



**УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПО ПРАВАМ  
ЧЕЛОВЕКА  
В РЕСПУБЛИКЕ БУРЯТИЯ**

**СПЕЦИАЛЬНЫЙ ДОКЛАД  
«О соблюдении прав и свобод граждан с  
психическими расстройствами, находящихся  
в психоневрологических диспансерах,  
интернатах Республики Бурятия»**

**Улан-Удэ  
2017**

## Оглавление

Введение.....	4
Правовые основы соблюдения прав лиц, страдающих психическими расстройствами.....	5
Актуальность вопроса защиты прав лиц, находящихся в психоневрологических диспансерах, интернатах. ....	9
Право на надлежащее медицинское обслуживание и лечение, а также право на образование, обучение, восстановление трудоспособности .....	12
Право на материальное обеспечение и на удовлетворительный жизненный уровень.....	19
Право на обращение в государственные органы и органы государственной власти .....	25
Рекомендации .....	27

## Введение

Доклад подготовлен в соответствии с пунктом 4 статьи 17 Закона Республики Бурятия от 22.12.2012 N 3083-IV (ред. от 07.07.2015) "Об Уполномоченном по правам человека в Республике Бурятия и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Республики Бурятия" (принят Народным Хуралом РБ 06.12.2012), предусматривающим возможность подготовки специальных докладов по отдельным вопросам соблюдения прав и свобод человека и гражданина в Республике Бурятия.

Подготовка доклада обусловлена необходимостью защиты прав граждан при оказании психиатрической помощи, в том числе обеспечения права недееспособных граждан на получение услуг социального обслуживания после выписки из стационара.

Основанием для его написания послужила проверка соблюдения прав граждан в учреждениях психоневрологического профиля Республики Бурятия, в том числе с выездом в места их расположения, а также обращения пациентов этих учреждений и их родственников.

Представляя этот доклад, Уполномоченный считает необходимым привлечь внимание государственных органов законодательной и исполнительной власти Республики Бурятия, и органов местного самоуправления и общественности к проблемам соблюдения прав граждан, размещенных в специализированных медицинских и социальных учреждениях.

В целях достижения приемлемого уровня обеспечения прав, свобод и законных интересов данной категории граждан, доклад содержит рекомендации, направленные на совершенствование оказания медицинской и социальной помощи лицам с психическими расстройствами.

## **Правовые основы соблюдения прав лиц, страдающих психическими расстройствами**

Согласно статье 5 Всеобщей декларации прав человека, принятой 10 декабря 1948 года Генеральной Ассамблеей ООН, статье 3 Конвенции о защите прав человека и основных свобод от 4 ноября 1950 года и статье 7 Международного пакта о гражданских и политических правах, принятого 16 декабря 1966 года Генеральной Ассамблеей ООН, никто не должен подвергаться пыткам или жестоким, бесчеловечным или унижающим достоинство обращению и наказанию. В частности, ни одно лицо не должно без его свободного согласия подвергаться медицинским или научным опытам.

Статья 4 Декларации о защите всех лиц от пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания, принятой 9 декабря 1975 года Генеральной Ассамблеей ООН, обязывает каждое государство-участника принимать эффективные меры для того, чтобы не допускать пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания в сфере его юрисдикции.

В соответствии со статьей 2 Конвенции против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания, заключенной 10 декабря 1984 года, каждое государство-участник предпринимает эффективные законодательные, административные, судебные и другие меры для предупреждения актов пыток на любой территории под его юрисдикцией. Никакие исключительные обстоятельства, какими бы они ни были, будь то состояние войны или угроза войны, внутренняя политическая нестабильность или любое другое чрезвычайное положение, не могут служить оправданием жестокого обращения.

Европейская конвенция по предупреждению пыток и бесчеловечного или унижающего достоинство обращения или наказания, заключенная в

г.Страсбург 26 ноября 1987 года, учредила Европейский комитет по предупреждению пыток и бесчеловечного или унижающего достоинство обращения или наказания. Комитет посредством посещений изучает обращение с лицами, лишенными свободы, в целях усиления, в случае необходимости, защиты их от пыток и от бесчеловечного или унижающего достоинство обращения или наказания.

