

УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА  
В КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ - КУЗБАССЕ

ЗАЩИТА ПРАВ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ОКАЗАНИИ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ  
ПОМОЩИ В СЛУЧАЯХ ОБОСНОВАННОЙ НЕОБХОДИМОСТИ:  
ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ РЕШЕНИЯ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ДОКЛАД

Кемерово 2022

Специальный доклад подготовлен уполномоченным по правам человека в Кемеровской области – Кузбассе в соответствии со ст.17 Закона Кемеровской области – Кузбасса от 20.11.2020 № 131-ОЗ «Об уполномоченном по правам человека в Кемеровской области – Кузбассе».

При подготовке специального доклада использована информация и аналитические материалы:

- Министерства социальной защиты населения Кузбасса;
- Министерства здравоохранения Кузбасса;
- Главного управления МВД России по Кемеровской области;
- Управления Судебного департамента в Кемеровской области – Кузбассе.

В соответствии со статьей 4 Закона Российской Федерации от 02.07.1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» психиатрическая помощь оказывается при добровольном обращении лица и при наличии его информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, за исключением случаев принудительных мер медицинского характера по решению суда в отношении лиц, страдающих психическими расстройствами, совершивших общественно опасные деяния, по основаниям и в порядке, установленным Уголовным кодексом Российской Федерации (далее – УК РФ) и Уголовно-процессуальным кодексом Российской Федерации (далее – УПК РФ).



В специальном докладе подробно разберем добровольную госпитализацию, недобровольную госпитализацию и принудительные меры медицинского характера, ведь в настоящее время актуальным становится

проблема, когда психически больные люди совершают опасные преступления, подвергаются принудительным мерам на базе клинической психиатрической больницы, проходят лечение, выписываются и снова совершают преступления либо когда лица, страдающие психическими расстройствами, вообще не стоят на учете в учреждениях здравоохранения и не находятся на контроле правоохранительных органов, при этом совершая действия, опасные как для себя, так и для окружающих.

Профилактика опасных действий лиц, страдающих психическими расстройствами, - одна из важных социальных функций и задач профильных организаций и органов власти. Необходимо диагностировать психические заболевания намного раньше, обращая внимание на заявления близких родственников или проживающих рядом, реагировать на каждое обращение, в случае необходимости принудительно подвергать лечению, не дожидаясь совершения противоправного поступка, и тщательно контролировать, чтобы избежать трагедии.

Также важно, чтобы права лиц, имеющих психические отклонения, соблюдались и защищались, состояние госпитализируемого должно соответствовать критериям, которые являются неременным условием для принятия врачом решения о госпитализации.

Отметим, что до принятия Закона Российской Федерации от 02.07.1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» в России действовала «Временная инструкция о порядке неотложной госпитализации психически больных», утвержденная приказом Министерства здравоохранения СССР от 21 марта 1988 № 225. В ней отсутствовал судебный контроль недобровольной госпитализации и решение об этом принималось комиссией врачей. В тот период было достаточно звонка родственников или соседей, согласие или несогласие пациента не учитывалось, здесь и возникало значительное нарушение прав больных, что недопустимо.

С принятием Закона Российской Федерации от 02.07.1992 года № 3185-1 все действия и решения должностных лиц органов внутренних дел, учреждений здравоохранения и органов опеки и попечительства должны были строго регламентироваться в соответствии с действующим законодательством. Этим же целям служит принятый 8 марта 2015 года Федеральный закон № 21-ФЗ «Кодекс административного судопроизводства Российской Федерации», где недобровольной госпитализации в психиатрический стационар посвящена глава 30 статьи 274-280.

Принимая во внимание актуальность обозначенной темы в современном мире, для начала рассмотрим порядок добровольного оформления лиц, страдающих психическими заболеваниями, в организации социального обслуживания населения стационарного типа государственных и негосударственных форм.

Основаниями для помещения в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, являются личное заявление лица, страдающего психическим расстройством, или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, и заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра, для лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно подать личное заявление, - решение органа опеки и попечительства, принятое на основании заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра.

Заключение должно содержать сведения о наличии у лица психического расстройства, лишаящего его возможности находиться в иной организации социального обслуживания, предоставляющей социальные услуги в стационарной форме, а в отношении дееспособного лица – также и об

отсутствии оснований для постановки перед судом вопроса о признании его недееспособным.



