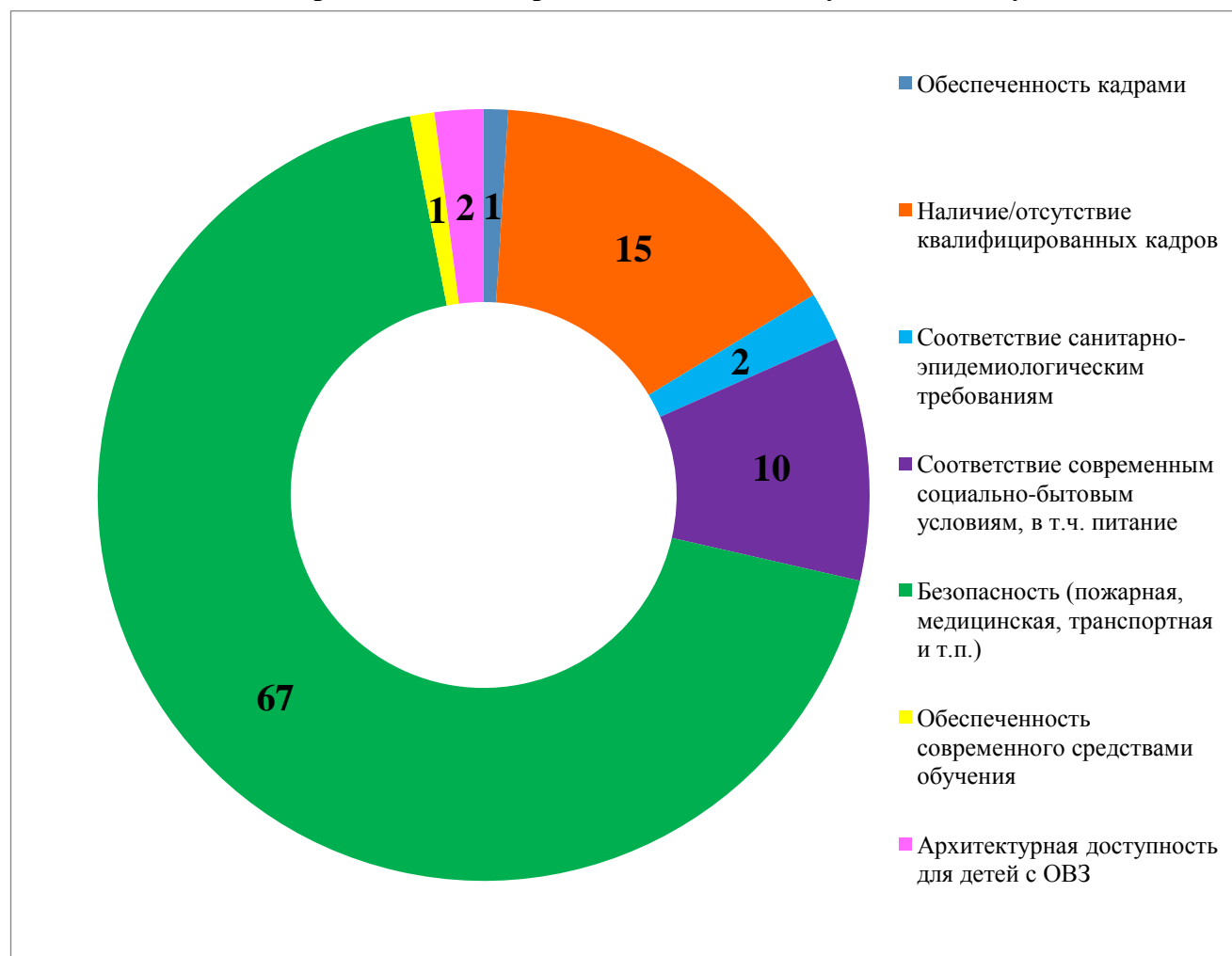


1.3.3. Условия обучения

В 2016 году по вопросам, связанным с условиями обучения детей, к Уполномоченному обратились 98 граждан (12 % от числа обращений по вопросам образования), 16 обращений, связанных с кадровым обеспечением образовательных организаций, 82 – по вопросам материально-технического характера.

