

Уполномоченный

**по правам человека
в Самарской области**



Специальный доклад

**СОБЛЮДЕНИЕ ПРАВ ГРАЖДАН,
НАХОДЯЩИХСЯ В ПСИХИАТРИЧЕСКИХ
СТАЦИОНАРАХ И ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИХ
ИНТЕРНАТАХ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

г. Самара
2019 г.

Введение

Проблема инвалидности, потери здоровья и трудоспособности является для многих людей одной из самых острых. В Самарской области проживает более 220 тысяч инвалидов, из них почти 10,5 тысяч – это дети-инвалиды¹.

Особая категория среди инвалидов – это люди с нарушениями психического здоровья и доля таких больных год от года только возрастает.

По данным ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Самарской области» Минтруда России, среди всех граждан, впервые признанных инвалидами, в 2018 году заболевания психиатрического профиля вышли с четвертого на третье место по сравнению с предыдущим годом.

В структуре детской первичной инвалидности в последние годы психические расстройства и расстройства поведения стабильно занимают первое место по нозологическим формам заболеваний². В 2017 году данные расстройства составили 26,1%, в 2018 – 28,8%.

В 2018 году признаны инвалидами 39854 человека, более 12% это дети (4896). По сравнению с 2017 годом количество инвалидов психиатрического профиля увеличилось более чем в 2 раза и составило 4143 (10,4%), доля детей также увеличилась до 32,6% (1349 чел.)³.

Данные за 10 месяцев текущего года также подтверждают увеличение количества инвалидов вследствие психических расстройств (3310 человек из 31461 или 10,5%), особенно среди детей – 1187, что составляет почти 36%.

признано инвалидами (чел.)	2017 год	2018 год	10 месяцев 2019 года
Всего	12084	39854	31461
в т.ч. дети	1296	4896	3633
психиатрического профиля	617	4143	3310
в т.ч. дети	398	1349	1187

1 Письмо Управляющего Государственным учреждением – Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Самарской области А.В. Зайцевой исх. № 553 от 15.01.2019.

2 Итоги деятельности ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Минтруда России за 2018 год, г. Самара, 2019.

3 Данные ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Самарской области» Минтруда России.

Психические расстройства входят в число самых острых проблем общественного здравоохранения: каждый год они затрагивают примерно 25% всего населения в мире.

В «Комплексном плане действий Всемирной организации здравоохранения в области психического здоровья на 2013–2020 годы», принятом в мае 2013 года 66-ой Всемирной ассамблеей здравоохранения, определены направления развития деятельности психиатрических служб во всех странах мира в ближайшие годы в связи с глобальным бременем психических расстройств и необходимостью комплексных, скоординированных действий медицинского и социального секторов на уровне государств⁴.

В связи с тем, что в отношении лиц, страдающих психическими расстройствами, нарушения прав встречаются гораздо чаще, чем в отношении обычных групп населения, создание условий, в которых психическое здоровье ценится и укрепляется, проводится профилактика психических расстройств, а лица, страдающие этими расстройствами, пользуются всеми правами человека в полном объёме – своевременно получают высококачественную, приемлемую в культурном плане, медицинскую и социальную поддержку, принимают всестороннее участие в жизни общества, не подвергаясь стигматизации и дискриминации, является системной задачей государства.

Следует отметить, что в последнее время всё большее внимание к гражданам-инвалидам с психическими расстройствами, их проблемам, правам и интересам уделяется Губернатором Самарской области Д.И. Азаровым, Правительством Самарской области, а также различными государственными и общественными институтами.

Во время состоявшейся 20.06.2019 прямой линии с Президентом России В.В. Путиным обсуждалась проблема ненадлежащих условий проживания граждан с ментальными особенностями во многих пансионатах по всей стране, поднятая актёром и соучредителем благотворительного фонда «Я есть» Е. Бероевым. «Это люди, которые лишены абсолютно радостей жизни. У них общее нижнее бельё, общие зубные щётки, они не могут выходить на улицу. Нам нужно решать это. Это нужно обществу. Они нужны нам больше, чем мы им»⁵.

На встрече с представителями общественности Калининградской области 31.10.2019 Президент России поддержал необходимость совершенствования системы оказания стационарных социальных услуг ментальным инвалидам, в том числе и посредством тиражирования на федеральном уровне имеющихся успешных практик, так называемого сопровождаемого проживания.

Вопросы соблюдения прав граждан с психофизическими и ментальными нарушениями в стационарных социальных организациях психоневрологического профиля и создания альтернативных форм их жизнеустройства были рассмотрены 24.06.2019 на специальном заседании Совета при Президенте Российской Федерации по развитию гражданского общества и правам человека, где также обсуждалась проблема качества жизни и

4 <https://psychiatr.ru/news/323>.

5 «Прямая линия с Владимиром Путиным» 20.06.2019, <http://www.kremlin.ru/events/president/news/60795>.

медицинской помощи в отделениях милосердия психоневрологических интернатов ⁶.

Актуальность защиты прав этой одной из самых уязвимых категорий граждан нашла свое отражение в работе Координационного совета Уполномоченных по правам человека в Российской Федерации, состоявшегося в мае 2018 года с участием 77 региональных Уполномоченных, представителей федеральных министерств и ведомств, научного сообщества.

По итогам обсуждения проблемы Координационным советом принят ряд рекомендаций, в том числе Правительству Российской Федерации – рассмотреть вопрос о разработке межведомственной программы развития стационарных учреждений здравоохранения и социальной защиты для лиц, страдающих психическими расстройствами.

Особое внимание вопросу соблюдения прав лиц с психическими расстройствами уделяется Уполномоченным по правам человека в Самарской области (далее – Уполномоченный), а также депутатами Самарской Губернской Думы и Общественной палатой Самарской области.

Ещё в 2015 году в рамках изучения ситуации с оказанием стационарных социальных услуг в регионе Уполномоченный совместно с представителями Общественной палаты Самарской области, членами Общественного совета при Уполномоченном, Главами ряда муниципальных образований Самарской области, представителями министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области посетили 10 действующих в регионе пансионатов психоневрологического профиля, в том числе 2 детских.

По результатам выездов было отмечено, что большинство пансионатов расположено в переоборудованных зданиях, построенных в 50–90 годах прошлого века, условия проживания в них стесненные и не соответствуют современным требованиям комфортной жизни. На каждого человека в среднем приходится – 4,85 кв.м жилой площади при нормативе 5 кв.м. Проживают в комнатах в основном по 4-6 и более человек, личного пространства нет, кроме кроватей другая мебель в большинстве комнат не умещается. Итоги посещения, свидетельствующие о нарушении прав проживающих в пансионатах граждан, обсуждались на расширенном заседании Общественного и Экспертного Советов при Уполномоченном и отражены в ежегодном докладе Уполномоченного о соблюдении прав граждан в Самарской области за 2015 год.

В 2016 году, во взаимодействии Уполномоченного с региональным отделением Общероссийской общественной организации инвалидов «Новые возможности» аналогичные нарушения прав граждан отмечены и в ГБУЗ СО «Самарская психиатрическая больница» при её посещении в связи с жалобой представителей этой организации на ненадлежащие условия пребывания пациентов в больнице.

При комиссионном посещении больницы с участием представителей Общественной палаты Самарской области, министерства здравоохранения Самарской области, Главного

6 <http://president-sovet.ru/events/special/read/52/>.

управления МЧС России по Самарской области, прокуратуры Промышленного района г. Самары установлено, что более 500 пациентов получали лечение в ветхих пожароопасных деревянных зданиях, что создавало угрозу здоровью и жизни пациентов. В других корпусах палаты переполнены (до 25-30 пациентов), не выдерживается норматив палатной площади, на 1 койку в основном приходится 3,8 кв.м, что почти в 2 раза меньше установленного норматива (7 кв.м). После вмешательства Уполномоченного деревянные корпуса были частично расселены, 2 из них снесены, но вопрос строительства нового комфортабельного корпуса так до настоящего времени не решен из-за ограниченности бюджетного финансирования.

Вопрос ненадлежащих условий проживания (пребывания) граждан в пансионатах для инвалидов и в психиатрической больнице был последовательно отражен в ежегодных Докладах Уполномоченного за 2016-2018 годы.

В соответствии с Перспективным планом работы Уполномоченным в октябре 2018 года и июне-августе 2019 года были организованы посещения психоневрологических интернатов и психиатрических стационаров, расположенных на территории Самарской области, с целью проверки условий проживания (пребывания) в них граждан, страдающих психическими расстройствами, обеспечения их безопасности, качества жизни, включая организацию оказания социального и медицинского обслуживания.

Анализ результатов посещений 5 психиатрических стационаров и 11 психоневрологических интернатов свидетельствует о том, что права лиц, страдающих психическими расстройствами, на достойную жизнь, безопасные и комфортные условия получения стационарных медицинских, реабилитационных и социальных услуг, на социальную и культурную адаптацию реализуются не в полной мере.

Выявленные недостатки и проблемы, ограничивающие реализацию прав данной категории граждан, послужили основанием для подготовки настоящего специального доклада «Соблюдение прав граждан, находящихся в психиатрических стационарах и психоневрологических интернатах Самарской области».

