



ДОКЛАД
О СОСТОЯНИИ СОБЛЮДЕНИЯ И ЗАЩИТЫ
ПРАВ, СВОБОД И ЗАКОННЫХ ИНТЕРЕСОВ ДЕТЕЙ
В ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ
В 2013 ГОДУ

Тамбов
2014

Введение

Демографическая ситуация в Тамбовской области по-прежнему остается острой. Численность детского населения ежегодно сокращается.

Если в 2009г. она составляла 181 186 детей, то уже по состоянию на 01.01.2013г. – 171404 ребенок.

Данная тенденция прослеживается и в целом по России. Несмотря на наблюдавшийся в последние годы рост рождаемости, число детей в возрасте до 18 лет сократилось за десять лет с 31,6 млн. в 2002 году до 25 млн. в 2011 году.

Проблемы сохранения и приумножения уровня рождаемости должны быть первостепенными в работе органов государственной власти и местного самоуправления.

На это обращал внимание в своих актах и посланиях Президент РФ В.В. Путин. Указом Президента РФ от 7 мая 2012 «О мерах по реализации демографической политики РФ» утверждена Концепция демографической политики РФ на период до конца 2025 года, где одной из задач предусмотрено увеличение рождаемости. Разработан и внедряется комплекс мероприятий, призванных стимулировать рождаемость. Значительная часть из которых направлена на имущественное стимулирование государством рождения ребенка - установление и неуклонное повышение размера «материнского капитала», увеличение размера пособия по беременности и родам, а часть на улучшение социально положения женщины - создание условий для совмещения женщинами обязанностей по воспитанию детей с трудовой деятельностью, организация профессионального обучения женщин, находящихся в отпуске по уходу за ребенком.

В основе нынешнего демографического кризиса лежит кризис института семьи, ее функций — репродуктивной, социальной и воспитательной.

Именно поэтому важным аспектом для улучшения демографического положения явилось принятие Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012—2017годы, утвержденной Указом Президента РФ от 1 июня 2012 года № 761., в которой отражена необходимость улучшения положения детей в России, защиты их прав, юридической, экономической и психологической поддержки семьи и детства.

В Тамбовской области в 2013 году выполнялся План первоочередных мероприятий по реализации положений Стратегии действий в интересах детей Тамбовской области на 2012-2017годы, утвержденный распоряжением администрации области от 29.12.2012г. № 507-р., в соответствии с которым:

разработан проект закона области «О семейной политике в Тамбовской области»;

в сентябре внесены изменения в постановление администрации Тамбовской области № 1832 от 21.12.2011г. «О предоставлении мер социальной поддержки многодетным семьям» в части предоставления единовременной

выплаты на приобретение жилого помещения не только при рождении одновременно трех и более детей, но и при повторном рождении в трехлетнем периоде одновременно двух или нескольких детей;

разработан и утвержден постановлением администрации области № 1335 от 20.11.2013г. новый Порядок назначения и выплаты государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, и размеров государственной социальной помощи, в соответствии с которым заключен социальный контракт со 115 семьями, находящимися в трудной жизненной ситуации;

приняты меры по выстраиванию работы по технологии раннего выявления семейного неблагополучия в 19 территориях, не охваченных Программой «Право ребенка на семью» на 2010 – 2013 годы, утвержденной постановлением администрации области от 23.04.2010 № 470;

разработаны и размещены на сайте Управления образования и науки области методические рекомендации по созданию негосударственного частного дошкольного образовательного учреждения (организации). В 2013 году уже оказывали услуги по присмотру и уходу за детьми дошкольного возраста (282 чел.) - 4 индивидуальных предпринимателя. При реализации комплексной программы развития системы дошкольного образования в Тамбовской области на 2011-2015 год за 2 последних года создано 6699 дополнительных мест для детей дошкольного возраста за счет строительства новых, реконструкции, возврата и капитального ремонта ранее неиспользуемых зданий детских садов, развития вариативных форм дошкольного образования;

предусмотрены бюджетные ассигнования на реализацию мер, направленных на создание условий для трудоустройства 30 многодетных родителей и родителей, воспитывающих детей-инвалидов, с возмещением затрат работодателям на оснащение, модернизацию одного рабочего места до 30 тысяч рублей. За 2013 год трудоустроено 30 человек;

222 безработным гражданам оказана единовременная финансовая помощь на открытие собственного дела в размере 41500 рублей;

разработан и реализуется медиа – план по развитию семейных форм устройства детей, оставшихся без попечения родителей;

продолжилась работа по реализации Концепции создания социального кластера «Региональная инновационная система защиты детства Тамбовской области», утвержденная постановлением администрации области от 05.09.2012 №1064. Завершен первый этап реализации Концепции, в итоге которого создан сегмент 1 социального кластера, в состав которого по территориальной принадлежности вошли три муниципальных образования: г. Тамбов, г. Котовск, Тамбовский район;

учреждениями культуры области проведены различные мероприятия по пропаганде здорового образа жизни и семейных ценностей, повышению престижа брака, формированию позитивного отношения к материнству и отцовству;

проведён капитальный ремонт 3-х учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь детям, приобретено оборудование

(инкубаторы, установка для фототерапии, ламинарная камера, приборы для регистрации отоакустической эмиссии);

проводилась планомерная работа с целью недопущения перепрофилирования детских оздоровительных учреждений;

в целях подготовки воспитанников к самостоятельной жизни, обеспечения их психолого-педагогического сопровождения во всех интернатных учреждениях разработаны программы по подготовке воспитанников к самостоятельной жизни;

проводилась работа по созданию в образовательных организациях при уполномоченных по правам участников образовательного процесса службы общественных помощников из числа несовершеннолетних .

По всем мероприятиям по реализации Стратегии действий в интересах детей Тамбовской области организовано информационное сопровождение.

Вместе с тем, остаются актуальными социальные проблемы, связанные с изменением общественных и индивидуальных ценностей, семейных установок. Рост подростковой преступности и количества суицидов, насильственных действий в отношении детей, усиление негативной роли интернет-пространства в формировании личности будущего гражданина.

Обращения граждан, анализ государственной статистики свидетельствуют о том, что в сфере защиты прав детей остается еще много нерешенных проблем, некоторые из них отражены в настоящем докладе, подготовленном в соответствии с ч. 3 ст. 9 Закона Тамбовской области № 609-З от 31.12.2009г. «Об Уполномоченном по правам ребенка в Тамбовской области». В докладе отражены вопросы реализации прав и законных интересов ребенка в основных сферах его жизнедеятельности, предложения, относящиеся к совершенствованию их обеспечения в Тамбовской области.

Настоящий доклад направляется в Тамбовскую областную Думу, главе администрации области, Уполномоченному при Президенте РФ по правам ребенка, Уполномоченному по правам человека в Тамбовской области, Уполномоченным по правам ребенка в ЦФО, а также размещается на сайте Уполномоченного по правам ребенка в Тамбовской крае.

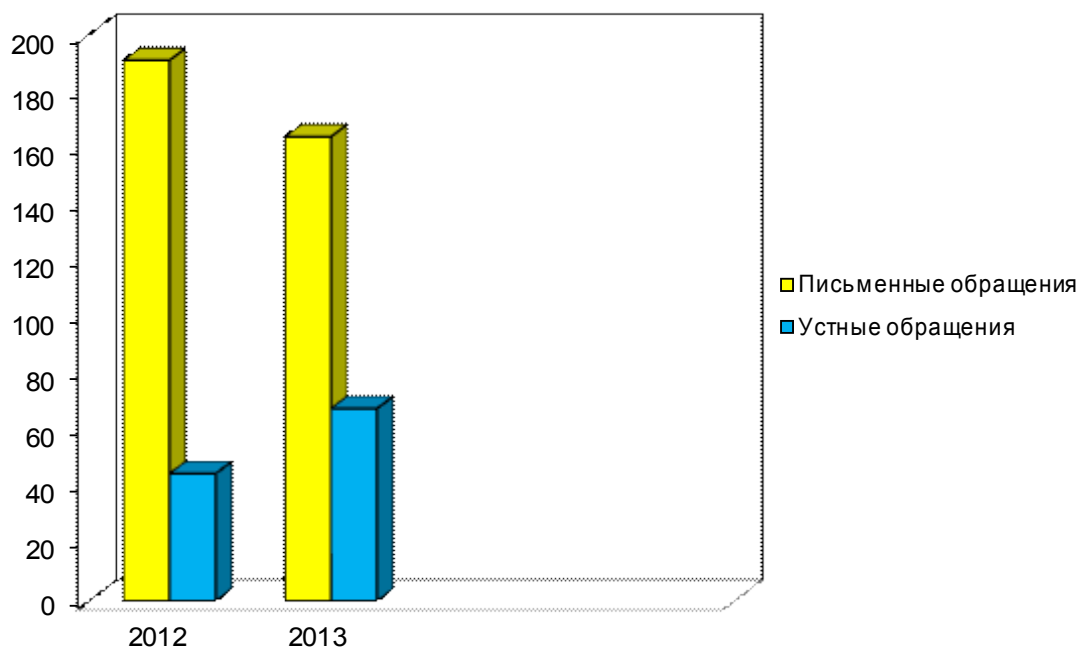
I. Анализ обращений поступивших в адрес Уполномоченного по правам ребенка в Тамбовской области за 2013 год.

Уполномоченный в соответствии с Законом Тамбовской области от 31 декабря 2009 г. № 609-З «Об Уполномоченном по правам ребенка в Тамбовской области» в рамках своей компетенции осуществляет рассмотрение обращений граждан.

Обращения граждан к Уполномоченному являются основным источником информации, работа с ними позволяет определять наиболее актуальные проблемы в сфере реализации прав детей, выявлять их причины, предлагать возможные пути их решения.

В 2013 году поступило 232 обращения, в том числе 164 письменных и 68 устных. Общее количество поступивших обращений по сравнению с прошлым годом осталось на прежнем уровне.

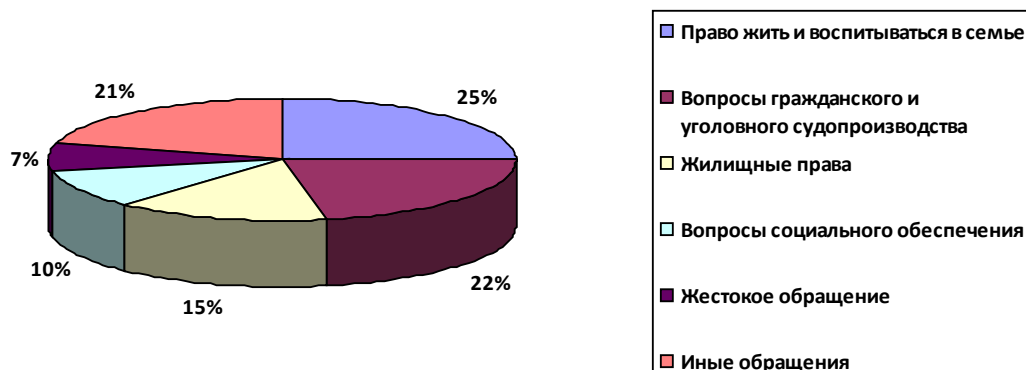
Поступившие обращения



Подавляющее большинство устных обращений поступило из г.Тамбова (57%), Тамбовского района (7%) и г.Котовска – (6%). Заметный рост стал возможен в результате высокой степени информированности жителей городов и близлежащего района о работе Уполномоченного по правам ребенка и транспортной доступности. Большинство обращений касались вопроса реализации права на общение с ребенком, определения места жительства ребенка, вопросы лишения и восстановления родительских прав (25%), обращений за разъяснением права обжалования судебных решений, ходатайств о привлечении в суд представителей Уполномоченного по правам

ребенка (22%), обращения касающиеся жилищных прав несовершеннолетнего (15%), социального обеспечения (10%), жестокого обращения с несовершеннолетним(7%), иные вопросы (21%).

Тематика устных обращений



Из общего числа поступивших письменных обращений 47 –жалоб (29%), т.е. просьб о восстановлении или защите нарушенных прав и законных интересов несовершеннолетних детей (в 2012 году-26%), 115 -заявлений, с просьбой оказать содействие в реализации прав несовершеннолетних детей. Предложений, т.е. рекомендаций граждан по совершенствованию законов и иных нормативных правовых актов в текущем году не поступало.

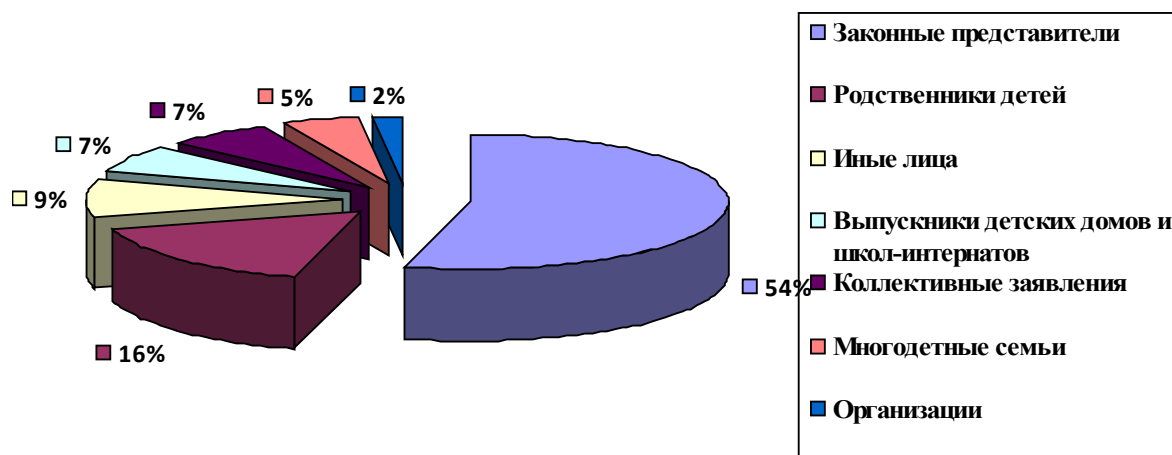
По состоянию на 1 января 2014 года на контроле Уполномоченного осталось 5 обращений (3% поступивших обращений), в 2012 году – 4 обращения (2 %).

Четыре обращения рассматривались свыше установленного срока рассмотрения обращений, предусмотренного Федеральным законом от 2 мая 2006 г. N 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

Из письменных обращений подавляющее большинство поступило в ходе личного приема -51% (в 2012г.- 44%), через сеть Интернет по электронной почте поступило 28% (в 2012г.-32%) обращений, по почте – 21% (в 2012г.-25%), из них 13% обращений поступило из аппарата Уполномоченного при Президенте РФ по правам ребенка.

Анализ категорий граждан, обратившихся к Уполномоченному, показал, что чаще всего для защиты прав несовершеннолетних обращаются их законные представители 54%(89 обращений) далее по убывающей: родственники детей 16%(27 обращений), иные лица 9%(15 обращений), выпускники детских домов и школ-интернатов 7%(11 обращений), коллективные заявления 7%(11 обращений), многодетные семьи 5% (8 обращений), организации 2% (3 обращения).

Состав заявителей



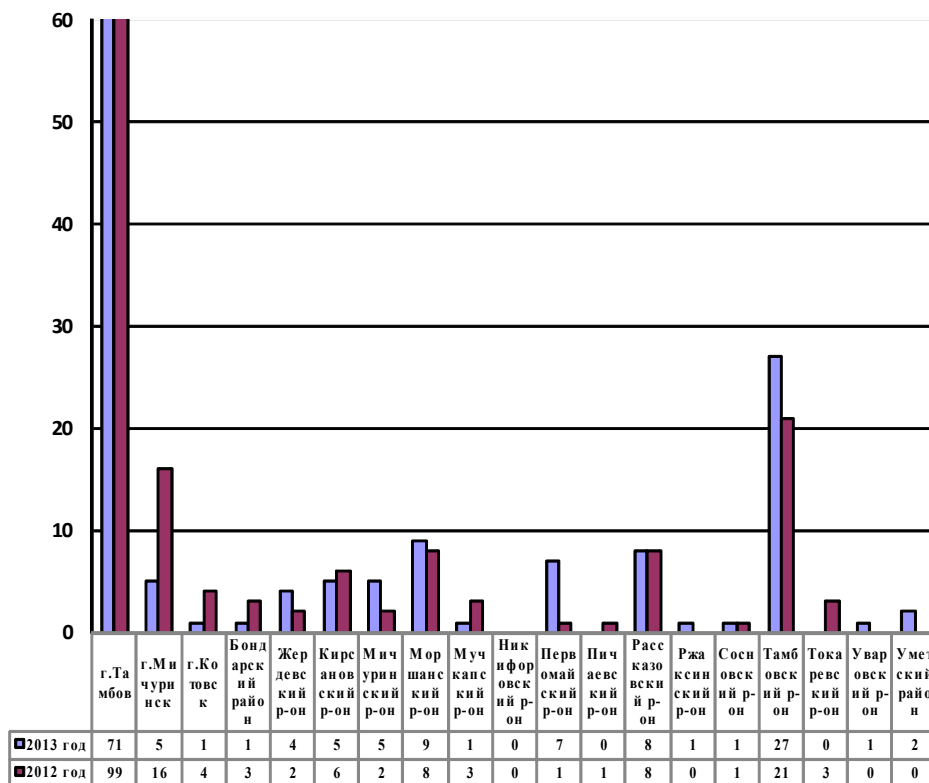
Территориальный анализ обращений свидетельствует, что наибольшее количество обращений поступило из города Тамбова - 43% обращений (в 2012 году- 52%), г.Мичуринска - 3% (в 2012 году-8%), а из сельских районов лидирует наиболее близкий к областному центру Тамбовский район- 16% (в 2012 году -11%).

Обращения из Гавриловского, Мордовского, Петровского, Никифоровского, Староюрьевского районов ни в 2012, ни в 2013 году не поступали. При этом все рассмотренные аппаратом обращения из Уваровского и Уметского района направлены на рассмотрение из аппарата Уполномоченного при Президенте РФ по правам ребенка (в 2012 году обращения из вышеуказанных районов не поступали).

В текущем году обращения из Пичаевского и Токаревского района не поступали, вместе с тем в 2012 году вопросы из вышеуказанных районов находились на рассмотрении аппарата Уполномоченного по правам ребенка.

Количество обращений из других субъектов Российской Федерации остается на прежнем уровне и составляет 5% (9 обращений). Из них 4 обращения направлены на рассмотрение одним заявителем из г. Саратова по вопросу устранения препятствий в общении с ребенком.

Территориальный анализ



Анализ тематики обращений в аппарат Уполномоченного по правам ребенка позволяет сказать, что структура обращений за год практически не изменилась. Лидирующее место, как и в предыдущий год, занимают жалобы на нарушение жилищных прав детей, число которых в 2013 году, по сравнению с 2012 годом уменьшилось, но не значительно. Рассмотрено 32 обращения (19,5%), в 2012- году – 36 обращений (19% от общего числа обращений). Это вопросы выселения детей из жилья собственником, выселение семей с детьми из общежитий, потеря жилья в результате пожара. 34% рассмотренных обращений касались вопроса обеспечения детей-сирот и лиц из их числа жилыми помещениями.

Так, к Уполномоченному по правам ребенка в Тамбовской области обратилась Б. в интересах своего брата, относящегося к категории лиц из числа детей сирот. Из обращения следует, что за В. постановлением администрации района закреплена жилая площадь, которая фактически является служебным помещением и проживать в ней не возможно. Иного жилого помещения у В. нет и в настоящее время ему негде проживать. После вмешательства Уполномоченного по правам ребенка ему будет оказана помощь в постановке на учет в качестве нуждающегося в улучшении жилищных условий.

Поступило обращение от бабушки несовершеннолетней П., относящейся к категории детей оставшихся без попечения родителей, с просьбой об оказании содействия в предоставлении ее внучке жилого помещения. Только после вмешательства Уполномоченного по правам

ребенка органом опеки и попечительства сформировано учетное дело для постановки П. на очередь в целях улучшения жилищных условий.

Следующими по количеству поступивших обращений идут обращения по иным вопросам, которые по сравнению с прошлым годом увеличились на 47% и составили 17 % (28 обращений) от общего количества обращений. Из них 25% составляют обращения с жалобами на некачественное оказание медицинских услуг, которые в большинстве случаев в ходе проведения проверки находят свое подтверждение.

Поступило заявление, из которого следовало, что у 2-х летнего сына заявительницы температура тела поднялась до 40°C и она обратилась за помощью в скорую медицинскую помощь города Тамбова с просьбой о вызове бригады, однако выезд осуществлен не был. По поручению Уполномоченного по правам ребенка Управлением здравоохранения области проведена служебная проверка. По результатам проверки факты, изложенные в обращении нашли свое подтверждение. Установлено, что диспетчером ТОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи города Тамбова» было допущено нарушение должностных инструкций, в связи, с чем к ней применены меры дисциплинарного взыскания.

К Уполномоченному по правам ребенка обратились родители по факту отказа в посадке в пассажирский поезд Москва - Тамбов шести несовершеннолетних школьников при отсутствии документов подтверждающих право льготного проезда со скидкой 50%, которым для школьников в возрасте старше 10 лет является справка об обучении в общеобразовательном учреждении. По поручению Уполномоченного мичуринской транспортной прокуратурой проведена проверка. По выявленным нарушениям прокурором в адрес начальника Пассажирского вагонного депо г.Тамбова внесено представление с требованием об их устранении и привлечении виновных лиц к дисциплинарной ответственности.

Поступило заявление, из которого следовало, что в соседней квартире содержится собака, владельцы которой не соблюдают правила содержания животного, что нарушает права и законные интересы несовершеннолетнего ребенка. После непосредственного вмешательства Уполномоченного по правам ребенка Администрацией города Тамбова проведена проверка обстоятельств изложенных в обращении, по результатам которой на владельца собаки за нарушение требований ст.11 Закона Тамбовской области от 2.10.2003г. №155-З «Об административных правонарушениях в Тамбовской области» составлен протокол об административном правонарушении.

Третье место по количеству обращений разделяют между собой обращения связанные с правом ребенка жить и воспитываться в семье и

правом на образование и составляют по 13% (22 обращения) от общего количества обращений.

Основными вопросами осуществления права ребенка жить и воспитываться в семье являются споры родителей о воспитании детей (об определении места жительства ребенка; нарушение права отдельно проживающего родителя, а также прав других родственников на общение с ребенком, участие в его воспитании). 32% обращений поступило по вопросам семейного устройства детей, оставшихся без попечения родителей.

В адрес Уполномоченного по правам ребенка обратился отец с заявлением об устранении препятствий со стороны матери в общении с ребенком. По результатам проведенной беседы Уполномоченного с матерью ребенка она обязалась не чинить отцу препятствия в общении с сыном.

Поступило заявление от опекуна несовершеннолетнего Г. Из обращения следует, что А. обратилась в орган опеки и попечительства с просьбой сменить безвозмездную форму опеки на приемную семью, однако ей было отказано. После непосредственного вмешательства Уполномоченного по правам ребенка Администрация района сочла возможным сменить форму опеки с безвозмездной на возмездную.

Обращения, касающиеся прав детей на получение дошкольного и общего образования, связаны в большинстве случаев с реорганизацией общеобразовательных учреждений, устройством детей в дошкольные учреждения, конфликтными ситуациями в школах, и дошкольных учреждениях, увеличились по сравнению с прошлым годом на 10% и составили 13% (22 обращения).

С заявлением к Уполномоченному обратилась мать-одиночка, за помощью в устройстве сына в дошкольное образовательное учреждение в очереди на которое она состояла в течение двух лет. После направления Уполномоченным письма в адрес Администрации города Тамбова ребенку было предоставлено место в дошкольном учреждении.

Имеют место быть обращения с жалобами на нарушение норм законодательства в дошкольном учреждении.

Так, в адрес Уполномоченного по правам ребенка поступило обращение родительского комитета с жалобой на нарушение санитарно-эпидемиологических норм в дошкольном учреждении. Аппаратом Уполномоченного по правам ребенка в Тамбовской области, совместно с территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тамбовской области в г. Тамбове, была проведена комплексная проверка образовательного учреждения, факты указанные в обращении нашли свое подтверждение: в питании детей использовались некачественные пищевые продукты, не соблюдались нормативы питания по результатам которой составлен акт санитарно-эпидемиологического обследования учреждения и

в адрес главы администрации г. Тамбова внесено заключение об устранении причин и условий, способствующих нарушению прав и законных интересов детей.

Большинство жалоб на уклонение родителей от выполнения своих обязанностей составляют обращения граждан по вопросам неисполнения решений судов по взысканию с должников алиментных платежей. Их количество по сравнению с прошлым годом уменьшилось незначительно и составило 10%. Жалобы в основном поступают от малообеспеченных семей, не имеющих достаточных средств на содержание детей.

Основной проблемой при реализации исполнительных производств о взыскании алиментных платежей по-прежнему является отсутствие доходов и имущества, на которые в соответствии с действующим законодательством можно обратить взыскания, а также отсутствие трудовых отношений, оформленных в установленном действующим законодательством порядке. Кроме того, отсутствует практика ареста имущества должника и обращения на него взыскания. Фактически, в нарушение закона, розыск места работы и имущества должника ложится на плечи взыскателя, что дает слабые результаты в виду ограниченных правовых возможностей.

В таком случае единственной мерой наказания для должников, является привлечение их к уголовной ответственности.

Так, к Уполномоченному обратилась 3. по факту не выплаты отцом ребенка алиментов на содержание, задолженность составляет более 200 тыс. рублей. Однако, по мнению заявительницы, судебным приставом-исполнителем необходимые меры по принудительному взысканию долга не предпринимаются. После вмешательства Уполномоченного по правам ребенка в отношении отца возбуждено уголовное дело, по признакам состава преступления, предусмотренного ч.1 ст.157 УК РФ.

Увеличилось на 44% количество обращений касающихся прав социального обеспечения детей, что составляет 8% от всех обращений. Рассмотрено 13 обращений (в 2012г.-9 обращений). В основном в них ставились вопросы, связанные с предоставлением мер государственной поддержки, реализацией права на пенсионное обеспечение, на социальные выплаты и др.

Поступило заявление от матери одиночки двоих несовершеннолетних детей с просьбой оказания помощи. У семьи сгорел дом и все имущество, семья проживает у соседей. После вмешательства Уполномоченного по правам ребенка детям выделены путевки в ТОГКУ СОН «Центр социальной помощи семье и детям «Жемчужина леса», семье оказана государственная социальная помощь.

В адрес Уполномоченного по правам ребенка обратился многодетный отец с жалобой на неправомерное прекращение действия удостоверения многодетного отца и предоставления мер социальной поддержки его семьи

в связи с тем, что он работает вахтовым методом в г. Москве. Уполномоченным по правам ребенка инициирована проверка, по результатам которой возобновлено предоставление мер социальной поддержки многодетной семье.

Обращения за юридической помощью составили 7% от всех обращений и в основном касались вопросов гражданского судопроизводства, в том числе по вопросу принятия участия представителя Уполномоченного по правам ребенка в судебном заседании.

Количество обращений по факту жестокого обращения с детьми, сообщений о случаях, представляющих угрозу жизни и здоровью детей по сравнению с предыдущим периодом уменьшилось в 2 раза и составило 6% (10 обращений).

В адрес Уполномоченного по правам ребенка поступило обращение соседки семьи А. из которого следовало, что в семье постоянно происходят драки, скандалы, нарушаются права ребенка. По поручению Уполномоченного органом опеки и попечительства проведена проверка по результатам которой установлено, что отец ребенка не работает, на протяжении длительного времени злоупотребляет спиртными напитками. Находясь в состоянии алкогольного опьянения, устраивает дома скандалы. Привлечен к административной ответственности за неисполнение родителями обязанностей по содержанию и воспитанию несовершеннолетних. Приказом комитета образования открыт случай пренебрежения нуждами ребенка в семье А. Куратором Тамбовского областного государственного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр психолого-медико-социального сопровождения» проведена работа с семьей. Оказана социальная, педагогическая и психологическая помощь.

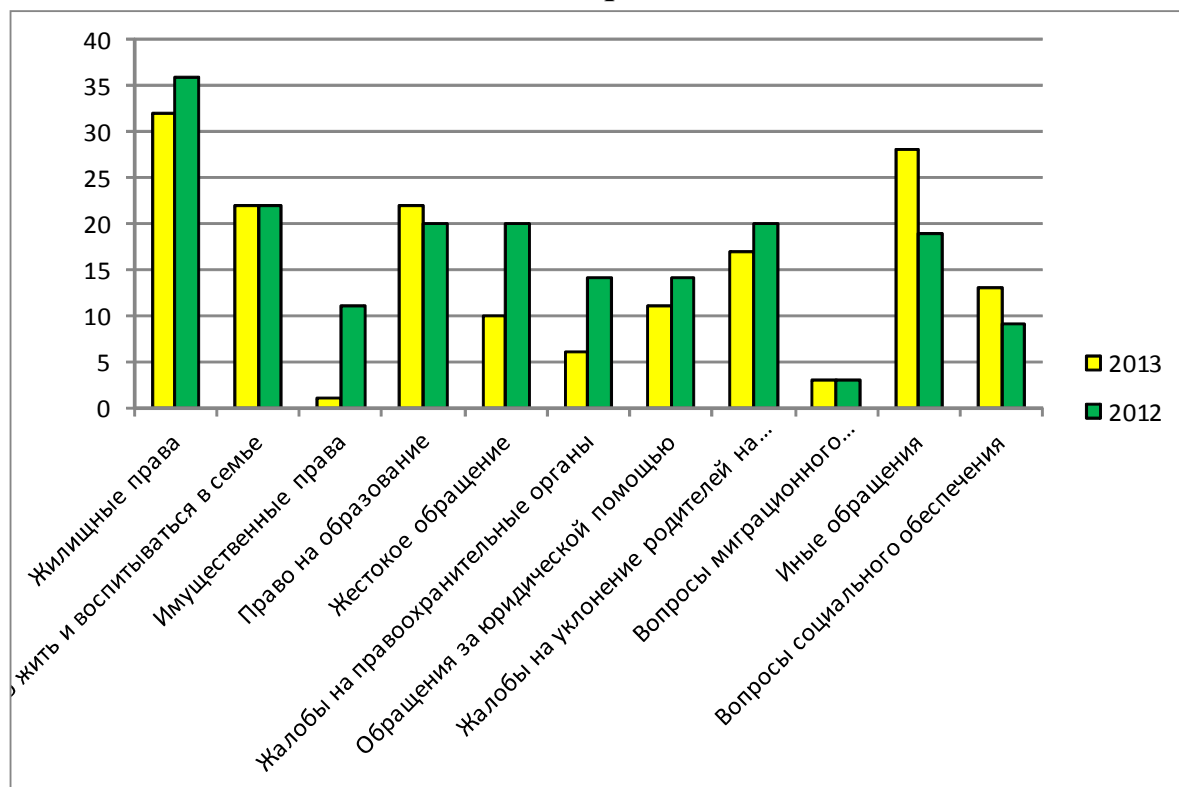
Обращения с жалобами на работников правоохранительных органов (на неправомерные действия сотрудников полиции по отношению к несовершеннолетним, нарушение сроков предварительного расследования и другие). Жалобы на работников правоохранительных органов составили 4% от рассмотренных обращений, и уменьшились по сравнению с 2012 годом на 40%.

