(Продолжение. Начало на 1—2-й стр.).

Из города Режа пришло письмо от З. с просьбой посодействовать в поисках захоронения дедушки - Алексея Егоровича, погибшего в 1945 году (№ 15-13/1074).

Какими-то специальными возможностями для проведения подобного рода розыскных мероприятий Уполномоченный по правам человека не располагает, однако обращение к современным информационным ресурсам, таким как Обобщённый банк данных «Мемориал», Единая электронная база данных «Память народа», «Pogost.info», и иным, созданным бескорыстными энтузиастами и открывающим совершенно новые, ранее неизвестные и недоступные возможности, позволило установить, что дедушка заявительницы Алексей Егорович, 1896 года рождения, уроженец села Романово Алтайского края, призванный в 1941 году Панкрушихинским РВК, прошёл всю войну и погиб после Победы - 23 мая 1945 года. Захоронен на советском воинском кладбище в г. Фюрстенберг (Германия). Вместе с ним в том же захоронении упокоились еще 180 воинов Красной Армии, отстоявших Родину ценой своей жизни.

Судя по пришедшему ответному письму, для З. и её родственников сведения о судьбе фронтовика оказались бесценными.

Жительница г. Волгодонска Ростовской области С. обратилась с просьбой найти сведения о своём дедушке, участнике Великой Отечественной войны, проживавшем до призыва на фронт в Свердловской области (обращение № 15-13/860).

И в этом случае удалось помочь: на одном из информационных интернет-ресурсов был обнаружен документ военно-пересылочного пункта с полными военно-учётными данными разыскиваемого. Копия документа направлена заявительнице с рекомендацией приложить её к обращению в Центральный архив Министерства обороны РФ (ЦАМО), что позволит окончательно прояснить судьбу фронтовика.

Житель г. Перми Г. обратился с просьбой оказать содействие в установлении судьбы отца, призванного на военную службу Берёзовским РВК Свердловской области, и розыске места его захоронения (обращение № 15-13/1968). У заявителя кроме копии извещения о смерти отца от 18.01.1942 г. на территории Карело-Финской ССР других документов не было. В ответе, полученном им из ЦАМО, сообщалось, что по документам безвозвратных потерь его отец не значится. То есть похоронка есть, а сведения о его судьбе и смерти в военном архиве почему-то отсутствуют.

Выручили поисковики. Председатель Карельской республиканской общественной организации «Союз поисковых отрядов Карелии» А.Н. Осиев, к которому я обратилась, сообщил, что отец Г. воевал в 61-й отдельной стрелковой бригаде на территории Карело-Финской ССР, однако в списках в/части его фамилия была записана с ошибкой, поэтому в ЦАМО сведений не оказалось. Все остальные данные сходятся. Что касается места захоронения, то на выяснение этого потребуется дополнительное время. Заявителю я рекомендовала лично обратиться в «Союз поисковых отрядов Карелии» за получением дальнейшей информации.

Продолжали поступать письма от ветеранов, вдов, касающиеся права на жилище. Пусть с огромным опозданием, но долг перед ними выполнен. На конец года не осталось ни одного письма, в ответ на которое не удалось бы помочь ветеранам той Великой войны. И за это низкий поклон всем тем, кто занимался решением проблемы жилья для победителей. Свердловская область справилась с этой задачей, поставленной Президентом Российской Федерации.

ПЕНСИОНЕРЫ: В ЗОНЕ РИСКА

Одной из наиболее важных и неотложных социальных задач государства остаётся обеспечение своих граждан достойными пенсиями. Наиболее пострадавшей от кризисных явлений категорией являются пенсионеры, которых в Свердловской области насчитывается свыше 1 млн 300 тыс. На конец 2015 года средний размер страховой пенсии в регионе равнялся 12 806 рублям, по старости - 13 141 рублю, по инвалидности - 8 244 рублям, по случаю потери кормильца - 8 465 рублям.

Номинально в отчётном году средний размер пенсий вырос более чем на 11 %. Однако если за последние полтора десятка лет рост пенсий в годовом выражении практически не отставал от инфляции, то в 2015 году впервые с 2000-х годов пенсии стали сокращаться в реальном выражении, став меньше на 4 % по сравнению с прошлым годом.

Для сравнения: ранее в посткризисные годы рост пенсий существенно опережал инфляцию. В 2008 году в реальном выражении пенсии выросли сразу на 18 %, в 2009 году - почти на 11 %. В 2010 году после проведенной валоризации реальный рост с учётом инфляции почти достиг 35 %.

