сиротские учреждения.

Самое ужасное, что в подобной ситуации может оказаться любая, вчера еще благополучная семья.

По данным Комитета по социальной политике, в подведомственных ему Центрах содействия семейному воспитанию в настоящее время находятся 20 воспитанников, имеющих стойкую наркотическую зависимость. Это дети, родители которых лишены родительских прав в связи с тем, что они не справились с воспитанием подростка.

*В феврале 2022 года в Дом малютки поступил ребенок в возрасте 11 месяцев. Его мама, несовершеннолетняя школьница (восьмиклассница), в течение 2-х лет употребляла наркотики, в том числе в период грудного вскармливания ребенка.*

Если бы в результате мероприятий по раннему выявлению несовершеннолетних ее выявили в ходе профилактического осмотра в школе, удалось бы избежать таких тяжелых последствий.

Профилактический осмотр школьников старше 13-ти лет – важный этап работы с детьми и их родителями. Однако, чтобы выявить подростков, употребляющих или склонных к употреблению наркотиков, необходимо охватить профосмотрами максимальное количество детей, грамотно замотивировать их на обследование и консультацию врача-нарколога.

В соответствии с данными, ежегодно поступающими от Комитета по здравоохранению, система категорически не заинтересована «замечать» проблему, реагировать на первые тревожные сигналы, своевременно направлять детей к специалистам. Это подтверждается следующими фактами: из 196 тысячи школьников от 13 до 18 лет в 2021 году прошли профилактический осмотр только 334 человека, что составляет 0,2% от общего количества учащихся, подлежащих профосмотру с целью раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ. Из них лишь 3 ребенка дошли до 4-го этапа профосмотра и прошли обследование в медицинском учреждении.

Сегодня в комплексной реабилитации нуждаются 1 259 детей. Среди них подростки, которые имеют стойкую зависимость, являются начинающими потребителями алкоголя, наркотиков и ПАВ, совершившие правонарушения и потерявшие свою семью.

Современные синтетические наркотики действуют на человека так, что ни родитель, ни школьные учителя, ни воспитатели детских домов и приютов не могут вовремя распознать болезнь, пока она не станет явной.

Сегодня им могут предложить только экстренную медицинскую помощь при остром отравлении в Детской городской клинической больнице №5 им. Н.Ф. Филатова. В 2021 году по экстренным показаниям были госпитализированы 213 детей.

В больницу им. Раухфуса и Детскую городскую больницу №1 тоже госпитализируются дети, у которых «наркотическое опьянение»

или «передоза» – это сопутствующий диагноз.

Проблема заключается в том, что в больницы поступают дети и подростки, которых на наркотики не проверяют.

После оказания экстренной помощи несовершеннолетних с психиатрическими расстройствами могут отправить в психиатрическую больницу ЦВЛ им. Мнухина. Остальные направляются в районные наркологические диспансеры по месту жительства. Туда доходят не более 50%, среди них завершивших курс амбулаторной реабилитации и того меньше.

Отсутствие данных о результативности деятельности специалистов этих диспансеров, о сроках ремиссии каждого пациента свидетельствуют о неэффективности имеющейся медицинской экстренной и амбулаторной помощи. Подтверждением являются многочисленные обращения родителей с призывами о помощи в реабилитации детей, которые поступают в адрес Уполномоченного.

Родители тратят все свои сбережения на реабилитацию дочери или сына в коммерческих центрах, берут кредиты, увольняются с работы, чтобы увезти ребенка от плохой компаний, вернуть в семью. Но не у всех достаточно ресурсов, чтобы пойти на подобные жертвы. Тем более что семья деструктивного подростка является созависимой и также нуждается в реабилитации.

Необходимы возможности для длительной реабилитации с мультидисциплинарной командой специалистов, оказывающих медицинскую помощь, психолого-педагогическое и социальное сопровождение как ребенку, так и его семье.

*Уполномоченным была поставлена задача изучить модели комплексных реабилитационных центров в других регионах, чтобы при организации комплексной помощи детям в Санкт-Петербурге учесть наиболее эффективные подходы.*

Один из них – Центр психолого-педагогической реабилитации, коррекции и образования «Ариадна». Он открылся в Московской области 20 лет назад. Туда направляются подростки от 14 до 18 лет и в течение 24 месяцев получают психолого-медико-педагогическую помощь.

Другое реабилитационное отделение находится в Великом Новгороде и открыто для пациентов в возрасте от 10 до 18 лет на базе круглосуточного стационара областного наркологического диспансера



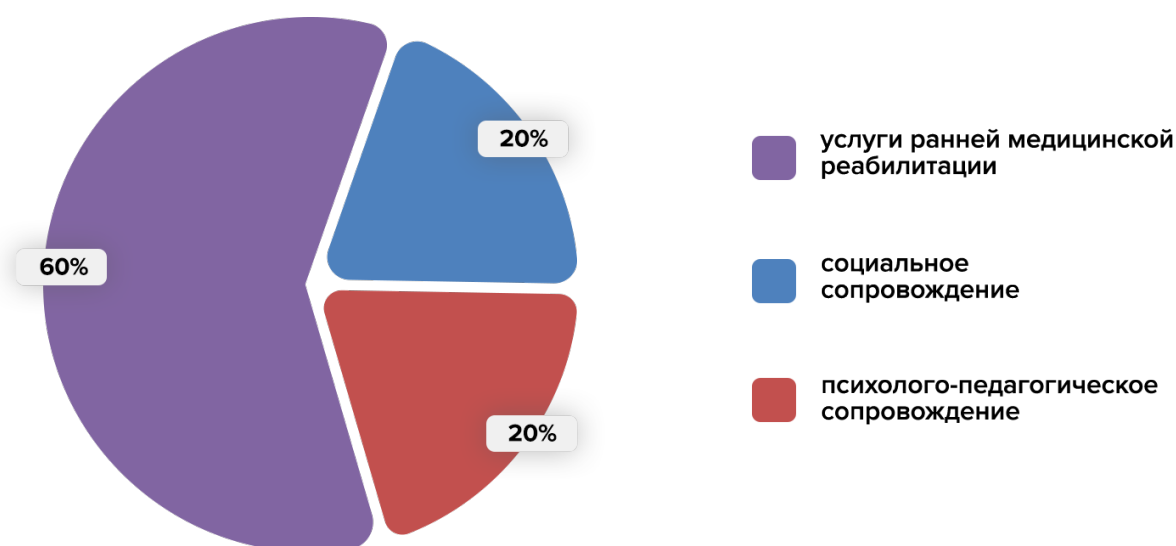
«Катарсис». В течение 6 месяцев им оказывается лечение и психолого-педагогическая коррекция.

В некоторых регионах есть опыт реабилитации несовершеннолетних потребителей наркотиков в учреждениях системы социальной защиты и даже НКО.

В Санкт-Петербурге с 2004 по 2012 года в Детской инфекционной больнице № 3 было развернуто 15 коек для несовершеннолетних, имеющих опыт употребления ПАВ. Но при отсутствии комплексного подхода с обеспечением условий для психолого-педагогического и социального сопровождения этого оказалось недостаточно.

Ни один из этих вариантов не решает задачи комплексной реабилитации в полном объеме.

*На расширенном заседании Антинаркотической комиссии, которое прошло в Смольном, Уполномоченным была представлена модель создания в системе здравоохранения Санкт-Петербурга Центра комплексной реабилитации с мультидисциплинарной командой специалистов по медицинской реабилитации, психолого-педагогическому и социальному сопровождению как ребенка, так и его семьи на базе государственного учреждения.*



Именно специалисты системы здравоохранения оказывают помощь ребенку в первую очередь: обследование, лечение, восстановление основных жизненных функций организма. На втором этапе реабилитации подключаются педагоги и психологи. Они помогают несовершеннолетнему осознанно приступить к основному

виду деятельности – образованию. Также нельзя забывать о помощи созависимым членам семьи. Ее окажет специалист по социальному сопровождению.

Кроме того, Центр может стать ответственным субъектом за проведение ежегодных профилактических медицинских осмотров обучающихся в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ во всех образовательных организациях.

А «Школа успешных родителей», организованная на его базе, повысит уровень результативности длительной стационарной реабилитации ребенка, создаст предпосылки к формированию его мотивации к лечению и обеспечит более длительный эффект ремиссии.

Предложения по организации комплексной реабилитации зависимых подростков в Санкт-Петербурге не являются революционными. Они учитывают результаты лучших практик других регионов и направлены на выполнение государственных решений федерального и регионального уровней:

- ◆ о создании специализированных реабилитационных центров для несовершеннолетних, осуществляющих незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ (поручение
- ◆ В.В. Путина по итогам заседания президиума Государственного совета по вопросу реализации государственной антинаркотической политики в 2015 году);
- ◆ об организации обучения педагогических работников, работающих с детьми по вопросам профилактики употребления психоактивных веществ (письмо Министерство образования и науки от 18.11.2013 N° ВК-843/07);
- ◆ о развитии лечебной и реабилитационной инфраструктуры для несовершеннолетних потребителей наркотиков (План мероприятий («дорожная карта») «Развитие в Санкт-Петербурге регионального сегмента национальной системы комплексной реабилитации, ресоциализации и социальной адаптации потребителей наркотиков» на 2019 – 2021 годы»).

*Ожидаемые результаты от Центра комплексной реабилитации:*

- ◆ *помощь широкому спектру категорий несовершеннолетних – получателей услуг: дети «группы риска» по потреблению ПАВ; дети с расстройствами поведения на фоне потребления ПАВ; наркоманы; токсикоманы; дети, имеющие алкогольную и игровую зависимость;*
- ◆ *возможность длительной стационарной реабилитации с лечением, переориентацией ценностей, возвращением к нормальной жизни и восстановлением жизненных ориентиров как для ребенка, так и его семьи;*
- ◆ *мультидисциплинарная команда специалистов медицинского, психолого-педагогического и социального профиля;*
- ◆ *междисциплинарная ответственность за конечный результат (эффективность реабилитации).*

*По итогам Антинаркотической комиссии Губернатор Санкт-Петербурга поручил профессиональному составу экспертов подготовить проект постановления о создании Центра комплексной реабилитации.*

### **Анализ работы комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав**

Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав (КДНиЗП) определяется как орган, на который возложены охрана прав несовершеннолетних, организация работы по борьбе с детской безнадзорностью, координация деятельности всех государственных



структур и общественных организаций по этим вопросам, а также рассмотрение дел о правонарушениях несовершеннолетних.

В последнее время эффективность КДН вызывает много вопросов. Исходя из оценки

работы районных комиссий, в состав которых входят специалисты аппарата, сказать, что в Петербурге работа по профилактике налажена на все 100% во всех районах города пока нельзя. Несмотря на социальную активность общества и работу субъектов профилактики и некоммерческих организаций (НКО), информацию о некоторых детях мы получаем на том этапе, когда ребенка нужно спасать. И спасение состоит именно в его разлучении с близкими родственниками, которые допускали грубое или жестокое обращение.

Это также послужило одним из оснований пересмотреть деятельность органов опеки и попечительства, которая, например, полностью останавливается в выходные и праздничные дни. В результате единственными защитниками детей в указанный период остаются правоохранительные органы, которые при этом не наделены правом отобрания детей при наличии непосредственной угрозы их жизни и здоровью в порядке ст. 77 СК РФ.

Необходимо подчеркнуть, что работа детских служб, например, в западных странах ориентирована не столько на ребенка, сколько на семью в целом. Там вопрос ставится о семье, как о среде, которая культивирует либо гармоничное развитие личности, что является высшей ценностью современного общества, либо оказывает отрицательное влияние на подростка. В российской практике зачастую существует противоположный подход. Семья попадает в поле зрения социальных служб, в том числе и КДН, уже после того, как несовершеннолетний совершил противоправное деяние, поставлен на внутришкольный контроль, учет и т.д.