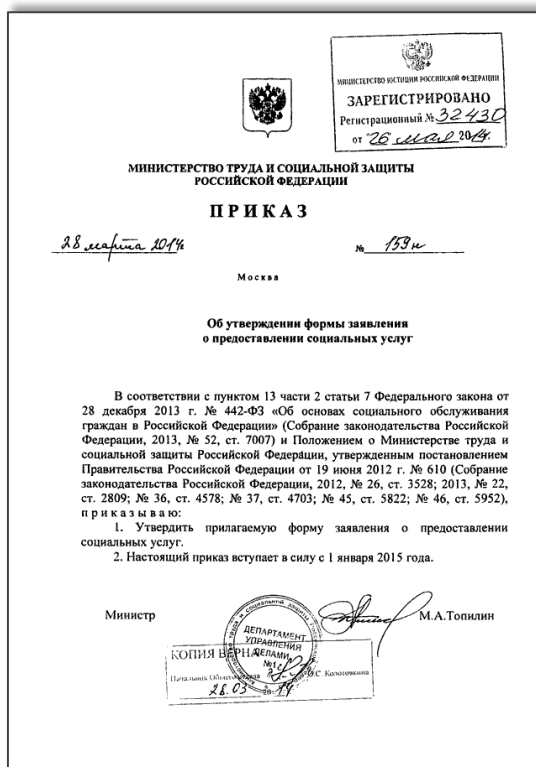
Заявление гражданина или его законного представителя (иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений) подается в Министерство социальной защиты населения Кузбасса либо к уполномоченному специалисту, определенному главой муниципального образования, по месту жительства

гражданина или обращения в рамках межведомственного взаимодействия.

Заявление подается по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 марта 2014 года № 159 н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг». К заявлению прилагается пакет документов и их копии. При признании

гражданина нуждающимся в стационарном социальном обслуживании, гражданину выписывается путевка для зачисления на стационарное социальное обслуживание в дом-интернат для граждан, имеющих психические расстройства, где за ними осуществляется уход и необходимый контроль.

Самое главное, что может предотвратить трагедию, это учет и контроль лиц, страдающих психическими заболеваниями, находящимися не только в учреждениях



социального обслуживания, но и проживающими самостоятельно либо совместно с родственниками и опекунами в собственном жилье.

В Кузбассе полномочиями по выявлению и учету совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан в соответствии с Федеральным законом от 24 апреля 2008 года № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве» и постановлением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2010 года № 927 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан» наделены органы опеки и попечительства муниципальных образований.

При выявлении недееспособных или не полностью дееспособных граждан специалистами органов опеки и попечительства оказывается содействие в установлении над ними опеки или попечительства в соответствии со статьей 29 Гражданского кодекса Российской Федерации. Гражданин, который вследствие психического расстройства не может понимать значения своих действий или руководить ими, признается судом недееспособным и над ним устанавливается опека.

Надзор за деятельностью опекунов и попечителей недееспособных получателей социальных услуг, проживающих в домах-интернатах для граждан, имеющих психические расстройства, осуществляется органами опеки и попечительства по месту нахождения учреждения.

Предоставление социального обслуживания регламентируется Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», постановлением Коллегии Администрации Кемеровской области от 22 декабря 2014 года № 515 «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг на дому, в полустационарной форме социального обслуживания и срочных социальных услуг» и приказом департамента социальной защиты населения Кемеровской области от 04 июля 2019 года № 99 «Об утверждении Порядка определения индивидуальной потребности

граждан в социальном обслуживании» и осуществляется на основании заявления, медицинской справки об отсутствии противопоказаний к социальному обслуживанию и признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании.

В регионе разработан план мероприятий («дорожная карта») «Развитие в Кемеровской области – Кузбассе стационарнозамещающих технологий социального обслуживания граждан, страдающих психическими расстройствами» на 2020-2024 годы», утвержденной Распоряжением Правительства Кемеровской области – Кузбасса № 415-р от 03 июля 2020 года.

В рамках исполнения плана мероприятий предусмотрено создание и функционирование социально-реабилитационных отделений, созданных на базе комплексных центров социального обслуживания, а также организована работа по выявлению и предоставлению услуг гражданам, в том числе страдающих психическими расстройствами.

К примеру, на базе отделения дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов в г. Новокузнецке открыт социальный модуль «Тренировочная квартира». Целью технологии является повышение качества жизни и коммуникативного потенциала получателей социальных услуг и членов их семей посредством обучения бытовыми навыками, утраченными



(отсутствующими) в результате физического, ментального или сенсорного нарушений. Данная работа мотивирует родственников лиц, имеющих психические заболевания, на организацию жизнедеятельности по месту жительства.