Пенсионеры начали терять свои доходы. В 2016 году планируется индексировать пенсии уже не по фактической инфляции, а по прогнозной - на 4 %, что в будущем создаёт высокие риски роста бедности среди пенсионеров. Не исключено, что во второй половине 2016 года пенсии могут быть доиндексированы. Это будет зависеть от экономической ситуации. В случае усугубления кризиса есть опасность, что реальные доходы пенсионеров продолжат сокращаться.

Неудивительно, что большинство обращений, поступивших к Уполномоченному по правам человека в сфере социального обеспечения, сводится, так или иначе, к жалобам на низкий размер пенсий, просьбам проверить правильность начисления.

Вот несколько из них, наиболее типичных.

«... Уже 4 года на пенсии, но никак не могу понять, почему при стаже 31 год и 9 месяцев я получаю пенсию, как будто совсем не работала, доплачивают до минимальной. Ходила разбираться, говорят, что мало получала. Неужели за столько лет я не заработала на нормальную пенсию?» (обращение Г. № 1513/2315).

«Работала на тракторе в совхозе. Вышла на пенсию в 50 лет, думала, что в 55 лет сделают перерасчёт, но, увы, так и осталось 6 500 рублей. Снова ходила в Пенсионный, говорят, что всё правильно начислено. Как жить на эти деньги, я не знаю, надо за дрова заплатить, электричество, на руках остаются копейки, порой сижу голодом...» (обращение З. № 15-13/921).

«Прошу помочь в увеличении пенсии, получаю 8 346 рублей, проработала 38 лет, из них 23 года на заводе. Живу одна, свой частный дом, но ещё сколько дров надо заготовить на зиму, здоровья нет. Прошу, помогите моей беде» (обращение Б. № 15-13/2569).

«Имея трудовой стаж 44 года, из них педагогический 30 лет, получаю пенсию 8 790 руб. Считаю, это несправедливо» (обращение № 15-13/2357).

Специфика деятельности Уполномоченного по правам человека заключается в том, что, не обладая средствами государственного принуждения и властно-распорядительными полномочиями, в том числе и в сфере пенсионного обеспечения, он побуждает другие субъекты, наделённые такими полномочиями, к принятию соответствующих мер, направленных на защиту прав и свобод человека. Во всех перечисленных выше случаях в вышестоящий орган пенсионного обеспечения направлялись запросы с просьбой проверить правильность начисления пенсии заявителей. К сожалению, чаще всего проверки к положительным результатам не приводили.

Вместе с тем на практике приходится встречаться с ситуациями, когда последней надеждой на восстановление справедливости остаётся судебная власть. В случаях, когда внесудебные способы защиты оказываются недостаточными, Уполномоченный по правам человека, исходя из чувства внутренней убеждённости в правильности отстаиваемой позиции по конкретному делу, считает возможным и необходимым содействовать гражданам в судебной защите нарушенных прав, в том числе в подготовке исковых заявлений в суд.

Заявитель М. в 1985-1993 годах добывал в Эстонии для родной страны сланцы на работах с вредными условиями труда. После распада союзного государства вернулся на Урал. С приближением пенсионного возраста обратился в Управление Пенсионного фонда РФ в Кировском районе г. Екатеринбурга, где ему разъяснили, что период его трудовой деятельности в Эстонской ССР не может быть засчитан в специальный трудовой стаж.

Это и послужило причиной обращения М. к Уполномоченному по правам человека (обращение № 14-13/1742). Уполномоченный направила соответствующий запрос в вышестоящий пенсионный орган - отделение Пенсионного фонда России в Свердловской области. К жалобе М. было приложено мнение Уполномоченного, согласно которому периоды трудовой деятельности граждан до распада СССР в декабре 1991 года (декларация Верховного Совета СССР от 26 декабря 1991 года), когда не существовало самостоятельного Эстонского государства, не могут рассматриваться как периоды деятельности за границей, они относятся к российскому страховому, а в части - также и к специальному стажу.

Поступивший ответ удивил: поскольку М. имеет специальный стаж, приобретённый только на территории Эстонии, вопрос о назначении досрочной трудовой пенсии может быть рассмотрен только по законодательству Эстонской Республики.

По просьбе М. ему был подготовлен проект искового заявления в суд. Доводы, изложенные в нём, оказались убедительными: решением Кировского районного суда города Екатеринбурга от 3.02.2015 г. исковые требования М. к Управлению Пенсионного фонда Российской Федерации в Кировском районе г. Екатеринбурга удовлетворены, период работы в Эстонской ССР зачтён в специальный стаж работы, дающей право на досрочное назначение пенсии. Судебная коллегия по гражданским делам Свердловского областного суда, рассмотревшая дело по апелляционной жалобе ответчика, определением от 29.04.2015 г. оставила решение районного суда без изменения, апелляционную жалобу - без удовлетворения.