Посещения учреждений проведены Уполномоченным совместно с представителями комитета по здравоохранению, демографии и социальной политике Самарской Губернской Думы, министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области, членами Общественного и Экспертного советов по вопросам прав и свобод граждан при Уполномоченном, Общественными помощниками Уполномоченного в муниципальных образованиях Самарской области, представителями общественных организаций и средств массовой информации.

Уполномоченный выражает признательность всем, кто принял участие в комиссионных выездах в учреждения, проявил свою гражданскую позицию и заинтересованность в улучшении качества и безопасности проживания наших сограждан с ограничениями психического здоровья в государственных стационарных учреждениях медицинского и социального обслуживания.

О соблюдении прав граждан, пребывающих в стационарах психиатрических медицинских организаций Самарской области

Региональная служба психиатрической медицинской помощи в настоящее время представлена 3 государственными бюджетными учреждениями здравоохранения Самарской области:

- ГБУЗ «Самарская областная клиническая психиатрическая больница»,
- ГБУЗ СО «Тольяттинский психоневрологический диспансер»,
- ГБУЗ СО «Сызранский психоневрологический диспансер».

Госпитализация граждан, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи в стационарных условиях, осуществляется по территориальному принципу в 5 психиатрических стационаров: непосредственно в Самарскую областную психиатрическую клиническую больницу, в стационарные отделения её двух филиалов – Новокуйбышевский и Чапаевский, а также в стационары Тольяттинского и Сызранского психоневрологических диспансеров.

Пациентам, страдающим психическими или поведенческими расстройствами в сочетании с туберкулезом, вне зависимости от территории их проживания, необходимая медицинская помощь в стационарных условиях оказывается в туберкулезном отделении Самарской областной клинической психиатрической больницы, рассчитанном на 70 коек.

Общая мощность коечного фонда всех психиатрических стационаров в Самарской области составляет 1855 коек⁷. Необходимо отметить, что зачастую, из-за высокой нуждаемости в стационарном лечении, в Самарской областной клинической психиатрической больнице в 21 стационарном отделении с коечной мощностью 1140 коек, находится до 1200-1300 человек⁸, дополнительные койки разворачиваются, при необходимости, даже в коридорах.

Граждане, находящиеся в психиатрических стационарах, имеют право на надлежащие условия пребывания, своевременное и качественное оказание специализированной психиатрической помощи. Кроме того, часть из них, особенно находящиеся на длительном лечении в стационарных условиях (более полугода и года), нуждаются не только в лечении, но и в социальном сопровождении, защите своих материальных и имущественных прав, поскольку им необходимо своевременно оплачивать предоставление жилищно-коммунальных и бытовых услуг, а зачастую и погашать обязательства по кредитным обязательствам, займам, вступать в наследство, реализовывать свои имущественные и гражданские права и пр.

Вместе с тем, итоги посещений психиатрических стационаров Самарской области свидетельствуют о ряде проблем, создающих препятствия в реализации прав граждан.

7 Приложение № 1. Технические характеристики зданий психиатрических стационаров Самарской области.

8 Письмо министерства здравоохранения Самарской области исх. № 30/1619 от 10.06.2019.

Одна из главных проблем – ненадлежащие условия пребывания пациентов в стационарах. Она складывается как из ненадлежащего состояния самих зданий и помещений, нуждающихся в капитальном и текущем ремонте, так и из нехватки площадей, достаточных для комфортного размещения всех находящихся на лечении пациентов.

Из пяти действующих на территории Самарской области стационаров психиатрического профиля только здание стационара ГБУЗ СО «Тольяттинский психоневрологический диспансер» является типовым, построено в 1996 году по типовому проекту «Психиатрическая больница на 520 коек»⁹.

Большинство стационарных отделений Самарской областной клинической психиатрической больницы и её филиалов в г.о. Новокуйбышевск и г.о. Чапаевск, а также Сызранского психоневрологического диспансера располагаются в переоборудованных зданиях, построенных в начале и середине прошлого века¹⁰.

По результатам посещений психиатрических стационаров абсолютно очевидна нуждаемость зданий в капитальном ремонте, реконструкции или сносе, а также в текущем ремонте помещений.

В Самарской областной клинической психиатрической больнице 21 стационарное отделение располагаются в 11 зданиях, построенных в период с 1886 по 1987 годы. Часть из них строились по индивидуальным проектам психиатрических стационаров, отдельные здания – приспособленные. 4 здания, в том числе главный корпус, нуждаются в капитальном ремонте, 3 здания – в реконструкции или сносе.

Особую озабоченность на сегодняшний день вызывает состояние 3 деревянных корпусов, которые полностью не соответствуют современным противопожарным и санитарно-противоэпидемиологическим требованиям и нуждаются в сносе.

В одном из таких корпусов, 1886 года постройки, размещено соматогериатрическое мужское отделение. Палаты переполнены (до 12-18 человек), полы в заплатках, стены, двери, душевые и санузлы с напольными чашами Генуя требуют модернизации. Условия пребывания в таком здании нельзя назвать удовлетворительными и безопасными для пациентов.



Здание, палата и туалет соматогериатрического отделения Самарской областной психиатрической больницы

⁹ Письмо министерства здравоохранения Самарской области исх. № 30/1221 от 24.04.2018.

¹⁰ Приложение № 1. Технические характеристики зданий психиатрических стационаров Самарской области.

В этой связи в очередной раз Уполномоченным обращено внимание на необходимость строительства нового современного корпуса больницы.

Проблему ненадлежащего состояния отдельных зданий Самарской психиатрической больницы Уполномоченный ежегодно поднимает с 2016 года. С тех пор ситуация несколько изменилась в лучшую сторону: из 3 деревянных ветхих корпусов люди были переведены в другие отделения и пансионаты, в 2018 году эти корпуса снесены, принято решение о возведении вместо них трёх новых модульных корпусов, в текущем году выделены средства из областного бюджета на возведение одного из них – противотуберкулезного корпуса на 70 коек.

При формировании бюджета Самарской области на 2020 год Уполномоченный, как и в предыдущие годы, вновь внес предложения о финансировании строительно-монтажных работ ещё двух модульных корпусов (лечебного на 70 коек и инфекционного на 20 коек), но вопрос остаётся открытым.

Вместе с тем, Уполномоченный по-прежнему полагает, что наиболее оптимальным и удобным вариантом было бы не возведение нескольких модулей, а строительство одного капитального здания, отвечающего современным требованиям, предъявляемым к больницам психиатрического профиля.

Еще одна насущная проблема учреждения – это отсутствие необходимых площадей для детского отделения, временно расположенного в приспособленном помещении, где условия также очень стесненные. Этот вопрос планировалось решить еще в 2015 году, для чего на улице Воронежской, д. 11а в г. Самара был построен трехэтажный корпус, предназначенный для размещения детского стационарного отделения Самарской психиатрической больницы и создания на его базе областного центра по диагностике и лечению психических расстройств.

До сих пор объект не сдан в эксплуатацию, так как построен с нарушениями. Кроме того, за время строительства изменился ряд нормативных требований к строительству такого рода зданий, и теперь ведутся работы по устранению недостатков и приведению здания в соответствие с действующими противопожарными и санитарно-эпидемиологическими требованиями. Планируемый срок ввода объекта в эксплуатацию – декабрь 2020 г.

Очевидно, что такой современный центр необходим Самарской области для оказания квалифицированной психиатрической помощи семьям с больными детьми, поскольку на сегодняшний день в регионе нет ни одного учреждения, куда можно обратиться за диагностикой психических заболеваний у детей, получением консультаций. В этой связи нужно сделать все возможное, чтобы такой современный центр заработал в регионе в ближайшее время.

В Новокуйбышевском и Чапаевском филиалах Самарской областной клинической психиатрической больницы здания и помещения стационаров также нуждаются в капитальном и текущем ремонте. Мужское и женское стационарные отделения **Новокуйбышевского филиала** больницы расположены в двух рядом стоящих зданиях, построенных в 1956 году, капитальный ремонт которых никогда не проводился.

Психиатрический стационар **Чапаевского филиала** расположен на 2-м этаже 2-этажного здания, построенного в 1992 году, на первом этаже –поликлиническое отделение. На момент посещения в помещениях стационара проводился выборочный косметический ремонт, капитального ремонта здания и помещений не было никогда.

В настоящее время руководством Самарской психиатрической больницы изыскана возможность перевода поликлинического отделения в другие помещения – левое крыло здания наркодиспансера, где на 1-м этаже разместится поликлиника, а на 2-м этаже – дневной стационар и кабинет детского врача-психиатра. В ходе посещения современно отремонтированных и меблированных помещений отмечена их просторность и комфортность как для пациентов, так и для медицинского персонала, доступность для маломобильных категорий граждан.

В здании стационара, за счет помещений переведенной поликлиники будет расширена площадь стационарных отделений, что, несомненно, улучшит условия пребывания пациентов. В ноябре текущего года указанные структурные подразделения начали свою работу в новом здании. Готовится проект капитального ремонта здания стационара Чапаевского филиала.

Здание **Тольяттинского психоневрологического диспансера**, где располагаются 7 стационарных отделений, также нуждается в капитальном ремонте, который проводился только выборочно: в 2018 и текущем году проведена замена отдельных оконных блоков в палатах и холлах, дверного блока в приемном покое.