Еще одна проблема в том, что нормы правовой системы РФ, в том числе и регулирующие деятельность комиссий несколько размыты и не всегда удается привлечь родителей к ответственности. Так в российских законодательных актах не прописано, что следует понимать под нормой воспитания, а какие действия уже переходят в разряд противоправных и их нужно считать насильственными.

По итогам мониторинга работы КДНиЗП, проведенного в 2020 году в 10 регионах РФ, был выявлен ряд типичных проблем. Среди основных – разобщенность субъектов системы профилактики; отсутствие активного обмена информацией комиссий с ведомствами, входящими в систему профилактики; нехватка кадров; недостаточное знание специалистами комиссий законодательства в сфере профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

Первым условием успешной профилактики является доверие граждан и добровольное их обращение в КДН. Учитывая сегодняшнюю специфику деятельности, говорить об этом не приходится. Комиссии не пользуются доверием, вместо помощи они порой применяют карательные меры. Кроме того, большая часть населения вообще не понимает, для чего они нужны.

Еще одна причина неэффективности в том, что комиссии подключаются к решению кризисных ситуаций уже после их возникновения, притом что их главная задача – предупреждение нежелательных явлений.

В 2021 году 18 районными комиссиями в Санкт-Петербурге было проведено 534 заседания (в том числе 83 выездные и расширенные).



Из общего количества протоколов об административных правонарушениях, рассмотренных на заседаниях районных КДН, административное наказание было назначено 2 410 несовершеннолетним и 5 086 родителям (законным представителям) детей и иным взрослым лицам.

Данные наглядно демонстрируют: деятельность комиссий по делам несовершеннолетних в силу разных причин преимущественно носит репрессивный характер.

В то время как основная задача КДН – разобраться в причинах и условиях совершенного проступка, вовремя оказать помощь несовершеннолетнему, поработать с родителями и семьей, правильно скоординировать деятельность органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

Работа комиссий по делам несовершеннолетних должна соответствовать вызовам нового времени и запросам современной семьи, в том числе – на помощь и поддержку. Только тогда деятельность КДН будет актуальной и востребованной. Пока преобладает формальный и непрофессиональный подход.

*В пример можно привести случай с несовершеннолетней, которая на протяжении 3-х лет состоит на профилактическом учете в полиции, ее семья признана находящейся в социально опасном положении. Мать подростка на заседании сама просила лишить ее родительских прав. Девочка не отрицает, что употребляет наркотические вещества, алкоголь, от лечения отказывается, курит, совершает административные правонарушения, прогуливает школу, не явилась на итоговое собеседование. С ней неоднократно проводились профилактические беседы, давались указания субъектам профилактики. Несмотря на сложную жизненную ситуацию и девиантное поведение, в 2020 году ее сняли с СОП. В 2021 году после попытки суицида она снова была признана находящейся в социально опасном положении. И так до бесконечности. Никакого положительного результата от действий КДН не наблюдается. В настоящее время ее мать госпитализирована в медицинское учреждение, а девочка на 30 суток помещена в Центр временного содержания несовершеннолетних правонарушителей.*

Необходимо приложить усилия, чтобы ориентировать этот институт на поддержку семьи. Родители, законные представители и сами дети не должны бояться обращаться к субъектам профилактики за помощью из-за страха получить наказание.

Важно повышать профессиональные компетенции специалистов, тиражировать положительный опыт, повысить доступность обращений граждан в комиссии по делам несовершеннолетних.

Успешная профилактическая работа с семьями, равно как и повышение качества и уровня жизни различных категорий семей, во многом зависит от конструктивного взаимодействия государственного и некоммерческого социально ориентированного сектора.

Однако такое взаимодействие в деятельности КДН отсутствует. Более того, до настоящего времени в Санкт-Петербурге отсутствует единый реестр НКО, реализующих социально значимые программы, направленные на восстановление детско-родительских отношений, урегулирование семейных конфликтов, профилактику социального сиротства, возвращение детей в биологическую семью и т.д.



На совещаниях в администрациях районов, когда обсуждается индивидуальный план работы с семьей в социально опасном положении и определяется основной субъект профилактики (опека, школа, поликлиника и т.п.), ответственный за результат совместной работы по данному плану, как правило, не учитываются и не используются ресурсы НКО.

А когда наступает время подводить итоги совместной работы, субъекты профилактики вынуждены признать свое поражение и принять решение о направлении детей в сиротское учреждение в связи с тем, что родители недолжным образом исполняют свои обязанности.

Например, история, связанная с многодетной семьей:

*В зону внимания комиссии по делам несовершеннолетних попала мама семерых детей. Государство обеспечило ее всем необходимым – квартирой, машиной. Выполнило все социальные гарантии. Семья находилась на постоянном сопровождении социальных служб. Из-за сложных жизненных обстоятельств и хронического заболевания женщина не могла осуществлять уход за детьми. Ее ситуация неоднократно рассматривалась на КДН, был назначен ответственный субъект профилактики для оказания помощи. Но все эти действия не привели к положительному результату. Женщину ограничили в родительских правах, детей поместили в социозащитные учреждения. За время, пока шел судебный процесс, она успела родить восьмого...*

*Учитывая, что подобные истории случаются все чаще, и связаны они не с асоциальным образом жизни родителей, а с ограничениями их по здоровью, Уполномоченным принято решение о проведении в 2022 году анализа деятельности районных КДНиЗП с целью выработки новых подходов в решении поставленных задач, внедрения современных практик работы с доказанной эффективностью, активного привлечения к совместной работе НКО.*

## **Буллинг**

И учителя, и родители указывают на то, что дети стали «другими». Педагоги почти ежедневно сталкиваются с такими проявлениями в поведении несовершеннолетних, которые, по их мнению, в прошлом были редкостью и характеризовались как из ряда вон выходящие. Речь идет о повышенной нетерпимости, агрессивности и эгоизме.



Неумение сочувствовать, дружить и уважать старших, излишняя рациональность и зацикленность на материальных ценностях, на взгляд педагогов, связаны с недостатком воспитания, с тем, что современные дети в своей жизни не ориентируются на духовно-нравственные идеалы.

1 сентября 2020 года вступили в силу поправки в Федеральный Закон «Об образовании в Российской Федерации», в соответствии с которыми до 1 сентября 2021 года образовательные программы должны были закрепить за школами реализацию воспитательной функции. Вступивший в силу документ может решить и такую острую проблему, как буллинг. Более половины детей в стране сталкивались с травлей, при этом только треть из них не рассказывает об этом. Проблема школьной травли есть и никуда не денется. Борьба с ней необходимо сообща, исключив принцип «не вижу, не говорю, не слышу».

По числу обращений в сфере образования школьные конфликты, в том числе буллинг, занимают второе место.

В аппарат Уполномоченного с вопросами, связанными с конфликтными ситуациями в образовательных учреждениях, поступило почти 200 обращений (188). Четверть из них с просьбами о рекомендациях и разъяснении возможных путей мирного урегулирования проблем с учетом норм действующего законодательства. Много жалоб было на возможные нарушения в деятельности школ и детских садов, норм профессиональной этики, на действия педагогических работников, на причинение вреда психологическому здоровью несовершеннолетних.

*По изложенным в обращениях фактам Уполномоченным инициировано проведение проверок районными отделами образования, в том числе с участием сотрудников аппарата детского омбудсмена. В 80% случаев информация, отраженная в обращениях, подтвердилась, приняты меры по восстановлению и защите нарушенных прав несовершеннолетних, деятельность образовательных учреждений поставлена на контроль отделов образования администраций районов.*

Проблема буллинга в подростковой среде как опасного социального явления нередко попадает в новостные заголовки. Травля и буллинг зачастую влекут за собой вспышки насилия, от которого страдают те, кто оказался поблизости. Разрушительные и опасные для жизни последствия этого явления можно предотвратить, если знать, как распознать проявление буллинга на раннем этапе.

Данное явление – один из провоцирующих факторов суицидального поведения среди подростков. Любые законы, политика и меры вмешательства, используемые для уменьшения или прекращения запугивания среди несовершеннолетних, могут иметь самые значительные последствия для сокращения количества детских суицидов.

Эксперты говорят об актуальности усиления воспитательной работы в школах, сузах и вузах страны с акцентом не только на воспитание патриотизма, но и в контексте профилактики деструктивного поведения, а также создания институциональных условий для перевода энергии разрушения в социально приемлемое русло с помощью альтернативного контента – занятий творчеством, волонтерством, спортом и т.д.

При этом стоит отметить, что мировоззрение подростков формируется под влиянием многих факторов. Ключевую роль играет ближайшее окружение ребенка и наличие поддержки со стороны значимых взрослых. Помимо родителей такими людьми являются учителя, с которыми дети общаются почти ежедневно. Школьные педагоги несут не только просветительскую функцию, но могут и выступать авторитетом для несовершеннолетних, оказывать влияние на формирование их мировоззрения и моделей поведения. Чтобы учителя были эффективными в этой роли, система их профессионального, в том числе дополнительного, образования должна работать на опережение – предвосхищать проблемы, а не бороться с последствиями. Педагогам необходимы современные подходы, инструменты и компетенции, отвечающие быстроменяющемуся контексту и потребностям подростковой аудитории.

Травля в школе существует не только на личном уровне, но и на уровне групп, общества. Тем более важной становится правильная реакция учителя в случаях травли в классе и адресная работа с детьми – как с ребенком-жертвой, так и с теми, кто проявляет агрессию.

*8 класс. Активные, популярные дети, костяк класса, на протяжении двух лет систематически травили девочку, которая ничего не могла им противопоставить кроме пения – много лет она посещает музыкальную школу, обладает хорошими навыками. Каждый день она слышала оскорбления в свой адрес, в нее что-то кидали. Девочка защищалась тем, что хамила в ответ, указывала сверстникам на их невежество и начинала петь, чем еще больше провоцировала издевательства со стороны одноклассников. В итоге у учащейся значительно снизилась успеваемость и уменьшилась мотивация к учебе, по заключениям школьного психолога выявились внуриличностные проблемы.*

В рамках проводимой работы с поступающими обращениями, связанными с травлей и школьными конфликтами, особое внимание необходимо обратить именно на учителей начальных классов, подготовку и дополнительное образование. Ведь именно на них возложены важные нравственно-гуманистические функции, их постоянной практической задачей должно быть формирование благоприятного климата в детском коллективе. Педагогические работники, сознавая возложенную на них ответственность, должны учить своих подопечных выстраивать отношения на принципах честности, сотрудничества, взаимной помощи и доброжелательности, помогать формировать ценностные ориентиры, социальные навыки.

При этом компетенции, знания и профессиональный уровень учителей начальных классов зачастую оказываются недостаточными для выполнения вышеперечисленных задач и самостоятельного разрешения складывающихся конфликтных ситуаций. А «старшие товарищи» в лице завучей по воспитательной работе и директоров школ не спешат помогать молодым педагогам и делиться накопленным опытом.

Изменение, внесенное в Закон «Об образовании в Российской Федерации», дает возможность работать в общеобразовательных учреждениях студентам 4-го курса и выше, а с 3-го курса можно работать в учреждениях дополнительного образования. Это изменение позволит погружаться в профессию, практиковаться и быть готовым к решению любых задач.

По мнению Уполномоченного, для разрешения конфликтов необходимо активнее привлекать, психологов и медиаторов со стороны, которые не зависят от директора и других представителей педагогического состава. Работа таких независимых специалистов будет более продуктивной. У детей они будут вызывать больше доверия.

## Суициды

В Петербурге остро стоит проблема, связанная со случаями суицида среди несовершеннолетних и отравлениями медикаментозными препаратами. В 2020 году в результате самоубийств погибло 20 несовершеннолетних, в 2021 – 34 ребенка.

Взрослые не в состоянии объяснить себе, почему их дети, не имевшие проблем и конфликтов в школе и обществе, уходят из жизни. По мнению специалистов, основными причинами суицида несовершеннолетних являются неразделенная любовь, конфликты с родителями и сверстниками, безнадежность и одиночество, проблемы, которые подростку зачастую кажутся абсолютно неразрешимыми.

