



Деятельность Уполномоченного по правам человека в Республике Адыгея в 2017 году

Оглавление

Работа с жалобами.....	1
Примеры защиты и восстановления прав граждан.....	5
Содействие совершенствованию законодательства.....	8
Взаимодействие с государственными органами, правозащитными организациями, развитие института уполномоченного по правам человека.....	9
Правовое просвещение, содействие в оказании юридической помощи.....	10

Работа с жалобами

В 2017 году в адрес Уполномоченного по правам человека в Республике Адыгея поступило **546** обращений граждан о нарушениях их прав и свобод, а также содержащих просьбы оказать помощь в решении важных для заявителя проблем. Это на 40% меньше, чем в 2016 году.

Из общего числа жалоб – **12** коллективных обращений.

По группам конституционных прав обращения разделились следующим образом:

- личные права (право на жизнь, достоинство, неприкосновенность личности, гражданство, определение своей национальной принадлежности, свобода передвижения, свобода вероисповедания, свобода мысли и слова, право на информацию и др.) – **69**;

- экономические права (право частной собственности, право на занятие предпринимательской деятельностью, вопросы землепользования, таможенного законодательства и др.) – **56**;

- социальные права (защита семьи, материнства, детства, право на социальное обеспечение, на жилище, охрану здоровья и медицинскую помощь, трудовые права, право на благоприятную окружающую среду) – **283**;

- культурные права (право на пользование родным языком, на образование, свободу творчества, преподавания, участие в культурной жизни и др.) – **6**;



- политические права (избирательные права, право на доступ к государственной службе, на осуществление местного самоуправления, на участие в отправлении правосудия, право на объединение, на проведение публичных мероприятий, право на обращение в органы государственной власти и др.) – **39**;

- гарантии прав человека (в конституционном, гражданском, административном и уголовном судопроизводстве, деятельность правоохранительных и иных органов, в местах принудительного содержания) – **93**.

В ходе работы с жалобами граждан направлено **212** обращений, ходатайств, предложений, заключений из них:

- в суды общей юрисдикции – **3**;
- в органы прокуратуры – **24**.

Другая не менее важная часть работы по приему граждан проведена непосредственно в муниципальных районах Республики, комитетах территориального общественного самоуправления г. Майкопа в ходе выездных приемов граждан. Всего в отчетном году Уполномоченным было осуществлено **9** таких выездов.

Кроме того, Уполномоченным и сотрудниками его аппарата проведены **4** совместных выездных приема граждан с руководством Следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Республике Адыгея. Всем обратившимся гражданам даны правовые консультации.

За указанный период времени Уполномоченным проведено **8** выездных проверок условий содержания лиц в изоляторах временного содержания, спецприемниках и учреждениях исполнения наказаний, расположенных на территории Республики Адыгея; **2** выездных проверки условий содержания детей, инвалидов и престарелых граждан в стационарных учреждениях, подведомственных Министерству труда и социального развития Республики Адыгея, в ходе которых проведены мероприятия по правовому просвещению граждан.

Восстановлены права заявителей всего в **53%** случаев, из них по коллективным жалобам – в **8** из 12 случаев.

По результатам рассмотрения жалоб выявлена системная проблема, требующая совершенствования федерального законодательства.

На протяжении нескольких лет в России реализуется реформа здравоохранения, основной задачей которой является оптимизация медицинской помощи населению, суть которой заключается в повышении доступности и качества медицинской помощи путем организации оптимальной инфраструктуры здравоохранения с учётом современных технологий диагностики и лечения.



С сожалением можно констатировать, что в результате проведенных в рамках реформы здравоохранения организационных мероприятий, из привычной цепочки: фельдшерский пункт – сельская больница – районная больница – республиканская больница и высокотехнологичный центр – практически исчезло звено – сельская больница, которая так необходима гражданам в плане территориальной доступности при получении широкого спектра медицинских услуг.

Сегодня в республике основная тяжесть первичной медицинской помощи легла на ФАПы где, как правило, прием ведут фельдшер или медицинская сестра, тогда как в сельской больнице медицинскую помощь оказывали врачи, в том числе и узкие специалисты. Естественно, что качество медицинской помощи в ФАПах ниже, чем в больнице.

Обращения граждан свидетельствуют о том, что произведенные в рамках оптимизации системы здравоохранения сокращение коечного фонда, закрытие сельских больниц и перевод граждан для получения медицинской помощи в межрайонные и городские больницы, реформирование «Скорой помощи», привели к снижению доступности оказания первичной квалифицированной медицинской помощи для граждан, которые проживают в отдаленных районах и сельской местности республики.

