

**СПЕЦИАЛЬНЫЙ ДОКЛАД УПОЛНОМОЧЕННОГО ПО ПРАВАМ
ЧЕЛОВЕКА В ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ**

**О СОБЛЮДЕНИИ ПРАВ ГРАЖДАН,
ПРОЖИВАЮЩИХ В ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИХ
ДОМАХ-ИНТЕРНАТАХ И НАХОДЯЩИХСЯ НА
ИЗЛЕЧЕНИИ В ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИХ
МЕДИЦИНСКИХ СТАЦИОНАРАХ
ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ**

2002

1. ПСИХИАТРИЧЕСКИЕ И ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ СТАЦИОНАРЫ

В настоящее время в области действуют 5 психиатрических стационаров, рассчитанных на 1500 койко-мест, в которых ежегодно лечится около 6 тысяч человек. Вопросы контроля соблюдения прав и законных интересов пациентов постоянно обсуждаются на ежегодных совещаниях психиатров. В ходе проверки отмечено сокращение числа обращений граждан в вышестоящие инстанции по вопросам необоснованной постановки на учет и необоснованной госпитализации: если в 1999 году таких заявлений было 12 процентов от общего количества, то в 2001 г. - 6, 9 процента. Фактов, говорящих об ограничении прав больных на ведение переписки, пользование телефоном, встреч с родственниками, не выявлено. Не ограничивается право пациентов отправлять религиозные обряды.

Базовым психиатрическим лечебно-профилактическим учреждением является Липецкая областная психиатрическая больница №1 в с. Плеханово, финансируемая за счет областного бюджета. Больница развернута в зданиях типовой постройки и приспособленных помещениях. Она оснащена лабораториями клинического, биохимического, бактериологического и иммунологического профилей.

Во всех стационарах отмечается стабильное обеспечение лекарствами, в т. ч. препаратами нового поколения. Так, в облпсихбольнице №1 медикаментозное обеспечение на 1 койко-день составляет сейчас 26, 12 руб, что в 3 раза больше, чем в 1999 г., в Данковской психоневрологической больнице - 22, 07, в Добринской психоневрологической больнице (с. Талицкий Чамлык) - 17, 05 руб.

На питание больных выделяется от 27 до 38 руб. в день. Однако проведенный анализ показывает, что в большинстве случаев данные суммы набираются, как правило, за счет круп и макаронных изделий. В полной мере это относится к Данковской психоневрологической больнице. При ее посещении от пациентов поступили жалобы на плохое питание. Проверка показала, что в меню уже несколько недель отсутствовали мясо, овощи, фрукты, яйца, рыба, но потребление круп и макаронных изделий составляло 176 процентов от нормы.

Недостаточное, в течение многих лет, финансирование межрайонных стационаров за счет местных бюджетов привело к тому, что многие помещения в них требуют капитального ремонта. Особенно тяжелая ситуация сложилась в Добринской психоневрологической больнице (с. Талицкий Чамлык), где необходим срочный капитальный ремонт хозяйственных помещений, женского и мужского отделений. В отделениях сгнили деревянные полы, обрушается потолок, действующие туалеты не соответствуют санитарно-гигиеническим нормам, что в любой момент может привести к вспышке инфекции среди больных. В аварийном состоянии находится электропроводка, что создает пожароопасную обстановку и уже приводило к возгоранию в одном из хозяйственных помещений.

