

УТВЕРЖДАЮ
директор Центра,
профессор

Н.Г. НЕЗНАНОВ

«04» июля 2020 г.

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОТЧЕТ

по результатам выездного мероприятия сотрудников
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М.Бехтерева» Минздрава России

в Псковскую область

Содержание

ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ СЛУЖБА	
1. Общие сведения.....	5
1.1 Структура психиатрической службы Псковской области.....	5
1.2. Сведения о медицинской организации	6
2. Оценка кадрового обеспечения системы здравоохранения по профилю оказания медицинской помощи в субъекте Российской Федерации	8
2.1. Особенности управления персоналом в головной медицинской организации.....	13
2.2. Система поддержки кадров и программа привлечения медицинских кадров в регион	14
2.3. Оценка взаимодействия с ВУЗами в регионе по обучению необходимых кадров.....	14
3. Деятельность по выполнению государственных проектов и программ в Псковской области.....	16
4. Маршрутизация пациентов, страдающих психическими расстройствами и расстройствами поведения, для получения медицинской помощи в Псковской области...	21
5. Уровень автоматизации процессов оказания медицинской помощи в ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1»	23
6. Оценка полноты и правильности ведения регистров, реестров, систем мониторинга по профилю оказания медицинской помощи в субъекте Российской Федерации	23
7. Оценка уровня лекарственного обеспечения пациентов по профилю оказания медицинской помощи в субъекте Российской Федерации, включая обеспечение преемственности лекарственного обеспечения на различных этапах оказания медицинской помощи	24
8. Оценка системы контроля эффективности, безопасности и качества фармакотерапии по профилю оказания медицинской помощи в субъекте Российской Федерации	24
9. Оценка количества и качества дистанционных консультаций, проведенных с использованием телемедицинских технологий, выполнения рекомендаций, данных в ходе проведения дистанционного консультирования, и результатов соответствующих случаев диагностики и лечения.....	25
10. Оценка деятельности субъектов Российской Федерации по соблюдению правил ведения медицинской документации, статистического учета и отчетности.....	25
11. Оценка порядка организации, объемов и номенклатуры медицинских услуг, оказываемых иностранным гражданам по профилю оказания медицинской помощи в субъекте Российской Федерации, в том числе финансовые показатели	25
12. Оценка качества оказания медицинской помощи по профилю в субъекте Российской Федерации	26
12.1 Оценка качества в амбулаторных условиях	26
12.2. Оценка качества в стационарных условиях и в условиях дневного стационара	26
Итоговое заключение.....	27
Предложения.....	28

НАРКОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА

1. Общие сведения.....	31
1.1 Структура наркологической службы Псковской области.....	31
1.2 Сведения о головной медицинской организации:.....	32
2. Оценка кадрового обеспечения системы здравоохранения по профилю оказания медицинской помощи в субъекте Российской Федерации	34
2.1. Особенности управления персоналом в головной медицинской организации.....	39
2.2. Система поддержки кадров и программа привлечения медицинских кадров в регион.....	39
2.3. Оценка взаимодействия с ВУЗами в регионе по обучению необходимых кадров.....	40
3. Деятельность по выполнению государственных проектов и программ в Псковской области.....	41
4. Маршрутизация пациентов, страдающих психическими расстройствами и расстройствами поведения, для получения медицинской помощи в Псковской области.....	53
5. Уровень автоматизации процессов оказания медицинской помощи в Псковской области.....	54
6. Оценка полноты и правильности ведения регистров, реестров, систем мониторинга по профилю оказания медицинской помощи в субъекте Российской Федерации	55
7. Оценка уровня лекарственного обеспечения пациентов по профилю оказания медицинской помощи в субъекте Российской Федерации, включая обеспечение преемственности лекарственного обеспечения на различных этапах оказания медицинской помощи	55
8. Оценка системы контроля эффективности, безопасности и качества фармакотерапии по профилю оказания медицинской помощи в субъекте Российской Федерации	56
9. Оценка количества и качества дистанционных консультаций, проведенных с использованием телемедицинских технологий, выполнения рекомендаций, данных в ходе проведения дистанционного консультирования, и результатов соответствующих случаев диагностики и лечения.....	56
10. Оценка деятельности субъекта Российской Федерации по соблюдению правил ведения медицинской документации, статистического учёта и отчётности	57
11. Оценка порядка организации, объемов и номенклатуры медицинских услуг, оказываемых иностранным гражданам по профилю оказания медицинской помощи в субъекте Российской Федерации, в том числе финансовые показатели	57
12. Оценка качества оказания медицинской помощи по профилю в субъекте Российской Федерации	57
12.1. Оценка качества в амбулаторных условиях	58
12.2. Оценка качества в стационарных условиях и в условиях дневного стационара	58
Итоговое заключение	61
Предложения.....	61

ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ СЛУЖБА

В соответствии с планом-графиком проведения аудита головных медицинских организаций по профилям «психиатрия», «психиатрия-наркология» в рамках реализации функций Национального медицинского исследовательского центра, специалистами ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева» Минздрава России (далее по тексту – НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева), экспертной группой в составе: руководителя экспертной группы – главного специалиста отделения организационно-методической и аналитической работы Антипиной О.Ю., эксперта – специалиста отделения организационно-методической и аналитической работы Цыганова К.Б., 19 марта 2020 г. проведено выездное мероприятие для оценки качества медицинской помощи по профилю «психиатрия» в Псковской области и в головной медицинской организации субъекта по профилю «психиатрия» – государственном бюджетном учреждении здравоохранения Псковской области «Псковская областная психиатрическая больница №1» (далее – ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1»)

В ходе выездного мероприятия проводилось изучение организации работы психиатрической службы по вопросам соответствия порядкам оказания профильной медицинской помощи и оценка качества диагностики и лечения пациентов на основе стандартов оказания медицинской помощи по нозологическим единицам, соответствие оборудования и оснащения требованиям нормативных документов, проверка кадровой укомплектованности, анализ маршрутизации пациентов, а также проводился анализ статистических данных по головной медицинской организации и субъекту в целом.

1. Общие сведения

1.1 Структура психиатрической службы Псковской области:

Специализированная медицинская помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения оказывается в следующих медицинских организациях Псковской области:

Наименование медицинской организации	Расположение медицинской организации	Количество коек
ГБУЗ «Наркологический диспансер Псковской области»	180020 г. Псков, ул. Чудская, д.4	30
Филиал «Великолукский» ГБУЗ «Наркологический диспансер Псковской области»	182100, Псковская область, г. Великие Луки, ул. Сибирцева, д.40	Дневной стационар
ГБУЗ «Псковская областная психиатрическая больница №1»	180520 Псковская обл., Псковский р-н, п/о Ершово, д. Богданово	495
ГБУЗ «Псковская областная психиатрическая больница № 2»	182179 Псковская обл., Великолукский р-н, д. Суханово	261

Первичная специализированная медико-санитарная помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения осуществляется при кабинетах участковых врачей-психиатров в районных и городских больницах:

Наименование медицинской организации	Фактический адрес кабинета врача-психиатра	Муниципальное образование (район, город без районного деления)
ГБУЗ «Бежаницкая МБ»	ул. Советская, д.55	Псковская область, Бежаницкий район, р.п. Бежаницы
ГБУЗ «Великолукская МБ»	ул. Больничная, д. 10	Псковская область, г. Великие Луки
ГБУЗ «Гдовская РБ»	ул. Белоцерковец, д.33	Псковская область, Гдовский район, г. Гдов
ГБУЗ «Дедовическая РБ»	ул. Октябрьская, д. 41	Псковская область, Дедовичский район, р.п. Дедовичи
Филиал «Дновский» ГБУЗ «Порховская МБ»	ул.К.Маркса, д.19	Псковская область, г. Дно
Филиал «Красногородский» ГБУЗ «Опочецкая МБ»	ул. Больничная, д.25	Псковская область, Красногородский район, пгт Красногородск
Филиал «Куньинский» ГБУЗ «Великолукская МБ»	ул. Больничная улица, д.26	Псковская область, Куньинский район, п. Кунья
Филиал «Локнянский» ГБУЗ	ул. Социалистическая,	Псковская область, п. Локня