Статья 21 Конституции Российской Федерации гарантирует каждому охрану достоинства личности. Ничто не может быть основанием для его умаления. Никто не должен подвергаться пыткам, насилию, другому жестокому или унижающему человеческое достоинство обращению или наказанию. Никто не может без добровольного согласия быть подвергнут медицинским, научным или иным опытам. Конституционно закреплено также право каждого на социальное обеспечение (статья 39) и на охрану здоровья и медицинскую помощь (статья 41).

---

Одно из основных положений, закрепленных в принятых 17 декабря 1991 года Генеральной Ассамблеей ООН Принципах защиты психически больных лиц и улучшения психиатрической помощи, гласит: **все лица имеют право на наилучшую имеющуюся психиатрическую помощь, которая является частью системы здравоохранения и социального обеспечения.**

---

Российская Федерация, признавая высокую ценность для каждого человека здоровья вообще и психического здоровья в особенности;

учитывая, что психическое расстройство может изменять отношение человека к жизни, самому себе и обществу, а также отношение общества к человеку;

отмечая, что отсутствие должного законодательного регулирования психиатрической помощи может быть одной из причин использования ее в немедицинских целях, наносить ущерб здоровью, человеческому

достоинству и правам граждан, а также международному престижу государства;

принимая во внимание необходимость реализации в законодательстве Российской Федерации признанных международным сообществом и Конституцией Российской Федерации прав и свобод человека и гражданина, приняла Закон Российской Федерации от 2 июля 1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», в котором установила правовые, организационные и экономические принципы оказания психиатрической помощи.

В целях практической реализации положений указанного закона принят ряд нормативных правовых актов Правительства Российской Федерации и федеральных органов исполнительной власти, уполномоченных на решение вопросов в области оказания психиатрической помощи, а также нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации.

В соответствии со статьей 16 Закона Российской Федерации от 2 июля 1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» решение вопросов социальной поддержки и социального обслуживания лиц, страдающих психическими расстройствами, находящихся в трудной жизненной ситуации, осуществляется органами государственной власти субъектов Российской Федерации.

Постановлением Правительства Республики Бурятия от 06.03.2014 N 88 (ред. от 11.10.2016) Министерство социальной защиты населения Республики Бурятия наделено статусом органа опеки и попечительства в отношении совершеннолетних граждан, признанных судом недееспособными или ограниченными судом в дееспособности, дееспособных совершеннолетних граждан, которые по состоянию здоровья не могут самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности.

Внимание Уполномоченного по правам человека в Республике Бурятия (далее - Уполномоченный) к данной проблеме объясняется необходимостью оценки состояния соблюдения закрепленных в международных и внутригосударственных нормативных правовых актах прав лиц, находящихся в психиатрических учреждениях Республики Бурятия, и инициирования принятия системы мер, реализация которых позволит повысить уровень обеспечения этих прав.

## **Актуальность вопроса защиты прав лиц, находящихся в психоневрологических диспансерах, интернатах.**

В 2013 году Всемирная ассамблея здравоохранения утвердила Комплексный план действий в области психического здоровья на период 2013-2020 годы. Особое внимание в этом плане действий уделяется защите и укреплению прав человека, укреплению гражданского общества и наделению его полномочиями.

Психическое здоровье определяется рядом социально-экономических, биологических и относящихся к окружающей среде факторов (Информационный бюллетень Всемирной организации здравоохранения).

В России, в том числе в субъекте – Республика Бурятия (далее – республика), одними из основных причин роста заболеваемости психической патологией являются неблагоприятная экономическая обстановка, социальная уязвимость, безработица, алкоголизация и наркотизация населения.

По данным Министерства здравоохранения Республики Бурятия (далее - Минздрав республики), среди всего населения республики показатель общей заболеваемости психическими расстройствами за 2015 год возрос в сравнении с 2013 годом на 5% и составил 3275,3 на 100 тыс., на диспансерном учете на начало 2016 года состояло 10136 человек, получали консультативно-лечебную помощь 20656 человек. Показатель первичной заболеваемости за 2015 год составил 207,7 (РФ- 308,3). Госпитализировано на психиатрические койки - 3815 человек, показатель госпитализации -3,9 на 1000 населения. Число инвалидов в связи с психическими расстройствами в 2015 году составило 10494 человек – 1072,5/100000. Количество больных трудоспособного возраста - 23746, детей до 18 лет - 4256. Уровень смертности населения от суицидов на 100 тыс. населения за 2015 год – 469 случаев- 47,8 на 100 тыс.