В ходе посещения стационарных отделений выявлена необходимость в текущем ремонте в отдельных палатах, душевых комнатах, в столовой женского отделения № 1 (на стенах отслаивается штукатурка, в «беспокойном» отделении мужского отделения № 2 ремонт не проводился со ввода здания в эксплуатацию). По данным самого учреждения, в неудовлетворительном состоянии, требующем текущего ремонта находятся 65-70% палат в помещениях пяти стационарных отделений, а также 65-70% санитарно-гигиенических комнат, где нужна замена трубопроводов, санитарных приборов и внутренней отделки ¹¹.

Стационарные отделения **Сызранского психоневрологического диспансера** размещены в приспособленном здании 1952 года постройки, которое нуждается в комплексном капитальном ремонте и реконструкции, поскольку не отвечает противопожарным и санитарно-эпидемиологическим требованиям. Фундамент в течение многих лет разрушается из-за близко расположенных подземных вод, по фасаду идут трещины, есть проблемы с работой вентиляции.

В 2007-2012 гг. на выделенные учреждению из областного бюджета средства проведены работы по капитальному ремонту отделений, усиление части фундамента, противопожарные мероприятия и утепление фасада. В последние семь лет из-за ограниченности финансовых средств проводился только текущий ремонт отдельных помещений ¹².

11 Письмо министра здравоохранения Самарской области М.А. Ратманова исх. № 30/1619 от 10.06.2019.

12 Там же.



Здание стационара Сызранского психоневрологического диспансера

Учреждение нуждается в строительстве нового лечебного корпуса на территории стационара и располагает достаточным для этого земельным участком. Плановое задание на строительство стационара согласовано министерством здравоохранения Самарской области в 2017 году, проведено согласование сметной стоимости проектных работ с министерством строительства Самарской области. Но до настоящего времени вопрос о выделении финансовых средств на выполнение проектных работ и строительство лечебного корпуса стационара остается открытым.

Большое значение для стабилизации больных людей, находящихся в психиатрических стационарах, имеют достаточные палатные площади, хорошие бытовые условия, наличие своего индивидуального пространства и обеспечение надлежащих условий для соблюдения гигиены.

В соответствии с действующими санитарными нормами и правилами минимальная площадь на одну койку в психиатрических палатах общего типа должна составлять 6 кв.м., в надзорных палатах – 7 кв.м¹³.

Указанные нормативы выдерживаются только в **Тольяттинском психоневрологическом диспансере**. В 7 стационарных отделениях размещено 435 коек, в палатах по 7-8 человек. На одну койку приходится в среднем 6,45 кв.м, в медико-социальном отделении – 8,2 кв.м.

Наиболее тяжелая ситуация наблюдается в **Самарской областной клинической психиатрической больнице**, где пребывает 1271 пациент. На одного пациента здесь приходится всего 3,32 кв.м.

В филиалах Самарской областной психиатрической больницы палатная площадь также не выдерживается. В **Чапаевском стационаре**, рассчитанном на 60 коек, на одного пациента приходится 4,05 кв.м, 59 пациентов размещены в 10 палатах по 5-12 человек.

В стационарных отделениях **Новокуйбышевского филиала** на одного человека приходится 4,1 кв.м палатной площади, в палатах размещаются по 2-6 человек, в мужском отделении в палате интенсивного наблюдения предусмотрено 9 коек.

В **Сызранском психоневрологическом диспансере** приходющаяся на одного человека палатная площадь составляет 4,5 кв.м. В палатах женского отделения по 5-9 человек, в мужском надзорном отделении в большинстве палат по 12 пациентов.

Отмечу, что переполненность палат исключает возможность полноценного наблюдения за больными и существенно осложняет возможность их эвакуации в случае чрезвычайной

13 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 № 58 (ред. от 10.06.2016)

ситуации. Но главное – стеснённые условия с учетом длительности пребывания на лечении (свыше 6 месяцев) не способствуют улучшению состояния и выздоровлению пациентов, а это главная задача при оказании психиатрической медицинской помощи в стационарных условиях.

Повсеместно наблюдается нехватка тумбочек, стульев, изношенность мебели, морально устаревшие кровати.

Руководителям учреждений целесообразно обратить внимание на данное обстоятельство, поскольку комфортные бытовые условия, наличие у пациентов личного пространства немаловажны в процессе выздоровления.

При осмотре санитарно-гигиенических комнат психиатрических стационаров выявлены случаи, не обеспечивающие нормальные условия гигиены пациентов.

В соматогериатрическом мужском отделении **Самарской областной клинической психиатрической больницы** душевые и санузлы с напольными чашами Генуя не соответствуют современным представлениям об обеспечении гигиены в 21 веке. В стационаре **Чапаевского филиала** больницы на 60 человек 1 душевая комната с 3 душами, в мужском отделении в туалете нет сидений для унитаза. В мужском отделении **Сызранского психоневрологического диспансера** санитарно-гигиеническая комната также оборудована чашами Генуя. Нецелесообразность их замены современными унитазами руководство учреждения обосновывает тем, что пациенты, находящиеся в острых стадиях заболеваний, часто разбивают сантехническое оборудование.



Туалет в мужском стационарном отделении Сызранского ПНД

В **Тольяттинском психоневрологическом диспансере** в одном из мужских отделений на 64 человека приходится 1 ванна и 1 душ (второй душ сломан), что нельзя признать достаточным для соблюдения санитарно-гигиенических требований.

Вместе с тем, необходимо отметить, что во всех психиатрических стационарах пациенты выглядят ухоженно, что говорит о заботе и внимании к ним со стороны сотрудников и обслуживающего персонала.

Питание в психиатрических стационарах организовано в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 05.08.2003 № 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации».

Представленные при посещениях меню свидетельствуют о разнообразии блюд, сбалансированности питания, которое организовано в стационарах с 4 разовым приемом пищи, исходя из нормы в 145 руб. 84 коп. на 1 человека в сутки¹⁴. В состав меню

¹⁴ Приказ министерства здравоохранения Самарской области № 1782 от 20.12.2013.



Обед в психиатрическом стационаре

входят говядина, птица, рыба, сыр, молоко, кисломолочные продукты, творог, сметана, масло сливочное и растительное, яйца, крупы, овощи свежие и консервированные, фрукты свежие, сахар, хлеб, чай, какао, настой шиповника, витаминно-минеральные комплексы и др. При наличии пациентов с сахарным диабетом и иными заболеваниями, нуждающимся организовано диетическое питание.

В Самарской областной клинической психиатрической больнице и ее филиалах

питание привозное, организовано по методу аутсорсинга.

В стационарах **Тольяттинского и Сызранского психоневрологических диспансеров** питание готовится непосредственно в пищеблоках учреждений.

Социальная реабилитация пациентов и их досуг имеют немаловажное значение для пациентов. В психиатрических стационарах уделяется достаточное внимание организации этой работы.

В **Самарской психиатрической больнице** на базе реабилитационного отделения более семи лет назад создана театральная студия «Счастливый случай», артисты которой – пациенты и медицинские работники больницы. Со спектаклями выступают и за пределами больницы.

Пациенты, занятые в работе студии, получают возможность восстанавливать утраченные навыки владения голосом, телом, мыслями, эмоциями, тренировать память, учатся совершать значимые поступки на сцене, перенося приобретённый опыт в жизнь, получают возможность спонтанного общения, здоровой импровизации¹⁵, что положительно сказывается на их состоянии здоровья.

Для реабилитации пациентов с психическими расстройствами в Самарской психиатрической больнице используют терапию животными, арт-терапию, проводятся занятия по кулинарному, швейному и садово-огородному делу в теплице, занятия в арт-студии (вязание, плетение бисером, изготовление поделок из ткани и шерсти). Творческие изделия участниц группы представлялись на втором Московском фестивале творчества людей с особенностями психического развития «Нить Ариадны».

В **Новокуйбышевском филиале больницы** для пациенток женского отделения стационара организован реабилитационный кабинет, где под наблюдением 2 сотрудников желающие занимаются вязанием спицами, вышиванием, рисуют, играют в шашки, шахматы. Также проводятся занятия цветотерапией, организуются познавательные викторины. В мужском отделении реабилитационный кабинет также востребован, пациенты играют в настольные игры, рисуют, участвуют в викторинах.

15 Официальный сайт ГБУЗ «Самарская областная клиническая психиатрическая больница», <http://psyhospr.ru/>

В стационаре **Чапаевского филиала больницы** в качестве реабилитации проводятся занятия по рисованию, лепке. Хорошо налажена работа по организации досуга пациентов и проведению культурно-развлекательных мероприятий с привлечением артистов из городских домов культуры г. Чапаевск.

В стационаре **Тольяттинского психоневрологического диспансера** действует медико-социальное отделение. В организацию досуговой деятельности пациентов включена реабилитационная работа, системно проводятся занятия социально-психологической направленности (освоение социальных норм, правил и отношений). Психологи занимаются с пациентами правополушарным (интуитивным) рисованием с использованием техники рисования «вверх ногами». Этот прием арт-терапии является щадящим, но эффективным способом работы с подсознанием человека, который позволяет улучшить настроение, бороться со стрессами, душевными переживаниями.



Работы пациентов психиатрических стационаров (арт-терапия и другие методы реабилитации)

В отделениях диспансера выделены комнаты для терапии занятостью, где пациенты имеют возможность заниматься общественно-полезным трудом (пошив несложных изделий), цветоводством, на прилегающей территории диспансера они ухаживают за культурными насаждениями и цветниками.