Фактическое отсутствие капитального строительства, а также затянувшийся ремонт отдельных помещений, приводит к несоблюдению санитарно-эпидемиологических правил содержания больных. Так при норме площади 7 кв. м. на одного пациента, в областной психбольнице № 1 (с. Плеханово) приходится 4 кв. м., в Данковской - около 4 кв. м., в Добринской - 2, 9 кв. м. Больные размещены в палатах по 10 и более человек, а в женском отделении Добринской больницы - даже в коридоре. Психиатрические медицинские стационары не имеют достаточных средств на приобретение твердого и мягкого инвентаря, медицинского оборудования. Так в Данковской психоневрологической больнице обеспеченность простынями составляет 50 процентов от норм положенности, наволочками - 38 процентов, полотенцами - 44 процента, пододеяльниками - 49 процентов. Не хватает подушек, одеял, матрацев, а имеющиеся находятся в крайне изношенном состоянии. Аналогичная ситуация в Добринской психиатрической больнице, где нормы положенности выполнены только по семи позициям из двадцати трех. Из заложенных в районном бюджете на 2002 г. 5 тысяч рублей на приобретение мягкого инвентаря, на сентябрь т. г. финансирование еще не открывалось. Не намного лучше ситуация и в областной психиатрической больнице № 1. То же относится и к твердому инвентарю. Числящиеся на балансе кровати, столы, стулья давно подлежат списанию. В Добринской больнице мебель вообще не обновлялась в течение последних 15 лет. В палатах повсеместно отсутствуют тумбочки, в которых больные должны хранить предметы личной гигиены.

Родственники больных, находящихся на лечении в мужском отделении Данковской больницы, высказали жалобу на отсутствие холодильника, для хранения разрешенных к передаче продуктов. Это в полной мере относится и к большинству других отделений психиатрических медицинских стационаров области.

Во всех больницах требуется замена изношенного медицинского, прачечного и кухонного оборудования. Износ автотранспорта в межрайонных стационарах в большинстве случаев составляет 100 процентов.

Недостаточное финансирование крайне отрицательно сказывается на психическом и физическом состоянии больных, приводит к обострениям и хронификации психических расстройств, развитию сопутствующих заболеваний.

Вышеперечисленные факты вступают в противоречие, в частности, со ст. 5 Закона РФ « О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», где говорится, что оказание психиатрической помощи должно проходить в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

Определенные трудности существуют с комплектованием штатов медицинского персонала, в первую очередь, врачами. Низкая заработная плата, тяжелые условия труда и отсутствие страховки приводят к тому, что врачи и персонал уходят из государственной психиатрии. Даже в базовом

лечебном заведении - облпсихбольнице № 1- укомплектованность врачами составляет только 71 процент, из которых 22 процента - это пенсионеры по возрасту. Недоукомплектованность кадрами напрямую влияет на качество самого лечения.

Не в полной мере реализуется статья 16 указанного Закона, которая обязывает государственные органы власти обеспечить социально-бытовую помощь и содействие в трудоустройстве; обучение новым профессиям; создание лечебно-производственных предприятий для трудовой терапии и трудоустройства на этих предприятиях, а также специальных производств, цехов и участков с облегченными условиями труда для таких лиц; решение вопросов опеки и консультации по правовым вопросам, другие виды юридической помощи в психиатрических и психоневрологических учреждениях.

Во многом, сложившаяся ситуация является следствием того, что, в нарушение постановления Правительства РФ № 383 от 20. 04. 1995г., в Липецкой области так и не была разработана и принята целевая Программа неотложных мер по совершенствованию психиатрической помощи.

2. ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ДОМА-ИНТЕРНАТЫ

На период проверки в 6 домах-интернатах данного типа, находящихся в Липецкой области, проживало 1077 человек, в основном - это люди, инвалиды 1 и 2 группы, нуждающиеся в постоянном уходе, бытовом и медицинском обслуживании, реабилитационных услугах.

Вопросы их проживания и быта, в целом, решаются удовлетворительно, что является следствием стабильного финансирования этих учреждений из средств областного бюджета, а также целенаправленной работы Управления социальной защиты населения.

Регулярно проводятся капитальный и текущий ремонт помещений (за последние два года на капитальный ремонт было израсходовано 6, 3 млн. руб., а на текущий — 4, 7 млн.). Дома-интернаты в достаточном количестве обеспечены твердым и мягким инвентарем, решаются вопросы обеспечения автомобильным транспортом. В наличии постоянно имеется необходимый перечень лекарственных препаратов, наработана практика консультаций у врачей-специалистов. Соблюдаются санитарно-эпидемиологические правила проживания. При положенных нормой 7 кв. м на одного человека, фактически, в целом по интернатам, приходится 8 кв. м.

Расходы на питание, в среднем на одного человека, в настоящее время составляют 44 рубля в день, что позволяет выдерживать необходимый ассортимент питания, в т. ч. обеспечение свежими овощами и фруктами.

