

# **Актуальные вопросы разработки региональных целевых программ (РЦП) развития психиатрической помощи**

**О. В. Лиманкин  
Санкт-Петербург**

1995 г.

- ФЦП «Неотложные меры по совершенствованию психиатрической помощи (1995-1997 гг.)»
- Приказ Минздравпрома РФ от 13.02.1995 №27 «О штатных нормативах учреждений, оказывающих психиатрическую помощь»
- Приказ Минздравпрома РФ от 11.04.1995 №92 «Об утверждении правил «Больницы психиатрические. Правила устройства, эксплуатации и охраны труда»

# ФЦП «Неотложные меры по совершенствованию психиатрической помощи (1995-1997 гг.)»

## Задачи:

- повышение эффективности и доступности психиатрической помощи;
- совершенствование форм психиатрической помощи;
- совершенствование подготовки психиатров и других специалистов, участвующих в оказании психиатрической помощи;
- разработка новой концепции проектирования и строительства психиатрических учреждений;
- повышение уровня оснащённости учреждений;
- развитие и реорганизация судебно-психиатрической службы с учетом проведения судебно-правовой реформы.

1990-е годы

# Основные направления совершенствования психиатрической помощи в регионах

Направления	Число регионов
Новое строительство психиатрических больниц, психоневрологических диспансеров, дневных стационаров и внебольничных подразделений	16
Реконструкция учреждений	7
Выделение адекватных помещений для психиатрических подразделений	5
Организация дневных стационаров	11
Организация общежитий для больных	3
Организация психоневрологических центров и кабинетов	2
Организация суицидологических подразделений	7
Интеграция психиатрических отделений и кабинетов в общую сеть здравоохранения	15
Создание различных профилизованных отделений и служб	Различные регионы

2002 г.

# Отраслевая программа «Реорганизация сети психиатрической помощи в Российской Федерации (2003-2008 гг.)»,

утв. Приказом МЗ РФ от 27.03.2002 г. № 48

## Цели:

- проведение плановой децентрализации стационарной и внебольничной помощи;
- улучшение условий содержания пациентов в стационарах;
- расширение сети амбулаторной психиатрической помощи.

2002 г.

# Отраслевая программа «Реорганизация сети психиатрической помощи в Российской Федерации (2003-2008 гг.)»,

утв. Приказом МЗ РФ от 27.03.2002 г. № 48

## Ожидаемые результаты:

- реорганизация сети психиатрической помощи с приближением к населению;
- использование блок-модулей для нового строительства и реконструкции;
- использование стационарозамещающих технологий.

2007 г.

ФЦП «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2007-2011 годы».  
Подпрограмма «Психические расстройства»,  
утв. Постановлением Правительства РФ от 10.05.2007 г. №280

### Задачи:

- совершенствование комплексной диагностики, лечения, профилактики;
- внедрение бригадной формы обслуживания;
- внедрение современных методов психосоциального лечения и психосоциальной реабилитации;
- строительство и реконструкция учреждений и оснащение их современным оборудованием.

2007 г.

# ФЦП «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2007-2011 годы».

## Подпрограмма «Психические расстройства», утв. Постановлением Правительства РФ от 10.05.2007 г. №280

<b>Целевые индикаторы</b>	<b>Единица измерения</b>	<b>Исходное значение</b>	<b>2011 год</b>
1. Доля пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых пациентов	процентов	5	41 (40,9)
2. Доля пациентов, нуждающихся в стационарной психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых пациентов	процентов	16	14,5
3. Средняя продолжительность лечения больного в психиатрическом стационаре	дней	76,5	73,9
4. Доля повторных в течение года госпитализаций в психиатрический стационар	процентов	20	17,5



Региональные целевые программы  
развития психиатрической помощи:

разрабатываются – в 75 субъектах РФ

реализуются – в 30 субъектах РФ

# Принципы составления РПЦ

1. Децентрализация системы психиатрической помощи.
2. Территориальность.
3. Уход от изоляции психиатрических служб, различные формы их интеграции.
4. Преемственность и сбалансированность различных звеньев.
5. Дифференцированность и специализация.
6. Оптимизация: приоритетное развитие более эффективных и менее затратных форм.