«Количество обращений по вопросам, связанными с условиями обучения детей, шт»



Кадровые условия

К сожалению, большая часть обращений по кадровым вопросам была связана с тем, что воспитатели или педагоги ненадлежащим образом исполняли свои обязанности, что вело к травмам, которые получали дети, или к тому, что в детском коллективе возникала атмосфера, отнюдь не способствующая развитию способностей детей.

«Учитель демонстративно, перед всем классом высмеивает неправильные ответы ребенка, при этом весь класс смеется... Учитель позволяет себе грубо и больно дергать мою дочь за руки... постоянно кричит на детей... микроклимат в классе оставляет желать лучшего: дети устроили драку, при этом едва не повалили шкаф...», - так описывала мама «образовательный» процесс во 2 классе. (Подробнее см.: <http://www.spbdeti.org/id6029>)

Как выяснилось в дальнейшем, факты некорректного поведения учителя подтвердились: от работы учитель была отстранена, к нормализации морально-

психологического климата в классе отдел образования был вынужден привлечь специалистов из психолого-медико-педагогического центра.

«Мы долго терялись в догадках, пытаясь понять, почему сын отказывается ходить в садик на занятия. А потом мама соседской девочки, с которой мы в одной группе, рассказала эту жуткую историю», - пишут родители Уполномоченному.

Как оказалось, их мальчуган был ... коллективно оплёван. В прямом смысле слова. Тенденцию в тот день Ваня задал сам: девочки отобрали у него мяч, а он в отместку сделал этот некрасивый жест в их сторону. Сцену наблюдала строгая Василиса Павловна, которая поспешила разнять малышей и наказать обидчика. Вот только вместо традиционной постановки в угол и требований извиниться перед оскорбленными педагогов-новатор решила выбить клин клином – чтобы обидчик на себе испытал эти неприятные ощущения. «Воспитатель заставила всех детей подойти и плюнуть нашему сыну в лицо, - рассказывают шокированные родители. – Мы до сих пор опомниться не можем: как нужно ненавидеть детей, чтобы так унизить ребенка перед всем коллективом?». (Подробнее см: <http://www.spbdeti.org/id6117>)

После проведенной проверки воспитатель уволился из детского сада, а с ребенком начали работу психологи Центра социальной помощи семье и детям.

«Дочь получила травму: по мнению врачей скорой помощи, такая травма не могла произойти без сильного механического воздействия...а воспитатель сказала, что она просто ударилась ножкой», - мама ребенка, которому для восстановления после травмы придется 4 недели провести в гипсе и со спицей в ноге, рассказала о том, что сомнения в квалификации воспитателя были уже давно: «ребенок начинал сильно плакать при виде воспитателей...воспитатель в рабочее время слушает в наушниках музыку с мобильного телефона и с кем-то активно ведет переписку в соцсетях...».

Проверки, проведенные по просьбе Уполномоченного прокуратурой и отделом образования администрации района, подтвердили сомнения родителей, в результате воспитателя отстранили от работы. Если бы руководитель учреждения раньше прислушался к жалобам мам и пап, которые неоднократно обращались к ней, травмы малыша можно было избежать.

Квалификация людей, которые остаются один на один с детьми, должна быть высокой, а моральные качества – безупречными. К сожалению, жизнь далека от идеала, однако если идут бесконечные жалобы, руководителю нужно понимать, что дыма без огня не бывает. В конце концов, учитывая, что речь идет о безопасности детей, их физическом и психическом здоровье, нужно идти на крайние меры и устанавливать в помещениях камеры видеонаблюдения. Грамотному педагогу они не помешают вести занятие, а вот если учитель не достаточно сдержан или воспитан, техника будет являться гарантом того, что он будет вести себя согласно должностной инструкции и здравому смыслу.

Поскольку проблема низкой квалификации педагогов выявляется в разных районах города и касается отнюдь не предметной обученности, а исключительно человеческих качеств, руководителям образовательных организаций нужно задуматься о дополнительном психолого-педагогическом сопровождении своих коллективов. Важно своевременно выявить тех, кто еще не готов или уже очень устал от работы с детьми, и принять управленческие меры по предотвращению трагедий.