«Бежаницкая МБ»	д. 48	
ГБУЗ «Невельская МБ»	ул. Больничная, д.5	Псковская область, г. Невель
Филиал «Новоржевский» ГБУЗ «Пушкиногорская МБ»	ул. Медицинская, д.2	Псковская обл., Новоржевский р-н, г Новоржев
ГБУЗ «Новосокольническая МБ»	ул. Партизанская, д.13в	Псковская область, г. Новосокольники
ГБУЗ «Опочецкая МБ»	ул. Гагарина, д. 65-а	Псковская область, г. Опочка
ГБУЗ «Островская МБ»	ул. К.Маркса, д. 10	Псковская область, г. Остров
Филиал «Палкинский» ГБУЗ «Псковская МБ»	ул. Строителей, д.14	Псковская область, рп. Палкино
ГБУЗ «Печорская МБ»	ул. Набережная, д. 22	Псковская область, г.Печоры
Филиал «Плюсский» ГБУЗ «Стругокрасненская МБ»	ул. Ленина, 30;	Псковская область, Плюсский р-н, рп Плюсса
ГБУЗ «Порховская МБ»	ул. Мебельная, д. 4	Псковская область, г. Порхов
ГБУЗ «Псковская МБ»	Ленинградское шоссе, д. 65	г. Псков
Филиал «Пустошкинский» ГБУЗ «Новосокольническая МБ»	ул. Октябрьская, д. 10	Псковская область, Пустошкинский район, г. Пустошка
ГБУЗ «Пушкиногорская МБ»	ул. Ленина, д.41	Псковская область, п. Пушкинские Горы
Филиал «Пыталовский» ГБУЗ «Островская МБ»	ул. Юнкерова, д. 27	Псковская область, г. Пыталово
ГБУЗ «Себежская МБ»	ул. Ленинская, д. 43	Псковская область, г. Себеж
ГБУЗ «Стругокрсненская МБ»	ул. Северограничная, д. 28а	Псковская область, п. Струги Красные
Филиал «Усвятский» ГБУЗ «Невельская МБ»	ул. 1 Мая, д. 76.	Псковская область, Усвятский район, рабочий поселок Усвяты

Главный внештатный психиатр Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации - Шевцова Валентина Васильевна.

Головной медицинской организацией субъекта по профилю «психиатрия» является государственное бюджетное учреждение здравоохранения Псковской области «Псковская областная психиатрическая больница №1».

Скорая медицинская помощь больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения осуществляется специализированными бригадами на базе ГБУЗ ПО «Псковская станция скорой медицинской помощи».

1.2. Сведения о медицинской организации

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Псковской области «Псковская областная психиатрическая больница №1» расположено по адресу: 180520, Псковская область, Псковский район, д. Богданово.

Главный врач ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1» Торкунов Павел Анатольевич в должности с 11 октября 2005 г.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1» № ЛО-60-01-000539, выдана Государственным комитетом Псковской области по здравоохранению и фармации 30 июля 2015г., бессрочно. В приложении к лицензии указаны все адреса, по которым расположены структурные подразделения ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1», а также указаны виды деятельности, предусмотренные действующей лицензией.

Учреждение имеет в своем составе следующие структурные подразделения:

- мужское общепсихиатрическое отделение на 60 коек
- мужское общепсихиатрическое отделение на 60 коек
- мужское соматопсихиатрическое, наркологическое отделение на 45 коек с палатой интенсивной терапии
- мужское общепсихиатрическое отделение на 60 коек
- женское гериатрическое соматопсихиатрическое отделение на 53 койки
- мужское общепсихиатрическое отделение на 59 коек
- женское общепсихиатрическое отделение на 59 коек
- женское общепсихиатрическое отделение на 59 коек
- смешанное соматопсихиатрическое отделение с детскими койками на 45 мест, в том числе 20 детских.

