

Информация
к заседанию межведомственной комиссии по реализации социальной
политики в интересах семьи, женщин и детей при Правительстве
Мурманской области
17 апреля 2015 года

1. Об итогах организации отдыха и оздоровления детей и молодежи
Мурманской области в 2014 году и задачах на 2015 год

(Докладчик: Карпенко Наталия Николаевна - министр образования и науки Мурманской области)

По итогам 2014 года организованными формами отдыха на территории Мурманской области и за пределами **охвачены 41 019 детей**, в том числе **10 863** ребенка, **находящихся в трудной жизненной ситуации.**

17 650 детей отдохнули в детских оздоровительных учреждениях **на морских побережьях и в средней полосе РФ.**

Выраженный оздоровительный эффект отмечен у 92,3 % отдохнувших детей;

Одной из особенностей отдыха детей в 2014 году стала **организация профильных** (экскурсионно-туристских) смен, с культурно-познавательными целями. В 2014 году **750 обучающихся** Мурманской области **выехали в профильные смены** «Петергоф – детям России», «Ясная поляна», «Москва - Золотое кольцо».

До 2015 года из федерального бюджета бюджетам Российской Федерации **предоставлялись субсидии** на организацию отдыха детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (в 2014 году бюджету Мурманской области было выделено 69,2 млн. руб.).

С 2015 года все мероприятия по организации отдыха и оздоровления детей, в том числе детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, **будут осуществляться за счет средств областного бюджета.**

Всего на реализацию данных мероприятий в **2015 году запланированы** средства областного бюджета **в объеме 279,4 млн. руб.** (2014 год – 219,5 тыс. руб.).

В 2015 году **стоимость дето-дня** во всех типах детских оздоровительных лагерей **остается на уровне 2014 года.**

В 2015 году **принцип распределения путевок сохранится**, как и в предыдущие годы:

- бесплатно для всех родителей, независимо от места их работы, - в оздоровительные учреждения, расположенные на территории региона;

- родительская плата в размере 10% от стоимости путевок - в лагеря за пределами области, с оплатой проезда к месту отдыха и обратно, а также питания в пути следования.

Для категории детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, оплата путевки, проезда к месту отдыха и обратно будет осуществляться за счет бюджетных средств. Оплата питания детей в пути следования будет осуществляться за счет средств родителей.

В 2015 году необходимо обеспечить организованными формами отдыха не менее 38 500 детей, из них – более 10 тысяч детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Планируется оздоровить 17 650 детей в районах с благоприятными природно-климатическими условиями.

На территории Мурманской области в период летних каникул 2015 года запланировано функционирование 113 детских оздоровительных учреждений:

- 91 лагерь с дневным пребыванием детей, организованные на базе муниципальных образовательных организаций (в том числе 2 ЛТО);
- 12 загородных стационарных оздоровительных лагерей;
- 4 санаторно-оздоровительных учреждения;
- 4 палаточных лагеря.

В настоящее время Министерством проведен ряд мероприятий по подготовке к оздоровительной кампании 2015 года:

1. Подведены итоги по закупке путевок для детей, в том числе детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

2. Продолжается проведение конкурсных процедуры на предоставление услуг отдыха и оздоровления детей Мурманской области, в оздоровительных учреждениях, расположенных на территории региона и за его пределами, в том числе для детей-инвалидов, нуждающихся в сопровождении, которым противопоказано санаторно-курортное лечение. В мае-сентябре 2015 года дети вместе с родителями смогут отдохнуть на побережье Черного моря (27 путевок).

3. 25 марта состоялся семинар для педагогических работников летних детских оздоровительных лагерей с дневным пребыванием детей «Организация работы с учащимися в условиях летнего оздоровительного лагеря с дневным пребыванием детей».