В МАУ «Комплексный центр социального обслуживания населения Кировского района г. Кемерово» разработана программа «Я могу!», выстроен тренировочный модуль «Кухня» для формирования знаний и умений для самостоятельной жизни.

Параллельно родственникам оказывается консультативная поддержка и помощь психолога в целях закрепления полученных знаний на практике в семье.

Каждое муниципальное образование Кузбасса, в зависимости от потребностей получателей социальных услуг и исходя из имеющегося оборудования, определяет необходимые методики и программы работы в учреждениях социального обслуживания с гражданами, имеющими психические заболевания.

По данным Министерства социальной защиты населения Кузбасса по состоянию на 01 июня 2022 года в структуре 46 муниципальных центров социального обслуживания действует 18 социально-реабилитационных отделений, в 5 учреждениях реабилитационные услуги оказываются на базе отделений дневного пребывания. В 2021 году более 9,5 тысяч инвалидов получили социально-реабилитационные услуги, из них 114 граждан, страдающих психическими расстройствами.

При выявлении граждан, страдающих психическими расстройствами, несмотря на разработанные программы и мероприятия, имеются проблемы и сложности.

Приведем пример. К уполномоченному по правам человека в Кузбассе поступила информация, что в частном доме одного из районов г. Кемерово проживает молодая девушка гр. К., нуждающаяся в помощи, по словам соседей, имеющая признаки расстройства психического и физического



здоровья. При обследовании места жительства девушки сотрудниками полиции выяснилось, что несколько месяцев назад умерла ее мать и она осталась одна. В доме антисанитарные условия, температура в помещении ниже нормы, поскольку самостоятельно затопить печь девушка не имеет возможности, кроме того, средств к существованию у нее нет.

Кузбасский омбудсмен с целью защиты прав гр. К незамедлительно обратился в управление социальной защиты населения г. Кемерово. В тот же день был произведен выезд по ее месту жительства. Девушку поселили в МБУ «Центр социальной адаптации населения города Кемерово», где ей оказали санитарно-гигиеническую и социальную помощь.

В короткие сроки уполномоченный связался с главным врачом ГБУЗ «Кузбасская клиническая психиатрическая больница» В.А. Сорокиной, после чего было принято решение о проведении обследования гр. К. и на следующий день девушку поместили в учреждение здравоохранения.

Из документов у девушки имелось только свидетельство о рождении, паспорт в свои 28 лет она так и не получила, на учете в органах опеки и попечительства и здравоохранения по месту жительства не стояла.

После вмешательства уполномоченного гражданке К. оперативно оказана необходимая медицинская помощь, начальнику



Управления МВД России по г. Кемерово направлено обращение с просьбой посодействовать в оформлении паспорта. Паспорт был получен, на основании устанавливающих личность документов при содействии Главного бюро медико-социальной экспертизы оформлена инвалидность, затем направлены документы в

Пенсионный фонд, назначена пенсия. В данный момент готовятся документы в Министерство социальной защиты Кузбасса для оформления гр. К. в стационарное учреждение для социального обслуживания лиц, страдающих психическими расстройствами, на территории Кузбасса.

Сотрудниками аппарата осуществлен выезд в ГБУЗ «Кузбасская клиническая психиатрическая больница», в которой в данный момент находится гр. К. Была составлена беседа с заведующим отделением, где проходит лечение, а также с социальным работником и лечащим врачом. После чего встретились с девушкой, отметив улучшение физического состояния здоровья пациентки. Девушка будет находиться на личном контроле кузбасского правозащитника до определения в учреждение Министерства социальной защиты населения Кузбасса.

В сложившейся ситуации возникает вопрос, как гражданка в свои 28 лет, имеющая явные признаки психического расстройства с детства, нуждающаяся в лечении, представляющая опасность, в первую очередь, для себя, могла быть не отслежена и не поставлена на учет по месту жительства. Вопросы возникают не только к органам опеки и попечительства, но и к правоохранительным органам и органам здравоохранения.

Управлениям социальной защиты муниципальных образований на постоянной основе необходимо взаимодействовать с правоохранительными органами и учреждениями здравоохранения, чтобы способствовать своевременному выявлению граждан с психическими отклонениями для проведения им необходимого лечения, наблюдения и контроля.

Поговорим о лицах, страдающих психическими заболеваниями, в отношении которых применяются недобровольная госпитализация в специализированные медицинские учреждения или принудительные меры медицинского характера.