Граждане, страдающие психическими расстройствами, являются одной из самых уязвимых в правовом отношении категорий населения. Они могут подвергаться различным видам бытовой и иной дискриминации, что является серьезной преградой в повседневной жизни этих людей. Медицинские и социальные учреждения данного профиля, по сути, являются «режимными» и малодоступными для общественного контроля. Полнота соблюдения прав больных, по большому счету, оказывается в непосредственной зависимости от компетентности и желания руководства и персонала учреждения, что было неоднократно подтверждено в ходе посещения учреждений Уполномоченным и сотрудниками его аппарата.

Следует признать, что возможности гражданского контроля ограничены. Согласно положениям действующего законодательства члены региональных Общественных наблюдательных комиссий по контролю за местами принудительного содержания, образуемых в субъектах Российской Федерации, не вправе беспрепятственно инспектировать указанные учреждения. По мнению правозащитников, расширение функций данных комиссий позволило бы своевременно выявлять нарушения, и мотивировать администрации учреждений на соблюдение и обеспечение прав проживающих граждан.

На территории Республики Бурятия находится 5 учреждений социального обслуживания психоневрологического профиля и 2 учреждения здравоохранения - республиканский психоневрологический диспансер с филиалом в с. Новая Брянь Заиграевского района.

Проверочные мероприятия на предмет соблюдения прав проживающих граждан были проведены Уполномоченным и сотрудниками его аппарата с участием представителей органов прокуратуры, руководства и специалистов Управления Роспотребнадзора по Республике Бурятия, Министерства социальной защиты населения Республики Бурятия, представителей Министерства здравоохранения Республики Бурятия, Территориального органа Росздравнадзора по Республике Бурятия. Такие комплексные проверки по всем направлениям деятельности.

Установлено, что общими системными недостатками в работе всех интернатов являются: отсутствие должного методического и правового сопровождения, недостатки в оказании медицинской, социальной, психолого-педагогической помощи, трудовой реабилитации, недостаточная материально-техническая база.

По состоянию на 01.11.2016 170 человек ожидали путевки в психоневрологический интернаты, в том числе 74 человека, находилось на лечении в РПНД и подлежали переводу в интернаты.

Согласно плана мероприятий (дорожная карта) по оптимизации бюджетных расходов на 2017 год, было предусмотрено сокращение расходов на содержание автономных учреждений социального обслуживания на 10 % в 2017 году, что несомненно повлекло бы ухудшение качества предоставляемых услуг обслуживаемым гражданам.

Уполномоченным обсуждены вопросы о недопустимости ликвидации и сокращения стационарных учреждений социального обслуживания с Первым заместителем Председателя Правительства Республики Бурятия И.М. Егоровым, на публичных слушаниях в Народном Хурале Республики Бурятия. По результатам принят проект закона Республики Бурятия «О республиканском бюджете на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов», в котором предусмотрены финансовые ассигнования на 2017 год в объемах 2016 года.

## **Право на надлежащее медицинское обслуживание и лечение, а также право на образование, обучение, восстановление трудоспособности**

Согласно ст. 1 Закона РФ от 02.07.1992 N 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» психиатрическая помощь лицам, страдающим психическими расстройствами, гарантируется государством и осуществляется на основе принципов законности, гуманности и соблюдения прав человека и гражданина.

Качество оказания медицинской помощи в психоневрологических интернатах (далее - ПНИ) во многом зависит от укомплектованности медицинским персоналом.

Отнесение психоневрологических стационарных учреждений социального обслуживания к числу оказывающих психиатрическую помощь и особенности находящегося в них контингента пациентов обязывают каждое такое учреждение иметь в своем штате врача-психиатра. Нормативом численности работников государственных и муниципальных психоневрологических интернатов, утвержденным постановлением Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 22.12.2003г. № 86, предусмотрена должность врача-психиатра из расчета 1 ставка на 50 коек. Штатным расписанием всех проверенных интернатов предусмотрено только 0,25 ставки врача-психиатра, при нормативах 3-4 ставки.

По данным Министерства здравоохранения республики, обеспеченность врачами-психиатрами по республике составила в 2015 году – 0,54 на 10000. В 16 районах республики работают врачи-психиатры, в остальных районах – врачи-совместители.