4. 27 марта прошло совещание со специалистами органов, осуществляющих управление в сфере образования, государственных областных образовательных организаций, ответственных за организацию отдыха и оздоровления детей по теме «Основные итоги детской оздоровительной кампании 2014 года и задачи на 2015 год».

5. С 13 апреля по 15 мая будет проходить очно-заочное обучение организаторов детского оздоровительного отдыха, начальников, заместителей начальников, воспитателей, вожатых детских оздоровительных лагерей по проблеме «Организация детского оздоровительного отдыха».

Детская оздоровительная кампания 2015 года уже началась: по состоянию на 25 марта охвачено организованными формами отдыха 5 101 человек.

**О соблюдении законодательства Российской Федерации
в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия
при организации отдыха и оздоровления детей Мурманской области
в 2015 году**

(Выступающий: Дмитриевская Светлана Васильевна - начальник отдела санитарного надзора Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Мурманской области)

Управлением Роспотребнадзора по Мурманской области в период летней оздоровительной кампании 2014 года **осуществлен государственный надзор за подготовкой и функционированием 106 летних оздоровительных лагерей (ЛОУ), в которых отдохнули 8175 детей.**

В ходе реализации надзорных полномочий **проведено 233 проверки**, проверены все ЛОУ и организаторы питания детей в ЛОУ.

Перед открытием на каждое ЛОУ оформлены заключения о соответствии санитарным правилам и нормам в установленном порядке.

Результаты лабораторного контроля, полученные в ходе проверок, в т.ч. не соответствующие санитарным правилам и нормам, находятся в пределах ниже среднероссийских показателей.

Вместе с тем, необходимо отметить, что в 2014 году нарушения санитарных правил и норм установлены как при подготовке летних оздоровительных учреждений к открытию, так и при проведении 72 проверок в период работы ЛОУ во всех городах и районах области.

Имели место факты нарушения установленных требований к срокам предоставления документов для подготовки заключений о соответствии оздоровительных организаций санитарным правилам и нормам для своевременного их открытия.

Наибольшее количество проверок с выявленными нарушениями отмечено в отношении организаторов отдыха и питания детей в ЛОУ гг. Апатиты, Кировска, ЗАТО Североморска, Кандалакшского р-на.

Основные выявленные нарушения - несоблюдение требований к организации питания детей, в т.ч.:

- нарушения условий, сроков хранения продукции,
- требований к производству готовых блюд и кулинарных изделий,
- использования и мытья посуды и инвентаря,
- проведения бракеража продукции, приёмки пищевой продукции.

Особо хочу обратить внимание на недопустимость повторения нарушений, выявленных в 2014 году, которые могут способствовать возникновению и распространению случаев заболеваний и травматизма среди детей в летних оздоровительных учреждениях.

Так, в период функционирования ЛОУ с дневным пребыванием допущено проведение ремонтно-строительных работ в здании школы, допущены нарушение требований хранения дезинфекционных средств, что не исключает их доступность для детей. Допущены нарушения в использовании постельного белья, правил личной гигиены персонала (г. Кировск, Кандалакшский р-н).

В нарушение установленных требований при отсутствии медицинской документации и сведений об отсутствии контактов с инфекционными больными осуществлен заезд детей в ЛОУ с дневным пребыванием детей, расположенных на базе школ (г. Кировск).

Выявлено использование медицинских помещений в ЛОУ не по назначению; нарушение проведения дезинфекционных мероприятий, нарушение хранения и использование уборочного инвентаря.

По фактам выявленных административных правонарушений вынесено 121 постановление о привлечении к административной ответственности на сумму 483 400 рублей.

Указанные нарушения являются текущими и хозяйствующими субъектами приняты своевременные меры по их устранению.

Вместе с тем, наличие подобных нарушений может способствовать возникновению и распространению случаев инфекционных заболеваний, травматизма и отравлений в летних оздоровительных учреждениях.

В период летней оздоровительной кампании 2015 года на территории Мурманской области планируется открытие 102 оздоровительных учреждений на 7703 чел.