- клинико-диагностическая и бактериологическая лаборатории

В ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1» отсутствуют рекомендованные Порядком оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 № 566н структурные подразделения:

- отделение интенсивного оказания психиатрической помощи,
- медико-реабилитационное отделение,
- лечебно-производственные (трудовые) мастерские.

Необходимо отметить, что в структуре ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1» отсутствует амбулаторное отделение для оказания психиатрической помощи больным. Амбулаторный прием осуществляется на базе ГБУЗ ПО «Наркологический диспансер Псковской области», взаимодействие стационара и амбулаторной службы отсутствует.

Отсутствует медицинское оборудование, предусмотренное Стандартом оснащения психиатрической больницы (Приложение к Порядку оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 566н):

- доплеровский прибор;
- аппарат для электросудорожной терапии;
- аппарат для сверхвысокочастотной терапии или аппарат для терапии сантиметровыми волнами портативный;
- аппарат для ультравысокочастотной терапии портативный переносной;
- аппарат общей магнитотерапии;
- вычислительная техника для проведения (обработки) тестовых исследований (психиатрических, психофизиологических и психологических);
- аппарат для лечения диадинамическими токами;

- аппарат низкочастотной электростатической терапии;
- аппарат местной дарсонвализации портативный;
- аппарат ультратонотерапии стационарный;
- аппарат светотерапии, фотохромотерапии;
- ингалятор компрессорный стационарный;
- аппарат для нормобарической гипокситерапии;
- компрессор для насыщения воды газом и решетки к нему (жемчужные ванны);
- кафедра водолечебная с душами (дождевой, циркулярный, восходящий, струевой);
- приспособление для фиксации и окраски мазков крови на предметном стекле полуавтоматическое;
- баня водяная;
- встряхиватель пробирок;
- программы для компьютеров для формирования лабораторной информационной системы;
- анализатор общего белка в моче;
- миксер гематологический, или перемешиватель;
- цитометр (цитофлюориметр) проточный;
- анализатор биохимический, автоматический;
- анализатор фотометрический иммуноферментный для анализа в пробирках;
- комплект оборудования для определения Д-димера в плазме;
- анализатор гематологический;
- анализатор мочи в комплекте с диагностическими тест-полосками.

Техническое состояние зданий ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1» требует косметического ремонта (в ряде случаев капитального ремонта) и не соответствует требованиям Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения.

Вывод: помещения и оборудование ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1» не соответствуют Порядку оказания профильной медицинской помощи (Приказ Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 № 566н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения»).

2. Оценка кадрового обеспечения системы здравоохранения по профилю оказания медицинской помощи в субъекте Российской Федерации

За последние три года в регионе обеспеченность врачами-психиатрами на 10 тыс. населения снизилась с 0,73 в 2016 году до 0,64 в 2018 году, и, по-прежнему, остаётся самой низкой среди всех регионов, входящих в состав СЗФО и значительно ниже, чем в РФ в целом (0,82). Снижение данного показателя в регионе обусловлено уменьшением количества специалистов на 7 человек. Из 24 районов области в 2 нет врача-психиатра, в 11 районах работают врачи-совместители.

	Обеспеченность врачами-психиатрами в целом по региону					
	Физических лиц			обеспеченность на 10 тыс. населения		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Российская Федерация	12200	12208	12058	0,83	0,83	0,82
Северо-западный федеральный округ	1592	1587	1550	1,15	1,14	1,11
Псковская область	47	44	40	0,73	0,69	0,64

Коэффициент совместительства у врачей-психиатров в Псковской области за последние три года вырос и в 2018 году составил 1,81 (в 2016 году – 1,53), что выше, чем в СЗФО (1,33) и в РФ (1,45). При этом укомплектованность физическими лицами врачами-психиатрами в регионе ниже, чем в СЗФО и РФ (44,32%, 66,69% и 59,79% соответственно). Среди всех регионов, входящих в состав СЗФО, Псковская область имеет самые худшие показатели обеспеченности врачами-психиатрами.