Для начала можно воспользоваться одним из простейших тестов: детям предлагаются карточки с обозначенными на них различными видами деятельности с учетом возраста (посмотреть мультфильмы, сходить в кино, порыбачить, помочь родителям, сходить в гости, прочесть книгу и т. д.) Таких карточек всего двадцать: среди них та, ради которой все и затевается, - «учиться в школе/ходить в детский сад». Вот от того, какие карточки выберут дети по степени привлекательности того или иного занятия, можно определить степень удовлетворенности ребенка образовательным процессом.

Материально-технические условия

Обращения по данному направлению условно можно разделить на 3 группы:

- жалобы на некомфортные условия в учреждении;
- жалобы на питание;
- жалобы на медицинские требования, предъявляемые к воспитанникам, прежде всего, вопросы вакцинации.

Начало 2016 года ознаменовалось всплеском жалоб на низкую температуру в детских учреждениях. Жители Выборгского, Кировского, Колпинский, Фрунзенский районы – родители обращались к Уполномоченному с просьбами помочь решить вопросы недостаточного теплоснабжения школ и садов.

Администрации районов оперативно реагировали на жалобы: проводили мониторинг температурных параметров отопительных приборов в детских учреждениях и в случае выявления пониженных температур, выяснив причину, доводили отопление до норм, предписанных СанПиНами. Где-то выяснилось, что температура подаваемой горячей воды в отоплении была ниже нормы – тогда привлекали к работе теплоснабжающие организации. Где-то пришлось менять сопла, проводить регулировку отопительной системы, утеплять оконные и дверные проемы. Важно, что в результате этой работы температурный режим во всех учреждениях был восстановлен.

К Уполномоченному обратились родители юных спортсменов: «Дети вынуждены питаться из баночек и контейнеров, сидя в гардеробе, на коленях, на корточках!!! Это крайне возмутительно, учитывая, что в школе есть помещение, специально оборудованное для приема пищи!!!»

Как выяснилось, в спортивной школе, где ежедневно занималось более 900 ребят, длительное время не могут решить вопрос организации питания: сначала подрядчик,

победивший на конкурсе, никак не хотел принимать в расчет того факта, что дети занимаются в разное время, что нельзя привести один раз в день горячее питание и оставить тех, кто придет заниматься вечером, без еды, потом кафе просто закрыли.

После обсуждения данной проблемы со всеми заинтересованными в решении проблемы структурами удалось найти вариант, устраивавший всех. В школе открылось кафе, в котором ребята не только по возрасту, но и в зависимости от своих физических нагрузок получали горячее сбалансированное питание – что, безусловно, важно для получения высоких спортивных результатов.

Однако не всегда жалоба на питание оказывалась справедливой.

Мама одной из учениц начальной школы пожаловалась на недопустимое, с ее точки зрения, школьное питание: наибольший гнев родительницы вызвали «красные сосиски». Что это за сосиски, выяснить не удалось: никто из детей и взрослых, с которыми побеседовали проверяющие, вспомнить о кулинарном «чуде» не смог. Однако все наперебой рассказывали о том, что в школе очень вкусно кормят, мамы школьников рассказали даже о том, что в буфет приходят намеренно, так как выпечка и полуфабрикаты (например, блинчики), которые можно приобрести, пользуются большой популярностью на семейных ужинах. С заявительницей побеседовать не удалось: женщина с именем и фамилией, указанной в обращении, детей в школе не обучала.

Еще одна проблема, связанная с питанием, которую уже давно пытается решить Детский Правозащитник, – это проблема организации лечебного питания для детей, имеющих показания.

В Указе Президента Российской Федерации от 1 июня 2012 года № 761 «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы» особый акцент сделан на организацию контроля за обеспечением качественным питанием больных детей, страдающих социально значимыми заболеваниями (часть IV, пункт 6).

Возможность предоставлять детям лечебное питание в школах позволило бы снизить остроту проблем с такими недугами, как целиакия, сахарный диабет, фенилкетонурия, заболеваниями гастроэнтерологического спектра, а также способствовало бы в целом формированию культуры здорового питания детей и подростков, обеспечению качества и режима питания как залога здоровья ребенка.

