

Аналитическая информация мониторинга

состояния медицинской и социальной помощи,
социального обслуживания
лиц с психическими расстройствами
в Мурманской области



Аналитическая информация подготовлена в рамках исполнения решения коллегии Министерства социального развития Мурманской области от 20.12.2018 № 1/2, в соответствии с приказом Министерства труда и социального развития Мурманской области от 10.10.2019 № 484, содержит информацию по результатам мониторинга состояния медицинской и социальной помощи, социального обслуживания лиц с психическими расстройствами на территории Мурманской области.

Актуальность изучения вопросов, поставленных во время мониторинга, связана с тем, что граждане, проживающие в психоневрологических интернатах, в силу психически уязвимого состояния не способны самостоятельно реагировать на нарушения своих прав.

Поступающие обращения и жалобы граждан на решения или действия (бездействия) сотрудников учреждений социального обслуживания населения, муниципальных служащих органов местного самоуправления свидетельствуют о возникновении случаев дискриминации прав лиц, страдающих психическими расстройствами, что отрицательно сказывается на нравственном состоянии общества.

В связи с этим были проанализированы наиболее актуальные и системные проблемы по соблюдению прав подопечных в целях подготовки предложений, направленных на совершенствование деятельности органов опеки и попечительства в отношении совершеннолетних граждан, осуществления надзора за деятельностью организаций, в которые помещены недееспособные или не полностью дееспособные граждане.

При подготовке информации использованы материалы, представленные учреждениями социального обслуживания и органами опеки и попечительства, а также информация, имеющаяся в открытом доступе в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет» и «Консультант Плюс».

Введение

Социальная защита населения в России претерпела существенные изменения в XXI веке. В настоящее время она является системой мер, которые направлены на профилактику социального неблагополучия социально уязвимых слоев населения.

В современных социально-экономических и правовых условиях лица, страдающие психическими расстройствами, оказались одной из наиболее незащищенной категорий граждан. Спектр вопросов, касающихся защиты их прав и законных интересов, достаточно широк и включает в себя проблему дееспособности.

Совершенствование условий жизни лиц, проживающих в психоневрологических интернатах, направлено на модернизацию социального обслуживания и реформирование деятельности указанных учреждений, в том числе и разработка новой концепции социальной работы, подготовка кадров, обеспечение нормативного правового регулирования вопросов, связанных с обеспечением деятельности социальных служб и органов опеки и попечительства.

Сегодня в стационарных организациях социального обслуживания, предназначенных для лиц, страдающих психическими расстройствами, трудятся более тысячи работников, в органах опеки и попечительства в отношении совершеннолетних граждан – более двадцати специалистов, которые регулярно сталкиваются с задачей гарантированной защиты прав и законных интересов подопечных.

В этой связи необходимо проведение эффективной политики и осуществление планов и программ, направленных на повышение качества предоставления социальных услуг учреждениями.

Сохраняющиеся проблемы устройства инвалидов с ментальными и психофизическими нарушениями объективно предопределяет масштабность и направления работы отрасли, вынужденной наращивать объемы социального обслуживания, и развивать систему стационарозамещающих технологий в регионе.

Правовые основы соблюдения прав граждан, страдающих психическими расстройствами

Надлежащее состояние психического здоровья человека – одно из необходимых условий функционирования личности в качестве полноценного представителя человеческого общества. Лица, страдающие психическим расстройством, неминуемо оказываются исключенными из системы общественных связей, поскольку не могут в полном объеме участвовать в социальных взаимодействиях, потому данная категория лиц нуждается в повышенной правовой и социальной защите.

В соответствии с положениями Всеобщей декларации прав человека, Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах и Международного пакта о гражданских и политических правах инвалиды с ментальными нарушениями обладают всеми гражданскими, экономическими, социальными и культурными правами.

На лиц, страдающих психическими расстройствами, распространяется ряд специализированных документов ООН: Декларация о правах умственно отсталых лиц; Декларация о правах инвалидов; Свод принципов защиты всех лиц, подвергаемых задержанию или заключению в какой бы то ни было форме; Принципы защиты психически больных лиц и улучшения психиатрической помощи; Конвенция о правах инвалидов.

Принятые 17.12.1991 Генеральной Ассамблеей ООН Принципы защиты психически больных лиц и улучшения психиатрической помощи стали рамочной основой для развития законодательства в области психиатрического здоровья во многих странах мира. Согласно Принципам каждый человек, страдающий психическим заболеванием, имеет право, насколько это возможно, жить и работать в обществе. В Принципах установлено, что обстановка и условия жизни в психиатрическом учреждении должны быть в той мере, в какой это возможно, приближены к условиям нормальной жизни, включать возможности для проведения досуга и отдыха, возможности для вероисповедания, для получения образования и профессиональной реабилитации.¹

В связи с необходимостью реализации в законодательстве Российской Федерации признанных международным сообществом и Конституцией Российской Федерации прав и свобод человека и гражданина, 12.07.1992 был принят Закон Российской Федерации № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

В соответствии со статьей 16 вышеназванного закона решение вопросов социальной поддержки и социального обслуживания лиц, страдающих психическими расстройствами, осуществляется органами

¹ Справочник базовой информации Всемирной организации здравоохранения по психическому здоровью, правам человека и законодательству. Женева, 2005 г., с. 199
https://www.who.int/mental_health/policy/WHO_Resource_Book_MH_LEG_Russian.pdf?ua=1

государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

28.12.2013 принят Федеральный закон № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», который установил правовые, организационные и экономические основы социального обслуживания граждан в Российской Федерации; полномочия федеральных органов государственной власти и полномочия органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере социального обслуживания граждан; права и обязанности получателей социальных услуг; права и обязанности поставщиков социальных услуг.

В целях реализации положений вышеназванных законов принят ряд нормативных правовых актов Правительства Российской Федерации и федеральных органов исполнительной власти, уполномоченных на решение вопросов об оказании психиатрической помощи, а также нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации.

Законом Мурманской области от 19.12.2014 № 1818-01-ЗМО «О социальном обслуживании граждан в Мурманской области» определены полномочия органов государственной власти Мурманской области в сфере социального обслуживания граждан, условия социального обслуживания граждан на территории Мурманской области, а также перечень социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг.

Деятельность организаций социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме для лиц, страдающих психическими расстройствами, анализировалась в соответствии с требованиями норм действующих законодательных и иных нормативных правовых актов (приложение 1).

Закон Мурманской области от 17.12.2009 № 1177-01-ЗМО «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований со статусом городского округа и муниципального района отдельными государственными полномочиями по опеке и попечительству и иными полномочиями в отношении совершеннолетних граждан» принят в связи с вступлением в силу Федерального закона от 18.07.2009 № 178-ФЗ «О внесении изменения в статью 6 Федерального закона от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве».

Вышеназванный закон наделяет государственными полномочиями следующие органы местного самоуправления муниципальных образований:

- город Мурманск;
- города с подведомственными территориями: Апатиты, Кировск, Мончегорск, Оленегорск, Полярные Зори;
- районы: Кандалакшский, Ковдорский, Кольский, Ловозерский, Печенгский, Терский;
- закрытые административно-территориальные образования: поселок Видяево, город Заозерск, город Островной, Александровск, город Североморск.

Деятельность органов местного самоуправления по осуществлению государственных полномочий анализировалась в соответствии с требованиями норм действующих законодательных и иных нормативных правовых актов (приложение 2).

Анализ муниципальных правовых актов показывает, что в локальных нормативных правовых актах содержатся указания на то, что администрации муниципальных образований являются органами опеки и попечительства.

Согласно уставам муниципальных образований осуществление органами местного самоуправления полномочий по решению вопросов местного значения и отдельных государственных полномочий, переданных органам местного самоуправления федеральными законами и законами Мурманской области, обеспечивает глава администрации муниципального образования.

В соответствии со статьей 8 Федерального закона от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве» органы опеки и попечительства осуществляют надзор за деятельностью опекунов и попечителей, деятельностью организаций, в которые помещены недееспособные или не полностью дееспособные граждане.

Анализ уставов психоневрологических интернатов показывает, что предметом деятельности учреждений является предоставление социальных услуг гражданам из числа лиц, страдающих психическими расстройствами, признанными нуждающимися в социальном обслуживании.

В соответствии с видами основной деятельности учреждения оказывают следующие услуги в стационарной форме: социально – бытовые услуги; социально – психологические услуги; социально – медицинские услуги; социально – педагогические услуги; социально – трудовые услуги; социально – правовые услуги; услуги, в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей - инвалидов.

Учреждения осуществляют виды деятельности, отвечающие уставным целям, на основании лицензии, выдаваемой органами, уполномоченными на проведение лицензионной деятельности. Например, оказание из числа лиц, страдающих психическими расстройствами, признанным нуждающимся в социальном обслуживании, первичной (доврачебной, врачебной и специализированной) медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

Учреждения в установленном законодательством Российской Федерации порядке осуществляет обязанности опекуна или попечителя в отношении недееспособных или не полностью дееспособных граждан.

Кроме указанных в части 2 статьи 4 Федерального закона от 03.11.2006 № 174-ФЗ «Об автономных учреждениях», государственного задания и обязательств, Учреждения по своему усмотрению вправе выполнять работы, оказывать услуги, относящиеся к его основной деятельности, для граждан и юридических лиц за плату и на одинаковых при оказании однородных услуг условиях в порядке, установленном федеральными законами.

Учреждения вправе предоставлять за плату дополнительные услуги. Перечень дополнительных платных услуг утверждается учредителем.

Указанные в уставе виды деятельности являются исчерпывающими. Учреждения не вправе осуществлять деятельность, непредусмотренную Уставом.

По результатам мониторинга было установлено, что в локальных нормативных правовых актах администраций муниципальных образований деятельность организована в соответствии с законодательством в сфере опеки и попечительства в отношении совершеннолетних граждан. Учреждения предоставляют социальные услуги гражданам из числа лиц, страдающих психическими расстройствами, в соответствии с законодательством в сфере социального обслуживания.

Статистические данные о психическом здоровье граждан

Психическое здоровье является неотъемлемой частью и важнейшим компонентом здоровья. В соответствии с Уставом Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ), утвержденным на Международной конференции здравоохранения в Нью-Йорке 22.07.1946, «здоровье является состоянием полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствием болезней и физических дефектов».

Согласно определению ВОЗ психическое здоровье – это состояние благополучия, при котором человек может реализовывать свой собственный потенциал, справляться с обычными жизненными стрессами продуктивно и плодотворно работать, а также вносить вклад в жизнь своего сообщества.

По данным Федеральной службы государственной статистики² на 01.01.2019 в России на учете в лечебно-профилактических организациях состояло 1452,2 тыс. человек с психическими расстройствами и расстройствами поведения, что составляло 989,3 на 100 тыс. человек населения.

В Мурманской области на учете в лечебно-профилактических организациях состояло 5,274 тыс. человек, что составляло 785 на 100 тыс. человек населения.

Количество взятых под наблюдение пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни, составляет свыше 59,1 тыс. человек (на 100 тыс. человек населения – 40,3), в Мурманской области – 0,07 тыс. человек (на 100 тыс. человек населения – 10, 4).

Статистические данные о заболеваемости населения психическими расстройствами и расстройствами поведения приведены в таблице № 1.

² «Здравоохранение в России. 2019»: Стат.сб./Росстат. - М.,2019, с. 44-46.

Таблица 1

Показатели	в России		в Мурманской области	
	2018 г.	2019 г.	2018 г.	2019 г.
Взято под наблюдение пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни				
Всего, тыс. чел.	59,3	59,1	0,071	0,07
на 100 000 чел. населения	40,4	40,3	10,5	10,4
из них с диагнозом: психозы и состояния слабоумия				
всего, тыс. чел.	29,8	30,0	0,037	0,046
на 100 000 чел. населения	20,3	20,5	5,5	6,8
из них шизофрения, шизоаффектные психозы, шизотипическое расстройство, аффективные психозы с неконгруэнтным аффекту бредом				
всего, тыс. чел.	6,0	8,5	0,011	0,015
на 100 000 чел. населения	8,8	5,8	1,6	2,2
психические расстройства непсихотического характера				
всего, тыс. чел.	17,0	17,0	0,006	0,008
на 100 000 чел. населения	11,5	11,6	0,88	1,2
умственная отсталость				
всего, тыс. чел.	12,6	12,1	0,028	0,016
на 100 000 чел. населения	8,6	8,2	4,1	2,4
Кроме того, обратилось пациентов за консультативно-лечебной помощью:				
всего, тыс. чел.	367,5	379,8	2,678	2,504
на 100 000 чел. населения	250,2	258,8	395	372,9

Статистические данные о контингентах пациентах с психическими расстройствами и расстройствами поведения приведены в таблице № 2.

