##  Додаток

 до рішення обласної ради

 від 05.03.2020 № 1817

 **Програма**

**Розвитку та фінансової підтримки**

**Комунального некомерційного підприємства «Обласний медичний центр психічного здоров’я» Житомирської обласної ради**

**на 2020 рік**

**ЗМІСТ**

1. Загальна характеристика Програми розвитку та фінансової підтримки КНП «Обласний медичний центр психічного здоров’я» Житомирської обласної ради на 2020 рік.
2. Визначення проблем, на розв’язання яких спрямована Програма, шляхи та способи їх розв’язання.

 3. Мета, завдання, обсяги, джерела фінансування та термін виконання Програми.

 4. Очікувані результати від реалізації Програми.

 5. Перелік завдань (напрямків) і заходів Програми та результативні показники.

 6. Координація та контроль за ходом виконання Програми.

**1. Загальна характеристика Програми розвитку та фінансової підтримки КНП «Обласний медичний центр психічного здоров’я» Житомирської обласної ради на 2020 рік**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Ініціатор розроблення програми | Управління охорони здоров’я Житомирської облдержадміністрації |
| 2. | Дата, номер і назва розпорядчого документа органу виконавчої влади про розроблення програми | Бюджетний кодекс України, Закон України «Про місцеве самоврядування в Україні», Закон України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», Закон України «Про психіатричну допомогу» №1489-111 від 22 лютого 2000р. зі змінами; «Про місцеві державні адміністрації» від 09 квітня 1999 року № 586-ХІУ;Указ Президента України від 08.11.2019 р. № 837/2019 «Про невідкладні заходи з проведення реформ та зміцнення держави». Розпорядження Кабінету Міністрів України: «Про схвалення Концепції розвитку охорони психічного здоров’я в Україні на період до 2030року» від 27 грудня 2017р. №1018-р,Наказ МОЗ України від: 31.08.2017 року № 992 «Про затвердження Правил застосування примусових заходів медичного характеру в спеціальному закладі з надання психіатричної допомоги» |
| 3. | Розробник програми | Управління охорони здоров’я обласної державної адміністрації |
| 4. | Співрозробники програми | КНП «Обласний медичний центр психічного здоров’я» Житомирської обласної ради |
| 5. | Відповідальний виконавець програми | Управління охорони здоров’я обласної державної адміністрації |
| 6. | Учасники програми | Управління охорони здоров’я обласної державної адміністрації, КНП «Обласний медичний центр психічного здоров’я» Житомирської обласної ради,  |
| 7. | Терміни реалізації програми | 2020 рік |
| 8. | Перелік місцевих бюджетів, які приймають участь у виконанні програми (для комплексних програм) | Обласний бюджет, місцеві бюджети, ОТГ, інші джерела не заборонені чинним законодавством |
| 9. | Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації | У межах фінансових можливостей бюджетів |
| 10. | Основні джерела фінансування програми | Обласний бюджет, місцеві бюджети, бюджети територіальних громад області та інші джерела, не заборонені чинним законодавством України |

 Комунальне некомерційне підприємство «Обласний медичний центр психічного здоров’я» Житомирської обласної ради є закладом охорони здоров’я, що надає послуги третинної/високоспеціалізованої стаціонарної та амбулаторної психіатричної медичної допомоги, у тому числі екстреної (невідкладної); забезпечує застосування за рішенням суду стаціонарних видів примусових заходів медичного характеру( ПЗМХ) та надання амбулаторної психіатричної допомоги в примусовому порядку особам в порядку та на умовах, встановлених законодавством України; забезпечує проведення судово-психіатричної експертизи, в т.ч. стаціонарної, крім осіб, що перебувають під вартою.

 Проблеми психічного здоров’я є спільними для всіх країн світу. Більш, ніж у 40% населення земної кулі у певний момент життя виникає один або декілька психічних розладів. Соціальні наслідки психічних захворювань включають зменшення на 10 років середньої тривалості життя хворих з розладами психіки і поведінки; соціальну дезадаптацію; суїцидальну поведінку; суспільно-небезпечну поведінку; погіршення якості життя пацієнтів і їх родичів.

