

Уполномоченный по правам человека в Забайкальском крае

Специальный доклад

«Проблемы защиты прав граждан, страдающих психическими
расстройствами»

17 января 2018 г.

Специальный доклад подготовлен в соответствии с частью 5 статьи 18 Закона Забайкальского края от 25 декабря 2009 года № 333-ЗЗК «Об Уполномоченном по правам человека в Забайкальском крае» на основании сведений и статистической информации, предоставленных Министерством труда и социальной защиты населения Забайкальского края, прокуратурой Забайкальского края, СУ УМВД России по Забайкальскому краю и результатах опроса пациентов Краевой клинической психиатрической больницы имени В.Х. Кандинского, проведенного в 2017 году кафедрой психиатрии Читинской государственной медицинской академии.

Конвенция о правах инвалидов, принятая Генеральной Ассамблеей ООН в декабре 2006 года, и ратифицированная Российской Федерацией в 2008 году, защищает права людей с ограниченными возможностями во всех сферах жизни, содержит важные принципы и нормы, исключаящие дискриминацию по отношению к людям с инвалидностью.

В Российской Федерации право инвалидов на участие в жизни общества, а также защита их интересов законодательно закреплены. Они направлены на предоставление инвалидам равных с другими гражданами возможностей реализации гражданских, экономических, политических и других конституционных прав и свобод. В Конституции РФ права и свободы инвалидов отдельно не оговариваются, что подразумевает равные права, свободы и обязанности всех граждан Российской Федерации, независимо от того ограничены их возможности здоровья или нет.

Следует отметить, что Уполномоченный по правам человека в Забайкальском крае (далее – Уполномоченный) на протяжении всего времени существования данного института на территории края уделяет значительное внимание проблемам защиты прав лиц с ограниченными по здоровью возможностями. По инициативе Уполномоченного проводились мероприятия, направленные на защиту прав инвалидов, были подготовлены и представлены общественности и властным структурам специальные доклады Уполномоченного, посвященные проблемам правовой защиты инвалидов, обеспечения инвалидов средствами технической реабилитации, а также жизнеустройству и социальной поддержке граждан пожилого возраста и инвалидов.

Кроме того, в своих ежегодных докладах Уполномоченный представляет анализ обращений, поступающих от данной категории граждан, и акцентирует внимание на разрешении конкретных проблем, затрагивающих их интересы.

Так, в ежегодных докладах Уполномоченный поднимал проблему исчисления размера оплаты за обслуживание клиентов стационарных учреждений, несправедливости оплаты за стационарное обслуживание в период временного отсутствия граждан, проживающих в домах-интернатах. Не остались без внимания Уполномоченного и проблемы, связанные с наличием очереди граждан в стационарные учреждения социального обслуживания (свыше 500 человек), он принял участие в разрешении конфликта, возникшего между администрацией Атамановского

дома-интерната для престарелых и инвалидов и клиентами данного учреждения в связи с введением пропускного режима.

В результате взаимодействия Уполномоченного и органов исполнительной власти Забайкальского края отдельные проблемы в сфере стационарного социального обслуживания удалось разрешить – был изменен порядок исчисления платы в период временного отсутствия проживающих, упорядочен пропускной режим стационарных учреждений.

Неоднократно Уполномоченным поднимался вопрос обеспечения клиентов стационарных учреждений социального обслуживания техническими средствами реабилитации (далее – ТСР). Так, с октября 2014 года по июль 2015 года фактически не осуществлялось обеспечение ТСР таких граждан, что, помимо прочего, приводило и к дополнительной нагрузке на персонал названных учреждений. В результате работы, проведенной Уполномоченным и органами исполнительной власти края, данная проблема была разрешена и, на сегодняшний день, практически все нуждающиеся в ТСР граждане обеспечены ими в полном объеме в соответствии с рекомендациями индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов. Необходимо отдельно отметить эффективную работу, проведенную Министерством труда и социальной защиты населения Забайкальского края, с целью ликвидации очереди граждан, ожидающих помещения в психоневрологические дома-интернаты. Так, если в июле 2017 года в очереди на получение социальных услуг в стационарной форме

было 170 человек, то на ноябрь 2017 года очередность полностью отсутствует.

