

УДК 004.021

ПОСТРОЕНИЕ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ ВЫЯВЛЕНИЯ И УЧЕТА ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В СОЦИАЛЬНО ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ

Тихонова Ю.В.

ООО «Современное программное обеспечение», Москва, e-mail: curhead@mail.ru

Защита прав ребенка является процессом деятельности, длящейся во времени, участниками которой выступают различные субъекты взаимоотношений: родители ребенка, органы опеки и попечительства, а также организации, уполномоченные на определение потребностей ребенка и их удовлетворение, осуществление той или иной работы, связанной с защитой прав ребенка, фактические воспитатели ребенка. Выявление и учет детей, оказавшихся в социально опасном положении, является важнейшим элементом мониторинга за процессом десоциализации детей и определения объемов и видов медико-социальной помощи со стороны государства. Современное развитие информационных технологий позволяет организовать учет таких детей на качественно новом уровне. Построение трехуровневой системы выявления и учета детей, находящихся в социально опасном положении, позволит создать инструмент эффективного применения информационных технологий. На основании опыта построения такой системы автором в составе научного коллектива сформулированы основные требования к системе, ее структура и требования к функционированию. Предлагается организационная модель, входные и выходные данные.

Ключевые слова: Информатизация здравоохранения, медицинские информационные системы, электронная медицинская карта, дети в социально опасном положении

BUILDING OF INFORMATION SYSTEM OF IDENTIFICATION AND THE ACCOUNTING OF THE CHILDREN WHO ARE IN SOCIAL AND DANGEROUS SITUATION

Tikhonova Y.V.

Firm Modern Software, Moscow, e-mail: curhead@mail.ru

Protection of the rights of the child is activity process, lasting in time as which participants various subjects of relationship act: the child's parents, agencies of guardianship and guardianship, and also the organizations authorized on definition of needs of the child and their satisfaction, implementation of this or that work connected with protection of the rights of the child, the actual tutors of the child. Identification and the accounting of the children who appeared in socially dangerous situation is the most important element of monitoring of process of desocialization of children and determination of volumes and types of the medico-social help from the state. Modern development of information technologies allows to organize the accounting of such children at qualitatively new level. Creation of three-level system of identification and the accounting of the children who are in social and dangerous situation will allow to create the instrument of effective application of information technologies. On the basis of experience of creation of such system by the author as a part of research team, the main requirements to system, its structure and requirements to functioning are formulated. The organizational model, the entrance and output data is offered.

Keywords: Health informatics, medical information systems, electronic health record, children who appeared in socially dangerous situation

Защита прав ребенка является процессом деятельности, длящейся во времени, участниками которой выступают различные субъекты взаимоотношений: родители ребенка, органы опеки и попечительства, а также организации, уполномоченные на определение потребностей ребенка и их удовлетворение, осуществление той или иной работы, связанной с защитой прав ребенка, фактические воспитатели ребенка. Выявление и учет детей, оказавшихся в социально опасном положении является важнейшим элементом мониторинга за процессом десоциализации детей и определения объемов и видов медико-социальной помощи со стороны государства.

Законодательные основы организации учета детей, находящихся в социально опасном положении, приведены в [1–5].

Современное развитие информационных технологий позволяет организовать учет таких детей на качественно новом уровне [12]. Построение трехуровневой системы выявления и учета детей, находящихся в социально опасном положении (далее ИСД) позволит создать инструмент эффективного применения информационных технологий [9, 10].

На основании опыта построения такой системы автором в составе научного коллектива сформулированы основные требования к системе, ее структура и требования

к функционированию. Предлагается организационная модель, входные и выходные данные.

Определение цели и задач ИСД

Целью построения ИСД является повышение эффективности выявления детей, находящихся в социально опасном положении, организация медицинской помощи им и их последующая реабилитация.