Основними компонентами проблеми у сфері охорони психічного здоров’я в Україні є:

- слабка обізнаність щодо психічного здоров’я у суспільстві, що призводить до стигматизації та несвоєчасного звернення по професійну допомогу;

- недосконалість національного законодавства у сфері психічного здоров’я та порушення прав людей з проблемами психічного здоров’я;

- відсутність системи профілактики психічних розладів, що базується на фактичних даних, та ефективної популяризації психічного здоров’я;

- відсутність системного впровадження галузевих та міжгалузевих стандартів та контролю якості допомоги у сфері охорони психічного здоров’я;

- надмірна зосередженість допомоги у спеціалізованих закладах охорони здоров’я та інтернатних установах системи соціального захисту; низька доступність психологічної та психотерапевтичної допомоги; дефіцит служб, які б базувалися на рівні територіальних громад, реабілітаційних і соціальних послуг; відсутність систем підтриманого працевлаштування та зайнятості, підтриманого проживання; відсутність ефективної системи підтримки сімей осіб, що доглядають за особами з психічними захворюваннями, а також недостатній розвиток кризової психологічної допомоги та програм раннього втручання на рівні територіальних громад;

- обмежене використання сучасних технологій, методів та процедур оцінки у сфері психічного здоров’я та надання допомоги особам з проблемами психічного здоров’я під час надання первинної медичної допомоги;

- недостатня диференційованість надання допомоги у сфері охорони психічного здоров’я з урахуванням чутливості до потреб різних груп суспільства;

- недостатня координація між різними відомствами у наданні допомоги особам з проблемами психічного здоров’я.

Показник забезпеченості стаціонарними ліжками в області найнижчий в Україні (4,3 на 10 тис. нас. проти 7,0 середньодержавних). Біля 77% від загальної

кількості складають «гострі ліжка» (ліжка інтенсивного лікування) для

першочергового забезпечення невідкладної психіатричної допомоги, в т.ч. в примусовому порядку за рішенням суду. Серед 99 ліжок планового лікування 42 дитячих, 30 для проведення реабілітації учасників АТО/ООС, ліжка для проведення трудової та військово-лікарської експертиз призовникам до ЗСУ та мобілізованим особам.

Аналіз використання ліжкового фонду свідчить про його ефективність, показник роботи ліжка в межах 366,1-350,84 дні або 107,7-103,2%, при середньому по Україні 330,0(97%). Середня тривалість перебування хворого у стаціонарі становить 39-40 днів при середньому показнику по Україні понад 50 днів. В структурі госпіталізацій збільшилась питома вага первинних надходжень, рівень повторних надходжень в 2019році найнижчий за попередні роки та ніж середній показник по Україні.

 Відділення Денний стаціонар розгорнуто на 80 ліжок та надає амбулаторну допомогу переважно мешканцям Житомирського району. Щороку проліковується біля 2тис. пацієнтів.

 В структурі закладу працює диспансерне відділення, як відокремлений структурний підрозділ, фахівці якого надають амбулаторну допомогу та консультативно-терапевтичне психіатричне відділення з кабінетами обласного консультативного прийому мешканців області. Кількість відвідувань на консультативних прийомах лікарні щороку становить понад 4,5 тис.,в т.ч. по дітях біля 2,5 тис.

**2. Визначення проблеми, на розв’язання якої спрямована Програма**

 Аналіз статистичних показників, які визначають стан психічного здоров’я населення, свідчить про те, що в Україні та області спостерігається зростання кількості осіб із психічними та поведінковими розладами.

 Показники захворюваності на психічні та поведінкові розлади по області стабільно високі, в 1,5рази вище середнього показника по Україні, що свідчить про ступінь довіри та активність звернень населення до лікарів-психіатрів.

 У структурі зареєстрованої захворюваності переважають психічні розлади непсихотичного характеру, пов’язані зі стресом та соматоформні розлади, які становлять біля 75% від загальної кількості зареєстрованих. Вивчення показника поширеності психічних та поведінкових розладів показує, що 2,5% населення України потребують допомоги лікаря-психіатра, в той же час у країнах Євросоюзу аналогічний показник сягає 24,1%. Тому налагодження взаємодії психіатричної служби з закладами ПМСД є важливою складовою покращання психічного здоров’я населення.