Этому способствует, в том числе, бесконтрольное использование детьми интернет-ресурсов. Также мощным влияющим фактором является система социальных связей детей, прежде всего семья. Причем отношения с родителями, братьями, сестрами, бабушками, дедушками могут служить как защитой от депрессивных состояний, так и причиной их развития.

*В марте 2021 года во Фрунзенском районе 17-летний парень совершил самоубийство в собственной квартире. Полицейские, которые получили сообщение от Городского мониторингового центра, оперативно выехали на место, но опоздали буквально на несколько минут. По предварительной информации, у молодого человека была несчастная любовь. Семья подростка социальная, на учетах не состоит.*

В мае в Выборгском районе города ученица пятого класса пыталась покончить с собой после травли в школе. Ее госпитализировали в больницу в состоянии средней тяжести. По словам родителей, школьница учится хорошо, проблем с успеваемостью нет. Однако школьные подруги перестали с ней общаться и начали настраивать против нее одноклассников. Причин такого поступка ребенок не знал. Это и стало катализатором события, которое едва не стоило девочке жизни.

По мнению психологов, человека, который не думает о суициде, крайне сложно склонить к такому шагу. Многие родители воспринимают подростковую депрессию легкомысленно, а она может выражаться не только в активном протесте, но и в замкнутости. В основном ребята жалуются на то, что родители не воспринимают их всерьез.

Также стоит обратить внимание на антисоциальное поведение ребенка, которое является криком о помощи. Важно не вставать на сторону осуждения и наказания, а оказать сочувствие и помощь.

Все чаще встречаются случаи повторных суицидальных попыток несовершеннолетних.

Целесообразно сконцентрировать целенаправленную пропагандистскую работу по обучению учащихся безопасным способам сохранения жизни и имущества, снижению агрессии и толерантному отношению, а также раннему выявлению семейного неблагополучия.

Поскольку обозначенная проблема носит комплексный характер, то для ее решения требуется привлечение широкого круга специалистов из различных областей (педагогов, психологов, представителей медицинского сообщества, научной сферы и иных) для выработки стратегии по ее пошаговому решению.

1 марта вице-губернатор Санкт-Петербурга Казарин С.В. рассказал о проектах цифровизации, которые могут улучшить общественную жизнь города. Один из них направлен на защиту детей от суицида. Цель проекта «Защита будущего» состоит в том, чтобы установить личности подростков и молодежи, которые находятся в кризисных состояниях, и оказать им психологическую помощь. Волонтеры и кризисные психологи изучают подозрительные аккаунты в соцсетях на опасность и вредоносность. За 2021 год с помощью данного проекта по всей стране был выявлен 7 631 аккаунт. Их пользователи на своих страницах публикуют контент суицидального и депрессивного характера. Только 2 – 3% из них – жители Петербурга. Сервис был разработан в Северной столице. По словам чиновника, проект поможет снизить количество самоубийств и суицидальных попыток, а также сократит число госпитализаций по этой же причине.

*Уполномоченным совместно с субъектами профилактики будут выработаны рекомендации по предотвращению подобных трагических событий и направлены в профильные органы.*



## Информационная безопасность



Все, что связано с нахождением детей в виртуальном мире, не может не вызывать тревогу. Психологи и эксперты приходят к выводу, что среднее время, которое ребенок проводит в течение дня в интернет-пространстве, занимает до 19 часов.

Обращения по теме интернет-зависимых детей поступают в аппарат Уполномоченного, приходят в виде личных сообщений в социальных сетях.

Сеть таит в себе множество опасностей. Вот лишь некоторые из них: запугивание, преследование, издевательство, насмешки и другие действия, которые способны напугать, унижить и иным образом негативно воздействовать на ребенка; вхождение в доверие с целью использовать его в дальнейшем для махинаций, сексуального удовлетворения, других видов насилия; производство, распространение и использование детской порнографии или материалов, изображающих сексуальное насилие над детьми, которые могут нанести вред физическому или психологическому здоровью ребенка.

В 2021 году в Петербурге зафиксировано 355 преступлений сексуального характера (223 – в 2020). По мнению Уполномоченного, указанная статистика не отражает истинного положения дел. Удастся установить далеко не все случаи, поскольку дети часто боятся и стыдятся рассказать о совершенном над ними насилии. Больше всего рискуют несовершеннолетние, постоянно проводящие время в Сети. Часто преступники находят жертв в Интернете, начинают общение с игры. Они вовлекают ребенка в переписку, он шлет преступнику свои фотографии и видеоролики... В итоге все может закончиться реальной встречей. Особое опасение вызывают дети из неблагополучных семей, безнадзорные.

*2 декабря 2021 года в полицию Калининского района обратилась местная жительница. Она сообщила, что неизвестный напал на ее 15-летнюю дочь в тамбуре супермаркета, совершил насильственные действия сексуального характера и сбежал с места преступления.*

Надзор за педофилами работает плохо, постоянно происходит сбой в контроле над этой категорией преступников. Медики уклоняются от профилактических бесед с такими людьми и перекладывают ответственность на правоохранительные органы. Полиция в свою очередь не может выявить опасного человека, если он не был ранее судим.

*В Петербурге учитель биологии, арестованный 10 декабря 2021 года по обвинению в развращении подростков, устроился на работу в школу, предоставив в учебное заведение поддельную справку об отсутствии судимости.*

6 марта 2022 года Президентом РФ подписал Федеральный закон 38-ФЗ «О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации и статью 280 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации», усиливающий наказание по статьям о принуждении к действиям сексуального характера и изготовлению и распространению материалов с порнографическими изображениями несовершеннолетних.

Согласно документу ужесточается уголовная ответственность за принуждение детей к действиям сексуального характера с использованием Интернета, а также в том случае, если преступление совершено повторно или группой лиц по предварительному сговору. За это человеку может грозить до 6 лет лишения свободы с лишением права занимать определенные должности на срок до 10 лет.

Отягчающие обстоятельства вводятся для педофилов, занимающихся обучением или защитой детей, а также проживающих или работающих с ними.

Помимо этого, вводится наказание в виде лишения свободы на срок до одного года за укрывательство тяжких преступлений в отношении несовершеннолетних до 14 лет, а заранее не обговоренное укрывательство особо тяжких преступлений – сроком до двух лет лишения свободы.

Закон предусматривает уголовную ответственность за укрывательство тяжких преступлений, совершенных в отношении таких несовершеннолетних. Наказание составит штраф в размере до 100 тысяч рублей или в размере заработной платы за срок до одного года, принудительные работы на срок до одного года или лишение свободы на тот же срок.

Педофилы должны нести максимально жестокое наказание, даже если преступление совершено впервые. Данная позиция обязана была найти отражение в федеральном законодательстве.

Интернет – благодатная почва для возрождения опасных игр с жизнью, которые активно распространяются среди школьников через сеть. По мнению психологов, ключевая причина залезть в такую игру – тотальное одиночество, безразличие взрослых и ощущение «я никому не нужен». Есть те, кто подключается ради любопытства.

Уполномоченным положительно оценен запрет на онлайн-игры для несовершеннолетних, введенный в Китае. Детям разрешили играть в них не более трех часов в неделю. Кроме того, несовершеннолетним до 14 лет ввели ограничение на просмотр TikTok до 40 минут в день, также они не смогут зайти в приложение с 10 часов вечера до 6 часов утра.

В России постепенно тоже приходят к подобной практике. К примеру, звучат мысли о том, что гаджеты в образовательных учреждениях – это зло, и поступают предложения запретить детям пользоваться телефонами. Однако, с другой стороны, возникают вопросы о том, кто будет контролировать исполнение запрета на игры и возможно ли у нас обеспечить этот контроль.

В Санкт-Петербурге в целях реализации Федерального закона «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию» и распоряжения Правительства Российской Федерации от 02.12.2015 № 2471-р «Об утверждении Концепции информационной безопасности детей» распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 14.08.2020 № 22-рп утвержден План мероприятий по обеспечению информационной безопасности детей, производства информационной продукции для детей и оборота информационной продукции в Санкт-Петербурге на 2021-2027 годы.

Вместе с тем усилий только исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга недостаточно для эффективной реализации безопасности детства – необходим комплексный междисциплинарный подход с привлечением федеральных органов (органы полиции и прокуратуры, МЧС России, ФССП России, Роскомнадзор, Роспотребнадзор), а также ученых, педагогов, психологов, врачей, представителей некоммерческих организаций.

В то же время указанный План не содержит конкретных

индикаторов и сроков реализации, обеспечивающих эффективное исполнение.

Важно активизировать информационную работу на всех уровнях, начиная с местного, о вреде информации, причиняющей вред здоровью и развитию детей, включая социальную рекламу, проведение тематических круглых столов и семинаров с участием региональных и муниципальных органов власти.

*В связи с изложенным Уполномоченный в 2021 году включен в состав Рабочей группы, ответственной за научно-методическое обеспечение деятельности по ограничению распространения информации, побуждающей несовершеннолетних к суицидальному поведению, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».*

Реализуемый в Санкт-Петербурге при поддержке Правительства Санкт-Петербурга и участия общественных организаций проект направлен на выявление в социальных сетях аккаунтов, содержащих призывы к суицидальным действиям, скулшутингу, признаки распространения детской порнографии, наркоторговли, иных противоправных действий.

Учитывая, что государственный контроль в сфере запрещенного контента для несовершеннолетних осуществляется только федеральными органами власти, общественные организации, участвующие на добровольной основе в проекте, не имеют государственной поддержки, в силу чего испытывают финансовые, организационные, технические трудности.

*С учетом изложенного Уполномоченным направлено обращение в адрес первого заместителя председателя Комитета Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации по информационной политике, информационным технологиям и связи Боярского С.М. в целях широкого обсуждения на федеральном уровне возможности привлечения общественных организаций для выявления противоправного контента в сети «Интернет» и оказания государственной поддержки таким организациям.*

## **Право на судебную защиту и квалифицированную юридическую помощь**

Взрослые полагают, что ребенок не способен воспринимать сложную, на их взгляд, информацию. Однако практика показывает, что основная проблема заключается в способе донесения такой информации до несовершеннолетних.

19 ноября 2021 года под эгидой Главного управления Министерства юстиции Российской Федерации по Санкт-Петербургу состоялся Всероссийский день правовой помощи детям, в том числе в очном формате, в котором приняли участие сотрудники аппарата Уполномоченного. Они посетили социальные учреждения Адмиралтейского, Кронштадтского, Невского, Петроградского, Петродворцового районов, ответили на вопросы учащихся образовательных учреждений Пушкинского района и провели встречу с воспитанниками детских домов и Колпинской воспитательной колонии Управления федеральной службы исполнения наказаний по Санкт-Петербургу и Ленинградской области.

На сегодняшний день главный формат правового воспитания – тематические уроки и лекции. Но он не годится для работы с младшими школьниками и не очень подходит для работы с подростками. Кроме того, необходимо учитывать, что в настоящее время возрос интерес к правовому воспитанию в дошкольном возрасте. Главный минус бесед и лекций – их оторванность от повседневной жизни ребенка. Исходя из практики посещения специалистами аппарата Уполномоченного образовательных организаций, социозащитных учреждений, учреждений здравоохранения можно утверждать, что дети нуждаются не только в правовом просвещении, но и в доступности донесения до них необходимых юридических знаний. Намного лучше усваивается материал, если он подается в интерактивной форме: в виде командных викторин, диспутов, деловых и ролевых игр.

Например, в Центре социальной помощи семье и детям Кронштадтского района Санкт-Петербурга сотрудники аппарата Уполномоченного предложили детям юридическую игру со сценарием и распределением ролей. В ней юные участники могли проявить свои знания и фантазию. Максимальная вовлеченность дала результаты: игра прошла непринужденно в дружеской атмосфере и оставила у детей приятные воспоминания.

