

Специальный доклад

Уполномоченного по правам человека в Оренбургской области

«Соблюдение прав граждан, находящихся в психиатрических больницах Оренбургской области»

2011 г.

В настоящее время состояние психического здоровья населения Российской Федерации характеризуется отрицательными показателями. По данным Министерства здравоохранения Российской Федерации, за последнее время число лиц страдающих психическими расстройствами неуклонно растет. Основными причинами роста заболеваемости психической патологией являются неблагоприятная социально-экономическая обстановка в стране, социальная незащищенность, безработица, межнациональные и этнические конфликты, вынужденная внутренняя и внешняя миграция и другие факторы, которые способствуют развитию стрессовых и непсихотических состояний. Сюда же следует отнести имеющуюся на сегодняшний день несогласованность действий и решений органов исполнительной власти федерального и регионального уровней в области психопрофилактики и психогигиены.

На психиатрическом учете в России состоят 1,67 млн. человек. Это те, у кого выявлено психическое заболевание. Еще 2,16 млн. человек числятся как обращающиеся «за консультативной помощью», которые, тем не менее, вынуждены ходить к психиатру. По оценкам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), ситуация гораздо хуже: от психических расстройств страдают не менее 10% россиян (14–15 млн. человек). Психические расстройства имеют около 20% российских подростков в возрасте от 14 до 19 лет, а свыше миллиона пожилых россиян страдают от различных форм старческого слабоумия.

По данным ВОЗ, не получают помощь или лечение до 70% россиян, страдающих от психических расстройств, а неврозы и психозы стали причиной как минимум 20% преждевременных смертей в стране.

Уже сегодня в области отмечается рост первичной заболеваемости душевными недугами, больше становится и стоящих на диспансерном учете.

В Оренбургской области в психиатрической и психотерапевтической помощи нуждается 52 460 человек, что составляет около 2,5 процента от населения. Численность пациентов, состоящих на учете на 01.01.2012, составляет 51 731, из них 40 процентов – инвалиды. Большое количество пациентов-инвалидов требует реабилитации в стационарных условиях, дневном стационаре и в амбулаторной сети. Для обеспечения потребности в реабилитационных мероприятиях необходимо развитие стационарзамещающих технологий.

По результатам проверок сотрудниками аппарата Уполномоченного, условия содержания психических больных в стационарах ГБУЗ «Оренбургская областная клиническая психиатрическая больница №1», ГБУЗ «Оренбургская областная клиническая психиатрическая больница №2», ГБУЗ «Областная психиатрическая больница № 3» г. Орск не соответствуют санитарно-гигиеническим нормам, находятся в противоречии с Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» и требуют организации кардинальных мероприятий по

капитальному ремонту больниц, укреплению материально-технической базы, ухода от остаточного принципа финансирования. Значительный износ оборудования в учреждениях не позволяет выполнение стандартов диагностики и лечения. Ситуация также усугубляется недостаточным количеством специалистов в учреждениях психиатрического профиля.

Федеральный закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» и другие нормативные правовые акты не повлекли за собой кардинальных положительных сдвигов в оказании психиатрической помощи и реализации прав граждан при ее оказании. В настоящее время можно говорить лишь о выполнении вышеуказанного закона в части применения психиатрической службой установленных юридических процедур по первичному психиатрическому освидетельствованию граждан, наблюдению психиатрами, госпитализации в психиатрический стационар и т.д. Во многом это обусловлено недостаточным вниманием региональной законодательной и исполнительной власти к данной проблеме.

