

(Продолжение. Начало на XX—XXVI стр.).

здоровья школьников возрастает. И она требует не «точечных» решений, а осуществления целостной системы мер.

В целом в 2019 году к Уполномоченному по правам ребёнка поступило 96 обращений, связанных с защитой прав и законных интересов детей в сфере охраны здоровья граждан.

На первом месте стоят вопросы отказа от вакцинации детей — 36 обращений.

На втором — качество и своевременность получения медпомощи — 35 обращений.

На третьем — проблемы с обеспечением детей питанием в учреждениях образования — 16.

И на четвертом — иные вопросы, в т.ч. заявления о несогласии с принятыми решениями о снятии групп инвалидности с детей — 9.

Кроме того, в результате проверочных мероприятий учреждений системы образования Уполномоченным было установлено сохранение проблемы, связанной с отсутствием медицинского работника в образовательных организациях на постоянной основе.

Из имеющихся проблем можно выделить следующие.

1. Организация диетического питания в образовательных организациях.

В 2019 году в адрес Уполномоченного начали поступать обращения от родителей детей по вопросу организации питания для несовершеннолетних, имеющих диагностические особенности (заболевания: сахарный диабет, целиакия, аллергии) в образовательных организациях.

При этом большинство обращений касались детей из дошкольных организаций.

Основным вопросом звучало, что дети не получают питания в детском саду из-за отсутствия соответствующего разработанного меню, а, как итог, родители вынуждены забирать своих детей из дошкольной организации через 2-3 часа, ведь ребёнок не может находиться там целый день голодным. При этом родители, даже при наличии выделенного места в дошкольной организации, не могут трудоустроиться и обеспечивать иные потребности семьи.

По обозначенному вопросу была запрошена информация из муниципальных образований Свердловской области о вариантах разрешения обозначенной проблематики на местах.

Уполномоченным был проведен анализ возможности организации такого питания несовершеннолетних в образовательных учреждениях, но, к сожалению, результаты показали серьезные проблемы в разрешении обозначенного вопроса.

Так, Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», организация питания является полномочием и обязанностью образовательной организации. Но для организации такого, по сути, диетического питания требуются специальные познания в диетологии либо наличие специалистов.

Анализ нормативной правовой базы по данному вопросу показал, что в штатах образовательных организаций нет и не может быть медицинского персонала, а лишь работники образования. Исходя из Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих (раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования»), утвержденное приказом министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.08.2010 № 761н, не имеется возможности принять в штат школы или детского сада диетическую сестру, которая смогла бы разработать двухдневное и ежедневное меню для нуждающихся детей.

Учитывая вышеизложенное, Уполномоченный по правам ребёнка считает, что на фоне негативных показателей по заболеваемости среди детей, в том числе сопровождающимися аллергиями и инвалидизацией с требованиями строгой диеты, необходимо:

1) организовать сбор сведений о количестве указанной категории детей в муниципальных образованиях в Свердловской области для оценки ситуации;

2) уполномоченным ведомствам выработать меры по обеспечению взаимодействия между учреждениями здравоохранения и управлениями образования муниципалитетов для организации сопровождения со стороны врачей-диетологов или диетических медицинских сестер процесса формирования меню в образовательных организациях, где находятся дети обозначенной категории.

Уполномоченным по правам ребёнка в этой связи сделаны запросы в органы местного самоуправления в Свердловской области.

2. Медицина в школе.

Уполномоченный по правам ребёнка с тревогой констатирует, что продолжает оставаться системной и приобретает постепеном больший уровень риска проблема, находящаяся на стыке системы здравоохранения и образования — отсутствие медицины в целом ряде школ Свердловской области! Распространённость хронических заболеваний

среди школьников за последние несколько десятилетий увеличилась. К концу обучения самыми «популярными» отклонениями у учеников Свердловской области признаны психические расстройства и болезни нервной системы. Кроме того, остаются высокими показатели количества травм, полученных в образовательных организациях, и случаев массовых заболеваний как в сезонные периоды, так и связанных с организацией питания детей.

По данным Министерства здравоохранения Свердловской области, представленным в рамках распоряжения Губернатора Свердловской области от 4 декабря 2019 года № 305-РГ, число психических расстройств за последние 5 лет выросло на 9%, болезней нервной системы на 4%, травм и отравлений на 15%, число детей, страдающих сахарным диабетом с 1 026 в 2017 году выросло до 1 100 в 2019 году и т.д.

Таким образом, риски здоровью несовершеннолетних увеличиваются. В то же время оказать медпомощь в школах детям зачастую некому.