Актуальность проблемы защиты прав граждан, страдающих психическими расстройствами, обусловлена следующим. По данным ВОЗ, в мире к 2020 году психические расстройства войдут в первую пятерку заболеваний, ведущих к потере трудоспособности. Сегодня, в условиях продолжающегося в стране социально-экономического кризиса, именно психологическое состояние и психическое здоровье населения находятся на пределе своего адаптивного потенциала. Число людей, страдающих нарушениями психического здоровья, составляет значительную долю среди населения Российской Федерации, при этом отмечается уменьшение доступности психиатрической помощи – сокращение коечного фонда, нехватка специалистов.

Очевиден и тот факт, что люди, страдающие психическими заболеваниями, являются, в силу особенностей заболеваний, пожалуй, самой слабо защищенной категорией граждан, и нуждаются в постоянном внимании и заботе со стороны государства. И наша задача обеспечить соблюдение прав этой категории граждан государственными органами, а в случае необходимости принять все необходимые меры по их защите и восстановлению.

Следует осветить некоторые аспекты работы с указанной категорией граждан и обозначить не только проблемы, но и показать положительные изменения в данной сфере, произошедшие в нашем регионе.

В соответствии со статьей 5 Закона Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» лица, страдающие психическими расстройствами, обладают всеми правами и свободами граждан, предусмотренными Конституцией Российской Федерации и федеральными законами. Ограничение прав и свобод граждан, связанное с психическим расстройством, допустимо лишь в случаях, предусмотренных законами Российской Федерации.

На территории Забайкальского края на сегодняшний день проживает более 32 тысяч человек, страдающих психическими заболеваниями (это около 2,7% населения края).

Как ранее было отмечено, на фоне длительных экономических трудностей, социальных проблем, задержки и невыплаты зарплат, убыли населения, высокого уровня преступности и других негативных факторов, наблюдаются негативные тенденции психического состояния населения.

В крае по-прежнему сохраняются высокие показатели болезненности психическими и поведенческими расстройствами, которые выше показателей по стране, а также большее число инвалидов вследствие психических заболеваний. Ведущей причиной инвалидности по психическим расстройствам в детском возрасте, как и в прошлые годы, остается умственная отсталость. Кроме того, Забайкальский край находится в числе лидеров по уровню подростковой преступности, а также по показателю завершенных суицидов (50,1 на 100 тысяч человек населения), в том числе подростковых. Все это продолжает определять необходимость

внедрения и развития новых организационных форм на всех этапах оказания психиатрической помощи с целью повышения ее доступности и качества.

Справедливости ради надо отметить, что еще десять лет назад эти показатели в крае были еще хуже. Благодаря реформированию психиатрической службы удалось достичь некоторых положительных результатов: показатель самоубийств уменьшился почти в 2 раза, снижается контингент психических больных, уменьшается показатель первичной заболеваемости, снижается показатель инвалидности ввиду психических расстройств.

В крае произошло объединение 3-х лечебно-профилактических учреждений психиатрического профиля: стационара на 750 коек с психоневрологическим диспансером и краевой психотерапевтической поликлиникой. Это позволило существенно поднять качество осуществляемой терапевтической работы; перевести оказание психиатрической помощи со стационарного звена на внебольничные формы; оптимизировать кадровый ресурс медицинского персонала; а также более четко разграничить континент больных по видам заболевания.

Кроме этого, объединение трех лечебно-профилактических учреждений психиатрического профиля позволило сократить количество круглосуточных коек на 104, увеличив при этом койкофонд дневного стационара, что позволило увеличить объем психиатрической помощи трудоспособному населению.

Так, в новых корпусах краевой клинической психиатрической больницы имени Кандинского, открытой в рамках первого этапа

реструктуризации психиатрической службы края были открыты несколько новых подразделений, пациенты которых получают помощь в комфортных условиях (1 и 2-местные палаты), с применением современных методов психофармакотерапии, помимо круглосуточного и дневного пребывания открыт и ночной стационар для лечения невротических реакций и кризисных проблем, который является шансом для трудоспособных граждан получить помощь при невозможности оставить работу.