Так, поступило обращение с жалобой на безосновательное затягивание расследование по уголовному делу. По инициативе Уполномоченного по правам ребенка проведена проверка прокуратурой Тамбовской области. Факты изложенные в обращении нашли свое подтверждение и за ненадлежащее исполнение своих служебных обязанностей и нарушение разумных сроков предварительного следствия виновные лица привлечены к дисциплинарной ответственности.

Обращения, касающиеся вопросов миграционного законодательства (отказы в паспортизации, регистрации несовершеннолетних, нарушения их

прав в вопросах предоставления гражданства Российской Федерации, отказ в регистрации ребенка по месту жительства родителей) не изменились, и составили 2%.

Тематика обращений



По 47 обращениям Уполномоченным применены меры реагирования: требования, заключения и обращения, направляемые в адрес государственных органов и органов местного самоуправления, что составило 29%.

Из них по 31 обращению (19 % от общего количества обращений), принятым к рассмотрению Уполномоченным в 2013 году, достигнуты положительные результаты, что по сравнению с прошлым годом осталось практически на прежнем уровне. В данном случае при анализе результатов учитывались меры, предпринятые по требованиям Уполномоченного, в результате которых были восстановлены права детей, улучшено их положение.

51(31%) обращений направлено с контролем Уполномоченного в другие органы по принадлежности для рассмотрения и дачи ответа заявителю, в 2012 году- 75 обращений(40%).

В 19 случаях факты изложенные в обращении не нашли своего подтверждения, что по сравнению с 2012 годом увеличилось более чем в 2 раза.

66 обращений поступивших от граждан по причине незнания ими действующего законодательства, неумении применять правовые акты к своей ситуации, по которым гражданам были даны разъяснения.

Как и в прошлом отчетном периоде, нарушения прав ребенка продолжают отмечаться во всех сферах, однако наиболее актуальными остаются обращения по вопросам соблюдения жилищных прав несовершеннолетнего, права ребенка жить и воспитываться в семье, права на образование и исполнение родителями своих обязанностей по содержанию детей.

Проведенный анализ показал, что наиболее часто проблемы в реализации прав ребенка возникают вследствие:

- недостатков правового регулирования;
- отсутствия финансирования расходов, направленных на обеспечение реализации прав граждан, в достаточных объемах;
- ошибки в правоприменении со стороны должностных лиц государственных и муниципальных органов и учреждений;
- остающийся еще низким уровень правовой культуры населения и отсутствие должной заботы о собственном правовом положении.
- бездействия и формального подхода к выполнению своих обязанностей различных государственных и муниципальных органов и учреждений.

Содействуя гражданам в восстановлении нарушенных прав, Уполномоченный по правам ребенка осуществляет обеспечение гарантий государственной защиты прав и законных интересов ребенка, содействует их беспрепятственной реализации и восстановлению.

II. Соблюдение прав детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

В соответствии со статьей 20 Конвенции о правах ребенка, ребенок, который временно или постоянно лишен своего семейного окружения или который в его собственных наилучших интересах не может оставаться в таком окружении, имеет право на особую защиту и помощь, предоставляемые государством.

Приоритетным направлением как государственной, так и региональной политики в сфере защиты детства является обеспечение права каждого ребенка жить и воспитываться в семье.

С этой целью в области проводится последовательная деятельность, направленная на совершенствование системы семейного жизнеустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Данная деятельность включает в себя две формы стимулирования семей:

Материальная:

В соответствии с Законом Тамбовской области от 10.05.2011 N 2-3 "Об организации и осуществлении деятельности по опеке и попечительству в отношении несовершеннолетних в Тамбовской области" в 2013 году размер выплат составил:

- на содержание ребенка опекуну (попечителю, приемному родителю, патронатному воспитателю) ежемесячно выплачиваются денежные средства на питание, приобретение одежды, обуви и мягкого инвентаря, предметов хозяйственного обихода, личной гигиены, лекарственных препаратов, игр, игрушек, книг, на осуществление бесплатного проезда на городском, пригородном, в сельской местности - внутрирайонном транспорте, в размере 6800 рублей на ребенка в возрасте до трех лет; 6935 рублей на ребенка в возрасте от трех до семи лет; 7150 рублей на ребенка в возрасте от семи до восемнадцати лет (к сравнению, в 2012 году размер данной выплаты составлял 6319 руб. вне зависимости от возраста ребенка);

- приемным родителям, патронатным воспитателям, опекунам (попечителям) воспитывающим детей детей-инвалидов производится выплата ежемесячного пособия в размере 450 рублей;

- на осуществление расходов по текущему ремонту жилья, приобретению мебели, оплате коммунальных и прочих услуг выделяются средства в размере 3255 рублей в месяц на каждого воспитанника в приемной и патронатной семье (в 2012 году — 2943 руб.);

- на ремонт жилых помещений, в которых сохранено право проживания либо пользования за детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, а также лицами из их числа при условии, что в них не остались проживать другие члены семьи оказывается материальная помощь в размере 20 000 руб.

Помимо этого, выплачивается ежемесячное вознаграждение на первого ребенка: приемному родителю - 2550 рублей (с увеличением на 425 руб. на второго и последующих детей); патронатному воспитателю 1275 рублей (с увеличением на 225 руб. на второго и последующих детей);

- единовременное пособие при всех формах устройства детей, лишенных родительского попечения, в семью, в 2013 году установлено в размере 13087,61 руб.;

- единовременная выплата при усыновлении (удочерении) ребенка в размере 200 000 руб. предусмотрена Законом Тамбовской области от 05.12.2007 N 308-З "О единовременной выплате при усыновлении (удочерении) ребенка в Тамбовской области";

- в случае усыновления ребенка-инвалида, ребенка в возрасте старше семи лет, а также детей, являющихся братьями и (или) сестрами, пособие выплачивается в размере 100000 рублей на каждого такого ребенка.

Нематериальная:

По информации Управления образования и науки области, в 2013 г. проведен ряд областных мероприятий с замещающими семьями (VII областной слет замещающих семей «Семейный причал», творческий фотоконкурс «Моя семья – счастливые мгновения», заочный этап Всероссийского художественного творчества «Ассамблея замещающих семей», выставка фоторабот участников областного творческого фотоконкурса «Моя семья – счастливые мгновения; «Детский новогодний праздник для семей, воспитывающих детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»; заочный этап Всероссийского конкурса детских творческих работ «Моя семья»), в которых приняли участие 512 семей (1078 человек).

По теме семейного жизнеустройства детей в СМИ за 2013 год было опубликовано 216 статей, в которых отражалась работа служб по устройству детей в семью, освещен успешный опыт воспитания приемных детей; разработано и распространено 247 видов агитационно-просветительского материала, выпущено в эфир 45 телевизионных репортажа, 298 информационных сообщений на veb-сайтах области.

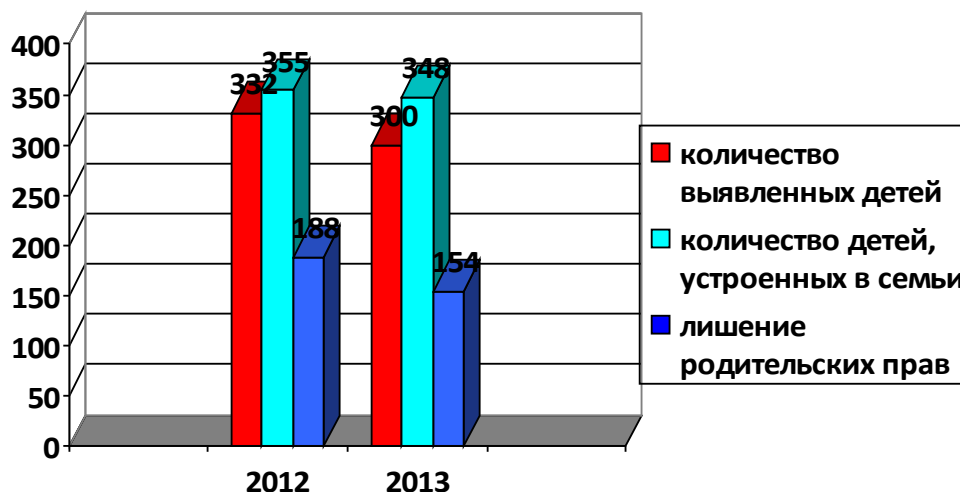
Специалистами муниципальных образований проведено 187 встреч с населением в целях формирования ценностей семейного воспитания, создания позитивного общественного мнения к институту замещающей семьи.

Помимо этого, в целях выполнения Плана первоочередных мероприятий по реализации положений Стратегии действий в интересах детей Тамбовской области на 2012-2017 годы, Уполномоченным по правам ребенка в Тамбовской области также разработан и издан информационный материал (в виде плакатов) о семейных формах устройства детей, в целях формирования в обществе мотивации семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

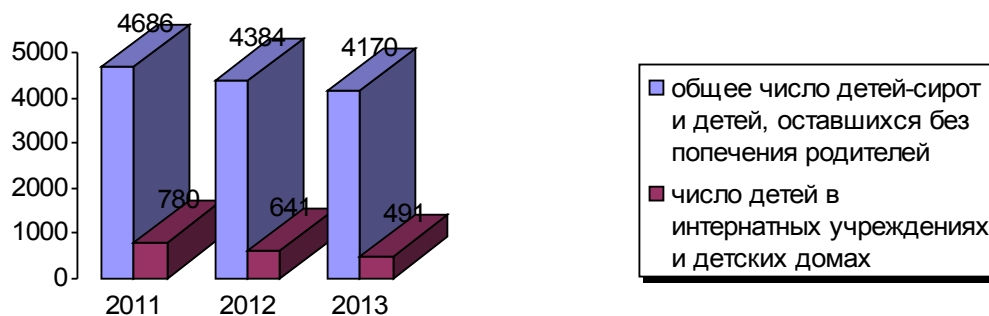
Благодаря последовательной и целенаправленной работе по семейному устройству детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в 2013 году из 300 выявленных детей (в 2011г. - 509 детей, в 2012 г. - 332 реб.) 225 (в 2012г. – 207 детей) устроены на семейные формы воспитания (8- усыновлено, 166 — опека (попечительство), 22 — приемная семья, 3 — патронат, 26 — переданы родителям), что составляет 75%, а в 2012 году - 62% детей.

Всего в 2013 году на семейные формы воспитания устроено 348 детей:
 под опеку – 202 ребенка;
 в приемную семью и патронат – 89 детей;
 усыновлено – 57 детей, в том числе иностранными гражданами 9 (Италия, Испания);

Необходимо отметить, что число родителей, лишенных родительских прав ежегодно сокращается. Если в 2011 году 272 родителя были лишены родительских прав, то в 2012г. – 188, а в 2013г. – 154.



Имеется тенденция к снижению общего числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе в интернатных учреждениях и детских домах области:



По состоянию на 01.01.2014 года в области общее число детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей составляет 4170 человек (2012 год- 4383; 2011 год - 4686), из которых

1858 человека находятся под опекой,

424 человека воспитывается в приемных и патронатных семьях,

1157 человек усыновлены (501 чел. - иностранными гражданами, 656 человека - российскими).

Вместе с тем, 731 ребенок числится в региональном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей, 491 из которых находятся в интернатных учреждениях и детских домах области, 124 в учреждениях среднего профессионального образования, 65 в учреждении социальной защиты населения и 45 в учреждении здравоохранения.

Данные цифры говорят, скорее всего, о страхе семей взять на воспитание чужого ребенка. Мысли о том, что рано или поздно неблагоприятные гены проявятся, что дети в детских домах имеют отклонения в развитии, что не получится полюбить ребенка как своего — ставят барьеры между потенциальными кандидатами и детьми.

Именно поэтому и принимаются различные программы, направленные на создание наилучших возможностей для обеспечения права каждого ребенка жить и воспитываться в семье.

Так, одной из главных задач Стратегии действий в интересах детей Тамбовской области на 2012 — 2017, утвержденной Постановлением администрации Тамбовской области от 27.11.2012 N 1471 является обеспечение приоритета семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. В этой связи необходимо улучшение качества подготовки граждан, выразивших желание принять детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в семью, а также проведение просветительской и пропагандистской деятельности среди населения по вопросам семейного устройства детей, оставшихся без попечения.

На это нацелена и комплексная программа Тамбовской области "Право ребенка на семью" на 2010 - 2013 годы", утвержденная Постановлением администрации Тамбовской области от 23.04.2010 N 470, задача которой также максимально возможное семейное устройство детей, оставшихся без попечения родителей, непосредственно после выявления таких детей, а также привлечения к процессу граждан, согласных принять детей на воспитание, но не предпринимающих для этого активных действий.

Законом Тамбовской области от 10.05.2011 N 2-3 "Об организации и осуществлении деятельности по опеке и попечительству в отношении несовершеннолетних в Тамбовской области" на органы опеки и попечительства возложена обязанность по осуществлению подбора, учета и подготовки граждан, изъявивших желание и способных к выполнению обязанностей опекуна или попечителя либо принять детей, оставшихся без попечения родителей, в семью на воспитание в иных установленных законодательством формах.

Однако в ходе проведенных аппаратом Уполномоченного по правам ребенка плановых проверок работы органов опеки и попечительства Тамбовского и Ржаксинского районов, г. Кото夫ска и Заворонежского детского дома по вопросу семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей выявлены отдельные нарушения.

Так, работа в данном направлении фактически начата в 2013 году: в Тамбовской районе в марте, в г. Котовске лишь в сентябре, а в Ржаксинском районе в 2013г. (на момент проверки) вообще не проводилась.

В результате в органе опеки и попечительства г. Кото夫ска на момент проверки состояло на учете всего 4 кандидата (3 семьи) в усыновители, опекуны (попечители), приемные родители, а в Ржаксинском районе кандидаты вообще отсутствовали. Органом опеки Тамбовского района, при наличии 20 кандидатов (6 из которых поставлены на учет в июне 2012г.) в 2012 году устроено в семьи лишь 36% детей от общего количества выявленных. Это при условии, что в региональном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей числится более 700 детей, которые могли быть устроены на семейные формы воспитания. Таким образом, можно оценить работу органов опеки и попечительства по привлечению граждан, желающих принять на воспитание детей в семью, а также по устройству детей в семьи - не эффективной и не достигающей необходимого результата.

Необходимо отметить, что в отдельных случаях органами опеки и попечительства не должным образом проводится работа и по поиску совершеннолетних близких родственников, которые могли бы взять на воспитание ребенка в семью. *Так, например, в личном деле П. имеются сведения о совершеннолетних брате – Л. и сестре – Е, однако орган опеки выносит заключение о невозможности передать малолетнего им на воспитание, в связи с отсутствием информации о месте их жительства. Но какие-либо сведения о розыске указанных лиц в материалах дела отсутствуют.*

Одной из главных составляющих в работе по устройству детей, оставшихся без попечения родителей является своевременное их принятие на первичный учет, от которого, в соответствии с нормами законодательства, начинают исчисляться сроки.

Однако и здесь, в ходе проверок, выявлены многочисленные факты несвоевременного принятия на учет ребенка, лишенного родительского попечения.

Так, например, в Тамбовском районе у несовершеннолетнего С. 03.12.12г. умерла мать, в связи с чем 04.12.12г. ребенок был направлен в социальный приют, однако в «Журнале первичного учета несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей» он зарегистрирован лишь 25.01.2013г., т.е. спустя 1,5 месяца.

Аналогичное нарушение выявлено в других личных делах.

Имеет место быть несвоевременное сообщение органов местного самоуправления Тамбовского района (в лице сельских советов) о

несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей. Так, 8 января 2013 года у несовершеннолетней Е. умерла мать, а администрация Г. сельсовета сообщила об этом в отдел образования только 13.05.2013 года, а К. с/с сообщил сведения о ребенке Г., у которого умерла мать спустя 3, 5 года. Аналогичные факты имелись со стороны органов здравоохранения: мать грудного ребенка 26.02.2012г.р. Л. написала отказ и согласие на усыновление мальчика 28.02.2012г., однако в Журнале первичного учета несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей ребенок зарегистрирован лишь 10.04.2012г. по сообщению Детской областной клинической больницы, т.е. спустя 1,5 месяца, в которые возможно было устройство ребенка в семью, а при необходимости продолжение лечения в учреждении.

Вышеперечисленные нарушения повлекли за собой отсутствие возможности своевременного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в замещающие семьи.

Что касается детей не устроенных на семейные формы воспитания, и вынужденных воспитываться в детских домах и интернатных учреждениях, то в ходе проведенных аппаратом Уполномоченного по правам ребенка выездных проверок также выявлены нарушения их прав и законных интересов.

Так, в ТОГБОУ «Заворонежский детский дом» и ТОГБОУ для детей - сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (законных представителей) «Отъясская специальная (коррекционная) школа-интернат для детей с ограниченными возможностями здоровья» нарушаются нормы санитарно-эпидемиологического законодательства, такие как: отсутствие засетчивания окон в спальнях и учебных помещениях; не обеспеченность в полном объеме шкафами, тумбочками и стульями; нарушение требований по расстановке кроватей; в помещениях различного назначения не заменены неисправные лампы дневного освещения и лампы накаливания; не осуществляется, в том числе на пищеблоке, раздельное хранение уборочного инвентаря для туалетов, часть уборочного инвентаря не имеет маркировки; отсутствие меню-раскладки для разновозрастных детей; хранение продуктов питания с нарушением температурного режима; не выполнение установленных среднесуточных норм продуктов питания на одного ребенка и др.

Кроме того, на момент проверки школы-интерната имелись многочисленные нарушения, допущенные в ходе строительства: в коридорах необходима замена напольного покрытия; осыпание штукатурки со стен; требуется ремонт потолка и замена дверей.

Не должным образом осуществляется и защита имущественных прав воспитанников детского дома, а именно учреждением своевременно не принимаются меры по постановке на учет детей в качестве нуждающихся в жилых помещениях.

Например, на момент проверки (ребенок в детском доме находится с 2009 года) не приняты меры по постановке на учет в качестве нуждающегося в жилом помещении несовершеннолетнего В. 1997 г.р. Постановлением администрации Староюрьевского района за ребенком закреплено жилое помещение общей площадью 26 кв. м., принадлежащее матери В., лишенной родительских прав. В соответствии с Семейным законодательством родители, лишенные родительских прав, теряют все права, основанные на факте родства с ребенком. Законом Тамбовской области от 23.07.2010 N 682-З "О дополнительных гарантиях для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей" определено, что возвращение детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в закрепленные за ними жилые помещения считается невозможным, если в жилом помещении проживают лица не являющихся близкими родственниками детей. Помимо этого, в данном жилом помещении зарегистрировано 4 человека, в связи с чем на каждого приходится по 6,5 кв. м., что ниже, установленной Решением Староюрьевского сельского Совета народных депутатов учетной нормы - 14 кв. м.

Имеют место быть нарушения 6-ти месячного срока обследования закрепленных жилых помещений за воспитанниками.

Анализ состояния проводимой в области работы по восстановлению в родительских правах родителей воспитанников учреждений интернатного типа, поиска родственников и установлению с ними связей в целях возврата в кровные семьи показал:

18 интернатными учреждениями области за последние 3 года (2011-2013г.г.) возвращено в кровные семьи лишь 36 детей — 13 детей в 2011г., 9 детей в 2012г., 14 детей в 2013г.

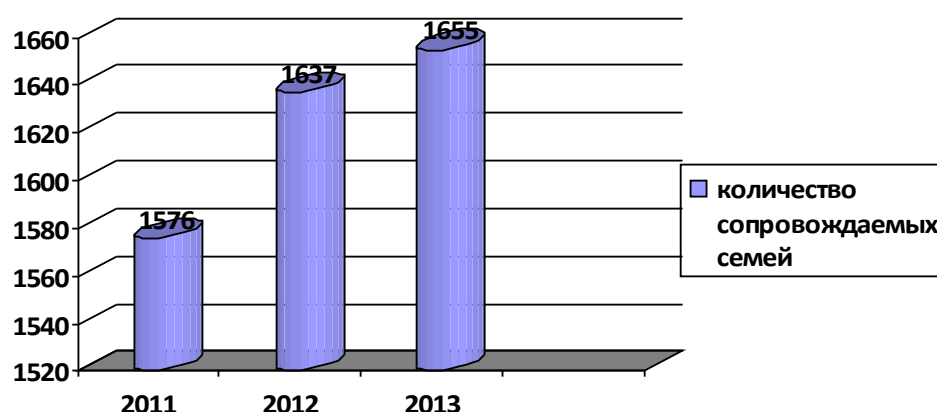
Наиболее эффективна работа в данном направлении Красивского детского дома — 9 детей, Заворонежского детского дома — 6 детей, Специальной (коррекционной) школы-интерната г. Котовска — 5 детей, детского дома «Аистенок» - 4 ребенка. Вместе с тем детским домом им. Луначарского за последние три года не возвращено в семьи ни одного ребенка. Аналогичная ситуация в Горельской, Знаменской, Инжавинской специальных (коррекционных) школах-интернатах, ТОГБОУ «Приют Надежды», Моршанская общеобразовательная школа-интернат.

Данный факт послужил основанием для включения в план работы Уполномоченного по правам ребенка в Тамбовской области на I полугодие 2014г. проверок ТОГБОУ «Детский дом им. А.В. Луначарского» и ТОГБОУ «Татановский детский дом».

Управлением образования и науки области особое внимание уделяется профессиональной пролонгированной поддержке детей и родителей из замещающих семей. С этой целью сформирована оптимальная система

сопровождения замещающих семей и профилактики возврата детей в интернатные учреждения. На территории муниципальных образований области в тесном взаимодействии с органами опеки и попечительства работают службы по устройству детей в семью. Базовым методическим учреждением в этой системе является ТОГБУ «Центр по развитию семейных форм устройства детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, «Ради будущего». Всего психолого-педагогическую помощь замещающим семьям на территории области оказывают 54 подготовленных специалиста, из них 23 социальных педагога, 25 психологов, 6 педагогов. Во всех службах работает «Школа приемных родителей».

Проводимая работа в данном направлении позволила ежегодно увеличивать количество сопровождаемых семей:



Вместе с тем, органами опеки и попечительства отменено 15 решений о передаче детей на воспитание в семью (в 2012 году – 14 решений), из которых 5 в результате отсутствия взаимопонимания между опекуном и ребенком; 6 по состоянию здоровья опекуна; 2 в связи с ненадлежащим исполнением обязанностей опекуна, 1 в связи со смертью опекуна и лишь 1 ребенок возвращен родителям.

Необходимо отметить, что во исполнение государственной политики в сфере защиты детства в истекшем году продолжилась работа по оптимизации сети образовательных организаций для детей, нуждающихся в помощи государства. Были ликвидированы 2 организации: ТОГБОУ для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, «Сосновская школа-интернат» и ТОГБОУ «Моршанская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат», а ТОГБОУ «Уваровская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат» реорганизована в ТОГБУ «Центр по оказанию психолого-педагогических услуг «Доверие».

Деятельность данного Центра осуществляется в четырех направлениях: подготовка кандидатов в приемные родители и сопровождение замещающих семей; профилактика семейного неблагополучия и социального

сиротства; психолого-педагогическая поддержка семей с детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями здоровья; тьюторское сопровождение детей с умственной отсталостью, обучающихся в общеобразовательных школах.

Сокращение количества учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей связано и с сокращением числа их воспитанников. Количество воспитанников областных организаций, осуществляющих образовательную деятельность, составило 1730 человек, что на 256 детей меньше, чем в 2012г. году (1986 чел.).

Существующие областные организации, осуществляющие образовательную деятельность, ориентированы не только на создание условий для содержания, обучения и воспитания различных категорий детей (детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, детей с ограниченными возможностями здоровья, детей из неполных, многодетных, малообеспеченных семей), но и на оказание комплекса услуг семьям и детям. На их базе создана необходимая инфраструктура (50 служб и центров) для проведения работы по профилактике социального сиротства и семейного неблагополучия, а также постинтернатное сопровождение выпускников.

В 2013 году на базе данных организаций осуществляли работу:

6 центров, способствующих духовно-нравственному воспитанию, социально-трудовой адаптации и социализации воспитанников. Деятельность Центров направлена на создание условий для воспитания у детей уважения к православным традициям, истории и культуре своего народа, формирование нравственных качеств личности у детей, оказание помощи воспитанникам в профессиональном самоопределении, получении профессии, трудоустройстве.

13 Центров постинтернатного сопровождения выпускников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (5 из них были созданы в 2013 году), которые сопровождают 625 выпускников (2012 г. - 671 выпускник). Начало взрослой самостоятельной жизни - непростое время для любого молодого человека, неопытность порождает ошибки, которые могут сказываться на всей последующей жизни. Именно поэтому, основная цель работы Центров – это поддержка выпускников в процессе жизнеустройства и комплексное их сопровождение.

Кроме того, с прошлого года функционирует федеральная стажировочная площадка по мероприятию «Распространение организационно-правовых моделей межведомственного взаимодействия образовательных учреждений с органами государственной и муниципальной власти, общественными организациями и другими институтами гражданского общества по обеспечению успешной социализации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе в период их постинтернатной адаптации» на базе ТОГБОУ «Детский дом им. А.В. Луначарского» и 2 базовые площадки: ТОГБУ «Центр по развитию семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,

«Ради будущего», ТОГБОУ «Общеобразовательная школа-интернат основного общего образования №1».

Помимо этого продолжалась работа по организации допрофессиональной и профессиональной подготовки воспитанников, целью которой является способствование формированию устойчивых ориентаций на трудовой образ жизни, нравственно-психологическую и практическую готовность к труду, воспитание общей и трудовой культуры, развитие творческих способностей, интеллектуальной и психофизиологических качеств личности.

Допрофессиональная подготовка организована в 17 организациях (2012г. - 14), профессиональная подготовка осуществляется в 9 организациях (2012г. – 9) по 36 профессиям, что соответствует уровню прошлого года.

Программами допрофессиональной подготовки были охвачены 403 воспитанника (79 % от общего количества старшеклассников), в 2012 году - 373 чел. (70%), программами профессиональной подготовки – 104 воспитанника (21% от общего количества старшеклассников) в 2012 году - 150 чел. (28%).

Допрофессиональная и профессиональная подготовка воспитанников организована на основании договоров с профессиональными образовательными организациями.

Таким образом, подводя итог вышесказанному, еще раз хотелось бы отметить, что актуальными направлениями по-прежнему остаются - поддержка замещающих семей, а также совершенствование системы постинтернатного сопровождения.

Кроме того, в целях увеличения числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, устроенных в семьи необходимо продолжать и совершенствовать: работу по реабилитации и восстановлению в родительских правах родителей воспитанников учреждений интернатного типа, поиску родственников и установления с ними социальных связей для возврата детей в родные семьи; совершенствование системы стимулирования граждан, желающих принять на воспитание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей путем улучшения качества предоставляемых услуг таким семьям; улучшение качества подготовки потенциальных замещающих родителей в целях исключения возврата детей из замещающих семей; создание системы профессионального сопровождения усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей в период адаптации и на последующих этапах жизни ребенка.

III. Право детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей на обеспечение жилыми помещениями.

В соответствии со ст. 31 ГК РФ и п.1 ст.121 СК РФ функции по защите прав и интересов детей в случаях смерти родителей, лишения их родительских прав, ограничения их в родительских правах, признания родителей недееспособными, болезни родителей, длительного отсутствия родителей, уклонения родителей от воспитания детей или от защиты их прав и интересов, в том числе, при отказе родителей взять своих детей из образовательных организаций, медицинских организаций, организаций, оказывающих социальные услуги, или аналогичных организаций, при создании действиями или бездействием родителей условий, представляющих угрозу жизни и здоровью детей либо препятствующих их нормальному воспитанию и развитию, а также в других случаях отсутствия родительского попечения возлагаются на органы опеки и попечительства.

Значительную роль в законодательном обеспечении прав детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей на обеспечение жилыми помещениями, играет ФЗ от 21 декабря 1996 года «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».

С 01 января 2013г. вступили в силу изменения, предусматривающие предоставление детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, а также лицам из их числа благоустроенных жилых помещений специализированного жилищного фонда по договорам найма специализированных жилых помещений.

Жилые помещения предоставляются по достижении возраста 18 лет, сроком на 5 лет. В случае выявления обстоятельств, свидетельствующих о необходимости оказания лицам, содействия в преодолении трудной жизненной ситуации, договор найма специализированного жилого помещения может быть заключен на новый пятилетний срок по решению органа исполнительной власти.

В этой связи органами опеки и попечительства городов и районов области осуществляется работа по защите имущественных прав детей.

Во исполнение принятых нормативно – правовых актов, новые полномочия по обеспечению жильем закреплены в Законе области от 10.05.2011 № 2-З «Об организации и осуществлении деятельности по опеке и попечительству в отношении несовершеннолетних в Тамбовской области» (в редакции от 29.05.2013), а Законом области от 07.11.2013 № 332-З "О внесении изменений в статьи 1 и 5 Закона Тамбовской области "О наделении администраций городских округов, муниципальных районов Тамбовской области государственными полномочиями по организации и осуществлению деятельности по опеке и попечительству в отношении несовершеннолетних граждан" дополнительные государственные полномочия переданы органам

местного самоуправления, исполняющим функции по опеке и попечительству.

В целях надлежащего выполнения возложенных полномочий по защите прав и законных интересов несовершеннолетних введены дополнительно 12 штатных единиц (из расчета один специалист на 3000 детского населения в муниципальном образовании). Дополнительные ставки введены в территориях с наибольшим количеством детского населения и с учетом числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, нуждающихся в обеспечении жилыми помещениями и состоящих на учете в органах опеки и попечительства, для осуществления отдельных государственных полномочий, переданных администрациям муниципальных районов и городских округов области.