Проживающим в интернате оказывается стационарная и консультативная помощь лечебными учреждениями здравоохранения,

медицинским персоналом учреждения. Осмотр пациентов врачом-психиатром проводится 1 раз в 3-5 месяцев, а также по мере необходимости.

В Баргузинском ПНИ установлено, что профилактический осмотр узких специалистов проводился в 2013 году, т.е. почти 3 года назад, в связи с чем усматривается нарушение прав проживающих граждан. Администрацией интерната приведены ряд доводов о причинах сложившейся ситуации по вине Баргузинской ЦРБ, которые не могут быть приняты во внимание, с учетом имеющейся практики в других проверенных интернатах.

В интернатах, на момент проверки Уполномоченным, имелся необходимый запас лекарственных препаратов, расхождений остатков сильнодействующих препаратов с учетными данными расхождений не установлено. Имелись аптечки (количество лекарственных препаратов в аптечках соответствует заданным реестрам) для оказания первой медицинской помощи для ряда заболеваний (бронхиальная астма, отек легких, гипертонический криз, острый инфаркт миокарда, судорожный синдром). Исключение составляет Кяхтинский ПНИ, где запас лекарственных средств практически отсутствовал. Например, в аптечке «Инфаркт миокарда» для оказания первой медицинской помощи находился лишь физраствор.

По вопросам лекарственного обеспечения медицинский персонал давал путанные и неискренние объяснения. Вопрос: «имеется ли нуждаемость в лекарствах, имеют место ситуации, когда врач назначил медицинский препарат, но он не применяется ввиду его отсутствия?» Мед. персонал «Да, бывает». Вопрос «Какие именно препараты, и кому назначены?». Мед. персонал «Так-то нет».

В Баргузинском ПНИ допускалось использование лекарственных средств с просроченным сроком годности в течение 3-х месяцев: «Альвостаз» срок годности - до апреля 2016, в количестве 1 упаковки, мазь «Капсикам» срок годности - до апреля 2016 в количестве 1 упаковки. Аналогичное нарушение выявлено ТО Росздравнадзора по Республике

Бурятия в Кяхтинском ПНИ, где использовался лекарственный препарат: «фукорцин 10 мл. для наружного применения» сроком годности до 12.2015.

Проверкой, проведенной прокуратурой района, установлено, что в личных делах проживающих в Кяхтинском ПНИ отсутствуют заключения медицинской организации, решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании.

В нарушение ст.90 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в Кяхтинском ПНИ отсутствовал внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности, что привело к осуществлению безлицензионной медицинской деятельности по вакцинации, отсутствовало 6 регистрационных удостоверений на используемое медицинское оборудование, допущены факты невыполнения рекомендаций врачей специалистов по дообследованию и лечению проживающих. Указанные нарушения привели к ненадлежащему оказанию медицинской помощи проживающим (проверка ТО Росздравнадзора по РБ).

Нарушения порядка хранения лекарственных препаратов выявлены в учреждении здравоохранения - Республиканском психоневрологическом диспансере (далее – РПНД).

В РПНД медицинская помощь в детском диспансерном отделении оказывалась без информированного добровольного согласия законных представителей на медицинское вмешательство, также не осуществлялся внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в порядке, установленном руководителем РПНД (проверка ТО Росздравнадзора по РБ).

Стандарты оснащения в РПНД не соответствовали предъявляемым требованиям приказа Минздравсоцразвития РФ от 17.05.2002 № 566н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения»: отсутствовали аппараты интерференции, флюктуоризации, аппарат для ультравысокочастотной

терапии портативный переносной, облучатель бактерицидный передвижной, ингалятор ультразвуковой, ряд аппаратов в клинко-диагностической лаборатории (проверка ТО Росздравнадзора по РБ).

В РПНД отсутствовал контроль за обеспечением граждан по выписанным рецептам, чем нарушены права граждан на государственную социальную помощь (проверка ТО Росздравнадзора по РБ).

В ходе проверки органами прокуратуры в РПНД вскрыты факты проведения амбулаторных комиссионных судебно-психиатрических экспертиз врачом психиатром-наркологом, не имеющим право на производство. Допущены нарушения 30-ти дневного срока пребывания лица в стационарном отделении РПНД, а также сроков проведения амбулаторных экспертиз.