 Незважаючи на певне зниження показника первинної інвалідності по Україні (за останні 10 років на 12,3%) та по області (на 12,9%) відмічається накопичення осіб із психічними та поведінковими розладами, які мають групу інвалідності, що вказує на недостатню ефективність соціально-реабілітаційних заходів у системі надання психіатричної допомоги. Питома вага дітей серед осіб, вперше визнаних інвалідами коливається в межах 30-47,7 %. Для вирішення проблем якості діагностики та реабілітації дітей с психічними розладами необхідно придбання сучасних сертифікованих скринінгових діагностичних модулів та реабілітаційного обладнання, відповідне навчання медичних та педагогічних працівників закладу.

 Відповідно до Наказу МОЗ України підприємство віднесене до Переліку спеціальних закладів з надання психіатричної допомоги, де застосовуються

стаціонарні види примусових заходів медичного характеру (ПЗМХ) із звичайним та посиленим наглядом та амбулаторна психіатрична допомога в примусовому порядку до осіб, які скоїли суспільно-небезпечне діяння. На утримання даного контингенту осіб у 2019 році було використано біля 4 900,0 тис. грн.

 Не вирішене питання оплати послуг при наданні психіатричної допомоги (амбулаторної та стаціонарної) в примусовому порядку в цивільному законодавстві, застосування примусових заходів медичного характеру(ПЗМХ) (стаціонарні види та амбулаторна психіатрична допомога в примусовому порядку до осіб, які скоїли суспільно-небезпечне діяння), проведення судово-психіатричної експертизи, адже дані види допомоги не віднесені до медичних послуг та не підлягають відшкодуванню НСЗУ.

Наразі в КНП не створені умови для утримання хворих, до яких за рішенням суду застосовуються стаціонарні види ПЗМХ відповідно до наказу МОЗ України від 31.08.2017 року № 992 «Про затвердження Правил застосування примусових заходів медичного характеру в спеціальному закладі з надання психіатричної допомоги», що передбачає великі фінансові витрати для проведення капітальних ремонтів (добудови) існуючих приміщень, їх дооснащення, встановлення системи відеоспостереження приміщень та території відділень, орієнтовна потреба становить 14602,6 тис.грн.

 Термін експлуатації медичного обладнання, що знаходиться на оснащенні закладу становить від 5 до 20 років, поступово устаткування виходить з ладу і потребує заміни.

 КНП «Обласний медичний центр психічного здоров`я» Житомирської обласної ради на 2020рік потребує додаткової фінансової підтримки на: придбання лікарських засобів та засобів медичного призначення; продуктів харчування; покращення матеріально-технічної бази (в т.ч. придбання медичного обладнання, а також обладнання для пральні, харчоблоку); проведення поточних та капітальних ремонтів будівель, покрівель, обладнання, відділень, доріг та інше);проведення заходів з протипожежної безпеки (реконструкція пожежної сигналізації та пожежної водойми, встановлення пожежного гідранта, перезарядка вогнегасників); підвищення престижу праці медичних працівників та покращення їх соціального і економічного становища.

3. Визначення мети Програми

Створення цілісної, ефективної системи охорони психічного здоров’я, яка функціонує в єдиному міжвідомчому просторі, забезпечує покращення якості життя та дотримання прав і свобод людини.

Підвищення рівня доступності, своєчасності та якості надання психіатричної допомоги населенню області шляхом суттєвого покращення

матеріально-технічної бази, забезпеченості закладу сучасною апаратурою, обладнанням.

Покращення матеріально-технічної бази закладу відповідно до сучасних вимог.

Побудова сучасної системи психіатричної допомоги на всіх етапах.