Новые организационные подходы позволили организовать специализированную помощь лицам с кризисными состояниями и суицидальным поведением, структуру которой составляют: круглосуточный анонимный «телефон доверия», кабинеты социально-психологической помощи, стационарные койки для кризисных состояний. Одним из принципов работы кризисной службы является межведомственное взаимодействие, поэтому подразделение активно сотрудничает с разными лечебно-профилактическими учреждениями Забайкальского края, с учреждениями Министерства образования края, Министерства труда и социальной защиты населения края, Центром занятости населения, службой спасения ГУ МЧС, подразделениями УМВД, УФСИН и другими. Кроме того, проведенные в последние годы реорганизационные мероприятия в психиатрической службе Забайкальского края позволили усовершенствовать организацию профилактики общественно-опасных действий психически больных. Усовершенствование реабилитационных технологий способствовало уменьшению доли больных, совершивших

последнее общественно-опасное действие в течение года после прекращения предыдущего принудительного лечения.

Вместе с тем, наряду с улучшением условий оказания психиатрической помощи проблема защиты прав данной категории граждан стоит достаточно остро. Как уже было отмечено, люди, страдающие психическими расстройствами, в силу особенностей здоровья, оказываются неспособны самостоятельно защитить свои права, которые чаще всего нарушаются их родственниками.

Так, кафедрой психиатрии Читинской государственной медицинской академии был проведен социологический опрос среди пациентов Краевой клинической психиатрической больницы имени В.Х. Кандинского по проблеме внутрисемейного насилия лиц, страдающих психическими расстройствами.

Всего в опросе участвовало 119 пациентов в возрасте от 19 до 59 лет, то есть средний возраст 42,4 года. Женщины составили 59,6%, мужчины 40,4%. Больных с заболеваниями головного мозга – 8,4%, шизофренией – 50%, аффективными заболеваниями – 15,1%, неврологическими расстройствами 21,8%, другими – 4,3%. Для получения объективного результата критериями включения пациентов в опрос были: отсутствие острого психотического расстройства, деменции и согласие пациента.

По результатам опроса установлено, что 42,9% респондентов проживают со своей собственной семьей, 29,4% – с родителями, 27,7% живут одни. Высшее образование имеют 31,9%, среднеспециальное – 29,4%, среднее – 11,8%, неполное среднее – 26,9%. Работают 50,4% респондентов. Приводы в полицию в течение

жизни имели 16,8%, были судимы 5,9% пациентов. Малообеспеченными себя и свою семью считают 52,1%.

Большинство обследованных (62,2%) оценивают отношения с родственниками как плохие и неудовлетворительные, 24,4% постоянно испытывают негативные чувства при общении с ними. С психологической (вербальной и эмоциональной) агрессией внутри семьи сталкиваются постоянно 14,3% пациентов, периодически – 63,8%, никогда – только 21,9%. Более трети респондентов (35,3%) подвергались физической агрессии, 23,5% были избиты неоднократно.

Подавляющее большинство пациентов (78,2%) сообщили, что сталкивались в своих семьях с экономическим насилием: у 8,4% опрошенных близкие постоянно забирают деньги, у 14,3% - регулярно, не спрашивая при этом их согласия, еще у 55,5% такое бывает редко, чаще свои средства они отдают сами по требованию родственников.

Таким образом, исследование выявило высокую распространенность физического (35,3%) и экономического (78,2%) насилия в отношении пациентов, страдающих психическими расстройствами.

Большинство опрошенных считают себя малообеспеченными, а отношения с близкими оценивают как плохие, около четверти испытывают негативные чувства при общении внутри семьи. В тоже время были выявлены низкие уровни общей агрессивности и враждебности пациентов психиатрического стационара, которые не превышают средние показатели в общей популяции.

На основании данных опроса можно сделать вывод, что граждане с психическими расстройствами, как одиноко проживающие, так и имеющие близких родственников, нуждаются в постоянном внимании, социальной защите, предоставлении им услуг в стационарной форме. При этом совершенствование психиатрической помощи и защиты прав этой категории населения необходимо увязывать с территориальными аспектами: социально-экономическими особенностями региона, экологией, особенностями динамики и структуры психических расстройств, связанных со злоупотреблением алкоголем, психотропными веществами. Кроме этого, необходимо искать пути положительного влияния на семьи, где есть больные с нарушениями психического здоровья.