Для достижения этой цели при построении ИСД будут решены следующие задачи:

- разработка структуры ИСД, определение требований к функциональным блокам;
- разработка информационной модели процесса информационного учета детей;
- разработка формальной модели сведений о ребенке в социально опасном положении, перечня классификаторов, перечня показателей, моделей показателей и формализованных методов их оценки;
- разработка информационной системы для формирования регистра детей, находящихся в социально опасном положении;
- разработка информационной системы поддержки принятия решения;
- апробация разработанной ИСД.

При эффективном и качественном решении перечисленных задач, по мнению автора, можно будет построить требуемую систему ИСД в РФ.

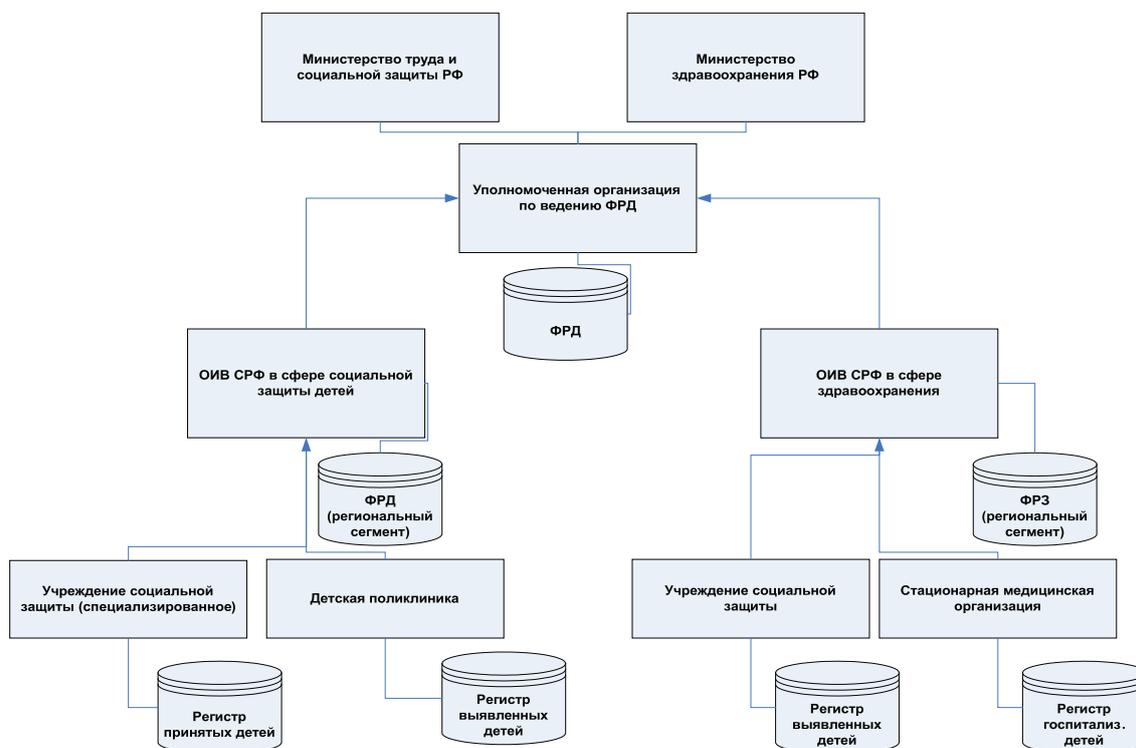
Описание структуры и функций ИСД

Применение ИСД заключается в том, что в системе происходит регистрация детей, находящихся в социально опасном положении, из различных возможных источников, за счет чего формируется Федеральный регистр детей, находящихся в социально опасном положении, а руководители службы социальной защиты получают необходимую структурированную информацию из этого регистра для принятия эффективного управляющего воздействия. Такая система должна быть трехуровневой:

- уровень организации, осуществляющей регистрацию и учет детей, находящихся в социально опасном положении;
- уровень территориального органа социальной защиты;
- федеральный уровень.