---

**Среди выявленных нарушений необходимо особо выделить ограничение права на свободу передвижения инвалидов, использующих специальные технические средства.**

---

Обращает на себя внимание отсутствие у маломобильных граждан индивидуальных технических средств реабилитации (далее-ТСР). Например, всего в Кяхтинском ПНИ находится 42 маломобильных человека, в том числе лежачих - 6 человек, колясочников-10. Согласно ИПР кресло-коляски имеют 10 человек. Несмотря на то, что включение ТСР в ИПР относится к компетенции МСЭ, от опекуна или учреждения, исполняющего обязанности опекуна, зависит защита прав своих подопечных на получение ТСР и, в конечном счете, обеспечение их этими средствами в соответствии с нуждаемостью. При этом учреждение оказывает платные медицинские услуги населению, в том числе по предоставлению в прокат кресла-коляски (45 руб/1 день).

Уполномоченным даны рекомендации руководству Кяхтинского ПНИ о принятии управленческих решений, в связи с ситуацией с изолятором. По нормам СанПиНа (2.1.2.2564-09) при появлении признаков инфекционного

заболевания в течение периода медицинского наблюдения пациенты переводятся в изолятор (для временного пребывания). Согласно пояснений медицинского работника интерната, отдельное помещение для изолятора в интернате отсутствует, в случае появления признаков инфекционного заболевания, в том числе вируса гриппа, проживающие расселяются, выделяется отдельная комната для больных мужчин, отдельно для женщин. Аналогичная практика имеет место и в других интернатах.

По всем выявленным нарушениям приняты меры прокурорского реагирования, выданы предписания, составлены протоколы об административных правонарушениях.

---

### **Неоднозначная ситуация с привлечением проживающих в интернатах и диспансерах граждан к труду.**

---

В ходе посещения учреждений, конкретные жалобы поступили от пациентов Заиграевского филиала РПНД, что их заставляют в рамках дежурств мыть унитазы, производить уборку территории больницы (проведение проверки не завершено).

В соответствии с Положением о лечебно-производственных государственных предприятиях для проведения трудовой терапии, обучения новым профессиям и трудоустройства на этих предприятиях лиц, страдающих психическими расстройствами, включая инвалидов, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 25.05.1994 № 522, лица, страдающие психическими расстройствами, которым необходима по медицинским показаниям трудовая терапия, могут направляться на лечебно-производственные государственные предприятия, при этом они имеют право на заключение трудового договора и выплату вознаграждения за труд.

В ходе проверки установлены факты привлечения граждан, проживающих в интернатах и страдающих психическими расстройствами, к работам не в указанных выше предприятиях, а, например, уборка территории, сельхозработы (Бабушкинский ПНИ, Баргузинский ПНИ,

Кяхтинский ПНИ, Мухоршибирский ПНИ). Оплата (вознаграждение) за труд отсутствовала. Руководителями интернатов даны по данному поводу разъяснения о добровольном желании проживающих выполнять какую-либо работу, а также медицинские показания к трудовой терапии, однако правовые возможности заключить трудовой договор отсутствуют. В Бабушкинском ПНИ в качестве вознаграждения практиковалась выдача сладостей.

---

**В стационарных учреждениях системы социальной защиты существует постоянная потребность в осуществлении ремонта зданий, мебели, кухонной утвари, белья, обуви и т.д. Это обстоятельство обуславливает необходимость обучения молодых инвалидов профессиональным навыкам столяра, слесаря, штукатура, маляра, сапожника, швеи и др., с последующим правом трудоустройства в учреждениях.**

---

Полагаю, что мотивация и вовлечение клиентов в эту деятельность, впрочем, как и само их обучение различным рабочим навыкам, положительно сказывалось бы на подопечных.

Кроме того, формирование позитивных интересов у обеспечиваемых лиц и расширение их общего и культурного кругозора, сферы общения, в том числе в области досуга и творческого самовыражения, требует новых подходов и целенаправленной активизации.