Понятие принудительных мер медицинского характера отличается от недобровольной госпитализации. Недобровольная госпитализация – прием и удержание для лечения человека, страдающего психическими

расстройствами, в больнице не по его решению. Принудительные меры медицинского характера применяются к лицам, совершившим общественно опасные деяния, в рамках уголовного дела. Для недобровольной госпитализации это условие не является обязательным.

В соответствии с Законом Российской Федерации от 02 июля 1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях права граждан при ее оказании» начальной стадией недобровольной госпитализации является психиатрическое освидетельствование.

По результатам психиатрического освидетельствования комиссия врачей-психиатров выносит решение об обоснованности или необоснованности госпитализации. В случае признания госпитализации необоснованной и отсутствии у госпитализированного желания остаться в больнице его немедленно выписывают. В случае признания госпитализации обоснованной представитель медицинской организации либо прокурор подает в суд заявление о госпитализации лица в психиатрический стационар, в недобровольном порядке. К заявлению прилагается мотивированное заключение комиссии врачей-психиатров о необходимости дальнейшего пребывания лица в стационаре.

Заявление и заключение комиссии врачей-психиатров должны быть направлены в суд по месту нахождения медицинской организации в течение 24 часов после признания госпитализации обоснованной. Заключение врача о недобровольной госпитализации должно носить доказательный характер, то есть помимо диагноза описания состояния должны содержаться конкретные факты об имевших месте действия, высказываниях, особенностях поведения лица, страдающего психическим расстройством, на основании которого принято решение о необходимости недобровольной госпитализации. Простого указания, что больным опасен, недостаточно.

Срок в 24 часа для подачи заявления медицинским работником не должен выходить за пределы 48 часов, предоставленных для госпитализации гражданина в стационар до санкции судьи. Судья рассматривает заявление о

госпитализации лица в недобровольном порядке в течение пяти дней с момента его принятия в помещении суда либо в указанной медицинской организации. При этом дело не может быть рассмотрено в упрощенном порядке.

При рассмотрении заявления обязательно участие прокурора, представителя медицинской организации, ходатайствующего о госпитализации, и представителя гражданина, в отношении которого решается вопрос о госпитализации.

По результатам рассмотрения заявления судья выносит решение, которым удовлетворяет или отклоняет ходатайство психиатрического стационара о госпитализации. Решение судьи об удовлетворении заявления является основанием для госпитализации и дальнейшего содержания лица в психиатрическом стационаре. Предусмотрена возможность обжалования решения суда в течение 10 дней с момента его вынесения.

При недобровольной госпитализации сотрудники полиции оказывают содействие медицинским работникам и обеспечивают безопасные условия для осмотра госпитализируемого лица и доступа к нему.

Основанием применения принудительных мер медицинского характера является вступившее в законную силу решение суда о назначении в отношении психически больного лица, совершившего общественно опасные действия, принудительных мер медицинского характера, в случаях, предусмотренных ч.1 и ч.2 ст. 97 УК РФ.

В случае госпитализации лица в психиатрический стационар в ходе производства по уголовному делу необходимость его дальнейшего пребывания в стационаре по истечении установленного срока пребывания определяется судом на основании заключения об обязательном психиатрическом освидетельствовании этого лица.

Госпитализация психически больных лиц в стационары психиатрического профиля осуществляется в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения СССР от 21 марта 1988 года № 225

«О мерах по дальнейшему совершенствованию психиатрической помощи», а также совместным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 133, МВД Российской Федерации № 269 от 30 июля 1997 года «О мерах по предупреждению общественно опасных действий лиц, страдающих психическими расстройствами».

В психиатрический стационар общего типа госпитализация осуществляется силами и средствами психиатрической службы. Начальник органа внутренних дел, его заместитель обеспечивает к назначенному времени (при необходимости – немедленно) и по указанному адресу прибытие сотрудников органов внутренних дел для оказания содействия медицинским работником.

В психиатрический стационар специализированного типа госпитализация производится силами и средствами органов внутренних дел, при необходимости в сопровождении медицинских работников, выделяемых органом-отправителем.

В 2021 году количество вынесенных решений по делам о принудительном применении мер медицинского характера, по информации, представленной Управлением Судебного департамента в Кемеровской области – Кузбассе, в части помещения граждан в медицинские учреждения психиатрического профиля районными, городскими судами составляет 119, судебными участками мировых судей - 34.