Подсистема уровня организации, осуществляющей регистрацию и учет детей, находящихся в социально опасном положении, предназначена для учета детей следующих категорий [2, 5, 6]:

- Оставшиеся без попечения родителей или законных представителей.
- Проживающие в семьях, находящихся в социально опасном положении.
- Заблудившиеся или подкинутые.



Структура ИСД

- Самовольно оставившие семью, самовольно ушедшие из образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, или других детских учреждений, за исключением лиц, самовольно ушедших из специальных учебно-воспитательных учреждений закрытого типа.

- Самовольно ушедшие из образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

- Не имеющие места жительства, места пребывания и (или) средств к существованию.

- Дети, ставшие жертвами насилия.

- Оказавшиеся в иной трудной жизненной ситуации и нуждающиеся в социальной помощи и (или) реабилитации.

В соответствии с нормативными документами такие дети учитываются в следующих учреждениях:

1. Специализированных учреждениях социальной защиты, таких как:

- Социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних, осуществляющие профилактику безнадзорности и социальную реабилитацию несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

- Социальные приюты для детей, обеспечивающие временное проживание и социальную реабилитацию несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации и нуждающихся в экстренной социальной помощи государства.

- Центры помощи детям, оказавшимся без попечения родителей, предназначенные для временного содержания несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей или иных законных представителей, и оказания им содействия в дальнейшем устройстве.

- Детские дома-интернаты для умственно отсталых детей, дома-интернаты для детей с физическими недостатками.

В этих учреждениях на каждого ребенка заводится учетная карточка, которая хранится в реестре учетных детей в учреждении и передается в региональный сегмент федерального регистра.

2. В учреждениях социальной защиты, таких как:

- Территориальные центры социальной помощи семье и детям.

- Центры психологической помощи психолого-педагогической помощи населению;

- Центры экстренной психологической помощи.

В этих учреждениях учитываются дети, обслуживаемые без проживания, и сведения о них вносятся в информационную систему учреждения и передаются в региональный сегмент федерального регистра.

3. В детских поликлиниках, в случае выявления участковым врачом-педиатром ребенка, находящегося в социально опасном положении [7, 8].

4. В стационарных организациях здравоохранения (детских больницах), куда помещают для обследования детей до 4-х лет, оставленных или подкинутых. Данные об оказанной медицинской помощи хранятся в электронной медицинской карте пациента [11].

Учетная карточка ребенка, находящегося в социально опасном положении, может быть вида, представленного в приложении 1.

Подсистема уровня территориального органа социальной защиты предназначена для ведения персонифицированного учета детей, находящихся в социально опасном положении, и подготовки отчетов в федеральный сегмент системы. В федеральный сегмент системы передаются данные в соответствии со следующими отчетными формами:

- Форма № 1-Дети-здрав «Сведения о численности беспризорных и безнадзорных несовершеннолетних, помещенных в лечебно-профилактические учреждения».

- Форма № 1-Дети-Соц «Сведения о численности беспризорных и безнадзорных несовершеннолетних, помещенных в специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации».

- Форма 1.1 АИС «Дети» «Информация о семьях и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении».

- Форма 1-СД «Мониторинг ситуации в сфере здравоохранения и социальной защиты населения».

- Форма 2-УСОН «Сведения о лицах, обратившихся в учреждения социального обслуживания семьи и детей».

Соответственно, распределение учетных детей в региональном сегменте регистра осуществляется по следующему принципу:

- Дети, проживающие в семьях (учреждениями социального обслуживания, детскими поликлиниками) (1.1. АИС – дети, 2 – УСОН, 1 – СД).

- Дети, помещенные в стационарные организации здравоохранения (1 – дети-здрав).

- Дети, помещенные в специализированные учреждения социальной защиты (1 – дети-соц, 1.1. АИС – дети, 1 – СД, 2 – УСОН).