В исключительно сложной ситуации оказалась пенсионер по инвалидности К., пострадавшая в результате дорожно-транспортного происшествия, произошедшего в 1977 году по вине МУП «Сысертское АТП». Ей были причинены тяжкие телесные повреждения, повлекшие утрату общей трудоспособности в размере 80 %, установлена вторая группа инвалидности бессрочно (обращение № 15-13/988).

Первоначальными судебными решениями на ответчика возложена обязанность производить ежемесячные платежи в возмещение вреда здоровью К. в N-м размере с последующей индексацией пропорционально увеличению минимального размера оплаты труда.

В дальнейшем многочисленными судебными постановлениями порядок исполнения первоначального судебного решения был изменён, индексация ежемесячных выплат стала производиться пропорционально росту величины прожиточного минимума на душу населения, ранее назначенные ежемесячные платежи были пересчитаны, размер выплат значительно уменьшился. Возникшие противоречия при определении размера платежей могли быть разрешены только путём принятия нового судебного решения.

По просьбе К. ей был подготовлен проект искового заявления в суд. Сысертский федеральный суд согласился с доводами о необходимости индексации платежей по правилам, установленным изначально, то есть пропорционально увеличению минимального размера оплаты труда, а также с приложенными расчётами.

Исковые требования К. были удовлетворены, с ответчика взыскана единовременно значительная сумма, а также признано право заявительницы на ежемесячные выплаты в возмещение вреда, причинённого здоровью, в размере, значительно превышающем те, что она получала до обращения в суд.

Гражданин М., относящийся к категории лиц, перенёсших лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием Чернобыльской АЭС, получил в этой связи инвалидность второй группы. По достижении 50 лет, с 15 сентября 2000 года, ему была назначена вторая пенсия - по старости.

При этом период нахождения на инвалидности при назначении трудовой пенсии по старости не был включён в общий трудовой стаж. На обращение по данному вопросу в Управление Пенсионного фонда РФ в городе Ивделе заявитель получил отказ.

По мнению Управления Пенсионного фонда, причина инвалидности - «заболевание, связанное с исполнением обязанностей военной службы на ЧАЭС» (как у заявителя), даёт право наряду с трудовой пенсией по старости, установленной в соответствии с Федеральным законом № 173-ФЗ, получать пенсию по инвалидности в соответствии с Федеральным законом № 166-ФЗ, но не является основанием для включения периода нахождения на инвалидности в общий трудовой стаж.

Сомневаясь в правомерности отказа, М. обратился к Уполномоченному по правам человека (№ 14-13/2219).

По результатам проверки Уполномоченный пришла к выводу, что решение пенсионного органа противоречит закону. Доводы, изложенные в исковом заявлении, подготовленном сотрудниками аппарата Уполномоченного от имени М., нашли подтверждение в судебном заседании. Решением Ивдельского городского суда исковые требования М. были удовлетворены, на пенсионный орган возложена обязанность включить в страховой стаж М. период пребывания на инвалидности и произвести перерасчёт пенсии с выплатой задолженности по недополученной части пенсии.

ПРАВА ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

БАРЬЕРЫ БЕЗБАРЬЕРНОЙ СРЕДЫ

И федеральные, и областные органы власти в 2015 году уделяли серьёзное внимание приведению национального законодательства в соответствие с Конвенцией о правах инвалидов. Принят закон Свердловской области от 12 октября 2015 года № 112-ОЗ «О внесении изменений в отдельные законы Свердловской области по вопросам социальной защиты инвалидов», который вступает в силу 1 января 2016 года, принимаются акты правительства области и вносятся изменения в административные регламенты.

Но практика всё же отстаёт: обычная каждодневная жизнь полна новых вызовов.

Власти Екатеринбурга с гордостью отчитались, что приобрели 58 низкопольных автобусов Минского автомобильного завода для регулярных маршрутов. Наличие кнопки вызова водителя, выдвигающегося пандуса и свободного пространства для коляски в салоне - всё это должно обеспечивать колясочникам удобное передвижение на городском транспорте.

Сообщества инвалидов отмечают, что их пригласили тестировать новые автобусы, а администрация города заверила колясочников, что все водители пройдут обучение, как правильно откидывать пандус, закатывать коляску в автобус. **Однако практика показала, что водители этими навыками не владеют. К такому неутешительному выводу пришла Ольга Небесная, представляющая общественное движение «Доступная среда всем», которая вместе с журналистами протестировала новый транспорт.**

Два полунизкопольных трамвая, разработанных предприятием «Уралтрансмаш», тоже непросты при въезде колясочника в салон по пандусу. И если снаружи есть кнопка вызова водителя для того, чтобы водитель вышел и подготовил пандус, то внутри салона такой кнопки нет, и необходимо заранее ставить в известность водителя и кондуктора, когда нужно обеспечить выезд колясочника из вагона.