По данным Министерства здравоохранения в 2021 году в целом принудительная госпитализация была применена в отношении 197 человек (52 пациента в психиатрический стационар специализированного типа, 145 пациентов в психиатрический стационар общего типа). По состоянию на 01 июня 2022 было принудительно госпитализировано 79 человек (11 пациентов в психиатрический стационар специализированного типа, 68 пациентов в психиатрический стационар общего типа).

Остро стоит вопрос отсутствия психиатрических больниц специализированного типа с интенсивным наблюдением (ПБСТИН) на

территории Кузбасса и четкого механизма действий в случае помещения и нахождения лица, к которому применены принудительные меры медицинского характера, в психиатрическом стационаре и дальнейшей транспортировке его в ПБСТИН по территориальной принадлежности, так как нет нормативно-правовой базы, регламентирующей Порядок осуществления принудительных мер медицинского характера.

В соответствии с ч.4 ст. 101 УК РФ, принудительное лечение в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях специализированного типа с интенсивным наблюдением может быть назначено лицу, которое по своему психическому состоянию представляет особую опасность для себя или других лиц и требует постоянного и интенсивного наблюдения.

В соответствии с ч.1. ст. 435 УПК РФ, при установлении по результатам судебно-психиатрической экспертизы наличия у лица, в отношении которого в качестве меры пресечения избрано заключение под стражу, психического расстройства, требующего помещения его в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, суд по результатам рассмотрения ходатайства, поданного следователем с согласия руководителя следственного органа или дознавателем с согласия прокурора, либо по собственной инициативе в случае, если уголовное дело находится в производстве суда, принимает решение о временном помещении данного лица в лечебных целях в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях с указанием срока, на который оно временно помещается в такую организацию, который не может превышать 6 месяцев, и типа медицинской организации, соответствующего характеру и степени психического расстройства данного лица и определяемого на основании заключения экспертов, участвовавших в производстве судебно-психиатрической экспертизы.

Суд, получив соответствующее экспертное заключение, до вынесения процессуального решения, освобождает из-под стражи больного,

представляющего особую опасность в связи с имеющимися психическими расстройствами, и помещает его в общий психиатрический стационар в соответствии с требованиями УПК РФ.

Многолетняя практика показывает, что в случае вынесения судом решения о применении принудительного лечения в ПБСТИН, такие пациенты не возвращаются в учреждение уголовно-исполнительной системы, и продолжают находиться в общем психиатрическом стационаре, что делает практически невозможным направление больного к месту осуществления лечебно-реабилитационных мероприятий.

Все психиатрические больницы специализированного типа с интенсивным наблюдением расположены за пределами Кузбасса, имеют федеральную подчиненность, изменение перечня обслуживаемых территорий на региональном уровне невозможно.

Согласно утвержденному в 2003 году Министерством здравоохранения и социального развития России перечню территорий, обслуживаемых ПБСТИН, психические больные лица мужского пола из Кузбасса направляются в Смоленскую ПБСТИН (г. Сычевка Смоленской области), женщины – в Казанскую ПБСТИН (г. Казань Республика Татарстан), психически больные лица, страдающие туберкулезом, в Орловскую ПБСТИН (г. Орел Орловской области).

В соответствии с п.14 действующего Временного положения о психиатрической больнице со строгим наблюдением (в настоящее время ПБСТИН), утвержденного Приказом Министерства здравоохранения СССР от 21 марта 1988 года № 225 «О мерах по дальнейшему совершенствованию психиатрической помощи», порядок доставки психически больных в психиатрические больницы со строгим наблюдением определяется Министерством здравоохранения по согласованию с МВД.

На основании ст. 6 Федерального закона от 07 мая 2009 года № 92-ФЗ «Об обеспечении охраны психиатрических больниц (стационаров)

специализированного типа с интенсивным наблюдением», перемещение таких лиц должно производиться из учреждений уголовно-исполнительной системы и средствами уголовно-исполнительной системы с привлечением медицинского персонала учреждений уголовно-исполнительной системы, что подразумевает юрисдикцию ФСИН.

Отсюда следует, что психически больное лицо, освобождённое из-под стражи и помещенное в общий психиатрический стационар, более не находится в учреждении уголовно-исполнительной системы, его доставка в ПБСТИН определяется, как ранее было отмечено, Министерством здравоохранения по согласованию с МВД.

Однако отсутствие нормативно-правовой базы, определяющей порядок взаимодействия органов здравоохранения и органов внутренних дел при доставке пациентов из общих психиатрических стационаров в ПБСТИН, на практике, в подавляющем большинстве случаев, влечет отказ в содействии.