---

**Фактически лечебно-производственные предприятия для проведения трудовой терапии отсутствуют, в связи с чем данная категория граждан лишена возможности обучаться новым профессиям и работать, что не способствует их социальной реабилитации.**

---

Федеральным Законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» закреплено право инвалидов на индивидуальную программу реабилитации. Особенно это актуально для инвалидов,



проживающих в психоневрологических интернатах. Однако, зачастую, такие программы составляются формально или не выполняются в полном объеме. Это подтверждается тем, что лишь в единичных случаях инвалиды, поступившие в ПНИ, восстанавливают дееспособность и выписываются из интерната для самостоятельного проживания.

## **Право на материальное обеспечение и на удовлетворительный жизненный уровень**

Практически во всех интернатах выявлены нарушения требований СанПиН 2.1.2.2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому режиму их работы» (отменен с 27.05.2016), 2.1.2.3358-16 "Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания".

Так, согласно п.3.5. СанПин 2.1.2.3358-16:

- *спальные комнаты предусматриваются на 1 - 3 человека,*
- *спальные комнаты для лиц, страдающих психическими расстройствами, рассчитываются на 4 - 6 человек,*
- *спальные комнаты для инвалидов-колясочников должны быть односторонними.*

---

**Основной проблемой размещения проживающих в психоневрологических интернатах является несоответствие площадей фактическому наполнению интернатов.**

---

В Баргузинском ПНИ вместимость комнат превышает установленный норматив в 4-6 мест на следующих постах: № 3 - 1 комната на 8 мест, № 4 – 2 комнаты по 7 мест, № 5– 3 комнаты по 10 мест, 1 комната на 8 мест.

Плановая вместимость интерната составляет 196 человек, фактически проживает 222 человека, из них 77 человек –женщин, 145 – мужчин; 55 – инвалиды 1 группы, 168 - инвалиды 2 группы.

В Кяхтинском ПНИ при плановой вместимости интерната 335 человек, фактически проживает 342 человека, Бабушкинский ПНИ рассчитан на 196 коек, а списочный состав проживающих по состоянию на 11 февраля 2016 составлял 223 человека. Уполномоченным обнаружены кровати в коридоре.

Уполномоченный полагает, что скученность проживания лиц, страдающих психическими заболеваниями, не вполне соответствует реабилитационным целям.

Несоответствие количества тумбочек количеству проживающих в комнате установлено в Кяхтинском ПНИ.

Повсеместно отмечены нарушения санитарно-гигиенических требований (п. 6.5. СанПиН 2.1.2.3358-16) о необходимости наличия комнат личной гигиены женщин, оборудованные биде или поддоном с узким шлангом.

Уполномоченным отмечено нарушение права на приватность (Бабушкинский ПНИ, Кяхтинский ПНИ).

В ходе посещения РПНД, граждане обратили внимание на складирование матрасов и одеял в палате № 2 отделения судебно-психиатрической экспертизы на обеденном столе, при этом имеющиеся 3 кровати в палате были укомплектованы матрасом и одеялом. Медицинский персонал отделения пояснил, что иное место для складирования отсутствует, а стол в палате не предназначен для приема пищи. Жалобы поступили на нарушение этики со стороны медицинской сестры. Минздравом по данным фактам проведена проверка, доводы признаны обоснованными, приняты меры реагирования.

В интернатах, где имеются спортивные залы с тренажерами, доступ проживающих к ним ограничен. Например, в Кяхтинском ПНИ имеется кабинет ЛФК, оснащенный велотренажером, беговой дорожкой (электрической), беговой дорожкой (МАГ), спортивным комплексом. Однако инструктор ЛФК находится на больничном в течение 1 года (с февраля 2015).

Сотрудниками территориальных подразделений Управления Роспотребнадзора в Республике Бурятия выявлены грубые нарушения санитарно-гигиенических требований в интернатах и РПНД. Например, в Баргузинском ПНИ: внутренняя отделка в санитарных узлах всех 6 постов не имеет гигиенического покрытия, облицовочная плитка разбитая, во всех санитарных узлах раковины не имеют подводки горячей воды; санитарные узлы не оборудованы вытяжной вентиляцией с механическим побуждением, что негативно влияет на условия проживания, так сильный неприятный запах фекалий ощущается в отделении милосердия; объемно-планировочные и конструкторские решения помещений не предусматривают последовательность (поточность) технологических процессов, исключая встречные потоки сырья, сырых полуфабрикатов и готовой продукции; покрытие пола в производственных помещениях пищеблока имеют дефекты покрытия, плитка местами отбитая, поверхность не ровная, в результате чего нет возможности для соответствующей санитарной обработки. На момент проверки установлено нарушение действующего порядка по обращению с медицинскими отходами, емкость для временного хранения отходов расположена в коридоре в непосредственной близости к спальню комнате, не имеет запирающего устройства и имеет свободный доступ для пациентов. В учреждении отсутствует технологический журнал учета отходов класса «Б», технологический журнал учета медицинских отходов (п.8.2. СанПиН 2.1.7.2790-10).