На сегодняшний день на территории Забайкальского края функционируют шесть психоневрологических домов-интернатов (далее также – ПНДИ) в форме государственных автономных учреждений социального обслуживания – Зыковский, Читинский, Хапчерангинский, Хадабулакский, Шилкинский, Первомайский.

По данным на 01 июля 2017 года в государственных учреждениях Забайкальского края на стационарном социальном обслуживании находилось 2 742 человека, нуждающихся в постоянном постороннем уходе, в том числе, 1 092 человека, имеющих хронические психические заболевания, 462 недееспособных гражданина, утративших социальные связи, не имеющие семьи и постоянно проживающие в ПНДИ, в связи с отсутствием жилья. Доходы этих граждан складываются только из пенсии и иных социальных выплат, они практически не имеют

возможности получить образование, не могут заниматься трудовой деятельностью и участвовать в жизни общества.

Граждане, страдающие психическими расстройствами, в большинстве случаев не способны самостоятельно защищать свои права и интересы, обращаться с заявлениями в контролирующие и надзорные органы и поэтому заслуживают пристального внимания со стороны институтов гражданского общества.

Однако права людей, страдающих психическими расстройствами, нарушаются не только в семье, но и администрациями лечебных учреждений.

На администрацию ПНДИ, согласно Федеральному закону от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», возложены полномочия по обеспечению граждан пожилого возраста и инвалидов надлежащим уходом, проведению лечебно-оздоровительных, профилактических, санитарно-гигиенических мероприятий, созданию для них благоприятных условий жизни.

Государственный контроль в соответствии с Порядком организации осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания в Забайкальском крае, утвержденным постановлением Правительства Забайкальского края от 24 октября 2014 года № 580, осуществляется должностными лицами Министерства труда и социальной защиты Забайкальского края посредством организации и проведения проверок поставщиков социальных услуг, принятия предусмотренных федеральным законодательством мер по

пресечению и (или) устранению последствий выявленных нарушений и осуществления систематического наблюдения за исполнением обязательных требований, анализа и прогнозирования состояния исполнения обязательных требований при осуществлении поставщиками социальных услуг своей деятельности.

На протяжении нескольких месяцев Уполномоченный и сотрудники его аппарата совместно с представителями Министерства труда и социальной защиты населения Забайкальского края, Шилкинской межрайонной прокуратуры, Забайкальской региональной организации Всероссийского общества инвалидов и региональным отделением Союза добровольцев России посещали психоневрологические дома-интернаты Забайкальского края и проводили встречи с проживающими в них гражданами.

В ходе посещений выяснилось, что нормативы, установленные постановлением Правительства Забайкальского края от 28.10.2014 № 614 «Об утверждении нормативами обеспечения мягким инвентарем и площадью жилых помещений при предоставлении социальных услуг органами социального обеспечения, находящимися в ведении Забайкальского края» в части обеспечения площадью жилых помещений соблюдаются. Обстановка в жилых комнатах психоневрологических домов-интернатов приближена к семейной, все помещения уютные, а проживающие в них граждане в достаточном количестве обеспечены постельным бельем, одеялами, покрывалами. Граждане расселены в основном по возрасту, степени тяжести заболевания, с учетом психологической совместимости. Во всех учреждениях имеются специальные помещения для

организации досуга проживающих. Большое внимание в учреждениях уделяется организации культурно-развлекательных и спортивных мероприятий. За счет различных источников финансирования, в домах-интернатах ежегодно проводится текущий ремонт, приобретается мягкий инвентарь, оборудование, мебель, выполняются мероприятия, направленные на формирование доступной среды: сделаны широкие дверные проемы в комнаты, имеются пандусы, коридоры и туалеты оборудованы поручнями, дверные ручки находятся на доступной высоте.