Не всё так благополучно и с новыми электричками, которые так нравились нашим паралимпийцам. Оказывается, «Ласточки» решают проблему доступности для маломобильных групп населения только там, где на вокзалах оборудованы специальные высокие платформы. При низких платформах, как в Екатеринбурге и Нижнем Тагиле, новые электрички инвалидам не в помощь. Требуются специальные приспособления для безопасного подъёма маломобильных людей.

Задача по обеспечению доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения наземных транспортных средств общего пользования, объектов транспортной инфраструктуры, транспортных услуг указана в протоколе заседания Совета при Губернаторе Свердловской области по делам инвалидов как постоянная задача Министерства транспорта и связи Свердловской области на 2015 год. Но и в последующие годы предстоит большой объём работы.

Важно понимать, что просто купить трамваи и автобусы недостаточно, необходимо создание системы их работы: водители должны быть обучены навыкам пользования пандусами и оказания колясочникам содействия по въезду в салон, обеспечению безопасной позиции колясочника в салоне на чётко отведённых для этого местах. Пассажирам же важна система информирования, на каких именно маршрутах в городах есть низкопольный транспорт и каково расписание его движения: ожидание нужного автобуса не должно превращаться для инвалидов в непредсказуемое по времени приключение.

Альтернативой городскому транспорту могло бы стать специально оборудованное такси. Перевозка инвалидов-колясочников автотранспортом служб такси также обозначена в качестве задачи в протоколе заседания Совета при Губернаторе Свердловской области по делам инвалидов.

Инициатива, с которой в 2015 году Свердловская региональная общественная организация инвалидов «Опора» обратилась к Уполномоченному по правам человека, касается очень важного сегмента в сфере услуг перевозки - такси, доступных инвалидам, передвигающимся на колясках. Потребность в таких услугах действительно велика. Инвалиды неоднократно ссылались на недоступность службы социального такси по той причине, что несколько машин на огромный Екатеринбург абсолютно не способны удовлетворить тот спрос, который существует на эти услуги. Кроме того, социальное такси обслуживает инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата только в рабочие дни и лишь для перевозки в учреждения социальной защиты и медицинские учреждения. Но ведь требования доступной среды этими учреждениями не ограничиваются!

Колясочники просят власти стимулировать коммерческих перевозчиков - фирмы такси - приобретать хотя бы по одному автомобилю, специально оборудованному для них. Они готовы платить коммерческим перевозчикам по тарифу наравне со всеми, да только вот перевозчики не готовы инвестировать в переоборудование автомобилей для перевозки инвалидов-колясочников, даже несмотря на то, что в Екатеринбурге есть предприятие, способное проводить переоборудование автомобилей. Перевозчикам это кажется весьма дорогостоящим и невыгодным вложением. И субъектов бизнеса здесь можно понять. Однако как же насчёт поддержки со стороны органов власти?

В ответ на обращение организаций инвалидов-колясочников Министерство социальной политики Свердловской области сослалось на то, что вопросы деятельности по перевозке пассажиров такси в его сферу деятельности не входят.

Действительно, вопросы перевозки пассажиров легковым такси входят в компетенцию Министерства транспорта и связи Свердловской области. Сотрудники министерства подтвердили понимание проблемы, однако мер, которыми можно было бы заинтересовать предпринимателей - владельцев фирм такси, так и не предложили, ссылаясь на свободу предпринимательской деятельности и то, что лицензионные требования не предусматривают возложения обязанности по приобретению и эксплуатации транспортных средств, приспособленных для перевозки инвалидов-колясочников с сопровождающими.

«Возложение такой обязанности в административном порядке приведёт к возникновению необоснованных дополнительных расходов перевозчиков, необходимых для исполнения возложенных на них обязательств. Увеличение финансовой нагрузки на перевозчиков может повлечь уклонение субъектов малого предпринимательства от легального осуществления деятельности по перевозке пассажиров и багажа легковым такси в отсутствие соответствующего разрешения, в результате которого снизится эффективность контроля уполномоченных органов за соблюдением обязательных требований, установленных положениями закона», - отметило министерство.

Ответ соответствует закону, но не решает проблему мобильности инвалидов. Уполномоченный по правам человека предлагает организовать государственный заказ на приобретение коммерческим перевозчиком за счёт средств областного бюджета оборудованного для колясочников автомобиля и его эксплуатацию для перевозки инвалидов-колясочников.