В стационаре **Сызранского психоневрологического диспансера** в качестве реабилитационных мероприятий по трудотерапии пациенты участвуют лишь в уборке территории, какие-либо иные мероприятия не проводятся. Культурно-массовые мероприятия в учреждении не проводятся.

Для досуга пациентов в стационарах обустроены зоны для просмотра телепередач, организованы библиотеки, где можно не только почитать книги, но и поиграть в настольные игры, для верующих оборудованы молельные комнаты.

Учитывая положительное воздействие реабилитационных мероприятий на состояние здоровья и социализацию пациентов с психическими заболеваниями, полагаю целесообразным рекомендовать учреждениям усилить работу в данном направлении,

вовлекая в нее возможно большее количество пациентов.

Определенную роль в обеспечении надлежащих (комфортных) условий пребывания граждан в психиатрических стационарах играет и территория учреждений, которая должна использоваться не только для прогулок, но и для проведения ряда реабилитационных, досуговых мероприятий, положительно сказывающихся на состоянии здоровья и социализации пациентов.

Согласно санитарно-эпидемиологическим требованиям территория медицинской организации должна быть благоустроена с учетом необходимости обеспечения лечебно-охранительного режима, озеленена, ограждена и освещена. Площадь зеленых насаждений и газонов должна составлять не менее 50% общей площади участка стационара¹⁶.

Самая большая территория у **Самарской областной клинической психиатрической больницы**, она хорошо благоустроена и озеленена, есть беседки, скамейки, разбиты цветники, оборудована спортплощадка. Пациенты отделений имеют возможность прогулок на свежем воздухе. Сотрудники социальной службы и реабилитационного отделения проводят с определенными группами пациентов досуговые и спортивные мероприятия.

В филиалах учреждения территории стационаров небольшие, находятся в ухоженном состоянии. В **Новокуйбышевском филиале** во внутреннем дворе здания женского отделения разбиты цветники, оборудована прогулочная площадка, беседка, здесь проводятся художественно-досуговые мероприятия, концерты, викторины, спортивные занятия. А вот внутренний прогулочный двор соседнего здания, где расположено мужское отделение, полностью заасфальтирован и обустроен только лавками, и то их на всех не хватает, навесов или беседок нет.

Территория стационара **Сызранского психоневрологического диспансера** достаточно обширная (27000 кв.м), но находится в неприглядном состоянии (заросла кустарником, есть разрушенные постройки), нуждается в благоустройстве и восстановлении частично разрушенного забора, что своими силами учреждение обеспечить в полном объеме не может из-за нехватки средств.

Для медицинского обеспечения пациентов во всех психиатрических стационарах создана достаточная материально-техническая база. Вместе с тем, необходимо обратить внимание на определенный дефицит кадров, который характерен для всей государственной системы здравоохранения Самарской области. Нехватка медицинских работников, особенно врачей, создает определенные трудности в обеспечении реализации прав граждан на своевременную, доступную и качественную медицинскую помощь, а также негативно отражается на медицинских работниках учреждений, вынужденных, с учетом востребованности психиатрической помощи, работать с перегрузкой.

В **Самарской областной клинической психиатрической больнице** в соответствии со штатным расписанием предусмотрено 1725,75 ставок медицинских работников,

16 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 № 58 (ред. от 10.06.2016)

трудоустроено 925 человек, укомплектованность медицинским персоналом составляет 52%¹⁷.

Чуть лучше ситуация в филиалах больницы: в **Чапаевском** – 58%, в **Новокуйбышевском** – 66,8%. В **Тольяттинском психоневрологическом диспансере** трудятся 410 медицинских работников, укомплектованность кадрами – 54,7%.

Особенно не хватает врачей-психиатров. Самая низкая укомплектованность врачами в **Новокуйбышевском филиале больницы** – 42,85%, в **Сызранском психоневрологическом диспансере** – 56%¹⁸.

Необходимость принятия дополнительных мер, обеспечивающих приток кадров для работы в психиатрических стационарах Самарской области, очевидна.

О соблюдении прав граждан, проживающих в психоневрологических интернатах Самарской области

Сегодня, в пансионатах Самарской области находятся более 5 тысяч инвалидов, почти 3 тысячи из них страдают различными видами психических расстройств, вследствие чего проживают в психоневрологических интернатах.

Большинство таких граждан, в силу специфики заболеваний, не могут самостоятельно обеспечить себе достойные условия проживания и вправе рассчитывать на заботу и необходимую поддержку со стороны государства, медицинскую и социальную помощь, вовлечение в социум, досуговые занятия и общение.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ (ред. от 01.05.2019) «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» получатели социальных услуг имеют право на уважительное и гуманное отношение; обеспечение условий пребывания в организациях социального обслуживания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход. В качестве надлежащего ухода в стационарных государственных учреждениях социального обслуживания гражданам-инвалидам гарантируется постоянный уход, медицинская помощь, питание и досуг.

Полагаю, этот комплекс услуг в полной мере должен обеспечиваться и проживающим в психоневрологических интернатах, но с учётом специфичности и тяжести заболеваний эта категория граждан требует более повышенного внимания и ответственности за создание надлежащих условий проживания и обеспечение их максимально возможной социализации.

На территории Самарской области действует 11 психоневрологических интернатов на 2 812 мест, в том числе 3 молодежных и 2 для умственно отсталых детей на 385 мест.

По данным министерства социально-демографической и семейной политики Самарской

17 Письмо министра здравоохранения Самарской области М.А. Ратманова исх. № 30/1619 от 10.06.2019.

18 Там же

области и психоневрологических интернатов, на момент посещения Уполномоченным в них проживало 3200 инвалидов¹⁹.

Очередность в пансионаты психоневрологического профиля по состоянию на 01.01.2019 составила 124 человека. На момент посещения в психиатрических стационарах ожидали перевода в пансионаты 117 инвалидов вследствие психических расстройств. Срок ожидания путевки – до 2,5 лет.

В ходе выездов выявлены системные проблемы, создающие препятствия в реализации прав проживающих в психоневрологических интернатах граждан на достойную жизнь, безопасные и комфортные условия проживания, получение социальных и медицинских услуг, льготное лекарственное обеспечение и распоряжение собственным имуществом.

Основная проблема – это ненадлежащие условия проживания в большинстве интернатов вследствие их размещения в морально и физически устаревших, приспособленных зданиях, требующих капитального или текущего ремонта и не отвечающих современным требованиям комфортной жизни²⁰.

Ряд интернатов располагается в типовых зданиях, самое современное из них – здание **Сергиевского пансионата** для детей-инвалидов, построено в 2000 году, остальные примерно 50 лет назад. Многие учреждения размещены в переоборудованных зданиях, построенных более 70 и даже 150 лет назад, условия проживания в них стесненные и не комфортные.

Здание **Похвистневского молодежного интерната** построено в 1970 году для детского интерната, помещения нуждаются в капитальном и текущем ремонте, утеплении и облицовке фасада веранд, замене оконных блоков. **Алексеевский** интернат расположен в здании, построенном в 1974 году, в 2002 году проведена его реконструкция. Нужен капитальный ремонт, замена окон, текущий ремонт отдельных помещений.

Здание **Солнечнополянского интерната** построено по типовому проекту в 1960 году, на 2020 год запланирован капитальный ремонт отделений, часть помещений палат и санитарно-гигиенических комнат нуждается в текущем ремонте. **Бахилевское отделение** интерната размещено в двух зданиях, ранее принадлежавших военной части, в 2008 году они капитально отремонтированы, закрыты сайдингом, на 2020 год запланирован капитальный ремонт 1 корпуса.

Здание **Высокинского интерната**, 1974 года постройки, находится в неудовлетворительном состоянии, нуждается в капитальном ремонте крылец и входов, систем канализации, теплоснабжения и утеплении фасада.

Самая удручающая ситуация в **Потаповском интернате**. Его **Большераковское отделение** расположено в здании бывшего монастыря, построенном в 1847 году, из-за неудовлетворительного состояния включено в программу капитального ремонта на 2018-2021 г.г., помещения нуждаются и в текущем ремонте.

19 Письмо заместителя министра социально-демографической и социальной политики Самарской области- руководителя департамента организации социального обслуживания, опеки и попечительства Р.А. Воробьевой исх. № 5-118-/507 от 05.06.2019.

20 Приложение № 2. Технические характеристики психоневрологических интернатов Самарской области.



Здание Большераковского отделения Потаповского интерната

Здание **Потаповского** мужского отделения построено в 1966 году, из-за его изношенности, неудобства планировки и стесненных условий проживания на территории отделения построен новый современный корпус.

Для обеспечения удобства и комфортных условий проживания в психоневрологических интернатах должны соблюдаться определенные требования. Спальные комнаты для лиц, страдающих психическими расстройствами, рассчитываются на 4 – 6 человек, оборудуются кроватями, столами, стульями, тумбочками, шкафами для хранения домашней одежды, белья, обуви. Количество кроватей, тумбочек и стульев должно соответствовать количеству проживающих. Количество отделений в шкафах – количеству спальных мест в комнате ²¹.