Все дома-интернаты укомплектованы подготовленными кадрами.

Здесь, также как и в медицинских психиатрических стационарах, решены вопросы приема родных и близких, не ограничивается право на ведение переписки, возможность получения посылок и бандеролей, пользования телефоном.

В то же время, при посещении психоневрологических домов - интернатов обозначился ряд проблем, требующих своего разрешения.

На сегодняшний день в Липецкой области действует лишь одно подобное учреждение для женщин (м. Скит, г. Задонск), в котором проживает 534 человека, т. е. около 49 процентов от общего количества лиц, находящихся в таких домах-интернатах. Условия проживания в нем хуже, чем в мужских интернатах. В трудном положении находится и персонал.

Еще одной общей проблемой, которая требует разрешения, является проживание в интернатах людей всех возрастов- от 18 и старше, что периодически порождает конфликтные ситуации, в основе которых лежат разные возрастные интересы, психологическая несовместимость. Разрешить этот вопрос могло бы создание на базе одного из действующих учреждений - интерната для лиц 18-40 лет (242 человека), что позволило бы более эффективно решать многие вопросы проживания. По такой же схеме может быть решена проблема создания специализированного интерната для лиц, находящихся на постельном режиме (174 человека от общего количества), где могли бы размещаться как мужчины, так и женщины.

Несмотря на то, что вопросам досуга в домах-интернатах уделяется значительное внимание, проблема организации свободного времени существует, и руководство интернатов постоянно с ней сталкивается.

В отношении граждан, признанных в установленном порядке недееспособными, администрации выполняют функцию их законного представителя. Реализуя эту функцию, администрации осуществляют, по заявлениям граждан, покупки им предметов бытового назначения длительного пользования - часов, радиоприемников, магнитофонов и т. д. Однако единого механизма учета и контроля такого имущества, особенно в случаях его утери или поломки, еще не сложилось.

3. ОБЩИЕ ВЫВОДЫ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ

В медицинских учреждениях, оказывающих стационарную психиатрическую помощь, еще не созданы должные условия содержания больных, установленные Законом РФ « О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

Финансирование данных медицинских учреждений, особенно из средств местных бюджетов, осуществляется недостаточно. В результате, лечебные и подсобные помещения требуют ремонта, в т. ч. капитального. Больницы слабо обеспечены мягким и твердым инвентарем, медицинским и техническим оборудованием.

Из-за прекращения финансирования на капитальный ремонт и строительство не открыто общежитие для больных, утративших социальные и родственные связи.

Крайне мало мест в лечебно - производственных интернатах: в области насчитывается всего 235 мест, что в 2, 1 раза меньше плана задания,

определенного приказом Министерства здравоохранения.

Требуется решения вопроса о создании на ряде предприятий и учреждений Липецка и Ельца спеццехов, участков и бригад для трудоустройства инвалидов психически больных.

До настоящего времени в области не в полной мере выполняется ст. 22 указанного Закона о гарантиях и льготах врачам-психиатрам, иным специалистам, медицинскому и другому персоналу, участвующим в оказании психиатрической помощи, в т. ч. по обязательному государственному страхованию на случай причинения вреда их здоровью или смерти при исполнении служебных обязанностей.

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13.02.1995г. № 27, предусматривающий новое штатное расписание в психиатрических медицинских учреждениях, применяется частично. Укомплектованность кадрами, в т. ч. специалистами, недостаточная.

В психиатрических учреждениях области имеют место случаи неполного оформления документов при недобровольном психиатрическом освидетельствовании и недобровольной госпитализации.

В связи с вышеизложенным, прошу:

- рассмотреть вопрос о выделении из областного бюджета дополнительных средств на приобретение для психиатрических больниц необходимого твердого и мягкого инвентаря, обновления медицинского оборудования, завершения ремонта лечебных корпусов;
- разработать и утвердить областную целевую Программу по совершенствованию психиатрической помощи на 2003 - 2008 годы.
- перевести межрайонные психиатрические медицинские стационары на финансирование из областного бюджета, как это уже сделано с психоневрологическими домами – интернатами области.

Уполномоченный по правам
человека в Липецкой области



В.А.Бородин