ЛЕГКО ЛИ ДОКАЗАТЬ, ЧТО ТЫ ИНВАЛИД

На протяжении года экспертами в сфере медико-социальной экспертизы и сообществами инвалидов активно обсуждался вопрос необходимости внесения изменений в Приказ Минтруда России № 664н либо принятия нового документа, регулирующего классификации и критерии при осуществлении медико-социальной экспертизы.

В действующей редакции документ лишил многих детей и их родителей необходимых мер социальной защиты. Произошёл резкий рост случаев, когда учреждения медико-социальной экспертизы отказывали в присвоении статуса «ребёнок-инвалид» детям, которые страдают сахарным диабетом, фенилкетонурией и синдромом Дауна. Действующая редакция документа предусматривает установление инвалидности детям с такими заболеваниями лишь на поздней стадии заболевания, когда инвалидность констатирует наличие необратимых изменений и ограничений жизнедеятельности, а меры реабилитации уже не корректируют состояние, в то время как именно на более ранней стадии заболевания меры реабилитации могут быть эффективны. Применение мер реабилитации и коррекция состояния являются одной из целей установления инвалидности с целью улучшения качества жизни ребёнка, в связи с чем установление инвалидности и меры социальной поддержки для детей с такими заболеваниями жизненно необходимы в силу наличия диагноза по текущему состоянию, а не только по тяжким последствиям заболевания.

Поэтому необходимо учитывать в новом документе потребности в реабилитации и мерах социальной поддержки детей, страдающих такими заболеваниями, как фенилкетонурия, сахарный диабет, синдром Дауна. Уполномоченному поступают жалобы от родителей детей с этими заболеваниями на то, что в связи с действием Приказа № 664н инвалидность у детей после очередного освидетельствования была снята, а дети лишены мер реабилитации и социальной поддержки, хотя степень ограничения жизнедеятельности у детей с такими заболеваниями требует серьёзной системы мер реабилитации и огромных усилий родителей по поддержанию их здоровья.

Множество жалоб и к Уполномоченному, и непосредственно в отделения фонда социального страхования поступило по проблемам обеспечения техническими средствами реабилитации. Особые проблемы жители области испытывали с получением подгузников, впитывающего белья. Поэтапное финансирование и проведение сложных по процедуре тендеров значительно затягивали сроки получения инвалидами средств реабилитации и приводили к очень напряжённой ситуации среди населения. Нужные каждый день подгузники и впитывающее бельё родственники инвалидов приобретали за свой счёт и по-прежнему были не удовлетворены тем, что получают лишь частичную компенсацию, ведь потраченные средства возмещаются не по фактической стоимости приобретённых памперсов, а по цене, по которой средства реабилитации закупает фонд социального страхования. Если бы была налажена бесперебойная поставка положенных средств реабилитации, людям не пришлось тратить на это собственные средства.

Руководитель Свердловского регионального отделения Фонда социального страхования Р.П. Зеленецкая заверила, что в 2016 году будет полный объём финансирования в начале года, что позволит провести тендеры на год и снять организационные вопросы обеспечения техническими средствами реабилитации, необходимыми для каждодневной жизни.

НЕ НАДО РЫБЫ, ДАЙТЕ УДОЧКУ!

В сфере труда и занятости Конвенция о защите прав инвалидов (ст. 27) признаёт право инвалидов на труд наравне с другими, включающее в себя возможность зарабатывать на жизнь трудом, который свободно выбран или принят на рынке труда. От государства требуется обеспечение условий, чтобы рынок труда и производственная среда являлись открытыми, инклюзивными и доступными для инвалидов.

Квотирование рабочих мест для инвалидов - один из способов стимулирования их трудовой занятости. В 2015 году невыполнение организациями квоты рабочих мест для инвалидов составило 29 % от установленной квоты. В случае невыполнения квоты областное законодательство предусматривает административную ответственность; выплаченные штрафы также направляются на поддержку занятости инвалидов.

Центрами занятости населения в Свердловской области были зарегистрированы в качестве ищущих работу 5 340 инвалидов (информация от 1 декабря), уровень трудоустройства инвалидов при содействии службы занятости составил 38 %. По направлениям службы занятости 149 человек прошли профессиональное обучение.

Также областной закон предусматривает меры государственной поддержки, которые могут предоставляться юридическим лицам, принявшим на работу инвалидов сверх квоты для приёма на работу инвалидов, например, предоставление субсидий из областного бюджета на приобретение специального оборудования.