Предполагаемый эффект от внедрения ИСД

Оценка количества детей, находящихся в социально опасном положении, включая оценку беспризорности и безнадзорности, является важным инструментом планирования социальных программ субъектов Российской Федерации. Для визуального восприятия данных и последующего построения графиков и диаграмм автором разработаны отчетные документы, приведенные в приложении 2:

- охват специализированными учреждениями социальной защиты;

- структура специализированных учреждений социальной защиты;
- численность детей, помещенных в специализированные учреждения для несовершеннолетних;
- структура детей в специализированных учреждениях социальной защиты;
- категории детей в специализированных учреждениях социальной защиты.

Проведение сравнительного анализа уровня безнадзорности и беспризорности в регионах и соответствующее их рейтингование позволит оперативно реагировать на увеличение показателей, вскрывать причины и добиваться эффективного их устранения.

Заключение

В настоящей статье автором проанализированы действующие нормативные документы в области учета, реабилитации и медицинской помощи детям, находящимся в социально опасном положении. Разработана модель информационного обмена между учреждениями здравоохранения и учреждениями социальной защиты, построена трехуровневая структура информационной системы, основу которой составляет Федеральный регистр детей, находящихся в социально опасном положении.

Для управления данными в системе автором разработана учетная форма «Карточка учета ребенка, находящегося в социально опасном положении» (приложение 1) и набор аналитических форм, предназначенных для сводной оценки (приложение 2).

Для успешного продвижения ИСД должен быть разработан нормативный документ Минтруда России и Минздрава России, вводящий в действие Положение о порядке ведения Федерального регистра детей, находящихся в социально опасном положении, и порядке отчетности о ведении этого регистра. Этот же нормативный документ должен ввести в действие перечень входных и выходных документов.

Список литературы

1. Федеральный закон от 24.07.1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка» (с изменениями).
2. Федеральный закон от 24.06.1999 года, № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (с изменениями).
3. Федеральный закон от 21.12.1996 г. № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной защите детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (с изменениями).
4. Федеральный закон от 17.07.1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (с изменениями).
5. Постановлением Правительства Российской Федерации «О дополнительных мерах по усилению профилактики беспризорности и безнадзорности несовершеннолетних на 2002 год» от 13 марта 2002 года № 154.
6. Приказ Минздрава РФ и Минтруда РФ от 21 августа 2002 г. № 273/171 «Об утверждении рекомендаций по взаимодействию органов управления и учреждений здравоохранения и органов управления и учреждений социальной

защиты населения по вопросам выявления семей, находящихся в социально-опасном положении».

7. Приказ Минздравсоцразвития России от 23 января 2007 г. № 56 «Об утверждении примерного порядка организации деятельности и структуры детской поликлиники».

8. Приказ Минздравсоцразвития России от 18 января 2006 г. «Об организации деятельности врача-педиатра участкового».

9. Лебедев Г.С., Паршиков М.Ю. Разработка и внедрение единой информационной системы выявления и учета детей, находящихся в социально-опасном положении // Информационные технологии в медицине: материалы всероссийской конференции, Москва, РАГС 16-17 октября 2008. – М.: Консэф, 2008. – С. 58–62.

10. Волин В.Г., Грузман В.А., Лебедев Г.С. Концепция построения единой электронной информационной системы выявления и учета детей, оказавшихся в сложном социально опасном положении // Проблемы регионального и муниципального управления. Сборник докладов международной научной конференции. – М.: РГГУ, 2008. – С. 172–176.

11. Лебедев Г.С., Тихонова Ю.В. Требования к архитектуре, определению, области применения и контексту электронной медицинской карты // Информационно-измерительные и управляющие системы. – 2010. – № 12, т. 8. – С. 25–37.

12. Лебедев Г.С. Особенности модернизации информационной системы здравоохранения // Информационно-измерительные и управляющие системы. – 2011. – № 12, Т. 9. – С. 5–10.