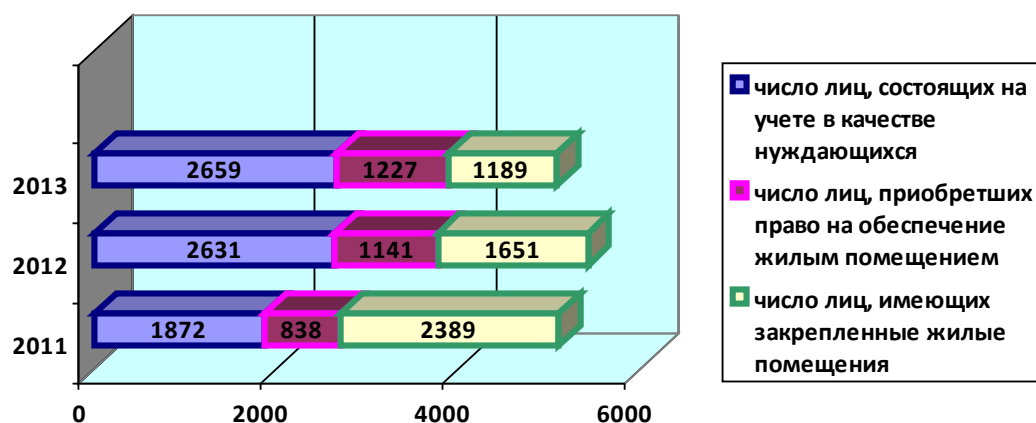
Постановлением администрации Тамбовской области № 1055 от 23.09.2013г. "О реализации прав детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на однократное предоставление благоустроенных жилых помещений специализированного жилищного фонда по договорам найма специализированных жилых помещений" утвержден Порядок, определяющий реализацию прав детей и лиц указанной категории на обеспечение жилыми помещениями.

В целях сохранения жилых помещений детей и лиц указанной категории в рамках областной целевой программы «Обеспечение жилыми помещениями детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» на 2012 – 2014 годы осуществляется оказание материальной помощи на ремонт жилых помещений. В 2013 году из средств областного бюджета оказана материальная помощь на ремонт жилых помещений 50 детям и лицам названной категории на общую сумму 1 млн. рублей. Предусмотренные программой средства на эти цели в истекшем году реализованы полностью.

Вместе с тем, число детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из их числа, состоящих на учете в качестве нуждающихся в предоставлении жилого помещения ежегодно растет. Так, по состоянию на 01.01.2014 их количество составляет 2659 человек (2012г. – 2631 чел.; 2011г. – 1872 чел.), из них:

- в возрасте до 18-ти лет - 1253 чел.,
- лиц в возрасте от 18 до 23 лет – 1044 чел.,
- лиц в возрасте от 23 лет – 362 чел.

Количество же детей указанной категории имеющих закрепленные жилые помещения ежегодно снижается:



К решению вопроса качественного сохранения жилья подключены органы и организации областного и муниципального уровней (муниципалитеты (главы администраций), органы ЖКХ, органы опеки и попечительства, органы государственной регистрации жилья, отделы УФМС).

При отсутствии возможности сохранности жилых помещений (в тех случаях, где в жилых помещениях остались проживать другие члены семьи), либо признания их непригодными для проживания (не удалось обеспечить сохранность), дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, а также лица из их числа переходят в категорию «нуждающихся», и как следствие, включаются в «Список детей-сирот, подлежащих обеспечению жилыми помещениями» (далее - Список).

Число лиц состоящих в указанном Списке ежегодно растет и по состоянию на 01.01.2013г. в нем значится 1227 чел. (2011г. – 838; 2012г. – 1141).

Необходимо отметить, что в указанный Список включены лишь лица, достигшие возраста 18 лет, а не 14-ти лет, как требует ч. 3 ст. 8 Федерального закона от 21.12.1996 N 159-ФЗ "О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей".

Безусловно данное обстоятельство существенно расширит Список, однако введенной новой нормой, законодатель защищает и улучшает положение детей, поскольку это заблаговременно позволяет субъекту спланировать и осуществить строительство (реконструкцию, капитальный ремонт) жилых помещений в целях формирования жилищного фонда и своевременно (по достижению 18-ти лет) предоставить их в пользование.

В связи с чем, в целях приведения в соответствие с нормами федерального законодательства, по инициативе Уполномоченного по правам ребенка в Тамбовской области, Управлением социального развития области разработан и внесен на рассмотрение проект Закона «О внесении изменений в статьи 6 и 6.1 Закона Тамбовской области «О дополнительных гарантиях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»», касающийся порядка формирования Списка.

Еще одно новшество, вступившее в силу с 01.01.2013г., касается установления факта невозможности проживания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в ранее занимаемых жилых помещениях, нанимателями или членами семей нанимателей по договорам социального найма либо собственниками которых они являются.

В п.п. 1 п. 4 ст. 8 Федерального закона от 21.12.1996г. № 159-ФЗ указано, что одним из фактов, является проживание на любом законном основании в таких жилых помещениях лиц, лишенных родительских прав в отношении этих детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, но лишь **при наличии вступившего в законную силу решения суда об отказе в принудительном обмене жилого помещения в соответствии с частью 3 статьи 72 Жилищного кодекса Российской Федерации.**

Данная норма затруднительна в правоприменительной практике, поскольку при предъявлении иска о принудительном обмене жилья истцу необходимо указать варианты жилых помещений для обмена, предоставленных по договорам социального найма другим нанимателям. При этом должны учитываться и заслуживающие внимания доводы и законные интересы лиц, проживающих в обмениваемом жилом помещении. Однако ограниченность фонда социального жилья и отсутствие банка данных о таком жилье у законных представителей ребенка-сироты означает фактическую невозможность представления истцами вариантов обмена жилого помещения. Кроме того, дети, родители которых лишены в отношении них родительских прав, не остаются проживать с такими родителями в одном жилом помещении, а в силу ч. 3 ст. 72 ЖК РФ иск о принудительном обмене может быть предъявлен только проживающим в жилом помещении нанимателем или членом его семьи.

Таким образом, введение новой нормы, при таком обстоятельстве, существенно затрудняет своевременную постановку детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из их числа на учет в качестве нуждающихся в жилом помещении.

Во втором полугодии прошлого года в адрес Уполномоченного по правам ребенка в Тамбовской области неоднократно поступали обращения лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, состоящих в Списке по вопросу изменения порядковых номеров:

Так, гражданка Б. обратилась с жалобой на действия Управления социального развития области о неправомерном изменении ее порядкового номера в Списке. В 2012 году она значилась под № 124, что также подтверждается решением суда, однако уже в ноябре 2013 г. порядковый номер Б. составил – 324. В ходе проверки доводы Б. нашли свое подтверждение.

Возникновение данной ситуации связано с тем, что 05.07.2013г. Законом области № 289-З порядок формирования Списка был изменен, в него включаются лица, в порядке очередности, исходя из даты возникновения права на предоставление жилого помещения.

То есть дата постановления органа местного самоуправления о признании нуждающимся в жилом помещении устанавливает ту самую очередность. Таким образом, вновь сформированный Список существенно ухудшил положение отдельных лиц.

В целях восстановления и недопущения нарушения прав таких лиц, Уполномоченным по правам ребенка в Тамбовской области указано не необходимость внесения изменений в Закон № 682-З от 23.07.2010г. в части формирования Списка «исходя из даты поступления в орган исполнительной власти области полного пакета документов для признания их подлежащими обеспечению жилыми помещениями».

На 2013 г. для обеспечения жильем лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей утверждены лимиты бюджетных обязательств в сумме 175,4 млн. рублей, из них: 55,2 млн.рублей – средства федерального бюджета и 123,2 млн. рублей – средства областного бюджета.

Выделенные средства позволили предоставить социальную выплату на приобретение жилого помещения 88 лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (по решениям судов 2012 года, вступивших в законную силу) и построить 146 однокомнатных квартир специализированного жилищного фонда, из которых 122 квартиры распределены среди лиц указанной категории, подлежащих обеспечению жилым помещением в 2013 году.

Так, квартиры приобретены в следующих районах:

Знаменский район – 4 квартиры;

Первомайский район – 4 квартиры;

Петровский район – 6 квартир;

г. Кирсанов – 10 квартир;

г. Рассказово – 14 квартир;

Мордовский район – 4 квартиры;

г.Моршанск - 24 квартиры;

г.Мичуринск – 10 квартир;

г.Тамбов – 70 квартир

Кроме того, за 24 квартиры в г. Моршанске произведено авансирование согласно условиям государственных контрактов, окончательный расчет по которым планируется произвести в 2014 году.

Таким образом, в прошедшем году общее число лиц, обеспеченных жильем составило 210, что на 69% больше, чем в 2012 году (124 квартиры).

Тем не менее, вопрос обеспечения жильем детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей до настоящего времени не решен в полном объеме, в связи, с чем необходимо, прежде всего, увеличить объем финансирования на формирование специализированного жилищного фонда.

IV. О работе органов и учреждений системы профилактики по предупреждению социального сиротства

Утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 01.06.2012 №761 Национальной стратегией действий в интересах детей на 2012-2017 годы, Концепцией демографического развития Российской Федерации на период до 2025 года, Посланием Президента Российской Федерации к Федеральному Собранию самым серьезным образом ставятся задачи по разработке современной и эффективной политики в области детства, в том числе по совершенствованию системы мер, направленных на предотвращение социального сиротства и жестокого обращения с детьми.

Приоритетным направлением региональной политики в сфере защиты детства является обеспечение права каждого ребенка жить и воспитываться в семье. С 2008 года на территории области ведется работа по созданию и развитию эффективной системы профилактики социального сиротства, которая включает в себя два основных направления: внедрение технологий раннего выявления и сопровождения семей, находящихся в социально опасном положении (СОП) и развитие системы семейного устройства детей, оставшихся без попечения родителей.

В области реализуется проект «Стратегия единой системы профилактики социального сиротства» и Концепция создания социального кластера «Региональная инновационная система защиты детства Тамбовской области» (постановление области от 05.09.2012 № 1064). Создан Координационный совет при главе администрации области по реализации данной Стратегии, утвержден План первоочередных мероприятий до 2014 года по реализации положений Стратегии.

В соответствии с постановлением администрации области от 23.04.2010 г. № 470 утверждена комплексная программа «Право ребенка на семью», в рамках данного постановления разработана модель профилактики социального сиротства. Основная цель программы — создание областной многоуровневой системы профилактики социального сиротства, реабилитация семей группы риска, создание условий для сокращения числа лишений родительских прав, выявление семей группы риска, их социального сопровождения и реабилитации.

В целях реализации программы, постановлением администрации области от 27.02.2012 г. №203 утвержден порядок межведомственного взаимодействия органов системы профилактики по своевременному выявлению детей, нуждающихся в государственной защите. Четко определен алгоритм работы со случаем, который включает: выявление факта, когда специалисты впервые определяют признаки жестокого обращения или нарушения прав и законных интересов ребенка; открытие случая; передача его в уполномоченную службу; составление плана реабилитации; работа кураторов; заседание консилиума специалистов, т. е. оценка эффективности и мониторинг работы со случаем.

Принятые нормативно-правовые акты и реализация технологии раннего выявления и работы со случаем позволили снизить количество социальных сирот. В 2013 г. наблюдается положительная динамика по основным показателям профилактики социального сиротства на территории области: на 18% уменьшилось число лишений родительских прав, при этом увеличилось на 19% количество родителей, восстановленных в правах, на 10% сократилось число выявленных, в течение года детей, оставшихся без попечения родителей; на 2,5% увеличилась доля детей, оставшихся без попечения родителей, переданных на воспитание в семьи граждан; на 21% уменьшилось число воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Несмотря на предпринимаемые меры и положительные результаты работы в целом по области, в ходе проверок, проведенных аппаратом Уполномоченного по правам ребенка в Тамбовской области в Жердевском и Сосновском районах, выявлены отдельные нарушения в работе органов и учреждений системы профилактики по предупреждению социального сиротства и предотвращению жестокого обращения с детьми. Данные нарушения условно можно разделить на две группы — организационные, когда выявлено отсутствие взаимодействия между органами системы профилактики в рамках Координационных советов и методические, когда кураторы не должным образом исполняют свои должностные обязанности.

В технологии работы со случаем, регламентированы действия каждого участника реабилитационного процесса, при этом обозначены границы полномочий, разработана система мер и механизмов обеспечения устойчивого функционирования системы. Данная база теоретически позволяет обеспечить выявление начальных признаков кризиса семьи, проявляющихся чаще всего в эпизодах с нарушением прав и интересов детей. При этом качество предоставляемых услуг специалистами, работающими с детьми и семьями группы риска по социальному сиротству, напрямую зависит от их компетентности и квалификации. Кроме того, кураторы прошли обучение, приобрели необходимые знания и навыки по принятию соответствующих решений в целях реабилитации семей, находящихся в СОП.

В качестве основного фактора успешности социальной работы с семьями СОП на ранней стадии семейного неблагополучия можно выделить грамотную организацию деятельности по передаче сигнала и объединению усилий специалистов различных служб. Очень важно систематически отслеживать статус и состояние семьи, динамику ее межличностных и социальных отношений. Особое внимание при этом следует уделить семьям «потенциальной группы риска»:

Семья Н. в которой воспитывалась девочка-инвалид, проживала на территории Ржаксинского района. Мать не желала воспитывать дочь, в связи с трудным материальным положением. Пыталась отказаться от нее и оформить в интернатное учреждение. Однако со стороны органов

системы профилактики района не смогла получить своевременную и необходимую помощь, поддержку в оформлении инвалидности. Вместо этого с 2006 по 2009 гг. мать неоднократно привлекалась к административной ответственности по ст.5.35 КоАП РФ за ненадлежащее исполнение родительских обязанностей. Позднее мать с дочерью переехала на постоянное место жительства на территорию Жердевского района. Казалось бы в рамках межведомственного взаимодействия информация о данной семье должна быть передана по месту жительства. Но нет. Семья, появившаяся на территории района к себе внимания не привлекла, а органы опеки и попечительства, комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав информацией о данной семье не располагали. Своевременно семья на учет в качестве, находящейся в социально опасном положении на территории Жердевского района не поставлена. В связи с чем отсутствовало основание для проведения с семьей профилактической работы. Данное обстоятельство привело к тому, что мать не желая воспитывать дочь, оставила ее в лесополосе в беспомощном состоянии. Девочка скончалась. Гибель ребенка можно было предотвратить, требовалось чтобы семья находилась в поле зрения органов системы профилактики. По данному факту проводится расследование.

Получение семьей услуг по социальной реабилитации — две части реабилитационного процесса. Данный процесс включает в себя не только оказание данной семье набора услуг, но и действия кураторов, обуславливающие эффективность данных услуг. В этих целях необходимо разработать и утвердить план реабилитации, по которому организуется весь процесс оказания услуг, определяется время и условия оказания помощи семьям СОП. Очень важно определить начало и окончание процесса реабилитации. И самое важное, необходимо иметь ответственного и обученного куратора.

При этом куратору очень важно наладить первичный контакт с родителями. Для построения доверительных отношений куратор зачастую должен приложить огромные усилия. Именно поэтому выделяют ряд факторов, способствующих выстраиванию отношений между куратором и курируемым, которые могут подтолкнуть родителей к изменению отношения к себе, своим детям, такие как: четкое позиционирование своей цели, партнерство и равноправие, учет эмоционального состояния родителя и прочее.

Как показала проверка, кураторы в некоторых случаях не могут наладить контакт с семьей находящейся в СОП, а проведенная реабилитационная работа, изначально не может быть эффективной.

Семья С., приказом отдела по организации и осуществлению деятельности по опеке и попечительству в отношении несовершеннолетних граждан администрации Жердевского района в июне 2010 г. поставлена на

учет как неблагополучная. Мать злоупотребляла спиртными напитками, не осуществляла должного ухода за детьми. После непосредственной встречи с куратором, который не смог наладить первичный контакт с семьей. Не смог убедить мать пройти курс лечения от алкогольной зависимости. Вместо этого, социальное неблагополучие мать не признала, пройти курс лечения отказалась, о чем свидетельствует расписка. На второй контакт с куратором С. уже не согласилась и просто не открыла дверь и стала уклоняться от общения.

В марте 2011 г. решением Жердевского районного суда мать ограничена в родительских правах в отношении детей Владимира, 2007 г.р. и Натальи, 2009 г.р., а ответственность за воспитание детей возложена на отца, проживающего совместно с матерью. Фактического ограничения в правах не произошло. Профилактические меры, направленные на реабилитацию семьи изначально не могли быть эффективны, так как не был налажен первичный контакт.

Позднее в январе 2013 года в данной семье родился ребенок. И опять контакт не был налажен. В результате, отсутствия должного контроля и неоказания своевременной помощи со стороны органов системы профилактики, в апреле 2013 года грудной ребенок в возрасте 3-х месяцев скончался. Только после гибели Дмитрия, 22.04.2013 г., несовершеннолетние Владимир и Наталья были изъяты из семьи представителями органа опеки и попечительства и помещены в приют. Таким образом, неэффективная работа с семьей привели к трагическим последствиям, один ребенок погиб, двое других — социальные сироты.

Следующим этапом работы с семьей, является сбор данных и диагностика проблем семьи. Процесс сбора данных и понимание проблем семьи зависит от того, как складываются отношения между членами семьи и социальным работником. Диагностика проблем семьи включает в себя не только психологические проблемы, но и динамику развития неблагополучия. Диагностика позволяет понять с чем не справляется семья и в каком направлении ей нужно помогать. Отдельное внимание при этом необходимо уделять исследованию положения ребенка в данной семье, его проблем и потребностей. В том же случае, если проблемы и потребности ребенка продиагностированы не должным образом имеют место такие факты:

Анализ учетной карты семьи Д., в которой воспитывается Иван 1996 г.р. показал, что постановлением комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при администрации района № 35-с от 01.10.2010г. открыт случай по сигналу образовательного учреждения. Данный сигнал поступил 29.09.2010 г. по причине пропусков учебных занятий несовершеннолетнего, низкой успеваемости, нарушений дисциплины. Впоследствии составлен и утвержден план реабилитации. Проведенная, в течение года профилактическая работа с семьей, позволила, по мнению специалистов, закрыть «случай» с положительным результатом и 27.10.2011г., в связи с

тем, что «за период работы с данной семьей произошли позитивные изменения во взаимоотношениях между членами семьи и поведением подростка» данный «случай» закрыт с положительным результатом. Однако, в ходе реабилитации данной семьи работа по профилактике девиантного поведения подростка специалистами не проведена. В результате спустя полгода несовершеннолетний совершил преступление (кражу) и приговором Жердевского районного суда помещён в профессиональное училище закрытого типа г. Владикавказ.

Очередной этап выстраивания грамотной работы с семьей, является составление плана реабилитации. Данный план включает основные проблемные моменты семьи и возможные способы выхода из социально опасного положения. Именно грамотно составленный план реабилитации может привести к положительным результатам. В случае если план реабилитации составлен «по шаблону», без учета конкретных проблем семьи то реабилитационная работа также не будет результативной.

Как показала проверка работы кураторов в личных делах семей, находящихся в СОП, присутствует анкета-опросник, касающаяся различных сторон жизни семьи, которая заполняется клиентом, что повышает мотивацию клиента на достижение обозначенных целей, служит подтверждением его готовности к сотрудничеству. Однако, для грамотной диагностики внутри семейной проблемы самоанализа явно недостаточно. Необходимо усилить работу кураторов по всестороннему изучению проблем семьи, что и предусмотрено его должностными обязанностями и внутренним регламентом.

План реабилитации имеет конкретный и ограниченный срок, в течение которого должна быть проведена зафиксированная в плане работа. Необходимо проводить анализ динамики работы с семьей, при необходимости корректировать план реабилитации, чего как показали проверки зачастую не происходит.

Завершающим этапом в работе с семьями, находящимися в СОП, является оценка эффективности реализации программы включает в себя достижение определенных целевых показателей.

При работе с неблагополучными семьями нередко случается, что состояние семьи ухудшается. При этом необходимо осуществлять регулярные обзоры достигнутых результатов по работе с семьей. Однако как показала проверка, при снижении на протяжении последних 5 лет численности детского населения на территории Жердевского района, число социальных сирот ежегодно увеличивается. Если в 2011 году выявлено 65 социальных сирот, в 2012 году - 67, то только за 9 месяцев 2013 года выявлено 72 ребенка, оставшихся без попечения родителей по социальным причинам. При этом вопрос о профилактике социального сиротства и недопустимости жестокого обращения с детьми на протяжении последних трех лет на уровне главы района не рассматривался, тогда как необходимость усиления работы в

данном направлении уже назрела. Об этом свидетельствую и трагические случаи и рост числа социальных сирот.

Что касается проверки органов местного самоуправления Сосновского района по данному направлению, то работа по технологии раннего выявления и работы со случаем начала функционировать лишь в октябре 2013 года, но и работа органов системы профилактики без введения инновационного метода «Раннего выявления и сопровождения семей, группы риска» позволила ежегодно сокращать количество социальных сирот на территории района. Не было допущено и фактов гибели детей в семьях, находящихся в социально опасном положении. Однако, в ходе проверки выявлены отдельные нарушения, связанные с несвоевременным фактом открытия случая:

Так при проверке учетного дела многодетной семьи К. проживающей на территории Сосновского района установлено, что факт пренебрежения нуждами детей Натальи, 2005 г.р., Марии, 2006 г.р. и Екатерины, 2007 г.р. зарегистрирован в ноябре 2013 года. Многодетная мать, согласно характеристики, «неоднократно замечена в употреблении спиртных напитков, дети часто пропускают занятия в школе по вине матери». У дочерей Марии и Екатерины имеются проблемы со здоровьем, при этом мать в медицинские учреждения за оказанием помощи не обращалась. В нарушение статьи 14.1 Федерального закона от 24.07.1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ» К. не исполняла обязанность по охране здоровья своих детей. Установлено, что в семье трое дочерей, старшей 8 лет, а сигнал о возможном пренебрежении нуждами ребенка поступил из образовательного учреждения, а не из медицинского учреждения гораздо раньше.

Среди основных причин, по которым дети остаются без попечения родителей преобладают лишение родительских прав, отказ родителей от выполнения обязанностей по воспитанию и содержанию своих детей. То есть ситуаций которых можно было избежать при надлежащей организации профилактической и организационной работы.

Как показали проверки, проблема раннего выявления семейного неблагополучия является очень актуальной. Чем раньше начнется процесс реабилитации, тем больше появляется шансов у ребенка остаться с родителями. Если ранее при выявлении семьи группы риска профилактическая работа была направлена только на реабилитацию ребенка, а семья в целом, находилась вне поле зрения специалистов, то сейчас объектом профилактической работы по предупреждению социального сиротства становится не только ребенок, но и семья, проблемы которой рассматриваются в качестве основной причины социального сиротства. Все это обеспечивает выявление начальных признаков кризиса семьи, но имеют место факты «закоренелого» неблагополучия. В данных случаях куратор возможно и смог бы применить полученные теоретические знания в соответствии с алгоритмом работы, однако на практике сталкивается с

непониманием, а порой и закрытой дверью. На контакт законный представитель ребенка не идет, не признает социальные проблемы своей семьи. Причина заключается в том, что социальное неблагополучие стало для них нормой жизни. Таким образом, можно сделать вывод о том, что в данном случае необходимо разработать и применять иную технологию, в связи с тем, что технология раннего выявления и работы со случаем неприемлема.

Как показал анализ работы по профилактике социального сиротства и предотвращению жестокого обращения с детьми, в области проводится работа по выстраиванию целостной системы. Однако, в каждом муниципальном образовании необходимо не только организовать работу, но еще и проконтролировать, через призму работы конкретных кураторов с семьями, находящимися в социально опасном положении и своевременности выявления таких семей. По результатам такого обобщения еще предстоит выработать оптимальную модель эффективного взаимодействия органов системы профилактики по работе с семьей находящейся в социально опасном положении длительное время, при которой каждый нуждающийся ребенок и каждая имеющая соответствующие проблемы семья получит реальную помощь, в результате которой социальное благополучие семьи будет сохранено, либо восстановлено.

V. Право детей на жизнь, выживание и безопасность.

Обеспечение безопасности ребенка- первостепенная задача взрослых. Безопасная среда обитания должна быть создана для детей везде: дома, на улице, в местах отдыха и проведения досуга, в медицинских и образовательных учреждениях. Безопасность детей обязаны обеспечить взрослые.

В 2013 году учреждениями здравоохранения зарегистрировано 57 случаев смертности детей в возрасте до 1 года, из них 6- в результате несчастных случаев. Смертность детей в возрасте от 1 года до 14 лет составила 33 случая, из них в результате травм и отравлений погибли 18 несовершеннолетних. В возрасте от 15 лет до 18 лет погибли 15 детей, из них 11- в результате травм и отравлений. Таким образом, гибель от внешних факторов- одна из основных причин смертности детей от 1 года до 18 лет в нашем регионе.

Причинная структура смертности детей

Возрастной период\ всего	Болезни	Внешние факторы
До 1 года\ 57 случаев	51	6
От 1-14\ 33 случая	15	18
От 15-18\ 15 случаев	4	11

Следственными подразделениями следственного управления по Тамбовской области в порядке ст. ст. 144-145 УПК РФ рассмотрено 24 сообщения по фактам смерти 25 несовершеннолетних, по 19 из которых приняты решения об отказе в возбуждении уголовного дела, по 4 фактам смерти несовершеннолетних возбуждены уголовные дела, по 2 — следственные проверки продолжаются.

Гибель детей от внешних причин 2013 года это— результат убийства, самоубийства, несчастных случаев на воде и в результате пожара , в результате дорожно- транспортных происшествий и др. В большинстве несчастных случаев, произошедших с детьми, прямо или косвенно виноваты родители.

В Тамбовском районе ребенок 2011 г.р., находясь дома, свалил на себя тумбочку вместе с телевизором и, в результате получения закрытой черепно- мозговой травмы и ушиба головного мозга, погиб. Его мать во время происшествия занималась во дворе дома хозяйственными делами.

В Первомайском районе ребенок 2012 г.р., находясь без надзора родителей, в 19.30 час, гулял около своего дома, вошел в помещение гаража через открытые настежь ворота, упал в смотровую яму, в которой имелась дождевая вода, и утонул. Родители малыша в момент происшествия находились дома и выбежали во двор только на крики соседей.

Так, ненадлежащее исполнение родительских обязанностей стоило жизни малолетним детям.

Правила пожарной безопасности знают все, но не стараются их соблюдать. Несчастных случаев из-за неосторожного обращения с огнем и бытовым газом, к сожалению, меньше не становится. Основные причины: нарушение правил пожарной безопасности при эксплуатации оборудования, короткое замыкание электропроводки, злоупотребление спиртными напитками и, как следствие, нарушение элементарных правил безопасности.

В городе Кирсанове в частном доме из-за несанкционированного вреза в газовую трубу и утечки бытового газа произошел взрыв и пожар, в результате чего мать и ребенок 2011 г.р. погибли.

В городе Тамбове в результате аварийной работы электрооборудования и, как следствие, произошедшего короткого замыкания в электросети, ночью произошел пожар в квартире многоквартирного дома, повлекший смерть пятерых человек, из них - два ребенка 2003 г.р. и 2010 г.р. Накануне происшествия взрослые члены семьи употребляли крепкие алкогольные напитки и уснули, не выключив электроприборы.

Гибнут дети на водных объектах. В 2013 году зарегистрированы 5 несчастных случаев. Причинами являются отсутствие родительского контроля за несовершеннолетними и купание детей в местах, не разрешенных для купания.

В городе Моршанске, при купании в реке Цна в районе ул. Пушкина, попал под шлюз и утонул мальчик 1997 г.р. Следствием установлено, что смерть ребенка наступила в результате неосторожности при купании в месте, запрещенном для этих целей. Оборудованный пляж на территории г. Моршанска располагается в районе ул. Садовой. А в районе гидротехнического сооружения имелись информационные(запрещающие) анишлаги. Не смотря на это, погибший и его сверстники систематически купались именно в запрещенном месте. Родители контроль за времяпровождением подростка ослабили, в результате чего и произошла трагедия.

Имели место случаи гибели ребенка в связи с низкой родительской компетентностью и отсутствием надлежащего контроля со стороны должностных лиц.

В городе Тамбове в акушерском отделении ГКБ им. Архиепископа Луки во время утреннего кормления грудью матери новорожденный скончался, захлебнувшись молоком. Кормление ребенка 2 дней от роду происходило в палате при выключенном свете и неправильном положении при кормлении. Только через полчаса, когда в палату вошла санитарка и включила свет, мать обнаружила, что ребенок мертв.

Остается тяжелой ситуация с гибелью детей на дорогах. В результате дорожно-транспортных происшествий погибли 6 несовершеннолетних. В 65 происшествиях, связанных с наездами на детей-пешеходов, погибли 3 ребенка.

На нерегулируемом пешеходном переходе перекрестка улиц Мичуринская и Колхозная г. Тамбова были совершены наезды на детей-пешеходов: 15-летнего подростка и дошкольника, который передвигался в сопровождении взрослого. Вина водителей, которые нарушили правила проезда пешеходных переходов, установлена.

В 2013 году значительно возросло число ДТП, в которых была установлена детей и подростков, допустивших нарушение Правил дорожного движения. Анализ происшествий свидетельствует о несформированности у несовершеннолетних навыков безопасного поведения в дорожно-транспортной среде и отсутствии предвидения скрытой опасности, как следствие, рост числа ДТП по вине детей-пешеходов в прошедшем году составил 52,6%.

Так, установлена вина 14-летней девочки, которая, при наличии тротуара, шла по проезжей части улицы, и, в результате наезда автомобиля, погибла.

Число ДТП с участием несовершеннолетних велосипедистов также возросло, к счастью без жертв. В 20% аварий безопасность детей, которые являлись пассажирами, не была должным образом обеспечена: дети перевозились без использования детских удерживающих устройств и с нарушением правил перевозки пассажиров. В результате аварий на дорогах погибли 3 ребенка-пассажира. В целях профилактики гибели детей на дорогах, читаю необходимым активизировать профилактическую работу, распространив ее на дошкольные и общеобразовательные учреждения.

Однако в наибольшей «зоне риска» находятся дети, воспитывающиеся в семьях, где родители ведут асоциальный образ жизни, оставляют своих детей в беспомощном состоянии в ситуации, угрожающей их жизни и здоровью, либо передоверяют свои родительские обязанности посторонним лицам. Именно такие семьи нуждаются в социальном сопровождении, признаки их неблагополучия легко идентифицировать силами действующих институтов защиты детей (органов и учреждений образования, здравоохранения, социальной защиты, опеки и попечительства, органов внутренних дел).

Контроль за исполнением родителями своих обязанностей и принятие мер по недопущению жестокого обращения с ребенком в семье законодатель возложил на органы исполнительной власти.