Важно, что Департамент по труду и занятости населения Свердловской области начинает взаимодействовать с учреждениями медико-социальной экспертизы в сфере оценки потребности инвалидов в трудоустройстве и профессиональном обучении.

Тем не менее в сфере трудовой занятости инвалидов предстоит сделать ещё очень много. Низкий уровень зарплат - одна из причин, не мотивирующих инвалидов искать работу. Руководство центра занятости области отмечает, что по-прежнему трудоспособные инвалиды считают самой востребованной услугой, предоставляемой Центром, выплату пособия по безработице.

Нельзя не отметить огромный вклад в улучшение ситуации с реализацией трудовых прав инвалидов общественных организаций. Проекты и предложения организаций, работающих в сфере социализации и инновационного адаптивного трудоустройства и занятости инвалидов, таких как АНО «Благое дело» и Свердловская областная организация Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское общество слепых», являются важным ориентиром при разработке стратегии и подготовке областных программ в сфере занятости инвалидов. Активно включается в защиту трудовых прав и Всероссийское общество глухих, если права инвалидов нарушаются.

Областная организация Всероссийского общества слепых имеет собственное направление работы в сфере занятости, сотрудничая с медицинским колледжем по обучению массажу инвалидов по зрению. В 2015 году такое обучение прошли 35 человек, все трудоустроены.

АНО «Благое дело», анализируя потребности работодателей, участвующих в проектах по созданию рабочих мест для инвалидов, выступило с предложением о том, чтобы при создании рабочих мест бюджет авансировал работодателя хотя бы в размере 30 %. Эта стимулирующая мера повысила бы эффективность программ занятости для инвалидов.

Организации инвалидов отмечают и необходимость льгот для самозанятых инвалидов: при регистрации индивидуального предпринимателя требуются значительные выплаты, а льгот для инвалидов нет.

НЕ ОГРАНИЧЕНЫ В ТАЛАНТАХ

В шестой раз состоялся благотворительный театральный «Особый вечер», в котором традиционно участвуют артисты с ограниченными возможностями здоровья из посёлка Верх-Нейвинский. Его организаторами выступили Ротари-клуб «Екатеринбург», некоммерческая организация «Благое дело» при поддержке Правительства Свердловской области, Министерства социальной политики Свердловской области, Законодательного Собрания Свердловской области, Агентства стратегических инициатив, Уральской торгово-промышленной палаты, группы компаний «Пенетрон-Россия», Хладокомбината № 3.

Все собранные на «Особом вечере» деньги - около трехсот тысяч рублей - передали на развитие проектов АНО «Благое дело». Эта организация - безусловный лидер в сфере социализации людей с ограниченными возможностями и благотворительной деятельности, в ней создаются условия как для социокультурной, так и для профессиональной реабилитации инвалидов и подготовки их к трудовой деятельности.

Уполномоченный по правам человека с особым трепетом и удовольствием посещает творческие мероприятия, в которых принимают участие люди с ограниченными возможностями здоровья. На фестивале-конкурсе «Творчество без границ», организованном Управлением социальной политики Чкаловского района г. Екатеринбурга, поблагодарила и участников, отметив, что они не ограничены в своих талантах, и руководителей творческих коллективов - за то, что они помогают своим подопечным поверить в себя и во всей полноте проявить таланты. Грамоты Уполномоченного по правам человека были вручены театральному коллективу «Театр на Славянке» Свердловского психоневрологического интерната и его руководителю С.А. Константиниди.

На IX открытой научно-практической конференции «АртЕкатеринбург-2015» «Культура и социальная ответственность: модели и технологии взаимодействия», организованной в октябре Управлением культуры Администрации Екатеринбурга в партнерстве с представителями Министерства социальной политики Свердловской области, Уполномоченным по правам человека и Уполномоченным по правам ребёнка, обсудили перспективы развития в Екатеринбурге и области инклюзивного образования и доступной системы участия детей и взрослых с ограниченными возможностями здоровья в культурных и образовательных мероприятиях и процессах.

Необходимо понимать, что развитие социокультурной и образовательной среды, доступной детям и взрослым с особыми потребностями наравне со всеми, порой нужнее не особым деткам, а как раз нам с вами: так мы учимся видеть и слышать потребности и особенности находящихся с нами рядом. **Так мы себя избавляем от эмоциональной глухоты и слепоты. Так мы вместе построим общество, в котором будет комфортно всем.**

ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

КАК ДОБРАТЬСЯ ДО ВРАЧА?

В условиях модернизации здравоохранения по-прежнему руководство лечебных учреждений оптимизирует расходы, а это значит, что сокращению подвергаются как расходы на материально-техническую базу, так и на медперсонал - производится сокращение штата.