Таблица № 2

Показатели	в России		в Мурманской области	
	2018 г.	2019 г.	2018 г.	2019 г.
Численность пациентов, состоящих на учете в лечебно-профилактических организациях				
Всего, тыс. чел.	1479,2	1452,2	5,316	5,274
на 100 000 чел. населения	1007,1	989,3	784,98	785
из них с диагнозом: психозы и состояния слабоумия				
всего, тыс. чел.	689,4	680,4	2,933	2,908
на 100 000 чел. населения	469,4	463,5	433,1	433
из них шизофрения, шизоаффектные				

психозы, шизотипическое расстройство, аффективные психозы с неконгруентным аффекту бредом				
всего, тыс. чел.	445,0	438,8	1,929	1,878
на 100 000 чел. населения	303,0	298,9	284,8	279,7
психические расстройства непсихотического характера				
всего, тыс. чел.	307,7	299,4	0,363	0,358
на 100 000 чел. населения	209,5	204,0	53,6	53,3
умственная отсталость				
всего, тыс. чел.	307,7	299,4	2,02	2,008
на 100 000 чел. населения	209,5	204,0	298,3	299
Кроме того, численность пациентов, которым оказывается консультативно-лечебной помощью:				
всего, тыс. чел.	2121,6	2132,0	10,315	10,662
на 100 000 чел. населения	1444,5	1452,5	1523	1587,7

Анализ статистических данных свидетельствует, что за последние годы наблюдается снижение числа пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения.

Ежегодно при проведении медико-социальной экспертизы (далее – МСЭ) более 640 тыс. человек впервые признается инвалидами. При этом доля граждан, которым инвалидность установлена в связи с нарушением психических функций составляет около 5% от общего количества признанных инвалидами.

Часть граждан, признанных инвалидами вследствие нарушений психических функций, вынуждена находиться в стационарных организациях социального обслуживания.

По данным Росстата, на 01.01.2019 в России функционировало 525 психоневрологических интернатов и 112 организаций для детей психоневрологического профиля.

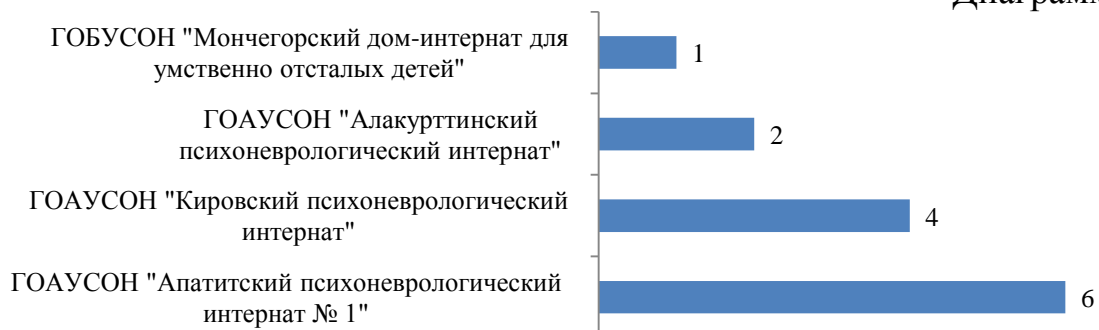
На территории Мурманской области социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания инвалидам, страдающим психическими расстройствами, предоставляют три психоневрологических интерната и дом-интернат для умственно отсталых детей (далее – учреждения).

Сведения о стационарных организациях социального обслуживания для граждан, страдающих психическими расстройствами

На территории региона социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания инвалидам, страдающим психическими расстройствами, предоставляют ГОАУСОН «Апатитский

психоневрологический интернат №1», ГОАУСОН «Алакурттинский психоневрологический интернат», ГОАУСОН «Кировский психоневрологический интернат» и «ГОБУСОН «Мончегорский дом-интернат для умственно отсталых детей».

Данные о численности зданий учреждений отражены в диаграмме № 1.
Диаграмма № 1



По состоянию на 01.01.2020 из 13 зданий в реконструкции нуждается одно здание Апатитского психоневрологического интерната № 1.

Зданий, находящихся в аварийном состоянии, в регионе нет.

Одной из актуальных проблем, характерных не только для нашего региона, но и для других субъектов Российской Федерации, является недостаток мест в психоневрологических интернатах.

В связи с отсутствием наличия свободных мест в учреждениях было принято распоряжение Правительства Мурманской области от 23.08.2011 № 293-РП «О реализации инвестиционного проекта «Реконструкция психоневрологического интерната в г. Апатиты, ул. Лесная, д. 51». В рамках проекта было предусмотрено строительство четырех спальных корпусов (по 136 мест каждый) и пищеблока, реконструкция действующего главного корпуса учреждения.

В соответствии с госпрограммой введены в эксплуатацию 3 спальных корпуса (декабрь 2013 г., сентябрь 2014 г., август 2017 г.), что позволило расселить главный корпус Апатитского психоневрологического интерната № 1 и вывести его из эксплуатации для последующей передачи под капитальный ремонт.

В 2014 году были завершены ремонтные работы и поэтапно заселен Алакурттинский психоневрологический интернат.

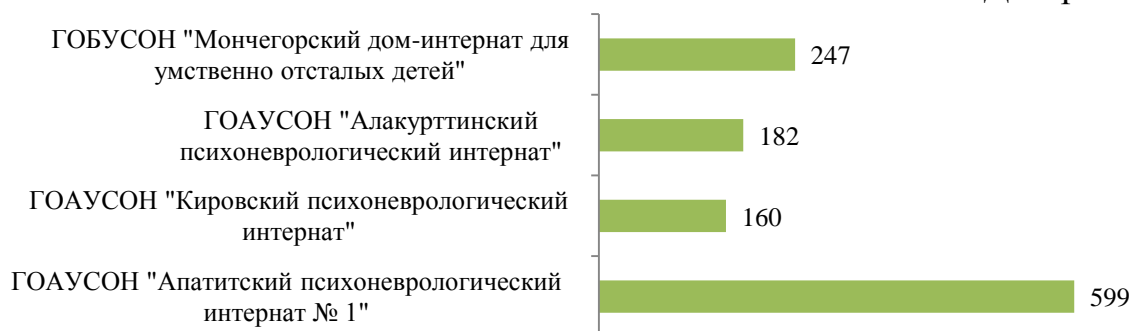
В целях открытия дополнительных мест для размещения граждан, нуждающихся в получении социальных услуг в Кировском психоневрологическом интернате, приказом Министерства от 29.12.2016 № 813 было увеличено государственное задание и передано в оперативное управление имущество, расположенное по адресу: г. Кировск, ул. Мира, д. 15 (бывшее здание ГОАУСОН «Кировский КЦСОН»).

В настоящее время продолжены мероприятия по реконструкции Апатитского психоневрологического интерната № 1.

В результате реализации запланированных мероприятий в Мурманской области позволило улучшить условия проживания и обслуживания в учреждениях, а также увеличить количество койко-мест.

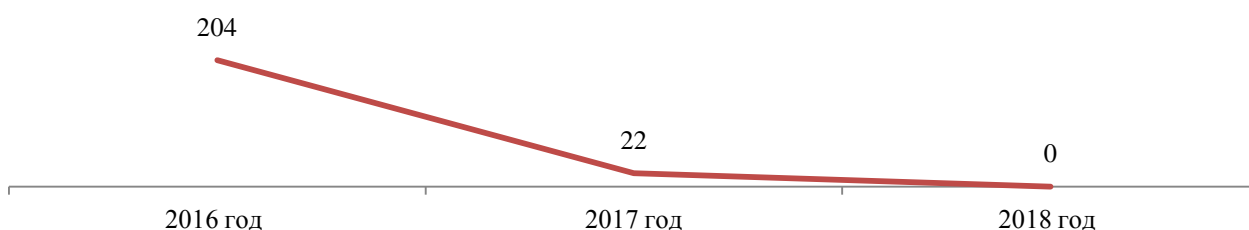
Данные о количестве развернутых койко-мест в учреждениях отражены в диаграмме № 2.

Диаграмма № 2



Динамика ликвидации очереди в получении путевки в психоневрологический интернат с 2016 года по 2018 год отражена в диаграмме № 3.

Диаграмма № 3



По результатам мониторинга установлено, что по состоянию на 01.01.2020 количество граждан, которые состоят на учете как нуждающиеся в предоставлении социальной услуги более 1 месяца, - 18 человек.

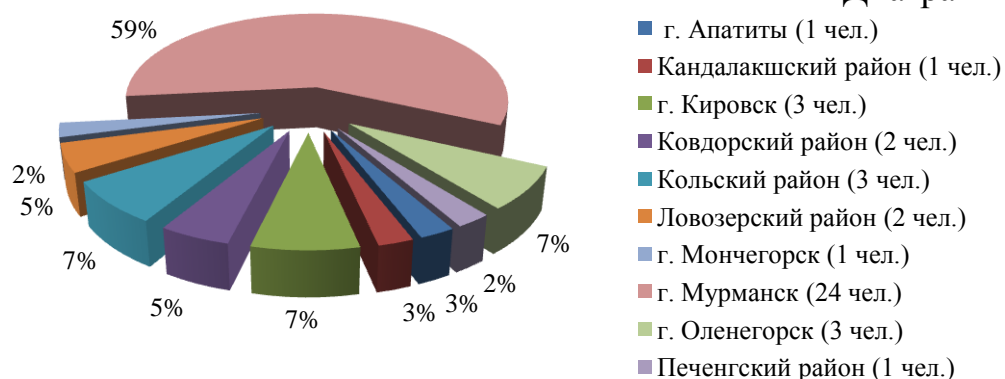
Наличие очередности ведет к увеличению численности подопечных, находящихся под надзором органов опеки и попечительства, и к длительности пребывания в психиатрической больнице. В тоже время пациенты, ожидающие своей очереди в психоневрологический интернат, нуждаются не в медицинской помощи, а в социальных услугах. Длительное содержание больных в закрытых стационарных учреждениях может оказывать неблагоприятное влияние на прогноз заболевания.³

Анализ отчетов, представленных органами опеки и попечительства, свидетельствует, что в январе 2020 года на территории Мурманской области проживал 41 подопечный, в отношении которых обязанности опекуна временно исполняли органы опеки и попечительства муниципальных образований г. Апатиты, Кандалакшский район, г. Кировск, Ковдорский район, Кольский район, Ловозерский район, г. Мончегорск, г. Мурманск, г. Оленегорск, Печенгский район.

Данные о численности совершеннолетних недееспособных граждан, находящихся под надзором органов опеки и попечительства, отражены в диаграмме № 4.

³ Методические указания «Общежития для, страдающих психическими расстройствами, утративших социальные связи», утвержденные Минздравом РФ от 21.01.1998 № 98/40.

Диаграмма № 4



Динамика изменения численности совершеннолетних недееспособных граждан, находящихся под надзором органов опеки и попечительства, отражена в диаграмме № 5.

Диаграмма № 5



Увеличение численности подопечных, находящихся под надзором органов опеки и попечительства, свидетельствует о положительной деятельности по выполнению одной из приоритетных задач - выявление лиц, нуждающихся в установлении над ними опеки или попечительства, и объясняет продолжительные затраты времени на оформление медицинских документов в целях получения путевки в интересах подопечного.

В соответствии с Порядком предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, утвержденным постановлением Правительства Мурманской области от 18.09.2019 № 420-ПП, основаниями для помещения в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, являются личное заявление гражданина, страдающего психическим расстройством, или гражданина, признанного недееспособным. В случае если недееспособный гражданин по своему состоянию не способен подать личное заявление, то орган опеки и попечительства принимает решение на основании заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра о его помещении в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами.

В 2018 году органами опеки и попечительства принято 70 решений о помещении недееспособных граждан в психоневрологические интернаты, в 2019 году - 66.

В учреждениях жилые помещения предназначены для постоянного проживания получателей социальных услуг в стационарной форме.

В ходе мониторинга было установлено, что все получатели социальных услуг размещены в учреждениях без нарушения нормативов обеспечения площадью жилых помещений. Норматив обеспечения площадью жилых помещений при предоставлении социальных услуг, утвержден постановлением Правительства Мурманской области от 23.10.2014 № 540-ПП, составляет 6 м².

Согласно требованиям СП 2.1.2.3358-16 помещения учреждений расположены по коридорному типу, предусматриваются санитарные узлы общими на коридор, отдельно для мужчин и женщин. Спальные комнаты рассчитаны на 4-6 человек.

Жилые комнаты оборудованы кроватями, столами, стульями, тумбочками, шкафами для хранения одежды, белья, обуви. При этом количество отделений в шкафах соответствует количеству спальных мест в комнате, а количество кроватей, тумбочек и стульев – количеству проживающих.