За гражданами, проживающими в психоневрологических домах-интернатах, ведется круглосуточное медицинское наблюдение специалистов, в том числе врачей-психиатров. Стационарное лечение при обострении психических заболеваний граждане получают на базе Краевой клинической психиатрической больницы имени В.Х. Кандинского.

Вместе с тем, по итогам посещений краевых психоневрологических домов-интернатов, был отмечен ряд нарушений и нерешенных проблем, негативно сказывающихся на обеспечении прав проживающих там граждан. Кроме того, по информации надзорных органов, контроль за соблюдением стандартов социального обслуживания со стороны Министерства труда и социальной защиты населения Забайкальского края, не всегда достаточно эффективен.

Так, в Первомайском, Шилкинском ПНДИ в 2017 году обнаружилось нарушение законодательства в части обеспечения клиентов данных учреждений мягким инвентарем, законодательства

о санитарно-эпидемиологическом благополучии. Как выяснилось, в 2015-2016 годах граждане, проживающие в вышеназванных учреждениях, не обеспечивались обувью зимней, летней, комнатной, верхней одеждой, колготками, носками, нижним бельем, головными уборами, а верхняя одежда и обувь приобреталась ими в основном за свой счет. Кроме того, большинству граждан, проживающих в психоневрологических домах-интернатах, в соответствии с действующим законодательством, лекарственные препараты должны предоставляться бесплатно или с оплатой 50-ти процентов стоимости. В связи с этим, в учреждениях ведется работа по обеспечению граждан, имеющих право на получение государственной помощи в виде набора социальных услуг, необходимыми лекарственными средствами при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи в соответствии со ст. 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи». Однако, не всегда граждане, проживающие в психоневрологических домах-интернатах, необходимые лекарственные средства получают бесплатно. Зачастую, в случае отсутствия лекарственных препаратов по льготному обеспечению, они приобретаются за счет учреждений.

Несмотря на усилия, предпринимаемые администрациями учреждений по формированию доступной среды, были выявлены обстоятельства, влияющие на доступность некоторых объектов социальной инфраструктуры психоневрологических домов-интернатов для маломобильных граждан. Данная проблема наиболее актуальна для Зыковского ПНДИ в связи с тем, что земельный

участок и объекты, находящиеся в его пользовании, являются собственностью Министерства обороны Российской Федерации и в связи с этим реконструкция объектов в целях обеспечения их доступности для инвалидов крайне затруднительна. Вместе с тем, очевидно, что права инвалидов на доступную среду должны обеспечиваться независимо от ведомственной принадлежности имущества, которая не может являться основанием для бездействия и нарушения установленных правил и норм.

Считаем, что одним из важнейших аспектов организации жизни пациентов психоневрологических домов-интернатов и их реабилитации является вовлечение в трудовую деятельность. Трудовая деятельность лиц с дефектами интеллектуального развития должна стать частью лечебно-реабилитационного процесса и способствовать интеграции этой категории граждан в общество. Необходимо привлечение большего количества граждан, находящихся в данных домах-интернатах, к трудовой деятельности, чем на сегодняшний день. Так, например, в Шилкинском ПНДИ в трудотерапии задействовано 25 человек, однако официально трудоустроен лишь один. Кроме того, в Первомайском, Шилкинском, Читинском ПНДИ в 2016-2017 годах были выявлены факты нарушения трудовых прав работающих инвалидов.

Нельзя обойти вниманием и проблему исполнения должностными лицами психоневрологических домов-интернатов опекунских обязанностей в отношении недееспособных лиц, составляющих около 50-ти процентов от числа всех граждан, проживающих в этих учреждениях.

Согласно ст.ст. 35, 36 ГК РФ недееспособным гражданам, помещенным под надзор в организации, оказывающие социальные услуги опекуны или попечители не назначаются. Исполнение обязанностей опекунов или попечителей возлагается на указанные организации. Опекуны и попечители обязаны заботиться о содержании своих подопечных, об обеспечении их уходом и лечением, защищать их права и интересы.

Однако имеются факты, когда должностные лица не всегда добросовестно выполняют свои опекунские обязанности.