В процессе оптимизации не только остро стоит вопрос территориальной доступности, но и происходят процессы реорганизации учреждений, от которых страдают сначала сами медицинские работники, поскольку у них меняются условия труда и нередко возрастает нагрузка, а в конечном итоге проигрывают больше всего пациенты.

Сотрудники различных отделений Областной детской клинической больницы обращались с начала 2015 года к Уполномоченному по правам человека, указывая на непродуманные действия по реорганизации отделений, недальновидную кадровую политику, влекущую за собой отток опытнейших, уникальных специалистов в платные клиники, утрату преемственности, передачи опыта от старейших специалистов молодым. В результате резко падает уровень качества оказания помощи детям, остаются без оперативной консультативной помощи учреждения в территории (направление «телемедицина»), на многих участках оказания медицинской помощи работают неопытные сотрудники, которых уже некому поддерживать и наставлять (в особом фокусе - хирургия, урология, гемодиализ).

Уполномоченному поступали жалобы от родителей пациентов об ухудшении ситуации в отделении гемодиализа в связи с его объединением с отделением нефрологии.

В коллективе уникальных врачей отмечалась серьезная напряжённость, в тревоге родители пациентов, поскольку у врачей в нынешней ситуации очень большая нагрузка, специалистов сокращают, кто-то уходит сам, а данное направление требует очень высокой квалификации сотрудников и высокого уровня координации их друг с другом. К сожалению, утрачены уже многие элементы этого механизма, которым мы ранее могли гордиться, и к нам в отделение на платной основе поступали пациенты из других регионов.

Нельзя не заметить, что пренебрежение мнением коллектива врачей в процессе реорганизации и при принятии кадровых решений, жёстко тоталитарный стиль управления, характеризующий оптимизацию в некоторых учреждениях, крайне негативно сказываются на их кадровом обеспечении. Общее снижение уровня финансирования больниц влечёт за собой ущемление прав медицинского персонала и, как следствие, - в крупных городах области - отток самых опытных и востребованных специалистов в платные учреждения.

В своих обращениях врачи и медсёстры отмечают снижение заработной платы с одновременным увеличением нагрузки, отказ в предоставлении оплачиваемых дополнительных отпусков категориям врачей, которым они положены, перевод санитарок на ставки уборщиц с уменьшением заработной платы в два раза. Небрежное обращение с медперсоналом неминуемо сказывается на положении пациентов - и на качестве лечения, и на качестве коммуникации пациента и врача.

До настоящего времени не достигнуто значительного прогресса в сфере обеспечения доступности учреждений здравоохранения области для различных категорий инвалидов и оборудования их необходимыми практическими элементами, облегчающими нахождение в больницах и поликлиниках людей, имеющих проблемы со слухом, зрением, передвижением. Министерство здравоохранения Свердловской области сообщило на запрос Уполномоченного по правам человека, что в ходе реализации государственной программы «Доступная среда на 2014-2015 годы» проводится работа в 13 областных учреждениях здравоохранения.

Однако недостаточно формально выполнить требования о физической доступности элементов архитектуры в зданиях, сделать пандусы и перила. Очень большое значение имеет подготовка персонала всех уровней лечебных учреждений к общению с различными категориями инвалидов, в связи с чем Уполномоченным были поддержаны предложения Свердловского регионального движения инвалидов «Доступная среда всем» о разработке процедур и алгоритмов работы медицинского персонала с различными категориями инвалидов при их обращении за медицинской помощью и закреплении их в локальных документах лечебных организаций. К сожалению, к этой важной составляющей доступной среды Министерство здравоохранения Свердловской области отнеслось достаточно формально, указав в ответе, что сопровождение и оказание помощи маломобильным группам населения осуществляются органами социальной политики, в то время как в представленных предложениях речь шла об алгоритмах действий сотрудников здравоохранения по сопровождению инвалидов в поликлиниках и больницах при обращении за медицинской помощью.

Особенно это важно для двух городов области, где на второй этаж отделений травматологии пациентов с переломами вносят родственники на руках... Там, где нет лифта, травматологи должны вести приём пациентов на первых этажах зданий - это элементарные требования врачебной этики и требования безопасности пациента.

Пациенты из Красноуфимского района и посёлка Белоярский сообщили, что физически тяжело с их состоянием здоровья добираться на общественном транспорте до центров гемодиализа. Ситуация усугубляется тем, что нет прямого автобусного сообщения, приходится ехать с пересадкой. Некоторые муниципалитеты находят средства на обеспечение транспортом пациентов, другие же - ссылаются на отсутствие финансирования. Действительно, ни федеральное, ни областное законодательство не возлагает на местное самоуправление таких обязанностей, а значит, не передаёт муниципалитетам и финансовых средств для их реализации. Нормативных положений, которые обязывали бы глав муниципальных образований изыскивать средства на организацию беспересадочного проезда в описываемой ситуации, российское законодательство не содержит. Между тем медицинская помощь, добираться до которой - мучение, вряд ли может быть по-настоящему действенной.