При размещении лиц, лишенных возможностей к самостоятельному передвижению, предусмотрено специализированное оборудование (специальные кровати, противопролежневые системы, ограждения).

Каждый проживающий обеспечивается постельными принадлежностями, постельным бельем и полотенцами (для лица, ног, банное).

В учреждениях используется оборудование и мебель, покрытие которых обеспечивает возможность проведения влажной обработки с применением моющих и дезинфицирующих средств.

В туалетных помещениях имеются умывальная зона и зона санитарных кабин. Умывальная зона оборудована умывальными раковинами, вешалками для полотенец, полотенцесушителями. Зона санитарных кабин оборудована унитазами.

Душевые кабины оборудованы душевыми установками, ковриками с ребристой поверхностью. В комнатах личной гигиены женщин установлены биде или поддоны с гибким шлангом, умывальниками и унитазами.

Учреждения имеют помещения прачечной для стирки постельного белья, полотенец и личных вещей. В отдельном помещении оборудована гладильная, оснащенная гладильными досками, утюгами.

В учреждениях имеются системы пожарной сигнализации, медицинское и реабилитационное оборудования, «тренировочная квартира» для обучения инвалидов навыками самообслуживания, кружки для творческих занятий, библиотеки, созданы условия для оказания проживающим парикмахерских услуг, для занятий физкультурой и спортом (оборудованы спортивные залы и площадки).

Кадровое обеспечение учреждений

Качество оказания социальных услуг и медицинской помощи в учреждениях во многом зависит от укомплектованности персоналом.

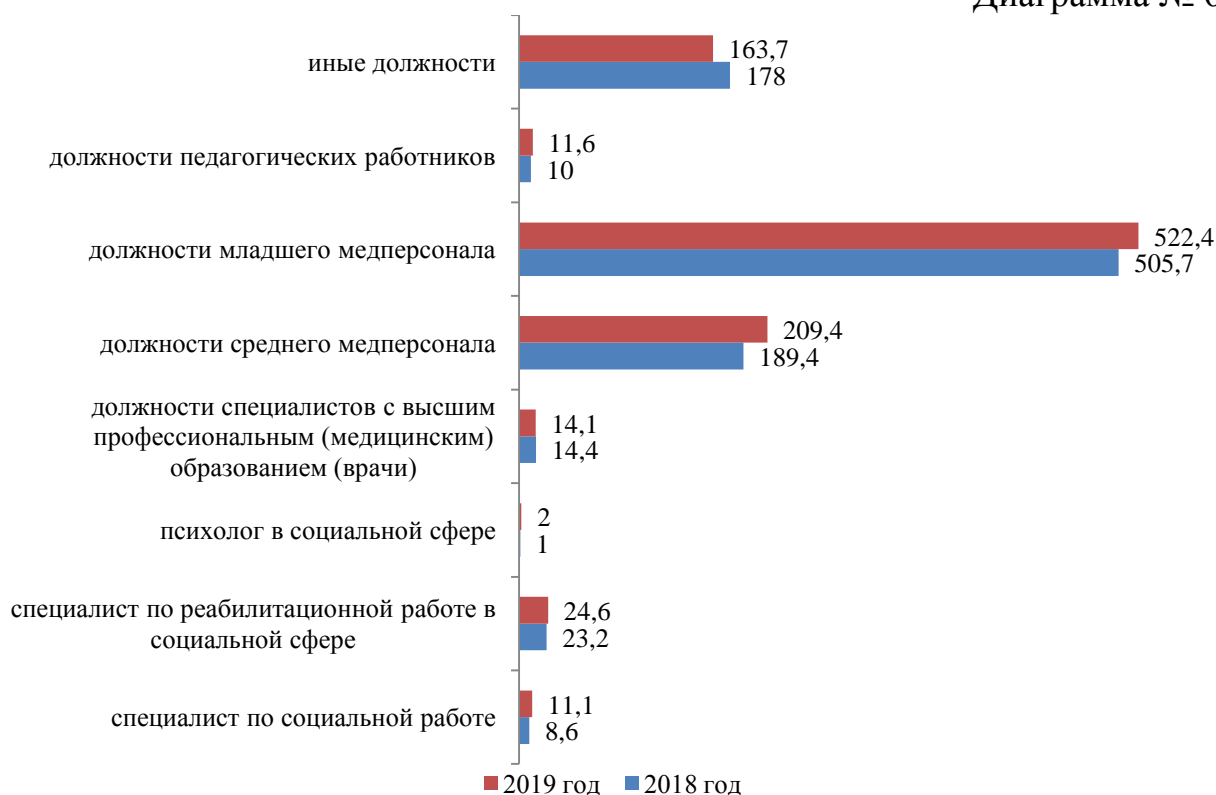
Нормативом численности работников государственных и муниципальных психоневрологических интернатов, утвержденным постановлением Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 22.12.2003 № 86, предусмотрена должность врача-психиатра из расчета 1 ставка на 50 коек. Документ носит рекомендательный характер.

Руководитель учреждения утверждает штатное расписание в пределах средств, выделенных на оплату труда. В штатные расписания психоневрологических интернатов могут вводить как целые штатные единицы, так и 0,75; 0,5; 0,25 должности работников.

Постановлением Правительства Мурманской области от 23.07.2008 № 345-ПП утверждены нормативы предельной штатной численности работников государственных областных учреждений социального обслуживания системы социальной защиты населения Мурманской области (в редакции постановления Правительства Мурманской области от 29.12.2010 № 627-ПП).

Динамика изменения среднесписочной численности специалистов в учреждениях в 2018 и 2019 годы отражена в диаграмме № 6.

Диаграмма № 6



Данные о численности сотрудников учреждений в 2019 и 2020 годы приведены в таблице № 3.

Таблица № 3

Наименование учреждения	2018 год				2019 год			
	ГОАУСОН «Апатитский психоневрологический интернат №1»	ГОАУСОН «Кировский психоневрологический интернат»	«ГБОУСОН «Мончегорский дом-интернат для умственно отсталых детей»	ГОАУСОН «Алакурттинский психоневрологический интернат»	ГОАУСОН «Апатитский психоневрологический интернат №1»	ГОАУСОН «Кировский психоневрологический интернат»	«ГБОУСОН «Мончегорский дом-интернат для умственно отсталых детей»	ГОАУСОН «Алакурттинский психоневрологический интернат»
Общая численность	487,6	136,8	296,4	122,3	503	143,7	300,1	122,8
из нее:								
специалист по социальной работе	1,7	2,9	3	3,9	2	3	2,3	3,8
специалист по реабилитационной работе в социальной сфере	0	1,2	23,2	0	0	2	22,1	0,5
психолог в социальной сфере	1	1,9	0	0	1	0,8	0,1	0,1
Должности медицинских работников, из них:	356	91,2	189,1	73,2	385	96,1	189,7	75,1
должности специалистов с высшим профессиональным (медицинским) образованием (врачи),	6,5	2,1	3	2,8	8	1,8	3	1,3
в том числе:								
врач-терапевт	2	0,5	0	0,5	3	0	0	0,1
врач-психиатр	4	1,6	2	2,3	4	1,8	2	1,2
врач-психотерапевт	0,5	0	0	0	1	0	0	0
врач-педиатр	0	0	1	0	0	0	1	0
Должности среднего медперсонала, в том числе:	113,2	28,5	21,8	25,9	131	29	21,5	27,9
инструктор по лечебной физкультуре	0	0	0	1	0	0	0	1

инструктор-методист по лечебной физкультуре	0	0	0	0	0	0	0	0
фельдшер	1	0	0	1,9	1	0	0	2
медицинский дезинфектор	2	0	0	1	2	0	0	0,8
лаборант	1	0	0	0	1	0	0	0
медицинская сестра	100	27,5	15,8	20	117	28,7	15,6	20,1
медицинская сестра по массажу	1	0	1	0	1	0	0,9	1
медицинская сестра процедурной	4	0	1	1	4	0	1	1
медицинская сестра по физиотерапии	1	0	2	0	1	0	2	1
старшая медицинская сестра	3,2	1	2	1	4	0,3	2	1
Должности младшего медперсонала, в том числе:	236,3	60,6	164,3	44,5	246	65,3	165,2	45,9
санитар	231,3	58,6	164,3	42,5	241	62,7	165,2	43,9
сестра-хозяйка	5	2		2	5	2,6		2
Должности педагогических работников, в том числе:	0	0	10	0	0	0	11,6	0
инструктор по труду	0	0	1,2	0	0	0	2	0
музыкальный руководитель	0	0	1	0	0	0	0,3	0
педагог-психолог	0	0	1,7	0	0	0	1,5	0
педагог-дефектолог	0	0	1,2	0	0	0	2	0
учитель-логопед	0	0	1	0	0	0	1,4	0
иные должности	128,9	0	3,9	45,2	115	1	4,4	43,3

По сравнению с 2018 годом численность работников учреждений в 2019 году увеличилась на 156 человек (3%) и составила 1069 человек.

Стоимость содержания получателя социальных услуг

В среднем стоимость содержания одного проживающего в месяц в 2018 году составляла 80,22 тыс. рублей, в 2019 году - 83,37 тыс. рублей.

Данные о стоимости содержания одного проживающего в год в учреждениях приведены в таблице № 4.

Таблица № 4

Наименование учреждения	Стоимость на 1 человека на 2018 год (тыс. руб.)	Стоимость на 1 человека на 2019 год (тыс. руб.)
ГОАУСОН «Апатитский психоневрологический интернат № 1»	897,8	956,6
ГОАУСОН «Алакурттинский психоневрологический интернат»	776,4	832,9
ГОАУСОН «Кировский психоневрологический интернат»	1013,0	977,5
ГОБУСОН «Мончегорский дом-интернат для умственно отсталых детей»	1163,4	1234,9

Организация питания в учреждениях

Питание в учреждениях осуществляется в соответствии с приказом Минтруда России от 13.08.2014 № 552н «Об утверждении рекомендуемых норм питания при предоставлении социальных услуг в стационарных условиях», с постановлением Правительства Мурманской области от 26.11.2014 № 583-ПП «Об утверждении нормативов обеспечения мягким инвентарем и норм питания получателей социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания» (в ред. постановления Правительства Мурманской области от 23.08.2018 № 396-ПП).

Расчеты расхода сырья, выхода готовых изделий согласно сборникам рецептур блюд и кулинарных изделий для предприятий общественного питания и технологическим нормативам.

В учреждениях организован контроль за соблюдением требований к процессу приготовления и хранения пищи, санитарно-гигиеническим условиям, к ассортименту и технологии приготовления блюд. Предусмотрено четырех разовое питание, в том числе диетическое (лечебное) питание по медицинским показаниям.

Обеспечению учреждений собственной продукцией способствует развитие подсобных хозяйств учреждений.

По результатам проверки Роспотребнадзора в 2019 году были выявлены отдельные нарушения по организации питания.

Реализации права на медицинскую помощь

В соответствии со статьей 1 Закона Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185 психиатрическая помощь лицам, страдающим психическими расстройствами, гарантируется государством и осуществляется на основе принципов законности, гуманности и соблюдения прав человека и гражданина.

В соответствии с действующим законодательством получатели социальных услуг пользуются правом на бесплатное получение медицинской помощи в объеме базовой программы обязательного медицинского страхования в лечебно-профилактических учреждениях и в психоневрологических интернатах.

Для оказания квалифицированной медицинской помощи в учреждениях имеются процедурные кабинеты, работают круглосуточные медицинские посты, оборудованы физиокабинеты.

Медицинская деятельность лицензирована.

Поступающие получатели социальных услуг осматриваются врачом учреждения, и после проведения комплекса гигиенических мероприятий помещаются в палаты приемно-карантинного отделения на

Прием лиц, вновь поступающих или отсутствовавших пять и более дней в учреждении, без их помещения в изолятор осуществляется по результатам проведенного при приеме лиц медицинского осмотра в целях выявления признаков, исключающих инфекционные заболевания (опрос, осмотр кожных покровов и слизистых, термометрия) и после проведения комплекса гигиенических мероприятий.

Для лиц, отсутствовавших в организации, оказывающей социальные услуги в стационарной форме, пять и более дней, необходимо наличие справки об отсутствии контакта с больными инфекционными заболеваниями, выданной медицинской организацией по месту проживания (пребывания) таких лиц.