Материально-техническая база больниц находится в неудовлетворительном состоянии и не соответствует санитарно-гигиеническим нормативам размещения лечебно-диагностических, служебных и вспомогательных подразделений. Так, ГБУЗ «Оренбургская областная клиническая психиатрическая больница №1» мощностью на 550 коек расположена в центре г. Оренбурга в приспособленных зданиях старой постройки (корпус №1 на 160 коек введен в эксплуатацию в 1909 году, имеет деревянные перекрытия и планировку палат на 16-18 коек, капитальный ремонт в нем проводился в 1981 году; корпус №2 на 245 коек введен в эксплуатацию в 1975 году, капитальный ремонт в нем не проводился ни разу; 5 отделение (геронтопсихиатрическое) построено в 1852 году, имеет узкий коридор, деревянные перекрытия, неудобную планировку палат, последний капитальный ремонт проводился в нем в 1975 году). Обеспеченность палатной площадью на 1 койку составляет в среднем до 3,2 м² (в детском отделении только 2 м²) при нормативе 6-7 м². В палатах размещаются до 20 коек. В связи с острым дефицитом площадей в большинстве отделений больницы и диспансера не представляется возможным выделить в полном объеме необходимые помещения для дневного пребывания и отдыха больных, проведения психотерапии, трудотерапии, помещений для свидания с родственниками и бесед с лечащим врачом, помещения для соблюдения гигиены больных и медицинского персонала, кабинеты для специалистов, осуществляющих психосоциальную терапию и реабилитацию, и ряд других помещений общего типа, что препятствует проведению полноценной лечебно-диагностической работы и внедрению в практику лечения современных медицинских технологий.

Не имея своего помещения под диспансерное отделение, ГБУЗ «ООКПБ№1» арендует у Комитета по управлению имуществом г. Оренбурга административное здание по ул. 9 Января, 63 (1,5 этажа трехэтажного здания постройки начала XX века, с деревянными перекрытиями, к которому не

подведено горячее водоснабжение, с крутой лестницей и отсутствием лифта или специальных подъемников для маломобильных граждан). Прием пациентов ведется в 11 кабинетах, при этом в каждом кабинете ведется не менее чем двумя врачами различных участков, а в ряде кабинетов работают три врача одновременно. С учетом особенностей психиатрического приема, беседа с больными проводится обязательно в присутствии медсестры. Зачастую в кабинете находятся одновременно 9-10 человек, что является не только грубым нарушением санитарных норм, но и несовместимо с принципами деонтологии и доверительности, и в конечном итоге сказывается на качестве оказываемой помощи.

На территории больницы за счет средств областного бюджета с 2001 года по 2007 год велось строительство амбулаторно-диагностического корпуса с психоневрологическим диспансером на 200 посещений в смену. Возведено 4-х этажное здание, вставлены пластиковые окна, проведено отопление, перекрыта крыша (расходы на строительство корпуса за период 2000-2007гг. составили более 27 млн. рублей). С 2008г. денежные средства на завершение строительства амбулаторно-диагностического корпуса не выделяются, в новом здании происходит разрушение стен и фасада.

Новый корпус значительно улучшит оказание психиатрической помощи населению, однако для завершения строительства требуются капитальные вложения в размере более 100 млн. рублей. По имеющимся сведениям финансирование для продолжения строительства корпуса в текущем году не предусмотрено. Объем финансирования больницы в 2012 году по сравнению с 2011 годом снизился на 3,4%, при увеличении фонда оплаты труда на 15%. В плане финансово-хозяйственной деятельности учреждения на 2012 год в связи с недостаточным объемом финансирования не запланированы расходы на услуги связи, транспортные услуги, услуги по содержанию имущества, на увеличение стоимости основных средств, хозяйственные материалы, мягкий инвентарь. В недостаточном объеме запланированы средства на прочие услуги. Оснащение подразделений больницы согласно нормативным требованиям составляет 71%, износ оборудования 53%. По таким статьям как увеличение стоимости основных средств, приобретение мягкого инвентаря денежные средства не выделяются много лет подряд. Доля расходов на заработную плату и начислений на оплату труда в общем объеме финансирования в 2010 г., 2011 г., 2012 г., составила 66,3%, 69%, 80,0%, соответственно. Стоимость койко-дня по питанию и медикаментам в 2010 - 2012 годах так же неуклонно сокращается и достигла критического уровня. Стоимость одного койко-дня на медикаменты **47,11** руб. в день, при запланированном финансировании в 98,28 руб. Такая негативная тенденция снижения финансирования прослеживается по годам: 2010г. – 85,27 руб.; 2011г. – 62,54 руб. Стоимость койко-дня по питанию **52,23** руб., что менее 50% от запланированного финансирования в 121,22 руб. (Меню на день проверки 06.07.2012г.: Завтрак – каша пшеничная с маслом и сахаром, кофейный напиток с молоком, хлеб, масло. Обед – борщ на к/б со сметаной,