*Уполномоченным направлено предложение в адрес начальника Главного управления Министерства юстиции Российской Федерации по Санкт-Петербургу и Ленинградской области. В нем рекомендовано в целях совершенствования деятельности по правовому просвещению несовершеннолетних обобщать итоги проведения Всероссийского дня правовой помощи детям и доводить их до сведения уполномоченных государственных органов и должностных лиц.*

Кроме того, по мнению Уполномоченного, такую работу необходимо проводить чаще, чем один раз в год. Важно вовлекать детей как главных потребителей информации, а не проводить мероприятия только для галочки. Вопросы у несовершеннолетних возникают постоянно и в различных сферах, иногда они требуют оперативного реагирования. Особенно актуальным будет регулярное посещение центров содействия семейному воспитанию в целях правового просвещения выпускников.

### **Информация о количестве судебных заседаний и процедур переговоров в 2021 году с участием специалистов аппарата Уполномоченного по правам ребенка в Санкт-Петербурге**

*В 2021 году специалисты аппарата Уполномоченного по правам ребенка в Санкт-Петербурге приняли участие в 226 судебных заседаниях по гражданско-правовым делам в качестве представителя государственного органа, привлекаемого для дачи мотивированного заключения.*

Основные тематики судебных дел:

- ◆ определение места жительства (порядка общения) ребенка;
- ◆ жилищные права;
- ◆ лишение (ограничение) родительских прав;
- ◆ оспаривание решения государственного органа.

Кроме того, суды все более настоятельно рекомендуют сторонам проходить процедуру переговоров. Уполномоченный наделен новым полномочием по осуществлению процедур переговоров по инициативе родителей в целях разрешения конфликтных ситуаций и обеспечения защиты прав и законных интересов детей.



В 2021 году в адрес Уполномоченного поступило 28 обращений от родителей с просьбой провести процедуру переговоров.

Несмотря на пандемию, на основании обращений специалистами аппарата было проведено 77 конфликтологических консультаций и 13 успешных переговорных процедур.

## **Раздел 2. Здоровье**

### **Доступность медицинской помощи в образовательных организациях**

Законопроект «О школьной медицине» давно обсуждается на различных площадках и на всех уровнях. Школьная медицина и гигиена детей являются важнейшими составляющими в сохранении здоровья несовершеннолетних. Основные ее направления – диагностика здоровья обучающихся, оценка распространенности факторов риска и санитарно-эпидемиологического благополучия обучающихся, медицинский анализ готовности к новому учебному году, оздоровление детей в период отдыха. Вопросы доступности медицинской помощи в образовательных учреждениях активно поднимают представители медицинского сообщества, родители и педагоги.

В соответствии со статьей 28 Федерального закона Российской Федерации № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» к компетенции образовательной организации в установленной сфере деятельности относится создание необходимых условий для охраны и укрепления здоровья обучающихся и работников образовательной организации.

Правила оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, утверждены Приказом Минздрава России от 05.11.2013 № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях» (далее – Порядок).

В соответствии с данным Порядком одна должность врача-педиатра (фельдшера) устанавливается в расчете на 180-200 детей в детских яслях (ясельных группах детских яслей-садов), на 400 детей в детских садах и на 1000 несовершеннолетних образовательных организаций или профессиональных образовательных организаций.

Одна должность врача по гигиене детей и подростков устанавливается на 2500 обучающихся во всех типах образовательных

учреждений.

Одна должность медицинской сестры (фельдшера) устанавливается и на 100 воспитанников в дошкольных образовательных организациях и на 100-500 обучающихся в образовательных (в том числе в профессиональных) организациях.

В специализированных образовательных учреждениях предусматриваются должности врачей-специалистов: в образовательных учреждениях для детей с нарушениями слуха - должность врача-оториноларинголога, в образовательных учреждениях для детей с поражением нервной системы и нарушениями опорно-двигательного аппарата - должности врача травматолога-ортопеда, врача-физиотерапевта, врача по лечебной физкультуре, в санаторных яслях, детских садах и в лесных школах - должность врача-фтизиатра.

В аппарат Уполномоченного регулярно поступают обращения родителей с жалобами на:

- ◆ отсутствие медицинского работника в образовательной организации, отсутствие доврачебной помощи при получении ребенком травмы на перемене или уроке физкультуры;
- ◆ отсутствие контроля со стороны медицинского работника за организацией питания детей с ограниченными возможностями здоровья, нуждающихся в индивидуальном меню;
- ◆ несвоевременную информированность родителей о медицинском вмешательстве в период пребывания ребенка в образовательном учреждении;
- ◆ организацию вакцинации детей при наличии письменного отказа родителей от медицинского вмешательства и медицинских противопоказаний;
- ◆ несогласованность действий медицинского работника и педагога при выполнении санитарных требований и правил.

Отсутствие надлежащей медицинской помощи в образовательных организациях приводит к ухудшению состояния здоровья школьников: за период обучения в школе с первого по одиннадцатый классы количество детей с первой группой здоровья уменьшается вдвое, а количество детей с третьей группой здоровья увеличивается в два раза.

2019 год	1-ая группа здоровья	2-ая группа здоровья	3-ая группа здоровья	4-ая группа здоровья	5-ая группа здоровья	Всего
Абсолютное количество	45402	334403	107711	2124	7372	497012
%	9,1%	67,3%	21,7%	0,42%	1,48%	

2020 год	1-ая группа здоровья	2-ая группа здоровья	3-ая группа здоровья	4-ая группа здоровья	5-ая группа здоровья	Всего
Абсолютное количество	49433	351319	108894	2050	6648	518344
%	9,5%	67,8%	21,0%	0,39%	1,31%	

2021 год	1-ая группа здоровья	2-ая группа здоровья	3-ая группа здоровья	4-ая группа здоровья	5-ая группа здоровья	Всего
Абсолютное количество	55953	364992	107816	1862	7386	583009
%	10,4%	67,8%	20,0%	0,39%	1,41%	

Чтобы проанализировать причины имеющихся нарушений и обсудить направления межведомственного взаимодействия по их устранению, 16 декабря 2021 года Уполномоченным проведен Экспертный совет по теме: «Медицинская помощь детям в образовательных организациях».

В мероприятии приняли участие приглашенные эксперты: Малиновская Н.А., главный внештатный детский специалист офтальмолог; Ким А.В., главный внештатный детский специалист по медицинской помощи в образовательных организациях.

Кроме этого, практикой организации медицинской помощи в детских садах и школах поделились руководители образовательных организаций, где воспитываются и обучаются дети с нарушениями зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата и расстройством аутистического спектра.

Предусмотренная действующим законодательством модель медицинской службы в образовательной организации, учитывая широкий спектр поставленных перед ней задач, могла бы в полном объеме обеспечить условия, необходимые для охраны и укрепления здоровья обучающихся. Однако данные, представленные главным

внештатным детским специалистом по медицинской помощи в образовательных организациях Андреем Кимом, подтверждают ряд кадровых проблем, а именно:

- ◆ укомплектованность медицинской службы в образовательных организациях врачами (укомплектованность основными физическими лицами) составляет до 58,8 %;
- ◆ укомплектованность медицинской службы в образовательных организациях медицинскими сестрами (укомплектованность основными физическими лицами) составляет до 47,0 %.

При этом более 45% всех врачей и медицинских сестер в образовательных организациях старше 60 лет.

Кроме этого, необходимо учитывать показатели, свидетельствующие об ухудшении состояния здоровья детей в школьно-дошкольный период и наличии у них хронических заболеваний. Увеличение их количества за период обучения в школе отмечается по всем классам болезней в среднем в 3,2 раза.

Наибольший прирост показывают следующие заболевания:

- ◆ системы кровообращения – в 4,2 раза;
- ◆ бронхиальная астма – в 4,7 раза;
- ◆ аномалия рефракции – в 6,4 раза;
- ◆ щитовидной железы - в 7,45 раза;
- ◆ язвенная болезнь - в 16,3 раза;
- ◆ сколиоз – в 22,6 раза.

Соответственно, для качественного сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в период обучения в образовательных организациях требуется дополнительный состав специалистов по эндокринологии, неврологии, гастроэнтерологии и т.д.

Для этого специализированные образовательные организации стараются получить медицинские лицензии и иметь в своем штатном расписании медицинских специалистов, определенного профиля.

В таких образовательных организациях есть возможность организовывать работу по коррекции нарушения здоровья обучающихся.

На Экспертном совете затронули проблемы отсутствия официальных статистических форм о состоянии здоровья и объемах медицинской помощи детям в образовательных организациях, несоответствия объемов лечебной и профилактической работы в детских поликлиниках, что провоцирует повышение уровня конфликтности со стороны родителей.

Уполномоченным был проведен опрос-анкетирование родителей, чьи дети посещают образовательные учреждения, в результате которого получена следующая информация. 65,2% родителей сообщают, что их ребенок проходил медицинский осмотр в образовательном учреждении; 56,1% – вакцинацию; 19,7% получали рекомендации. 69,4% опрошенных имели редкое общение с медицинской службой образовательной организации.

На вопрос, что необходимо изменить в деятельности медицинской службы, 51,5% родителей ответили – увеличить количество часов работы медицинских специалистов; 40,9% – повысить квалификацию медицинских специалистов; 39,4% – увеличить число врачей-специалистов медицинской службы; 12,1% – сделать ремонт в медицинском кабинете, увеличить его площадь, закупить новое медицинское оборудование и т.д.

При этом оценку работе медицинской службы в образовательной организации по 5-тибальной шкале (1 – самая низкая оценка, 5- самая высокая оценка) дали следующую:

- ◆ 33,3% – тройка;
- ◆ 25,8% – двойка;
- ◆ 18,2% – единица.

*По итогам Экспертного совета Уполномоченным было принято решение на уровень региональных органов власти направить обращения со следующими предложениями:*

- ◆ *выработать совместный нормативно-правовой акт, определяющий порядок взаимодействия между поликлиникой и образовательной организацией;*
- ◆ *разработать и внедрить типовой договор между образовательной и медицинской организациями об оказании обучающимся медицинской помощи в образовательных организациях;*

- ◆ *повысить эффективность функционирования межведомственных координационных и экспертных советов при Губернаторе Санкт-Петербурга;*
- ◆ *оказать содействие в лицензировании медицинской деятельности в образовательных организациях специализированного профиля;*
- ◆ *разработать и внедрить единое информационное пространство между образовательной и медицинской организацией, а также цифровую медицинскую карту несовершеннолетнего.*

*Указанные предложения были поддержаны Губернатором Санкт-Петербурга. По его поручению создана межведомственная рабочая группа по совершенствованию организации медицинской и социальной помощи матерям, детям и семьям, воспитывающим детей, в состав которой вошел Уполномоченный.*

*В рамках деятельности рабочей группы Уполномоченный планирует принять участие в разработке Концепции дальнейшего развития медицинской и социальной помощи матерям, детям и семьям, воспитывающим детей, с планом мероприятий в 2022 году.*

*Кроме того, Уполномоченным направлено обращение в Министерство здравоохранения Российской Федерации с предложениями о необходимости внесения изменений в приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам ....», а также предложения о внесении изменений в формы государственной статистической отчетности с целью решения указанных кадровых проблем.*

### **Дети с диагнозом «сахарный диабет»**

В аппарат Уполномоченного регулярно поступают обращения (письменные, по телефону, в рамках онлайн-консультаций) с жалобами и вопросами, связанными с отказом ребенку с сахарным диабетом в приеме в детские сады; с отсутствием питания в детском саду или школе с учетом рекомендаций врачей; с отсутствием контроля, в первую очередь, медицинского, в период пребывания ребенка в школе; с низким уровнем осведомленности педагогов об особенностях детей с заболеванием «сахарный диабет» и т.д.