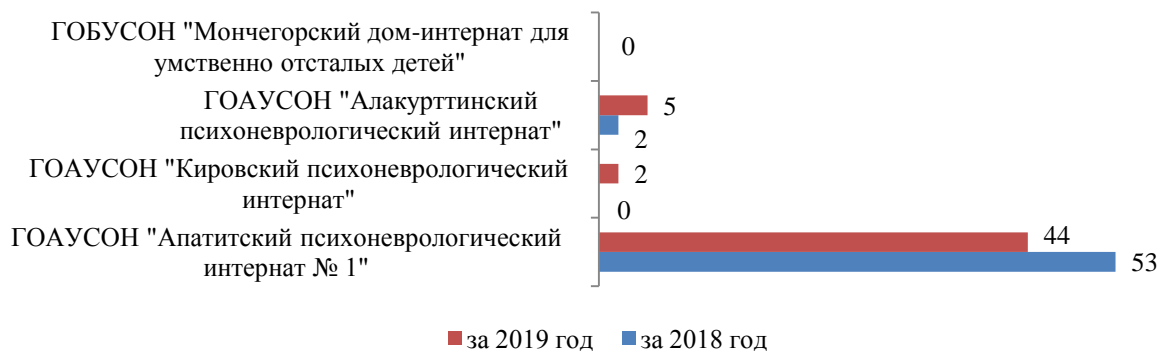
В случае отсутствия вышеуказанной справки лица, вновь поступающие или отсутствовавшие пять и более дней в учреждении помещаются в изолятор приемно-карантинного отделения после проведения комплекса гигиенических мероприятий на период семи дней для медицинского наблюдения в целях выявления наличия или отсутствия инфекционных заболеваний.⁴

⁴ Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 27.05.2016 № 69 «Об утверждении СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно - эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания» (с изменениями на 26.03.2020).

Численность граждан, находящихся на длительном лечении в медицинской организации, составляет 55 человек (из них: 47 недееспособных граждан, 1 не полностью дееспособных граждан), в 2019 году – 51 (из них 46 недееспособных граждан).

Данные о численности граждан, находящихся на длительном лечении в медицинской организации, отражены в диаграмме № 7.

Диаграмма №7



В ходе мониторинга было установлено, что в отдельных интернатах перечень медицинских препаратов, используемых для лечения, недостаточен и не способен обеспечить потребности проживающих.

В марте текущего года Министерством было рассмотрено обращение о закупке учреждением лекарственных препаратов за личные средства подопечных.

В соответствии с Федеральным Законом от 17.07.1999 №178-ФЗ «О государственной социальной помощи» граждане, имеющие право на набор социальных услуг, обеспечиваются необходимыми лекарственными препаратами бесплатно по рецептам врача в соответствии со стандартами медицинской помощи за счет средств федерального бюджета.

Закупка лекарственных препаратов для отдельных категорий граждан осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд». Процедура размещения заказа, проведения аукциона и заключения государственного контракта в соответствии с требованиями вышеназванного закона строго регламентирована и длится до 90 дней.

Заказы на лекарственные средства формируются Министерством здравоохранения Мурманской области с учетом поступающих заявок.

В соответствии с уставом учреждения и с договором об оказании социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания учреждение предоставляет гражданам социально-медицинские услуги.

В пункте 2.8 Порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, утвержденного постановлением Правительства Мурманской области от 29.09.2015 № 420-ПП, определены критерии оценки качества оказания социально-медицинских услуг.

Таким образом, учреждению необходимо своевременно применять меры по направлению заявок на увеличение (изменение) потребности в изделиях медицинского назначения с использованием программного продукта «еФарма-2». Производить закупку лекарственных препаратов за счет денежных средств недееспособных граждан - получателей социальных услуг нецелесообразно.

Во время контрольного мероприятия Министерством были выявлены случаи приобретения дополнительного белкового питания проживающим. При этом учреждением не рассматривались вопросы о согласии подопечных на применение специализированных продуктов лечебного питания, также не учитывалась индивидуальная непереносимость компонентов белковых смесей.

Несмотря на положительную динамику совершенствования системы социального обслуживания лиц с психическими расстройствами в регионе, обращения граждан и результаты проверок показывают, что сотрудники учреждений допускают нарушения их прав.

Нарушения, выявленные контрольно-надзорными органами

Во исполнение поручения заместителя Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой от 27.02.2019 № ТГ-П12-1425 с марта по апрель 2019 года контролирующими надзорными органами были проведены проверки деятельности учреждений и соблюдения ими прав получателей социальных услуг, по результатам которых были выявлены нарушения в части отсутствия доступности среды для инвалидов и маломобильных граждан, несоблюдения требований санитарно-эпидемиологического благополучия и осуществления медицинской деятельности. По итогам контрольных мероприятий учреждениям выданы предписания.

Данные о нарушениях, выявленных территориальным органом Федеральной службы по труду и занятости – Государственной инспекцией труда в Мурманской области, приведены в таблице № 5.

Таблица № 5

Выявленное нарушение	ГОАУСОН «Апатитский психоневрологический интернат № 1»	ГОАУСОН «Кировский психоневрологический интернат»	ГОАУСОН «Алакурттинский психоневрологический интернат»	ГОБУСОН «Мончегорский дом-интернат для умственно отсталых детей»
не обеспечено дублирование текстовых сообщений голосовыми сообщениями	✓	✓	✓	✓
не обеспечено дублирование голосовой информации текстовой информацией, надписями и (или) световыми сигналами, информирование о предоставленных социальных услугах с использованием	✓	✓	✓	✓

русского жестового языка (сурдоперевода), допуск сурдопереводчика				
на прилегающей к учреждению территории отсутствуют места для парковки автотранспортных средств инвалидов	✓			✓
не обеспечена возможность для самостоятельного входа, выхода и перемещения внутри учреждения (в том числе для передвижения в креслах-колясках) для отдыха в сидячем положении;			✓	✓
отсутствуют знаки, выполненные рельефно-точечным шрифтом Брайля, ознакомление с их помощью с надписями, знаками и иной текстовой и графической информацией на территории учреждения, а также допуск тифлосурдопереводчика, допуск собак-проводников		✓	✓	✓
не установлен наружный пандус		✓		

Данные о нарушениях, выявленных Управлением Росздравнадзора по Мурманской области, приведены в таблице № 6.

Таблица № 6

Выявленное нарушение	ГОАУСОН «Апатитский психоневрологический интернат № 1»	ГОАУСОН «Кировский психоневрологический интернат»	ГОАУСОН «Алакурттинский психоневрологический интернат»	ГОБУСОН «Мончегорский дом-интернат для умственно отсталых детей»
отсутствует вид работ «организация здравоохранения и общественное здоровье»		✓		
отсутствует врач-терапевт				✓
отсутствует должность заведующий службой социально-медицинской реабилитации, имеющийся согласно представленной организационной структуре				✓
не выделены медицинские кабинеты (физиотерапевтический кабинет, процедурный кабинет, кабинет массажа)				✓
обеспечить соблюдение требований действующего законодательства при проведении предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров	✓	✓		
обеспечить права получателя социальных услуг на своевременную периодическую диспансеризацию в соответствии с имеющимися хроническими заболеваниями и возрастом			✓	✓

не разработана система обеспечения качества хранения лекарственных препаратов	✓	✓	✓	✓
не соблюден установленный порядок осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности				✓
не соблюдаются условия хранения лекарственных препаратов в			✓	
не соответствуют установленным требованиям предоставление сведений по результатам проведения работы по выявлению в обороте незарегистрированных медицинских изделий		✓		
не обеспечено предоставление сведений по результатам проведения работы по выявлению в обороте недоброкачественных, фальсифицированных лекарственных средств				✓
ведение медицинской карты амбулаторного больного осуществляется с нарушением утвержденной формы				✓
выявлено медицинское изделие с истекшим сроком годности				✓
не обеспечена регистрация операций, связанных с обращением лекарственных средств, включенных в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету			✓	
не допускать наличие в обращении веществ, качество и происхождение которых не подтверждено документально			✓	
записи в журналах учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения ведутся с нарушениями				✓

Данные о нарушениях, выявленных Управлением Роспотребнадзора по Мурманской области, приведены в таблице № 7.

Таблица № 7

Выявленное нарушение	ГОАУСОН «Апатитский психоневрологический интернат № 1»	ГОАУСОН «Кировский психоневрологический интернат»	ГОАУСОН «Алакурттинский психоневрологический интернат»	ГОБУСОН «Мончегорский дом-интернат для умственно отсталых детей»
не обеспечен режим обработки столовой посуды и столовых приборов	✓			

мясорыбный (сырьевой) цех, буфетная, раздаточная не оборудованы раковинами с подводкой горячей и холодной воды для мытья рук персонала		✓		
имеются дефекты и повреждения окрашенной поверхности плитусов с плотным прилеганием к стенам и полу				✓
оценка качества полуфабрикатов, блюд и кулинарных изделий проводится с нарушением санитарно-эпидемиологических требований	✓			
расстановка оборудования пищеблока, столовой, находящихся в здании, не обеспечивают соблюдения поточности технологических процессов, исключают встречные потоки		✓		
имеются повреждения окрашенной поверхности и кафельного покрытия стен, отслоение краски между плитусами и стеной				✓
некачественно проведена генеральная уборка на пищеблоке (горячий цех, склад сыпучих продуктов)		✓		
используется посуда с трещинами, сколами, отбитыми краями, деформированная, с поврежденной эмалью	✓			
производственные цеха не оборудованы раковинами с подводкой горячей и холодной воды		✓		
потолки, стены и полы всех помещений должны быть гладкими, без нарушения целостности, признаков поражения грибком и иметь отделку, допускающую уборку влажным способом с использованием моющих и дезинфицирующих средств		✓	✓	✓
используется оборудование и мебель, покрытие которых не обеспечивает возможность проведения влажной обработки с применением моющих и дезинфицирующих средств		✓	✓	
не соблюдаются условия для оказания парикмахерских услуг с соблюдением санитарно-эпидемиологических требований к организациям коммунально-бытового назначения, оказывающим парикмахерские и косметические услуги			✓	

не осуществляется хранение моющих и дезинфекционных средств в таре (упаковке) изготовителя, снабженной этикеткой, на стеллажах, в специально предназначенных местах			✓	
нарушены условия дезинфекции и хранения медицинских изделий многократного применения			✓	
оборудование и моечные ванны, являющиеся источниками повышенных выделений влаги, тепла, газов, не оборудованы локальными вытяжными системами с преимущественной вытяжкой в зоне максимального загрязнения			✓	
транспортирование сырья и пищевых продуктов не осуществляется специальным транспортом, на который в установленном порядке выдается санитарный паспорт			✓	
при использовании систем кондиционирования воздуха параметры микроклимата в производственных помещениях не соответствуют значениям санитарных норм			✓	
не проводится косметический ремонт (побелка и покраска помещений, профилактический ремонт санитарно-технического и технологического оборудования) по мере необходимости и его покраска		✓		
в кабинетах, где проводится обработка инструментов, не предусмотрена отдельная раковина для мытья рук или двухгнездную раковину (мойку)				✓
мытьё оборотной тары в заготовочных организациях и в специализированных цехах не производится в специально выделенных помещениях, оборудованных ваннами или моечными машинами, с применением моющих средств		✓		
не обеспечено составление примерных меню для организации питания воспитанников				✓
дверцы в шкафах для хлеба не имеют отверстия для вентиляции		✓		
в примерных и фактических меню повторение одних и тех же блюд или кулинарных изделий в один и тот же день и последующие два дня				✓

не обеспечено соответствие фактического утвержденного меню, примерному меню				✓
не обеспечено включение в рацион обеда меню закуски в 4 день первой недели и 4 день второй недели				✓
не обеспечено рациональное распределение энергетической ценности по отдельным приемам пищи с учетом допустимых отступлений в течение дня				✓
отсутствует специальная одежда и промаркированный уборочный инвентарь для проведения генеральной уборки процедурного кабинета		✓		
несоответствие уровня параметров микроклимата – относительной влажности воздуха в помещениях пребывания воспитанников в пределах допустимых уровней, не выходящих за пределы допустимых значений 40-60%				✓

В августе 2019 года ФГБУ «Научный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского» Минздрава России было проведено индивидуальное освидетельствование и осмотр граждан, проживающих в психоневрологических интернатах, в целях оценки обоснованности нахождения таких граждан в данных учреждениях, степени их самостоятельности, дееспособности и способности к социализации.

По результатам проведенного индивидуального освидетельствования и осмотра даны рекомендации в части повышения или понижения их гражданско-правового статуса.

Проверки, проводимые контрольно-надзорными органами, показывают, что допускаются нарушения установленные законодательством в сфере социального обслуживания. После рассмотрения материалов по результатам проверок Министерством утвержден план по устранению выявленных нарушений в разрезе по каждому учреждению.

В декабре 2019 года нарушения законодательства в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и в части осуществления медицинской деятельности устранены в полном объеме. До 01.07.2020 психоневрологические интернаты должны обеспечить информационную доступность и создать маршрутизацию по инфраструктуре учреждения для инвалидов с нарушением зрения и слуха.

Общая характеристика контингента, проживающего в учреждении

По информации, представленной учреждениями, социальные услуги в 2018 году получили 1104 человек, в 2019 году - 1110.