Однако пока обращения Уполномоченного к Главному санитарному врачу Российской Федерации, в Министерство здравоохранения РФ ни к чему не привели. На заседании Координационного совета при Президенте Российской Федерации по реализации Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 – 2017 годы 18 ноября 2016 года Уполномоченный по правам ребенка в Санкт-Петербурге обратила внимание на отсутствие нормативных документов, регламентирующих организацию горячих обедов на основе принципов лечебного питания для школьников. Необходимо внести дополнения в действующее законодательство, чтобы ребята могли получать в течение всего дня именно

то, питание, которое необходимо им по состоянию здоровья: это важно – ведь дети в школе проводят большую часть дня! Эту же проблему Уполномоченный озвучила в Государственной Думе РФ на заседании Экспертного совета по специальному образованию.

Хочется надеяться, что ведомства, от решения которых зависит изменения школьного питания, все же услышат аргументы: ведь по данным медицинских исследований количество детей, имеющих проблемы гастроэнтерологического характера, страдающих сахарным диабетом, только увеличивается (материалы по адресу: www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/publications/catalog/doc_1139919134734). Вопрос организации лечебного питания в школах продолжает оставаться на контроле Уполномоченного.

Правила вакцинации

Еще одной проблемой, к решению которой уже два года Уполномоченный призывает федеральные власти, - это нормативное правовое обеспечение процесса вакцинации детей. 54% обращений по вопросам безопасности связаны с вопросами туберкулинодиагностики и вакцинацией от полиомиелита. За последние 2 года их количество существенно возросло. Активно эту тему родители обсуждали на форуме официального сайта Уполномоченного.

Условно вопросы, которые задают родители, можно разделить на две группы:

- последствия принятия решения об отказе от прививок или туберкулинодиагностики:
- нарушения со стороны образовательных учреждений.

Как правило, требуя защитить права ребенка от несправедливого, по мнению родителей, требования руководителей образовательных организаций принести справку врача-фтизиатра или разобщить непривитого ребенка, мамы и папы ссылаются на письмо Уполномоченного при Президенте РФ по правам ребенка о недопустимости дискриминации детей из-за отсутствия прививок. Приходится разъяснять родителям, что в соответствии с письмом Генеральной прокуратуры РФ от 11.09.2014 №72/1-1164-14 «отсутствие профилактических прививок не влечет отказ в приеме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения, за исключением случаев возникновения массовых инфекционных заболеваний или угрозы возникновения эпидемий».

Принцип недопустимости дискриминации в сфере образования, зафиксированный в Федеральном законе от 29.12.2013 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», обязывает образовательные организации обеспечивать образовательный процесс ребенка в различных условиях.

Однако в соответствии с пунктом 5.7. санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13, утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22 октября 2013 г. № 60 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 "Профилактика туберкулеза", дети,

туберкулинодиагностика которым не проводилась, допускаются в детскую организацию только при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания.

Решением Верховного суда РФ от 17.02.2015 г. № АКПИ14-1454 подтверждено, что пункт 5.7. санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «не устанавливает... ограничений прав на образование в Российской Федерации, гарантированных Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ».

Соответственно родителям детей, не прошедших туберкулинодиагностику, необходимо своевременно посетить с ребенком врача-фтизиатра для получения такой справки. Важно при этом помнить, что дети, направленные на консультацию в противотуберкулезный диспансер, родители или законные представители которых не представили в течение 1 месяца с момента постановки пробы Манту заключение фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом, не допускаются в детские организации в соответствии с тем же пунктом 5.7. санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13. И делается это для того, что обеспечить безопасность других детей: к сожалению, врачи говорят о том, что ситуация по распространению туберкулеза далека от идеальной.

Некоторые мамы и папы не согласны с таким представлением безопасности детей. Уполномоченный по правам ребенка в Санкт-Петербурге был привлечен для участия в процессе в защиту прав двух несовершеннолетних.

Детский сад уведомил законных представителей детей о необходимости пройти иммунологическую комиссию, в связи с отсутствием прививок от туберкулеза. После прохождения иммунологической комиссии и получения направления на посещение врача-фтизиатра, законные представители несовершеннолетних от посещения врача отказались. Руководство детского сада в посещении образовательного учреждения ребенку временно отказало. Родители пошли в суд, получили отрицательное решение в районном и городском судах, но намерены идти в Верховный суд.