Доступность для пациента медицинской помощи складывается из множества факторов: это и расстояние до поликлиники, и возможность для человека в болезненном состоянии добраться до врача на общественном транспорте, и наличие необходимых специалистов, и их адекватное потребностям населения количество в лечебном учреждении, и возможность в обозримый период записаться к ним на прием, и возможность получить направление на бесплатные анализы или обследования, а не проводить платную дорогостоящую диагностику только потому, что очередь на бесплатную составляет длительный срок, а пациенту необходимы срочные диагностика и лечение.

Поступающая Уполномоченному почта свидетельствует о том, что для людей из отдаленных территорий и сельской местности медицинская помощь становится все менее доступной, а вопросы ее получения – все более актуальными и насущными.

Так, на личном приеме граждан к Уполномоченному обратились жители населенных пунктов Майкопского района Республики Адыгея с просьбой оказать содействие в восстановлении их права на своевременный и беспрепятственный доступ к оказанию им квалифицированной первичной медицинской помощи. Для справки, большая часть Майкопского района расположена в горной местности.

Граждане проинформировали Уполномоченного о том, что врачебная амбулатория, находящаяся в ст. Абадзехской, обслуживает не только жителей ст. Абадзехской, но и жителей других населенных пунктов Майкопского района: ст. Новосвободной, ст. Севастопольской, х. Шевченко, пос. Первомайского и других. Граждане вынуждены обращаться в амбулаторию ст.

Абадзехской так как ФАПы в их населенных пунктах либо не укомплектованы медицинским персоналом, способным оказать квалифицированную первичную медицинскую помощь, либо находятся в аварийном состоянии и не функционируют. Транспортное сообщение между некоторыми населенными пунктами и ст. Абадзехской отсутствует и пациентам приходится добираться до ст. Абадзехской с пересадками или пешком.

Приведенный выше пример нехватки в ФАПах Майкопского района медицинского персонала соответствующей квалификации также показывает, что, как и в предыдущие годы, ключевой проблемой в системе здравоохранения республики по-прежнему остается вопрос дефицита квалифицированных врачебных кадров, ведь само по себе медицинское оборудование, даже самое современное, не заработает.

Требует особого внимания организация работы по формированию мотивации молодых специалистов к осуществлению профессиональной деятельности в системе здравоохранения Республики Адыгея и их постоянному профессиональному совершенствованию.

К снижению дефицита медицинских кадров, в том числе за счет снижения оттока медицинских кадров из системы здравоохранения, могло бы привести более активное развитие мер социальной поддержки медицинских работников, повышения качества жизни медицинских работников на основе приведения оплаты труда в соответствие с объемами, сложностью и эффективностью оказания медицинской помощи, в том числе принятие федеральной программы «Земский фельдшер» по опыту реализации программы «Земский доктор».

Снижение доступности медицинской помощи и качества оказываемых медицинских услуг, как результат проводимой реформы здравоохранения характерны и для других сельских населенных пунктов республики.

В аппарат Уполномоченного по правам человека в Республике Адыгея поступило коллективное обращение от жителей Теучежского района Республики Адыгея (всего 295 человек) с жалобой на нарушение права на своевременный и беспрепятственный доступ к квалифицированной медицинской помощи.

Люди жаловались на отсутствие организации и порядка в работе медицинских учреждений в районе, равнодушное отношение ряда медицинских работников к пациентам. Жители хотели получить ответы на волнующие их вопросы: почему закрываются больницы, ранее благополучно работавшие и оказывавшие медицинскую помощь населению, конкретно в а. Понежукай и а. Джиджихабль? Почему в сельской местности нет молодых врачей-специалистов?

Также граждане пожаловались Уполномоченному, что они неоднократно ставили этот вопрос перед руководством муниципального района, но кроме однообразных ответов на отсутствие средств в местном бюджете, других ответов на свои вопросы не получили.



Примеры защиты и восстановления прав граждан

На личном приеме граждан к Уполномоченному обратились жители населенных пунктов Майкопского района Республики Адыгея с просьбой оказать содействие в восстановлении их права на своевременный и беспрепятственный доступ к оказанию им квалифицированной первичной медицинской помощи. Для справки, большая часть Майкопского района расположена в горной местности.

Граждане проинформировали Уполномоченного о том, что врачебная амбулатория, находящаяся в ст. Абадзехской, обслуживает не только жителей ст. Абадзехской, но и жителей других населенных пунктов Майкопского района: ст. Новосвободной, ст. Севастопольской, х. Шевченко, пос. Первомайского и других. Граждане вынуждены обращаться в амбулаторию ст. Абадзехской так как ФАПы в их населенных пунктах либо не укомплектованы медицинским персоналом, способным оказать квалифицированную первичную медицинскую помощь, либо находятся в аварийном состоянии и не функционируют. Транспортное сообщение между некоторыми населенными пунктами и ст. Абадзехской отсутствует и пациентам приходится добираться до ст. Абадзехской с пересадками или пешком.