Данные о численности, проживающих в интернатах

психоневрологического профиля, приведены в таблице № 8.

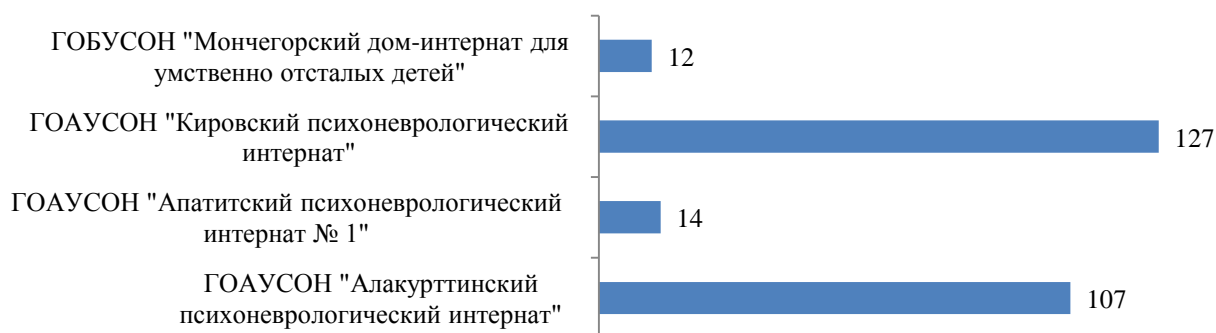
Таблица № 8

Численность получателей социальных услуг, из них:	2018 год		2019 год	
	1104		1110	
	мужчин - всего	женщин - всего	мужчин - всего	женщин - всего
	594	510	589	521
в том числе в возрасте, лет:				
18 - 22	53	25	48	22
23 - 25	22	14	29	17
26 - 29	41	25	39	16
30 - 35	81	61	79	57
36 - 45	137	96	138	99
46 - 59	151	109	145	126
60 - 74	99	118	103	119
75 - 79	5	29	2	19
80 - 89	5	30	6	42
90 и более	0	3	0	4

По состоянию на 01.01.2020 в учреждениях проживали 589 (53%) мужчин и 521 (47%) женщин, из них 263 находились на постоянном постельном режиме.

Данные о численности получателей социальных услуг, находящихся на постоянном постельном режиме, отражены в диаграмме № 7.

Диаграмма № 7



В 2019 году в учреждениях получали социальные услуги 1110 человек, из них:

- 936 недееспособных граждан (84%);
- 12 не полностью дееспособных граждан, которые вследствие психического расстройства могут понимать значение своих действий или руководить ими лишь при помощи других лиц (1%).

Данные о численности получателей услуг, которым предоставляются социальные услуги в стационарной форме, по состоянию на 01.01.2020 отражены в диаграмме № 8.

Диаграмма № 8



Анализ отчетов, представленных органами опеки и попечительства, свидетельствует, что в 2019 году из 1110 получателей социальных услуг 1071 (96%) имеют группу инвалидности, а именно:

- большая часть инвалидов имеют I группу – 540 чел.;
- II группу – 529 чел.;
- III группу – 2 чел.

По результатам исследования было установлено, что из 1071 получателя социальных услуг, признанных инвалидами, у 10 получателей не разработана индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида (далее – ИПРА).

Данные о численности получателей ТСП и услуг, обеспеченных в 2018 и 2019 годы, отражены в диаграмме № 9.

Диаграмма № 9



Администрация учреждения отмечает, что основными причинами, удлиняющими срок направления на МСЭ поступившего в учреждение гражданина, не имеющего группу инвалидности, является длительность процедуры признания его недееспособным и оформления медицинских

документов в связи с кадровым дефицитом врачей-специалистов в медицинских организациях.

Данные о численности недееспособных граждан, которым предоставляются социальные услуги в стационарной форме, приведены в таблице № 9.

Таблица № 9

Численность получателей социальных услуг, из них:	2018 год		2019 год	
	919		936	
	мужчин - всего	женщин - всего	мужчин - всего	женщин - всего
	501	419	498	436
в том числе в возрасте, лет:				
18 - 22	54	26	49	23
23 - 25	22	13	26	16
26 - 29	42	25	38	16
30 - 35	79	60	76	55
36 - 45	117	82	117	88
46 - 59	110	88	110	96
60 - 74	72	90	77	95
75 - 79	3	20	2	13
80 - 89	2	14	3	32
90 и более	0	1	0	2

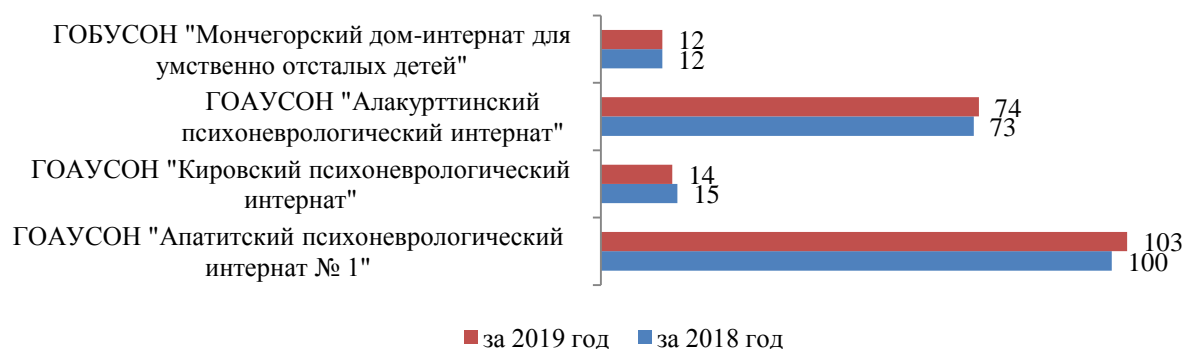
По состоянию на 01.01.2020 в учреждениях проживали 936 недееспособных граждан, из них: 419 (53%) мужчин и 436 (47%) женщин. 203 недееспособных граждан находились на постоянном постельном режиме.

Анализ отчетов, представленных органами опеки и попечительства, свидетельствует, что в 2019 году из 936 недееспособных граждан 927 имеют группу инвалидности, а именно:

- большая часть инвалидов имеют I группу – 518 чел.;
- II группу – 407 чел.;
- III группу – 2 чел.

Данные о численности недееспособных граждан, находящихся в учреждении на постоянном постельном режиме, отражены в диаграмме № 10.

Диаграмма № 10



Данные о численности не полностью дееспособных граждан, которым предоставляются социальные услуги в стационарной форме, приведены в таблице № 10.

Таблица № 10

Численность получателей социальных услуг, из них:	2018 год		2019 год	
	8		12	
	мужчин - всего	женщин - всего	мужчин - всего	женщин - всего
	4	4	7	5
в том числе в возрасте, лет:				
18 - 22	0	0	2	0
23 - 25	0	0	0	0
26 - 29	0	0	0	0
30 - 35	0	0	1	0
36 - 45	3	2	3	2
46 - 59	0	2	0	2
60 - 74	1	0	1	0
75 - 79	0	0	0	0
80 - 89	0	0	0	1
90 и более	0	0	0	0

По состоянию на 01.01.2020 в учреждениях проживали 12 не полностью дееспособных граждан, из них: 7 (58%) мужчин и 5 (42%) женщин.

Анализ отчетов, представленных органами опеки и попечительства, свидетельствует, что в 2019 году все не полностью дееспособные граждане имеют группу инвалидности, а именно:

- большая часть инвалидов имеют I группу – 2 чел.;
- II группу – 10 чел.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 17.11.2010 № 927 органы опеки и попечительства осуществляют проверки условий жизни совершеннолетних недееспособных граждан, соблюдения опекунами прав и законных интересов

совершеннолетних недееспособных граждан, обеспечения сохранности их имущества.

При проведении проверки учреждения оценивается уровень обеспечения основных потребностей недееспособного гражданина, состояние здоровья, внешний вид, социальная адаптация, наличие обстоятельств, которые создают угрозу жизни и здоровью подопечного. Обращается внимание на выполнение реабилитационных мероприятий, содержащихся в индивидуальной программе реабилитации и абилитации инвалида (далее – ИПРА). При этом необходимо отметить, что у органов опеки и попечительства отсутствуют полномочия по осуществлению функций по проверке правильности заполнения ИПРА и ИППСУ (индивидуальная программа предоставления социальных услуг).

Вопросы по защите прав и законных интересов недееспособных и не полностью дееспособных граждан оцениваются органом опеки и попечительства применительно к каждому подопечному, находящемуся под надзором в учреждении, при проведении плановых и внеплановых проверок.

За 2019 год численность получателей услуг в учреждениях увеличилась на 6 человек по сравнению с 2018 годом.

Данные о численности получателей услуг, поступивших в учреждения в 2018 и 2019 годы, отражены в диаграммах № 11 и 12.

Диаграмма № 11

за 2018 год

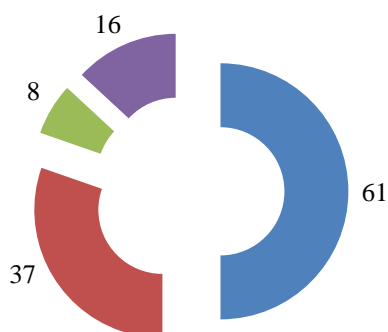
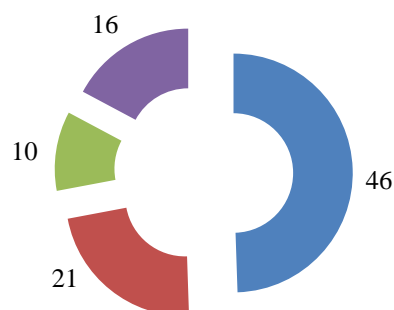


Диаграмма № 12

за 2019 год



- ГОВАУСОН "Апатитский психоневрологический интернат № 1"
- ГОВАУСОН "Кировский психоневрологический интернат"
- ГОВАУСОН "Алакурттинский психоневрологический интернат"
- ГОВАУСОН "Мончегорский дом-интернат для умственно отсталых детей"

Данные о численности получателей услуг, выбывших из учреждения в 2018 и 2019 годы, отражены в диаграммах №№ 13 и 14.

Диаграмма № 13

за 2018 год

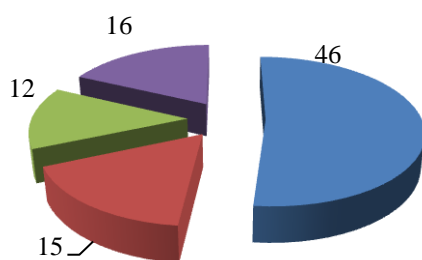
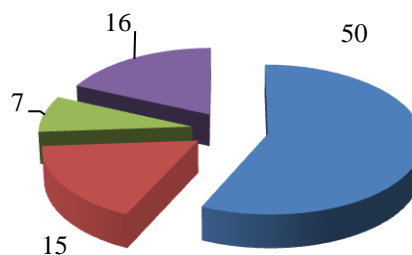


Диаграмма № 14

за 2019 год



- ГОАУСОН "Апатитский психоневрологический интернат № 1"
- ГОАУСОН "Кировский психоневрологический интернат"
- ГОАУСОН "Алакурттинский психоневрологический интернат"
- ГОБУСОН "Мончегорский дом-интернат для умственно отсталых детей"

Заключение договора о предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания между поставщиком социальных услуг и недееспособным гражданином

При изучении представленных документов было установлено, что в 2018 и 2019 годы договоры о предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания между поставщиком социальных услуг и недееспособным гражданином заключались с нарушением положений ГК РФ и законодательства в сфере социального обслуживания граждан.

Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ вступил в силу 01.01.2015 и признал утратившими силу Федеральные законы от 02.08.1995 № 122 «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» и от 10.12.1995 № 195-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации».

Примерная форма договора о предоставлении социальных услуг утверждена приказом Минтруда России от 10.11.2014 № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг», который вступил в силу с 01.01.2015. Кроме того, признано утратившим силу постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 17.05.2002 № 35 «Об утверждении Положения о порядке заключения, изменения и расторжения договоров о стационарном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов и формы примерного договора о стационарном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов».

Однако в некоторых учреждениях использовались формы договора о стационарном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов. Договор заключался в одностороннем порядке директором учреждения без предварительного разрешения органа опеки и попечительства.

Анализ представленных органом опеки и попечительства документов показал, что в отдельных учреждениях работа по расторжению ранее действовавшего договора не организована.

Сведения о предоставлении социальных услуг учреждениями

Данные о предоставленных социальных услугах гражданам, частично утратившим способность либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности, приведены в таблице № 11.