Норматив минимальной обеспеченности площадью жилых помещений в расчете на 1 человека в психоневрологических интернатах составляет 5 кв.м, в детских домах-интернатах 3 кв.м (для детей до 6 лет) и 4 кв.м (от 7 до 18 лет)²².

Фактически в среднем на человека в интернатах приходится 4,85 кв.м, в пансионатах для детей-инвалидов – 5,39 кв.м.

Надлежащей площадью жилых помещений обеспечены подопечные детских, молодежных и **Алексеевского** интернатов. В этих учреждениях созданы хорошие условия для проживания. В молодежных интернатах в палатах по 2-6 человек, на 1 человека приходится 5,9 кв.м (**Приволжский**), 5,6 кв.м (**Похвистневский**), 5,1 кв.м (**Самарский**). В **Алексеевском интернате** в комнатах проживают по 1-3 человека, у инвалидов-колясочников отдельные комнаты, обеспеченность жилой площадью 5,7 кв.м.

Не соблюдаются нормативы обеспеченности площадью жилых помещений в **Потаповском отделении Потаповского интерната** (3,6 кв.м), **Владимировском** (4,3 кв.м), **Высокинском** (4,7 кв.м), **Солнечнополянском** (4,4 кв. м), в **Бахилловском отделении** (4,1 кв.м) и **Сызранском** (4,68 кв.м) интернатах.

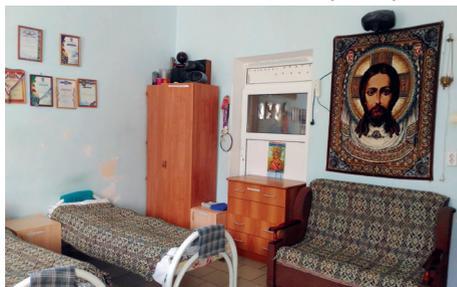
Самые неудовлетворительные условия проживания отмечены в **Потаповском интернате**. В **Потаповском отделении** самый низкий показатель обеспеченности жилой площадью.

21 Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 27.05.2016 № 69 (ред. от 02.05.2017) «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».

22 Постановление Правительства Самарской области от 30.12.2014 № 857

Комнаты небольшие на 5-6 человек, для размещения какой-либо мебели места нет, вещи проживающих хранятся в гардеробе. В **Большераковском отделении интерната** самый высокий показатель обеспеченности жилой площадью на человека (6 кв.м), но 343 человека проживают в приспособленных помещениях (бывших монастырских кельях), в некоторых по 12-16 человек. В отделениях «Милосердие» большая скученность, до 50 больных с тяжелой патологией размещены в палатах по 8 и даже 17 человек.

Необходимо отметить, что во многих интернатах жилые комнаты меблированы ограниченно. В основном это стол и тумбочки, стулья и шкафы в большинстве комнат отсутствуют. Шкафы для одежды, как правило, размещены в рекреациях, где одежда проживающих хранится в индивидуальных ячейках. Необходимые вещи и одежда выдаются персоналом учреждений, который обеспечивает уход, сохранность и стирку белья. Личные вещи, находящиеся в свободном распоряжении подопечных, есть у немногих.



Меблированная палата (Солнечнополянский интернат) Палата (Владимировский интернат)

Существующий в большинстве психоневрологических интернатов дефицит площадей не позволяет предоставлять находящимся в них гражданам комфортные условия, обеспечивающие, в том числе соблюдение санитарно-гигиенических требований.

Санитарно-эпидемиологические правила²³ предписывают, что в туалетных помещениях предусматриваются умывальная зона и зона санитарных кабин. Умывальная зона оборудуется умывальными раковинами, вешалками для полотенец, полотенцесушителями, зона санитарных кабин – унитазами. Душевые кабины оборудуются душевыми установками из расчета одна установка на 5 человек и резиновыми ковриками с ребристой поверхностью.

Еще в 2015 году при посещении отделений **Потаповского интерната** Уполномоченным было обращено внимание на проблему соблюдения гигиены проживающих при наличии в отделении на сто с лишним человек только двух туалетов и одной ванной. Эта проблема так и осталась по сей день.

В **Большераковском отделении** интерната, где проживает 343 человека, в основном женщины, есть отделения до сих пор оборудованные напольными чашами Генуя вместо

²³ Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 27.05.2016 № 69 (ред. от 02.05.2017) «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».



*Туалет в одном из отделений
Большеераковского отделения
Потаповского интерната*

унитазов. Чтобы как-то решить проблему нехватки унитазов в туалетных комнатах установили дополнительные передвижные стульчаки.

Напольные чаши Генуя до сих пор присутствуют в некоторых санитарно-гигиенических комнатах в **Солнечнополянском и Высокинском интернатах.**

Для помывки проживающих в интернатах оборудованы душевые и ваннные комнаты. Во многих интернатах есть бани.

Но с учетом ограниченности площадей не все учреждения могут выполнить требования по доведению количества душевых, ванн и унитазов до норматива, обеспечивающего комфортные санитарно-гигиенические условия для проживающих.

Проблема ненадлежащих условий проживания в психоневрологических интернатах, обусловленная их размещением в зданиях, не отвечающих современным

требованиям, может быть разрешена путем строительства новых корпусов в действующих интернатах, тем более, что территории многих учреждений позволяют это сделать.

О необходимости срочного решения вопроса строительства новых зданий пансионатов Уполномоченный неоднократно обращал внимание Правительства Самарской области в своих ежегодных докладах о соблюдении прав и свобод человека, доводилась эта информация и до Уполномоченного по правам человека в Российской Федерации.

Начиная с 2015 года в рамках утвержденной Правительством Самарской области «Перспективной схемы развития и размещения стационарных учреждений социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Самарской области до 2020 года» на территории пяти действующих пансионатов велись проектно-изыскательские работы по строительству жилых корпусов на общую сумму 54,96 млн. рублей. Но с учетом ограниченности бюджетных средств в 2017 году при софинансировании Пенсионного фонда РФ начато строительство только одного объекта – двухэтажного жилого корпуса на 270 мест на территории Потаповского психоневрологического интерната. На реализацию проекта потрачено около 500 млн рублей, из них 147 млн – из федерального бюджета. Площадь нового корпуса – 4 тыс. кв. метров, что в 4 раза больше старого помещения. Завершение работ по строительству планировалось на 2018 год, но перенесено на октябрь 2019 года, а затем и на 2020 год.

При посещении этого объекта Уполномоченным обращено внимание на то, что пансионат построен специально для инвалидов с психиатрическими заболеваниями, отвечает всем современным требованиям и обеспечивает комфортные условия проживания и ухода, гарантирует совершенно новое качество жизни для инвалидов. Каждая палата рассчитана на два-четыре человека, санузел расположен в блоке на две палаты. На этажах также расположены просторные душевые. Закуплены современные кровати, медицинское оборудование, а также вся необходимая техника для качественного ухода за опекаемыми.

В новом корпусе есть гостиная с уютными диванами, буфетная, тренажерный зал и даже собственные парикмахерская и пекарня.



Здание, палата, санузел и душевая в новом корпусе Потаповского интерната

Вместе с тем следует отметить, что новый корпус Потаповского пансионата, до сих пор не введен в эксплуатацию, на объекте продолжают устранять недостатки.

Учитывая, что открытие нового корпуса позволит ликвидировать существующую очередность в пансионаты психоневрологического профиля, полагаю необходимым Правительству Самарской области принять все возможные меры по его скорейшему вводу в эксплуатацию.

Очевидно, что работа по совершенствованию условий проживания одной из самых незащищенных категорий граждан должна продолжаться, чтобы каждый инвалид проживал в комфортных условиях. В планах министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области построить новые корпуса на территориях Большераковского отделения Потаповского пансионата и Высокинского пансионата для инвалидов в Пестравском районе.

В рамках содействия в решении этого вопроса в сентябре текущего года Уполномоченный обратился к министру труда и социальной защиты Российской Федерации М.А. Топилину с изложением ситуации о несоблюдении в пансионатах Самарской области прав лиц, страдающих психическими заболеваниями, на достойную жизнь и комфортные условия проживания и просьбой оказать необходимое содействие во включении Самарской области в распоряжение об адресном распределении регионам субсидий из федерального бюджета на строительство здания жилого корпуса на 200 мест на территории Высокинского пансионата в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» на период 2020-2021 г.г.

Немаловажной составляющей комфортной жизни в пансионатах является питание подопечных.

По результатам посещений можно отметить, что во всех психоневрологических интернатах организовано 4-6 разовое питание (завтрак, второй завтрак, обед, полдник, ужин, второй ужин), которое приготавливается в соответствии с разработанным меню на пищеблоках учреждений.

Подопечные питаются в столовых, с учетом количества человек прием пищи организован в 1-2 смены. Питание маломобильных граждан с тяжелыми формами заболеваний организовано непосредственно в комнатах, для чего они обеспечены прикроватными столиками.

Меню разрабатывается с учетом возраста, физического состояния подопечных и наличия заболеваний. По определенным видам заболеваний по медицинским показаниям предусмотрено диетическое питание. Для подопечных с нарушением функций жевания и глотания организуется щадящее питание.

Ассортимент приготавливаемых блюд составляется с учетом их калорийности из расчета нормативной стоимости расходов на питание на 1 человека в день. Этот норматив составляет 157 руб. 60 коп. для психоневрологических интернатов, для детских интернатов – 198 руб. 87 коп. (для детей в возрасте до 18 лет)²⁴.