В настоящее время часть школьных кабинетов продолжает работу без лицензии. Для 258 малокомплектных школ, в первую очередь — сельских, медицинские кабинеты вообще не предусмотрены, а оказание медицинской помощи в таких организациях должно осуществляться на базе фельдшерско-акушерских пунктов и общепрачечных практик.

Более того, даже наличие кабинета медика вовсе не означает, что в школе постоянно присутствует врач, медсестра или фельдшер. Специалисты могут работать сразу в нескольких образовательных организациях либо совмещать дежурство в школах с приёмом, к примеру, в поликлиниках.

Как показывают практические посещения образовательных организаций в муниципальных образованиях, средний медицинский персонал в школах проводится в среднем по три часа, дважды в неделю, а врачи — значительно реже.

Наряду с этим есть требования Роспотребнадзора, которые обязывают школьных медработников ежедневно проверять пищевые продукты, в том числе брать пробы приготовленных блюд. Они как не соблюдались пару лет назад, так не соблюдаются, и сейчас ситуация не улучшается.

Фельдшер или медсестра, работающие на несколько учреждений, попросту физически не имеют возможности быть везде и одновременно.

В то же время Уполномоченный по правам ребёнка уверен, что необходимо стремиться к тому, чтобы в каждой школе был не только медицинский кабинет, но и чтобы в нём постоянно работал медик. Медработники в школах должны оказывать помощь не только в случае получения ребёнком травмы или резкого ухудшения здоровья, они должны реализовывать профилактические программы, осуществлять контроль за питанием учеников, проведение вакцинации, следить за тем, в каких условиях учатся дети.

А что же нормативное правовое обеспечение?

Действующим совместным приказом Министерства здравоохранения Свердловской области № 54а-п, Министерства общего и профессионального образования Свердловской области № 01-Д от 28.01.2008 г. «О совершенствовании организации медицинской помощи учащимся общеобразовательных учреждений Свердловской области» и территориальным стандартом Обязательного медицинского страхования предусматривается наличие врача-педиатра в школе, исходя из численности 1200 учеников, а фельдшера (медицинской сестры) — 600 учеников, но в Свердловской области масса общеобразовательных школ с меньшей численностью детей, особенно таких много в сельской местности. И фактически в таких школах медицинское обслуживание и контроль отсутствуют.

Главой 4 Постановления Правительства Свердловской области от 26 июня 2009 г. № 737-ПП «О Концепции «Совершенствование организации медицинской помощи учащимся общеобразовательных учреждений в Свердловской области на период до 2025 года» установлено:

«... наблюдение за состоянием здоровья детей в общеобразовательных учреждениях осуществляется медицинским работником отделения организации медицинской помощи детям и подросткам детских амбулаторно-поликлинических учреждений.

Врач (фельдшер) общеобразовательного учреждения подчиняется главному врачу и заведующему отделением детской поликлиники и может курировать несколько общеобразовательных учреждений. Медицинская сестра должна находиться в общеобразовательном учреждении во время учебного процесса постоянно».

Поскольку функция медицинского обслуживания была выведена из перечня обязанностей образовательного учреждения и вменена органам здравоохранения, то приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16.04.2012 г. № 366 н «Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи» были утверждены порядок оснащения и штатная численность школьно-дошкольных отделений детских поликлиник.

Обозначенным приказом закреплено требование о наличии медицинского персонала в образовательном учреждении, а именно: на 1 000 учащихся — врач, на 500 учащихся — медицинская сестра. Кроме того, в п. 3 примечания к приложению 5 данного приказа сформулировано требование о наличии медицинской сестры в образовательных учреждениях численностью менее 500, но более 100 человек.

Следствием отсутствия медицинских работников в образовательных учреждениях являются нарушения в организации питания учащихся и воспитанников. Так, ситуация, когда отсутствует медицинский работник, не позволяет сотрудникам образовательного учреждения, не имеющим специальных знаний, дать оценку возможности допуска персонала столовой к работе, оценить качество приготовленных и поступающих продуктов. А раз нет надлежащего медико-санитарного контроля, который вменён действующими санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами в обязанности медицинских работников, происходит расхолаживание деятельности работников пищеблока, что часто приводит к вспышкам кишечных заболеваний в детских коллективах образовательных учреждений.

Например, при проверке школ № 149 и № 129 г. Екатеринбурга было выявлено, что медик в столовой появляется только два-три раза в неделю, что совпадает с его графиком посещения этих школ.