Таблица № 11

Наименование социальной услуги	2018 год	2019 год
Социально-бытовые услуги:	1151868	1192082
обеспечение площадью жилых помещений в соответствии с утвержденными нормативами	272505	281029
обеспечение питанием в соответствии с утвержденными нормативами	272505	279627
обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями) в соответствии с утвержденными нормативами	272505	279627
обеспечение за счет средств получателя социальной услуги книгами, журналами, газетами, настольными играми	19919	20312
Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход	251320	261540
Отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции	3691	3925
Помощь в приеме пищи (кормление)	59423	63161
Социально-медицинские услуги:	564404	588812
Выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарственных препаратов и др.)	271695	281029
Оказание содействия в проведении оздоровительных мероприятий	108279	141758
Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья	1587	1680
Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни	113922	116735
Проведение занятий по адаптивной физической культуре	65471	44499
Консультирование по социально - медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, выявление отклонений в состоянии их здоровья)	2640	3112
Социально-психологические услуги:	15025	20103
Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений	6457	6350

Социально-психологический патронаж	8568	8799
Социально-педагогические услуги:	58694	60540
Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование	19944	22017
Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга)	30731	30394
Организация досуга (праздники, экскурсии и др. культурные мероприятия)	8019	8129
Социально-трудовые услуги:	8757	7871
Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам	8757	7871
Социально-правовые услуги:	534473	557148
Оказание помощи в оформлении и восстановлении утраченных документов получателей социальных услуг	9001	9311
Оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатных	2103	2071
Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг	2221	2290
Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности:	232177	719
Обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации	1027	719
Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания	158391	163734
Обучение навыкам поведения в быту и общественных местах	127843	134189
Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности	1710	1651

Данные об оказанных социально-бытовых услугах в учреждениях в 2019 году отражены на диаграмме № 15.

Диаграмма № 15



- ГОАУСОН "Алакургтинский психоневрологический интернат"
- ГОБУСОН "Мончегорский дом-интернат для умственно отсталых детей"
- ГОАУСОН "Кировский психоневрологический интернат"
- ГОАУСОН "Апатитский психоневрологический интернат № 1"

Данные об оказанных социально-медицинских услугах в учреждениях в 2019 году отражены на диаграмме № 16.

Диаграмма № 16



- GOAUSON "Алакурттинский психоневрологический интернат"
- ГОБУСОН "Мончегорский дом-интернат для умственно отсталых детей"
- GOAUSON "Кировский психоневрологический интернат"
- GOAUSON "Апатитский психоневрологический интернат № 1"

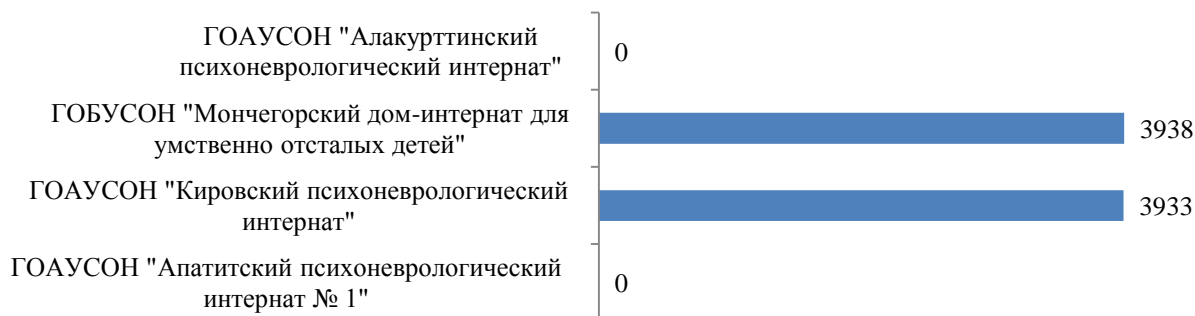
Данные об оказанных социально-психологических услугах в учреждениях в 2019 году отражены на диаграмме № 17.

Диаграмма № 17



Данные об оказанных социально-трудовых услугах в учреждениях в 2019 году отражены на диаграмме № 18.

Диаграмма № 18



■ Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам

Данные об оказанных социально-правовых услугах в учреждениях в 2019 году отражены на диаграмме № 19.

Диаграмма № 19



■ ГООУСОИ "Алакурттинский психоневрологический интернат"
 ■ ГООУСОИ "Мончегорский дом-интернат для умственно отсталых детей"
 ■ ГООУСОИ "Кировский психоневрологический интернат"
 ■ ГООУСОИ "Апатитский психоневрологический интернат № 1"

По данным, представленным в таблице 11, видна динамика увеличения количества оказанных социальных гражданам по всем видам услуг, за

исключением социально-трудовых услуг.

Сведения о предоставлении мер социальной поддержки получателям социальных услуг

Данные о предоставлении мер социальной поддержки получателям социальных услуг в учреждениях приведены в таблице № 12.

Таблица № 12

Наименование учреждения	ГОАУСОН "Апатитский психоневрологич еский интернат № 1"	ГОАУСОН "Кировский психоневрологич еский интернат"	ГОБУСОН "Мончегорский дом-интернат для умственно отсталых детей"	ГОАУСОН "Алакурттинск ий психоневролог ический интернат"
Численность получателей услуг, которым предоставляются ежемесячные меры социальной поддержки	595	178	246	182
из них:				
Ветераны труда и лица, приравненные к ним	30	8	0	8
из них:				
РЕДВ	7	4		
ЖКУ	13			
Реабилитированные лица и лица, признанные пострадавшими от политических репрессий		1		
РЕДВ				
ЖКУ		1		
Труженики тыла	2			
РЕДВ	2			
ЖКУ	2			
Лица, признанные инвалидами	588	174	246	182
ФЕДВ	588	174	246	182
ЖКУ	49	13	8	17
Ветераны ВОВ и лица, приравненные к ним	1	1		
ФЕДВ	1	1		
ЖКУ	1			
Численность недееспособных граждан, которым предоставляются ежемесячные меры социальной поддержки	488	148	156	144
из них:				

Ветераны труда и лица, приравненные к ним	27	2		2
из них:				
РЕДВ	6	2		2
ЖКУ	11			1
Реабилитированные лица и лица, признанные пострадавшими от политических репрессий		1		1
РЕДВ		1		
ЖКУ		1		
Лица, признанные инвалидами	482	145	156	144
ФЕДВ	482	145	156	144
ЖКУ	46	13	3	17
Ветераны ВОВ и лица, приравненные к ним	1			
ФЕДВ	1			
ЖКУ	1			
иные льготные категории граждан и меры социальной поддержки		2		
Численность не полностью дееспособных граждан, которым предоставляются ежемесячные меры социальной поддержки	9	1	1	
из них:				
Лица, признанные инвалидами	9	1	1	
ФЕДВ	9	1	1	
ЖКУ	2			
Численность получателей услуг, которым предоставляются единовременные денежные выплаты	27	7		18
из них:				
в связи с празднованием Дня Победы в Великой Отечественной войне 1941 - 1945 гг.	3	1		
гражданам, родившимся в период с 23 июня 1923 года по 3 сентября 1945 года	24	7		18

Ограничение лиц, страдающих психическим расстройством, в дееспособности

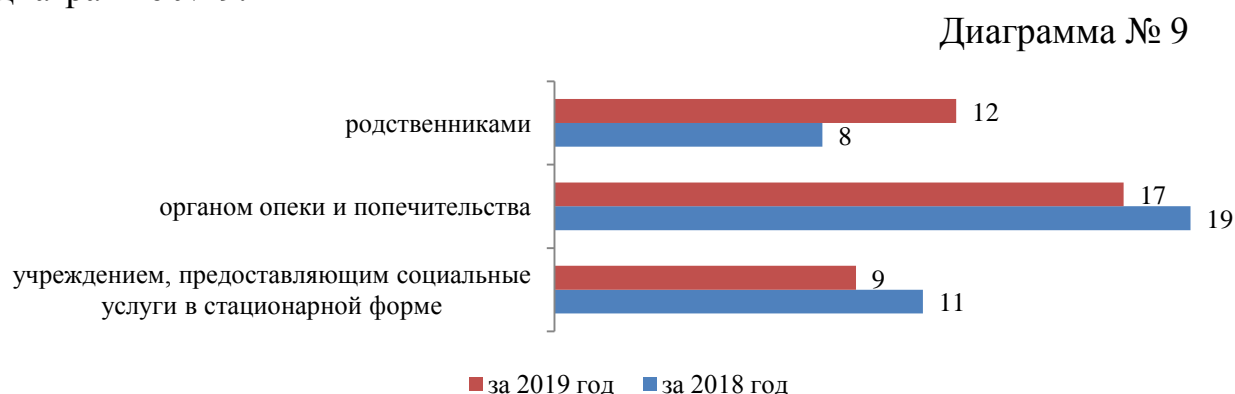
Статьи Гражданского кодекса Российской Федерации (далее – ГК РФ) содержит нормы, предусматривающие возможность признания лица, страдающего психическими расстройствами, недееспособным или ограниченно дееспособным.

На практике встречаются случаи, когда лиц, страдающих психическими расстройствами, признают недееспособными в качестве превентивной меры, заранее предотвращая или пресекая совершение ими имущественных сделок, иных юридически значимых действий (продажа квартиры, расторжение брака и т.д.). Недееспособность используют для решения определенных задач или для облегчения решения каких-либо спорных вопросов. Например, для решения вопроса о помещении пожилого родственника в организацию, предоставляющую социальные услуги в стационарной форме.

Порядок рассмотрения и разрешения дел о признании гражданина недееспособным регулируется главой 31 Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации (далее – ГПК РФ). Дела рассматриваются в порядке особого производства, подведомственны судам общей юрисдикции.

В ходе мониторинга проведено изучение и обобщение судебной практики по рассмотрению дел о признании граждан недееспособными и ограниченно дееспособными вследствие психического расстройства.

Данные о количестве поданных заявлений в суд о признании граждан недееспособными и ограниченно дееспособными отражены на диаграмме № 9.



Анализ представленных органами опеки и попечительства документов показывает, что из 60 решений судов по указанной категории дел 56 были удовлетворены, по 3 делам в удовлетворении заявления о признании гражданина недееспособным отказано, по 1 - вынесено определение о прекращении производства по делу. В апелляционном порядке дела не обжаловались.

С заявлением о признании гражданина недееспособным обращались в суд органы опеки и попечительства, близкие родственники, ГОБУСОН «Мончегорский дом-интернат для умственно отсталых детей».

В ходе изучения решения Кандалакшского районного суда по делу № 2-158/2019 установлено, что было принято заявление о признании гражданина недееспособным, в котором не указано, кем он является заявителю. В судебном заседании указанное обстоятельство не выяснялось.

В Кандалакшском районном суде судья привлекал в качестве заинтересованных лиц – зятя и внучку, которые не имеют права на обращения в суд по данной категории дел (дело № 2-894/2018). При этом внучка уведомила суд телефонограммой, что «не возражает против признания бабушки недееспособной, но против, чтобы администрация интерната распоряжалась ее квартирой».

Указанные дела рассматривались с участием помощника прокурора и представителя органа опеки и попечительства.

При изучении решений суда было установлено, что доказательная база состоит из заключения судебно-психиатрической экспертизы, справок о нахождении лица на учете у психиатра, о нахождении его в психиатрическом лечебном учреждении, о врожденной умственной отсталости или иных физиологических недостатках. При этом вопрос о необходимости допроса свидетелей и их вызове в судебное заседание не решается.

В 11 делах, возбужденных по заявлению органа опеки и попечительства, не рассматривался вопрос о наличии близких родственников с целью привлечения их к участию в судебном заседании в качестве заинтересованных лиц, при этом представители учреждений участие не принимали.

Участие гражданина, в отношении которого рассматривается дело в судебном заседании, необходимо, чтобы дать возможность ему представлять свою позицию по делу, чтобы позволить суду составить собственное мнение о психическом состоянии гражданина и непосредственно убедиться в том, что он не может понимать значение своих действий и руководить ими.⁵

Однако выявлены случаи, когда заявление о признании гражданина недееспособным рассматривалось в его отсутствие, при этом в решении суда (например, дело № 2-31/2019) не отражено, что состояние его здоровья лишает возможности находиться в зале судебного заседания, в связи с возможностью ухудшения, представляющего угрозу жизни и здоровью. Информация об уведомлении гражданина о судебном заседании в решении суда отсутствует.

В этой связи, в целях защиты прав и законных интересов лица с психическим расстройством рекомендуется заявителям (органам опеки и попечительства, учреждениям) обращать внимание на участие в деле заинтересованных лиц.

В судах Мурманской области к рассмотрению дел данной категории в качестве представителей лиц, в отношении которых рассматриваются дела, привлекаются адвокаты в порядке ст. 50 ГПК РФ.