В Сосновском районе умер пятимесячный ребенок, оставленный матерью на попечение сожителя на 2 суток.

Жительница Жердевского района, вступив в сговор с сожителем, оставила своего ребенка-инвалида в ситуации, угрожающей жизни и здоровью несовершеннолетнего. В результате, находясь в беспомощном состоянии, ребенок умер.

В Жердевке в многодетной (5 детей) семье родился здоровый ребенок. Мать часто уходила из дома, доверяя заботу о новорожденном посторонним лицам. Ребенок в возрасте 4 месяцев умер ночью, захлебнувшись рвотными массами. Матери рядом не было.

Эти вопиющие факты свидетельствуют о ненадлежащем исполнении требований Федерального закона от 24.06.1999 г. №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» и Постановления администрации Тамбовской области №251 от 13.04.2005 г. «Система выявления и учета несовершеннолетних и семей, находящихся в социально-опасном положении» органами региональной системы профилактики по раннему выявлению семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально-опасном положении, а также проведению работы по профилактике семейного неблагополучия и недопущению жестокого обращения с ребенком в семье.

Принимая во внимание, что право ребенка на жизнь, выживание и безопасность должно обеспечиваться всеми институтами гражданского общества, считаю необходимым осуществить следующие дополнительные меры и рекомендовать органам исполнительной власти региона, в рамках межведомственного взаимодействия, обеспечить оперативное реагирование по каждому факту семейного неблагополучия, корректное вмешательство и контроль за ситуацией в семьях по месту жительства.

Управлению здравоохранения области в профилактической работе с женщинами, готовящимися стать матерями, уделить особое внимание повышению их родительской компетентности и формированию у будущих мам навыков ухода за новорожденными.

Учреждениям дошкольного и общего образования, при изучении курса «Основы безопасности жизнедеятельности», активизировать работу по формированию реальных навыков безопасного поведения детей в окружающей среде, проводить профилактические экскурсии, игры-тренинги на местности, демонстрации учебных фильмов, с привлечением специалистов заинтересованных ведомств; еще больше расширять разъяснительную и профилактическую работу среди родителей и подростков по безопасности дорожного движения, с привлечением специалистов управления ГИБДД области, демонстрацией роликов социальной рекламы и др.

Органам местного самоуправления- продумать вопрос организации и проведения в летний период 2014 года профилактических рейдов в местах массового отдыха несовершеннолетних, с привлечением специалистов управления МЧС России области и других заинтересованных ведомств, в целях выявления лиц, купающихся в местах, не разрешенных для купания, и привлечения указанных лиц (их законных представителей) к административной ответственности.

VI. О суицидальной ситуации среди несовершеннолетних

Одной из важнейших задач демографической политики России на период до 2025 г., утвержденной Указом Президента РФ № 1351 от 09.10.2007 г., является сокращение уровня смертности населения от самоубийств за счет повышения эффективности профилактической работы, направленной на профилактику суицидов с гражданами, отнесенными к «группе риска».

Суицидальное поведение в подростковом возрасте это серьезная социальная проблема современности. Несовершеннолетние, со свойственным им максимализмом в оценках происходящего, бескомпромиссностью, низкой кризисной толерантностью, эмоциональной фиксацией на психотравмирующем событии, низким уровнем сознательного контроля не способны « в одиночку» справиться с кризисной ситуацией. Поэтому мысли об уходе из жизни, как способе «покончить со всеми неприятностями разом», у подростка быстро трансформируются в суицидальные замыслы и поступки.

В Тамбовской области в 2013 году суицидальные попытки были совершены 33 несовершеннолетними, из них 2 суицида завершились смертью детей.

Несовершеннолетними были избраны следующие способы совершения суицидальных действий: медикаментозные отравления, порезы различных частей тела, падение с высоты, повешение, отравление токсическими веществами. Тревожным фактором является снижение среднего возраста несовершеннолетних суицидентов: с 16 лет в 2012 году до 12 лет- в 2013 году.

Анализом причин и условий, способствующих совершению детьми суицида, установлено, что 8% подростков в момент совершения суицидального поступка переживали кризис романтических отношений, 10% предприняли попытку суицида из-за неуспеха в учебной деятельности, 15% суицидентов- в связи с деструктивными детско-родительскими отношениями.

Однако, наиболее распространенной причиной суицидального поведения детей в анализируемый период стало социальное (семейное) неблагополучие, обусловившее безнадзорность несовершеннолетних (67%).

Так, несовершеннолетняя Т., 1998 г.р., учащаяся 8 класса СОШ №3 г. Моршанска, воспитывалась матерью, которая в течение 4 предыдущих лет работала вахтовым методом в г. Москве. Опек над несовершеннолетней Т. не устанавливалась. Брак матери с отчимом был расторгнут и в период систематических отлучек матери, Т., фактически являлась безнадзорной. Неся на себе все бремя бытовых проблем не свойственных возрасту, несовершеннолетняя Т. вынуждена была заботиться об отчине и младшей сестре 2007 года рождения. С отчимом у Т. сложились конфликтные отношения, о которых в школе было известно, взаимоотношения с матерью также были сложными. Родной отец девочки, ограничившись выплатой алиментов, жизнью и проблемами дочери не интересовался.

С декабря по февраль 2012-2013 учебного года учащаяся Т. систематически пропускала занятия в школе без уважительных причин, стала курить и употреблять спиртные напитки. Тем не менее, на профилактический учет Т. и ее семья поставлены не были, в территориальную КДН и ЗП информация о семейном неблагополучии не поступала, на учёте в едином банке данных «Система выявления и учета несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении» семья Т. не состояла, к административной ответственности по ч. 1 ст. 5.35 КоАП РФ родители Т. не привлекались. Педагог-психолог школы не занимался коррекцией внутрисемейных взаимоотношений Т. и ее склонности к суицидальному поведению не выявил, работа по профилактике социального сиротства и жестокого обращения с ребенком в семье Т. территориальными органами системы профилактики организована не была.

В результате, после очередного конфликта с отчимом и деструктивного общения по телефону с матерью, находящейся в Москве, несовершеннолетняя Т. покончила жизнь самоубийством через повешение.

Анализом социальной составляющей суицидальной ситуации установлено, что подавляющее большинство несовершеннолетних суицидантов (69%) находятся на профилактическом учете в образовательных учреждениях, из них 37% - ранее совершали правонарушения и противоправные деяния, их законные представители неоднократно привлекались к административной ответственности за ненадлежащее исполнение родительских обязанностей и по причине семейного неблагополучия состоят на профилактическом учете в УМВД России по области. Но своевременные действенные меры по защите личности несовершеннолетних от пагубного влияния семейного окружения компетентными органами предприняты не были, что и обусловило совершение детьми суицидальных попыток.

Так, несовершеннолетняя М., 1999 г.р., учащаяся Платоновской СОШ Рассказовского района была обнаружена случайными прохожими во дворе школы, где лежала истекая кровью, со вскрытыми венами, в состоянии сильного алкогольного опьянения.

Образовательное учреждение предоставило информацию, что М. воспитывается матерью, которая на протяжении 2 лет подает дочери отрицательный пример: злоупотребляет спиртным в присутствии ребенка, курит вместе с дочерью, не в состоянии оказать влияние на ее успеваемость и времяпровождение. В связи с чем, учащаяся М. систематически прогуливает уроки, является «неуспевающей», употребляет спиртными напитками, курит.

В ходе проверочных мероприятий территориальных отделом СУ СК России по Тамбовской области по данному факту было установлено, что образовательное учреждение владело информацией о социальном неблагополучии в семье М. Однако своевременные профилактические меры в отношении данной учащейся и ее семейного окружения предприняты не были.

В медицинском учреждении, где М. была оказана неотложная медицинская помощь по факту совершения ею суицидальной попытки, девочка заявила, что не желает возвращаться в свою семью, в связи с чем написала заявление о помещении в социальный приют. Лишь после событий, едва не стоивших жизни ребенку, территориальный орган опеки и попечительства обратился в суд с иском об ограничении в родительских правах матери М.

Принимая во внимание, что подавляющее число детей, предпринявших суицидальную попытку (88%), являются учащимися общеобразовательных школ и учреждений среднего профессионального образования, в том числе, 1 - воспитывается в замещающей семье, 2 несовершеннолетних относятся к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, профилактика суицида несовершеннолетних должна была быть организована по месту их учебы. Причем, эффективность конечного результата в деятельности по профилактике суицидального поведения детей и подростков зависит от анализа социально-психолого-педагогических факторов, обусловивших суицидальное поведение несовершеннолетних и от организации профилактической работы по устранению причин и условий возникновения суицидального поведения учащихся в каждом конкретном образовательном учреждении. Полагаю, что без квалифицированного психолога, осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса, достижение позитивных результатов в профилактике этого непростого социального явления невозможно.

В целях профилактики суицидального поведения несовершеннолетних в образовательных учреждениях региона управлением образования и науки Тамбовской области утвержден «План по профилактике суицидального поведения среди детей и подростков», разработаны методические рекомендации «О мерах по профилактике суицида среди детей и подростков», которые доведены до территориальных органов образования. В образовательные учреждения региона направлены сборники « Психолого-педагогическое сопровождение участников образовательного процесса при организации работы с детьми, имеющими девиантное поведение», «Профилактическая работа классных руководителей с подростками, склонными к суицидальному поведению». Во все программы курсов повышения квалификации и профессиональной переподготовки учителей включен обучающий модуль «Профилактика аддиктивного и суицидального поведения обучающихся образовательных организаций».

Принимая во внимание, что 74% детских суицидальных попыток текущего года совершена учащимися общеобразовательных учреждений области, именно в школах должна быть налажена работа по созданию атмосферы психологического комфорта для участников образовательного процесса, раннему выявлению «суицидального риска» и профилактике причин и условий, способствующих суицидальному поведению учащихся.

Тем не менее, в 2013 году на территории области в 487 общеобразовательных учреждениях (103 юридических лица и 384 филиала)

психологическую помощь учащимся оказывали лишь 129 педагогов-психологов, то есть обеспеченность психолого-педагогическими кадрами составила 26,5% от общего числа общеобразовательных учреждений.

Кроме того, в нарушение Приказа Минобрнауки России от 26.10.2011 г. №2537, «План мероприятий по профилактике суицидального поведения среди обучающихся образовательных учреждений на 2011-2015 г.г.», исполнен на территории области в 2013 году не в полном объеме: не проведен анализ социально-психологических причин совершения учащимися поступков суицидального характера, не дана оценка деятельности администраций образовательных учреждений по профилактике безнадзорности, правонарушений и суицидального поведения, в которых обучаются учащиеся, совершившие попытку суицида.

Не надлежащим образом организованная работа по профилактике социально-психологических причин, способствующих совершению ребенком суицидального поступка, привела в текущем году к 3 повторным попыткам суицида, только по счастливой случайности, не завершившимся смертью детей.

Анализом состояния работы органов и учреждений здравоохранения области в вопросах профилактики суицидального поведения несовершеннолетних, установлено, что регистрация суицидальных попыток несовершеннолетних управлением здравоохранения ведется не надлежащим образом- из 33 фактов суицида в медицинских учреждениях области учтены лишь 28, что является нарушением Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17.05.2012 г. №565н, регламентирующего учет суицидальных попыток и своевременную передачу информации по каждому факту детского суицида из территориальных медицинских лечебно-профилактических учреждений(далее- МЛПУ) в органы внутренних дел.

Отсутствие межведомственного взаимодействия учреждений здравоохранения с территориальными органами УМВД России области препятствует своевременному проведению доследственных проверок территориальными отделами СУ СК и значительно затрудняет осуществление профилактических мероприятий в отношении детей-суицидантов и их социального окружения.

Из 171 404 несовершеннолетних, проживающих на территории области 1,9% страдают непсихическими расстройствами и поведенческими синдромами детского и подросткового возраста. В лечебно-профилактических учреждениях области работают 7 профильных специалистов, имеющих необходимую медицинскую квалификацию и опыт работы с детьми и подростками, склонными к саморазрушающему (суицидальному) поведению.

Детям, обратившимся в территориальные МЛПУ за медицинской помощью в связи с совершением суицидальной попытки, проведены лечение и реабилитация в стационарных условиях. Средняя длительность госпитализации составила 25-30 дней. Хронические психические заболевания у детей-суицидантов не выявлены, но диагностированы

эмоционально-волевые расстройства личности и смешанное расстройство поведения. Лечение и реабилитация в стационарных условиях проводились на основе биопсихосоциальной модели с участием врача- психиатра, медицинского психолога, специалиста по социальной работе. Всем подросткам-суицидантам было рекомендовано, в целях коррекции дезадаптации, обратиться в кабинеты медико-социально-психологической помощи ОГБУЗ «Тамбовская психиатрическая клиническая больница» и на базе ТОГБУЗ «Городская поликлиника №5 г. Тамбова». Но невысокий процент реального охвата мерами медицинской профилактики детей-суицидантов и наличие повторных суицидальных попыток требует повышения эффективности работы педиатрической службы территориальных МЛПУ и осуществления регулярных диспансерных осмотров детско-подросткового населения детским психиатром.

Изучением суицидальной ситуации среди несовершеннолетних были выявлены нарушения требований действующего законодательства при осуществлении межведомственного взаимодействия УМВД России по Тамбовской области со СУ СК России по области и при принятии процессуальных решений по фактам совершения подростками действий суицидального характера.

В соответствии требованиями уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации (далее - УПК РФ), проведение проверок по факту совершения гражданином суицидального поступка отнесено к подведомственности Следственного Комитета России. Тем не менее, в нарушение ст. 151 УПК РФ о подследственности, по 9 фактам детского суицида текущего года процессуальные решения приняты сотрудниками органов внутренних дел, из них только по 4 незаконные постановления об отказе в возбуждении уголовного дела прокурорами были отменены.

СУ СК России по Тамбовской области вынесены постановления об отказе в возбуждении уголовного дела за отсутствием состава преступлений, предусмотренных ст. ст. 105, 109, 110 УК РФ в отношении 21 факта суицида несовершеннолетних 2013 года, а по остальным 12- проверки следственными органами не проводились. Обусловлено это тем, что сведения о фактах детского суицида из УМВД России по области в СУ СК по области переданы не были.

В результате, в связи с отсутствием надлежащей юридической оценки факту суицида несовершеннолетних, проведение органами системы профилактики индивидуально-профилактической работы с несовершеннолетними суицидантами и их социальным окружением оказалось значительно затруднено.

Полагаю, что в целях профилактики суицидального поведения несовершеннолетних, необходимо скоординировать взаимодействие территориальных отделов СУ СК России по Тамбовской области с территориальными органами внутренних дел;

управлению здравоохранения области — наладить учет фактов детского суицида, отрегулировать взаимодействие с УМВД России по

области и активизировать предоставление реальных мер медицинской, психиатрической и психологической помощи несовершеннолетним, находящимся в кризисной состоянии;

управлению образования и науки области - проанализировать социально-психологические причины совершения учащимися поступков суицидального характера, принять меры по раннему выявлению учащихся, воспитывающихся в семьях, находящихся в социально- опасном положении, либо оказавшихся в трудной жизненной ситуации и взять под особый контроль организацию и практическое осуществление психолого-педагогического сопровождения несовершеннолетних обучающихся, испытывающих трудности социализации либо переживающих кризис детско-родительских отношений.

VII. Защита прав детей от преступных посягательств

В соответствии со статьей 19 Конвенции о правах ребенка, дети имеют право на физическую и личную неприкосновенность и защиту от всех форм физического или психологического насилия. Во исполнение Указа Президента РФ от 01.06.2012 г. №761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей» в качестве ключевого принципа выделена защита детей от преступлений и правонарушений.

Следует признать, что ситуация сложившаяся в сфере профилактики преступлений против детей, защиты их прав, является неудовлетворительной и требует принятия неотложных мер. Так за 2013 год при некотором снижении, в отношении несовершеннолетних совершено 289 преступлений, из них сопряженных с насильственными действиями 175, против половой неприкосновенности 30. В структуре преступлений, где потерпевшими признаны несовершеннолетние, преобладают преступления против их жизни и здоровья (43% или 124 факта) и преступления против собственности (25% или 72 факта).

По совокупности составов преступления, совершенные против жизни и здоровья несовершеннолетних распределились следующим образом: убийств - 2, причинение смерти по неосторожности - 3, умышленное причинение тяжкого вреда здоровью - 2, умышленное причинение среднего вреда здоровью - 8, умышленное причинение легкого вреда здоровью - 13, побои - 80, угроза убийством или причинением тяжкого вреда здоровью - 15 и оставление в опасности - 1.

Наибольшее количество преступлений совершено на территории г. Моршанска - 10, г. Тамбова - 7, г. Мичуринска - 6, Моршанского района - 4, Мичуринского района - 3.

По ст. 131 УК РФ (изнасилование) возбуждено 5 уголовных дел, по ст. 132 УК РФ (насильственные действия сексуального характера) - 17, по ст. 133 УК РФ (понууждение к действиям сексуального характера) - 1, по ст. 134 УК РФ (половое сношение и иные действия сексуального характера с лицом, не достигшим шестнадцатилетнего возраста) - 4 и по ст. 135 УК РФ (развратные действия) - 3.

Наибольшее количество преступлений, связанных с посягательствами на половую неприкосновенность несовершеннолетних, зарегистрировано на территории г. Тамбова - 6, г. Рассказово - 5 и Тамбовского района - 4.

В целях профилактики совершения преступлений против половой неприкосновенности детей, во исполнение требований Федерального закона от 6 апреля 2011 г. № 64 - ФЗ «Об административном надзоре за лицами, освобожденными из мест лишения свободы» сотрудниками полиции по состоянию на 01.01.2014 г. установлен административный надзор в отношении 26 лиц, совершивших преступления против половой неприкосновенности и половой свободы несовершеннолетних. Осуществляются регулярные их проверки по месту жительства, по результатам которых к административной ответствен-

ности привлечено 18 лиц, находящихся под административным надзором за совершение преступлений против половой неприкосновенности несовершеннолетних, в том числе за совершение административных правонарушений против порядка управления - 15, за совершение административных правонарушений, посягающих на общественный порядок и общественную безопасность - 7, за совершение административных правонарушений, посягающих на здоровье населения и общественную нравственность - 1, за несоблюдение административных ограничений и невыполнение обязанностей, устанавливаемых при административном надзоре- 15.

Вместе с тем, дети не могут самостоятельно определять ситуации, которые в последствии приводят к тому, что они становятся объектом сексуального домогательства. Сказываются недостатки семейного воспитания, либо недостаточного внимания данному вопросу уделяется в образовательных учреждениях области.

Именно данные причины, привели к тому, что 9-летняя жительница Тамбовского района стала жертвой насильственных действий сексуального характера, когда согласилась за денежное вознаграждение помочь молодому мужчине донести покупки из магазина до станции технического обслуживания автомобилей, где последний работал (по данному факту возбуждено уголовное дело, которое находится на расследовании в СУ СК РФ по Тамбовской области).

Полагаю, что ребенок должен быть защищен от преступных посягательств как извне так и в семье. По 8 фактам возбуждены уголовные дела по признакам состава преступления, предусмотренным статьей 156 УК РФ (жестокое обращение), а лишено родительских прав 154 человека. Совершение данных преступлений свидетельствует прежде всего о недостатках в работе ряда органов системы профилактики правонарушений и преступлений.

За ненадлежащее исполнение родителями обязанностей по воспитанию и обучению детей к административной ответственности по статье 5.35 КоАП РФ привлечено 2083 законных представителя. За вовлечение взрослыми лицами несовершеннолетних в употребление спиртных напитков по ст. 6.10 КоАП РФ к административной ответственности привлечено 119 человек, из них – 4 родителя. Незначительность назначенного наказания за ненадлежащее исполнение законными представителями своих обязанностей по воспитанию несовершеннолетних детей в дальнейшем приводит к более тяжким последствиям, в частности совершению противоправных деяний в отношении детей.

В ноябре 2013 года на заседании КДНиЗП при администрации Мичуринского района рассмотрен административный материал в отношении родителя, не исполняющего обязанностей по воспитанию своего несовершеннолетнего сына 2001 г.р., которому было назначено наказание в виде предупре-

ждения, а 29.11.2013 г. в отношении несовершеннолетнего, родителем было совершено преступление, предусмотренное ст. 115 УК РФ.

Изложенное свидетельствует о необходимости сосредоточения усилий органов и учреждений системы профилактики на организации качественной профилактической работы, направленной на предотвращение насилия в отношении детей и должного взаимодействия в решении данных вопросов.

На особом контроле всех органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних должны находиться условия воспитания, содержания и обращения с несовершеннолетними, проживающими в семьях, где родители ненадлежащим образом исполняют родительские обязанности.

За прошлый год жертвами преступлений стали 75 несовершеннолетних в ночное время, что свидетельствует об отсутствии необходимого родительского контроля.

По сравнению с 2012 годом на профилактический учет поставлено в 2 раза больше нерадивых родителей. Именно к работе с семьей, находящейся в социально опасном положении необходимо своевременно привлекать квалифицированных специалистов владеющих необходимыми знаниями и опытом практической деятельности в целях предупреждению противоправных действий в отношении несовершеннолетних.

Основными причинами и условиями совершения преступлений в отношении несовершеннолетних являются: недостаточно эффективная работа органов системы профилактики; отсутствие надлежащего контроля со стороны родителей или законных представителей и незанятость подростков во внеурочное время.

VIII. Соблюдение прав детей, вступивших в конфликт с законом

В области реализуется комплекс мер, направленных на снижение уровня преступности и правонарушений несовершеннолетних. Так, за последние годы в области значительно укреплена нормативно-правовая база, способствующая эффективному решению вопросов профилактики правонарушений и преступлений несовершеннолетних. С 2007 года реализуется закон "О профилактике правонарушений в Тамбовской области"; Закон Тамбовской области от 09.11.2009 № 576-З «О мерах по содействию физическому, интеллектуальному, психическому, духовному и нравственному развитию детей». При администрации области создана экспертная комиссия по оценке предложений об определении мест, нахождение в которых может причинить вред здоровью детей, их физическому, духовному и нравственному развитию, а также общественных мест, в которых не допускается нахождение детей без сопровождающих лиц.

Постановлением администрации области от 09.10.2009 № 13 утвержден Порядок взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по социальной реабилитации несовершеннолетних, освобожденных из учреждений уголовно-исполнительной системы, вернувшихся из специальных учебно-воспитательных учреждений закрытого типа, а также осужденных условно или к иным мерам наказания, не связанным с лишением свободы.

Кроме того, постановлением администрации от 19.06.2013 № 634 утверждена комплексная программа профилактики правонарушений и преступлений несовершеннолетних в Тамбовской области "Не оступись!" на 2013 - 2015 годы". Данная программа направлена на профилактику подростковой преступности, суицидального поведения, формирование здорового образа жизни.

Несмотря на предпринимаемые меры, в области произошло увеличение преступлений, совершенных несовершеннолетними с 420 до 451 (+7,4%), в том числе с 245 до 253 (+4%) в общественных местах (г.г. Котовск, Мичуринск, Ленинский, Гавриловский, Инжавинский, Моршанский, Первомайский, Сосновский районы). Особенно неблагоприятная ситуация сложилась в Первомайском и Инжавинском районах, где число таких преступлений увеличилось на 250% с 2 до 7, г. Мичуринске на 102,4% с 41 до 83, г. Котовске с 9 до 18 на 100%, Гавриловском районе на 100 % с 2 до 4, Ленинском районе на 60% с 10 до 16.

Кроме того, в целом по области увеличилось число преступлений, совершенных подростками в состоянии алкогольного опьянения с 42 до 56 (+34%), с одновременным ростом контингента их участников с 37 до 43 (+16%). Например, число подростковых преступлений в нетрезвом состоянии увеличилось в г. Котовске с 0 до 9, а лиц с 0 до 5, Инжавинском районе с 0 до

4, а лиц с 0 до 2, Первомайском районе с 0 до 3, а лиц с 0 до 2, Ленинском районе с 3 до 7 (+133%), а лиц с 3 до 10 (+233%).

К примеру, несовершеннолетний Л., 27.09.2013 около 21.00 находясь в нетрезвом состоянии в доме по ул. Октябрьской, с. Старокленское, Первомайского района, совершил в отношении несовершеннолетнего преступление, предусмотренное ч.1 ст. 119 УК РФ.

Так же, несовершеннолетний Е. 05.06.2013, примерно в 17.00, находясь в состоянии алкогольного опьянения в доме по ул. Рабочая, п. Первомайский, Бондарского района причинил ножом колото-резанные ранения брюшной полости Т., т.е. совершил преступление, предусмотренное ч. 1 ст. 111 УК РФ. На профилактическом учете не состоял.

Удельный вес преступности несовершеннолетних в общей структуре преступности составил в г. Мичуринске – 11%, г. Котовске - 10%, Первомайском и Инжавинском районах по 9%, Сампурском районе – 8%, г. Моршанске – 7%, Гавриловском районе – 6.1%, что значительно выше средне областного показателя, который находится на уровне 5,4%.

Криминальная активность подростков зафиксирована в 10 территориях области, в том числе в г.г. Котовске, Мичуринске, Мичуринском, Сампурском, Первомайском, Петровском, Знаменском, Рассказовском, Сосновском, Ленинском районах.

Так, состоящие на профилактическом учете несовершеннолетние У., и П. в г. Котовске в течение 2013 года каждый совершил по 5 преступлений, связанных с хищением чужого имущества, также на территории города 9 подростками совершено 7 общественно опасных деяний до достижения возраста, с которого наступает уголовная ответственность.

Кроме того, распространены случаи отсутствия должного контроля со стороны родителей. Наибольшее число таких преступлений, в том числе совершенных подростками, состоящими на учете в ПДН, зарегистрировано в городах Рассказово, Котовске, Уварово, Жердевском, Тамбовском, Октябрьском и Первомайском районах.

Например, несовершеннолетний В. 29.07.2013 находясь в состоянии алкогольного опьянения, в 01.00 совершил хищение аккумуляторной батареи, стоимостью 5600 рублей из автомобиля на ул. Неплановой г. Жердевка.

Также, несовершеннолетний Б. 24.07.2013 в ночное время, незаконно проник в помещение палатки «Ремонт обуви», расположенное в г. Уварово и совершил кражу материальных ценностей и денежных средств на общую сумму 1100 рублей.

Аналогичная ситуация сложилась в Октябрьском районе, где в ночное время 11 несовершеннолетних совершили 15 преступлений.

В 2013 году произошел значительный рост преступлений, совершенных подростками, ранее совершавшими преступления с 97 до 142 (+46,4%), с одновременным увеличением контингента участников с 65 до 69 на 6% (г.г. Мичуринск, Котовск, Жердевский, Инжавинский, Мичуринский, Первомайский, Петровский, Тамбовский, Ленинский, Советский районы).

К основным причинам и условиям совершения преступлений несовершеннолетними являются отсутствие системной работы и должного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики, надлежащего контроля со стороны родителей, либо законных представителей, незанятость подростков в свободное от учебы время.

В прошлом году аппаратом Уполномоченного по правам ребёнка в Тамбовской области проведена проверка организации досуговой деятельности несовершеннолетних во внеурочное время на территории города Котовска. Как показала проверка досуг несовершеннолетних организован не должным образом. В кружковой деятельности задействовано менее 50% несовершеннолетних из числа находящихся на профилактическом учете. На момент проверки на учете состояло 76 семей, находящихся в социально опасном положении в которых 98 детей, однако кружки и секции на территории города посещало лишь 6 детей. Выявлена потребность в создании дополнительных образовательных курсов и секций на территории города.

Вместо того, чтобы заниматься кружковой деятельностью ребенок идет на улицу становится жертвой преступления или правонарушения, или сам совершает противоправное действие.

IX. О реализации права детей на обеспечение доступа к учреждениям культурного и спортивного досуга

Физическая культура, являясь одной из граней общей культуры человека, во многом определяет поведение человека в учебе, на производстве, в быту, в общении, способствует решению социально-экономических и воспитательных задач. Занятия физической культурой и спортом развивают физические, эстетические и нравственные качества личности, обеспечивают организацию общественно-полезной деятельности и досуга, способствуют профилактике социально-значимых заболеваний и формированию навыков здорового образа жизни. На современном этапе развития общества проведение комплекса мер по развитию массовой физической культуры и спорта и сети физкультурно-спортивных сооружений, оснащение их материально-технической базы является одним из приоритетных направлений в области социальной политики России, установленных Федеральным законом от 04.12.2007 N 329-ФЗ "О физической культуре и спорте в Российской Федерации", постановлением Правительства Российской Федерации от 11.01.2006 N 7 "О федеральной целевой программе "Развитие физической культуры и спорта в Российской Федерации на 2006 - 2015 годы» и региональными нормативно-правовыми актами.

Во исполнение Закона Тамбовской области от 16.07.1998 N 27-З "О физической культуре и спорте в Тамбовской области", в целях создания условий для привлечения жителей региона к занятиям физической культурой и спортом, развития и укрепления материально-технической базы спортивных учреждений и популяризации массовых видов спорта, имеется областная целевая программа «Развитие физической культуры и спорта в Тамбовской области на 2009-2015 годы», утвержденная постановлением администрации Тамбовской области от 26.03.2009 №326 (в редакции от 29.12.2012 г.), в рамках которой в 2013 году реализуются две подпрограммы: «Совершенствование системы физической культуры и спорта в Тамбовской области на 2009-2015 годы» и «Развитие футбола в Тамбовской области на 2009-2015 годы».

Система детско-юношеского спорта представлена 33 учреждениями, в том числе- 28 муниципальными бюджетными образовательными учреждениями дополнительного образования детско-юношескими спортивными школами, 1 негосударственным образовательным учреждением дополнительного образования и 4 областными государственными автономными образовательными учреждениями дополнительного образования, которые решают задачи обеспечения права на равный доступ к занятиям физической культурой и спортом детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов (спортивно- адаптивная школа), а также задачи подготовки спортивного резерва и сборных команд Тамбовской области для их успешного выступления на соревнованиях различного уровня.

Согласно нормативам, установленным «Методикой определения

нормативной потребности субъектов Российской Федерации в объектах социальной инфраструктуры» (утв. распоряжением правительства РФ от 19.10.1999 г. №1683-р), на территории области в 2013 году обеспеченность бассейнами составила 10,0%, спортивными залами — 65,7%, плоскостными сооружениями-71,2%.

Финансирование системы детско-юношеского спорта в 2013 году составило 345290,1 тыс.руб. Численность несовершеннолетних в возрасте от 6 до 15 лет, обучающихся в 2013 году в учреждениях системы детско-юношеского спорта, представлена в Таблице.