1. Шляхи і засоби розв’язання проблеми, **обсяги та джерела фінансування;**  строки та етапи виконання Програми

У даний час існує оптимальний варіант розв’язання проблеми, який передбачає створення системи безперервного надання якісної, доступної, високоспеціалізованої психіатричної медичної допомоги для всіх верств населення області шляхом:

* придбання сучасних сертифікованих скринінгових діагностичних модулів та реабілітаційного обладнання, відповідне навчання медичних та педагогічних працівників закладу.
* впровадження інноваційних технологій для надання психіатричної допомоги (електронний документообіг, електронні форми медичної документації, електронна реєстратура в консультативно-діагностичній поліклініці лікарні, електронний реєстр пацієнтів, персональна електронна карта пацієнта та клієнта, облаштування локальної комп’ютерної мережі);
* зміцнення кадрового потенціалу спеціалістів усіх рівнів надання психіатричної медичної допомоги в районах та містах області шляхом організації їх підготовки на базі підприємства;
* підвищення ефективності ресурсного забезпечення високотехнологічної медичної допомоги через застосування програмно-цільового методу фінансування;
* забезпечення взаємодії центральних та місцевих органів виконавчої влади під час реалізації державної політики у сфері охорони здоров’я за напрямом «психіатрія»;
* залучення грантів громадських організацій та об’єднань, в тому числі закордонних, пожертв з боку юридичних та фізичних осіб для надання високоспеціалізованої психіатричної медичної допомоги жителям області.

 Фінансове забезпечення виконання заходів Програми здійснюється відповідно до чинного законодавства України в межах видатків, передбачених в обласному бюджеті, місцевих бюджетів, бюджетів об’єднаних територіальних громад та за рахунок інших джерел, незаборонених законодавством.

 Обсяг фінансування Програми визначається, виходячи з конкретних завдань та реальних можливостей.

 Термін виконання Програми: 2020 рік.

**5. Перелік завдань (напрямків) і заходів Програми та результативні показники**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  Найменуваннязавдання | Найменування заходу | Головні виконавці, розпорядники коштів | Джерела фінансування (державний, обласний, районний, міський, інші бюджети) | Прогнозова-ний обсяг фінансових ресурсів для виконання |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **І. Охорона здоров’я** |
| Лікування у спеціалізованому медичному закладі | Фінансова підтримка по наданню психіатричної допомоги пацієнтам, щодо яких застосовуються примусові заходи медичного характеру із звичайним (від 6300 до 6800 л/д на рік) та посиленим (від 6200 до 6900 л/д на рік) наглядом. Строк перебування на примусовому лікуванні від 3 до 10 років. в КНП «Обласний медичний центр психічного здоров’я» Житомирської обласної ради | Управління охорони здоров’я Житомирської облдержадміністрації, КНП «Обласний медичний центр психічного здоров’я» Житомирської обласної ради. | Обласний бюджет, місцеві бюджети, бюджети об’єднаних територіальних громад | У межах фінансових можливостей |
| Амбулаторна психіатрична допомога в примусовому порядку до осіб, які скоїли суспільно – небезпечні діяння ( від 100 до 160 відвідувань на рік)в КНП «Обласний медичний центр психічного здоров’я» Житомирської обласної ради. | Управління охорони здоров’я Житомирської облдержадміністрації, КНП «Обласний медичний центр психічного здоров’я» Житомирської обласної ради | Обласний бюджет, місцеві бюджети, бюджети об’єднаних територіальних громад | У межах фінансових можливостей |
| Проведення судово – психіатричної експертизи, в т.ч. стаціонарної крім осіб, що перебувають під вартоюв КНП «Обласний медичний центр психічного здоров’я» Житомирської обласної ради | Управління охорони здоров’я Житомирської облдержадміністрації. КНП «Обласний медичний центр психічного здоров’я» Житомирської обласної ради. | Обласний бюджет, місцеві бюджети, бюджети об’єднаних територіальних громад | У межах фінансових можливостей |
|  | Застосування запобіжних заходів у вигляді поміщення до психіатричного закладу в КНП «Обласний медичний центр психічного здоров’я» Житомирської обласної ради | Управління охорони здоров’я Житомирської облдержадміністрації. КНП «Обласний медичний центр психічного здоров’я» Житомирської обласної ради. | Обласний бюджет, місцеві бюджети, бюджети об’єднаних територіальних громад | У межах фінансових можливостей |
| Охорона відділення з посиленим наглядом, яке підпадає під обов’язкову охорону згідно «Переліку об’єктів, які підлягають обов’язковій охороні органами поліції охорони на договірних засадах» затвердженого постановою КМУ № 975 від 21.11.2018 року . | Управління охорони здоров’я Житомирської облдержадміністрації. КНП «Обласний медичний центр психічного здоров’я» Житомирської обласної ради. | Обласний бюджет, місцеві бюджети, бюджети об’єднаних територіальних громад | У межах фінансових можливостей |
| Забезпечення діяльності комп’ютеризованих робочих місць в КНП «Обласний медичний центр психічного здоров’я» Житомирської обласної ради (обладнання, програмне забезпечення, обслуговування програми, комплексна система захист інформації і т.д) | Управління охорони здоров’я Житомирської облдержадміністрації,  | Обласний бюджет, місцеві бюджети, бюджети об’єднаних територіальних громад. | У межах фінансових можливостей |
| Виділення коштів на поліпшення якості надання психіатричної медичної допомоги населенню; покращення матеріально-технічної бази (в т. ч. придбання медичного обладнання, а також обладнання для пральні, харчоблоку); проведення поточних та капітальних ремонтів будівель, покрівель, обладнання, відділень, доріг та інше); проведення заходів з протипожежної безпеки (реконструкція пожежної сигналізації та пожежної водойми, встановлення пожежного гідранта, перезарядка 150 вогнегасників) | Управління охорони здоров’я Житомирської облдержадміністрації, в КНП «Обласний медичний центр психічного здоров’я» Житомирської обласної ради | Обласний бюджет, місцеві бюджети, бюджети об’єднаних територіальних громад | У межах фінансових можливостей |
|  | Виділення коштів на придбання діагностичних модулів (ADOS, DAWBA, 3Leiter, шкала Векслера, шкала Вайленда) для забезпечення верифікації діагнозу розладів аутичного спектру. | Управління охорони здоров’я облдержадміністрації | Обласний бюджет, місцеві бюджети, бюджети об’єднаних територіальних громад | У межах фінансових можливостей |
|  | Виділення коштів на проведення навчання персоналу сучасним методам реабілітації дітей з розладами аутичного спектру (АВА терапія, когнітивно – поведінкова терапія) | Управління охорони здоров’я облдержадміністрації | Обласний бюджет, місцеві бюджети, ОТГ | У межах фінансових можливостей |