*17 ноября 2021 года по инициативе детского омбудсмана совместно с Комитетом по образованию было проведено рабочее совещание в формате видеоконференцсвязи (ВКС) на тему: «Ребенок с сахарным диабетом в образовательной организации. Вопросы, проблемы и пути их решения».*

Мероприятие было приурочено к 14 ноября – Всемирному дню борьбы с диабетом, который был учрежден Международной диабетической федерацией совместно с ВОЗ в 1991 году. В нем приняли участие представители Комитета по образованию, Управления социального питания, внештатный специалист Комитета по здравоохранению, руководители общественных, общеобразовательных и дошкольных организаций.

Целью совещания было донести до руководителей образовательных организаций информацию об особенностях сопровождения детей с сахарным диабетом и его семьи. Руководители школ и детских садов смогли поделиться проблемами, с которыми они сталкиваются, а также опытом по их решению.

В мероприятии приняли участие более 546 образовательных учреждений Северной столицы.

Кроме этого, представители образовательных организаций могли ответить на вопросы анкеты, размещенной на сайте Уполномоченного по правам ребенка в Санкт-Петербурге и тем самым оказать содействие в создании условий для социальной адаптации и интеграции в общество детей с сахарным диабетом.

Прошедшее заседание стало первым в череде встреч, посвященных детям с данным диагнозом. Следующие совещания пройдут при участии Комитета по здравоохранению, районных отделов здравоохранения, а также подведомственных поликлиник. Акцент будет сделан на взаимодействии медицинских и образовательных организаций.

Руководитель Городского детского эндокринологического центра при больнице им. К.А. Раухфуса предложила проводить семинары для педагогов. Комитет по образованию данную инициативу поддержал.

В настоящее время в Санкт-Петербурге проживает около 2300 детей с сахарным диабетом первого типа. При этом дети дошкольного возраста составляют 22% от общего количества детей, страдающих сахарным диабетом, дети в возрасте от 5 до 9 лет – 34%, в возрасте от 10 до 14 лет – 25%. Они нуждаются в особом контроле со стороны взрослых, в то же время у них нет противопоказаний для обучения в обычной общеобразовательной школе. Около 1800 ребят с сахарным диабетом ежедневно посещают образовательные учреждения в Санкт-Петербурге.

В соответствии с действующим законодательством они обеспечиваются инсулином и средствами введения; средствами контроля за уровнем сахара в крови; питанием по индивидуальному меню; реабилитацией в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации ребенка-инвалида.

В ходе совещания участникам встречи удалось обсудить следующие вопросы:

- ◆ взаимодействие воспитателей детских садов и педагогов школ с родителями детей с заболеванием сахарный диабет;
- ◆ организация питания детей с заболеванием сахарный диабет в школе;
- ◆ взаимодействие педагогов образовательной организации и специалистов амбулаторно-поликлинического звена при обеспечении контроля за детьми
- ◆ с заболеванием сахарный диабет в период образовательного процесса;
- ◆ организация психологической помощи детям;
- ◆ повышение родительской и профессиональной компетенций по вопросам сопровождения детей с заболеванием сахарный диабет.

По результатам обсуждения специалистами, имеющими опыт решения поставленных вопросов, были предложены следующие решения:

1. Для дошкольных образовательных организаций, имеющих в своей структуре группы для детей, страдающих сахарным диабетом, разработать типовые формы соглашения между

- образовательной организаций и организацией амбулаторно-поликлинического звена с целью обеспечения единообразия требований по организации условий, гарантирующих всесторонний контроль за воспитанниками указанной категории;
2. На основе анализа количественной и возрастной характеристики данных о детях в Санкт-Петербурге, страдающих сахарным диабетом, а также динамики их заболеваемости провести работу по прогнозированию с целью определения потребности в образовательных ресурсах для данной категории детей на ближайшие 3–5 лет;
  3. Для всех возрастных групп детей, страдающих сахарным диабетом, разработать типовые варианты 10-ти дневного меню для образовательных организаций;
  4. На регулярной основе организовать проведение цикла лекций и семинаров для классных руководителей, воспитателей, заместителей руководителя по питанию и т.д. с целью повышения родительской и профессиональной компетенций по вопросам сопровождения детей с заболеванием сахарный диабет.

### **Доступность услуг медико-социальной помощи**

Оказание медико-социальной помощи направлено на восстановление, сохранение и укрепление здоровья различных групп населения, в первую очередь детей «группы социального риска»: детей безработных родителей, без определенного места жительства, злоупотребляющих алкоголем, употребляющих наркотические и психоактивные вещества, детей из малообеспеченных и многодетных семей, детей-инвалидов, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детей в приемных семьях, детей, склонных к правонарушениям.

В период пандемии и самоизоляции роль семьи, как микросоциума, возросла многократно. В этой связи правильная организация медико-социальной деятельности способствует восстановлению и гармонизации семейных отношений и создает условия для успешной социализации ребенка.

С целью раннего выявления кризисных ситуаций и своевременного оказания медицинской и психологической поддержки

всех пациентов, состоящих на медико-социальном сопровождении, должна осуществляться профилактическая работа, а именно:

- ◆ систематический аудиоконтроль медицинской сестрой состояния здоровья членов семьи группы социального риска;
- ◆ активный медико-социальный патронаж социальным работником социально неблагополучных семей;
- ◆ активное психологическое сопровождение по телефону;
- ◆ оперативное подключение специалистов группы межведомственного взаимодействия к решению проблемы семьи.

Доля пациентов «группы социального риска» от общего контингента в поликлиниках составляет от 15 % до 18 %.

В период пандемии доля пациентов «группы социального риска» увеличивалась до 23% – 25%. При этом в период дистанционного образования в структуре указанного контингента увеличилось количество детей, склонных к правонарушениям.

Данные факты подтверждают особую роль служб, осуществляющих медико-социальный патронаж.

Однако в Санкт-Петербурге не в каждом поликлиническом отделении есть медико-социальная служба, так как до настоящего времени четко не определен порядок финансирования данной службы. В Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге отсутствует данный контингент пациентов.

В то же время роль медико-социальной службы для оказания ранней помощи семье и ребенку возрастает, в том числе с учетом решений, принятых на государственном уровне. Опыт других регионов показывает, что усиление медико-социальной службы позволяет не только своевременно выявить возможные факторы риска семьи (медицинские, социальные, бытовые), но и активизировать межведомственное взаимодействие, направленное на сохранение семьи для ребенка и ребенка в семье. В ряде регионов это позволило перепрофилировать дома ребенка в специализированные центры по сопровождению семей с детьми и минимизировать возможность отказа от ребенка в связи с тем, что семья не может преодолеть трудную жизненную ситуацию, связанную с инвалидностью ребенка,

многодетностью, ухудшением здоровья матери и т.д.

На этом направлении сделала акцент в своих программах Уполномоченный при Президенте РФ по правам ребенка Львова-Белова М.А.

*Задачи по развитию служб медико-социальной помощи в Санкт-Петербурге Уполномоченный ставит перед собой на 2022 год.*

### **Отдых и оздоровление несовершеннолетних**

1 апреля Уполномоченный выступил на пленарном заседании Межрегионального семинара «Индустрия детского отдыха – 2021». Мероприятие прошло на базе загородного центра детско-юношеского творчества «Зеркальный» в Выборгском районе Ленинградской области при участии руководителей и представителей федеральных и региональных органов государственной власти, организаций отдыха детей и их оздоровления, а также общественных и образовательных организаций.

Основными темами для обсуждения стали вопросы нормативно-правового регулирования сферы детского отдыха (организация питания в ДОЛ, управленческие кейсы, презентация опыта организации отдыха детей с ОВЗ); векторы развития сферы (роль детского оздоровительного лагеря в современном обществе, актуальные направления развития дополнительного образования, вопросы подготовки специалистов отдыха детей и их оздоровления в период пандемии и после); положительные практики взаимодействия (вопросы формирования реестра организаций, взаимодействия с родителями, организации вожатской практики студентов); программное обеспечение ДОЛ (мастер-классы по внутриотрядной работе, обсуждение роли психолога в детском лагере).

Жалобы на качество работы детских оздоровительных лагерей государственного и частного профиля поступают в аппарат Уполномоченного крайне редко. Беспокойство вызывают так называемые «стихийные лагеря», когда сотрудники учреждений дообразования по своему усмотрению арендуют помещения и организуют выездные группы. В этой связи было достаточно большое количество обращений в прошлый летний и осенний периоды от родителей, которые недовольны качеством предоставленных услуг. На эту проблему Уполномоченный попросил обратить особое внимание

руководителей отделов образования. Важно не только организовать отдых и оздоровление, но и обеспечить его безопасность.

В июне 2021 года Следственный комитет России по Ленинградской области возбудил два уголовных дела по статье «Халатность» (ч.1 ст. 293 УК РФ) по факту ненадлежащего контроля за качеством и безопасностью услуг в детском лагере «Мечта», расположенном в Приозерском районе Ленинградской области. 12 июня по распоряжению Роспотребнадзора из него в срочном порядке были вывезены все дети.

Поводом для жестких мер и проверок стали жалобы родителей отдыхающих в «Мечте» детей из многодетных семей Московского района Санкт-Петербурга. Взрослые сообщали, что дети в лагере предоставлены сами себе, некоторых вовлекают в игры с сексуальным подтекстом. Другие рассказывали об агрессивном поведении подростков.

Проверки Роспотребнадзора и Следственного комитета РФ выявили многочисленные нарушения, в частности, отсутствие у персонала санитарных книжек, тестирования на коронавирусную инфекцию. Следствие подтвердило, что в лагере не велась воспитательная работа, не было квалифицированных специалистов и воспитателей. Подтвердился и факт противоправного поведения в отношении детей со стороны подростков, состоящих на профилактических учетах в органах внутренних дел.

*В связи с данной ситуацией Уполномоченным по правам ребенка в Санкт-Петербурге было направлено обращение Уполномоченному при Президенте Российской Федерации по правам ребенка Кузнецовой А.Ю. В установленный законом срок ответ получен не был, поэтому в январе 2022 года аналогичное обращение направлено в адрес нового Уполномоченного при Президенте Российской Федерации по правам ребенка Львовой-Беловой М.А.*

В соответствии с пунктом 3 части статьи 56 Федерального закона «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (далее – Федеральный закон) заказчики должны осуществлять закупки по организации отдыха детей и их оздоровления путем проведения конкурса с ограниченным участием в электронной форме. При этом к участникам конкурса применяются дополнительные требования,



установленные частью 2 статьи 31 Федерального закона, а именно требование о наличии опыта исполнения аналогичного контракта.

Таким образом, к участию в закупке допускаются только компании, обладающие необходимым уровнем квалификации и предлагающие наилучшие условия исполнения контрактов, что призвано минимизировать риски, связанные с безопасностью и здоровьем детей.

Вместе с тем для малых закупок заказчики по-прежнему имеют право осуществлять закупки услуг по организации отдыха детей и их оздоровления путем проведения запроса котировок или закупки у единственного исполнителя, к участникам таких закупок дополнительные требования не применяются.

В то же время, даже если законодателем будет предусмотрен обязательный предквалификационный отбор участников данных закупок, сохранится проблема соисполнительства – услуги по организации детского отдыха смогут продолжать оказывать лица, не прошедшие предквалификационный отбор, будучи соисполнителями по контракту.

Положения Федерального закона не запрещают привлекать соисполнителей к оказанию услуг, поэтому проблема фактического участия в предоставлении услуг по детскому отдыху организаций и физических лиц, не имеющих достаточного опыта в данной сфере, не исключается.

Возможность привлечения соисполнителей для исполнения соответствующих контрактов с учетом действующего правового регулирования может быть обоснована позицией Федеральной антимонопольной службы, заключающейся в том, что указание в документах закупки запрета на привлечение к исполнению контракта соисполнителей нарушает часть 6 статьи 31 Федерального закона, согласно которой заказчики не вправе устанавливать требования к участникам закупок в нарушение требований Федерального закона.