Вид образовательного учреждения\ количество	Численность обучающихся от 6 до 15 лет (чел)
1Муниципальные бюджетные образовательные учреждения дополнительного образования (28)	15 798
2Негосударственные образовательные учреждения дополнительного образования (1)	44
3Областные государственные автономные образовательные учреждения дополнительного образования (4)	1 983
В 33	17 825
всего	

* Общая численность несовершеннолетних в возрасте до 18 лет, занимающихся в спортивных школах в 2013 году, составила 20 543 чел.

Тем не менее, в ходе реализации региональной политики в области физической культуры и детско-юношеского спорта имеются нерешенные проблемы. Так, в 9 районах области (Бондарский, Гавриловский, Моршанский, Сосновский, Уваровский, Петровский, Пичаевский, Сампурский, Токаревский) отсутствуют детско-юношеские спортивные школы в связи с чем принцип обеспечения доступа несовершеннолетних к образовательным учреждениям физической культуры и спорта не обеспечен и охват детского населения области в возрасте от 7 до 18 лет организованными формами досуговой занятости физической культурой и спортом составил лишь 17,8%. Из числа детей-инвалидов, проживающих на территории области, лишь 11% являются воспитанниками ТОГАОУ ДОД «Детско-юношеской спортивно-адаптивной школы». По итогам 2013 года, в области не достигнут целевой индикатор областной программы по количеству детей, занимающихся в системе детско-юношеских спортивных школ в объеме 24 000 человек.

Принимая во внимание что организация досуговой занятости несовершеннолетних по месту их жительства является мощным ресурсом профилактической работы с детьми, ставшими на путь совершения противоправных деяний, аппаратом Уполномоченного по правам ребенка в анализируемый период проведена проверка организации и проведения учреждениями воспитательной, досуговой и спортивно- массовой работы с детьми и подростками на территории города Котова.

Проверкой установлено, что в подразделении по делам несовершеннолетних УМВД по городу Котовску в 2013 г. на профилактическом учете состояли 43 подростка, и них 9- за употребление психоактивных веществ (токсического и наркотического происхождения), 10- в связи с совершением преступлений. По сравнению с аналогичным периодом 2012 года в структуре подростковой преступности Котовска отмечается увеличение на 50% правонарушений, совершенных в общественном месте, на 50% возросло число грабежей, число преступлений, совершенных повторно, возросло на 200%. В возрасте от 14 до 18 лет находятся 87% несовершеннолетних правонарушителей.

Проверкой также установлено, что обеспеченность жителей территории г. Котовска учреждениями основного, дополнительного и среднего профессионального образования соответствует среднестатистическому показателю по России. На территории города имеются 4 учреждения культурного и спортивного досуга: «Дом детского творчества», ДЮСШ№1, ДЮСШ№2, ДЮСШОР. Несмотря на наличие условий для занятости подростков во внеурочное время, досуг в «Доме детского творчества» организован лишь у 3 несовершеннолетних до 14-летнего возраста и ни у одного подростка в возрасте от 14 до 18 лет из числа состоящих на профилактическом учете в органах внутренних дел. А в детских учреждениях дополнительного образования спортивной направленности занимаются лишь 5 несовершеннолетних, совершивших преступления и правонарушения, из них 3- в возрасте от 14 до 18 лет. Кроме того, в областном банке данных состоят на учете 76 семей, проживающих на территории г. Котовска, находящихся в социально-опасном положении, в которых воспитываются 98 детей, однако кружки и спортивные секции посещают лишь 6 подростков указанной категории. Таким образом, для подавляющего большинства детей, ставших на путь совершения правонарушений, а также для несовершеннолетних, проживающих в семьях, отнесенных к группе «социального риска», время, свободное от учебы оказалось не организовано, использовалось подростками бесконтрольно, что и обусловило противоправный характер поведения несовершеннолетних.

Статьей 14 Федерального закона от 06.10.2003 №131 -ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» установлено создание условий для организации досуга и обеспечения жителей городского округа услугами учреждений культуры и организация дополнительного образования детей. Фактически же в городе Котовске, вместо организации дополнительных кружков и спортивных секций, площади учреждений культуры и спорта передаются в аренду. Выявлены факты сдачи 9 нежилых помещений, закрепленных за учреждениями ДЮСШ№2 и «Дворец культуры г. Котовска» в аренду частным лицам и индивидуальным предпринимателям, что является нарушением ст. 13 Федерального закона от 28.07.1998 №124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации».

В нарушение требований Федерального закона от 24.06.1999 г. №120-

ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», индивидуально-профилактическая работа с несовершеннолетними жителями Котовска, состоящими на профилактическом учете в УМВД, территориальными органами системы профилактики проводилась не надлежаще, что способствовало повышению напряженности криминогенной ситуации в подростковой среде города. В целях устранения выявленных в ходе проверки нарушений прав и законных интересов несовершеннолетних жителей г. Котовска, мною в адрес руководителя органа местного самоуправления было внесено заключение, по которым приняты меры реагирования.

Наиболее острой проблемой, на данный момент, является отсутствие у большинства несовершеннолетних граждан понимания необходимости укреплять свое здоровье и отсутствие заинтересованности в регулярных занятиях физической культурой и спортом. Требуется проводить целенаправленную информационно-пропагандистскую и просветительно-разъяснительную политику популяризации занятий физической культурой и массовыми видами спорта, продвигая ценности здорового образа жизни. Кроме того, в области только предстоит развить систему негосударственных образовательных учреждений дополнительного образования по физической культуре и спорту. Под особый контроль необходимо взять строительство новых плоскостных спортивных сооружений, переоборудование и содержание имеющихся, что позволит создать доступные условия для активного отдыха каждого ребенка по месту жительства.

Нет такой сферы жизнедеятельности человека, на которую не повлияла бы культура, главная функция которой -сохранять и воспроизводить совокупный духовный опыт человечества и, обогащая его, передавать из поколения в поколение. Центром культуры является Человек, со всеми его потребностями и заботами в процессе создания и восприятия культурных ценностей.

Сегодня в стране, с одной стороны, наблюдаются перемены к лучшему, что связано с привнесением в жизнь общества таких понятий, как демократия, отсутствие цензуры, плюрализм, свобода слова, печати, совести и обусловленное ими раскрепощение общественного сознания. С другой стороны, происходит значительная переориентация общественного сознания — с духовных, гуманистических ценностей на ценности материального благополучия. Коммерциализация культурной жизни привела к унификации обычаев, традиций и образа жизни (особенно городского населения) по зарубежным образцам. Следствием массового тиражирования западного образа жизни и моделей поведения становится стандартизация культурных запросов, утрата национально-культурной идентичности и разрушение культурной индивидуальности. Снижение требовательности к художественному уровню произведений искусства привело к расширению потока низкопробных литературы, кинофильмов, музыки, которые в значительной мере деформировали эстетический вкус населения.

В целях создания условий для обеспечения равного доступа к

культурным благам, повышения качества оказания услуг, предоставляемых в сфере культуры и обеспечения возможности реализации населением страны творческого потенциала в сфере культуры и искусства действует Федеральная Целевая программа « Культура России 2012-2018 годы».

На территории нашей области в 2013 году осуществлялась реализация Долгосрочной Целевой программы "Культура Тамбовской области 2012 - 2016 годы» (утв. постановлением администрации Тамбовской области от 31 октября 2011 г. N 1497) и ее подпрограмма "Создание условий для участия детей и молодежи в культурной жизни" (далее-Подпрограмма), основные задачи которой -создание условий, способствующих доступности услуг для подрастающего поколения, предоставляемых в сфере культуры и искусства, модернизация системы художественного образования. Общий объём финансирования Подпрограммы за счёт всех источников составляет 597230,7 тыс. руб., в т. ч. из областного бюджета – 36367,4 тыс. руб.

По состоянию на конец 2013 года в области создана система учреждений культуры для детей. В областном подчинении находятся 18, из них:

- общедоступные библиотеки – 3;
- театры – 2;
- музеи – 4;
- образовательные учреждения – 2;
- концертные учреждения – 4;
- прочие учреждения – 3 (Информационно-аналитический центр развития культуры и искусства Тамбовской области, Научно-методический центр народного творчества и досуга, Центр по сохранению и использованию историко-культурного наследия и киноматериалов Тамбовской области.

В муниципальном подчинении 1103 учреждений культуры для детей, и них:

- общедоступные библиотеки – 531;
- учреждения культурно-досугового типа – 502;
- парки культуры и отдыха – 2;
- театры – 1;
- образовательные учреждения – 36.
- музеи – 30 (в том числе, 2 районных краеведческих музея, являющихся филиалами культурно-досуговых учреждений).

В 2013 году в рамках реализации Подпрограммы проведена система мероприятий: выставки для детей и молодежи, создание и поддержка Интернет- ресурсов детских библиотек, развитие информационно-коммуникационной сети государственных учреждений, работающих с детьми; комплектование фондов государственных и муниципальных библиотек детской литературы, обеспечение государственного заказа на создание театральных постановок, концертных программ для детей и молодежи, проведение мастер-классов, конкурсов и выставок.

Осуществлено 19 новых театральных постановок для детей(76% от общего числа постановок) для 99,8 тыс. зрителей(63,8% от общего числа).

Гастрольно-выездных театральных мероприятий для детей – 441(86,6% от общего числа.

Подготовлены и даны 576 концертов для детей (53,5% от общего числа). Зрителей на концертах для детей – 59,4 тыс. человек (30,6% от общего числа). Гастрольно-выездных концертных мероприятий для детей – 572, что составляет 67,1% от общего числа мероприятий.

В целях художественно-эстетического воспитания и просвещения несовершеннолетних, удовлетворения их культурных потребностей в сфере музыкального искусства Тамбовским симфоническим оркестром и оркестром русских народных инструментов «Россияне» проведены серии абонементных концертов для школьников младших классов «Нескучная классика», «Россияне – детям» и др.

Проведены 7 мастер-классов и 16 конкурсных мероприятий: Межрегиональный конкурс юных пианистов, посвящённый 140-летию со дня рождения С.В. Рахманинова и 95-летию Тамбовского колледжа искусств, II Межрегиональный конкурс исполнителей на струнно-смычковых инструментах им. М.Н. Реентовича, Областной конкурс юных скрипачей, посвящённый 95-летию Тамбовского колледжа искусств, Областной конкурс одарённых детей и талантливой молодёжи «Новые имена», Областной конкурс ансамблей и оркестров народных инструментов детских музыкальных школ и школ искусств области, III Областной конкурс юных пианистов им. С.М. Глаголева и др.

В целях развития внестационарных форм оказания дополнительных образовательных услуг для детей в сфере культуры и искусства в образовательных, дошкольных и культурно-досуговых учреждениях открыты областные опытно-экспериментальные площадки «Создание инновационной среды образовательного учреждения по формированию художественно-эстетического образования в условиях межведомственного взаимодействия», разработано «Положение о Мастерских в области художественно-эстетического

образования».

Динамика открытия в 2013 году новых выездных классов детских школ искусств на базе дополнительных помещений в образовательных, дошкольных и культурно-досуговых учреждениях территориальных образований области представлена в Таблице.

Количество выездных классов (к уровню 2012 года)/ в % отношении	Численность обучающихся(чел.) (к уровню 2012 года)/в % отношении
45/ (+ 50,6%)	892/(+25,8%)
Всего: 134	Всего: 4347

В результате организации работы выездных классов, количество учащихся детских школ искусств на начало 2013/2014 учебного года составило 19,1% от общего числа обучающихся в общеобразовательных

школах области с 1 по 9 классы, что выше запланированного долгосрочной целевой программе «Культура Тамбовской области 2012 – 2016 годы» показателя на 2013 год на 4,5%.

В отчетном году проведены 2 творческих школы для одарённых детей, в которых приняли участие 85 несовершеннолетних. А именно: на базе РМБОУ ДОД «Знаменская Детская школа искусств» организована работа профильного лагеря круглосуточного пребывания для одарённых детей «Созвездие талантов» и на базе Центра творчества и оздоровления «Космос» в с. Тулиновка Тамбовского района- творческая школа МБОУ ДОД «Детская музыкальная школа № 2» г. Тамбова.

Общие затраты на реализацию Подпрограммы за счёт всех источников финансирования составили 65705,7 тыс. руб., из них 2229,9 тыс. руб. из областного бюджета.

Дальнейшее повышение эффективности работы по обеспечению доступа несовершеннолетних к учреждениям культурного и спортивного досуга, оптимизация использования ресурсов в сфере культуры, физической культуры и спорта будет способствовать повышению качества жизни юных тамбовчан и улучшению социального климата в детской и молодежной среде Тамбовской области.

Х. Право на охрану здоровья и медицинскую помощь

Согласно ч. 1 ст. 24 Конвенции ООН о правах ребенка государства-участники признают право ребёнка на пользование наиболее совершенными услугами системы здравоохранения, средствами лечения болезней и восстановления здоровья. Государства-участники стремятся обеспечить, чтобы ни один ребёнок не был лишен своего права на доступ к подобным услугам системы здравоохранения.

В соответствии с Конституцией РФ каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно.

Положения Конвенции ООН о правах ребенка и Конституции РФ получают развитие в п. 3 ст. 4 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ, устанавливающим приоритет охраны здоровья детей в качестве одного из основных принципов охраны здоровья.

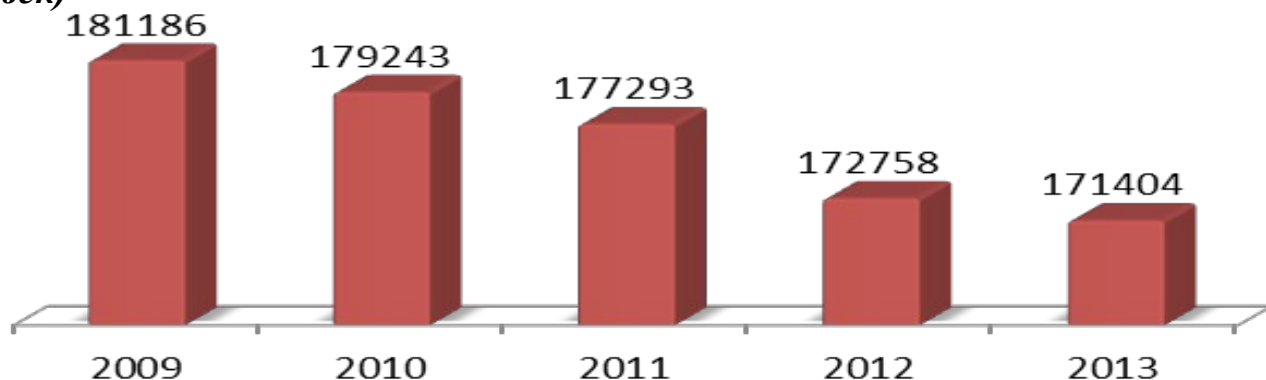
В Тамбовской области Постановлением администрации Тамбовской области от 27.11.2012 N 1471 утверждена " Стратегия действий в интересах детей Тамбовской области на 2012 - 2017 годы". Разработаны и утверждены целевые программы области "Дети Тамбовщины" на 2012 - 2014 годы" включающая подпрограмму "Здоровое поколение" и "Развитие здравоохранения Тамбовской области" на 2013 - 2020 годы". Целями и задачами, которых является сохранение и укрепление здоровья детей;

повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям; улучшение состояния здоровья детей и матерей: создание условий для рождения здоровых детей, профилактика наследственных заболеваний и врожденных пороков развития у детей; профилактика и снижение детской заболеваемости, инвалидности и смертности.

Одним из приоритетных направлений развития здравоохранения области является создание оптимальных условий для рождения и развития здорового ребенка, а также сохранения и укрепления здоровья детей.

В 2013 году родилось 10 308 детей, что меньше показателя прошлого года(в 2012 году- 10 394 детей). Детское население Тамбовской области ежегодно уменьшается, и составило в 2013 году 171 404 человек.

Численность детского населения Тамбовской области 0-17 лет (человек)

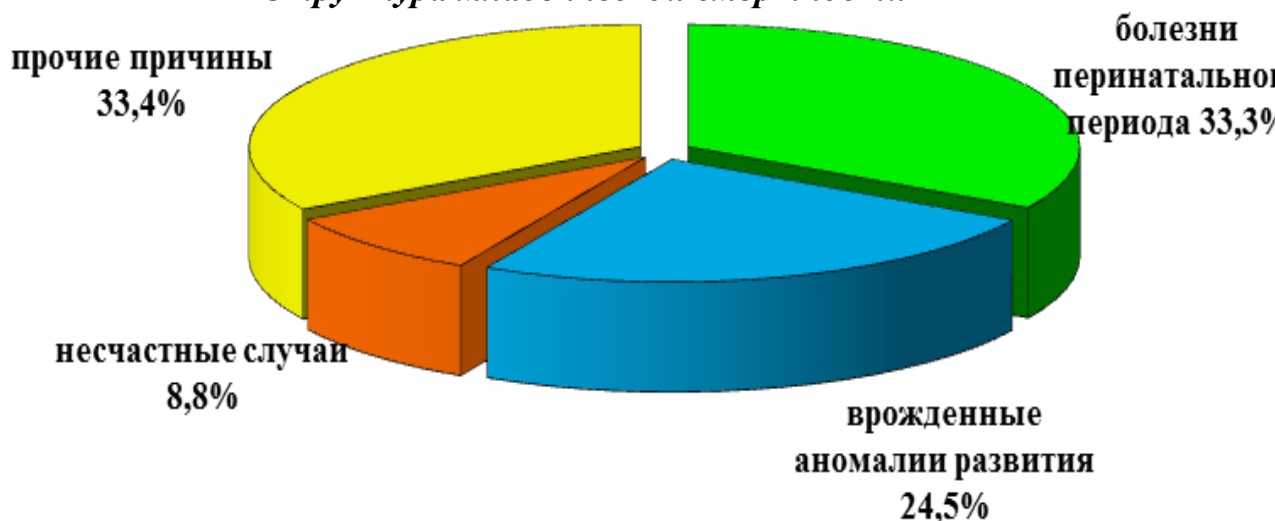


Смертность детей на первом году жизни является важнейшим показателем, отражающим социально-экономическое благополучие общества, качество и доступность медицинской помощи, эффективность здравоохранения.

На протяжении последних лет показатель младенческой смертности в Тамбовской области сохраняется ниже среднероссийского показателя. Однако, в 2013 году по сравнению с предыдущим годом её показатель увеличился, за счёт роста удельного веса детей, родившихся с экстремально низкой массой тела (2012г. – умерло 6 глубоко недоношенных детей – 14%, 2013г. – умерло 17 глубоко недоношенных детей – 33%), и на фоне снижения рождаемости и составил 5,5% (2009г. - 6,1%, 2010г. – 4,2%, 2011г. – 4,1%, 2012г. - 4,3%).

В структуре младенческой смертности, как и предшествующие годы на первом месте болезни перинатального периода - 33,3% (2011г. - 29,3%, 2012г. – 25%), на втором месте - врожденные пороки развития 24,5% (2011г. - 31,7%, 2012г. – 43%), третье место занимают несчастные случаи – 8,8% (2011г. -19,5%, 2012г.- (13,6%).

Структура младенческой смертности



В 2013 году отмечается снижение смертности детей от врожденных пороков развития на 26% (2012г.- 19 детей, 2013г. – 14 детей).

Среди состояний, возникающих в перинатальном периоде и являющихся причиной смерти детей до 1 года, основное место занимают инфекционные заболевания, специфичные для перинатального периода (инфекции, приобретенные внутриутробно или во время родов) – 58% , гипоксия и асфиксия в родах – 10,5%.

В структуре врожденных пороков развития, явившихся причиной смерти, первое место занимают множественные пороки развития – 50% (7 детей), среди них преобладают сочетанные пороки сердца, легких, нервной системы, на втором месте порок развития нервной системы - 28,5% (4 ребенка), на третьем месте изолированные врожденные пороки сердца – 14,2% (2 ребенка).

Таким образом, в структуре смерти новорожденных детей преобладают заболевания, связанные со здоровьем матери, патологическим течением беременности и родов, пороки развития плода, несовместимые с жизнью.

В 2013 году отмечено снижение перинатальной смертности до 5,8% (2009г. – 7,3%, 2010г. – 6,2%, 2011г.- 6,6%, 2012г. - 7,4%). Снижение показателя произошло за счет снижения случаев мертворождений с 60 в 2012 году до 47 в 2013 году, показатель мертворождаемости составил 4,5% (2009г. - 5,1%, 2010г. - 4,9%, 2011г. - 5,3%, 2012г. - 5,7%) и за счёт снижения случаев смерти в раннем неонатальном периоде с 18 в 2012 году до 13 в 2013 году, показатель ранней неонатальной смертности в 2013 году составил 1,3%.

В структуре причин перинатальной смертности ведущими являются внутриутробная гипоксия плода (46,7%), врождённые anomalies развития (11,7%). Таким образом, основными предрасполагающими факторами перинатальной смерти являются преждевременные роды, токсикозы беременности, anomalies развития плаценты и пуповины, а также заболевания матери. Снижение перинатальной смертности зависит от уровня организации и проведения на всех этапах наблюдения за беременными женщинами.

По сравнению с предыдущим годом увеличилась смертность детей на дому (2010г. – 6 детей, 2011г. – 9 детей, 2012г. – 8 детей, 2013г. – 12 детей). В 50% случаях причиной смерти являются несчастные случаи (механическая асфиксия от закрытия дыхательных путей). В основном - это дети из социально- неблагополучных семей, родители которых не обращались за медицинской помощью или отказывались от госпитализации. Для выявления социально - неблагополучных семей необходим тесный контакт детских поликлиник с органами внутренних дел, социальной защиты населения и образования.

С этими семьями должна проводиться профилактическая и социально - просветительная работа медицинского персонала. При планировании на педиатрическом участке частоты патронажных посещений важно учитывать необходимость более частых визитов в социально - неблагополучные семьи.

В структуре смертности детей старше года основное место занимают несчастные случаи (ДТП, утопление, отравления угарным газом, удушья) –

61%, инфекционные заболевания – 11,3%, врожденные пороки - 6,8%, болезни нервной системы 4,5%.

Заболеваемость новорожденных в 2013 году незначительно выше уровня 2012 года и составила 401,1 на 1000 родившихся живыми (2009г. – 532,4, 2010г. – 470,9, 2011г. -430,8, 2012г. – 396,1). В структуре, по-прежнему, преобладают болезни перинатального периода 93% (2009г. - 93%, 2010г. – 93%, 2011г. – 92%, 2012г. – 92%), из них на первом месте замедление роста и недостаточность питания – 22% (2009г. – 19%, 2010г. – 18%, 2011г. – 21,5%, 2012г. – 21,9%), на втором – неонатальные желтухи – 12,6% (2009г. – 16,6%, 2010г. – 13,2, 2011г. -15,6%, 2012г. – 14,2%), на третьем – респираторные нарушения у новорожденных - 6,4% (2009г. – 5,7%, 2010г. – 5,4%, 2011г. – 6,5%, 2012г. – 6,5%).

В Тамбовской области 4 - 6% детей рождается недоношенными. Дети с экстремально низкой массой тела при рождении составляют 0,2% от всех родившихся детей и 4,8% от родившихся недоношенными.

В рамках Программы «Модернизация здравоохранения Тамбовской области на 2011-2012 годы» учреждения родовспоможения оснащены оборудованием в соответствии с утверждёнными Министерством здравоохранения Российской Федерации порядками оказания медицинской помощи: фетальными мониторами, инкубаторами, аппаратами ИВЛ, открытыми реанимационными системами, высокоразрешающими ультразвуковыми системами, цифровыми рентгеновскими аппаратами и другим медицинским оборудованием. В результате перехода на современные технологии выхаживания недоношенных и маловесных детей увеличилась выживаемость и снизилась летальность детей, родившихся с экстремально низкой массой тела.

Оказание высокотехнологичной медицинской помощи по выхаживанию новорождённых, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, осуществляется в ГБУЗ «Тамбовская областная детская клиническая больница». Ежегодно в отделение реанимации и интенсивной терапии новорождённых и недоношенных детей ГБУЗ «Тамбовская областная детская клиническая больница» госпитализируется до 290 детей.

За годы работы созданы условия и подготовлены медицинские кадры для успешного выхаживания новорожденных, в том числе с экстремально низкой массой тела при рождении, а также перенесших хирургическое вмешательство. Планово и последовательно внедряются и совершенствуются высокотехнологичные виды специализированной медицинской помощи новорождённым. Выполняются реконструктивно-пластические операции на тонкой и толстой кишке, хирургическое лечение диафрагмальной грыжи, реконструктивно-пластические операции на грудной клетке при пороках развития у новорожденных (пороки легких, бронхов, пищевода), при опухолевых образованиях различной локализации у новорожденных.

Офтальмологическая специализированная медицинская помощь новорождённым с ретинопатией оказывается специалистами Тамбовского

филиала Федерального государственного бюджетного учреждения «МНТК «Микрохирургия глаза» им. академика С.Н.Фёдорова» Минздрава России. Первичный офтальмологический осмотр детей, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела при рождении, проводится уже в отделении реанимации и интенсивной терапии с учётом длительности их нахождения с 4-х недельного возраста.

Для повышения доступности и качества медицинской помощи в области сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи детям.

1 уровень - оказание первичной медико-санитарной помощи детям в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях. Амбулаторно-поликлиническая помощь осуществляется в 29 амбулаторно-поликлинических подразделениях учреждений здравоохранения на 204 врачебных педиатрических участках, на 481 фельдшерско-акушерском пункте и 81 кабинете врача общей практики. В городах области первичную медико-санитарную помощь детям в амбулаторно-поликлинических условиях оказывают врачи - педиатры по участковому принципу. В сельских населенных пунктах данный вид помощи оказывается врачами-педиатрами, врачами общей практики и медицинскими работниками фельдшерско-акушерских пунктов. За каждым участком, обслуживаемым врачом общей практики, закреплены врачи – педиатры для оказания консультативной помощи.

Неотложная медицинская помощь детям в дневное время осуществляется врачами-педиатрами и фельдшерами, в ночное – специалистами отделения скорой медицинской помощи.

Стационарная медицинская помощь детям оказывается врачами-педиатрами в 22 центральных районных и 3 - городских больницах.

В случае выявления заболевания, требующего оказания специализированной помощи, ребенок направляется на дообследование и лечение в межрайонные отделения центральных и городских больниц или ГБУЗ «Тамбовская областная детская клиническая больница» по профилю заболевания в соответствии с зонами ответственности.

2 уровень - оказание специализированной амбулаторной и стационарной медицинской помощи. Оказание специализированной амбулаторной медицинской помощи осуществляется в 8 педиатрических отделениях городов и районов области, 5 из которых являются межрайонными, и 1 самостоятельной детской поликлинике г.Тамбова по наиболее востребованным специализированным профилям в соответствии с порядками её оказания. Специализированная стационарная помощь осуществляется в 4 городских больницах в соответствии с зонами ответственности.

3 уровень - оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной и консультативно – диагностической медицинской помощи детям по всем профилям заболеваний на базе ГБУЗ «Тамбовская областная детская клиническая больница», где сосредоточена вся

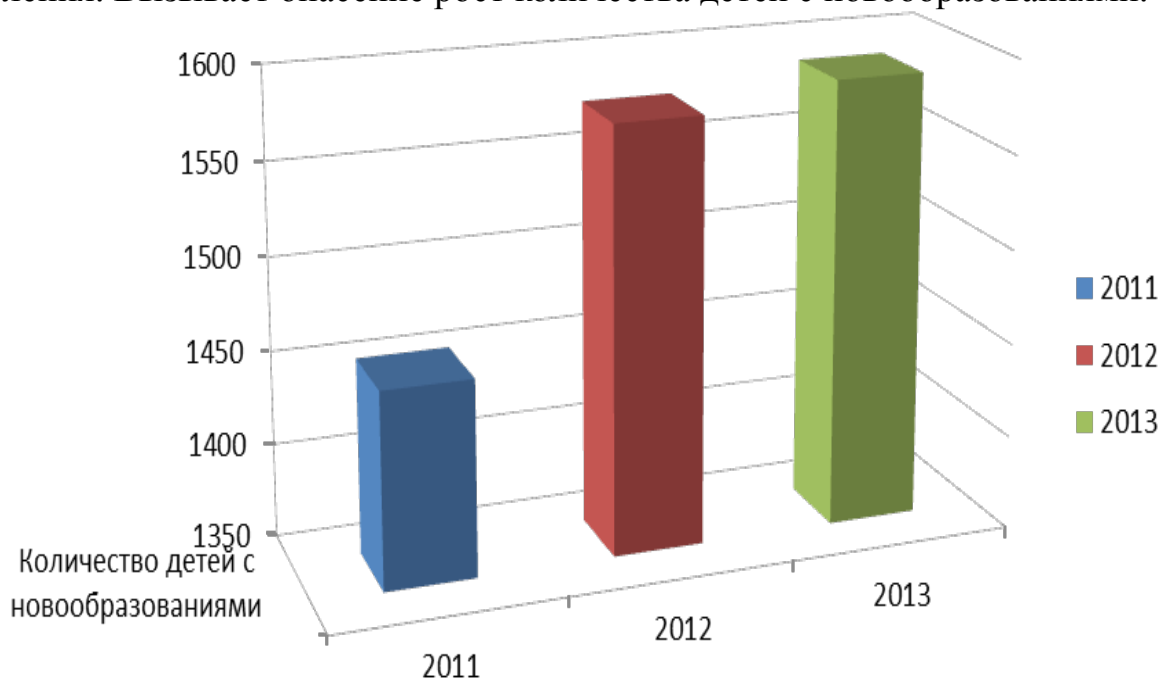
специализированная стационарная медицинская помощь детскому населению области. В стационаре ежегодно получают плановую и экстренную помощь около 11 000 детей с различной патологией.

Высокотехнологичная медицинская помощь, оказывается по профилю «неонатология» по виду «выхаживание новорожденных массой тела до 1500 грамм», в 2013 году пролечено 57 новорожденных.

Однако в области отмечается высокая изношенность зданий медицинских учреждений, так по результатам проверки соблюдения прав и законных интересов несовершеннолетних детей в Тамбовском областном государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Знаменская центральная районная больница» проведенной аппаратом Уполномоченного по правам ребенка в Тамбовской области выявлены отдельные нарушения законодательства по охране жизни и здоровья несовершеннолетних, в том числе норм санитарно-эпидемиологического законодательства (отделение нуждается в проведении ремонта, неисправная система приточно-вытяжной вентиляции с механическим побуждением, не соблюдаются условия хранения уборочного инвентаря, и т.д.).