**Ресурсне забезпечення Програми**

|  |  |
| --- | --- |
| Обсяг коштів, які пропонується залучити  |  |
| Залучено коштів, у тому числі: | У межах фінансових можливостей |
| Обласний бюджет | У межах фінансових можливостей |
| Районні, міські (міст обласного значення) бюджети | У межах фінансових можливостей |
| Об’єднані територіальні громади  | У межах фінансових можливостей |

**Показники продукту обласної Програми та фінансової підтримки КНП «Обласний медичний центр психічного здоров’я» Житомирської обласної ради на 2020 рік**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №з/п | Назва показника | Одиниця виміру  | Вихідні дані на початок дії програми | Виконання програми 2020 рік | Всього витрат на виконання програмина 2020рік тис. грн.. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Показники продукту програми |
| 1 | Медикаментозне забезпечення | ліжко/дні | 142800 | 142800 | 5 182,3 |
| 2 | Продукти харчування | ліжко/дні | 142800 | 142800 | 3 496,8 |
| 3 | Забезпечення охорони відділення для примусових заходів медичного характеру з посиленим наглядом.  | пост | 1 | 1 | 1 446,0 |
| 4 | Охорона об'єктів (три пости) | пост | 3 | 3 | 1 200,0 |
| 5 | Інформаційна підтримка, інтернет, програмне забезпечення, обслуговування програми |  |  |  | 150,0 |
| 6 | Виплата пільгових пенсій | місяць | 12 | 12 | 2106,7 |
| 7 | Електрокардіограф багатоканальний | шт. | 0 | 1 | 35,0 |
| 8 | Дефібрилятор | шт. | 0 | 1 | 170,0 |
| 9 | Електроенцефалограф багатоканальний | шт. | 0 | 1 | 130,0 |
| 10 | Апарат ШВЛ (штучної вентиляції легень) - експертного плану | шт. | 0 | 2 | 800,0 |
| 11 | Монітор поліфункціональний  | шт. | 0 | 2 | 200,0 |
| 12 | Апарат ультразвукової діагностики з набором відповідних датчиків | шт. | 0 | 1 | 2000,0 |
| 13 | Рентгенапарат цифровий стаціонарний | шт. | 0 | 1 | 2700,0 |
| 14 | Мікроскопи бінокулярні  | шт. | 2 | 2 | 65,0 |
| 15 | Автоматичний біохімічний аналізатор електролітів  | шт. | 1 | 1 | 519,0 |
| 16 | Придбання обладнання (сушильна машина на25 кг, пральна машина на50кг, центрифуга на 50кг, центрифуга на 50 кг, каток промисловий для прасування) | шт. | 5 | 6 | 240,0 |
| 17 | Проведення поточних та капітальних ремонтів будівель, покрівель, обладнання, відділень, приміщень, доріг та інше); | кв.м. |  | 12009,56 | 21500,0 |
| 18 | Реконструкція пожежної сигналізації лікарні в т.ч. 15 та 17 відділень для примусового лікування з звичайним та посиленим наглядом |  |  |  | 1500,0 |
| 19 | Система відеоспостереження приміщень та території відділень примусового лікування звичайного та посиленого нагляду (№15 та № 17) |  |  |  | 175,0 |
| 20 | Металопластикові конструкції (вікна)  | шт |  | 100 | 550,0 |
|  | **Всього** |  |  |  | 44249,1 |