Кроме того, отсутствуют статьи финансирования бюджета медицинских организаций, оказывающих психиатрическую помощь населению, согласно которым было бы возможно оплатить проезд до места осуществления принудительного лечения как самих пациентов, так и сопровождающего их медицинского персонала.

Уполномоченным Кузбасса неоднократно в ежегодных докладах в рекомендациях и предложениях Правительству Российской Федерации предлагалось рассмотреть возможность изменения нормативной базы с целью законодательного установления механизма транспортировки психически больных лиц, не содержащихся под стражей, из медицинских организаций, оказывающих психиатрическую помощь, в психиатрические больницы специализированного типа с интенсивным наблюдением, а также определить орган власти, на который





будет возложена обязанность по сопровождению и транспортировке данной категории психически больных лиц.

Министерству здравоохранения Российской Федерации предлагалось, учитывая территориальную близость Новосибирской области, рассмотреть вопрос о возможности внесения дополнений в нормативные акты с указанием ФКУ «Новосибирская психиатрическая больница специализированного типа с



интенсивным наблюдением» Минздрава России, как медицинской организации, куда могут направляться лица мужского пола, совершившие общественно опасные деяния, представляющие по своему психическому

состоянию особую опасность для себя и других лиц и требующие постоянного интенсивного наблюдения, имеющие регистрацию в Кузбассе.

В настоящее время в соответствии с решениями Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05 августа 2015 года № 17-2/10/2-4407 и от 12 августа 2015 года №17-2/10/2-4587 в ФКУ «Новосибирская психиатрическая больница специализированного типа с интенсивным наблюдением» Минздрава России направляются лица, проживающие до ареста в республике Саха(Якутия), Камчатском, Хабаровском краях, Иркутской, Сахалинской, Томской, Новосибирской, Омской, Магаданской областях, Чукотском автономном округе.

Обобщив всю информацию, приходим к выводу, что касается добровольной и недобровольной госпитализации, на первом месте остро стоит проблема выявления лиц, страдающих психическими заболеваниями, учет и контроль которых должен осуществляться при любой возможности и всеми профильными компетентными органами: в ходе периодических медицинских осмотров, психиатрических освидетельствований граждан в добровольном

порядке, судебно-психиатрических экспертиз и т.д., в то же время не должны нарушаться права лиц, страдающих психическими расстройствами.

Согласно представленной информации Министерства здравоохранения Кузбасса психиатрический диспансер направляет в органы внутренних дел до 20 января ежегодно список лиц, находящихся на активном диспансерном наблюдении и лечении у психиатра по месту жительства. Также направляются сведения об изменении места жительства лицом с психическими расстройствами, находящимся на активном диспансерном наблюдении, или амбулаторном принудительном наблюдении и лечении у психиатра, а также при длительном отсутствии его по месту регистрации. Понятие длительного отсутствия также законодательно не закреплено.

Незамедлительно направляется информация о лицах, вновь включенных в список активного диспансерного наблюдения, принятых на амбулаторное принудительное наблюдение и лечение у психиатра и снятых с него.

Полученная информация должна строго отслеживаться ГУ МВД по Кемеровской области, участковые уполномоченные полиции на административных участках после получения сведений должны ставить таких граждан на особый контроль и совершать регулярные профилактические обходы.

По сведениям ГУ МВД России по Кемеровской области за 5 месяцев 2022 года в территориальные органы поступило 580 обращений граждан, где причиной вызова являлись действия лица, страдающего психическим заболеванием, в том числе 63 вызова поступило повторно. За указанный период, по инициативе сотрудников полиции, были госпитализированы либо переданы специализированной бригаде медицинской помощи с дальнейшим препровождением указанных лиц в медицинское учреждение для обследования или оказания психиатрической помощи, 174 гражданина, совершавших противоправные деяния либо нарушивших спокойствие.

Лица, страдающие психическими расстройствами, могут быть опасны как для окружающих, так и для себя. Получение медицинской помощи

является конституционным правом человека и гражданина. Психиатрическая помощь является частью общего права на получение медицинской помощи. Все пациенты должны получать своевременную медицинскую помощь, даже когда пациент не может выразить свое отношение к госпитализации, но нуждается в лечении, госпитализация должна оформляться как недобровольная. Отказ от добровольной госпитализации в ряде случаев чреват непосредственной опасностью для гражданина или окружающих, беспомощностью такого лица и возможностью причинения существенного вреда своему здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если он будет оставлен без психиатрической помощи, тем самым будут нарушены конституционные права пациентов.