Показатель детской заболеваемости от 0 до 17 лет имеет тенденцию к снижению и составил 2357,1 на 1000 детского населения (2011г. -2522,0, 2012г. – 2482,3). Ведущей патологией в структуре заболеваемости детского населения являются болезни органов дыхания, органов пищеварения, костно-мышечной системы, нервной системы и глаз. Состояние здоровья детей в 2013 году характеризуется снижением общей заболеваемости за счет снижения частоты заболеваний практически по всем нозологиям.

Первые три места по распространенности у детей до 14 лет занимают болезни органов дыхания, болезни органов пищеварения, травмы и отравления. Вызывает опасение рост количества детей с новообразованиями.



Возникновение опухолей у детей часто непосредственно связано с образом жизни родителей и генетическими факторами. В связи с этим

необходимо усилить работу по созданию мотивации к ведению здорового образа родителей, выявлению семейного предрасположения к некоторым формам опухолей; антенатальной охране плода (устранение всевозможных вредных влияний на организм беременной женщины).

В структуре общей заболеваемости подростков (15 – 17 лет) преобладающими нозологиями также являются заболевания органов дыхания, костно-мышечной системы и болезни глаза. Заболеваемость подростков сохраняется ниже заболеваемости детей до 14 лет, однако, практически в 2 раза преобладают заболевания костно-мышечной системы, болезни глаза, нервной и эндокринной систем.

Заболеваемость детей по нозологиям

Нозологии	Общая заболеваемость детей 0 – 14 лет								
	2011 г.			2012 г.			2013 г.		
	человек	показатель	структура	человек	показатель	структура	человек	показатель	структура
Всего	367153	585,7	100.0%	53187	511,7	100.0%	336637	2375,1	100%
Инфекционные болезни	8097	7,0 ⁵	2.2%	363 ⁸	9,5 ⁵	2.4%	7413	52,3	2,2%
Новообразования	1454	0,2 ¹	0.4%	576 ¹	1,2 ¹	0.4%	1588	11,2	0,47% ⁰
Болезни крови и кроветворных органов	4273	0,1 ³	1.2%	476 ³	4,7 ²	1.0%	3401	24,0	1% ¹
Болезни эндокринной системы	4927	4,7 ³	1.3%	204 ⁵	7,0 ³	1.5%	5166	36,4	1,5% ¹
Психические расстройства	2746	9,3 ¹	0.7%	662 ²	8,9 ¹	0.8%	2485	17,5	0,7% ⁰
Болезни нервной системы	12446	7,7 ⁸	4.3%	2006 ¹	5,4 ⁸	3.4%	11716	82,7	3,5% ³
Болезни глаза и его придаточного аппарата	14915	05,0 ¹	4.1%	4784 ¹	05.1 ¹	4.2%	14114	99,6	4,2% ⁴
Болезни уха и сосцевидного отростка	7888	5,6 ⁵	2.1%	739 ⁷	5.0 ⁵	2.2%	7274	51,3	2,2% ²
Болезни системы кровообращения	9011	3,5 ⁶	2.5%	168 ⁹	5.2 ⁶	2.6%	8203	57,9	2,4% ²
Болезни органов дыхания	209408	474,8 ¹	57.0%	02375 ²	439.2 ¹	57.3%	193885	1367,9	57,6% ⁵
Болезни органов пищеварения	23154	63,1 ¹	6.3%	7721 ¹	26.0 ¹	5.0%	20067	141,6	5,96% ⁵
Болезни кожи и подкожной клетчатки	11673	2,2 ⁸	3.2%	1760 ¹	3.6 ⁸	3,3%	9995	70,5	2,96% ²
Болезни костно-мышечной системы	17290	21,8 ¹	4.7%	7168 ¹	22.1 ¹	4,9%	15777	111,3	4,7% ⁴

Болезни мочеполовой системы	6987	9,2 ⁴	1.9%	012 ⁷	9.9 ⁴	2.0%	6897	48,7	2,0% ²
Беременность, роды и послеродовой период*	2	,09 ⁰	0.0%	1	.04 ⁰	0.0%	3	0,02	0,0% ⁰
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	6056	2,7 ⁴	1.6%	515 ⁵	9.2 ³	1.6%	5376	37,9	1,6% ¹
Врожденные аномалии	5544	9,0 ³	1.5%	443 ⁵	8,7 ³	1,5%	5253	37,1	1,6% ¹
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	3656	5,7 ²	1.0%	926 ²	0.8 ²	0.8%	1810	12,8	0,5% ⁰
Травмы и отравления	17626	24,1 ¹	4.8%	8288 ¹	30,1 ¹	5,2%	16214	114,4	4,8% ⁴

Нозологии	Заболеваемость подростков от 15 до 17 лет								
	2011 г.			2012 г.			2013 г.		
	человек	показатель	структура	человек	показатель	структура	человек	показатель	структура
Всего	9982⁷	2265.7	00.0%¹	5653⁷	353.6²	100.0%	7370⁶	271.0²	100%
Инфекционные болезни	97 ⁹	28.2	1.2%	50 ⁹	9.6 ²	1,3%	71 ⁷	5,9 ²	1,1%
Новообразования	23 ³	9.1	0.4%	94 ³	2.3 ¹	0,5%	12 ³	0,5 ¹	0,5%
Болезни крови и кроветворных органов	32 ³	9.4	0.4%	03 ³	.4 ⁹	0,4%	81 ²	,5 ⁹	0,4%
Болезни эндокринной системы	687 ²	76.1	3.4%	719 ²	4.6 ⁸	3,6%	776 ²	3,6 ⁹	4,1%
Психические расстройства	430 ¹	40.5	1.8%	368 ¹	2.6 ⁴	1.8%	160 ¹	9,1 ³	1,7%
Болезни нервной системы	334 ⁶	179.4	7.9%	679 ⁵	76.7 ¹	7.5%	343 ⁵	80,1 ¹	7,9%
Болезни глаза и его придаточного аппарата	439 ⁷	210.7	9.3%	755 ⁶	10.2 ²	8,9%	519 ⁵	86,0 ¹	8,2%
Болезни уха и сосцевидного отростка	459 ¹	41.3	1.8%	467 ¹	5,6 ⁴	1,9%	338 ¹	5,1 ⁴	1,98%
Болезни системы кровообращения	792	79.1	3.5%	644	2.3	3,5%	480	3,6	3,7%
Болезни органов дыхания	2281 ³	914.4	40.4%	0532 ³	49.9 ⁹	40,4%	6827 ²	04,2 ⁹	39,8%
Болезни органов пищеварения	665 ⁵	160.5	7.1%	449 ⁵	69.5 ¹	7,2%	257 ⁵	77,2 ¹	7,8%
Болезни кожи и подкожной	2	62.0	2.7%	2	7	3,0%	1	6	2,8%

клетчатки	189			297	1.5		870	3,0	
Болезни костно-мышечной системы	778	8 248.7	11.0%	245	8 56.5	2 10,9%	254	7 44,5	2 10,8
Болезни мочеполовой системы	202	3 90.7	4.0%	847	2 8.6	8 3,8%	595	2 7,5	8 3,9%
Беременность, роды и послеродовой период*	79	1 10,4	0.5%	72	2 5,8	1 0.7%	24	3 0,9	1 0,5%
Врожденные аномалии	00	6 17.0	0.8%	07	5 5.8	1 0,7%	95	4 6,7	1 0,7%
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	91	4 13.9	0.6%	63	3 1.3	1 0,5%	02	2 6,8	6 0,3%
Травмы и отравления	804	2 79.4	3.5%	862	2 9.0	8 3,8%	556	2 6,2	8 3,8%

В 2013 году снизилось количество заболеваний передающихся половым путем.

В возрасте от 0 до 17 лет зарегистрировано 6 случаев сифилиса (2011г. – 5 детей, 2012г. – 10 детей).

В возрастной группе от 0 до 14 лет зарегистрирован 1 случай сифилиса - путь заражения бытовой (2011г. – 3 случая, 2012г. – 3 случая – путь заражения бытовой). Случаев врожденного сифилиса в за последние 3 года не регистрировалось.

Среди подростков 15-17 лет зарегистрировано 5 случаев сифилиса. Все подростки заразились половым путем. Заболевшие сифилисом подростки – 4 женщины и 1 мужчина.

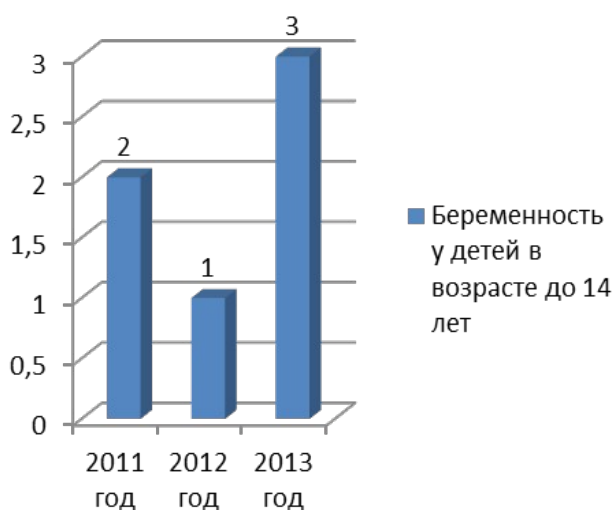
Заболеваемость гонореей в 2013 году в возрастной категории от 0 до 17 лет уменьшилась в 2 раза. Зарегистрировано 2 случая гонореи, что составило 1,2 на 100 тыс. населения (2011г. - 10 случаев – 5,6, 2012г. – 4 – 2,3).

В возрастной группе от 0 до 14 лет зарегистрирован 1 случай заболевания гонореей.

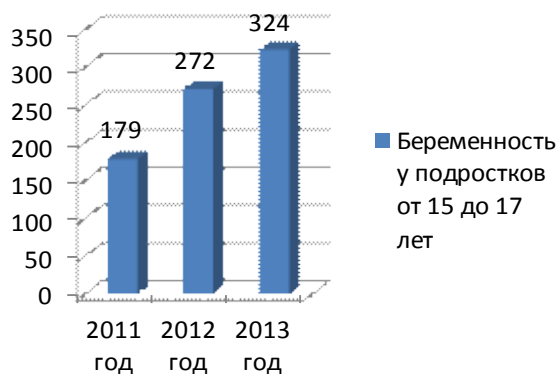
Все дети и подростки, заболевшие в 2013 году сифилисом и гонореей, пролечены.

Вместе с тем, вызывает беспокойство рост количества беременностей у несовершеннолетних девочек,

Беременность у детей в возрасте до 14 лет



Беременность у подростков от 15 до 17 лет



С 2012 года управлением здравоохранения области с целью предупреждения и профилактики преступлений в отношении несовершеннолетних разработан алгоритм действий медицинских сотрудников учреждений здравоохранения области в случае поступления (обращения) несовершеннолетних, в отношении которых предполагаются противоправные действия сексуального характера. Алгоритм действий направлен руководителям учреждений здравоохранения области, исполнение алгоритма действий находится на контроле управления здравоохранения области.

Вместе с тем, в ходе проведенной проверки Аппаратом Уполномоченного по правам ребенка в ТОГБУЗ «Знаменская ЦРБ»,

установлено что в нарушение разработанного Управлением здравоохранения области алгоритма действия медицинских сотрудников в случае обнаружения несовершеннолетних, в отношении которых предполагаются противоправные действия сексуального характера в ТОГБУЗ «Знаменская ЦРБ» не осуществляется ведение журнала регистрации сведений о переданных в правоохранительные органы фактах противоправных действий сексуального характера в отношении несовершеннолетних.

По результатам мониторинга за 2013 год по поводу беременности в учреждения здравоохранения области обратилось несовершеннолетних девочек:

- в возрасте до 14 лет – 3, продолжили вынашивание беременности, информация передана в правоохранительные органы;

- в возрасте 15 лет - 29, из них 2 – на прерывание беременности, 28 – продолжили вынашивание беременности (у 16 девочек беременность закончилась родами). В правоохранительные органы передана информация по 26 случаям, в 3-х случаях информация не передавалась из-за категорического отказа законных представителей ребёнка о передаче сведений.

В результате проводимой работы за 2013 год зарегистрировано 35 аборт у подростков 15-17 лет (2012 г. – 77 аборт), у 14 летних подростков аборт не зарегистрировано.

Аппаратом Уполномоченного по правам ребенка проведена проверка состояния работы учреждений здравоохранения по профилактике ранних беременностей и аборт у несовершеннолетних и малолетних девочек.

По результатам, которой подготовлен информационный материал, направленный на их предупреждение.

Организация здорового питания школьников, профилактика алиментарно-зависимых заболеваний и микронутриентной недостаточности является одной из важнейших задач. С целью решения данной задачи с 2008 года в области началась реализация пилотного проекта по модернизации организации питания обучающихся в государственных общеобразовательных учреждениях. Для реализации проекта по совершенствованию организации питания организован мониторинг состояния здоровья школьников. Мониторинг состояния здоровья школьников в 2012-2013 учебном году осуществлялся в соответствии с регламентом мониторинга состояния здоровья школьников. Участие школ в приоритетном национальном проекте «Образование», составной частью которого является совершенствование организации питания школьников, способствует решению вопроса рационального питания, снижая риск заболеваемости, в первую очередь болезнями желудочно-кишечного тракта.

При оценке заболеваемости, связанной с алиментарными факторами, за последние два года (анемии, болезни органов пищеварения, болезни эндокринной системы) необходимо отметить снижение по всем нозологиям.

Анализ показателей групп здоровья показал, что с увеличением возраста происходит уменьшение доли детей с I и II группами здоровья и увеличение с III и IV группами здоровья. При этом необходимо отметить, что за последние два года увеличилось количество детей с I группой здоровья (на 0,6%) и II группой здоровья (на 2,6%), уменьшилось детей с III группой здоровья (на 3,2%) и IV группой здоровья (на 0,1%). Это можно объяснить тем, что благодаря проводимому мониторингу, был организован более комплексный и целенаправленный подход к оздоровлению и реабилитации детей в ЛПУ и образовательных учреждениях без отрыва от учебного процесса.

Участие школ в проекте по модернизации школьного питания дает положительные результаты, прежде всего, на динамику массы тела учеников, стабильность показателей роста и уменьшение количества заболеваний, связанных с алиментарными факторами. Также выявлены тенденции зависимости показателей здоровья школьников от административно-территориальных и возрастных признаков. Показано, что с увеличением «школьного стажа» уменьшается доля детей в основной физкультурной группе.

В 2013 году продолжилась диспансеризация детей первого года жизни. Выполнение стандарта диспансерного наблюдения детей первого года в полном объеме в 2013 году увеличилось до 78% (2009г. - 44,5%, 2010г. – 49%, 2011г. – 58,9%, 2012г. – 75%) от общего числа наблюдавшихся, что связано с более активным заключением договоров учреждениями здравоохранения на отсутствующих специалистов и привлечением их профилактическим осмотрам.

В 2013 году в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» продолжилась диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях, осмотрено 100% от подлежащих – 4203 ребенка.

В ходе проведения диспансеризации проводился анализ деятельности стационарного учреждения по оказанию медицинской помощи детям-сиротам, оценивалось качество проведенной диагностики, лечения и реабилитации детей-сирот по итогам диспансеризации 2012 года.

В структуре выявленной патологии у детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей пребывающих в стационарных учреждениях:

- на 1 месте психические расстройства и расстройства поведения - 21,0%, преобладают дети с когнитивными и эмоционально-волевыми нарушениями, умственная отсталость в этой группе детей составляет 8,3%;
- на 2 месте - болезни глаза и его придаточного аппарата – 18,9%;
- на 3 месте - болезни костно-мышечной системы 11,4% (преобладают нарушение осанки, плоскостопие);
- на 4 месте - болезни эндокринной системы, расстройство питания и нарушение обмена – 8,3% (преобладают дети с задержкой физического развития);

- на 5 месте – болезни нервной системы 8,1%.

Распределение детей по группам здоровья

Группа здоровья	Количество (чел.)	% от числа осмотренных
1 группа	109	16,9
2 группа	206	32,0
3 группа	232	36,0
4 группа	76	11,8
5 группа	21	3,3

97 детей являются инвалидами детства, что составляет 15% от общего числа обследованных. Основная группа детей-инвалидов - это дети с умственной отсталостью, заболеваниями центральной нервной системы, врожденными аномалиями и пороками развития нервной системы, хромосомной патологией, патологией мочеполовой системы, врожденными аномалиями системы кровообращения.

В 2013 году в области продолжилась диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в семьях опекунов и приемных семьях. Осмотрено 2260 (100% от подлежащих) (2010г. - 2532, 2011г. – 2439, 2012г. – 2419).

По результатам диспансеризации детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, усыновленных, принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, в структуре выявленной патологии:

- на 1 месте - болезни костно – мышечной системы – 19,0% (преобладают нарушение осанки, плоскостопие);

- на 2 месте - болезни глаза и его придаточного аппарата – 15,2%;

- на 3 месте - болезни органов пищеварения – 12,8%;

- на 4 месте - болезни нервной системы – 12,4%;

- на 5 месте – болезни органов дыхания – 9,4%.

Распределение по группам здоровья:

1 группа - 656 детей – 29,0%;

2 группа - 1037 ребенка – 45,9%;

3 группа- 532 ребенка - 23,5%;

4 группа – 30 детей - 1,3%;

5 группа – 6 детей – 0,3%.

36 детей являются инвалидами детства, что составляет 1,6% от общего числа обследованных. Основная группа детей-инвалидов - это дети с умственной отсталостью, заболеваниями центральной нервной системы,

врожденными аномалиями и пороками развития нервной системы, хромосомной патологией, врожденными аномалиями системы кровообращения.

По результатам диспансеризации для уточнения диагноза нуждались в дополнительных консультациях и исследованиях – 391 ребенок (17,0%), из них 2 ребенка - в клиниках федерального подчинения. Всем детям в течение 45 дней после диспансеризации проведено рекомендованное обследование.

По результатам диспансеризации всем детям проведена оценка физического развития, определена группа состояния здоровья, даны рекомендации по формированию здорового образа жизни, режиму дня, питанию, физическому развитию, иммунопрофилактике, занятиям физической культурой.

Одним из важнейших направлений в профилактике детской инвалидности является ранняя диагностика и своевременно начатая корригирующая терапия врожденных и наследственных заболеваний.

В 2012 году в рамках реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения в области продолжено обследование новорожденных на инвалидизирующие наследственные заболевания (врожденный гипотиреоз, фенилкетонурию, муковисцидоз, адреногенитальный синдром, галактоземию) на базе ГБУЗ «Тамбовская областная детская клиническая больница». В 2013 году обследовано 10049 новорожденных детей, что составляет 99,9% (2009г. – 99,8%, 2010г. – 99,9%, 2011г. – 99,9%, 2012г. – 99,9%) от подлежащих обследованию.

Благодаря раннему выявлению детей с наследственными заболеваниями и своевременно начатому лечению удастся предотвратить у них детскую инвалидность и смертность.

В области продолжилось аудиологическое обследование новорожденных, которое позволяет на ранних сроках выявлять у ребенка нарушение слуха и провести реабилитационные мероприятия, при необходимости кохлеарную имплантацию.

Аудиологический скрининг проведен 9814 детям первого года жизни, что составляет 97,3% (2010г. – 95,1%, 2011г. – 96%, 2012г. – 95,6%) от подлежащих. По результатам первого этапа аудиологического скрининга выявлено 134 ребёнка с нарушением слуха - 1,4% (2010г. – 3,7%, 2011г. – 3,1%, 2012 г. – 1,4%). В проведении кохлеарной имплантации нуждалось 2 ребенка до 3-х лет. В настоящее время 1 ребенок прооперирован, на 1-го ребёнка медицинские документы направлены в клинику федерального подчинения для решения вопроса о дате проведения кохлеарной имплантации.

С целью улучшения состояния здоровья детского населения путем раннего выявления факторов риска развития заболеваний, воздействия на поведенческие факторы риска, включая употребление алкоголя и табака, а также, формирование приверженности к принципам здорового образа жизни на базе ТОГБУЗ «Городская детская поликлиника им. Ковалёва г.Тамбова» функционирует Центр здоровья для детей, где осуществляется экспресс-диагностика уровня психофизиологического и соматического здоровья,

функциональных и адаптивных резервов организма, которая позволяет принять необходимые меры для профилактики заболеваний и укрепления здоровья ребенка.

В Центре здоровья для детей обследовано 10853 ребенка, из них первично обратились 9518 детей (88%), повторно - 1335 (12%):

- с 0-14 лет - 8992 (82,9%), 15-17 лет - 1861 (17,1%);
- самостоятельно обратились 242 ребенка (2,2%);
- решение о посещении центра здоровья принято родителями - 284 ребенка (2,6%);
- направлены ЛПУ по месту жительства 1416 ребёнка (13,0%);
- направлены образовательными учреждениями 8910 детей (82%).

По результатам комплексного обследования в Центре здоровья для детей:

- не выявлено функциональных нарушений у 2550 детей (23,5%);
- выявлены функциональные нарушения у 8303 детей (76,5%), из них направлены к врачам-специалистам для дообследования - 3584 ребёнка (33%).

Специалисты Центра здоровья для детей активно используют выездные формы работы, что позволяет обследовать детей из отдаленных районов области. Для выездной формы работы был приобретён аппаратно-программный комплекс «Истоки здоровья», позволяющий оценить функциональные, адаптационные возможности организма ребенка. За 2013 год проведено 98 выездов, обследовано 2831 ребенок (28%), в том числе 1234 ребёнка в летних оздоровительных учреждениях.

Сотрудники Центра здоровья для детей принимают активное участие в формировании навыков здорового образа жизни у населения, выступая на телевидении, радио, зеленых площадках области, в печатных изданиях, на общешкольных собраниях общеобразовательных школ. Принимали активное участие в обследовании детей в составе автопоезда «Забота».

В Центре здоровья для детей проводится тестирование школьников на наркотики иммунохроматографическим экспресс-методом с помощью тест полосок с учетом информированного согласия подростка старше 15 лет или с согласия законного представителя несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет. Проведено 176 обследований, положительных результатов не было. Определение окиси углерода в выдыхаемом воздухе с определением карбоксигемоглобина проводится детям с 12 лет при подозрении в курении. Проведено 5139 обследований, выявлено 214 положительных результата (4,2%). С детьми проводится разъяснительная работа по негативному воздействию курения на организм ребёнка.

Реабилитационная помощь детскому населению организована на базе реабилитационного отделения ТОГБУЗ «Рассказовская центральная районная больница». Отделение было организовано в 2011 году в рамках реализации мероприятий программы «Модернизация здравоохранения Тамбовской области на 2011-2012 годы». Основной задачей отделения является повышение адаптивных возможностей у детей с заболеваниями нервной и

опорно-двигательной систем (самообслуживание, выработка навыков коммуникабельных возможностей), повышение возможности к обучению, познавательной деятельности у детей с низкими когнитивными возможностями, поддержание имеющихся функций в стабильном состоянии.

За период 2012-2013гг пролечено 1124 ребенка, среди которых дети с ДЦП составили 38%. В отделении широко применяются вертикализаторы, на которых проводится дозированный перевод ребенка из горизонтального положения в вертикальное, костюмы Адели разных возрастных размеров, ходунки, степпер, беговая дорожка и велотренажеры. Для проведения механотерапии успешно используется аппарат Гросса для обучения удержанию позы и ходьбе детей с ДЦП.

Для развития сенсорных возможностей у детей в отделении оборудована сенсорная комната с сухим бассейном и оборудованием для развития тактильного, зрительного, слухового, пространственного восприятия у детей с задержкой развития. В сенсорной комнате также проводится музыкотерапия, ароматерапия. Применяется точечный массаж по методике Войта.

Санаторно-курортное лечение является одним из ведущих направлений в реализации мероприятий по долечиванию больных детей после интенсивного стационарного лечения острых заболеваний, травм, отравлений, а также детей-инвалидов с последствиями травм, операций и заболеваний.

На базе областных санаторных учреждений здравоохранения ТОГБУЗ «Мичуринский детский санаторий «Ласточка» и «Ракшинский детский кардиоревматологический санаторий» проводится реабилитация и оздоровление детей с хроническими заболеваниями центральной и периферической нервной системы, органов кровообращения, опорно-двигательного аппарата, также часто длительно болеющих детей.

4313 детей, страдающих хроническими заболеваниями, получили санаторно-курортное лечение за счет средств областного бюджета, в том числе 1533 находящихся в трудной жизненной ситуации, 80 детей- сирот, 217 детей-инвалидов. Кроме того, 157 детей оздоровлены за счет средств федерального бюджета в санаториях федерального подчинения.

Остается актуальным вопрос обеспечения лекарственными средствами детей до трех лет, а также детей из многодетных семей в возрасте до 6 лет по рецептам врачей.

В соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов (утв. постановлением администрации области от 25.12.2012 №1665) за счет средств областного бюджета оплачиваются лекарственные препараты для лечения в амбулаторных условиях детей до трех лет, а также детей из многодетных семей в возрасте до 6 лет по рецептам врачей.

Отпуск лекарственных препаратов по рецептам врача осуществляют аптеки области на основании заключенных договоров с учреждениями здравоохранения.

Выписка рецептов данной льготной категории населения осуществляется врачами-педиатрами учреждений здравоохранения области. Предельная сумма, на которую могут быть выписаны лекарственные препараты, а также ограничительный перечень лекарственных препаратов действующими нормативными документами не установлены.

Для организации в 2013 году на территории области бесплатного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях детей первых трех лет жизни и детей из многодетных семей в возрасте до 6 лет управлением здравоохранения области в учреждения здравоохранения было направлено информационное письмо, содержащее ориентировочное распределение выделенных областным бюджетом на эти цели субсидий, а также рекомендуемый Перечень лекарственных препаратов. В него включены жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты, разрешенные для применения в педиатрической практике. Данный перечень не носит ограничительный характер и рассматривается как минимальный, помимо которого врачи-педиатры имеют право выписки препаратов, необходимых для оказания лекарственной помощи детям.

Однако, вышеуказанный перечень, как показала проверка проведенная аппаратом Уполномоченного по правам ребенка, в нарушение действующего законодательства утвержден в ряде учреждений здравоохранений области (ТОГБУЗ «Тамбовская ЦРБ», ТОГБУЗ «Знаменская ЦРБ»), как исчерпывающий.

По результатам проверки в адрес руководителей учреждений направлено заключение для устранения выявленных нарушений и указано на недопустимость в дальнейшем нарушения законодательства об основах охраны здоровья граждан РФ.

XI. Право на социальное обеспечение детей инвалидов

Статьей 23 Конвенции ООН О правах ребенка, участницей которой является Российская Федерация, закреплено, что неполноценный в умственном или физическом отношении ребенок должен вести полноценную и достойную жизнь в условиях, которые обеспечивают его достоинство, способствуют его уверенности в себе и облегчают его активное участие в жизни общества.

Государства-участники признают право ребенка с инвалидностью на особую заботу и поощряют и обеспечивают предоставление при условии наличия ресурсов имеющему на это право ребенку и ответственным за заботу о нем помощи, о которой подана просьба и которая соответствует состоянию ребенка и положению его родителей или других лиц, обеспечивающих заботу о ребенке.

Согласно ч. 1 ст. 39 Конституции Российской Федерации каждому гарантируется социальное обеспечение по возрасту, в случае болезни, инвалидности, потери кормильца, для воспитания детей и в иных случаях, установленных законом.

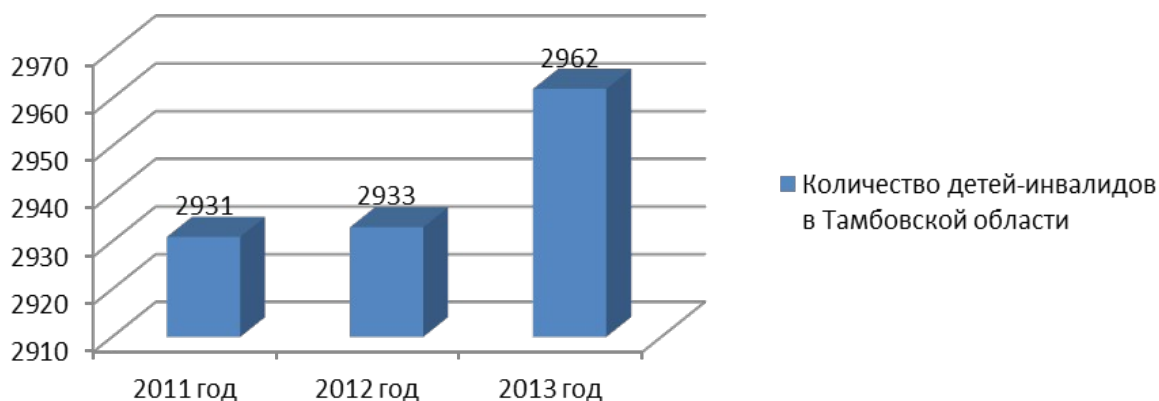
Указом Президента Российской Федерации от 01.06.2012 г. №761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 гг.» предусмотрен отдельный блок мер, направленных на обеспечение равных возможностей для детей, нуждающихся в особой заботе государства.

Национальная стратегия предусматривает ряд мер для реализации субъектами Российской Федерации, направленных на обеспечение в соответствии с международными стандартами прав детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, на воспитание в семьях, полноценное участие в общественной жизни, получение качественного образования всех уровней, квалифицированной медицинской помощи, охрану здоровья и реабилитацию, социализацию, юридическую и социальную защиту, профессиональную подготовку, доступную среду.

С целью реализации положений Национальной стратегии Постановлением администрации Тамбовской области от 27.11.2012 N 1471 утверждена Стратегия действий в интересах детей Тамбовской области на 2012 - 2017 годы".

Число детей- инвалидов в области ежегодно увеличивается, и в настоящее время на учете состоит 2962 ребенка-инвалида.

Количество детей-инвалидов в Тамбовской области



В структуре детской инвалидности на первом месте причиной инвалидности являются врожденные пороки развития – 23,1%, на втором месте психические расстройства и расстройства поведения – 20,0% , на третьем месте болезни нервной системы – 18,9%.

Дети-инвалиды составляют 1,7% от численности детского населения. В структуре дети с ограниченной способностью к самообслуживанию составляют 33,9%, к самостоятельному передвижению – 23,7%. По основным видам нарушений функций организма ребенка первое место занимают статодинамические расстройства – 26,6%, второе - психические расстройства и расстройства поведения – 25,5%, третье – болезни различных органов и систем – 24,7%.

Для всех детей-инвалидов разрабатываются индивидуальные программы реабилитации (ИПР), которые выполнены всем детям. Согласно ИПР дети-инвалиды получают медико-социальную, психологическую, профессионально-трудовую реабилитацию.