каша пшеничная с мясом, компот с/ф. Полдник – взрослым кефир, детское отд. – яйцо вареное, кофейный напиток с молоком. Ужин - каша манная молочная с маслом и сахаром, чай, хлеб). Учитывая контингент больницы, прием пациентами психотропных препаратов, необходимо констатировать неприемлемые нормы по питанию в учреждении (по результатам проверки аппаратом Уполномоченного и представленным нарушениям, министерством здравоохранения Оренбургской области ГБУЗ «ООКПБ № 1» от 17.08.2012г. увеличены лимиты бюджетных обязательств на увеличение расходов на приобретение продуктов питания и медикаментов в размере 6506,0 тыс. рублей).

Также следует отметить, что материально-техническая база двух остальных психиатрических стационаров находится в неудовлетворительном состоянии.

В ГБУЗ «ООКПБ № 2» большинство зданий лечебных отделений построены в 50-х годах прошедшего столетия, по типовому проекту «рыбацкое общежитие», в зданиях стены кирпичные с колодезной кладкой, засыпные, перекрытия деревянные. Отсутствие текущего и капитального ремонта практически всех лечебных отделений нарушает права пациентов на достойное и качественное получение медицинской помощи. Имеется заключение об аварийном состоянии крыши 3 отделения (женское и геронтологическое на 120 коек), смета на 2,5 млн. рублей, проверена министерством здравоохранения Оренбургской области, ремонтные работы до настоящего времени не начаты, что непосредственно угрожает жизни находящихся пациентов в отделении. В четырех отделениях отсутствует автоматическая противопожарная сигнализация.

Областной психотерапевтический центр, как структурное подразделение ГБУЗ «ООКПБ № 2», расположенный по адресу ул. Пушкинская, 27, не отвечает санитарным нормам по площади.

В соответствии с действующим приказом МЗ РФ № 438 от 16.09.2003г. «О психотерапевтической помощи» только площадь дневного стационара должна составлять более 300 кв. м., а площадь одного кабинета психотерапии амбулаторного отделения - 66 кв. м. (общая площадь кабинетов центра составляет 172,8 кв. м.: дневной стационар – зав. отделением (1чел) 9,1 кв.м.; врачи (4чел) 14,5 кв.м.; процедурный кабинет 7,5 кв.м.; старшая медсестра 5,6 кв.м.; сестринская 10,9 кв.м.; туалет общий для пациентов и сотрудников 5,0 кв.м.).

В центре не имеется палат, кроватей, дополнительных помещений, что нарушает порядок пребывания и отдыха больных, проведения психотерапии и медицинских процедур.

Система профессиональной трудовой реабилитации пациентов отсутствует в связи с закрытием лечебно-трудовых мастерских, что негативно отражается как на клинических, так и на социально-психологических показателях.

Особенность оказания психиатрической помощи населению предусматривает в соответствии с законодательством РФ недобровольную госпитализацию в психиатрический стационар. Так в 2011г. в психиатрические больницы области госпитализировано 914 пациентов в недобровольном порядке (за 6 мес. 2012г. – 551 пациент), альтернативы для прохождения лечения и обследования, кроме как в трех областных психиатрических больницах не имеется. К Уполномоченному неоднократно обращались граждане, госпитализированные в недобровольном порядке с жалобами на условия пребывания в психиатрических больницах области.