Анализ представленных документов свидетельствует, что существует

⁵ Постановление Конституционного Суда РФ от 27.02.2009 № 4-П.Ж

различная практика по вопросу проведения судебно-психиатрической экспертизы. Например, по трем делам была назначена заочная судебно-психиатрическая экспертиза, т.е. оценка психического состояния гражданина производится комиссией врачей психиатров по представленным судом материалам, что противоречит принципам гражданского судопроизводства.

В 22 делах представителями органа опеки и попечительства подавались заявления с просьбой о рассмотрении дела без их участия.

Вместе с тем, когда орган опеки и попечительства является еще и заявителем, то на него в силу ст. 56 ГПК РФ возлагается бремя доказывания заявленных требований. В тех случаях, когда органы опеки и попечительства не являются заявителями, то все равно их участие в суде необходимо в целях обеспечения защиты прав и законных интересов граждан, в отношении которых ставится вопрос о признании недееспособными.

При изучении дел рассматриваемой категории установлено, что 50 дел рассмотрено судами непосредственно в здании суда, а 10 - в выездном судебном заседании в соответствии с частью 1 статьи 284 ГПК РФ (по месту жительства лица, в отношении которого подано заявление о признании недееспособным). Причинами этому являлись как нетранспортабельность больного, так и существующая необходимость установления его личности.

Подобная практика заслуживает внимания и совершенствования возможности её дальнейшего применения, поскольку позволяет непосредственно оценить состояние заинтересованного лица, при возникновении сомнений задать ему необходимые вопросы и тем самым исключить формальный подход к рассмотрению дела данной категории.

Распоряжение имуществом получателей социальных услуг

Статья 7 Федерального закона от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве» определяет основные задачи органов опеки и попечительства, одной из которых является контроль за сохранностью имущества и управлением имуществом граждан, находящихся под опекой или попечительством либо помещенным под надзор в организации, оказывающие социальные услуги.

Учреждения, исполняя возложенные обязанности опекуна и попечителя, распоряжаются имуществом подопечных с предварительного разрешения органа опеки и попечительства.

В целях защиты прав и законных интересов недееспособных граждан органы опеки и попечительства совместно с учреждениями проводят работу по выявлению недвижимого имущества, находящегося в собственности у подопечных, запрашивают соответствующие сведения в Управлении Росреестра по Мурманской области, обеспечивают сохранность жилого помещения.

Данные о численности получателей услуг, имеющих в собственности недвижимое имущество, приведены в таблице № 13.

Таблица № 13

Наименование учреждения	ГОАУСОН "Апатитский ПНИ № 1"	ГОАУСОН "Кировский ПНИ"	ГОБУСОН "Мончегорский дом-интернат для умственно отсталых детей"	ГОАУСОН "Алакурттинский ПНИ"
Численность получателей услуг, имеющих в собственности недвижимое имущество	135	17	32	47
из них:				
признанных недееспособными	110	15	17	43
признанных ограниченно дееспособными	1			
Численность получателей услуг, имеющих в собственности долю недвижимого имущества	79	12	29	29
из них:				
признанных недееспособными	73	11	14	18

Данные о численности получателей услуг, имеющих в собственности недвижимое имущество, в интересах которых заключены договоры по управлению их имуществом в 2019 году, приведены в таблице № 14

Таблица № 14

Наименование учреждения	ГОАУСОН "Апатитский ПНИ № 1"	ГОАУСОН "Кировский ПНИ"	ГОБУСОН "Мончегорский дом-интернат для умственно отсталых детей"	ГОАУСОН "Алакурттинский ПНИ"	Всего
Численность подопечных, в интересах которых заключены договоры по управлению их имуществом	4	1	1	5	11
из них:					
найма (аренды)	5	1	1	5	12
из них:					
стороной договора являются родственники	2	0			2
доверительного управления имуществом		0			0
из них:					
стороной договора являются родственники				13	13

Численность подопечных, в отношении которых не соблюдались условия договора в отчетном году				1	1
Численность подопечных, в отношении которых проводились проверки по обеспечению сохранности их имущества	110	26	32		168
Численность подопечных, в защиту имущественных интересов которых обращались в суд или в правоохранительные органы	6		1	2	9
из них:					
учреждение социального обслуживания			1	2	3
Численность подопечных, чьи права были защищены или восстановлены	5		1	2	8
Численность подопечных, чьи права были защищены в досудебном порядке	1				1

В администрациях муниципальных образований созданы опекунские советы, на заседаниях которых дают оценку представленным документам и обосновывают возможные риски при заключении договора аренды (коммерческого найма) жилого помещения, принадлежащего на праве собственности недееспособному гражданину.

На практике возникают случаи, когда недвижимое имущество подопечного расположено в другом субъекте Российской Федерации. В целях осуществления эффективного управления этим имуществом органы местного самоуправления Мурманской области направляют запросы в другие регионы об информировании о сохранности имущества.

Однако нормативными правовыми актами Российской Федерации порядок взаимодействия органов опеки и попечительства не урегулирован.

При проведении проверки органы опеки и попечительства контролируют правильность расходования учреждениями денежных средств подопечного, а также учет мнения недееспособного гражданина при приобретении ему имущества.

Для объективного рассмотрения вопросов о распоряжении имуществом подопечных в учреждениях созданы комиссии, на которых принимаются решения о направлении в органы опеки и попечительства заявлений о выдаче предварительных разрешений на распоряжение имуществом недееспособных граждан. Комиссия может принять отрицательное решение и ограничить интересы клиента, если приобретаемые предметы запрещены к использованию, согласно внутренним правилам учреждения, а также исходя из принципов целесообразности.

Приобретение товаров на личные нужды подопечных подтверждается платежными поручениями, чеками, счетами - накладными. Выдача товаров оформляется актом, который подписывается лицами, ответственными за их приобретение и выдачу.

В соответствии со ст. 37 ГК РФ суммы алиментов, пенсий, пособий, возмещения вреда здоровью и вреда, понесенного в случае смерти кормильца, а также иные выплачиваемые на содержание подопечного средства подлежат зачислению на отдельный номинальный счет, и расходуются опекуном без предварительного разрешения органа опеки и попечительства.

Однако вышеназванная норма на практике не реализуется.

Согласно информации Мурманского отделения ПАО Сбербанк, вопрос об открытии банком номинальных счетов для организаций, в которые помещены под надзор недееспособные или не полностью дееспособные граждане, находится в разработке. ПАО Сбербанк планировал решить указанный вопрос в 2018 году. Однако до настоящего времени кредитной организацией номинальные счета для учреждений не используются.

В этой связи органы опеки и попечительства выдают предварительные разрешения на распоряжение денежными средствами со счетов подопечных, открытых в кредитных организациях, что создает необоснованное препятствие для исполнения учреждениями законодательно установленных обязанностей.

В целях установления единых требований при предоставлении государственных услуг по выдаче органами опеки и попечительства разрешений (отказа) по распоряжению имуществом подопечных Министерством утверждены административные регламенты:

- «Выдача разрешений на совершение сделок с имуществом, принадлежащим совершеннолетним подопечным гражданам, и расходование денежных средств, принадлежащих совершеннолетним подопечным гражданам»;

- «Выдача разрешений на распоряжение имуществом совершеннолетнего гражданина, ограниченного судом в дееспособности».

Во время проведения контрольных мероприятий было установлено, что учреждениями не в полной мере выполняются возложенные на них обязанности по управлению имуществом подопечных, неэффективно расходуются денежные средства подопечных, а именно:

- израсходованы денежные средства подопечных без предварительного разрешения органа опеки и попечительства;
- вред, причиненный гражданином, признанным недееспособным, возмещен денежными средствами подопечного;
- использование имущества подопечного не в его интересах;
- допущены ограничения правоспособности и дееспособности гражданина, который способен самостоятельно осуществлять гражданские права (давать согласие или отказ возмещать причиненный вред учреждению);
- выдача товара осуществляется без оформления акта, который подписывается лицами, ответственными за их приобретение и выдачу. Акт не утверждается директором учреждения.

Среди выявленных нарушений необходимо выделить ограничение права на свободу передвижения инвалидов, использующих специальные технические средства. Некоторые здания строились во времена, когда требования о создании доступности для инвалидов не были заложены в строительные нормы и правила. В полной мере приспособить их под нужды инвалидов-колясочников не всегда возможно даже с технической точки зрения (узкие дверные проемы, наличие высоких порожков, отсутствие пандусов и т.д.).

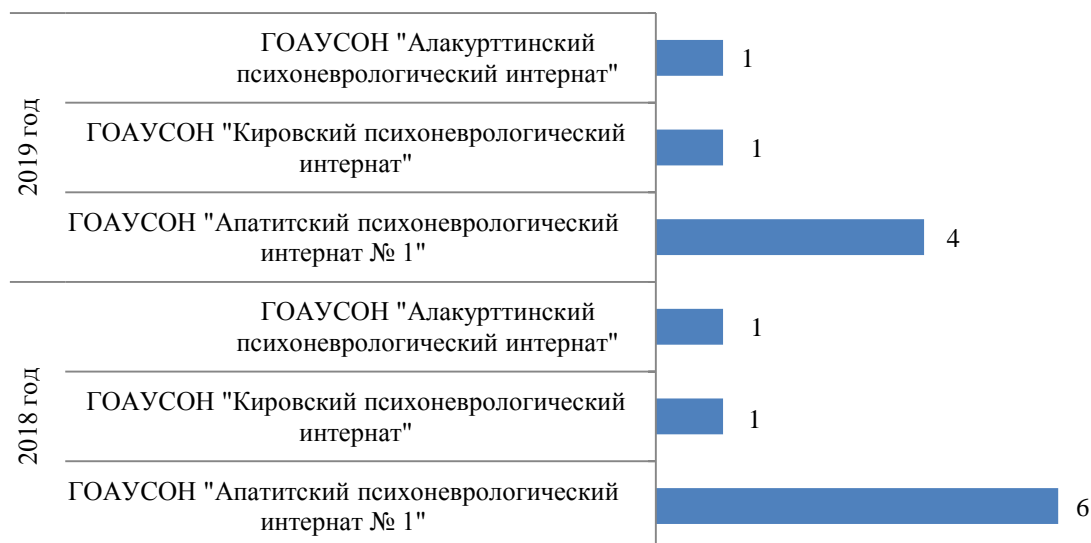
В ходе проверки одного из учреждений было установлено, что подопечный, имеющий нарушения опорно-двигательного аппарата, при передвижении на инвалидной коляске неоднократно повреждал дверные проемы. В результате администрацией учреждения было принято решение о взыскании денежных средств с недееспособного гражданина для проведения ремонтных работ по замене дверного проема. После направления требования в учреждение права подопечного были защищены, а денежные средства возвращены.

Кроме того, были выявлены случаи, когда обеспечение проживающих мебелью и мягким инвентарем осуществлялось за счет денежных средств получателей социальных услуг.

В соответствии со ст. 25 Федерального закона от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве» учреждения представляют ежегодно до 1 февраля текущего года в орган опеки и попечительства отчет за предыдущий год о хранении, об использовании имущества подопечного.

При этом, как показывает практика, уполномоченные специалисты учреждения не имеют возможность в установленный срок собрать документы, подтверждающие поступление и расходование средств подопечных, поскольку запрашивают их в сторонних организациях, что в свою очередь приводит к несвоевременному предоставлению указанных отчетов в органы опеки и попечительства.

Данные о численности получателей услуг, которые по решению суда выплачивают алименты иждивенцам, отражены в диаграмме № 10.



Осуществление надзора за деятельностью организаций, исполняющих опекуиские обязанности, выдача разрешений на совершение сделок с имуществом подопечных, оказание медицинской и правовой помощи находятся на особом контроле в Министерстве.

Выбытие недееспособного гражданина из учреждения

В Министерство поступают многочисленные обращения от близких родственников подопечных по вопросам предоставления кратковременного «домашнего отпуска» недееспособному гражданину, помещенному под надзор в психоневрологический интернат; совершенствования системы помощи и поддержки лиц с психическими расстройствами в целях создания условий для достойного качества жизни и для реализации их прав на развитие, лечение и реабилитацию.

Министерство согласно с позицией о необходимости совершенствовать систему помощи и поддержки подопечных в целях создания условий для достойного качества жизни недееспособных граждан и для реализации их прав на развитие, лечение и реабилитацию.

Однако в действующем законодательстве не предусмотрена временная передача совершеннолетних недееспособных граждан, проживающих в организациях социального обслуживания, в их семьи, а также возможность временного выбытия из психоневрологического интерната.

10.12.2019 Государственная Дума Федерального Собрания Российской Федерации приняла во втором чтении проект Федерального закона № 879343-6 «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в целях повышения гарантий реализации прав и свобод недееспособных и не полностью дееспособных граждан». Данный законопроект кардинально меняет приоритеты законодательного регулирования назначения опекуна или попечителя, в том числе в ситуации, когда возникает потребность временного выбытия подопечного,

помещенного под надзор в организацию социального обслуживания, предоставляющую социальные услуги в стационарной форме.