Анализ просмотренных меню показывает, что питание достаточно разнообразное, сбалансированное, включает мясные, рыбные блюда, овощи, крупы, макаронные и колбасные изделия, яйца, молочные и кисло-молочные продукты, фрукты круглый год, чай, хлебо-булочные изделия и пр. В обязательном порядке ежедневно предусмотрены витаминизированные напитки (шиповник, фиточаи), фрукты и кисло-молочные продукты.

Важное значение для обеспечения комфортных условий проживания и социальной адаптации инвалидов с ограничениями психического здоровья имеет организация их реабилитации и досуга. Во всех интернатах проводится большая работа в этом направлении.

Наиболее высокий уровень и развитие реабилитационных и досуговых услуг отмечен в **Сызранском, Солнечнополянском и в молодежных интернатах (Похвистневском, Приволжском, Самарском)**. Для оказания проживающим комплексной медико-реабилитационной помощи в учреждениях создаются полипрофессиональные медико-социальные бригады. Во **Владимировском интернате** в состав такой бригады входят врач-психиатр, старшая медсестра, психолог, специалист по социальной работе, инструктор по обучению рабочих массовых профессий, библиотекарь и культурорганизатор. С проживающими проводится комплексная ежедневная работа в соответствии с планом социокультурных и реабилитационных мероприятий, направленных на восстановление, укрепление здоровья, коррекцию психологического состояния, социализацию, развитие навыков сопровождаемого и самостоятельного проживания, поведения в быту и общественных местах. На каждого проживающего разработана реабилитационная карта, включающая оценку эффективности проведенных реабилитационных мероприятий.

Врачи-психиатры, психологи, библиотекари, социальные работники, инструкторы по труду обеспечивают ежедневную занятость подопечных во многих мероприятиях реабилитационной направленности и кружках по интересам. Это рисование, бисероплетение, лепка, вязание, шитье, различные методики арт-терапии, библиотерапии, обучение работе на компьютере, обучающие тренинги и виртуальные экскурсии.

В качестве трудовой реабилитации молодежь вовлечена в самообслуживающий труд в подсобных хозяйствах, где занимаются цветоводством, овощеводством, садоводством. В Похвистневском молодежном пансионате практикуются навыки ухода за домашней птицей и кроликами, в отделении милосердия Сызранского интерната также занялись птицеводством.

24 Приказ министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области от 14.01.2019 № 13.

Во многих учреждениях работают учебно-производственные мастерские. В швейных занимаются ремонтом одежды, пошивом постельного белья, полотенец, прочих изделий и даже костюмов для театральных кружков. В столярных мастерских ремонтируют мебель, изготавливают скворечники, кормушки для птиц, черенки для лопат, подставки для цветов и пр.



Швейная мастерская в Приволжском пансионате Столярная мастерская в Сергиевском интернате

В **молодежных интернатах** внедрены элементы самоуправления подопечных, созданы условия для их направленного образа жизни, абилитации. В специально оборудованных комнатах социальной адаптации наиболее сохранные инвалиды осваивают навыки самостоятельного приготовления разнообразных блюд и сервировки стола.

В **Приволжском интернате** у проживающих есть возможность по разрешению врача покидать территорию учреждения, делать покупки в магазине, тем самым повышая уровень самообслуживания, что положительно сказывается на реабилитации и социализации инвалидов.

В **Сызранском и Приволжском интернатах** практикуется официальное трудоустройство молодых людей в качестве подсобных рабочих, дворников и рабочих овощного склада. Заработанные деньги молодые люди тратят по своему усмотрению.

Многие подопечные из числа детей и молодежи вовлечены в спортивные занятия по настольному теннису, бочке, бадминтону, легкой атлетике, лыжным гонкам, баскетболу, футболу, плаванию, боулингу и пр. Добиваются хороших результатов, участвуют в различных соревнованиях, в том числе и за границей, занимают призовые места (**Похвистневский, Сызранский, Приволжский, Самарский, Высокинский интернаты**).

В некоторых интернатах созданы хореографические, вокальные и театральные группы, участники выступают с концертами не только перед своими друзьями, но и выезжают в другие пансионаты, в том числе и за пределами Самарской области, участвуют в муниципальных и областных мероприятиях (**Похвистневский, Приволжский, Солнечнополянский интернаты**).

Администрации учреждений организуют походы, выезды подопечных на различные экскурсии, посещение музеев и других социокультурных учреждений. В **Похвистневском интернате** есть опыт поездок на Черное море.

Повысить уровень медико-социальной реабилитации, проводимой персоналом пансионата с подопечными с учётом их возраста, состояния здоровья, индивидуальных особенностей и интересов и расширить вовлечение в творческую деятельность подопечных в кружках по различным направлениям целесообразно в **Высокинском, Сергиевском и Алексеевском интернатах**.

Проведение медико-социальной реабилитации и организация досуга проживающих в психоневрологических интернатах неразрывно связаны с территорией этих учреждений. Чем она больше и благоустроенней, тем большие возможности есть для ее использования в интересах подопечных, повышения уровня их реабилитации и социализации в обществе.

Действующие санитарно-эпидемиологические правила обязывают на территории организации социального обслуживания выделять и благоустраивать зоны для отдыха и хозяйственно-бытовой деятельности, физкультурно-оздоровительных занятий, а также оборудовать места отдыха садовой мебелью, навесами, беседками, стационарными или временными туалетами, урнами²⁵.

Наиболее крупные и благоустроенные в соответствии с указанными требованиями территории в головных отделениях **Сызранского и Солнечнополянского интернатов, а также в молодежных интернатах – Самарском, Похвистневском и Приволжском** (в головном отделении).

Территории хорошо озеленены, разбиты цветники, есть фруктовые сады. Для прогулок подопечных предусмотрены зоны отдыха с прогулочными маршрутами, оборудованные беседками, лавками, верандами для маломобильных, песочницами, игровыми площадками с качелями. Подопечные могут не только играть в подвижные игры и прогуливаться пешком, но и покататься на велосипедах или заняться спортом, соответствующие площадки для этого оборудованы.

На территории головного отделения **Сызранского интерната** для отдыха кроме общей зоны предусмотрены уютные внутренние дворики, расположенные между отделениями. Кроме того, оборудована площадка со сценой, где проходят выступления творческих коллективов и проводятся дискотеки, викторины для подопечных.

Для курящих предусмотрены специальные отдельно стоящие беседки. На территории **Солнечнополянского отделения интерната** оборудован стационарный туалет.

На территориях интернатов также расположены учебно-производственные мастерские, выделены зоны для ведения подсобного хозяйства, где разбиты грядки для выращивания овощей и цветов, установлены парники, оборудованы вольеры для птиц (кроликов).

Находятся в стадии облагораживания территории **Бахилковского отделения Солнечнополянского интерната** и внутреннего двора **отделения милосердия Сызранского интерната**.

Нуждаются в дополнительном облагораживании территории **Высокинского и Сергиевского детского интернатов**.

В **Высокинском интернате** территория обширная, озеленена и оформлена цветочными клумбами только непосредственно перед главным корпусом, в остальном – находится в запущенном состоянии. На территории установлена только одна беседка, лавок практически нет, спортивно-оздоровительное оборудование отсутствует, что для 300 проживающих в интернате мужчин абсолютно недопустимо.

25 Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 27.05.2016 № 69 (ред. от 02.05.2017) «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».

Сергиевский интернат для детей располагает достаточно обширной территорией, но она не вся активно используется. Непосредственно перед корпусом разбиты клумбы, но цветов высажено очень мало. К их выращиванию и уходу за клумбами рационально привлекать инвалидов старше 18 лет, которых здесь проживает 62 человека.

Для отдыха взрослых, а также маломобильных детей используются установленные перед отделением милосердия два тента. Целесообразно установить дополнительные беседки. Во внутреннем дворе организована площадка для прогулок несовершеннолетних детей, установлены 2 беседки, оборудованные только лавками. Отсутствие столов лишает детей возможности поиграть в настольные игры или порисовать на свежем воздухе. В подвижные игры дети играют на асфальтированных дорожках, что травмоопасно.

Учреждение нуждается в оборудовании спортивной площадки со специальным покрытием, где дети и старшие подопечные могли бы бегать, заниматься спортом на свежем воздухе в безопасных условиях. Соответствующая свободная территория для этого есть.

Полагаю, что такие спортивно-оздоровительные площадки со специальным покрытием не помешали бы проживающим во всех других интернатах.

Одним из конституционных прав граждан является право на бесплатную медицинскую помощь. Это право в полной мере распространяется и на каждого проживающего в стационарных учреждениях социального обслуживания.

Поскольку все подопечные психоневрологических интернатов являются инвалидами, они имеют право на льготное лекарственное обеспечение за счет средств федерального бюджета (если у них не оформлен отказ от соцпакета или этой социальной услуги).

В ходе посещения интернатов обозначилась проблема в льготном лекарственном обеспечении инвалидов, проживающих в **Приволжском и Потаповском** психоневрологических интернатах.

Полагаю, что на нее необходимо обратить внимание не только профильному министерству социально-демографической и семейной политики Самарской области, но и министерству здравоохранения Самарской области.