Так, в октябре 2017 года в Шилкинском ПНДИ были выявлены нарушения статей 10 и 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», выразившиеся во введении без назначения врача инъекций семи недееспособным гражданам. В Первомайском и Шилкинском ПНДИ в 2017 году обнаружены нарушения законодательства при доверительном управлении имуществом подопечных. Так, директор Первомайского психоневрологического дома-интерната, в нарушение требований статьи 37 ГК РФ, согласно которой опекун или попечитель распоряжается доходами подопечного исключительно в интересах подопечного, действуя вопреки интересам подопечных лиц, оформил от имени недееспособных инвалидов заявления о перечислении 75% от суммы ЕДВ в счет платы за предоставляемые социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания.

Требуется разрешения и проблема достойного погребения умерших, которая поднималась практически во всех посещаемых

учреждениях, ведь поскольку размер пособия на эти цели недостаточен, то администрации домов-интернатов зачастую вынуждены снимать со счетов умерших денежные средства на ритуальные услуги.

Так же особое внимание требуется уделить вопросу оплаты за стационарное обслуживание, как одному из наиболее актуальных вопросов, касающемуся подавляющего числа граждан, находящихся в ПНДИ.

До 01 января 2015 года оплата за стационарное обслуживание не превышала 75-ти процентов от размера пенсии, но в настоящее время она взимается так же и с единого денежного вознаграждения (далее – ЕДВ), поскольку со вступлением в силу с 01 января 2015 года Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» изменился порядок определения платы за стационарное обслуживание и, на сегодняшний день, при ее расчете учитывается ЕДВ, выплачиваемая инвалиду в денежном эквиваленте взамен натуральных льгот. Так, согласно ч. 4 ст. 32 названного Закона, размер ежемесячной платы за предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания не может превышать 75-ти процентов среднедушевого дохода получателя социальных услуг. Как следует из подпункта «ж» пункта 5 Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 18 октября 2014 года № 1075, при расчете среднедушевого дохода учитываются иные выплаты, полученные гражданином в

соответствии с законодательством Российской Федерации. Поскольку, согласно статье 28.1 Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», ЕДВ отнесена к ежемесячным денежным выплатам, выплачиваемым РФ инвалидам, соответственно ее размер должен учитываться при определении среднедушевого дохода клиента, от которого рассчитывается размер платы за стационарное обслуживание, и который не должен превышать 75-ти процентов.

Однако трудно согласиться с этим положением, поскольку в таком случае гражданин, имеющий инвалидность, вынужден платить за свое проживание больше, чем пожилой человек, проживающий в том же стационарном учреждении в равных условиях проживания, но не являющийся инвалидом. В то же время плата за стационарное обслуживание трудоустроенных граждан в ПНДИ складывается не только из пенсии и из ЕДВ, но и из заработной платы, что вполне естественно снижает мотивацию граждан к трудоустройству. Более того, считаем, что такой порядок может быть применим только к гражданам, помещаемым в психоневрологические дома-интернаты после 01 января 2015 года, поскольку не должно ухудшаться положение граждан, проживавших в этих учреждениях до наступления указанной даты. Так же считаем неприемлемым включать в доход ЕДВ, поскольку данная выплата является компенсацией за те услуги, от которых льготник отказался.

Вызывает недоумение ситуация, когда граждане, находящиеся в психоневрологических домах-интернатах, «добровольно» в форме заявления, заполняемого в Пенсионный фонд РФ, просят учитывать

ЕДВ при определении среднедушевого дохода клиента, от которого рассчитывается размер платы за стационарное обслуживание.

К сожалению, у находящегося в психоневрологическом доме-интернате гражданина порой отсутствуют гарантии того, что он не станет жертвой преступления со стороны отдельных должностных лиц администрации учреждения.

Так, в настоящее время СО ОМВД России по Шилкинскому району расследуется уголовное дело в отношении бывшего заместителя директора Первомайского ПНДИ. В ходе следствия установлено, что в начале лета 2016 года у должностного лица указанного учреждения возник преступный умысел, направленный на хищение денежных средств, принадлежащих гражданам с ограниченными возможностями, к личным делам которых она имела неограниченный доступ.