References

1. Federalnyj zakon ot 24.07.1998 g. no. 124-FZ «Ob osnovnyh garantijah prav rebenka» (s izmenenijami).
2. Federalnyj zakon ot 24.06.1999 goda, no. 120-FZ «Ob osnovah sistemy profilaktiki beznadzornosti i pravonarushenij nesovershennoletnih» (s izmenenijami).
3. Federalnyj zakon ot 21.12.1996 g. no. 159-FZ «O dopolnitelnyh garantijah po socialnoj zashhite detej-sirot i detej, ostavshijsja bez popechenija roditel'ej» (s izmenenijami).
4. Federalnyj zakon ot 17.07.1999 g. no. 178-FZ «O gosudarstvennoj socialnoj pomoshhi» (s izmenenijami).
5. Postanovleniem Pravitel'stva Rossijskoj Federacii «O dopolnitelnyh merah po usileniju profilaktiki besprizornosti i beznadzornosti nesovershennoletnih na 2002 god» ot 13 marta 2002 goda no. 154.
6. Prikaz Minzdrava RF i Mintruda RF ot 21 avgusta 2002 g. no. 273/171 «Ob utverzhenii rekomendacij po vzaimodejstviju organov upravlenija i uchrezhdenij zdravoohraneniya i organov upravlenija i uchrezhdenij socialnoj zashhity naselenija po voprosam vyjavlenija semej, nahodjashhijhsja v socialno-opasnom polozhenii».
7. Prikaz Minzdravsocrazvitija Rossii ot 23 janvarja 2007 g. no. 56 «Ob utverzhenii primernogo porjadka organizacii dejatel'nosti i struktury detskoj polikliniki».
8. Prikaz Minzdravsocrazvitija Rossii ot 18 janvarja 2006 g. «Ob organizacii dejatel'nosti vracha-pediatra uchastkovogo».
9. Lebedev G.S., Parshikov M.Ju. Razrabotka i vnedrenie edinoj informacionnoj sistemy vyjavlenija i ucheta detej, nahodjashhijhsja v socialno-opasnom polozhenii // Informacionnye tehnologii v medicine: materialy vsersoijskoj konferencii, Moskva, RAGS 16-17 oktjabrja 2008. M.: Konsjef, 2008. pp. 58–62.
10. Volin V.G., Gruzman V.A., Lebedev G.S. Konceptija postroenija edinoj jelektronnoj informacionnoj sistemy vyjavlenija i ucheta detej, okazavshijsja v slozhnom socialno opasnom polozhenii // Problemy regionalnogo i municipalnogo upravlenija. Sbornik dokladov mezhdunarodnoj nauchnoj konferencii. M.: RGGU, 2008. pp. 172–176.
11. Lebedev G.S., Tihonova Ju.V. Trebovanija k arhitekture, opredeleniju, oblasti primenenija i kontekstu jelektronnoj medicinskoj karty // Informacionno-izmeritelnye i upravljajushhie sistemy. 2010. no. 12, t. 8. pp. 25–37.
12. Lebedev G.S. Osobennosti modernizacii informacionnoj sistemy zdravoohraneniya // Informacionno-izmeritelnye i upravljajushhie sistemy. 2011. no. 12, T. 9. pp. 5–10.

Сведения о месте проживания

18	1	Место проживания	1. Дети, проживающие в семьях, 2. Дети, находящиеся на медицинском обследовании в ЛПУ, 3. Дети, помещенные в специализированные УСЗ
19	1	Характеристика семьи	1. Многодетная семья, 2. Неполная семья, 3. Родители или законные представители не выполняют свои обязанности, 4. В семье жестоко обращаются с детьми
20	1	Регион проживания	1. Гражданин государства СНГ, 2. Гражданин другого государства, 3. Иногородний гражданин России, 4. Гражданин своего региона
21	1	Адрес регистрации по месту жительства	
22	1	Адрес фактического проживания	