Проблема заключается в неисполнении в полном объеме заявок на обеспечение льготными лекарственными препаратами по федеральной программе. Заявки составляются интернатами и передаются для формирования общей заявки в медицинские организации, где подопечные интернатов прикреплены на медицинское обслуживание по полису обязательного медицинского страхования.

По данным **Приволжского интерната**, выполнение заявки от существующей потребности в льготных лекарственных препаратах составило в 1 квартале текущего года 74,8%, во 2 – 65,4%, а по итогам 9 месяцев сократилось до 62%. По сообщению руководителя **Потаповского интерната** проблема дефицита поставки льготных лекарств по федеральной программе актуальна для учреждения, неоднократно обсуждалась с руководством ГБУЗ СО «Красноярская ЦРБ», но заявки интерната выполняются по остаточному принципу.

В данном случае, вне зависимости от причин неисполнения заявок, отсутствие необходимых проживающим в пансионатах инвалидам льготных лекарственных препаратов свидетельствует о нарушении их прав на бесплатную медицинскую помощь, которая должна быть доступной и своевременной для каждого гражданина.

Ещё одной проблемой, негативно сказывающейся на реализации права инвалидов на медицинскую помощь, является **дефицит медицинских кадров**.

Практически во всех учреждениях не хватает профильных врачей-психиатров, также есть дефицит терапевтов, стоматологов, многие из них работают не на полную ставку, по совместительству. Средняя укомплектованность кадрами составляет по врачам не более 50-60%, по среднему и младшему медперсоналу 80-85%.

Дефицит медицинских кадров в системе социального обслуживания населения обусловлен, прежде всего, недостаточным притоком молодых квалифицированных специалистов со средне-специальным и высшим образованием в муниципальные районы Самарской области.

Министерством социально-демографической и семейной политики Самарской области и непосредственно руководством учреждений предпринимаются определенные меры по восполнению дефицита медицинских работников. Информация о потребности в работниках, наличии вакантных должностей регулярно направляется учреждениями в органы службы занятости Самарской области.

Вместе с тем, полагаю, что проблема должна решаться с привлечением внимания Правительства Самарской области.

В соответствии с действующим федеральным и региональным законодательством врачи и фельдшеры, трудоустроившиеся в медицинские организации, расположенные в сельской местности, получают единовременную компенсационную выплату по программам «Земский доктор» и «Земский фельдшер» в размере 1 млн. руб. и 500 тысяч руб., специалистам востребованных специальностей также предусмотрена денежная выплата.

А вот медицинские работники психиатрических интернатов, как и любых иных стационарных учреждений социального обслуживания, на такие выплаты права не имеют, поскольку учреждения, в которых они работают, являются учреждениями системы социального обслуживания, которые к системе здравоохранения не относятся. А наличие таких мер социальной поддержки помогло бы привлечь врачей и средний медперсонал для работы в пансионаты.

Предлагаю Правительству Самарской области рассмотреть вопрос о возможности распространения мер социальной поддержки по программам «Земский доктор» и «Земский фельдшер» на врачей и фельдшеров, работающих в стационарных учреждениях социального обслуживания.

Дополнительно необходимо отметить, что в ходе посещения психоневрологических интернатов выявились и другие проблемы, напрямую не связанные с условиями проживания инвалидов, но сказывающиеся на реализации их прав и законных интересов. Эти проблемы касаются личного имущества подопечных, признанных недееспособными.

В соответствии с действующим законодательством для недееспособных граждан, находящихся в стационарных учреждениях социального обслуживания, учреждение является их опекуном и обязано действовать в интересах опекаемых при распоряжении их имуществом, в том числе денежными средствами, находящимися на личных банковских счетах.

Одна из проблем, с которой столкнулись некоторые руководители учреждений, касается организации досуга опекаемых.

С учетом пожеланий опекаемых интернатами организовывались экскурсии или поездки в театр, расходы на которые оплачивались и из личных денежных средств опекаемых. Соответствующие разрешения органов опеки и попечительства получены, поскольку соблюдены интересы недееспособных. Но, по мнению органов прокуратуры в некоторых муниципальных образованиях, экскурсии и иные мероприятия оплачивать за счет личных средств лиц, находящихся под опекой, неправомерно, так как нарушаются их права на распоряжение имуществом. В других же муниципальных образованиях прокуроры не видят в организации выездных мероприятий для опекаемых с использованием для оплаты расходов их личных средств какой-то крамолы, и инвалиды могут беспрепятственно поехать в другой город, в театр, на концерт и даже на море.

Полагаю, что такая ситуация требует выработки единой позиции органов прокуратуры Самарской области, с учетом общей направленности политики государства на обеспечение социализации инвалидов с ограничениями психического здоровья и равных прав с другими членами нашего общества на достойную жизнь, отдых и участие в культурных мероприятиях.

Другая проблема связана с розыском, содержанием и распоряжением недвижимым имуществом, принадлежащим подопечным интернатов на праве собственности. Учреждения, как опекуны, обязаны оплачивать расходы по содержанию жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме, погашать долги по оплате жилищно-коммунальных услуг, а также принимать меры по надлежащему содержанию, сохранности, ремонту и использованию жилья в интересах опекаемых. При выполнении этих обязанностей учреждениям зачастую приходится разыскивать имущество подопечных, в том числе в других муниципальных образованиях и даже за пределами Самарской области, выяснять состояние жилья и оплаты жилищно-коммунальных услуг, принимать меры по сдаче его в аренду.

За содействием в решении этих вопросов учреждения обращаются в органы опеки и попечительства администраций муниципальных образований по месту нахождения, в том числе предполагаемому, недвижимого имущества подопечных с просьбами выйти на место для выяснения ситуации. И как сообщают руководители интернатов, органы опеки и попечительства неохотно откликаются на такие просьбы, а то и сразу отказывают, ссылаясь на отсутствие законодательно установленных обязанностей.

Полагаю, что в таких ситуациях, в целях обеспечения интересов граждан-инвалидов, признанных недееспособными, и не имеющих возможности самостоятельно распоряжаться своим недвижимым имуществом, должно быть налажено взаимодействие между государственными учреждениями социального обслуживания Самарской области и органами опеки и попечительства органов местного самоуправления муниципальных образований по решению вопросов, связанных с расположенным на территории муниципальных образований недвижимым имуществом граждан, находящихся под опекой указанных учреждений.

Сегодня необходимо срочно предпринимать меры для устранения выявленных проблем в реализации прав инвалидов, проживающих в психоневрологических интернатах Самарской

области, совершенствовать условия их пребывания, повышать комфортность, улучшать медицинское и социальное обслуживание, развивать систему реабилитации и досуга.

Все эти вопросы невозможно решить без достаточного финансирования.

Учитывая, что возможности бюджетных ассигнований ограничены, считаю возможным в очередной раз рекомендовать министерству экономического развития Самарской области совместно с министерством социально-демографической и семейной политики Самарской области привлекать социально-ответственный бизнес для оказания шефской помощи пансионатам.

Развитие наставничества, патронирования престарелых, детей, инвалидов, находящихся в государственных учреждениях социального обслуживания, является насущной потребностью современности и всегда приветствовалось в нашем обществе.

Тем более, что подобный опыт у нас в Самарской области уже существует. Один из детских домов в Самаре находится под патронированием Самарской гильдии строителей, а несколько воспитанников Сызранского детского дома взяты под личную опеку членом Общественного совета при Уполномоченном, почетным гражданином г.о. Самара Ростиславом Ерастовичем Хугаевым.

Предложения и рекомендации

Правительству Самарской области

1. В целях обеспечения прав граждан на надлежащие условия проживания (пребывания) в психиатрических стационарах и психоневрологических интернатах рассмотреть возможность изыскания дополнительных финансовых средства на строительство новых психиатрических стационаров и психоневрологических интернатов на территории Самарской области, на капитальный ремонт действующих зданий, оснащение их мебелью, современным бытовым и медицинским оборудованием.

2. Принять необходимые меры по обеспечению ввода в эксплуатацию здания детского стационарного отделения ГБУЗ «Самарская областная клиническая психиатрическая больница» по адресу г.о. Самара, ул. Воронежская, д. 11а, не позднее установленного срока (декабрь 2020 г.).

3. Рассмотреть вопрос о выделении дополнительных бюджетных средств на строительство в 2020 году двух модульных корпусов (лечебного на 70 коек и инфекционного на 20 коек) ГБУЗ «Самарская областная клиническая психиатрическая больница».

4. В целях привлечения медицинских работников для работы в психоневрологических интернатах Самарской области рассмотреть вопрос о возможности распространения мер социальной поддержки, предусмотренных программами «Земский доктор» и «Земский фельдшер», на врачей и фельдшеров, работающих в стационарных учреждениях социального обслуживания Самарской области.

Прокуратуре Самарской области

Рассмотреть вопрос о выработке единой позиции органов прокуратуры Самарской области по вопросу правомерности организации стационарными учреждениями социального обслуживания досуга граждан, находящихся под опекой, в виде экскурсий, посещений театров, выставок, иных культурных мероприятий, поездок в целях оздоровления и отдыха, с использованием личных средств подопечных.

Министерству социально-демографической и семейной политики Самарской области

1. Принять дополнительные меры по обеспечению прав проживающих в психоневрологических интернатах инвалидов на комфортные и безопасные условия проживания.