Согласно положений пп.6 ст.15 Федерального закона от 6 октября 2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» к вопросам местного значения муниципального района относится создание условий для предоставления транспортных услуг населению и организация транспортного обслуживания населения между поселениями в границах муниципального района.

В интересах восстановления прав граждан на своевременный и беспрепятственный доступ к оказанию квалифицированной первичной медицинской помощи Уполномоченный обратился в адрес прокурора Майкопского района. Прокуратура обязала администрацию муниципального образования «Майкопский район» принять меры по организации пассажирского сообщения для повышения доступности граждан населенных пунктов, расположенных в горной местности Майкопского района.

В связи с выявленными нарушениями в деятельности ФАПов Майкопского района Уполномоченным в адрес Министра здравоохранения Республики Адыгея была направлена информация о необходимости принятия комплекса мер по их устранению.

По результатам рассмотрения обращения Уполномоченного Министерством здравоохранения Республики Адыгея были приняты меры по устранению выявленных нарушений и частичному восстановлению права граждан на беспрепятственный доступ к своевременной квалифицированной первичной медицинской помощи.

Посещение Уполномоченным по правам человека в Республике Адыгея учреждений уголовно-исполнительной системы, расположенных на территории



Республики Адыгея, беседы с осужденными инвалидами показали, что условия содержания в учреждениях уголовно-исполнительной системы Российской Федерации не приспособлены для отбывания наказания инвалидами в части соблюдения их прав на безопасные условия содержания и доступную среду, предусмотренные Федеральными законами и нормами международного права.

Несомненно, что подобная проблема содержания осужденных инвалидов имеет место и в учреждениях ФСИН других субъектов Российской Федерации.

Осужденные инвалиды, которых в России по статистике несколько десятков тысяч, содержатся на общих основаниях в учреждениях уголовно-исполнительной системы среди здоровых осужденных. При таких обстоятельствах, особые опасения вызывают условия содержания инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе, которые не могут самостоятельно обслуживать и содержать себя в чистоте, пользоваться санитарно-гигиеническими средствами, перемещаться, получать необходимую социальную поддержку при том, что они изолированы также от помощи и заботы родственников и социальных служб.

В связи с отсутствием мер по созданию необходимых условий для содержания инвалидов в местах лишения свободы они вынуждены обращаться в Европейский Суд по правам человека для защиты своих прав, тем более, что первое прецедентное решение по данной проблеме уже принято (постановление ЕСПЧ по делу № 16179/14 «Бутрин против России»).

Для обеспечения прав инвалидов в учреждениях уголовно-исполнительной системы, назрела острая необходимость принятия комплекса специальных мер по созданию доступной среды и безопасных жилищно-бытовых условий содержания инвалидов в учреждениях уголовно-исполнительной системы Российской Федерации.

Примером невыносимости и неприспособленности для пребывания инвалидов при содержании их под стражей в учреждениях ФСИН России является пример инвалида-колясочника – осужденного Ш.

Основанием для обращения к Уполномоченному за помощью явилось длительное унижение человеческого достоинства инвалида, практически ежедневное причинение ему физических и нравственных страданий, которые фактически являются пытками для инвалида с детства I группы, не имеющего нормально функционирующих нижних конечностей и резко ограниченную функциональность верхних (не имеет физической возможности поднимать руки выше уровня плеч), и только условно могущего обслуживать себя в быту (самостоятельно есть приготовленную пищу, переодеваться, осуществлять гигиенические процедуры при наличии доступа к унитазу и раковине на определенной высоте).

В защиту прав инвалида Уполномоченный по правам человека в Республике Адыгея направил обращения в адрес прокурора Краснодарского края и начальника ФКУЗ МСЧ-23 ФСИН России.

По ходатайству Уполномоченного осужденному Ш. в «Краевой больнице № 2» ФКУ МСЧ-23 ФСИН России было проведено медицинское



освидетельствование в целях подготовки представления к освобождению от отбывания наказания в связи с болезнью.

К сожалению, медицинская комиссия ФКУЗ МСЧ-23 ФСИН России по медицинскому освидетельствованию осужденных, представляемых к освобождению от отбывания наказания в связи с болезнью, не выявила у осужденного Ш. заболеваний, по которым он мог быть представлен к освобождению от отбывания наказания.