В настоящее время законопроект находится на доработке в комитете по вопросам семьи, женщин и детей Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации.

Законодательство Российской Федерации в этой сфере в скором времени будет урегулировано, и будет предоставлена возможность выбыть из стационарного учреждения социального обслуживания для лиц, страдающих психическими расстройствами, в «домашний отпуск».

Родственники могут беспрепятственно посещать проживающих в учреждениях, в котором созданы условия для организации встреч в специально оборудованной комнате ежедневно с 9.00 до 20.00. С разрешения лечащего врача допускаются прогулки на территории психоневрологического интерната.

Обозначенные проблемы в аналитической информации еще раз подтверждают, что назрела острая необходимость реформирования предоставления социальных услуг в учреждениях, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме для лиц, страдающих психическими расстройствами. Такие изменения востребованы обществом, актуальны и будут способствовать изменению положения лиц, страдающих психическими расстройствами.

Нормативные правовые акты, регулирующие вопросы предоставления социальных услуг в организациях, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме, для лиц, страдающих психическими расстройствами

- Конституция Российской Федерации;
- Закон РФ от 02.07.1992 № 3185-1 (ред. от 19.07.2018) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;
- Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 24.04.2020) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 31.07.2020) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ (ред. от 01.05.2019) «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;
- Постановление Правительства РФ от 20.02.2006 № 95 (ред. от 30.04.2020) «О порядке и условиях признания лица инвалидом»;
- Постановление Правительства РФ от 27.10.2016 № 1096 (ред. от 29.06.2019) «Об утверждении перечня общественно полезных услуг и критериев оценки качества их оказания»;
- Постановление Минтруда РФ от 22.12.2003 № 86 «Об утверждении нормативов численности работников государственных и муниципальных психоневрологических интернатов»;
- «ГОСТ Р 52495-2005. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Термины и определения»;
- Приказ Минтруда России от 25.12.2012 № 627 «Об утверждении методики, позволяющей объективизировать и систематизировать доступность объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения, с возможностью учета региональной специфики» (вместе с «ГОСТ Р 51079-2006 (ИСО 9999:2002) Группа Р20. Национальный стандарт Российской Федерации. Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности (ОКС 11.180 ОКП 94 0100)»);
- Приказ Минтруда России от 13.08.2014 № 552н «Об утверждении рекомендуемых норм питания при предоставлении социальных услуг в стационарных условиях»;
- Приказ Минтруда России от 17.11.2014 № 886н (ред. от 30.03.2018) «Об утверждении Порядка размещения на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и обновления информации об этом поставщике (в том числе содержания указанной информации и формы ее предоставления)»;
- Приказ Минтруда России от 30.07.2014 № 500н (ред. от 05.04.2019) «Об утверждении рекомендаций по определению

индивидуальной потребности в социальных услугах получателей социальных услуг»;

- Приказ Минтруда России от 10.11.2014 № 874н (ред. от 30.03.2018) «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг»;

- Приказ Минтруда России от 24.11.2014 № 935н (ред. от 05.04.2019) «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания»;

- Приказ Минтруда России от 24.11.2014 № 940н (ред. от 01.10.2018) «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений»;

- Приказ Минтруда России от 22.01.2015 № 35н (ред. от 11.06.2020) «Об утверждении Порядка осуществления ежемесячной денежной выплаты отдельным категориям граждан в Российской Федерации»;

- Приказ Минтруда России от 13.06.2017 № 486н (ред. от 04.04.2019) «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм»;

- Приказ Минздрава России № 345н, Минтруда России № 372н от 31.05.2019 «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»;

- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 27.05.2016 № 69 (ред. от 26.03.2020) «Об утверждении СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания»;

- Приказ Минтруда России от 15.10.2015 № 725 «Об утверждении Методических рекомендаций по определению норм нагрузки социального работника в сфере социального обслуживания»;

- Приказ Росстата от 06.10.2017 № 662 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации статистического наблюдения за деятельностью стационарных организаций социального обслуживания для граждан пожилого возраста и инвалидов (взрослых и детей)»;

- Закон Мурманской области от 19.12.2014 № 1818-01-ЗМО (ред. от 25.12.2018) «О социальном обслуживании граждан в Мурманской области»;
- Постановление Правительства Мурманской области от 23.07.2008 № 345-ПП (ред. от 29.12.2010) «Об утверждении нормативов предельной штатной численности работников государственных областных учреждений социального обслуживания системы социальной защиты населения Мурманской области»;
- Постановление Правительства Мурманской области от 26.11.2014 № 583-ПП (ред. от 23.08.2018) «Об утверждении нормативов обеспечения мягким инвентарем и норм питания получателей социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания»;
- Постановление Правительства Мурманской области от 29.09.2015 № 420-ПП (ред. от 18.09.2019) «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания»;
- Постановление Правительства Мурманской области от 22.03.2016 № 119-ПП (ред. от 25.03.2020) «О предоставлении отдельным категориям собственников жилых помещений в многоквартирных домах компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт»;
- Приказ Минтрудсоцразвития Мурманской области от 25.12.2019 № 696 «Об утверждении тарифов на социальные услуги на 2020 год»;
- Приказ Минсоцразвития Мурманской области от 30.12.2015 № 675 «О дополнительных мерах по обеспечению условий доступности для инвалидов учреждений, подведомственных Министерству социального развития Мурманской области»;
- Приказ Минсоцразвития Мурманской области от 02.09.2016 № 591 «Об утверждении Правил помещения граждан в организации социального обслуживания, предоставляющие социальные услуги в стационарной форме»;
- Приказ Минсоцразвития Мурманской области от 31.08.2017 № 395 «Об утверждении перечня правовых актов и их отдельных частей (положений), содержащих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении мероприятий по региональному государственному контролю в сфере социального обслуживания на территории Мурманской области»;
- Приказ Минсоцразвития Мурманской области от 26.12.2017 № 624 «Об утверждении абсолютных значений подушевых нормативов финансирования социальных услуг, оказываемых на территории Мурманской области на 2018 год»;
- Приказ Минсоцразвития Мурманской области от 26.12.2017 № 625 (ред. от 16.01.2018) «Об утверждении тарифов на социальные услуги на 2018 год»;
- Приказ Минсоцразвития Мурманской области от 26.12.2018 № 629 «Об утверждении абсолютных значений подушевых нормативов

финансирования социальных услуг, оказываемых на территории Мурманской области на 2019 год»;

- Приказ Минсоцразвития Мурманской области от 26.12.2018 № 630 «Об утверждении тарифов на социальные услуги на 2019 год».

Нормативные правовые акты, регулирующие вопросы осуществления государственных полномочий по опеке и попечительству в отношении совершеннолетних граждан

- Гражданский кодекс Российской Федерации;
- Федеральный закон от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»;
- постановление Правительства Российской Федерации от 17.11.2010 № 927 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан»;
- приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 08.08.2011 № 891н «О реализации пункта 17 Правил подбора, учета и подготовки граждан, выразивших желание стать опекунами или попечителями совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 17.11.2010 № 927»;
- Закон Мурманской области от 17.12.2009 № 1177-01-ЗМО «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований со статусом городского округа и муниципального района отдельными государственными полномочиями по опеке и попечительству и иными полномочиями в отношении совершеннолетних граждан»;
- постановление Правительства Мурманской области от 16.04.2013 № 192-ПП «О порядке взаимодействия органов государственной власти и органов местного самоуправления в деятельности по опеке и попечительству в отношении совершеннолетних граждан в Мурманской области»;
- приказ Министерства труда и социального развития Мурманской области от 23.07.2013 № 379 «Об утверждении типового соглашения о сотрудничестве» (в ред. приказов от 15.12.2016 № 782, от 22.01.2020 № 34);
- приказ Министерства труда и социального развития Мурманской области от 29.11.2013 № 644 «Об утверждении форм журналов по осуществлению деятельности по опеке и попечительству в отношении совершеннолетних граждан» (в ред. приказов от 15.12.2016 № 782, от 22.01.2020 № 34);
- приказ Министерства труда и социального развития Мурманской области от 27.06.2014 № 270 «Об утверждении формы описи имущества совершеннолетнего недееспособного гражданина и методических рекомендаций по заполнению описи имущества совершеннолетнего недееспособного гражданина» (в ред. приказа от 15.12.2016 № 782, от 22.01.2020 № 34);

- приказ Министерства труда и социального развития Мурманской области от 05.03.2015 № 81 «Об утверждении инструкции по ведению личных дел совершеннолетних подопечных» (в ред. приказа от 15.12.2016 № 782, от 22.01.2020 № 34);

- приказ Министерства труда и социального развития Мурманской области от 01.06.2015 № 252 «Об утверждении административного регламента Министерства социального развития Мурманской области по предоставлению государственной услуги «Выдача разрешений на совершение сделок с имуществом, принадлежащим совершеннолетним подопечным гражданам, и расходование денежных средств, принадлежащих совершеннолетним подопечным гражданам» (в ред. приказов от 27.10.2016 № 675, от 03.10.2017 № 441, от 28.11.2019 № 589);

- приказ Министерства труда и социального развития Мурманской области от 01.02.2016 № 154 «Об утверждении административного регламента Министерства социального развития Мурманской области «Заключение договора доверительного управления имуществом органом опеки и попечительства в отношении совершеннолетних граждан» (в ред. приказов от 27.10.2016 № 675, от 03.10.2017 № 441, от 28.11.2019 № 589);

- приказ Министерства труда и социального развития Мурманской области от 20.05.2016 № 370 «Об утверждении административного регламента Министерства социального развития Мурманской области по предоставлению государственной услуги «Выдача разрешений на распоряжение имуществом совершеннолетнего гражданина, ограниченного судом в дееспособности» (в ред. приказов от 27.10.2016 № 675, от 03.10.2017 № 641, от 28.11.2019 № 589);

- приказ Министерства труда и социального развития Мурманской области от 05.07.2016 № 491 «Об утверждении административного регламента Министерства социального развития Мурманской области по предоставлению государственной услуги «Прием документов органами опеки и попечительства от лиц, желающих установить опеку над совершеннолетними недееспособными гражданами, попечительство над ограниченно дееспособными гражданами» (в ред. приказов от 17.01.2017 № 15, от 03.10.2017 № 442, от 28.11.2019 № 589);

- приказ Министерства труда и социального развития Мурманской области от 13.09.2016 № 605 «О порядке формирования комиссий по опеке и попечительству в отношении совершеннолетних граждан при органах опеки и попечительства» (в ред. приказа от 22.01.2020 № 34);

- приказ Министерства труда и социального развития Мурманской области от 25.11.2016 № 722 «Об утверждении методических рекомендаций по заполнению отчета опекуна о хранении, об использовании имущества совершеннолетнего недееспособного гражданина и управлении этим имуществом» (в ред. приказов от 20.12.2016 № 791, от 22.01.2020 № 34);

- приказ Министерства труда и социального развития Мурманской области от 20.12.2017 № 600 «Об утверждении формы отчета по

осуществлению деятельности органами опеки и попечительства в отношении совершеннолетних граждан» (в ред. приказа от 22.01.2020 № 34)

- приказ Министерства труда и социального развития Мурманской области от 18.01.2019 № 19 «Об утверждении формы актов» (в ред. приказа от 22.01.2020 № 34);

- приказ Министерства труда и социального развития Мурманской области от 30.09.2019 № 460 «Об утверждении порядка обеспечения сохранности недвижимого имущества совершеннолетнего недееспособного гражданина, помещенного под надзор в медицинскую организацию или организацию социального обслуживания, предоставляющую социальные услуги в стационарной форме»;

- уставы муниципальных образований со статусом городского округа и муниципального района.

Содержание

Ведение	3
Правовые основы соблюдения прав граждан, страдающих психическими расстройствами	4
Статистические данные о психическом здоровье граждан	7
Сведения о стационарных организациях социального обслуживания для граждан, страдающих психическими расстройствами	9
Кадровое обеспечение учреждений	13
Стоимость содержания получателя социальных услуг	17
Организация питания в учреждениях	17
Реализации права на медицинскую помощь	18
Нарушения, выявленные контрольно-надзорными органами	20
Общая характеристика контингента, проживающего в учреждении	25
Заключение договора о предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания между поставщиком социальных услуг и недееспособным гражданином	31
Сведения о предоставлении социальных услуг учреждениями	32
Сведения о предоставлении мер социальной поддержки получателям социальных услуг	37
Ограничение лиц, страдающих психическим расстройством, в дееспособности	38
Распоряжение имуществом получателей социальных услуг	40
Выбытие недееспособного гражданина из учреждения	45
Приложение	47