В качестве примера можно привести обращение в адрес Уполномоченного от начальника Управления образованием Полевского городского округа о содействии в разрешении проблемы, связанной с категоричным отказом главного врача ГБУЗ Свердловской области «Полевская центральная городская больница» в осуществлении медицинского обеспечения детского сада №34 г. Полевской. Уполномоченным было налажено рабочее взаимодействие с прокурором г. Полевской. В данном случае оказалось недостаточно указания территориального прокурора на требования законодательства об обязанностях лечебно-профилактического учреждения. Прокурор был вынужден обратиться в суд для понуждения больницы к исполнению законодательства. Вместе с тем есть и другая сторона этой проблемы, в больницах нет на сегодняшний день достаточного количества медицинского персонала для обеспечения всех обязательств лечебных учреждений.

Предложения Уполномоченного по обозначенным выше проблемам изложены в главе 8 данного доклада.

### В сфере обеспечения физической безопасности несовершеннолетних

Рассматривая вопросы обеспечения физической безопасности детей, Уполномоченный по правам ребёнка на первое место ставит проблемы преступности в отношении несовершеннолетних и гибели и травмирования детей в чрезвычайных ситуациях.

В целом по вопросам безопасности в 2019 году поступило 209 обращений. Они касались следующей проблематики.

1. Нарушение процессуальных прав ребёнка — 33 обращения.

В основном заявители жаловались на волокиту со стороны правоохранительных органов при проведении доследственных проверок и в ходе расследования уголовных дел. Необходимо отметить, что для разрешения данных проблем Уполномоченным организовано тесное взаимодействие как с аппаратом прокуратуры Свердловской области, так и с территориальными прокурорами, а также со Следственным управлением СКР по Свердловской области.

Одним из ярких примеров является обращение Д. по факту получения 7 июня 2018 г. травмы её дочерью в летнем оздоровительном лагере при МКОУ «Слободо-Туринская СОШ № 1», — дважды принимались постановления об отказе в возбуждении уголовного дела. После обращения в адрес Следственного управления СКР 11 марта 2019 года было возбуждено уголовное дело по признакам преступления, предусмотренного ч.2 ст. 118 УК РФ.

2. Обеспечение физической безопасности детей на внутридворовых территориях и улице — 18 обращений.

В данной тематике обращений основная часть связана с продолжающимся проектом Уполномоченного «Опасный двор», но возникают и смежные проблемы.

Так, в адрес Уполномоченного поступило обращение Центра развития и коррекции «Династия» об установке знаков 3.27 «Остановка запрещена» с информационной табличкой 8.24 «Работает эвакуатор» на улице Нагорная со стороны дома № 31 по ул. Фролова в г. Екатеринбурге, что нарушает права детей-инвалидов, прибывающих на автотранспорте родителей в данный Центр для получения образовательных услуг.

После обращения Уполномоченного в Администрацию города Екатеринбурга городским комитетом по транспорту, организации дорожного движения и развития улично-дорожной сети города в план

работ на II квартал 2019 г. включены мероприятия по оснащению дорожными знаками б.4. «Парковка (Парковочное место)» со знаками дополнительной информации 8.17 «Инвалиды» трёх парковочных мест для Центра развития и коррекции «Династия» (г. Екатеринбург, Фролова, 31), который посещают дети-инвалиды.

Продолжая данную тему, нельзя не отметить, что Уполномоченный принял активное участие в судьбе жителей домов № 135, № 137 по ул. Амундсена. Если кратко, то ситуация там заключалась в следующем: в результате формирования земельного участка для строительства нового дома была отменена часть земельного участка, расположенного под этими домами. При этом линия межевания прошла ровно посередине детской площадки дома № 137, в связи с чем застройщиком детская площадка была демонтирована и установлен металлический забор. В результате данных действий были нарушены права несовершеннолетних, проживающих в данном доме, на отдых и благоприятную окружающую среду.

В связи с этим Уполномоченным в интересах жителей домов № 135 и 137 по ул. Амундсена было подготовлено Заключение №132 от 17.06.2019 г., которое приобщено и принято судом во внимание при вынесении решения по гражданскому делу о признании незаконным межевания территории в границах улиц Амундсена-Разливная. По информации заявителей, с «Атомстройкомплексом» достигнуты основные условия мирового соглашения. Кроме того, забор от дома № 135 по ул. Амундсена был сдвинут до кромки леса, строительной организацией были восстановлены малые архитектурные формы.