Родители, действительно, по закону могут отказаться от Манту, а государство обязано обеспечить образовательный процесс в любых условиях. Если ребенок ходит в школу, данный вопрос можно решить, используя дистанционные технологии обучения, но как быть с дошкольником – образовательный процесс с использованием компьютера малышу не обеспечить? Ответа на этот вопрос не дается ни в одном из имеющихся документов по иммунизации детей.

Что касается полиомиелита, то родители, отказавшиеся от вакцинации своих детей, предоставили Уполномоченному письмо Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Москве, в котором разъяснено, что «при отказе родителей на перевод не привитого ребенка в другую группу, посещение не привитого ребенка детского учреждения в период наличия в группе детей, получивших прививку ОПВ в течении последних 60 дней, возможно при условии оформления

родителями в письменном виде отказа от проведения профилактических прививок с указанием факта, что им разъяснены возможные последствия заболевания ребенка ВАПП, в том числе с развитием тяжелых осложнений в виде паралича конечностей».

Родители требовали у руководителей образовательных организаций Санкт-Петербурга такой же возможности и, не взирая на степень риска для своего ребенка, готовы были писать подобные заявления. Уполномоченным был направлен запрос руководителю Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека - Главному государственному санитарному врачу Российской Федерации А.Ю. Поповой с просьбой разъяснить порядок действий сотрудников медицинских и образовательных организаций в период проведения вакцинации воспитанников/обучающихся с целью недопущения нарушения прав детей.

Ответ Главного санитарного врача, в котором разъясняются требования санитарного законодательства по вопросу разобщения не привитых против полиомиелита детей при иммунизации других детей оральной полиомиелитной вакциной, был направлен главам администраций районов Санкт-Петербурга для информации и организации работы по недопущению нарушения прав детей. А.Ю. Попова пояснила, что категорически запрещено принимать какие-либо заявления о принятии ответственности родителями: ситуация неразобщения создает смертельную опасность для непривитого ребенка.

В апреле 2016 года в информационном агентстве «Интерфакс - Северо-Запад» прошла пресс-конференция на тему «Детские прививки: за или против», в которой наряду с врачами и представителями органов власти участвовали и родители, скептически относящиеся к всеобщей вакцинации. Инициатором публичного откровенного разговора выступила Уполномоченный по правам ребенка.

Из этой встречи было понятно, что как родители, так и врачи готовы идти друг другу навстречу и вести открытый диалог. Родителей, которые отказываются вакцинировать своих детей всего 2%, но это очень активные граждане. Их убеждения о вреде прививок сформировались на основе собственного опыта, общения с другими мамами и папами, изучении информации, которая была им доступна.

Врачи-иммунологи высказали однозначное мнение: только прививки защищают от эпидемий. И основная задача государственных служб – не заставлять родителей передумать, а переубедить их. Ведь если они больше узнают о положительной стороне вакцинации, то, возможно, изменят свое скептическое отношение к ней. Тем более, что возможность организовать грамотный процесс просвещения родителей у медиков есть. (Подробнее см.: <http://www.spbdeti.org/id5898>)

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 ноября 2013 г. № 822н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях» на 2 500 обучающихся во всех типах образовательных организациях

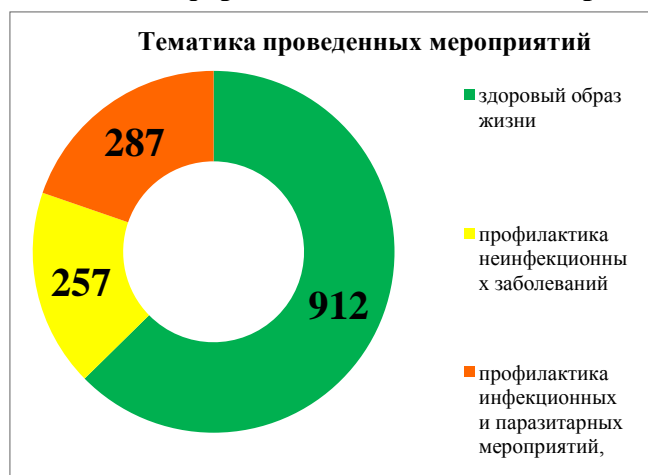
рекомендована одна штатная единица врача по гигиене детей и подростков. Как показал анализ деятельности врачей по гигиене, который провела Уполномоченный, на 1 января 2016 года такие врачи были только в Выборгском, Калининском, Колпинском, Красносельском, Московском, Петроградском, Приморском и Центральном районах Санкт-Петербурга. В течение года врач по гигиене появился в Кировском районе.