Коечный фонд психиатрических учреждений недостаточно дифференцирован по состоянию больных, излишне централизован, что с учетом больших радиусов обслуживания способствует утрате социальных связей пациентов, увеличенных сроков лечения, «оседания» больных в стационарах. Так, более 200 больных находятся в психиатрических стационарах более одного года, часть из них нуждается в направлении в учреждения социального обслуживания, однако не могут быть переведены из-за отсутствия мест в психоневрологических интернатах. Тем самым нарушаются требования ст. 5 ФЗ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» о содержании пациентов в должных санитарно-гигиенических условиях, не унижающих человеческое достоинство, только в течение срока, необходимого для обследования и лечения.

Следует обратить внимание на положение детей и подростков – пациентов психиатрических учреждений, особенно, поступивших из детских домов, приютов и интернатов. Не всегда является обоснованной необходимость помещения их в психиатрические учреждения, т.к. зачастую такая госпитализация происходит не на основании наличия у них психического расстройства, а из-за «плохого поведения». Нужно учитывать и особую уязвимость детской психики, на которую могут крайне неблагоприятным образом повлиять неудовлетворительные условия размещения пациентов в психиатрических учреждениях.

На территории Оренбургской области отсутствуют общежития для психических больных, утративших социальные связи, что является нарушением статьи 16 ФЗ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

Особо остро стоит вопрос недофинансирования психиатрических больниц области.

Так, сумма уменьшения лимитов бюджетных обязательств в 2011г. составила: в ГБУЗ «ООКПБ № 1» 15464800,0 руб., из них 14845900,0 руб. по статьям медикаменты и питание (на 15.08.2012г. сумма уменьшения лимитов бюджетных обязательств составляет 12740870,0 руб.); в ГБУЗ «ООКПБ № 2» 17761600,0 руб., из них 9161000,0 руб. по статье питание (на 15.08.2012г. сумма уменьшения лимитов бюджетных обязательств составляет 11040030,0 руб.); в ГБУЗ «ОПБ № 3» 14310000,0 руб., из них 12409900,0 руб. по статьям

медикаменты и питание (на 15.08.2012г. сумма уменьшения лимитов бюджетных обязательств составляет 23359200,0 руб.).

Таким образом, необходимо признать не соответствующими требованиям Федерального закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» и приказам Министерства здравоохранения РФ:

1. материально-техническую базу психиатрических учреждений;
2. финансирование общих расходов психиатрических учреждений;
3. кадровое обеспечение психиатрических учреждений.

Следует обратить внимание на отсутствие должного контроля со стороны министерства здравоохранения Оренбургской области за положением лиц, проходящих лечение в психиатрических учреждениях Оренбургской области.

В целях эффективной защиты прав граждан, страдающих психическими расстройствами, Уполномоченный по правам человека в Оренбургской области предлагает разработать и принять ряд неотложных мер по модернизации психиатрической помощи в области:

1) министерству здравоохранения Оренбургской области разработать областную целевую программу, включающую комплекс неотложных (организационных, материально-технических, правовых) мер, направленных на приведение положения с оказанием психиатрической помощи и гарантиями прав граждан при ее оказании в соответствии с Федеральным законом «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» на территории Оренбургской области;

2) улучшить финансирование учреждений, оказывающих помощь гражданам, страдающим психическими расстройствами;

3) Правительству Оренбургской области изыскать финансовые средства на завершение строительства амбулаторно-диагностического корпуса с психоневрологическим диспансером в ГБУЗ «ООКПБ № 1»;

4) воссоздать систему реабилитации и реадaptации для лиц с психическими расстройствами;

5) увеличить численность и повысить качество подготовки кадров для работы в психиатрических учреждениях;

6) усилить государственный и общественный контроль за соблюдением прав граждан, нуждающихся в психиатрической и психотерапевтической помощи.