В период с июня по октябрь 2016 года заместитель директора учреждения, заведомо зная о суммах денежных средств, находящихся на счетах проживающих в доме-интернате граждан, заполнила от имени 13 человек, ранее имевших статус детей-сирот, бланки заявлений о переводе денежных средств со счетов и вкладов, обслуживаемых АО «Россельхозбанк» на именные банковские карты. Эти заявления она, воспользовавшись своим служебным положением и доверием к себе, как к работнику ПНДИ, убедила вышеуказанных граждан подписать и передала в дополнительный офис № 4701 АО «Россельхозбанк». Выпущенные на имя проживающих в ПНДИ граждан банковские карты заместитель директора получила и сняла с них денежные средства, которыми

распорядилась по своему усмотрению. Общая сумма похищенных денежных средств составила 6 млн. 700 тыс. рублей.

Анализ обстоятельств совершенного преступления позволяет сделать вывод о том, что на пути реализации своего умысла злоумышленница не испытывала каких либо административных или законодательных препятствий. И этот случай наглядно иллюстрирует тот факт, что существующие механизмы защиты материальных, финансовых прав граждан, страдающих психическими расстройствами и находящихся в учреждениях социального обслуживания, неэффективны и подобные преступления в отношении данной категории граждан могут носить далеко не единичный характер.

Все вышесказанное подводит нас к тому, что граждане данной категории должны находиться под пристальным вниманием институтов гражданского общества, поскольку подавляющее большинство из них утратило социальные связи, проживают в социальных учреждениях на постоянной основе, их доходы складываются только из пенсии и других социальных выплат, они практически не имеют возможности получить образование, не могут заниматься трудовой деятельностью, участвовать в жизни общества и в большинстве случаев не способны самостоятельно защищать свои права и интересы, обращаться с заявлениями в контролирующие и надзорные органы.

Считаем, что усиление общественного контроля положительно скажется на оперативности выявления возможных нарушений прав граждан с психическими расстройствами и будет способствовать

деятельности органов государственной власти в сфере защиты прав граждан, находящихся в ПНДИ. Вместе с тем, эффективная защита прав граждан данной категории невозможна без взаимодействия всех ветвей государственной власти, учреждений социального обслуживания и добросовестного исполнения своих должностных обязанностей лицами, непосредственно работающими с ними.

В целях устранения причин и условий, способствовавших нарушению прав, свобод и законных интересов граждан, находящихся в учреждениях социальной защиты Забайкальского края, в соответствии с п. 1 ст. 17 Закона Забайкальского края «Об Уполномоченном по правам человека в Забайкальском крае» Уполномоченный рекомендует:

1. Министерству труда и социальной защиты населения Забайкальского края:

- усилить ведомственный контроль за деятельностью должностных лиц психоневрологических домов-интернатов, обратив особое внимание на исполнение им опекунских и попечительских обязанностей;
- обеспечить соблюдение нормативов по обеспечению граждан мягким инвентарем;
- продолжить работу, направленную на доступность зданий психоневрологических домов-интернатов и их территорий для беспрепятственного пользования людьми с ограниченными возможностями;
- усилить работу по привлечению граждан, находящихся в психоневрологических домах-интернатах, к трудовой деятельности

и обеспечить соблюдение трудовых прав проживающих в психоневрологических домах-интернатах граждан, привлекаемых к производительным работам, в том числе, на оплату труда и отдых.

2. Министерству здравоохранения Забайкальского края:

- установить надлежащий контроль за обеспечением граждан, проживающих в интернатах и имеющих право на получение государственной помощи в виде набора социальных услуг, необходимыми лекарственными препаратами при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи.

3. Уполномоченному по правам человека в Забайкальском крае:

- проводить ежегодный мониторинг соблюдения прав граждан, проживающих в психоневрологических домах-интернатах;

- организовать информирование в доступной форме лиц, страдающих психическими заболеваниями, находящихся в специализированных учреждениях, о правах человека и механизмах их защиты.

Решение этих и других проблем может положительно повлиять на эффективность работы по защите прав людей, страдающих нарушениями психического здоровья.

Уполномоченный по правам человека
в Забайкальском крае

Н.Н. Каргин