|  |
| --- |
| Показники ефективності програми |
| 1 | Середня тривалість лікування в стаціонарі  | Кіл. днів | 39 | 39 |  |
| 2 | Завантаженість ліжкового фонду  | Кіл. днів | 340 | 340 |  |
|  | Кількість лікарських відвідувань  | хворих | 44459 | 44459 |  |
|  | Кількість пролікованих у стаціонарі | хворих | 3766 | 3766 |  |
| Показники якості програми |
| 1 | Зниження показника первинного виходу на інвалідність в наслідок психічного захворювання | % | 0,5 | 1 |  |
| 2 | Збільшення показника якості наданих в закладі послуг  | % | 3 | 5 |  |

Очікувані результати від реалізації Програми

У результаті виконання плану заходів очікується створення ефективної системи охорони психічного здоров’я населення, зокрема:

* зменшення показника первинного виходу на інвалідність внаслідок психічного захворювання на 10%
* покращення умов перебування пацієнтів в у відділеннях закладу, створення умов, що не порушують права особи та громадянина, приведення приміщень у відповідність до санітарних норм;
* приведення у відповідність вимогам чинного законодавства умов застосування стаціонарних видів примусових заходів медичного характеру (ПЗМХ) особам із психічними розладами, що вчинили суспільно-небезпечне діяння, та проведення судово-психіатричної експертизи;
* покращення якості медичних послуг у закладі за рахунок впровадження світових стандартів надання допомоги, що базуються на принципах доказовості, застосовування мультидисциплінарного підходу, забезпечення сучасною діагностичною апаратурою та медикаментами;

 - удосконалення системи надання реабілітаційних та соціальних послуг, забезпечення рівного доступу до реабілітаційних послуг для осіб з психічними порушеннями;

- приведення рівня підготовки фахівців закладу у відповідність із сучасними світовими стандартами;

- забезпечення ефективного контролю за дотриманням прав людини в закладі, у т.ч. посилення ролі громадських організацій;

- удосконалення системи психосоціальної терапії та реабілітації учасникам АТО/ООС;

 - забезпечення доступності допомоги щодо психічного здоров’я на рівні територіальних громад;

 - покращення обізнаності серед населення області з питань психічного здоров’я; - зменшення рівня смертності внаслідок самогубств;

- покращенню матеріально-технічної бази підприємства;

 - підвищенню укомплектованості закладу кваліфікованими кадрами.

**6. Координація та контроль за ходом виконання Програми**

Управління охорони здоров’я Житомирської обласної держадміністрації здійснює координацію та контроль за ходом виконання Програми.

Комунальне некомерційне підприємство «Обласний медичний центр психічного здоров’я» Житомирської обласної ради здійснює діяльність по організації та наданню послуг високоспеціалізованої психіатричної медичної допомоги в стаціонарних та амбулаторних умовах населенню області та контроль за ефективним фінансовим використанням коштів.

Перший заступник

голови обласної ради С.М. Крамаренко