Планируется надзор за исполнением установленных требований при организации перевозки 17 650 детей для отдыха в ЛОУ, расположенных в районах с благоприятными природно-климатическими условиями, в т.ч. на побережье Черного моря (14 800 детей).

В настоящее время Управлением проводится контроль за ходом подготовительных работ по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в период проведения летней оздоровительной кампании 2015 года.

Нарушений на текущее время не установлено. Обследования запланированных к работе летних оздоровительных учреждений с проведением лабораторных исследований продолжаются.

Результаты проверок будут учтены Управлением при оформлении документов, подтверждающих соответствие оздоровительных учреждений санитарным правилам и нормам перед их открытием.

2. Об организации профилактической работы среди несовершеннолетних по предупреждению распространения инфекций, передающихся половым путем

(Докладчик: Горбовая Татьяна Викторовна – заместитель главного врача по лечебной работе государственного областного автономного учреждения здравоохранения «Мурманский областной Центр специализированных видов медицинской помощи»)

Заболеваемость несовершеннолетних инфекциями, передаваемыми половым путем (далее - ИППП), продолжает оставаться сложной медико-социальной проблемой. Социальная значимость связана с их широким распространением, тяжестью вызываемых осложнений, а также влиянием на репродуктивное здоровье подрастающего поколения.

Широкому распространению ИППП среди несовершеннолетних способствуют многие факторы:

- раннее начало половой жизни;
 - мифы (искаженная информация) и дефицит положительных внешних источников информации об ИППП;
 - наличие недостоверной и неполной информации, полученной от друзей и знакомых, искажающей или принижающей опасность венерических болезней и их последствий;
 - незнание мер предохранения от заражения ИППП, неумение пользоваться средствами индивидуальной профилактики ИППП;
- и др.

Таким образом, заболеваемость ИППП среди несовершеннолетних является сложной социальной, медицинской и инфекционно-эпидемиологической проблемой, для решения которой необходим комплексный подход и поиск новых путей ее решения.

Реализация такого подхода возможна на уровне Центров медико-социальной помощи детям и подросткам с ИППП «Доверие» для социально-уязвимой группы населения – несовершеннолетних.

Ежегодно в регионе выявляются случаи ИППП у детей и подростков: в 2012 году – 1825 случаев, в 2013 году – 1840 случаев, **в 2014 году – 1317 случаев.**

Удельный вес зарегистрированных ИППП среди несовершеннолетних составил: в 2012 году – 14,3%, 2013 году – 13,6%, в 2014 году – 11,9% в общей структуре всех зарегистрированных случаев ИППП в области.

В 2014 году на территории региона отмечается значительное снижение числа случаев ИППП среди детей и подростков. Показатель заболеваемости на 100 тысяч детского и подросткового населения снизился в сравнении с 2013 годом на 26,1% и составил 927,8 (2012 г. – 1284,5, 2013 г. – 1254,9).

Снижение заболеваемости ИППП среди несовершеннолетних является результатом активной санитарно-просветительной работы специалистов Центра «Доверие», что способствует формированию у ребят ответственного отношения к собственному здоровью. Это подтверждает и тот факт, что 38% (2013 г. – 27%) из числа несовершеннолетних, прошедших в 2014 году обследование на ИППП, обратились в Центр с профилактической целью и оказались здоровыми.

Основными принципами организации лечебно-диагностической помощи несовершеннолетним, реализованными в Центре «Доверие» являются:

- юридическая и правовая основа оказания медицинской помощи детскому населению г. Мурманска и области;
- доступность обследования и лечения (все обследование и лечение проводится бесплатно);

- конфиденциальность оказания медицинской и психологической помощи.

Для эффективной профилактики ИППП среди несовершеннолетних, Центром определены следующие основные мероприятия:

1. Врачами-дерматовенерологами и медицинскими психологами Центров «Доверие» проводятся лекционные и тренинговые занятия для учащихся учебных заведений.