Сотрудниками структурного подразделения Управления МЧС по РБ, в Кяхтинском ПНИ выявлены нарушения требований антитеррористического законодательства, в том числе противопожарной безопасности здания с массовым пребыванием людей.

---

**Создание безопасных условий проживания граждан в интернатах является первоочередной задачей администрации. Страшные трагедии прошлых лет, имевшие место в ряде регионов страны и унесшие человеческие жизни, обязывают органы власти в должной мере относиться к вопросу обеспечения безопасности социальных учреждений, в которых находятся маломобильные и душевнобольные люди.**

---

Среди выявленных нарушений необходимо особо выделить ограничение права на свободу передвижения инвалидов, использующих специальные технические средства. Так, здание Бабушкинского ПНИ не приспособлено для нужд лиц, страдающих психическими заболеваниями и имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, несмотря на то, что является относительно новым, построено в 2006-2007 гг. Отсутствует лифт, пандусы (между этажами) для инвалидных колясок, поручни в ванной. Инвалиды лишены возможности свободно передвигаться в учреждении и выходить на территорию. Серьезную озабоченность вызывает и то, что при отсутствии необходимых приспособлений (лифтов, пандусов) в случае возникновения чрезвычайных ситуаций крайне затруднительна быстрая эвакуация проживающих.

Нарушение права на прогулки выявлено также в РПНД. Пациенты РПНД высказали замечания о коротких прогулках - 5-10 минут. Медицинские работники, сопровождающие пациентов на прогулке, не смогли пояснить Уполномоченному установленное время продолжительности прогулки.

---

**Учреждениями не в полной мере выполняются возложенные на них законом обязанности по защите прав и интересов подопечных, управлению их имуществом.**

---

Лишь в Мухоршибирском ПНИ на системной основе проводится работа по управлению имуществом проживающих, ежемесячно отслеживается сохранность имущества (о чем свидетельствуют акты выездов с описанием состояния имущества), уплата проживающими арендаторами, родственниками и др. коммунальных платежей. При этом, в Баргузинском ПНИ не смогли устно рассказать и представить подтверждающие документы о количестве проживающих, имеющих недвижимое и движимое имущество, о принимаемых мерах по выявлению имущества, не говоря уже о проведенной работе по управлению этим имуществом.

---

**Грубые нарушения прав подопечных при расходовании их средств, направленных посредством денежных переводов, выявлены Уполномоченным в Бабушкинском ПНИ.**

---

Установлено, что денежные переводы, адресованные родственниками, направленные почтовым отправлением, получала культработник, не имеющий на то законных оснований, велся произвольный журнал учета денежных переводов, где содержалась информация о передаче денежных средств пациентам в присутствии 2- свидетелей-работников учреждения, при этом отсутствовала дата передачи денежных средств и подписи пациентов, получивших денежные средства. Информация о грубых нарушениях была направлена в прокуратуру республики. Проверкой надзорного органа установлено, что с 24 октября 2013 года по 18 марта 2016 года около 250 денежных переводов, поступивших для проживающих в интернате граждан от их родственников на сумму более 200 000 рублей, переданы сотрудниками учреждения лично в руки недееспособным получателям социальных услуг, а впоследствии израсходованы сотрудниками учреждения на приобретение продуктов питания, мелких бытовых товаров и пр. для подопечных в отсутствие согласия органа опеки и попечительства. Во всех перечисленных случаях учреждение не обращалось в министерство социальной защиты насе-

ления республики за получением разрешения на распоряжение доходами, принадлежащими недееспособным, на номинальный счет переводы также не направлялись. В отчетах, представленных АУСО «Бабушкинский психоневрологический интернат» в 2014 -2015 гг., денежные переводы в качестве доходов подопечных не указаны. В целях устранения выявленных нарушений закона прокурором республики Петровым В.Г. министру социальной защиты населения Республики Бурятия Быковой Т.А. внесено представление, по результатам рассмотрения которого 3 работника учреждения привлечены к дисциплинарной ответственности в виде выговора, двое из них уволены по собственному желанию.