	Укомплектованность врачами-психиатрами в целом по региону								
	Коэффициент совместительства			% укомплектованности (с учётом совместительства)			% укомплектованности (без учёта совместительства)		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Российская Федерация	1,46	1,44	1,45	89,02	86,92	86,42	61,05	60,44	59,79
Северо-западный федеральный округ	1,34	1,32	1,33	91,29	89,31	88,47	68,12	67,56	66,69
Псковская область	1,53	1,63	1,81	82,52	80,34	80,06	53,87	49,44	44,32

Распределение врачей-психиатров по квалификационным категориям:

Квалификационная категория	Удельный вес врачей-специалистов, в %
Высшая	45
Первая	12,5
Вторая	0
Отсутствует	42,5

Обращает на себя внимание тот факт, что 57,5% врачей-психиатров имеют квалификационную категорию, что выше, чем в СЗФО 49,9% и в РФ 48,7%.

Удельный вес сертифицированных врачей-психиатров – 100%.

Удельный вес врачей-психиатров, занятых на амбулаторном приеме в общем числе занятых должностей – 40%. В РФ данный показатель составляет -47%, в СЗФО -48%.

В Псковской области нет врачей-психотерапевтов. Ставки врачей-психотерапевтов в Псковской области заняты только совместителями.

	Обеспеченность врачами-психотерапевтами в целом по региону					
	Физических лиц			обеспеченность на 10 тыс. населения		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Российская Федерация	1386	1361	1357	0,09	0,09	0,09
Северо-западный федеральный округ	247	254	251	0,18	0,18	0,18
Псковская область	0	0	0	0,00	0,00	0,00

Согласно предоставленным головной медицинской организацией данным на конец 2019 года:

Врачебный персонал предпенсионного возраста – 22%.

Врачебный персонал пенсионного возраста – 22%

Врачебный персонал со стажем работы до 3 лет – 9%

Все врачи головной медицинской организации, прошедшие курсы повышения квалификации (144 часа) после 01.01.2016 года проходят обучение в системе НМО.

Средний медицинский персонал предпенсионного возраста – 12%.

Средний медицинский персонал пенсионного возраста – 28 %

Средний медицинский персонал со стажем работы до 3 лет– 17%

Специалисты со средним медицинским образованием, прошедшие процедуру аккредитации – 5 человек (5%).

Соотношение численности врачей и среднего медицинского персонала в головной медицинской организации 1:4,4.

Младший медицинский персонал предпенсионного возраста – 8%.

Младший медицинский персонал пенсионного возраста – 10 %

За последние три года в регионе отмечается незначительное повышение показателя обеспеченности (занятыми должностями) медицинскими психологами на 10 тыс. населения с 0,28 в 2016 году до 0,29 в 2018 году за счёт уменьшения численности населения области более чем на 12,5 тысяч человек. Этот показатель соответствует аналогичному показателю по РФ в целом (0,28), но ниже чем в СЗФО (0,42).

	Обеспеченность медицинскими психологами психиатрической службы в целом по региону					
	Занятых должностей			Обеспеченность занятыми должностями на 10 тыс. населения		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Российская Федерация	3899,15	3824,25	4153,5	0,27	0,26	0,28
Северо-западный федеральный округ	585,5	610,25	582,75	0,42	0,44	0,42
Псковская область	18,25	17,75	18,25	0,28	0,28	0,29

В Псковской области 75,3% медицинских психологов заняты в амбулаторной психиатрической службе. При этом только 14,6% пациентов, обратившихся за помощью в амбулаторную психиатрическую службу в 2018 году, получили помощь медицинского психолога. В РФ это показатель – 18,6%, в СЗФО – 30,4%. Обращаемость за помощью к медицинским психологам амбулаторной психиатрической службы за последние 3 года в регионе выросла всего на 2,3%, а количество занятых ставок на 8,75.