Таким образом, в целях исключения участия соисполнителей при оказании услуг по организации отдыха и оздоровления детей в обращении предложены изменения в Федеральный закон, предполагающие исключительно личное исполнение услуг лицом, с которым заключен соответствующий государственный контракт.

Несмотря на вступление в силу с 01.01.2022 Федерального закона от 02.07.2021 № 360-ФЗ «О внесении изменений в отдельные

законодательные акты Российской Федерации» сохраняется проблема соисполнительства: услуги по организации детского отдыха смогут продолжить оказывать лица, не прошедшие предквалификационный отбор, будучи соисполнителями по контракту.

Следует отметить, что порядок личного исполнения контракта предусмотрен частью 29.1 статьи 34 и частью 2 статьи 110.2 Федерального закона. Подобная модель правового регулирования могла бы защитить сферу организации услуг детского отдыха и оздоровления от фактических исполнителей данных услуг, не обладающих опытом подобной работы.

### **Раздел 3. Равенство возможностей**

#### **Право на образование**

Санкт-Петербург – один из крупнейших образовательных и научных центров в масштабах не только России, но и всего мира. Об этом свидетельствуют успехи петербургских школьников на престижных всероссийских и международных олимпиадах. Фундаментом таких достижений является создание комфортных и качественных условий обучения и ежегодное открытие образовательных учреждений.

Который год подряд ключевой проблемой остается нехватка мест в детских садах и школах в шаговой доступности. Статистика обращений граждан в адрес Уполномоченного говорит о том, что больше всего у заявителей, обращающихся с проблемами реализации прав на образование, имеется претензий именно в части обеспечения детей местами в территориально доступных образовательных учреждениях. Дорога до школы или детского сада может занять час в границах одного района. Кроме того, зачастую путь к знаниям небезопасен, так как школьникам самостоятельно приходится пересекать не одну дорогу.

При этом уполномоченные органы при рассмотрении вопросов зачисления детей в образовательные организации руководствуются нормами действующего законодательства.

В свою очередь, нормативные правовые акты Российской Федерации и Санкт-Петербурга, регламентирующие прием в образовательные организации, не содержат подлежащей обязательному исполнению нормы зачисления ребенка в детский сад или школу исключительно по выбору родителей. В приеме может быть отказано, если в выбранных образовательных

учреждениях нет вакантных мест.

По данным Комитета по образованию, в 2021 году в Санкт-Петербурге насчитывается 1160 детских садов, которые посещают 285 836 тысяч детей (в 2021 году вновь ввели в эксплуатацию 26 объектов на 4 303 места); 688 школ, где обучаются 544 632 ребенка (в 2021 году открыто 11 школ на 9020 мест). Проблемы с количеством общеобразовательных и дошкольных учреждений в шаговой доступности наблюдаются в девяти из 18 районов города. Самая сложная ситуация в Выборгском, Приморском и Пушкинском.

Дефицит мест в детских садах по месту проживания семьи для детей до 3 лет сохраняется еще и из-за того, что численность воспитанников ежегодно увеличивается в среднем на 10 тыс. человек. Прежде всего, это связано с миграцией в Санкт-Петербург семей из других регионов России, а также из стран ближнего зарубежья.

Строительство социальных объектов для детей идет активно, однако на ситуацию влияет дефицит прошлых лет. В 2022 году городские власти планируют выкупить у инвесторов восемь детсадов на 1725 мест и три школы на 4 675 мест. На эти цели город выделит 11,2 млрд рублей.

Для ликвидации дисбаланса между жилой и социальной застройкой нужна разработка механизма более активного и эффективного привлечения инвесторов к созданию объектов социальной инфраструктуры, применение принципа комплексного развития жилых кварталов. Тем более что наличие в необходимом количестве детских садов и школ является основой конкурентной привлекательности проектов жилой застройки, ведь среди покупателей квартир много молодых семей с детьми, и для них это весомый аргумент в пользу выбора места жительства.

Помимо количества новых детских садов и школ важно и качество образовательной среды. Стандарт строительства школ и дошкольных учреждений должен идти в ногу со временем, обеспечивать создание комфортной среды пребывания в помещениях школ и дошкольных образовательных учреждений и повышение эффективности образовательного процесса.

Понятно, что требуемые учреждения в необходимом количестве не появятся ни завтра, ни послезавтра. Даже если на строительство средства есть, нет земли на внутриквартальных территориях, потому что они плотно застроены и там уже больше ничего не разместить.

В данном случае представляется возможным обратиться к столичному ноу-хау по возведению образовательных трансформеров. Здание-трансформер можно поочередно использовать и в качестве школы, и как блок начальных классов, и как детский сад. Таким образом, городская система образования получает возможность быстро реагировать на потребности жителей в образовательных услугах, в том числе на изменение возрастного состава детей. Переоборудовать трансформер можно даже во время летних каникул за счет принципиально нового проектного решения – применения универсальных ячеек, при трансформации которых меняются лишь назначение помещений и состав находящегося в них оборудования.

Необходимо развивать и систему субсидирования сети частных образовательных учреждений при жестком контроле со стороны государственных органов в целях обеспечения их доступности для семей с детьми.

### **Ресурсные классы для детей с расстройствами аутистического спектра**

Еще одна проблема, связанная с доступностью образования, – недостаточное количество ресурсных классов для первоклассников.

Лет 20 назад коррекционные классы, в которых по адаптированным программам обучались дети с особенностями интеллектуального развития, существовали едва ли не в каждой российской школе. Но вследствие реформы школьного образования почти все они были закрыты. Вместо этого педагогам, ученикам и их родителям предложили инклюзивное образование. Его основной принцип в том, что в одном классе вместе с обычными школьниками обучаются дети с ОВЗ. Считается, что это обеспечивает более полную социализацию последних, а также положительно влияет и на тех, и на других.



Идея, безусловно, актуальна, но осуществить ее на практике не так просто. Для примера: в классе 25 учеников, большая часть из которых учится по программам массовой школы, но при этом у каждого

ребенка свои, индивидуальные, способности, познавательные интересы и мотивация. А еще в этом же классе учится несколько детей с расстройством аутистического спектра (РАС) или с задержкой психического развития (ЗПР). Причем учатся они по другим, нежели весь класс, программам. Понятно, что обучать полноценно подобный класс обычному учителю не под силу. К тому же работа с «особенными» детьми требует специальной подготовки, и это никак не кратковременные дистанционные курсы.

В 2021 году родители ребят с РАС создали петицию в адрес губернатора Санкт-Петербурга Беглова А.Д, вице-губернатора Потехиной И.П. и Уполномоченного по правам ребенка Митяниной А.В., которую подписали более 40 тысяч человек.

Они были обеспокоены отказами в открытии ресурсных классов для будущих первоклассников. Если не будут приняты оперативные меры, их детям придется идти в коррекционные школы, но инклюзивная форма обучения для них – хороший шанс быстро адаптироваться в социальной среде.

18 февраля детский омбудсмен и вице-губернатор Потехина И.П. в рамках рабочей встречи, которая прошла в Смольном, обсудили данную проблему. В начале 2021 года в городе работали 15 ресурсных классов для детей разного возраста, в которых занимались около 45 учеников. Самые нуждающиеся районы – Невский, Приморский, Калининский, Выборгский, Красногвардейский, Московский, Пушкинский, Красносельский.

Чтобы обсудить все детали и понять, сколько в городе должно еще появиться ресурсных классов, как они должны быть укомплектованы педагогическими работниками, социальными педагогами, тьюторами, а также в целях выработки индивидуальных решений, направленных на реализацию права детей с РАС на образование, были проведены совещания с представителями родительской общественности, Комитета по образованию и системы здравоохранения.

В результате предпринятых мер к концу 2021 года в городе уже действовало 23 ресурсных класса.

*Для оказания комплексной помощи лицам с РАС в Санкт-Петербурге в сферах здравоохранения, образования и социальной защиты распоряжением Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 09.06.2021 № 1659-р была создана Экспертная группа, куда вошли специалисты аппарата Уполномоченного.*

## Право на жилье

Значительным остается количество обращений по жилищным вопросам. Как правило, они связаны с трудностями реализации права на жилище многодетными семьями, детьми-инвалидами, в том числе страдающими тяжелыми формами хронических заболеваний, а также лицами из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

По информации Жилищного комитета, по состоянию на 1 января 2022 года на жилищном учете состоят:

**2 853 СЕМЬИ** | имеющих трех и более несовершеннолетних детей | **В 2021 ГОДУ БЫЛИ ОБЕСПЕЧЕНЫ 449 СЕМЕЙ**

**428 СЕМЕЙ** | имеющих в составе ребенка-инвалида | **В 2021 ГОДУ БЫЛИ ОБЕСПЕЧЕНЫ 78 СЕМЕЙ**

**3 СЕМЬИ** | имеющих трех и более несовершеннолетних детей, которые рождены одновременно | **В 2021 ГОДУ БЫЛИ ОБЕСПЕЧЕНЫ 6 СЕМЕЙ**

**119 СЕМЕЙ** | имеющих пять и более несовершеннолетних детей | **В 2021 ГОДУ БЫЛИ ОБЕСПЕЧЕНЫ 107 СЕМЕЙ**

**67 СЕМЕЙ** | имеющих трех и более несовершеннолетних детей, в числе которых есть ребенок-инвалид (дети-инвалиды) | **В 2021 ГОДУ БЫЛИ ОБЕСПЕЧЕНЫ 80 СЕМЕЙ**

Острым остается вопрос, связанный с обеспечением жильем детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей:

в 2020 году подлежало обеспечению 1496 детей | **ОБЕСПЕЧЕНО 509**

в 2021 году подлежало обеспечению 1614 детей | **ОБЕСПЕЧЕНО 967**

в 2022 году подлежит обеспечению **1 239 ДЕТЕЙ** данной категории, в том числе **647 ДЕТЕЙ**, в отношении которых не исполнены обязательства по обеспечению жильем в 2021 году

В 2021 году для предоставления детям-сиротам обеспечено поступление жилья за счет различных источников:

- ◆ средства из бюджета Санкт-Петербурга;
- ◆ бюджетное строительство;
- ◆ передача квартир застройщиками во исполнение условий инвестиционных договоров;
- ◆ предоставление квартир освобождаемого жилищного фонда Санкт-Петербурга.

Учитывая, что сложившаяся на рынке недвижимости ситуация



не позволяет в достаточном объеме формировать государственный жилищный фонд Санкт-Петербурга для обеспечения жильем детей-сирот, в настоящее время особо актуальным остается вопрос о необходимости разработки и внедрения новых механизмов, направленных на улучшение жилищных условий детей-сирот.

В настоящее время на федеральном уровне разработаны и проходят процедуру согласования нормативные правовые акты о решении жилищного вопроса детей-сирот путем выдачи соответствующих «жилищных сертификатов». Это позволит сократить число детей-сирот, которые ожидают получения жилья.

### **Право на социальное обеспечение**

21 апреля 2021 года во время оглашения послания Федеральному Собранию Президент РФ предложил дополнить существующую систему выплат на детей новыми мерами поддержки. В фокусе особого внимания – семьи с низким уровнем дохода, где воспитанием детей занимается один родитель.

Во исполнение поручений главы государства с июля 2021 года введено ежемесячное пособие на детей в возрасте от 8 до 17 лет. Оно призвано помочь неполным малообеспеченным семьям с детьми преодолеть трудную жизненную ситуацию. Вопросы назначения и выплаты данной меры социальной поддержки отнесены к компетенции Пенсионного фонда России.

При этом во второй половине 2021 года (конец лета – начало осени) увеличилось количество обращений в адрес Уполномоченного по вопросам реализации права граждан на предоставление ежемесячного пособия на детей в возрасте от 8 до 17 лет. Всего зарегистрировано 175 заявлений по данной теме.