По аналогичным нарушениям ненадлежащего учета денежных средств пациентов в Заиграевском филиале РПНД, а также по заявлениям пациентов об избиении, применении негуманных способов лечения, нахождения в нетрезвом состоянии руководящего медицинского работника, Уполномоченным инициированы проверки органами прокуратуры, правоохранительными органами, Минздравом республики. Прокуратурой республики в ходе выездной проверки установлены нарушения федерального законодательства. Так, учреждением не соблюдалось назначение использования денежных средств, установленное жертвователями, при фактическом пожертвовании пациентами денежных средств с определенными целями использования, договоры пожертвования оформлялись на материальные ценности. В одностороннем порядке, без соответствующего оформления гражданских отношений с дееспособными пациентами, определен обязательный порядок передачи денежных средств на хранение старшим медицинским сестрам. Надзорным органом сделаны выводы о нарушении прав пациентов на свободное распоряжение пенсии по своему усмотрению.

Процессуальные проверки в отношении должностных лиц в порядке ст.ст. 144-145 УПК РФ проводятся правоохранительными органами (правовое решение не принято).

## **Право на обращение в государственные органы и органы государственной власти**

В ходе проверок обращено внимание на возможность реализации гражданами, проживающими в психоневрологических интернатах, права обращения в государственные органы и органы государственной власти.

Во всех проверенных учреждениях выявлены обстоятельства, препятствующие в реализации гражданами данного права. Например, в Бабушкинском ПНИ, в период посещения Уполномоченным, на имеющихся стендах не была размещена информация об адресах и телефонах контролирующих органов, образцы жалоб.

Несмотря на то, что в период посещения Уполномоченным Кяхтинского ПНИ, на имеющихся стендах была размещена информация об адресах и телефонах контролирующих органов, текст Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», в учреждении не организована работа по принятию заявлений и жалоб от проживающих, направление их жалоб в прокуратуру, в суд, в органы здравоохранения, Уполномоченному по правам человека в Республике Бурятия, в правозащитные организации. Руководством интерната не обеспечен надлежащий учет данных обращений, не представлены журналы учета, сопроводительные письма, подтверждающие своевременное направление обращений в компетентные органы, доведение до сведения заявителей ответов компетентных органов. Согласно пояснений персонала, жалобы находятся в личных делах пациентов, на просьбу показать таковые личные дела, последовал ответ: «проживающие не пишут жалобы». В представленном журнале жалоб и предложений для родственников проживающих содержались лишь благодарственные послания персоналу интерната.

В Баргузинском ПНИ, на момент проверки не представлены журналы учета, сопроводительные письма, почтовые реестры, подтверждающие



своевременное направление обращений в компетентные органы, доведение до сведения заявителей ответов компетентных органов.

В Заиграевском филиале РПНД не ведется журнал входящей и исходящей корреспонденции, журнал обращений пациентов и их родственников, отсутствовали на информационных стендах сведения об организациях, куда могут обратиться пациенты.

## **Рекомендации**

### **Правительству Республики Бурятия:**

- рассмотреть вопрос о дополнительном финансировании психиатрических больниц и психоневрологических интернатов для обновления их материально-технической базы и создания надлежащих бытовых и санитарных условий для размещенных в них лиц;

- принять организационно-практические меры, направленные на развитие коечной сети и создание достаточного количества мест больным в психоневрологических интернатах, с учетом их своевременного перевода из лечебных учреждений.

### **Министерству социальной защиты населения:**

- принять меры, направленные на устройство лечебно-производственных предприятий на базе психоневрологических интернатов;

- разработать дополнительные меры по совершенствованию кадрового обеспечения и привлечению специалистов для работы в психиатрических учреждениях.

### **Министерству здравоохранения:**

- обеспечить эффективность ведомственного контроля за текущей деятельностью лечебно-профилактических учреждений психиатрического профиля;

- повысить качество работы попечительских советов при психоневрологическом диспансере, в том числе в вопросах привлечения благотворительной помощи, направляемой на нужды больных.