	Деятельность медицинских психологов амбулаторной службы								
	Число занятых должностей в ПНД, кабинетах, диспансерных отделениях			% занятых должностей в амбулаторной службе от общего числа специалистов			Доля обслуженных специалистом больных (в %) от общего контингента больных, обслуженных амбулаторной службой		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Российская Федерация	1775,15	1813,5	1952	45,5	47,4	47,0	17,5	16,9	18,6
Северо-западный федеральный округ	321,5	356,5	357	54,9	58,4	61,3	25,1	27,0	30,4
Псковская область	5	14,25	13,75	27,4	80,3	75,3	12,3	14,3	14,6

Количество занятых медицинскими психологами стационарной службы ставок за три года уменьшилось на 8,75. Доля больных получивших консультацию медицинского психолога в психиатрических стационарах Псковской области составляет 69,39%. Этот показатель выше, чем в СЗФО (64,4%) и несколько ниже, чем в РФ в целом (70,4%).

	Деятельность медицинских психологов стационара								
	число занятых должностей в стационаре			% занятых должностей в стационаре от общего числа специалистов			Доля обслуженных специалистом больных (в %) от общего контингента больных, пролеченных в стационаре		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Российская Федерация	2124	2010,75	2201,5	54,5	52,6	53,0	58,8	63,1	70,4

Северо-западный федеральный округ	264	253,75	225,75	45,1	41,6	38,7	60,3	59,6	64,4
Псковская область	13,25	3,5	4,5	72,6	19,7	24,7	73,7	65,6	69,9

На конец 2018 года в регионе не было занятых должностей специалистов по социальной работе

	Обеспеченность специалистами по социальной работе психиатрической службы в целом по региону					
	Занятых должностей			Обеспеченность занятыми должностями на 10 тыс. населения		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Российская Федерация	838,25	856,75	900,26	0,06	0,06	0,06
Северо-западный федеральный округ	153	168,25	169,75	0,11	0,12	0,12
Псковская область	0	3	0	0	0,05	0,00

На конец 2018 года обеспеченность (занятыми должностями) социальными работниками на 10 тыс. населения в Псковской области составляет 0,06, что значительно ниже аналогичного показателя по СЗФО (0,2) и по РФ в целом (0,11).

	Обеспеченность социальными работниками психиатрической службы в целом по региону					
	Занятых должностей			Обеспеченность занятыми должностями на 10 тыс. населения		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Российская Федерация	1511,5	1483	1542,75	0,10	0,10	0,11
Северо-западный федеральный округ	352	316,75	285,5	0,25	0,23	0,20
Псковская область	0	13,75	4	0,00	0,22	0,06

Три четверти занятых ставок социальных работников Псковской области (3 ставки) заняты в амбулаторной службе. Доля обратившихся к социальным работникам пациентов составляет 9,9%, что выше, чем в РФ (4,2%) и в СЗФО (6,3%).

	Деятельность социальных работников амбулаторной службы								
	число занятых должностей в ПНД, кабинетах, диспансерных отделениях			% занятых должностей в амбулаторной службе от общего числа специалистов			Доля обслуженных специалистом больных (в %) от общего контингента больных, обслуженных амбулаторной службой		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Российская Федерация	555,75	536	555,75	36,8	36,1	36,0	4,6	3,7	4,2
Северо-западный федеральный округ	175,75	160,5	166,5	49,9	50,7	58,3	9,5	5,2	6,3
Псковская область	0	2,5	3	0	18,2	75,0	0,0	10,4	9,9

В стационарной службе Псковской области занята только одна ставка социального работника. Только 14,5% пациентов психиатрического стационара получают помощь этого специалиста. Данный показатель в два раза ниже, чем в СЗФО (30%) и в РФ (28%).

	Деятельность социальных работников стационара								
	число занятых должностей в стационаре			% занятых должностей в стационаре от общего числа специалистов			Доля обслуженных специалистом больных (в %) от общего контингента больных, пролеченных в стационаре		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Российская Федерация	955,75	947	987	63,2	63,9	64,0	25,0	28,8	28,0
Северо-западный федеральный округ	176,25	156,25	119	50,1	49,3	41,7	34,0	31,9	30,0
Псковская область	0	11,25	1	0	81,8	25,0	0,0	13,6	14,5

2.1. Особенности управления персоналом в головной медицинской организации

Обучение персонала осуществляется по комплексному плану, который ежегодно утверждается главным врачом. По мере необходимости проводятся клинические разборы, один раз в месяц для врачей и для среднего медицинского персонала проводятся конференции. Специалисты с высшим немедицинским образованием имеют возможность посещать семинары в Псковском государственном университете.