Прокуратура Краснодарского края ограничилась лишь пересылкой обращения Уполномоченного начальнику УФСИН России по Краснодарскому краю.

Уполномоченный вынужден был обратиться в защиту прав инвалида в адрес директора ФСИН России Корниенко Г.А., одновременно осужденному было разъяснено право подачи административного иска о признании незаконным заключения медицинской комиссии ФКУЗ МСЧ-23 ФСИН России.

Содержание полученных ответов из УФСИН России по Краснодарскому краю и Управления организации медико-санитарного обеспечения ФСИН России свидетельствовало о формальном и не объективном рассмотрении обращений осужденного инвалида, без учета тяжести его заболевания и физического состояния.

При рассмотрении обращения Уполномоченного не было учтено и то обстоятельство, что пандусами и поручнями могут пользоваться инвалиды-колясочники имеющие нормальный вес и развитие, без патологии в развитии и функционировании верхних конечностей, однако Ш. к таким инвалидам не относится ввиду многочисленных патологий в развитии и функционировании верхних и нижних конечностей, деформации позвоночника и костей скелета, недостаточного для его возраста роста и веса.

Учитывая, что осужденный Ш. был этапирован для дальнейшего отбывания наказания в ФКУ ИК-1 УФСИН России по Республике Калмыкия, в целях оказания дальнейшего содействия в восстановлении прав инвалида Уполномоченный обратился с ходатайством в адрес Уполномоченного по правам человека в Российской Федерации Т.Н. Москальковой.

При повторном медицинском освидетельствовании инвалида Ш. врачами ФКУЗ МСЧ-30 ФСИН России на территории Республики Калмыкия медицинская комиссия установила наличие заболеваний, препятствующих дальнейшему отбыванию наказания в виде лишения свободы. Инвалид Ш. был освобожден из-под стражи 30 ноября 2017 года на основании представления начальника ФКУ ИК-1 УФСИН России по Республике Калмыкия и постановления Элистинского городского суда Республики Калмыкия, воссоединился с семьей, и в настоящее время имеет возможность восстановления и поддержания состояния своего здоровья и качества своей жизни с помощью своих родственников на должном уровне.



Содействие совершенствованию законодательства

Законодательством Республики Адыгея Уполномоченный не наделен правом законодательной инициативы. Между тем ежегодно по итогам рассмотрения обращений граждан Уполномоченный выдвигает правотворческие предложения как в законодательный (представительный) орган государственной власти Республики Адыгея, так и в представительные органы местного самоуправления.

Всего за период с 2009 года по настоящее время Уполномоченным было внесено субъектам законодательной инициативы в Государственном Совете – Хасэ Республики Адыгея **32** законотворческих предложения. Из них реализовано **12** предложений.

Рассмотрение жалоб граждан на низкую доступность и качество медицинской помощи, всесторонний анализ этой проблемы в аппарате Уполномоченного позволили выработать ряд предложений по восстановлению прав граждан, проживающих в сельских населенных пунктах, на охрану здоровья и медицинскую помощь.

По мнению Уполномоченного, было бы целесообразным рассмотреть возможность принятия некоторых мер в процессе оптимизации системы здравоохранения не только в Республике Адыгея, но и в других субъектах Российской Федерации, которые бы повысили доступность и качество медицинской помощи населению. Эти меры могли бы заключаться в следующем:

1. Ввести в штатное расписание врачебных амбулаторий должности врачей, крайне востребованных населением. Это могут быть кардиолог, педиатр, стоматолог и другие узкие специалисты. В каждом конкретном случае увеличения штата амбулатории хотя бы на одну штатную единицу, при решении вопроса о том, врачей какой специальности необходимо ввести в штатное расписание амбулатории, необходимо учитывать интересы населения.

2. Увеличить количество бригад скорой медицинской помощи с дислокацией во врачебных амбулаториях.

3. С целью разрешения проблемы нехватки профильных врачей-специалистов, организовать выездные приемы профильных врачей-специалистов из центральной районной больницы во врачебные амбулатории. Заблаговременно зная о дне и времени проведения выездных приемов профильных врачей-специалистов, жители сельских населенных пунктов могли бы заранее планировать свой визит к врачу в населенном пункте места своего проживания.

4. Рассмотреть возможность восстановления дневных стационаров во врачебных амбулаториях.

5. Поручить главам администраций муниципальных районов и городских округов скорректировать реестр муниципальных маршрутов



регулярных перевозок пассажиров с целью повышения доступности медицинских учреждений для жителей сельской местности.

Глава Республики Адыгея Кумпилов М.К. одобрил предложения Уполномоченного и дал поручения соответствующим министерствам по реализации предложенных Уполномоченным мер по повышению доступности и качества медицинской помощи в сельских населенных пунктах Республики Адыгея.