2. **Совместно с Министерством здравоохранения Самарской области** обеспечить взаимодействие подведомственных учреждений по вопросам формирования заявок на льготное лекарственное обеспечение инвалидов, проживающих в психоневрологических интернатах, на очередной финансовый год и их исполнения в полном объеме.

3. **Совместно с органами местного самоуправления муниципальных образований Самарской области** предпринять меры по развитию системы патронирования и шефства над государственными стационарными учреждениями социального обслуживания Самарской области.

Министерству здравоохранения Самарской области

1. Принять дополнительные меры по обеспечению надлежащих условий пребывания пациентов в психиатрических стационарах подведомственных учреждений здравоохранения Самарской области.

2. В целях соблюдения прав граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь принять дополнительные меры по оказанию подведомственными учреждениями здравоохранения Самарской области необходимой медицинской, в том числе лекарственной, помощи гражданам, проживающим в психоневрологических интернатах.

Органам местного самоуправления муниципальных образований Самарской области

Рассмотреть вопрос об организации взаимодействия между органами опеки и попечительства и государственными стационарными учреждениями социального обслуживания Самарской области по вопросам содержания и использования расположенного на территории муниципальных образований недвижимого имущества граждан, находящихся под опекой указанных учреждений.

Технические характеристики психиатрических стационаров Самарской области

№ п/п	Наименование учреждения	Количество, тип зданий, год постройки	Индивидуальный, типовый проект, приспособленное здание	Коечная мощность стационара	Техническое состояние зданий, нуждаемость в капитальном ремонте (сносе, реконструкции)
1	ГБУЗ «Самарская областная клиническая психиатрическая больница» (стационарные отделения в г.о. Самара)	11 зданий (3 деревянных, 8 кирпичных), построены в период с 1886-1888 по 1987 г.г.	часть зданий построены как псих. лечебница по индивидуальным проектам, отдельные здания - приспособленные	1140	3 деревянных здания не соответствуют противопожарным и санитарно-противо-эпидемиологическим требованиям, нуждаются в сносе; 3 кирпичных здания нуждаются в реконструкции или сносе; 4 здания, в т.ч. главный корпус, нуждаются в капитальном ремонте
1.2	Новокуйбышевский филиал	2 2-этажных здания, шлакоблочное и кирпичное, 1956 г.	приспособленные	60	нуждаются в реконструкции или сносе
1.3	Чапаевский филиал	2-этажное здание кирпичное, 1992 г.	приспособленное	100	нуждается в капитальном ремонте
2	ГБУЗ СО «Тольяттинский психоневрологический диспансер»	3-этажное здание, панельное с железобетонными перекрытиями, 1996 г.	типовое	435	нуждается в капитальном ремонте
3	ГБУЗ СО «Сызранский психоневрологический диспансер»	3-этажное здание, кирпичное 1952 г.	приспособленное	120	нуждается в капитальном ремонте или сносе
Всего				1855	

Технические характеристики психоневрологических интернатов Самарской области

№ п/п	Наименование учреждения	год постройки, реконструкции, тип здания	типовое, приспособленное здание	Общая, жилая площадь зданий (кв.м)	Техническое состояние зданий, нуждаемость в капитальном, текущем ремонте	Описание прилегающей территории
1	ГБУ СО «Алексеевский пансионат для инвалидов (психоневрологический интернат)»	1974 кирпичное 2-этажное 2002 –реконструкция, пристрой к существующему зданию	приспособленное	1730,9	удовлетворительное, здание и отдельные помещения нуждаются в капитальном и текущем ремонте, замене окон	небольшая, озеленена, по периметру цветники, во внутреннем дворе беседка, зона для прогулок
2	ГБУ СО «Владимировский пансионат для инвалидов (психоневрологический интернат)»	1950 – 2 жилых корпуса, 2007 – здание медицинского блока	типовое	3690,2 894,9	удовлетворительное, здания жилых корпусов нуждаются в ремонте	большая, обгорожена, цветники, беседки, спортплощадка, фруктовый сад

3	ГБУ СО «Высокинский пансионат для инвалидов (психоневрологический интернат)»	1974 кирпичное 2-этажное	типовое	3330,25	неудовлетворительное главный корпус нуждается в капитальном ремонте (крылец и входов, систем канализации, теплоснабжения, утеплении фасада)	большая, перед корпусом озеленена, разбиты цветники, внутренний двор – нуждается в доп. облагораживании, одна беседка
4.1	ГБУ СО «Потаповский пансионат для инвалидов (психоневрологический интернат)» отделение «Потаповское»	1966 кирпичное здание переменной этажности (2 эт) 2019 3-этажный корпус на 270 мест	приспособ- ленное типовое	1170,6 411,2	удовлетворительное, капитальный ремонт проведен в 2010 г., ремонт фасада в 2015 г. новое здание, не введено в эксплуатацию	небольшая, нуждается в дополнительном озеленении и благоустройстве, в т.ч. вокруг нового корпуса
4.2	отделение «Больше-Раковское»	1847 кирпичное 2-этажное	приспособ- ленное (здание монастыря)	4139,7 1846,2	неудовлетворительное включено в программу кап. ремонта на 2018-2021 г.г	внутренний двор, цветники, беседки нуждается в доп. облагораживании
5	ГБУ СО «Похвистневский молодёжный пансионат для инвалидов (психоневрологический интернат)»	1970 кирпичное 3-этажное перепрофилирование детского интерната	типовое (детский пансионат)	6072,4	нужен капитальный ремонт 2-х отделений, утепление и облицовка фасада веранд, замена оконных блоков	большая (4 га), облагорожена, озеленена, цветники, беседки, птице и кроликофермы, игровые площадки
6	ГБУ СО «Приволжский молодёжный пансионат для инвалидов (психоневрологический интернат)»	1973, 1980, 1995 – 2-этажные спальные корпуса, кирпич, железобетон 1985 - 3-этажный корпус, кирпич, железобетон	типовое (основной корпус), приспособ- ленные	2109,82	нуждаемость в текущем ремонте в корпусах 1, 2 и 4 запланирован на 2020 г.	большая, облагорожена, озеленена, цветники, беседки, скамейки, фруктовый сад
7	ГБУ СО «Самарский пансионат для детей-инвалидов (детский дом-интернат для умственно отсталых детей)»	1966 2-этажное, кирпичное	типовое	6056,6	нуждаемость в текущем ремонте помещений 13 групп, полов в актовом зале и 3 лестничных маршей	большая (2,3 га), облагорожена, озеленена, цветники, беседки, скамейки игровые площадки
8	ГБУ СО «Самарский молодёжный пансионат для инвалидов (психоневрологический интернат)»	1963 2-этажное, кирпичное	приспособ- ленное	1356,4	в капитальном ремонте не нуждается (проведен в 2013 г.)	большая, благоустроена озеленена, цветники
9	ГБУ СО «Сергиевский пансионат для детей-инвалидов (детский дом-интернат для умственно отсталых детей)»	2-этажное, кирпичное	типовое	2535,8	в капитальном ремонте помещений жилых этажей не нуждается (проведен в 2015-2016 г.г.) на 2021 г. запланирован капитальный ремонт подвала	большая, нуждается в дополнительном облагораживании, перед корпусом цветники, зоны отдыха с тентами, внутренний двор - площадка для прогулок, беседки

10.1	ГБУСО «Солнечнополянский пансионат для инвалидов» (психоневрологический интернат)» отделение «Солнечнополянское»	1960 2-этажное, кирпичное	типовое	4105,0 1359,3	на 2020 г. запланирован капитальный ремонт 4-го отделения	большая, благоустроена, озеленена, цветники, беседки, игровые площадки
10.2	отделение «Бахилловское»	1956 2 2-этажных здания кирпичные	приспосо- бленные	2401,3 492,0	на 2020 г. запланирован капитальный ремонт 1-го корпуса	большая, в процессе благоустройства, озеленена частично, цветники, зоны отдыха с навесами, скамейками, спортплощадка, сад
11.1	ГБУ СО «Сызранский пансионат для инвалидов» отделение «Сызранское-инвалид»	1988 2-этажное, кирпичное	типовое	1857,4	нуждается в выборочном капитальном ремонте - отделения милосердия № 5	большая, благоустроена, озеленена, цветники, беседки, внутренние дворики для отдыха, спортивная и игровая площадки, сцена
11.2	отделение «Сызрань-милосердие»	1953 2-этажное, кирпичное	приспосо- бленное	270,9	на 2020 г. запланирован капитальный ремонт хозблока	небольшая, озеленена цветники, внутренний двор в процессе благоустройства, беседки, скамейки. вольер для индюшек
11.3	отделение «Шигонское»	1986 2 2-этажных здания кирпичные	приспосо- бленные	735,1	на 2020 г. запланирован капитальный ремонт 2-го этажа, кровли и фасада административного здания	большая, благоустроена, озеленена, цветники, беседки, сад



**Уполномоченный по правам человека
в Самарской области**

**443020, г. Самара, ул. Ленинградская, 75
Тел.: +7 846 3746430**

**Приемная граждан
443100, г. Самара, ул. Маяковского, 20
Тел.: +7 846 3372903**

**Ombudsman.Samara@yandex.ru
www.ombudsman63.ru**