В основном петербуржцы обращались с жалобами на отказы Пенсионного фонда в оказании данной меры социальной поддержки без указания законных причин для такого отказа.

Каждый частный случай, с которым обращались родители несовершеннолетних, был подробно рассмотрен Уполномоченным с учетом норм действующего законодательства. При наличии оснований в Отделение Пенсионного фонда по Санкт-Петербургу и Ленинградской области направлялись соответствующие обращения с требованием о восстановлении либо исключении возможности нарушения прав несовершеннолетних.

*Одновременно для обеспечения защиты законных интересов несовершеннолетних Уполномоченным в адрес председателя Правления Пенсионного фонда Российской Федерации Кигима А.С. было направлено обращение с просьбой выразить правовую позицию по сложившейся ситуации. В ответном письме Пенсионный фонд сообщил, что инициирована соответствующая разъяснительная работа с территориальными органами. Им даны рекомендации в целях формирования однозначного понимания у граждан оснований отказа в дополнение к основанию отказа указывать подробные причины вынесенного решения.*

*Также в адрес Управляющего Отделением Пенсионного фонда по Санкт-Петербургу и Ленинградской области Ларионовой М.А. было направлено письмо о необходимости оперативного принятия мер в целях урегулирования сложившейся ситуации.*

На основании обращений детского омбудсмена Пенсионным фондом была инициирована соответствующая работа, приняты во внимание и учтены в работе предложения, направленные на исключение возможности нарушения прав несовершеннолетних.

Для понимания причин отказа, в том числе с целью устранения обстоятельств, повлекших отказ в назначении ежемесячного пособия, в настоящее время при принятии отказных решений нашим региональным отделением Пенсионного фонда подробно указываются причины отказа.

Кроме того, отделением актуализирована информационно-разъяснительная работа с гражданами, включая выпуск пресс-релизов, в том числе по разъяснению причин отказов в назначении пособий, размещение материалов в печатных СМИ, выступления представителей Пенсионного фонда на телевидении и радио, размещение на регулярной основе информации в сети «Интернет» и на официальных аккаунтах в социальных сетях. На официальном сайте Отделения были опубликованы ответы на наиболее часто встречающиеся вопросы по предоставлению пособий.

Согласно информации, представленной Отделением Пенсионного фонда России по Санкт-Петербургу и Ленинградской области, в период с 01.07.2021 по 31.12.2021 Отделением на основании поданных заявлений граждан, претендующих на назначение ежемесячного пособия на детей от 8 до 17 лет, принято 11 258 положительных решений.

*В настоящее время, в том числе в связи с тем, что с 2022 года Пенсионный фонд начал предоставлять отдельные меры поддержки, которые раньше оказывали районные отделы социальной защиты населения, Уполномоченным прорабатывается вопрос о возможности подписания соглашения о взаимодействии с Отделением Пенсионного фонда России по Санкт-Петербургу и Ленинградской области в целях оперативного решения возникающих у граждан, которые обращаются в адрес детского омбудсмена, проблем с назначением пособий.*

### **Образование и наставничество**

7 октября 2021 года на площадке Центра содействия семейному воспитанию №4 прошло заседание Экспертного совета некоммерческих организаций при Уполномоченном по правам ребенка в Санкт-Петербурге. Темой для обсуждения стало обеспечение права выпускников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе с ограниченными возможностями здоровья, на профориентацию, профессиональное обучение, гарантированное трудоустройство и наставничество до их успешной трудовой адаптации и интеграции в обществе.

Ранее предполагалось, что будет создана патронажная служба внутри каждого учреждения из числа членов Попечительского совета, из комитетов, которые имеют к этому отношение, – Комитета по образованию, Жилищного комитета, Комитета по социальной политике, которая ведет каждого ребенка, попавшего в детский дом, независимо от того, по какой причине он там оказался. Результатом этой работы должно стать трудоустройство воспитанника и его полноценная социализация.

В результате проведенного в 2021 году сотрудниками аппарата Уполномоченного по правам ребенка в Санкт-Петербурге мониторинга жизнеустройства выпускников центров содействия семейному воспитанию установлено, что одной из основных проблем для таких детей является низкий средний балл аттестатов, не позволяющий выбрать ту организацию среднего профессионального образования, в которую выпускник хотел бы поступить.

В итоге он выбирает учебное заведение по остаточному принципу, не чувствует интереса и мотивации к будущей профессии: он поставлен перед фактом, что его будущее решено. Статистика

позволяет сделать вывод, что большинство таких выпускников не могут реализовать себя в профессии, и все усилия государства, направленные на их социализацию, остаются безрезультатными.

*В одном из сиротских учреждений учащийся 9 класса сказал, что пойдет в ПТУ на сварщика, потому что у него баллов хватает только на эту специальность. При этом он никогда не видел, как работают сварщики.*

Наставники, конечно, есть, но, сами дети говорят, что они с ними только гуляют. Им никто не объясняет, как проводить работу по профориентации выпускников. А ведь «наставник» – от слова «наставлять». Его задача – учить, помогать, сопровождать, передавать знания и опыт.

Даже самые лучшие сиротские учреждения, укомплектованные квалифицированными, равнодушными воспитателями и учителями, где дети сыты, хорошо одеты и завалены подарками от спонсоров, выпускают в жизнь в массе своей незрелых личностей, не имеющих представления о многих понятиях, очевидных для их сверстников, живущих в семьях.

Давно известна статистика – уделом подавляющего большинства этих выпускников становятся безработица, преступность, проституция, наркомания и нары. По данным ГУ МВД по Санкт-Петербургу и Ленинградской области, в 2021 году 420 (443 – в 2020) преступлений было совершено несовершеннолетними либо при их соучастии. В их числе 148 тяжких и особо тяжких (150 – 2020).

Следует заметить, что повышение эффективности комплексной поддержки уязвимых категорий детей (с ограниченными возможностями здоровья, оставшихся без попечения родителей, находящихся в социально опасном положении, сирот), способствующей их социальной реабилитации и полноценной интеграции в общество, является одной из задач Стратегии развития воспитания в Российской Федерации до 2025 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 29.05.2015 № 996-р.

Акцентируется внимание на улучшении качества жизни выпускников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, посредством профориентации, профессионального обучения, гарантированного трудоустройства и успешной интеграции в общество.

В течение длительного времени остро стоит вопрос создания условий для получения среднего профессионального образования воспитанниками сиротских учреждений после окончания 9-го класса.

В Санкт-Петербурге в 2020 году 56 детей не поступили в организации среднего профессионального образования, в 2021 году таких выпускников было 65.

*Уполномоченным в адрес заместителя Председателя Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации Кузнецовой А.Ю. направлено обращение с предложением рассмотреть возможность внесения изменений в Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации», предусматривающих создание квотированных мест для поступления детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в организации, реализующие образовательные программы среднего профессионального образования. Ответ до настоящего времени не получен.*

Необходимо отметить, что аналогичный вопрос обсуждался в марте 2022 года на встрече Президента Российской Федерации с Уполномоченным при Президенте Российской Федерации по правам ребенка Львовой-Беловой М.А. В рамках реализации пилотного проекта было предложено выделить тысячу дополнительных мест для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в организациях среднего профессионального образования по наиболее востребованным специальностям – творческим, техническим, педагогическим, медицинским и иным. Идея поддержана Президентом.

На заседании Экспертного совета также было уделено внимание повышению мотивации к обучению детей, поступивших в сиротские учреждения в возрасте 14-16 лет. Как правило, они не могут в короткие сроки устранить пробелы в образовании, которые у них накопились за предыдущие годы под опекой, но они заинтересованы получить профессию, чтобы зарабатывать деньги и обеспечивать свою самостоятельную жизнь.

Следует заметить, что по итогам вступительной кампании 2021 года завершил пребывание в центрах 241 воспитанник, из них продолжили обучение в организациях среднего профессионального образования 186 человек, 2 человека поступили в высшие учебные заведения. Более 50 из-за низкого балла в аттестатах никуда поступить не смогли. Омбудсменом была приведена статистика, согласно которой

сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, зачастую вынуждены работать подсобными рабочими, курьерами и дворниками.

У таких детей рядом должны быть люди, мотивирующие и направляющие их как к дальнейшему образованию, так и трудоустройству. Необходимо создать «индивидуальный социальный маршрут» для детей-сирот, в рамках которого ребенок, еще находясь в детском доме, уже мог попробовать себя в той или иной профессии. Для этого нужно возродить учебно-производственные комбинаты по примеру тех, что были в советское время. Кроме того, у ребят должны быть наставники, которые помогали бы подопечным на производстве и в быту.

Распоряжением Минпросвещения России от 25.12.2019 № Р-145 утверждена методология (целевая модель) наставничества обучающихся для организаций, осуществляющих образовательную деятельность по общеобразовательным, дополнительным общеобразовательным и программам среднего профессионального образования, в том числе с применением лучших практик обмена опытом между обучающимися.

Письмом Минпросвещения России от 23.01.2020 № МР-42/02 утверждены и направлены в субъекты Российской Федерации для внедрения методические рекомендации по внедрению методологии (целевой модели) наставничества, представляющие собой подробный документ, содержащий термины и определения (наставник, наставляемый, куратор, благодарный выпускник, тьютор), формы наставничества, отбор и обучение наставников, манифест и кодекс и руководящие принципы наставника, анкеты наставляемого и наставника, материалы для проведения мониторинга и оценки эффективности программы наставничества.

В то же время следует принимать во внимание, что воспитанники сиротских учреждений – особая категория наставляемых, которым необходимы наставники, обладающие специальными знаниями и навыками. В настоящее время для наставников предусмотрены только общие программы обучения, не учитывающие указанные потребности наставляемых.

***В связи с изложенным Уполномоченным направлено обращение Министру просвещения Российской Федерации Кравцову С.С. с предложением рассмотреть возможность разработки методологии наставничества для выпускников***



*организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по общеобразовательным, дополнительным общеобразовательным и программам среднего профессионального образования.*

В полученном ответе Департамент государственной политики в сфере защиты прав детей Минпросвещения России сообщил, что указанным Департаментом совместно с федеральными органами власти разработан законопроект «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам защиты прав детей», которым предлагается установить понятие сопровождения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из их числа и порядок его проведения. В настоящий момент законопроект проходит процедуру согласования.

*Тема обеспечения права выпускников организаций для детей-сирот на профориентацию, трудоустройство и наставничество находится на особом контроле у Уполномоченного по правам ребенка в Петербурге. Работа над ней будет продолжена.*

**Право детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на сопровождение в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения**

Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» объявлен безусловный приоритет охраны здоровья несовершеннолетних.

В соответствии со статьей 51 Федерального закона одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка.

Дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, а также дети в трудной жизненной ситуации в условиях стационарного лечения лишены возможности получать уход, равноценный родительскому.

*В 2021 году Уполномоченным проведен ряд проверок по фактам нарушения прав несовершеннолетних в период лечения в больницах без сопровождения законных представителей.*



3 сентября в ДИБ №3 выявлен пациент 2018 года рождения, воспитанник Психоневрологического дома ребенка №8 Красногвардейского района. Персонал больницы привязывал его к детскому стулу и кровати. По результатам проверки данного факта следственным отделом по Василеостровскому району Главного следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по городу Санкт-Петербургу 13 сентября 2021 года возбуждено уголовное дело по пункту «д» части 2 статьи 127 Уголовного кодекса Российской Федерации.

Согласно действующим нормативам в штате больницы 1,5 ставки воспитателя на 40 детей, поэтому за ними в основном присматривает медицинская сестра. В ее обязанности входит не только выполнение назначений врача, но и кормление, организация режимных моментов, проведение гигиенических процедур и т.д. В сложившихся условиях гарантировать безопасность маленьких пациентов от получения травм не представляется возможным. Это и послужило причиной временной фиксации ребенка к стулу и кровати.

Данная ситуация показала, что существует острая необходимость в организации совместного нахождения работников организаций для детей-сирот с детьми в учреждении здравоохранения при оказании им помощи в стационарных условиях в течение всего периода пребывания.