Разрешение вопроса о полном восстановлении прав граждан – жителей отдаленных районов и сельской местности республики на своевременный и беспрепятственный доступ к оказанию квалифицированной первичной медицинской помощи продолжает находиться на контроле Уполномоченного.

В целях повышения доступности гражданам, проживающим в сельской местности, оказания квалифицированной медицинской помощи было бы целесообразным разработать и ввести в действие федеральную программу «Земский фельдшер», а также внести изменения в рекомендуемые штатные нормативы врачебной амбулатории, утвержденные приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 мая 2012г. № 543н, дополнив позиции наиболее востребованными населением врачами-специалистами: педиатром и кардиологом.

Взаимодействие с государственными органами, правозащитными организациями, развитие института уполномоченного по правам человека

Уполномоченным по правам человека в Республике Адыгея заключены соглашения:

- с государственными органами – **11**;
- с институтами гражданского общества – **3** (Адвокатская палата Республики Адыгея, общественные организации: «Союз женщин Республики Адыгея» и региональное отделение ООО «Ассоциация юристов России»).

Подготовлено специальных докладов – **1**, на тему: «О реализации права граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь на территории Республики Адыгея».

Направлено заключений государственным органам, органам местного самоуправления, должностным лицам – **12**.

Институт общественных помощников отсутствует.

Правовое просвещение, содействие в оказании юридической помощи

В 2017 году Уполномоченным по правам человека в Республике Адыгея и сотрудниками его аппарата были предоставлены консультации по правовым вопросам **353** гражданам на личном приеме, **34** гражданам по телефону «горячей линии», рассмотрено **159** письменных обращений граждан, при этом в ряде случаев гражданам направлены нормативно-правовые документы и информация из судебной практики. Лично Уполномоченным даны разъяснения по правовым вопросам **132** гражданам.

Правовое просвещение граждан осуществлялось Уполномоченным и сотрудниками его аппарата во время участия в совещаниях, круглых столах, проводимых общественными организациями на территории Республики Адыгея и направленные на повышение правового просвещения населения.

В апреле 2017 года Уполномоченный принял участие в круглом столе, на тему «Соблюдение прав и льгот для инвалидов в Республике Адыгея при совершении нотариальных действий», организованном Адыгейской республиканской организацией «Всероссийское общество инвалидов». В ходе обсуждения вопросов круглого стола Уполномоченным были даны разъяснения инвалидам по порядку удостоверения тождественности собственноручной подписи инвалида по зрению с факсимильным воспроизведением его собственноручной подписи, а также даны разъяснения о льготах при обращении за совершением нотариальных действий.

Тематике правового просвещения и повышения правовой культуры и правосознания населения был посвящен круглый стол, который состоялся 27 апреля 2017 года по инициативе Уполномоченного, являющегося председателем регионального Совета при Главе Республики Адыгея по развитию гражданского общества и правам человека. В мероприятии приняли участие, председатель регионального отделения Ассоциации юристов России по Республике Адыгея, региональные уполномоченные по правам ребенка и защите прав предпринимателей, представители адвокатского и нотариального сообществ Адыгеи, а также некоммерческих правозащитных организаций, председатели ТОСов муниципального образования "Город Майкоп" и иные лица.

Количество размещенных материалов по правовому информированию и правовому просвещению в средствах массовой информации и сети «Интернет» – **5**.

Не менее важным аспектом деятельности Уполномоченного по правовому просвещению населения является подготовка и опубликование ежегодного доклада Уполномоченного о своей деятельности и специальных докладов по отдельным вопросам соблюдения прав и свобод граждан. Опубликование ежегодного доклада в газетах «Советская Адыгея» и «Адыгэ



Макъ» предусмотрено ст. 19 Закона Республики Адыгея от 13.02.2008г. № 148 «Об Уполномоченном по правам человека в Республике Адыгея».

Ежегодно издаваемая книга – Доклад о деятельности Уполномоченного по правам человека в Республике Адыгея за истекший год – распространяется среди образовательных учреждений, библиотек городов и районов республики.

Целью издания данной книги является не только популяризации института Уполномоченного, но и правовое просвещение жителей Республики Адыгея. В книге жители Республики Адыгея могут найти способ решения той или иной проблемы, а также получить разъяснения по актуальным вопросам и типичным правовым ситуациям.

Уполномоченный и сотрудники его аппарата участвуют в деятельности юридических клиник и проведении Дней оказания гражданам бесплатной юридической помощи, ежегодном проведении «Дня правовых знаний» в школах.