В районах, где штатных единиц нет, например, в Курортном, Невском и Петродворцовом, функции врача по гигиене детей и подростков возложены на заведующих отделениями, врачей-педиатров и сестер медицинских кабинетов образовательных организаций. Силами сотрудников осуществляется просветительская работа:

- на базе медико-социального кабинета поликлиники № 68 Курортного района проведено 175 мероприятий с участием 2 708 человек;
- в Невском районе было проведено 732 лекции и 10 008 бесед, осмотрено 77 314 детей.

Работа врачей по гигиене в каждом районе выстраивается по-разному. Так, например, в Кировском районе было проведено 1456 мероприятий по самым разным темам и для разной целевой аудитории.

«Информация о деятельности врача по гигиене в Кировском р-не, шт./чел.»



Кроме того, была осуществлена проверка 16 школ, 23 детских садов и 5 учреждений среднего профессионального образования. При проведении проверок не было выявлено существенных нарушений санитарно-эпидемиологического режима. Были внесены предложения по организации уголков здоровья в учреждениях, выдана санитарно-просветительная литература, плакаты и буклеты для оформления уголков.

В Петроградском районе врачи проводят гигиенический контроль средств обучения и воспитания в учреждениях, перед началом учебного года оценивается качество текущего ремонта, соответствие отделочных материалов и оборудования санитарно-эпидемиологическим требованиям к устройству, содержанию и организации работы и обучения в ОУ в соответствии с СанПиНами. Врачами контролируется соответствие маркировки учебной мебели росту учащихся, регулярно проверяется качество и

исправность оборудования в кабинетах физики и химии, освещения в классах. В целях профилактики травматизма проверяется исправность спортивного инвентаря, состояние напольных покрытий зала и спортивной площадки. Кроме того, врачи регулярно оценивают общую моторную плотность уроков физкультуры, уровень физической нагрузки по данным пульсометрии и ведут большую просветительскую работу. За 2016 год врачами были прочитаны для учащихся, родителей и педагогов 108 лекций, проведены 1 700 бесед с учащимися, организованы 16 круглых столов и 12 тренингов для подростков.

В Красносельском районе должности врачей по гигиене детей и подростков оказались вакантными: в связи с чем функции были возложены на сотрудников медицинских кабинетов школ и садов. В 44 образовательных учреждениях за 2016 год врачами прочитано 115 лекций по вопросам формирования ЗОЖ, профилактики вредных привычек, инфекционных заболеваний. Медицинскими работниками проведено 3 131 беседа, а также мероприятия, посвященные «Всероссийскому уроку здоровья», Дню борьбы с туберкулезом, Международному дню семьи, Дню борьбы с употреблением наркотиков, Дню психического здоровья, Дню отказа от курения, Дню матери.

Отдел здравоохранения администрации Красносельского района сообщил Уполномоченному, что им систематически проводится работа по подбору кандидатов на замещение имеющихся вакансий врачей по гигиене детей и подростков. Так, в настоящее время специалист указанного профиля уже приступил к оформлению на работу в городскую поликлинику № 106.

Проблема с кадрами оказалась актуальной и для Калининского района: как сообщили Уполномоченному в администрации «...в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.03.2013 № 121н «Об утверждении требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении...», деятельность врача по гигиене детей и подростков в образовательных учреждениях должна быть лицензирована. В настоящее время лицензии на оказание услуги врача-гигиениста в государственных учреждениях здравоохранения, подведомственных администрации Калининского района, нет, в связи с отсутствием врачей данной специальности.

Таким образом, говорить, что в Санкт-Петербурге выстроена стройная система работы врачей по гигиене детей и подростков пока не приходится. Однако необходимость в деятельности этих специалистов не подвергается сомнению, следовательно, Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга должен начать активнее настраивать слаженную работу всех заинтересованных в грамотной профилактике здорового образа жизни у детей и подростков структур.