Анализ контингента пациентов, нуждающихся в длительном лечении на туберкулезных отделениях ДИБ №3, показал, что из 24 детей только 1 являлся воспитанником сиротского учреждения. 7 детей находились в больнице под присмотром законных представителей или близких членов семьи, а 16 детей весь период лечения (от 9 до 14 месяцев) находились на лечении без участия родителей или опекунов. Среди них был один ребенок в возрасте 1 год и 6 месяцев, 1 ребенок, у которого умерла мама в период его пребывания в больнице, и 2 ребенка опекаемых.

Проблема по сопровождению детей, длительно или часто находящихся в больнице, носит системный характер и касается всех учреждений, где находятся воспитанники детских домов. Неправильно делать ответственными только медиков или только социальных работников. Это междисциплинарная задача, чтобы каждый ребенок не оставался без внимания.

При отсутствии достаточного количества младшего медицинского персонала и воспитателей в штатном расписании профильных отделений, где лечение пациентов проходит длительный период, не представляется возможным обеспечить должный уход, контроль, воспитательные и образовательные мероприятия с детьми, а также работу по организации общения и взаимодействия ребенка с членами семьи для сохранения детско-родительских отношений.

В соответствии с действующими нормативами штатной численности на разных профильных отделениях больниц укомплектованность младшим медицинским персоналом составляет не более 62%. В связи с этим детские больницы вынуждены обращаться за помощью к волонтерам некоммерческих организаций. При этом важно отметить, что охват услугами по сопровождению детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, реализуемыми силами таких организаций, составляет не более 15% общегородской потребности в данном виде услуг.

Таким образом, необходимо признать, что имеющиеся условия в детских городских больницах не могут в полной мере гарантировать безопасность ребенка без сопровождающего лица в течение всего периода лечения.

Кроме того, отсутствие «близкого взрослого» рядом с ребенком, оставшимся без попечения родителей, ставит его в неравную позицию с родительскими детьми.

По итогам посещения городской клинической больницы было принято решение об обеспечении всех детей, имеющих множественные нарушения и нуждающихся в специальном уходе, госпитализированных из детского дома по медицинским показаниям, индивидуальным сопровождением в лице сотрудника сиротского учреждения, имеющего опыт ухода за конкретным ребенком.

*От аппарата Уполномоченного дополнительно поступило предложение о необходимости при госпитализации ребенка с тяжелыми множественными нарушениями передавать на*

*период лечения его личные вещи, принципиально важные для организации качественного ухода: противопролежневый матрас, индивидуальные укладки, лекарства, которые он принимает на постоянной основе, лечебное питание, которое входит в ежедневный рацион, и т.д.*

Инициатива была поддержана руководителем детского дома, а соответствующие положения будут внесены в порядок взаимодействия между сиротским учреждением и больницей.

**Анализ данных фактов подтвердил, что в первую очередь проблема сопровождения пациентов в больницах касается следующих категорий детей:**

- ◆ дошкольного возраста;
- ◆ с особенностями в развитии, имеющих сочетанные нарушения;
- ◆ с инвалидностью;
- ◆ в тяжелом состоянии, обусловленном диагнозом;
- ◆ находящихся на длительном лечении на инфекционных отделениях;
- ◆ из сиротских учреждений;
- ◆ находящихся в трудной жизненной ситуации, родители которых не могут осуществлять за ними уход в больнице по объективным причинам (родитель находится на лечении в другой больнице, родитель отстранен по решению опеки, сведения о законном представителе отсутствуют и т.п.);
- ◆ из приемных семей.

В целях обеспечения воспитанников учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, сопровождением в период лечения в больницах 19.05.2021 внесены изменения в пункт 51 Положения о деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.05.2014 № 481. В соответствии с ними к видам деятельности организации для детей-сирот отнесена организация совместного нахождения работников указанных организаций с детьми в медицинской организации при

оказании им медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода оказания медицинской помощи в соответствии с законодательством в сфере охраны здоровья и трудовым законодательством в порядке, установленном субъектом Российской Федерации.

*Учитывая, что в аппарат Уполномоченного неоднократно поступали жалобы на отсутствие индивидуального ухода за детьми в условиях детских больниц, лишение права на сопровождение малышей, которые не могут самостоятельно себя обслуживать, в адрес губернатора Санкт-Петербурга Уполномоченным были направлены следующие предложения:*

- ◆ *поддержать инициативу о направлении дополнительных финансовых средств в целях реализации поставленных перед учреждениями для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, задач по сопровождению своих воспитанников в медицинских организациях при оказании им медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода оказания медицинской помощи в соответствии с законодательством в сфере охраны здоровья и трудовым законодательством;*
- ◆ *разработать Порядок межведомственного взаимодействия по организации сопровождения воспитанников сиротских учреждений и детей в трудной жизненной ситуации с участием специалистов аппарата Уполномоченного по правам ребенка в Санкт-Петербурге, представителей районных учреждений социального обслуживания и некоммерческих организаций, имеющих опыт по сопровождению детей в больницах;*
- ◆ *рассмотреть возможность организации мобильной службы по сопровождению детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в период их лечения в больницах в структуре одного из районных центров социальной помощи семье и детям, со специалистами которой смогут взаимодействовать все городские больницы.*

В результате вице-губернатором Эргашевым О.Н. была разработана и утверждена временная инструкция об организации совместного нахождения работников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с воспитанниками в

медицинских организациях при оказании им медицинской помощи в стационарных условиях в Санкт-Петербурге.

*Уполномоченным был проведен опрос медицинских организаций и учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, о сложностях, с которыми сталкиваются представители тех или иных учреждений при организации деятельности по сопровождению воспитанников в период их лечения в медицинских стационарах в соответствии с временной инструкцией.*

Медицинские организации представили информацию о следующих требованиях:

- ◆ сопровождающее ребенка лицо должно иметь отрицательный результат ПЦР-теста сроком давности не более 72 часов;
- ◆ сопровождающее лицо должно находиться с ребенком весь период госпитализации до момента выписки из больницы.
- ◆ Учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, отметили следующие трудности:
- ◆ отсутствие возможности лабораторного обследования сотрудника при экстренной госпитализации ребенка;
- ◆ отсутствие алгоритма выполнения трудовых действий и мероприятий по уходу в период сопровождения ребенка;
- ◆ не определен состав услуги по сопровождению при госпитализации ребенка в медицинскую организацию;
- ◆ не определен специалист, оказывающий срочную услугу по сопровождению при госпитализации и осуществляющий уход и сопровождение ребенка в медицинской организации (медицинская сестра, социальный работник или сиделка);
- ◆ отсутствуют критерии оценки нуждаемости в сопровождении в условиях в больницы.

Кроме того, чтобы урегулировать ряд вопросов, требуется принятие решений на федеральном уровне в части:

- ◆ внесения изменений в рекомендуемые нормативы штатной численности организаций, осуществляющих социальное обслуживание в стационарной форме социального обслуживания, установленные приказом Минтруда



России от 24.11.2014 № 940н «Об утверждении правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений», с целью введения в штат стационарной организации социального обслуживания дополнительных сотрудников для обеспечения сопровождения ребенка или нескольких детей при их госпитализации и осуществления ухода за ними в медицинской организации на весь период их стационарного лечения;

- ◆ утверждения методики учета рабочего времени сотрудника стационарной организации социального обслуживания, осуществляющего срочную услугу по сопровождению ребенка при госпитализации в медицинскую организацию;
- ◆ определения условий пребывания, включая предоставление спального места и питания сопровождающих лиц, осуществляющих уход за ребенком в медицинских организациях.

*С целью обеспечения защиты прав и законных интересов детей, оставшихся без попечения родителей, Уполномоченным инициированы предложения в План мероприятий на 2021-2025 годы по реализации в Санкт-Петербурге Указа Президента РФ от 29.05.2017 № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства» в части организации совместного нахождения работников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с воспитанниками в медицинской организации при оказании им медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода оказания медицинской помощи.*

*В 2022 году аппарат Уполномоченного примет участие в решении поставленных задач.*



Уполномоченный  
по правам ребенка  
в Санкт-Петербурге

# ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Доклад о деятельности Уполномоченного по правам ребенка  
в Санкт-Петербурге и о соблюдении прав и законных интересов  
детей в 2021 году

В 2021 году, несмотря на действия ограничительных мер, связанных с пандемией, Уполномоченному удалось реализовать дополнительные возможности по взаимодействию с гражданами, расширить каналы коммуникации с представителями государственной власти, сформировать Экспертный совет, позволяющий принимать решения с учетом мнения опытных представителей общественных и некоммерческих организаций.

Уполномоченный и специалисты аппарата в течение 2021 года принимали участие в деятельности следующих структур:

- ◆ Общественной комиссии при главном бюро медико-социальной экспертизы по городу Санкт-Петербургу;
- ◆ Координационного совета по вопросам семейной и демографической политики Санкт-Петербурга;
- ◆ Координационного совета при Правительстве Санкт-Петербурга по вопросам попечительства в сфере социальной защиты, образования и здравоохранения;
- ◆ Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Санкт-Петербурга;
- ◆ Координационного совета по делам инвалидов при Губернаторе Санкт-Петербурга;
- ◆ Антинаркотической комиссии в Санкт-Петербурге;
- ◆ Межведомственной экспертной группы по развитию системы комплексной помощи лицам с расстройствами аутистического спектра;
- ◆ Комиссии Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга по выдаче направлений в образовательные, медицинские организации, оказывающие социальные услуги, находящиеся в ведении исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга, в которые помещаются под надзор дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;
- ◆ Комиссии по распределению субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям;
- ◆ Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при администрациях районов Санкт-Петербурга;

- ◆ Комиссии по организации отдыха, оздоровления и занятости детей, подростков и молодежи при администрациях районов Санкт-Петербурга.

*В 2022 году Уполномоченный продолжит правозащитную деятельность по решению задач, предусмотренных Планом мероприятий по реализации в Санкт-Петербурге Указа Президента РФ «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства».*

Среди них:

- ◆ улучшение качества жизни детей, нуждающихся в паллиативной помощи: социального обслуживания семьи; обеспечения ребенка оборудованием и расходными материалами для проведения ИВЛ на дому; обеспечения трахеостомами и гастростомами, специализированным питанием;
- ◆ улучшение качества медицинской помощи детям в период их обучения в образовательных организациях: согласование Порядка взаимодействия между медицинскими и образовательными организациями; оказание содействия в лицензировании медицинской деятельности в образовательных организациях специализированного профиля; проведение мероприятий по дополнительному оснащению медицинских кабинетов в специализированных образовательных организациях для детей с ограниченными возможностями здоровья;
- ◆ повышение качества взаимодействия субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних для оказания социальной и медицинской помощи несовершеннолетним, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, социально опасном положении;
- ◆ обеспечение доступности получения среднего профессионального образования для лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

*Кроме того, Уполномоченный ставит перед собой новые задачи в 2022 году:*

- ◆ *провести анализ эффективности деятельности районных*

*комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав с целью выстраивания взаимодействия с НКО, реализующими социально значимые программы по сопровождению семей в социально опасном положении;*

- ◆ *выступить с инициативой по развитию служб медико-социальной помощи в Санкт-Петербурге с целью обеспечения ранней помощью семей с детьми-инвалидами, многодетных семей, семей с приемными детьми, малообеспеченных семей, а также находящихся в трудной жизненной ситуации.*

Уполномоченный по правам ребенка в Санкт-Петербурге выражает благодарность Правительству Санкт-Петербурга, Законодательному Собранию Санкт-Петербурга, органам государственной власти Санкт-Петербурга, органам местного самоуправления, правоохранительным органам, представителям общественных организаций, а также Уполномоченному при Президенте Российской Федерации по правам ребенка за содействие в деле защиты прав и законных интересов детей.