Также в данном блоке вопросов нельзя не отметить, что 27 февраля 2019 года Главой городского округа Рефтинский принято постановление № 157 «Об утверждении мер по недопущению нахождения детей (лиц, не достигших возраста 18 лет) в местах, нахождение в которых может причинить вред здоровью детей, их физическому, интеллектуальному, психическому, духовному и нравственному развитию, в том числе в ночное время в общественных местах без сопровождения родителей (лиц, их заменяющих) или лиц, осуществляющих мероприятия с участием детей на территории городского округа Рефтинский». Изучение данного постановления показало, что перечень мест, в которых несовершеннолетним фактически запрещено находиться, ограничивает целый ряд их прав: 1) право на свободу передвижения (ст. 27 Конституции Российской Федерации); 2) право на свободу вероисповедания (ст. 28 Конституции Российской Федерации); 3) право на реализацию своей дееспособности, установленное статьёй 26 Гражданского кодекса Российской Федерации, в соответствии с которой несовершеннолетние в возрасте от 14 до 18 лет вправе совершать сделки с письменного согласия своих законных представителей, в том числе приобретать проездные билеты на автомобильный транспорт, а также оплачивать и посещать банно-прачечные предприятия.

Уполномоченным было организовано взаимодействие с органами прокуратуры, в результате чего 10.04.2019 г. прокуратурой г. Асбеста на обозначенное постановление принесён протест.

Анализируя данные по преступности несовершеннолетних и преступлений в отношении детей, которые были получены Уполномоченным по правам ребёнка в Свердловской области в рамках соглашений с правоохранительными органами и из областной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, следует признать, что основные причины остаются неизменными, и вытекают из социальных проблем семьи и общества.

Так анализ, осуществлённый Аппаратом Уполномоченного по правам ребёнка по результатам изучения работы территориальных комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, указывает на то, что из всех несовершеннолетних, совершивших преступления, 47,3% росли в неполной семье, а 5,5% — вне семьи. Из числа подростков, совершивших административные правонарушения, 40% воспитывались в неполной семье, и 3,6% вне семьи.

При этом сведения, предоставленные Следственным управлением СКР по Свердловской области по осуждённым несовершеннолетним показывают несколько иную картину. По данным следователей, 67% подростков, совершивших преступления и в отношении которых были возбуждены уголовные дела, были из неполных семей, в т.ч. 35% из них находились на профилактическом учёте в органах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. Кроме того, 5% из многодетных семей, 5% из семей, находившихся в трудной жизненной ситуации, и 1,5% из числа воспитанников учреждений государственного воспитания.

В половине случаев подростки совершали свои преступления в группе, а в каждом пятом случае вместе с ними в совершении правонарушений участвовали взрослые.

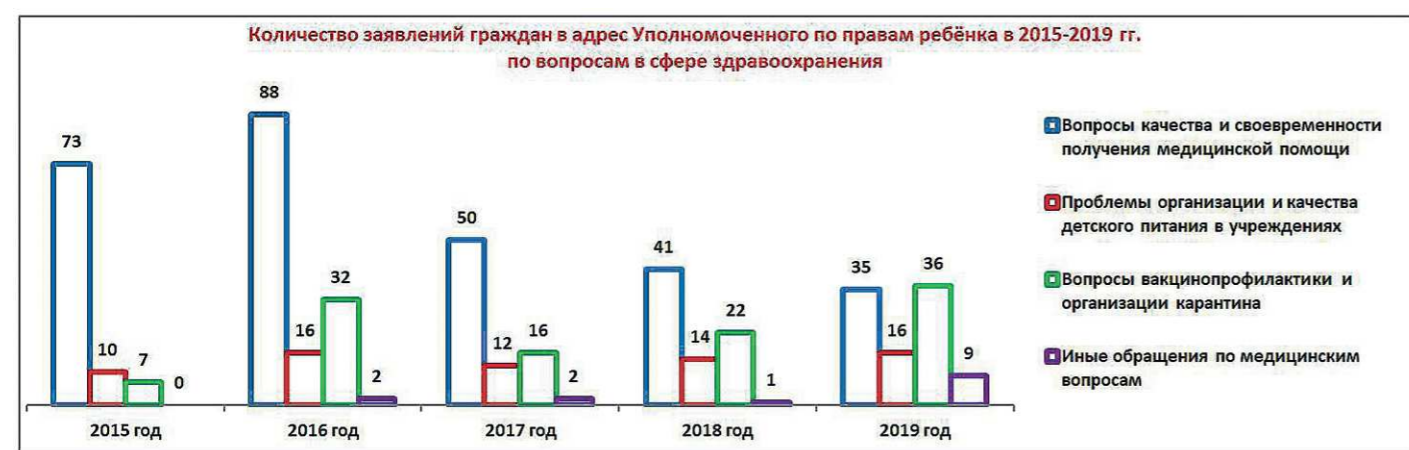


Рис. 4. Количество обращений в сфере охраны здоровья несовершеннолетних



Рис. 5. Количество обращений по вопросам безопасности детей

(Продолжение на XXVIII стр.).