# Актуальные направления РПЦ

- Развитие психосоциального лечения и реабилитации;
- Приоритетное развитие амбулаторного звена и промежуточных форм помощи;
- Переход к полипрофессиональному бригадному обслуживанию;
- Использование фармакоэкономических и фармакоэпидемиологических данных для совершенствования региональной структуры психофармакотерапии;
- Использование ресурсосберегающих технологий.

# Системный подход к реализации РЦП

## Этапы:

1. Выделение основных дифференцированных потоков пациентов с формированием соответствующих лечебно-реабилитационных маршрутов.
2. Построение дерева целей каждого подразделения с учетом его места в общей системе.
3. Формирование дерева функций.
4. Разработка стандартов.

# Распределение ресурсов между различными звеньями психиатрической помощи

<b>Звенья психиатрической помощи</b>	<b>Доля ресурсов</b>	
	<b>Реальная</b>	<b>Оптимальная</b>
Стационарное	64%	45%
Амбулаторное	27%	50%
Судебно-психиатрическое	9%	5%

# Способы финансирования психиатрической службы

1. Нормативное распределение ресурсов.
2. Подушевое финансирование:
  - полное фондодержание (для амбулаторных учреждений);
  - метод глобального бюджета (для стационарных учреждений).

# Условия внедрения подушевого финансирования

- отказ от директивных методов управления и переход к договорным отношениям (финансирующая сторона – учреждение);
- предоставление учреждениям большей самостоятельности в использовании средств;
- разработка и законодательное закрепление стандартов оказания помощи и их финансовое обеспечение.

# Финансирование учреждений здравоохранения РФ

Показатели	Количество государственных и муниципальных учреждений	Число регионов со 100%-м выполнением показателя
Финансирование по результатам деятельности по оконченному случаю	30,3%	13
Финансирование по результатам деятельности на основании подушевого норматива	6,6%	11
Внедрены медико-экономические стандарты оказания медицинской помощи	62,7%	11



2000-е годы

## Некоторые тенденции развития психиатрических служб регионов

1. Существенный прогресс в развитии биопсихосоциальной модели, внедрение полипрофессионального бригадного обслуживания, различных форм психосоциального лечения и реабилитации.

2000-е годы

## Некоторые тенденции развития психиатрических служб регионов

### 2. Амбулаторное звено:

- не всегда обоснованный рост консультативно-лечебной помощи за счет диспансерного наблюдения;
- сокращение числа психиатрических и психотерапевтических кабинетов;
- снижение доли участковых врачей-психиатров;
- уменьшение числа посещений больных в расчете на 1 должность врача-психиатра;
- сохранение низкой доли посещений по поводу заболеваний.

2000-е годы

## Некоторые тенденции развития психиатрических служб регионов

### 3. Стационарное звено:

- сокращение коечного фонда;
- сохранение высокой степени концентрации стационарной помощи;
- незначительное снижение уровня госпитализаций;
- незначительное снижение уровня повторных госпитализаций;
- незначительное снижение сроков стационарного лечения;
- незначительное снижение доли больных, находящихся в стационаре свыше года;
- несоблюдение установленного норматива палатной площади.

# Проблемы регионального целевого планирования психиатрической помощи

1. Недостаточное обеспечение приоритета развития амбулаторного звена, стационарозамещающих технологий.
2. Недостаточное использование резервов межведомственного взаимодействия, интеграции со всеми звеньями регионального здравоохранения и социальной защиты.
3. Недостаточное использование ресурсосберегающих технологий.
4. Отсутствие использования учета мнения «потребителей» психиатрической помощи.
5. Невысокое качество индикативного планирования.
6. Сложность сопоставления эффективности различных РЦП из-за отсутствия унифицированной системы индикаторов.
7. Сохранение нормативного распределения ресурсов.
8. Отсутствие единых (федеральных) методических рекомендаций по разработке РЦП развития психиатрической помощи.