2. Для проведения первоначальных консультаций организована «горячая линия» телефона «Доверие».

3. Создан интернет-сайт Центра «Доверие», где подростки могут получить необходимую информацию и получить ответы на интересующие вопросы по ИППП.

4. Для организации группы волонтеров-информаторов на принципах «Равный обучает равного» проводятся агитационные акции «Стань волонтером!» в общеобразовательных учреждениях.

5. С целью изучения и анализа информированности молодежи по вопросам сексуального здоровья разработана анкета для социологического опроса молодежи.

6. Для наглядной агитации в общественном городском транспорте осуществляется прокат красочных информационных плакатов с информацией о Центрах «Доверие». Информация об ИППП в доступной форме предоставляется на массовых молодежных мероприятиях.

Осуществляется работа по подготовке адаптированной литературы информационно-образовательного характера.

Проводимые Центром профилактические мероприятия имеют высокую эффективность. Анализ информации, полученной от подростков методом анкетирования, анализ медицинских карт указанной возрастной группы показал:

- **доля несовершеннолетних, обратившихся на обследование** после мероприятия, проводимых Центром **возросла с 9% в 2010 году до 28-31% в 2012-2014 годах;**

- **количество несовершеннолетних, обратившихся на прием к врачу с профилактической целью, в 2014 году увеличилось на 41% в сравнении с 2013 годом.**

Вместе с тем, при проведении санитарно-просветительной работы по профилактике ИППП специалисты Центров «Доверие» сталкиваются с проблемами:

- отказ ряда учебных заведений от проведения лекций по профилактике ИППП для учащихся общеобразовательных школ;

- нехватка предоставленного учебным заведением времени для полноценного донесения материала (30 минут на классном часе).

3. Об организации работы социального консилиума как формы межведомственного взаимодействия специалистов органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних и негосударственных образовательных учреждений по работе с семьей

(Докладчик: Сеферова Мадина Лачиновна - ответственный секретарь комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Управления Октябрьского административного округа г. Мурманска)

Одним из факторов формирования делинквентного поведения подростков является неблагоприятная обстановка в семье. Поэтому проблема профилактики семейного неблагополучия занимает особое место в предупреждении противоправного, антиобщественного поведения несовершеннолетних.

Сегодня на государственном уровне определена приоритетная задача в системе защиты прав детей – выявление неблагополучия на ранних стадиях, осуществление превентивных упреждающих мер в условиях повседневной жизни семьи, обеспечение права ребенка жить и воспитываться в семье. Решение этой задачи зависит от усилий, как самой семьи, так и социальных институтов, участвующих в процессе социализации детей.

В настоящее время межведомственное взаимодействие чаще определяется как социальное партнерство, как одна из форм инновационных технологий социальной работы. Сегодня смысл социального партнерства состоит в налаживании конструктивного взаимодействия между структурами и организациями. Это взаимодействие необходимо для того, чтобы совместными усилиями решать задачи, связанные с профилактикой безнадзорности.

Примером такого конструктивного сотрудничества является организация работы социального консилиума на базе комиссии.

Эта деятельность была начата по предложению отдела опеки и попечительства комитета по образованию администрации города Мурманска в 2011 году.

Сама идея социального консилиума как собрания специалистов, целью которого является всесторонний анализ проблемной ситуации на основе информации от специалиста по социальной работе и разработка программы реабилитации для несовершеннолетнего и его семьи, не нова.

Во многих регионах данная форма работы внедрена в практику, активно применяется, в частности, мы опирались на опыт Саратовской области.

Социальный консилиум, в первую очередь, был создан с целью профессионального контроля, оценки и мониторинга деятельности по защите прав ребенка, в отношении которого осуществляется социальный патронаж, координации деятельности субъектов системы профилактики по оказанию комплексной, психолого-педагогической, социально-правовой помощи детям, семьям, с целью обеспечения и защиты прав детей, выработки коллективного решения на основании представленных специалистами диагностических и аналитических материалов работы.