Стоит отметить, что статья 29 Закона РФ от 02 июля 1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» дает право госпитализировать лиц, страдающих психическими расстройствами, без его согласия либо без согласия одного из родителей или иного законного представителя до постановления судьи, при непосредственной опасности для себя и окружающих; при его беспомощности, то есть неспособности самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности; при существенном вреде его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо было оставлено без психиатрической помощи.

В части применения принудительных мер медицинского характера необходимо разработать и внедрить Порядок осуществления принудительных мер медицинского характера в Российской Федерации, усовершенствовать нормативно-правовую базу в части доставки психически больных лиц, представляющих общественную опасность и не содержащихся под стражей, к месту принудительного лечения в ПБСТИН. Также определить правоохранительный орган, ответственный за госпитализацию в ПБСТИН, который будет осуществлять безопасность пациентов и сопровождающих их медицинских работников, и пересмотреть перечень территорий,

обслуживаемых ПБСТИН Министерства здравоохранения Российской Федерации, возложением на Новосибирскую ПБСТИН функции принудительного лечения пациентов из Кузбасса.

Тема является актуальной и злободневной, но в то же время важно понимать, что человеческий фактор и действия из корыстных побуждений имеют место быть, важно не выдавать здорового человека за лицо, страдающее психическими расстройствами, и наоборот, не скрывать человека, нуждающегося в лечении и представляющего опасность для общества, от компетентных органов.

С целью защиты прав граждан, страдающих психическими расстройствами, главный врач ГБУЗ «Кузбасская клиническая психиатрическая больница» был включен в состав Экспертного совета при уполномоченном Кузбасса.

Большая работа проводится по урегулированию правового статуса лиц, получающих медицинскую помощь в ГБУЗ «Кузбасская клиническая психиатрическая больница», некоторые пациенты поступают, не имея гражданства Российской Федерации и документов, удостоверяющих личность.

В связи с этим возникает еще одна проблема - оплата государственной пошлины для проведения проверки обстоятельств, свидетельствующих о наличии либо отсутствии гражданства Российской Федерации, согласно ст. 333.28 Налогового Кодекса Российской Федерации от 05 августа 2000 № 117-ФЗ, и для выдачи паспорта гражданина Российской Федерации. У таких пациентов с неурегулированным правовым статусом, поступающих в медицинское учреждение, нет документов, не оформлена инвалидность, не назначена пенсия, нет средств к существованию и нет возможности оплатить государственную пошлину.

В рекомендациях по совершенствованию деятельности в сфере соблюдения и защиты прав и свобод человека и гражданина в докладе о деятельности уполномоченного по правам человека в Кемеровской области –

Кузбассе за 2021 год Правительству Российской Федерации было предложено рассмотреть возможность изменения нормативной базы в процедуре

подтверждения гражданства Российской Федерации и выдачи паспорта в части порядка оплаты для граждан, признанных малоимущими или оказавшимися в трудной жизненной ситуации, куда можно будет отнести лиц, страдающих психическими расстройствами, без установленных родственных социальных связей.

Выражаю благодарность всем, кто содействует уполномоченному Кузбасса в восстановлении нарушенных прав лиц, страдающих психическими заболеваниями. Только при взаимодействии с правоохранительными органами, учреждениями здравоохранения и органами социальной защиты мы сможем обеспечить защиту прав человека и гражданина, независимо от вида госпитализации и учреждения, в котором он находится или будет находиться.