Оказание медицинской помощи детям-инвалидам в области осуществляется в рамках программы государственных гарантий оказания населению Тамбовской области бесплатной медицинской помощи на соответствующий год в педиатрических и специализированных отделениях областных учреждений здравоохранения, санаторно-курортных организациях. Всем детям-инвалидам проводится ежегодная диспансеризация. Высокотехнологичная медицинская помощь детям-инвалидам оказывается в клиниках федерального подчинения в счет квот области. В 2013 году высокотехнологичную медицинскую помощь получили 256 детей-инвалидов, что составило 98,2% от нуждающихся 1 ребенок согласно заключению специалистов федерального учреждения будет госпитализирован в марте 2014 года.

Медицинская реабилитация включает в себя методы лечения основного заболевания и его последствий, в том числе хирургическое, санаторно-курортное лечение.

В амбулаторно-поликлинических условиях прошли реабилитацию 2643 ребенка (100% от нуждающихся), в стационарах области - 1459 ребенка (100% от нуждающихся). Санаторно-курортное лечение по путевкам

управления здравоохранения получили 339 детей, в т.ч. 127 детей в федеральных санаториях.

Обеспечение детей-инвалидов лекарственными препаратами, предусмотренными в [Перечне](#) лекарственных средств, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи (далее – Перечень), осуществляется за счет средств федерального бюджета, а лекарственными средствами, не предусмотренными в Перечне, - за счет средств областного бюджета. 871 ребенок-инвалид, в т.ч. 52 ребенка с орфанными заболеваниями, получили лекарственные средства на общую сумму 18533,5 тыс.рублей. Кроме того, 38 детей-инвалидов получили лекарственные препараты в рамках реализации программы обеспечения больных по семи высокочувствительным нозологиям на общую сумму 27386,7 тыс.рублей. Все дети, страдающие фенилкетонурией обеспечены питанием в рамках финансирования подпрограммы «Здоровое поколение» областной целевой программы «Дети Тамбовщины». По подпрограмме закуплено питание на сумму 3,599 млн. рублей.

Освидетельствование детей-инвалидов в учреждениях медико-социальной экспертизы осуществляется по мере необходимости. Переосвидетельствование проводится в соответствии с рекомендациями медико-социальной экспертизы. Все дети – инвалиды обеспечены средствами технической реабилитации, креслами-колясками, вспомогательными бытовыми средствами, памперсами, ортопедическими средствами, согласно картам индивидуальной программы реабилитации.

В целях снижения детской инвалидности, улучшения качества жизни детей с ограниченными возможностями, в том числе первых трех лет жизни, и совершенствования организации оказания реабилитационной помощи детям в рамках программы модернизации здравоохранения в ноябре 2011 года на базе ТОГБУЗ «Рассказовская центральная районная больница» организовано отделение реабилитации для детей на 30 коек. Восстановительное лечение получили 583 ребенка.

В соответствии с Законом области от 13.12.2005 № 410 «О государственном социальном обслуживании населения Тамбовской области» с целью улучшения качества жизни детей-инвалидов, создания условий для реализации индивидуальных программ реабилитации, а также социальной адаптации в области функционирует сеть областных государственных учреждений социального обслуживания населения, в том числе с предоставлением специализированных услуг детям с ограниченными возможностями здоровья:

Тамбовское областное государственное казенное учреждение социального обслуживания –детский дом-интернат для детей с серьезными нарушениями в интеллектуальном развитии «Мишутка»;

Тамбовское областное государственное казённое стационарное учреждение социального обслуживания «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Росинка»;

Тамбовские областные государственные казённые учреждения социального обслуживания населения «Центр социальной помощи семье и детям «Дом милосердия», «Центр социальной помощи семье и детям «Жемчужина леса» и «Центр социальной помощи семье и детям «Семейный родник»;

отделения по работе с населением, функционирующие в Тамбовских областных государственных учреждениях социального обслуживания населения.

В 2013 году 1374 детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья получили социальные услуги, из них в стационарных условиях 315 детей-инвалидов, в условиях дневного пребывания и на дому — 1059 детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья.

Организация выездов мобильных бригад специалистов состоящих из психолога, логопеда, юриста и специалиста по социальной работе в районы области позволила повысить доступность предоставляемых социальных услуг для семей с детьми-инвалидами, проживающими в сельской местности 138 семей, воспитывающих детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья (Кирсановский и Тамбовский районы, г. Тамбов, г. Мичуринск, Мучкапский, Гавриловский районы) воспользовались услугами мобильной бригады.

В истекшем году продолжили функционирование 3 социальные площадки по работе с семьями с детьми-инвалидами, с детьми с ограниченными возможностями здоровья (г. Мичуринск, детская областная больница, МБОУ СОШ № 24), которые обслуживали специалисты ТОГКУ СОН «Центр социальной помощи семье и детям «Дом милосердия».

Тамбовскими областными государственными учреждениями социального обслуживания населения обслужено 2740 семей с детьми-инвалидами, с предоставлением услуг по оформлению льгот по оплате за жилищно-коммунальные услуги, проезду, направлению на отдых и оздоровление, социальную реабилитацию, субсидии, ежемесячное пособия, оказанию содействия в сборе документов на государственную социальную помощь.

В 2013 году на базе ТОГБОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №2» был создан Ресурсный центр развития слуха и речи.

Специалистами Центра проводилась диагностика познавательной, эмоционально-волевой сферы и личностных особенностей детей с нарушениями слуха, консультации родителей по вопросам обучения и воспитания детей с нарушениями слуха. Составлены рекомендации по работе с детьми с нарушениями слуха и речи, интегрированными в

общеобразовательные учреждения; по реабилитационной работе с детьми после кохлеарной имплантации.

В рамках деятельности Многофункционального Центра оказания комплекса услуг семьям и детям, комплексной психолого-медико-педагогической помощью в 2013 году было охвачено 163 ребенка-инвалида (проведено 7294 индивидуальных и 1924 групповых коррекционно-развивающих занятий). Проведено 3756 консультаций для родителей по психолого-педагогическим и медико-социальным проблемам детей с ограниченными возможностями здоровья. Всего в Центре реабилитационную помощь получили 586 семей (2012 г. - 340 семей).

Специалисты, внедряющие CBR-технологии, осуществляли сопровождение 293 семей, воспитывающих детей-инвалидов (2012г. - 360 семей).

Для решения проблемы комплексного психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья постановлением администрации области от 10.06.2013 № 604 принята комплексная программа области «Право быть равным» на 2013-2015 годы. В рамках реализации данной программы на базе образовательных организаций, реализующих адаптированную образовательную программу, созданы новые структурные подразделения: служба ранней помощи, лекотека, центр по уходу и реабилитации детей, ресурсный спортивно-оздоровительный центр, ресурсный центр духовно-нравственного воспитания, региональная школа для родителей, а также внедрены новые услуги: раннее выявление детей с ограниченными возможностями здоровья, реабилитация детей-инвалидов средствами арт-терапии.

На 51% увеличилось количество семей воспитывающих детей-инвалидов, которым была предоставлена государственная социальная помощь в соответствии с Законом области «О государственной социальной помощи» (274 семьи на сумму 2,8 млн.рублей, в 2012 г. соответственно 135 семьям с детьми-инвалидами на сумму — 2,6 млн. рублей).

В целях реализации Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» в области разработаны и приняты постановления администрации области «О предоставлении мер социальной поддержки по оплате за жилое помещение, коммунальные услуги, твердое топливо и вывоз твердых и жидких бытовых отходов отдельным категориям граждан, проживающим на территории Тамбовской области» и «Об организации льготного проезда отдельных категорий граждан в общественном транспорте на территории Тамбовской области и о возмещении реабилитированным лицам расходов стоимости проезда на территории Российской Федерации», в соответствии с которыми:

2666 детей-инвалидов, воспитывающихся в семьях, в полном объеме воспользовались льготами по оплате жилья, твердого топлива, коммунальных услуг и проезду в общественном транспорте, что больше на 6%.

Возмещение части оплаты за жилье, и коммунальные услуги предоставлены семьям, воспитывающим детей-инвалидов, на общую сумму

29,2 млн. рублей, за аналогичный период 2012 года названные меры поддержки были предоставлены семьям, воспитывающим 2498 детей-инвалидов, на общую сумму – 17,2 млн. рублей.

125 детей-инвалидов в отчетном году находились на социальном обслуживании в Тамбовском областном государственном учреждении социального обслуживания – детском доме-интернате для детей с серьезными нарушениями в интеллектуальном развитии «Мишутка» (далее – дом-интернат), в том числе 93 ребенка-инвалида – в стационарных условиях на полном государственном обеспечении и 32 детей-инвалидов - в условиях дневного пребывания. 65 детей-инвалидов относится к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

40 детей-инвалидов дома-интерната были направлены на отдых и оздоровление в ТОГСУ СО «Реабилитационном центре для детей с ограниченными возможностями «Росинка».

В рамках реализации Целевой программы области «Дети Тамбовщины» на 2012-2014 годы» для стационарного отделения ТОГКУ СО-ДИ «Мишутка» приобретено оборудование для кабинета по обучению родителей навыкам по воспитанию и развитию детей-инвалидов, для отделения дневного пребывания — лекатека, что позволило приступить к работе, направленной на содействие родителям в организации помощи детям-инвалидам в воспитании их дома, в семье (знакомство с социально-бытовым, социально-реабилитационным оборудованием, обучение приемам самообслуживания, саморегуляции, принятия ребенка с его заболеванием и снятия психо-эмоционального напряжения), оборудование лекотеки позволяет приступить к коррекционно-развивающим занятиям с ребенком-инвалидом с 3-х летнего возраста. Услугами лекатеки воспользовались 12 детей-инвалидов.

В ТОГКУ СОН «Центр социальной помощи семье и детям «Жемчужина леса», оборудован кабинет по обучению родителей навыкам по уходу, развитию и воспитанию детей-инвалидов в котором обслужено 32 семьи с ребенком-инвалидом.

Оздоровление детей-инвалидов, организовано на базах ТОГКУ СОН «Центр социальной помощи семье и детям «Жемчужина леса», ТОГСУ СО «Реабилитационном центре для детей с ограниченными возможностями «Росинка», санаторно - оздоровительных лагерях, открытых на базах 2 кардиологического отделения ОАО «Тамбовкурорт», ОАО «Санаторий-профилакторий «Сосновый бор» и ОАО «Санаторий-профилакторий «Сосны», санаторий «Инжавинский». Услугами отдыха и оздоровления воспользовались 871 ребенок-инвалид.

В соответствии с Целевой программой области «Дети Тамбовщины» на 2012-2014 годы» в области ведется работа по внедрению социального сопровождения семей с детьми-инвалидами. Приобретены 2 единицы специализированного автотранспорта, проведено обучение 36 специалистов центров социальных услуг для населения, на социальном сопровождении находилось 487 семей с детьми-инвалидами, из них 31 семья, как находящаяся в социально опасном положении.

Улучшение жилищных условий семей, воспитывающих детей-инвалидов, осуществляется в соответствии с постановлением администрации области от 21 января 2010 г. № 54 «О реализации Закона области от 31.03.2009 № 511-З «О предоставлении мер социальной поддержки по обеспечению жильем отдельных категорий граждан, нуждающихся в улучшении жилищных условий». 3 семьи с ребенком-инвалидом улучшили жилищные условия.

В соответствии с постановлением администрации области от 10 мая 2011 г. № 471 «О Порядке предоставления отдельным категориям граждан, проживающим на территории Тамбовской области, путевок на санаторно-курортное лечение и бесплатного проезда на междугородном транспорте к месту лечения и обратно» 220 детей-инвалидов вместе с сопровождающими лицами воспользовались путевками на санаторно-курортное лечение на сумму 7,8 млн. рублей.

ХII. Право на отдых и оздоровление

В статье 31 Конвенции ООН о правах ребенка гарантируются право ребенка на отдых и досуг, участие в играх и культурной жизни. Государства – участники Конвенции обязаны содействовать предоставлению равных возможностей для досуга и отдых всем детям.

Согласно ст.12 Федерального закона «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» органы государственной власти субъектов Российской Федерации и органы местного самоуправления в пределах своих полномочий осуществляют мероприятия по обеспечению прав детей на отдых и оздоровление, сохранению и развитию учреждений, деятельность которых направлена на отдых и оздоровление детей.

Приоритетные направления деятельности по организации отдыха и оздоровления детей определены в Послании Президента Российской Федерации В.В.Путина Федеральному собранию Российской Федерации на 2013 год, в «Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы», утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 1 июня 2012 г. № 761 и выражаются в:

- расширении сети детских и юношеских лагерей; развитие разнообразных форм туризма;
- внедрении новых видов отдыха и досуга для подростков;
- разработке системы мер по поддержке и развитию инфраструктуры отдыха и оздоровления детей;
- обеспечении доступности отдыха и оздоровления для всех категорий детей с учетом их индивидуальных потребностей.

Постановлением администрации Тамбовской области от 23.04.2012 N 476 утверждена Целевая программа области "Дети Тамбовщины" на 2012 - 2014 годы" включающая в себя подпрограмму "Организация отдыха и оздоровления детей», задачами которой является:

- обеспечение организации отдыха и оздоровления детей, в том числе находящихся в трудной жизненной ситуации, развитие специализированных видов отдыха, комплексной безопасности в организациях отдыха детей и их оздоровления;
- совершенствование нормативно-правовой базы, обеспечение кадрового и информационно-методического потенциала организации отдыха и оздоровления детей.

В летний период в области функционировало 586 организаций отдыха детей и их оздоровления, в том числе: 17 загородных стационарных лагерей, 2 оздоровительных лагеря, организованных на базе центров социального обслуживания населения, 508 лагерей дневного пребывания, 9 санаториев (в том числе 2 детских санатория), 29 лагерей труда и отдыха и 21 палаточный лагерь.

Следует отметить, что количество организаций отдыха детей и их оздоровления по-прежнему сокращается, так по сравнению с 2012 годом, за

счет организаций с дневной формой пребывания, их число сократилось на 16 единиц.

В период подготовки к летней оздоровительной кампании конкурсные процедуры по закупке путевок были проведены в декабре 2012 года и феврале-апреле 2013 года, что дало возможность собственникам и руководителям оздоровительных учреждений заблаговременно решать вопросы подготовки оздоровительных учреждений к приему детей, провести работу по заключению контрактов на поставку продуктов питания, подбору кадров для работы с детьми.

Все организации отдыха детей и их оздоровления были приняты комиссией, в состав которой входил представитель Уполномоченного по правам ребенка в Тамбовской области, и осуществили прием детей в установленные графиком сроки. Однако членами комиссии в большинстве стационарных организациях был сделан ряд замечаний по подготовке учреждений, которые нашли свое отражение в акте приемке с конкретным сроком устранения выявленных нарушений к началу оздоровительной кампании.

В соответствии с законодательством области путевки в организации отдыха детей и их оздоровления предоставлялись всем детям, проживающим на территории Тамбовской области, независимо от места работы родителей, а также места регистрации или прописки семьи.

Путевки детям предоставлялись с учетом их интересов, пожеланий и состояния здоровья. Родительская плата в зависимости от среднедушевого дохода семьи составляла 10 или 20 процентов стоимости путевки, установленной постановлением администрации Тамбовской области. Бесплатные путевки предоставлялись детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, и детям, из семей, среднедушевой доход которых ниже величины прожиточного минимума, установленной в целом по Тамбовской области в расчете на душу населения.

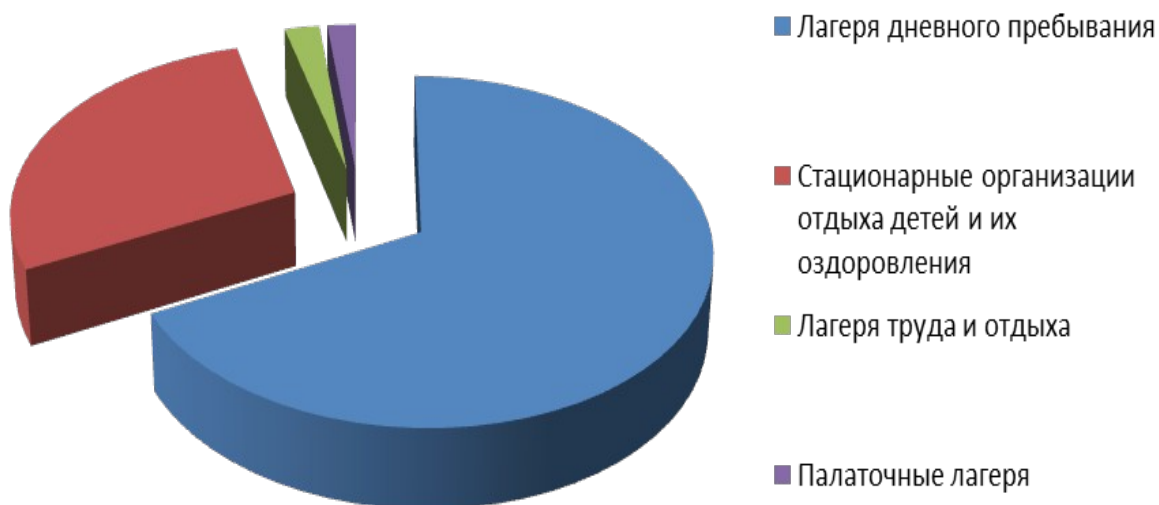
Стоимость путевки в областные государственные стационарные учреждения, обеспечивающие отдых и оздоровление детей составляла 11400 рублей со сроком пребывания - 21 день.

За счет средств областного бюджета застраховано 97% детей, находящихся в стационарных организациях отдыха детей и их оздоровления. Договора были заключены с ОАО «СОГАЗ» и ОАО «УРАЛСИБ».

Всеми формами организованного отдыха и оздоровления было охвачено 63,0 тысячи детей, в летний период на территории области оздоровлено 55,3 тыс. детей.

Наибольшее количество оздоровленных детей отмечается по лагерям дневного пребывания – 67,6 % (37380 человек), в стационарных организациях отдыха детей и их оздоровления – 28,3% (15649 человек), в лагерях труда и отдыха отдохнули - 1229 человек, в палаточных лагерях - 1004 человек. За пределами Тамбовской области отдохнуло 2 414 человек.

Оздоровление детей

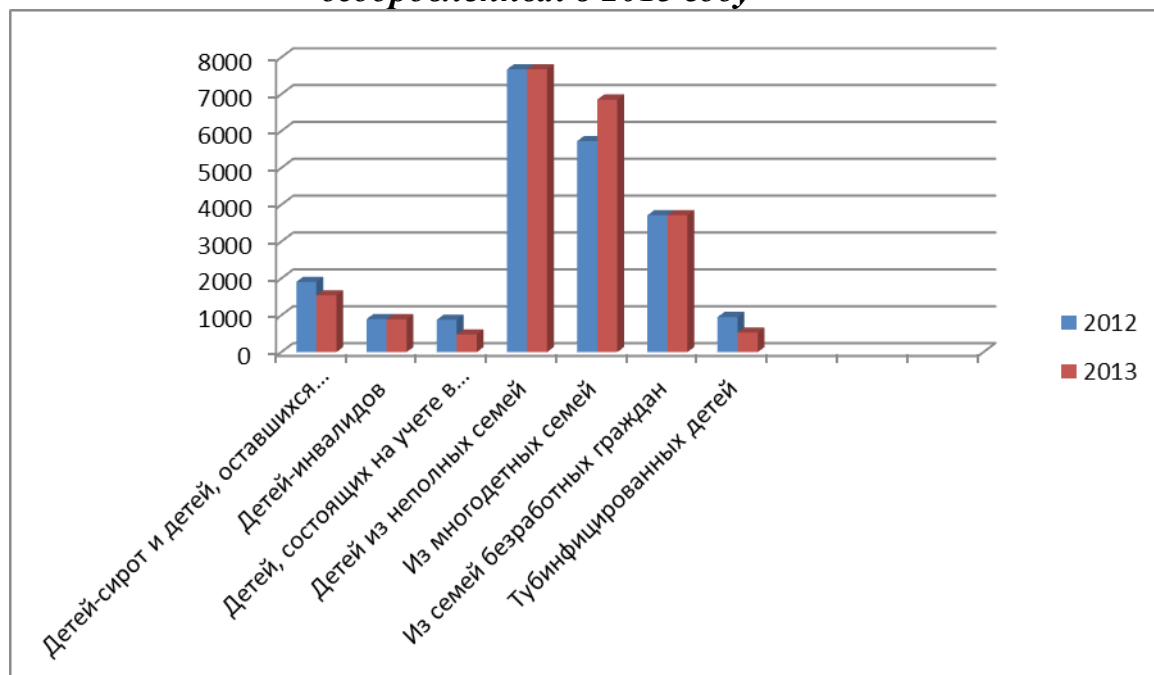


В соответствии с Законом области от 16.03.2010 №613-З « Об организации и обеспечении отдыха и оздоровления детей» одним из принципов организации и обеспечения отдыха и оздоровления детей является приоритет в поддержке детей находящихся в трудной жизненной ситуации. Количество детей, находящихся в трудной жизненной ситуации оздоровленных в 2013 году увеличилось по сравнению с прошлым годом на 13% и составило- 35 445, из них 1542 детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, 891 детей-инвалидов, 478 детей, состоящих на учете в органах внутренних дел, детей из неполных семей-7674, из многодетных-6853, из семей безработных граждан -3713, «тубинфицированных» детей-528.

Вместе с тем, снизилось количество отдохнувших детей из числа детей – сирот и числа детей, оставшихся без попечения родителей, детей состоящих на учете в органах внутренних дел и тубинфицированных. Кроме того, охват этих наиболее социально уязвимых категорий детей организованными формами отдыха не является полным, так в области проживает 12603 ребенка школьного возраста из многодетных семей, однако лишь 54% из них участвовали в летней оздоровительной кампании.

В соответствии с Законом Тамбовской области от 16.03.2010 N 631-З "Об организации и обеспечении отдыха и оздоровления детей", отдых и оздоровление предоставляются детям в возрасте от 4 до 17 лет (включительно). Однако, в основном отдыхом и оздоровлением охвачены дети школьного возраста. Недостаточно полно решается проблема оздоровительного отдыха подростков старшей возрастной группы и детей в возрасте от 4 до 6 лет.

**Количество детей, находящихся в трудной жизненной ситуации
оздоровленных в 2013 году**



По итогам летней оздоровительной кампании оздоровительный эффект увеличился по сравнению с прошлым годом, наиболее выраженный отмечается в оздоровительных лагерях, организованных на базе санаториев – 96,9%, в загородных организациях отдыха – 90,5%, с дневной формой пребывания - 88,9% .

**Эффективность оздоровления детей в 2012-2013 годах в
различных типах лагерей**

	Оздоровительные лагеря на базе санаториев и профилакториев		Загородные оздоровительные лагеря		Лагеря дневного пребывания	
	2012	2013	2012	2013	2012	2013
Выраженный оздоровительный эффект	93%	96,9%	89,9%	90,5%	81,0%	88,9%
Слабый оздоровительный эффект	6,5%	3,1%	7,1%	8,7%	17,5%	8,7%
Отсутствие оздоровительного эффекта	0,5%	0%	3%	0,8%	1,5%	2,4%

Из всех источников на отдых и оздоровление было израсходовано 318,9 млн.рублей, что на 9,9 млн.рублей больше уровня 2012 года. Основным

источником стали средства областного – 210,1 млн. рублей и федерального бюджетов - 38,5 млн. рублей. Средства предприятий, организаций и родителей составили - 36,2 млн. рублей, из местных бюджетов выделено 34,1 млн. рублей.

Не смотря на это стоимость рационов питания для различных типов учреждений летнего отдыха, исходя из стоимости нормируемого набора продуктов питания практически не изменилась и составила: для лагерей дневного пребывания с двухразовым питанием 88 рублей (2012 г.-88 рублей), с трехразовым питанием - 98 рублей, для стационарных организаций 190-200 рублей (2012 г.-182-190 рублей), для палаточных лагерей 100 рублей(2012 г.-100 рублей).

В ходе проведения летней оздоровительной кампании различными организациями и ведомствами, органами исполнительной власти области, в том числе и аппаратом Уполномоченного по правам ребенка, осуществлялись плановые и внеплановые проверки организаций отдыха детей и их оздоровления.

В общей сложности проведено проведено 683 проверки летних оздоровительных учреждений, в том числе 441 плановые и 242 внеплановые проверки. 515 проверок летних оздоровительных учреждений проводились с использованием лабораторно-инструментальных методов исследования.

Несмотря на то, что уделяемое в последние годы пристальное внимание вопросам детского отдыха и оздоровления позволило значительно сократить число нарушений, выявляемых на объектах, используемых для летнего отдыха и оздоровления детей, нарушения в этой сфере все еще распространены.

По итогам проверок наиболее распространенными являлись нарушения условий санитарно-эпидемиологических правил и норм и требований антитеррористической защищенности.

В организациях дневного пребывания наиболее распространенные нарушения санитарных норм и требований в части медицинского обслуживания детей, создания безопасных условий пребывания, а также организации питания.

Причиной большинства выявленных нарушений явилось не отсутствие финансовых средств, а из-за некачественной работы отдельных сотрудников лагерей и низкого уровня контроля со стороны руководителей учреждений. Это замечания, связанные с организацией питания, хранением продуктов, организацией питьевого режима, нахождения на территории лагерей опасных для детей предметов, некачественной расчистки территории лагерей, устройства и содержания игровых и спортивных площадок.

Кроме того существует проблема в организации полноценного питания детей: закупка продуктов питания для детских лагерей проводится вразрез с интересами детей, так как главным критерием при проведении закупки является не качество, а цена продукции.

По результатам надзорных мероприятий на ответственных лиц вынесено 496 постановлений о назначении наказания в виде штрафа на сумму 827900 рублей.

Для обеспечения комплексной безопасности во время перевозок детей к местам отдыха и обратно Управлением Роспотребнадзора согласовывались наборы продуктов, входящие в состав сухого пайка.

Сопровождение колонн автотранспорта с организованными группами детей, следующими к местам отдыха и обратно, в установленном порядке осуществлялось патрульными автомобилями ГИБДД, по заявкам органов исполнительной власти области, обеспечивающих отдых и оздоровление детей, и по заявкам руководителей организаций отдыха детей и их оздоровления.

В 2013 году в организациях отдыха детей и их оздоровления, расположенных на территории Тамбовской области, пожаров, случаев массовых инфекционных заболеваний, пищевых отравлений, травм, и иных чрезвычайных ситуаций не произошло.

Однако, несмотря на высокий уровень проведенной летней оздоровительной кампании в вопросах организации отдыха и оздоровления детей имеются актуальные проблемы, требующие решения.

Требуется проведение капитального ремонта оздоровительных лагерей «Сосновый бор» администрации города Тамбова, «Лесная сказка», переданного открытым акционерным обществом «Тамбовский завод «Электроприбор» в текущем году администрации Тамбовского района. Введение в эксплуатацию данных оздоровительных лагерей позволит увеличить коечную мощность и оздоровить в летний период более 2-х тысяч детей.

Необходимо обеспечить получение загородными стационарными лагерями лицензии на осуществление медицинской деятельности в оздоровительном лагере, так из 17 лагерей только 6 получили лицензию на осуществление медицинской деятельности (МБОУ ДОД ДООЛ «Спутник», МБУ ДОЦ «Салют», ТОГА ОУ СПП «Промышленно-технологический колледж» детский оздоровительный центр «Спутник», ТОГБОУ ДОД «Центр развития творчества детей и юношества», МБУ ДОЦ «Кристалл», ГО Тамбовская Епархия Русской Православной Церкви).

Главными задачами совершенствования системы детского отдыха и оздоровления, являются сохранение и увеличение действующей сети детских загородных лагерей, их развитие, укрепления материально-технической базы всех стационарных организаций отдыха детей и их оздоровления, повышение качества оказываемых услуг, увеличение числа детей, охваченных организованным отдыхом и оздоровлением, реализация традиционных и поиск новых форм организации отдыха и оздоровления детей, в том числе детей с ограниченными возможностями, детей с инвалидностью.

ХIII. О реализации права детей на получение образования

Право на получение детьми образования независимо от места жительства, социального статуса семьи, уровня развития и состояния здоровья, гарантированное нормами международного права, Конституцией России, Федеральным законом «Об образовании», реализовалось в регионе в рамках целевой государственной программы « Развитие образования Тамбовской области на 2013-2020 годы». Меры по обеспечению государственных гарантий на получение дошкольного образования были осуществлены через реализацию «Комплексной программы развития системы дошкольного образования на 2011-2015 годы» и плана мероприятий «Дорожная карта Тамбовской области», отражающего изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности дошкольного образования.

По состоянию на 31.12.2013 г. численность детей в возрасте от 1 года до 7 лет в области составила 58176 человек. Система дошкольного образования представлена 307 учреждениями, реализующими основную образовательную программу дошкольного образования. Посещает детские сады 32961 ребенок (57,4%). Кроме того, вариативными формами дошкольного образования охвачены 11810 детей (20,6%), это- 48 центров игровой поддержки ребенка, 40 дошкольных мини-центров, 5 центров раннего развития ребенка, 2 лекотеки; 588 групп кратковременного пребывания детей; 36 семейных групп дошкольных образовательных учреждений, 4 индивидуальных предпринимателя, оказывающих услуги по присмотру и уходу за детьми (282 чел.).

Для обеспечения прозрачности процедуры комплектования детских садов во всех муниципальных образованиях области обеспечена возможность электронной записи детей в детские сады (электронная очередь). С целью удовлетворения потребности населения в услугах дошкольного образования и сокращения очередности на предоставление мест в детских садах области, за счет строительства 3 новых объектов, реконструкции 5 и капитального ремонта 8 детских садов в 2013 году были введены 3680 мест, при этом освоены 1176293,03 тыс. руб. бюджетных средств.

В результате принятых мер очередность на устройство детей в детские сады в регионе частично удалось сократить. Однако, не смотря на предпринятые меры, 3403 ребенка дошкольного возраста, зарегистрированы в качестве нуждающихся в получении места в дошкольных образовательных учреждениях.

Проведенной Уполномоченным по правам ребенка проверкой исполнения требований Федерального закона от 29.12.2012 г. №273-ФЗ « Об образовании в Российской Федерации» и обеспечения доступности услуг дошкольного образования в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях (далее- МДОУ) выявлены нарушения прав и законных интересов детей, проживающих на территории г. Тамбова.

Имеются недостатки в обеспечении содержания зданий и сооружений муниципальных детских садов и обустройстве прилегающих к ним территорий. Проверкой выявлены также нарушения «Санитарно-эпидемиологических требований к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций» СанПиН 2.4.1.3049-13, утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 15.05.2013 г. №26 в оборудовании групповых ячеек, организации питания воспитанников.