Сведения о пребывании в специализированном учреждении социальной защиты

23	1	Дата поступления	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
24	1	Канал поступления	1. По направлению органов управления социальной защиты населения, 2. По рапорту органов внутренних дел, 3. По ходатайству органов образования, 4. По ходатайству органов здравоохранения, 5. По ходатайству органов опеки и попечительства, 6. По личному обращению несовершеннолетнего, 7. По заявлению родителей или законных представителей несовершеннолетнего, 8. По ходатайству общественных организаций, 9. Другие причины
25	5	Причина поступления	1. Изъяты из семей по решению суда, 2. Изъяты из семей без решения суда, 3. По другим причинам
26	1	Дата выбытия	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
27		Направление возвращения ребенка	1. Передан родителям или законным представителям, 2. Передан под опеку, 3. Передан на усыновление, 4. Передан на усыновление иностранным гражданам, 5. Устроен в приемные семьи, 6. Определен в образовательное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, 7. Направлен в ЛПУ, 8. Направлен в учреждение временного содержания несовершеннолетних МВД

Сведения о пребывании в стационарном учреждении здравоохранения

28	1	Дата поступления	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
29	1	Канал поступления	1. Сотрудником органа внутренних дел, 2. Гражданами, 3. Самостоятельно
30		Причина поступления	1. Изъяты из семей по решению суда, 2. Изъяты из семей без решения суда, 3. По другим причинам
31	1	Дата выбытия	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
32		Направление выбытия	1. Передан родителям или законным представителям, 2. В учреждения социальной защиты, 3. В учреждения системы образования, 4. В учреждения временного содержания МВД, 5. Самовольно покинули, 6. Умерли, 7. Прочее

1. СНИЛС специалиста, поставившего ребенка на учет _____
2. Подпись _____
3. Дата _____

Приложение 2

ОХВАТ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

№ п/п	Субъект РФ	Количество детей всего	Находящихся в социально опасном положении	Процент детей, находящихся в социально опасном положении	Количество специализированных учреждений социальной защиты	Процент учреждений на 100 детей, находящихся в социально опасном положении	Количество мест	Процент по отношению к количеству детей, находящихся в социально опасном положении

СТРУКТУРА СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

№ п/п	Субъект РФ	Находящихся в социально опасном положении	Количество специализированных учреждений социальной защиты	Процент учреждений на 100 детей, находящихся в социально опасном положении	Из них социально-реабилитационных центров	Процент учреждений на 100 детей, находящихся в социально опасном положении	Из них центров помощи детям, оставшимся без попечения родителей	Процент учреждений на 100 детей, находящихся в социально опасном положении	Из них социальных приютов для детей	Процент учреждений на 100 детей, находящихся в социально опасном положении

ЧИСЛЕННОСТЬ ДЕТЕЙ, ПОМЕЩЕННЫХ В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

№ п/п	Субъект РФ	Количество детей, помещенных в СУСЗ	Из них в муниципальные	Из них в учрежд. субъекта РФ	По направлению органов СЗ	По рапорту ОВД	По ходатайству органов образования	По ходатайству органов здравоохранения	По ходатайству органов опеки и попечит.	По личному обращению	По заявлению родителей	По ходатайству обществ. организаций	Др. причины

СТРУКТУРА ДЕТЕЙ В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

№ п/п	Субъект РФ	Количество детей, помещенных в СУСЗ	Из них беспризорных	Из др. субъектов РФ	Из др. государственных участников СНГ	Из других государств	От 3 до 7 лет	От 7 до 10 лет	От 10 до 14 лет	От 14 до 18 лет

КАТЕГОРИИ ДЕТЕЙ В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

№ п/п	Субъект РФ	Количество детей, помещенных в СУСЗ	Оставшихся без попечения родителей	Проживающих в семьях, наход. в СОП	Заблудившиеся и подкинутые	Самовольно оставившие семью	Самовольно ушедшие из образовательных учреждений	Не имеющие места жительства	Ставшие жертвой насилия	Оказавшиеся в трудной жизненной ситуации

Рецензенты:

Лебедев Г.С., д.т.н., директор ООО «Современное программное обеспечение», профессор кафедры медицинской информ-

матики, МГМСУ им. А.И. Евдокимова, г. Москва;

Сохов С.Т., д.м.н., профессор, проректор, МГМСУ им. И.М. Евдокимова г. Москва.