В состав консилиума вошли специалисты органов и учреждений системы профилактики, а также нашим партнером в организации работы с семьей является НОУ ДОВ «Центр развития семейных форм устройства детей» (Проект «Вместе с мамой» - программа укрепления семьи с детьми до 3 лет).

Основными задачами социального консилиума являются:

- анализ и контроль в осуществлении коррекционно-развивающего и реабилитационного воздействия на детей и семьи;
- выработка рекомендаций по улучшению работы при выявлении причин дезадаптации (школьной и социальной) детей и подростков, в определении путей и средств, программы коррекционной и профилактической работы с ребенком, семьей;
- оказание комплексной помощи семьям, оказавшимся в социально-опасном положении.

Цель межведомственного консилиума - всесторонний анализ причин проблемной ситуации в семье и выявление ресурсов семьи на основе информации всех заинтересованных ведомств и учреждений, разработка комплексной программы реабилитации для несовершеннолетнего и его семьи.

Организация работы социального консилиума позволяет осуществлять ряд задач:

- реализация межведомственного подхода к реабилитационному процессу;
- координация усилий служб системы профилактики по решению проблем семьи и обеспечению защиты прав и законных интересов несовершеннолетних;
- распределение ответственности между участниками реализации комплексной программы реабилитации;
- оценка эффективности реализации программ реабилитации.

Как осуществляется работа социального консилиума:

1. Сбор информации о проблемной ситуации в семье, диагностика причин, по которым семье и подростку необходимо оказание помощи.

2. Обозначение ключевых проблем семьи, ресурсов семьи и определение приоритетных направлений в реабилитационной работе с данной семьей.

3. Когда цели и задачи коррекционной работы семьей определены, все участники консилиума вносят свои предложения по решению задач (совместная разработка межведомственной индивидуальной программы реабилитации семьи: определение перечня мероприятий по устранению причин социальной дезадаптации семьи и ее социальной реабилитации; распределение ответственности за выполнение реабилитационных мероприятий и определение сроков исполнения).

4. Рассмотрение ситуации в семьях по итогам реализации межведомственных индивидуальных программ реабилитации, анализ проведенных мероприятий, оценка их эффективности - ежеквартально. По необходимости вносятся коррективы в индивидуальный план работы с семьей с учетом мнений всех специалистов.

Мониторинг эффективности проводится по нескольким направлениям (медицинское, социальное, педагогическое, психологическое).

Оценочный лист мониторинга по 3-х балльной системе: 3 – max, 1 - min. Путем подсчета среднего арифметического высчитывается уровень успешности семьи.

Это позволяет отслеживать результативность работы, разнообразие форм работы с семьей, повышается уровень профессиональной компетенции специалистов, работающих с семьей.

Учитывая, что защита прав несовершеннолетних осуществляется сегодня специалистами различных учреждений и ведомств, необходима согласованная межведомственная система выявления и учета семей, группы риска, находящихся в разных стадиях кризиса. В реализации этой задачи - мы равноправные партнеры, которые должны быть открыты для обмена информацией, опытом, т.е. для взаимодействия.

Реализация такого подхода при организации работы с семьей позволяет разграничить функции, объединить усилия, позволяет избежать дублирования работы одного ведомства другим, и что немаловажно, сократить число контактов специалистов с семьей (для семьи приход посторонних людей, пусть и с желанием помочь, является стрессовой ситуацией).

В планах расширить полномочия консилиума, не ограничиваться мониторингом ситуации семей с детьми, в отношении которых осуществляется социальный патронаж, перейти к анализу проблемной ситуации семей с детьми, находящихся в социально опасном положении и состоящих на учет в КДН и ЗП и иных органах и учреждениях системы профилактики безнадзорности.