Обеспечение школьников полноценным, сбалансированным и качественным питанием- одно из важнейших направлений региональной образовательной политики. Однако, во всех 8 проверенных детских садах выявлены нарушения санитарных требований в виде ненадлежащего контроля администраций МДОУ за рационом питания детей, невыполнения норм выдачи детям основных продуктов, нарушения в осуществлении профилактической витаминизации, что обуславливают ненадлежащее обеспечение физиологических потребностей организма ребенка в питательных веществах и энергии, необходимых для роста и полноценного развития несовершеннолетнего и существенно снижает качество предоставляемых услуг по присмотру и уходу за ребенком в муниципальных детских садах г. Тамбова.

Выявлены и нарушения «Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам- образовательным программам дошкольного образования», утвержденного Приказом Минобрнауки РФ №1014 от 30.08.2013 г., проявившееся в несоблюдении норм физической активности воспитанников МДОУ «Росиночка». Отсутствие лицензий на право ведения основной образовательной деятельности и лицензии на предоставление дополнительных образовательных услуг в МДОУ №38 и МДОУ №51 « Красная шапочка» существенно ущемляют права и законные интересы несовершеннолетних. Отсутствие индивидуального образовательного маршрута для воспитанника-инвалида в МДОУ № 40 «Русалочка» является грубейшим нарушением Федерального закона от 29.12.2012 г. №273-ФЗ « Об образовании в Российской Федерации».

Кроме того, управлением дошкольного образования администрации г. Тамбова не исполнены требования Федерального закона от 29.12.2012 г. №273-ФЗ « Об образовании в Российской Федерации» по организации учета детей, подлежащих обучению по образовательным программам дошкольного образования, но не охваченных муниципальной системой дошкольного образования. Нарушено и право детей-инвалидов, состояние здоровья которых исключает возможность их пребывания в общих или специальных дошкольных общеобразовательных учреждениях в МДОУ, обучаться по общеобразовательной или индивидуальной программе на дому. Кроме того, весьма незначительное количество малообеспеченных семей, воспользовавшихся льготой по ежемесячной родительской плате за присмотр и уход за детьми в МДОУ, свидетельствует о неосведомленности родителей о своих правах, установленных Постановлением администрации г.

Тамбова №8713 от 18.10.2013 г. В целях устранения выявленных в ходе проверки нарушений прав и законных интересов несовершеннолетних жителей г. Тамбова, в адрес руководителя органа местного самоуправления мною внесено заключение, по которому приняты меры реагирования.

Проверка соблюдения прав детей-инвалидов на образование проведена аппаратом Уполномоченного по правам ребенка в Тамбовской области в г. Мичуринске, где имеются 16 МБДОУ комбинированного вида (с 5 филиалами), 1 учреждение компенсирующего вида (МБДОУ №17 «Василек»).

Во всех МДОУ воспитываются 3348 детей в возрасте от 1,5 до 7 лет (дети-инвалиды — до 8 лет). Потребность в предоставлении мест в дошкольных образовательных учреждениях на 01.05.2013 г. составляет 907 «очередников». Дошкольных образовательных учреждений, участвующих в реализации проекта «Доступная среда» на территории города нет.

Из 86 детей-инвалидов дошкольного возраста, проживающих на территории города, лишь 14 несовершеннолетних (16,2% от общей численности детей-инвалидов дошкольного возраста) посещают дошкольные образовательные учреждения. В отношении остальных 72 детей с ограниченными возможностями здоровья, по ряду причин не посещающих МДОУ, обучение по дошкольным образовательным программам, в том числе в форме «домашнего обучения», не организовано.

Из 12 детей-инвалидов г. Мичуринска, достигших возраста зачисления в школу, лишь 2 являются воспитанниками выпускной (подготовительной) группы МДОУ и обладают необходимыми базовыми знаниями для поступления в школу. В отношении остальных 10 детей-инвалидов 8-летнего возраста, не посещавших МДОУ, подготовка по образовательным программам дошкольного образования не велась, следовательно, принцип преемственности программ дошкольного и начального общего образования в данном случае не соблюден.

Таким образом, органам исполнительной власти на местах необходимо принять комплекс мер в целях обеспечения государственных гарантий доступности дошкольного образования в отношении всех детей, независимо от состояния их здоровья.

Система общего образования области призвана обеспечить конституционное право граждан на получение общедоступного бесплатного общего образования с учетом потребностей различных категорий граждан. В рамках реализации программы «Развитие образования Тамбовской области на 2013-2020 годы» регион получил из федерального бюджета финансовую поддержку в размере 384,844 млн. руб., которые были направлены на решение задачи создания новой образовательной среды в общеобразовательных учреждениях региона. Практически завершена работа по оптимизации сети общеобразовательных учреждений, которая представлена 502 государственными и муниципальными образовательными организациями (112 юридическими лицами, 390 филиалами), в том числе:

497 дневных государственных и муниципальных общеобразовательных организаций (90917 учащихся);

5 вечерних (сменных) общеобразовательных организаций (605 учащихся).

Кроме того, на территории области функционируют негосударственное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №38 ОАО «РЖД» (487 учащихся); «Политехнический лицей-интернат ТГТУ»-структурное подразделение Тамбовского государственного технического университета (98 учащихся 10-11 классов); отделение допрофессиональной подготовки-структурное подразделение Тамбовского государственного университета имени Г.Р.Державина.

В области осуществляются мероприятия, направленные на обеспечение доступности качественного образования путем развития новых моделей общеобразовательных организаций, обеспечивающих современное качество образования: базовая школа с сетью филиалов (81 ед.), социокультурный комплекс (130 ед.), школа-ступень (9 ед.), школа с Центром дополнительного образования (55 ед.), школа полного дня (72 ед.), школа с центром по работе с одаренными детьми (9 ед.), школа с центром духовно-нравственного воспитания и образования (33 ед.), школа агробизнесобразования (1 ед.), школа агроэкотехнологий (1 ед.), Центр образования (1 ед.).

Создана сеть образовательных организаций повышенного уровня: (7 лицеев (7772 учащихся); 4 гимназии (3665 учащихся); 4 школы с углубленным изучением отдельных предметов (5992 учащихся); 2 кадетские общеобразовательные школы-интернаты (969 учащихся);

Открыты пришкольные интернаты для обучения детей из сельской местности при 9 муниципальных общеобразовательных организациях (177 учащихся), при этом осуществляется подвоз к школам 8469 учащихся 410 единицами специального транспорта для перевозки детей.

Кроме того, основные общеобразовательные программы реализуются в общеобразовательных организациях в очно-заочной форме (178 обучающихся) и вне общеобразовательной организации в форме семейного образования (17 обучающихся). В тоже время число несовершеннолетних, уклоняющихся от обучения и не обучающихся без уважительной причины по программе основного общего образования, в 2013 году составило 15 человек.

Системообразующим фактором модернизации системы общего образования стало введение федеральных государственных образовательных стандартов. С 1 сентября 2013 года по новому федеральному государственному образовательному стандарту начального общего образования обучается 73,6% учащихся начальных классов (в штатном режиме - 27228 учащихся всех первых, вторых, третьих классов общеобразовательных организаций области, в экспериментальном режиме — 1113 учащихся 4 классов).

В пилотном режиме по новому федеральному государственному образовательному стандарту основного общего образования обучается 3,8% учащихся основной школы (1627 обучающихся 5-6 классов в 9 общеобразовательных организациях).

С целью расширения возможностей социализации обучающихся, их профессиональной ориентации общеобразовательными учреждениями организована допрофессиональная и профессиональная подготовка. Реализация проекта непрерывного образования «Школа-колледж-предприятие» дает возможность осуществить формирование системы образовательной деятельности на основе консолидации образовательных и производственных структур, обеспечить профессиональное самоопределение обучающихся в условиях профильной школы, обучение по востребованным программам среднего профессионального образования, с последующим трудоустройством на предприятиях региона. В 2013 году по программам допрофессиональной и профессиональной подготовки по 34 профессиям обучалось 5955 (23,4 %) учащихся 8-11 классов (2012г.–17,4%) в 157 общеобразовательных организациях.

Принимая во внимание актуальность развития сельских территорий, на базе МАОУ «Татановская СОШ» - «Школы Агроэкотехнологий» Тамбовского района создан региональный ресурсный центр по развитию системы непрерывного агробизнес-образования, который координирует деятельность 31 общеобразовательной организации из 11 муниципальных образований, 10 профессиональных образовательных организаций. 1 сентября открыта МБОУ Избердеевская средняя общеобразовательная школа - «Школа агроэкотехнологий», которая является региональным ресурсным центром по развитию технологий интенсивного экологического садоводства, овощеводства и земледелия.

Формирование образовательной среды современной школы, отвечающей требованиям нового стандарта, осуществлялось в регионе по двум направлениям. Первое направление связано с модернизацией материально-технической базы школ, в рамках которого полноценная ресурсная база, соответствующая требованиям нового стандарта, по состоянию на 31.12.2013 года создана лишь в 65% общеобразовательных организациях.

Второе направление связано с совершенствованием школьной инфраструктуры, в рамках которого должны приниматься меры по созданию удобной и безопасной среды, стимулирующей к активному познанию, способствующей поддержанию благоприятного режима учебного труда, досуга и отдыха учащихся. Но значительно увеличившееся число обращений родителей в адрес Уполномоченного по правам ребенка в связи с конфликтными взаимоотношениями между участниками образовательного процесса- учителями, учащимися и их законными представителями-свидетельствует о нездоровой морально-психологической обстановке, сложившейся в некоторых общеобразовательных организациях.

Анализ суицидальной ситуации 2013 года также свидетельствует, что 74% суицидальных попыток совершена учащимися школ. А ведь обучить и детей и педагогов приемам психической саморегуляции, сформировать навыки бесконфликтного общения в ходе образовательного процесса может только квалифицированный специалист. Таким образом, психолого-педагогическое

сопровождение образовательного процесса может и должно стать инструментом, регулирующим «микроклимат» образовательного учреждения.

Тем не менее, в наших школах психологи- самые дефицитные специалисты: на территории области в 487 общеобразовательных учреждениях (103 юридических лица и 384 филиала) психологическую помощь учащимся оказывали лишь 129 педагогов-психологов, то есть обеспеченность психолого-педагогическими кадрами составила 26,5% от общего числа общеобразовательных учреждений, что явно недостаточно для создания атмосферы психологического комфорта для обучающихся в школах.

Обеспечение реализации права детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья на образование является важнейшей задачей государственной политики не только в области образования, но и в области демографического и социально-экономического развития региона. Развитие инклюзивного образования - одно из наиболее важных и перспективных направлений совершенствования образования детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, их успешной социализации, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности. Формы и степень образовательной интеграции ребенка-инвалида, ребенка с ограниченными возможностями здоровья варьируются в зависимости от степени выраженности недостатков его развития. Сеть образовательных организаций для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, которая представлена 1 муниципальной школой и 8 областными организациями (7 школ-интернатов и 1 учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи). В областных образовательных организациях, реализующих адаптированную общеобразовательную программу, обучается и воспитывается 878 человек.

Обучение 1231 детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в 989 классах общеобразовательных школ. Кроме того, организовано дистанционное обучение 220 детей-инвалидов по индивидуальным учебным планам на дому.

Для организации досуговой деятельности детей с ограниченными возможностями здоровья на базе областных образовательных организаций, реализующих адаптированную общеобразовательную программу, работают кружки и спортивные секции различной направленности. Общий охват воспитанников дополнительным образованием составил 95,9 %. Созданы условия для допрофессиональной и профессиональной подготовки детей с ОВЗ, которая осуществляется по 15 специальностям. Программами допрофессиональной подготовки охвачены 212 чел., профессиональной подготовки - 45 чел.

В рамках реализации Государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 годы, целевой программы области, в 2013 году проведены мероприятия, направленные на создание в 10 базовых общеобразовательных школах универсальной безбарьерной среды,

позволяющей обеспечить полноценную интеграцию в образовательный процесс детей-инвалидов. Проведены ремонтные работы зданий и помещений школ для обеспечения беспрепятственного доступа и комфортного пребывания в стенах образовательных учреждений детей-инвалидов, приобретено учебное, реабилитационное, компьютерное оборудование для обучения детей-инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, зрения, слуха за счет средств, в результате освоены средства федерального бюджета на сумму 12636900 руб.

В настоящее время в области функционируют 8 организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (6 детских домов, 2 специальные (коррекционные) школы-интернаты), на базе которых по программам допрофессиональной и профессиональной подготовки обучаются 82,2% воспитанников старшего школьного возраста. Обучение воспитанников детских домов по общеобразовательной программе организовано в близлежащих общеобразовательных организациях на договорной основе.

Региональная политика в системе дополнительного образования детей реализуется в рамках концепции программы « Развитие региональной системы работы с одаренными детьми в Тамбовской области на 2010-2014 годы» и программы «Развитие системы общего и дополнительного образования детей Тамбовской области на 2010-2014 годы» направлена на создание условий для обучения, воспитания, развития способностей детей, их дальнейшей самореализации, независимо от места жительства, социального положения и финансовых возможностей семьи.

Увеличено до 77 количество базовых школ и сельских социокультурных комплексов, работающих в режиме полного дня. В рамках интеграции межведомственных ресурсов сфер культуры и спорта для реализации дополнительных образовательных программ выросло до 302 количество «выездных классов» и число обучающихся в них увеличилось до 4247 чел.

Финансирование программ дополнительного образования на базе общеобразовательных организаций увеличено до 68696,7 тыс. руб.

Наработаны механизмы интеграции дошкольного, дополнительного и общего образования. Однако, доля несовершеннолетних, охваченных дополнительным образованием увеличилась до 40,8%, в основном, за счет детей дошкольного возраста (5-7 лет). В то же время, дополнительное образование в организациях дополнительного образования для детей получают лишь 20,5% воспитанников учреждений для детей- сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

По итогам года в области охват детей дополнительным образованием составляет 59,2% (в 2012 г. -58,9%). На основании вышеизложенного, считаю необходимым активизировать процесс вовлечения несовершеннолетних в организованные формы досуговой занятости, в целях формирования у подрастающего поколения навыков здорового образа жизни и максимального раскрытия творческого потенциала личности каждого ребенка.

Потребность в подготовке квалифицированных рабочих (служащих) и специалистов среднего звена в образовательных профессиональных организациях определяется ежегодно на основании Постановления администрации области от 15.11.2006 № 1281 «Об утверждении Положения о формировании региональной потребности в подготовке рабочих и специалистов в образовательных учреждениях начального, среднего и высшего профессионального образования области» (в редакции от 15.04.2013)

Контрольные цифры приема учащихся на бюджетные места в учреждения среднего профессионального образования области составляют 5,5 тысяч, что соответствует уровню 2012 года.

Система профессионального образования Тамбовской области включает 23 государственных профессиональных образовательных организаций, из них 22 организации подведомственны управлению образования и науки области, 1 организация подведомственна управлению культуры и архивного дела области и 3 негосударственных профессиональных образовательных организаций.

В образовательных профессиональных организациях в 2013/2014 учебном году обучается 17161 человек, в том числе:

5126 человека - по программам подготовки квалифицированных рабочих (служащих);

12035 человек – по программам подготовки специалистов среднего звена.

Обучение осуществляется по 38 профессиям подготовки квалифицированных рабочих (служащих) и 66 специальностям подготовки специалистов среднего звена.

Одним из приоритетных направлений модернизации регионального профессионального образования является развитие современных образовательных моделей, обеспечивающих успешную социализацию детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, в том числе получение качественного профессионального образования.

Обучение детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и лиц из их числа ведется в 19 из 22 учреждений среднего профессионального образования области и в 5 высших учебных заведениях области. Обучение осуществляется по 29 профессиям и специальностям.

В организациях среднего профессионального образования обучается 172 студента из числа детей-инвалидов и 170 детей с ограниченными возможностями здоровья.

Для их обучения в области на базе профессиональных образовательных организациях действует сеть специализированных «центров», решающих проблему доступности профессионального образования, оказания учащимся психолого-медико-педагогической помощи, имеется вся инфраструктура для обеспечения жизнедеятельности в круглосуточном режиме, обучения, воспитания, проведения лечебно-оздоровительных, реабилитационных и досуго-

вых мероприятий для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья:

- Центр инновационной кадровой, технической и технологической политики в сфере подготовки кадров из числа детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ТОГАОУ СПО «Техникум отраслевых технологий», г. Тамбов);

- Центр социально-трудовой адаптации и профессиональной ориентации «Шаг к успеху» (ТОГБОУ СПО «Аграрно-промышленный техникум», Инжавинский район);

- Центр профессионального образования и социальной адаптации «Парус надежды» (ТОГБОУ СПО «Многоотраслевой техникум», г. Моршанск).

В целях обеспечения доступности профессионального образования для детей с ограниченными возможностями здоровья в области осуществляется информационное сопровождение обучающихся на региональном сайте «Дистанционное образование детей-инвалидов», где размещается актуальная информация об образовательных учреждениях, предоставляющих возможность получить профессиональное образование в дистанционной форме.

10 несовершеннолетних получали профессиональное образование с помощью дистанционных образовательных технологий: 8 чел. в Тамбовском бизнес-колледже, 1 чел. - в ТОГБОУ СПО «Тамбовский колледж искусств», 1 чел. в «Техникуме экономики и предпринимательства».

В учреждениях среднего профессионального образования, обучаются 940 человек из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, что составляет 5,6 %, от общего количества обучающихся, из них: инвалидов – 26 человек, лиц с ограниченными возможностями здоровья – 122 человека (22,2% от общего количества обучающихся детей-сирот).

Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, обучаются во всех профессиональных образовательных организациях области, из них 45% получают бесплатно второе среднее профессиональное образование по программам подготовки квалифицированных рабочих и служащих, все обеспечены общежитием, питанием из расчета 132 руб. в день.

Из числа выпускников образовательных организаций среднего профессионального образования трудоустроены в соответствии с полученной профессией или специальностью 71,4%.

Право гражданина на получение образования предполагает создание в образовательном учреждении комфортных и безопасных условий обучения. В соответствии с п.9 ч.1 ст.34 ст. Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в рамках организации образовательного процесса обучающиеся имеют право на охрану жизни и здоровья. Отправляя детей в детский сад, школу или техникум, каждый родитель (законный представитель) доверяет администрации и персоналу образовательного учреждения жизнь, здоровье и безопасность своего ребенка.

В целях обеспечения прав несовершеннолетнего, законодатель предусмотрел ограничение допуска к занятиям педагогической деятельностью граждан, имеющих судимость, подвергшимся уголовному преследованию. Так,

в 2013 году работники 3 образовательных учреждений области (г. Моршанск, г. Мичуринск, р. п. Токаровка) были привлечены к уголовной ответственности за совершение преступлений в отношении детей и решением суда лишены права заниматься профессиональной деятельностью.

Кроме того, количество несчастных случаев произошедших с учащимися в стенах образовательных учреждений области составляет — 118.

Вышеизложенное свидетельствует о наличии неблагополучия в обеспечении безопасности в стенах образовательных учреждений и требует усиления мер в целях защиты прав детей на жизнь и здоровье.

XIV. Право детей на содержание

В 2013 году к Уполномоченному по правам ребенка в Тамбовской области продолжали поступать устные и письменные обращения граждан по вопросам неисполнения решений судов по взысканию с должников алиментных платежей в пользу несовершеннолетних детей.

Статья 80 Семейного кодекса Российской Федерации закрепляет обязанность родителей содержать своих детей. В случае отказа родителей от участия в содержании своих детей государство обязано обеспечить их содержание, в том числе путем взыскания с родителей алиментов

Принудительное взыскание алиментов осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 02.10.2007 г. №229-ФЗ «Об исполнительном производстве» структурным подразделением территориального органа ФССП России по месту совершения исполнительных действий.

В 2013 году на исполнении Управления Федеральной службы судебных приставов по Тамбовской области находилось 12178 исполнительных производств о взыскании алиментных платежей, что на 89 исполнительных производств больше по сравнению с 2012 годом. Окончено и прекращено 5759 исполнительных производства о взыскании алиментных платежей. Остаток неоконченных исполнительных производств о взыскании алиментов на содержание несовершеннолетних детей на конец года составил 6419 исполнительных производств. Сумма задолженности по исполнительным производствам составляет 605,2 млн. рублей.

Наибольший остаток производств о взыскании алиментов наблюдается в Мичуринском, Тамбовском и Октябрьском районном отделах судебных приставов.

Особую озабоченность вызывают факты бездействия со стороны администрации интернатных учреждений области по взысканию алиментов на содержание детей, находящихся на полном государственном обеспечении, а ведь именно на директоров интернатных учреждений возложена данная обязанность.

Как показали проверки, проведенные аппаратом Уполномоченного по правам ребенка в Тамбовской области выявлены не единичные случаи неэффективной работы администрации интернатных учреждений по взысканию алиментных платежей.

Так например, при проверке Заворонежского детского дома установлено, что из 29 детей, оставшихся без попечения родителей, имеющих право на получение алиментов (во всех личных делах имеются решения судов) фактически получают лишь 10 детей. Администрацией учреждения направляются в службы судебных приставов сведения о родителях, не выплачивающих алименты добровольно, однако заявления о привлечении их к уголовной ответственности, либо объявлении в розыск — отсутствуют. Кроме того, при изучении материалов личного дела М., 1997 г.р., установлено, что 04.03.2010г. в ответе на запрос Тамбовского

городского отдела УФССП указано, что «исполнительный лист о принудительном исполнении судебного решения в отделе отсутствует, поскольку еще в 2003 году он был отозван опекуном». Однако, не смотря на данный ответ, администрация учреждения направляет письма с просьбой принятия мер к взысканию алиментов. Данное обстоятельство свидетельствует о формальном исполнении обязанностей, и влечет за собой нарушение имущественных прав воспитанника.

Аналогичная ситуация выявлена в ходе проверки «Отъясской специальной (коррекционной) школы-интерната для детей с ограниченными возможностями здоровья». Установлено, что право на получение алиментных платежей имеет 56 воспитанник, а фактически получает лишь 30. В личных делах имеются запросы в подразделения службы судебных приставов, однако меры по привлечению к уголовной ответственности нерадивых родителей по статье 157 УК РФ за злостное уклонение от уплаты алиментов администрацией школы-интерната не предпринималось.

По результатам проведенных проверок в адрес директоров интернатных учреждений и начальника управления образования области направлены заключения с требованием незамедлительного устранения выявленных нарушений.

Необходимо отметить, что основной проблемой при взыскании алиментов на содержание детей с нерадивых родителей, является отсутствие доходов и имущества, на которые в соответствии с действующим законодательством можно обратить взыскание. Зачастую родители не работают или трудоустроены неофициально. И единственным способом повлиять на них является привлечение их к уголовной ответственности. Всего в 2013 году в рамках 716 исполнительных производств, должники привлечены к уголовной ответственности по ст. 157 УК РФ. Кроме того, УФССП по Тамбовской области произведено 1295 арестов имущества, что привело к оплате задолженности по алиментным обязательствам на общую сумму около 9 млн. рублей

Уклоняются от исполнения своих обязанностей по содержанию своих детей и лица, весьма обеспеченные. Для них достаточно серьезным фактором для погашения задолженности по уплате алиментов, является ограничение выезда за пределы РФ. Всего временно ограничено в выезде 3045 должников. В результате применения указанной меры взыскана задолженность по алиментам в размере более 15 млн. рублей.

Имеют место факты когда родители уклоняются от содержания своих детей, формально не имеющих ни дохода, ни имущества, а в реальности получают весьма не малый доход (неофициально), обладают дорогими коттеджами, квартирами, дачами (оформленными на родственников), управляют престижным водным и автомобильным транспортом (оформленным на третьих лиц).

В связи с этим Уполномоченный по правам ребенка в Тамбовской области поддерживает предложение Федеральной службы судебных

приставов для неплательщиков алиментов ввести ограничение на управление транспортным средством.

Полагаю, что принятие данного ограничения существенно повысит результативность и эффективность деятельности службы судебных приставов по взысканию алиментов с недобросовестных родителей.

Кроме того, в связи с социальной значимостью взыскания алиментов на содержание детей-инвалидов рекомендуем УФССП по Тамбовской области усилить работу в данном направлении, т. к. дети-инвалиды зачастую нуждаются в дорогостоящих медицинских препаратах.

Заключение

Основной целью государственной семейной политики в настоящее время является стабилизация положения детей, а также создание предпосылок положительной динамики процессов их жизнеобеспечения.

В сегодняшних условиях значительно возросла роль государства в организации социальной защиты, в обеспечении прав и интересов детей, в усилении целенаправленной работы по их социальной реабилитации.

Определяя основные направления социальной политики на современном этапе, необходимо прежде всего всемерно поддерживать институт семьи.

Именно поэтому, вопросами, требующими решения в 2014 году остаются: формирование социальной политики, направленной одновременно на укрепление мер социальной поддержки многодетных и молодых семей, а также на стимулирование большей активности с их стороны в самообеспечении, реализация комплекса мер по защите прав и законных интересов несовершеннолетних, укрепление института семьи, сохранение и укрепление здоровья женщин и детей, развитие форм ранней профилактики правонарушений и семейного неблагополучия, обеспечение полноценного досуга и занятости несовершеннолетних.

В этой связи, в целях улучшения положения детей, и семей, имеющих детей, недопущения нарушения их прав и законных интересов, считаю необходимым:

1. Совершенствовать работу по реабилитации и восстановлению в родительских правах родителей воспитанников учреждений интернатного типа, поиску родственников и установления с ними социальных связей для возврата детей в родные семьи. Стимулировать граждан, желающих принять на воспитание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Повысить качество подготовки потенциальных замещающих родителей в целях исключения возврата детей из замещающих семей. Создать систему профессионального сопровождения усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей в период адаптации и на последующих этапах жизни ребенка;

2. В целях обеспечения права детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей на предоставление жилья в полном объеме, необходимо, прежде всего, увеличить объем финансирования на формирование специализированного жилищного фонда;

3. В каждом муниципальном образовании необходимо не только организовать работу, но еще и проконтролировать, через призму работы конкретных кураторов с семьями, находящимися в социально опасном положении и своевременности выявления таких семей. По результатам такого обобщения целесообразно выработать оптимальную модель эффективного взаимодействия органов системы профилактики по работе с семьей находящейся в социально опасном положении длительное время.

4. Рекомендовать органам исполнительной власти региона, в рамках межведомственного взаимодействия, обеспечить оперативное реагирование по каждому факту семейного неблагополучия, корректное вмешательство и контроль за ситуацией в семьях по месту жительства, а также организовать в летний период 2014 года в местах массового отдыха несовершеннолетних на водоемах проведение межведомственных профилактических рейдов;

5. Активизировать работу по формированию у несовершеннолетних реальных навыков безопасного поведения в окружающей среде, а в профилактической работе лечебно-профилактических учреждений с женщинами, готовящимися стать матерями, уделить особое внимание повышению родительской компетентности и формированию у будущих мам практических навыков ухода за новорожденными;

6. Органам и учреждениям системы профилактики принимать меры к раннему выявлению детей, находящихся в социально опасном положении, либо оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Своевременно проводить анализ социально-психологических причин детского суицида и оказывать на семьи целенаправленное профилактическое воздействие в целях недопущения социального сиротства и жестокого обращения с ребенком в семье;

7. Улучшить межведомственное взаимодействие УМВД России по Тамбовской области и СУ СК России в Тамбовской области по учету фактов детского суицида, обеспечивая надлежащую юридическую оценку каждой суицидальной попытки и принятие законных процессуальных решений;

8. Активнее проводить в регионе информационно-пропагандистскую и просветительно-разъяснительную политику, продвигая в детско-юношескую среду духовные ценности и популяризируя навыки здорового образа жизни, в том числе для несовершеннолетних, ставших на путь совершения преступлений и правонарушений, а также для несовершеннолетних, проживающих в семьях, отнесенных к группе «социального риска»;

9. Совершенствовать систему детского отдыха и оздоровления. Сохранить и увеличить сеть детских загородных лагерей. Продолжить укрепление их материально-технической базы, повысить качество оказываемых услуг. Увеличить число детей, охваченных организованным отдыхом и оздоровлением. Повысить качество реализации традиционных и поиска новых форм организации отдыха и оздоровления детей, в том числе детей с ограниченными возможностями, детей с инвалидностью. Кроме того, необходимо обеспечить получение загородными стационарными лагерями лицензий на осуществление медицинской деятельности;

10. Обеспечить доступность для детей-инвалидов образовательной, досуговой, культурной и оздоровительной среды; развивать систему ранней профилактики детской инвалидности; создать единую систему служб ранней помощи для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, включающей медицинскую, реабилитационную, коррекционно-педагогическую помощь ребенку, социально-психологическую и консультативную помощь родителям; обеспечить преемственность ранней

помощи и помощи в дошкольном возрасте, развитие инклюзивного дошкольного образования, организацию комплексной подготовки ребенка-инвалида и ребенка с ограниченными возможностями здоровья к обучению в школе; проводить регулярный мониторинг потребностей семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, в предоставлении услуг в сфере социальной защиты, здравоохранения, образования, занятости; создать единую базу данных детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья и их потребностей в указанных услугах.

11. Совершенствовать и повышать эффективность комплекса мер, направленных на профилактику ранних беременностей несовершеннолетних, абортов и отказов от новорожденных детей; усилить работу по созданию мотивации к ведению здорового образа жизни родителей, выявлению семейного предрасположения к некоторым формам опухолей, антенатальной охране плода (устранение всевозможных вредных влияний на организм беременной женщины); пропагандировать необходимость постановки женщины на учет на ранних сроках беременности, в целях исключения возможности патологии плода.

12. В целях реализации права несовершеннолетних на получение дошкольного образования, во всех детских дошкольных образовательных учреждениях должны быть созданы условия для неукоснительного соблюдения «Санитарно-эпидемиологических требований к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций» СанПиН 2.4.1.3049-13;

13. Обеспечить исполнение требования Федерального закона № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» по организации учета детей дошкольного возраста по их месту жительства, подлежащих обучению по образовательным программам дошкольного образования, но не охваченных муниципальными системами дошкольного образования и активизировать работу консультативных пунктов. Совершенствовать инфраструктуру образовательных учреждений, создавая в них удобную и безопасную среду, стимулирующую ребенка к активному познанию, способствующую поддержанию благоприятного режима учебного труда, безопасность детей и реализацию ими права на охрану своей жизни и здоровья.

***Евгений Леонтьевич Таможник,
Уполномоченный по правам
ребенка в Тамбовской области***