Уполномоченный по правам человека настаивает на специальной регламентации объёма обязательств муниципалитетов в сфере организации транспортной доступности медицинской помощи. Необходимо предусматривать финансирование для организации муниципалитетами доступных по цене и удобных для пациентов маршрутов общественного транспорта или финансирование организации специального транспорта по целевой транспортировке тех или иных групп пациентов на лечение.

Самой необходимой и элементарной диагностики и методов лечения лишены порой сельчане из-за процессов модернизации в здравоохранении. В коллективном обращении жителей сёл Деево, Молтаево, Раскатиха, Гостьково Алапаевского района (№ 15-13/2242) - несогласие с закрытием физиотерапевтического кабинета и лаборатории в посёлке Деево. Доводы заявителей невозможно не поддержать. В центральную районную больницу в Верхней Синячихе жители едут из сёл с пересадкой в г. Алапаевске. Дорога в одну сторону занимает от одного до двух часов, что достаточно тяжело для больных - взрослых и детей. Стоимость проезда на одного человека составляет в обе стороны около 400 рублей, а если родители везут ребёнка, сумма увеличивается. Учитывая невысокий уровень доходов жителей сельских территорий, такие суммы для большинства людей чрезмерны, особенно когда речь идёт о необходимости нескольких приездов - для сдачи анализов, на приём к врачу, для прохождения процедур в физиотерапевтическом кабинете. Очевидно, что люди просто не смогут себе позволить такую медицинскую помощь - бесплатную, однако требующую больших затрат на то, чтобы до неё добраться. Так территориальная недоступность становится финансовой.

Ранее имеющийся опыт работы в посёлке приезжающего лаборанта, к сожалению, не компенсировал отсутствие лаборатории: были проблемы с приездом лаборанта из-за неисправного транспорта, отсутствия ГСМ или необходимого количества пробирок.

Недоступность медицинской помощи может быть связана не только с отдалённым расположением лечебного учреждения, но и с отсутствием организационных мер доступности - плохие дороги, отсутствие съезда и оборудованных переходов, невозможность удобно подъехать к учреждению и безопасно выехать из него. Такие проблемы существуют в новых зданиях Свердловского областного противотуберкулезного диспансера и Свердловского областного детского противотуберкулезного диспансера, расположенных в Екатеринбурге (дублёр Сибирского тракта, 56).

Нельзя не согласиться с доводами пациентов противотуберкулезных диспансеров о том, что отсутствие разворота в сторону центра города, отсутствие пешеходного перехода на противоположную от лечебного учреждения сторону к остановке общественного транспорта (и, как следствие, - отсутствие остановки общественного транспорта в сторону центра города) делают обращение в данное лечебное учреждение крайне неудобным. Можно признать, что ранее разворот был организован небезопасно, а наличие нерегулируемого пешеходного перехода на данной трассе также угрожает безопасности дорожного движения. Вместе с тем иных вариантов оказания противотуберкулезной помощи взрослым и детям на областном уровне нет, в связи с чем при отсутствии возможности возвращаться из лечебного учреждения общественным транспортом пациентам приходится пользоваться такси, что в силу стоимости доступно не всем, а приезжающим в эти лечебные учреждения на личном автомобиле достаточно неудобно проезжать длительный путь для возможности вернуться в сторону центра города.

Запрос об организации разворота на трассе и оборудовании пешеходного перехода, автобусной остановки на противоположной стороне по направлению от диспансера к центру Екатеринбурга направлен Уполномоченным по правам человека в адрес ГИБДД города Екатеринбурга с просьбой сообщить варианты решения этого вопроса. А Администрации Екатеринбурга адресованы вопросы по благоустройству пешеходных дорог к зданиям диспансера, организации освещения.

На крайне неудобное для пациентов расположение фельдшерско-акушерского пункта в остановочном пункте Будка жаловались в коллективном обращении жители посёлка Решёты (№ 15-13/817). Они указывали, что общественный транспорт сюда не ходит, приходится добираться пешком четыре с половиной километра по неосвещённой дороге с интенсивным движением грузового транспорта.

Считая справедливыми и обоснованными эти жалобы, Уполномоченный направила обращение в адрес Министерства здравоохранения Свердловской области.

(Продолжение на 4-й стр.).