СВЕДЕНИЯ ОБ УПОЛНОМОЧЕННОМ ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА В КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ – ОБЛАСТЬ ЗА 2021 ГОД	РЕКОМЕНДАЦИИ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ
<p style="text-align: center;"><b>РЕКОМЕНДАЦИИ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ</b></p> <p>На основании представленной и докладе уполномоченного информация в Кузбассе проводится большая работа для реализации прав и свобод жителей региона. Но остаются обращения граждан с вопросами, которые требуют вмешательства уполномоченного и оперативного решения.</p> <p>В соответствии со статьей 12 Закона Кемеровской области – Кузбасса от 20.11.2020 № 131-ОЗ «Об уполномоченном по правам человека в Кемеровской области – Кузбассе» по результатам рассмотрения жалоб уполномоченный направляет государственному органу, муниципальному органу, организации, должностному лицу, в решении или действиях (бездействии) которых он усматривает нарушение прав и свобод человека и гражданина, рекомендации относительно возможных и необходимых мер по восстановлению указанных прав и свобод.</p> <p>Рекомендации кузбасского провайдера должны быть рассмотрены в течение 30 дней и о принятых мерах должно быть сообщено уполномоченному.</p> <p>Исходя из изложенного в докладе пробы, результаты анализа и оценки состояния прав человека в 2021 году, прошу рассмотреть следующие рекомендации по совершенствованию деятельности в сфере соблюдения и защиты прав и свобод человека и гражданина.</p> <p><b>Депутатам Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>— рассмотреть вопрос внесения изменений в действующее законодательство в интересах инвалидов детства по обеспечению их жильем, с соразмерением их первоначальной очереди и после достижения 18 лет;</li><li>— рассмотреть законопроект по внесению изменений в законодательство в части введения лицензирования деятельности по предоставлению социальных услуг негосударственными организациями и обязательной регистрации негосударственных организаций в реестре поставщиков социальных услуг;</li></ul> <p><b>Правительству Российской Федерации:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>— рассмотреть возможность изменения нормативной базы с целью законодательного установления механизма транспортировки психически больных лиц, не содержащихся под стражей, из медицинских организаций, оказывающих психиатрическую помощь, в психиатрические больницы специализированного типа с интенсивным наблюдением, а также определить орган власти, на котором будет возложена обязанность по сопровождению и транспортировке данной категории психически больных лиц;</li><li>— рассмотреть возможность изменения нормативной базы в процедуре получения паспорта в части порядка оплаты для граждан, признанных малоимущими или оказавшимися в трудной жизненной ситуации, при наличии подтверждающих документов.</li></ul> <p><b>Министерству здравоохранения Российской Федерации:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>— учитывая территориальную близость Новосибирской области, рассмотреть вопрос о возможности внесения дополнений в нормативные акты с указанием ФКУ «Новосибирская психиатрическая больница специализированного типа с интенсивным наблюдением» Минздрава России, как медицинской организации, куда могут направляться лица мужского пола, совершившие общественно опасные деяния, представ-</li></ul>	<p>люющие по своему психическому состоянию особую опасность для себя и других лиц и требующие постоянного интенсивного наблюдения, имеющие регистрацию в Кузбассе.</p> <p><b>Центральному банку Российской Федерации:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>— продвигать работу по повышению финансовой грамотности населения по вопросам потребительского кредитования, распространять информацию и общедоступных для граждан местах (в государственных учреждениях, общественной транспорте, службах занятости населения).</li></ul> <p><b>Парламенту Кузбасса:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>— рассмотреть возможность внесения изменений в законодательство, предусматривающей расширение направлений использования областного материнского капитала, включая в них проведение ремонта приобретенного жилья;</li><li>— рассмотреть возможность внесения изменений в законодательство по компенсации арендной платы лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, включенных в список на предоставление жилья до заключения договора социального найма.</li></ul> <p><b>Избирательной комиссии Кемеровской области – Кузбасса:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>— законодательно выработать для граждан, поступающих в места содержания под стражей после установления срока подачи заявления для определения из избирательного участка по месту регистрации, дополнительные законодательные нормы и разъяснения, которые не будут нарушать их избирательные права.</li></ul> <p><b>Органам местного самоуправления:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>— усилить контроль за состоянием жилых помещений коммерческого жилого фонда и исключить нежилые помещения муниципального жилья, требующего дальнейшего расчистки граждан;</li><li>— обеспечить строгое соблюдение жилищного законодательства при постановке и снятии граждан с учета в качестве нуждающихся в жилых помещениях;</li><li>— вести надлежащий учет муниципального жилищного фонда и контролировать порядок его использования;</li><li>— активизировать работу по выявлению сетей и аварийных домов, не допуская фактов проживания лиц в опасных для жизни и здоровья условиях;</li><li>— соблюдать сроки отселения граждан из аварийных домов;</li><li>— принять меры к формированию муниципального резервного фонда, отвечающего санитарно-гигиеническим нормам и нормам площади;</li><li>— активно проводить информирование многодетных семей о дополнительных мерах поддержки и условиях получения социальных выплат;</li><li>— вести широкие разъяснительные работы с населением по вопросам утилизации и переработки твердых коммунальных отходов;</li><li>— продвигать работу по заключению социальных контрактов с жителями Кузбасса;</li><li>— размещать в организациях социальной сферы информацию для граждан об оказании на территории Кузбасса социальной помощи определенным категориям граждан.</li></ul> <p><b>Министерству труда и занятости населения Кузбасса:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>— наладить межведомственное взаимодействие при проверке данных для постановки на учет в качестве безработного в целях соблюдения прав на получение социального пособия.</li></ul>