Оценка персонала осуществляется при помощи критериев эффективности работы (утверждены в Коллективном договоре в 2018 г.) 1 раз в месяц. Используются самооценка, оценка эксперта, оценка руководителя и коллег.

Для поиска и подбора персонала подаются объявления о вакансиях на сайте учреждения, заявки в Комитет здравоохранения Псковской области; администрация больницы принимает участие в Ярмарках вакансий, отраслевых выставках и в Днях профессиональной ориентации для выпускников школ.

Для персонала есть комнаты отдыха, кабинет психологической разгрузки, комнаты для приема пищи, душевые.

Систематически проводится анкетирование персонала о психологическом климате в больнице и отделениях. Результаты анкетирования обсуждаются на заседаниях экономического совета больницы, профсоюзного комитета.

Наставничество осуществляется согласно Положению о наставничестве в ГБУЗ ПО «Псковская областная психиатрическая больница №1» от 2018 года.

За год не решены проблемы, на которые указывали врачи в 2019 году: низкий уровень взаимосвязи стационарного и амбулаторного звена, сложности амбулаторной реабилитации, дефицит кадров и большая нагрузка на медицинский персонал, недостаток финансирования, отражающийся на материально-техническом и лекарственном обеспечении больницы.

2.2. Система поддержки кадров и программа привлечения медицинских кадров в регионе

Система поддержки медицинских кадров в регионе декларируется Подпрограммой «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» Государственной программы Псковской области «Развитие здравоохранения на 2014-2020 годы», утвержденной постановлением Администрации области от 28.10.2013 № 488., однако фактически мероприятия по привлечению и поддержке кадров не осуществляются.

2.3. Оценка взаимодействия с ВУЗами в регионе по обучению необходимых кадров

Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Псковский государственный университет» осуществляет подготовку по специальностям «клиническая психология» и «специалист по социальной работе». Подготовка по остальным специальностям осуществляется в ВУЗах СЗФО.

Вывод: за последние три года в регионе обеспеченность врачами-психиатрами на 10 тыс. населения снизилась (0,64 в 2018 году), и по-прежнему ниже, чем в СЗФО и в РФ в целом. Снижение данного показателя в регионе обусловлено уменьшением количества специалистов на 7 человек. Из 24 районов области в 2 нет врача-психиатра, в 11 районах работают врачи-совместители. Коэффициент совместительства у врачей-психиатров в Псковской области за последние три года вырос и в 2018 году составил 1,81, что выше, чем в СЗФО и в РФ. При этом укомплектованность физическими лицами в регионе ниже

(44,32%), чем в СЗФО и РФ. Удельный вес врачей-психиатров, занятых на амбулаторном приеме в общем числе занятых должностей – 40%. В РФ данный показатель составляет – 47%, в СЗФО – 48%.

В Псковской области нет врачей-психотерапевтов. Психотерапевтическую помощь оказывают совместители.

Согласно предоставленным головной медицинской организацией данным на конец 2019 года: врачебный персонал предпенсионного и пенсионного возраста – 44%, средний медицинский персонал предпенсионного и пенсионного возраста – 40%, Младший медицинский персонал предпенсионного и пенсионного возраста – 18%.

Врачебный персонал со стажем работы до 3 лет – 9%, средний медицинский персонал со стажем работы до 3 лет – 17%.

Согласно предоставленным данным, все врачи головной медицинской организации, прошедшие курсы повышения квалификации (144 часа) после 01.01.2016 года проходят обучение в системе НМО.

Специалисты со средним медицинским образованием, прошедшие процедуру аккредитации – 5 человек (5%).

Соотношение численности врачей и среднего медицинского персонала в головной медицинской организации 1:4,4.

За последние три года в регионе отмечается незначительное повышение показателя обеспеченности (занятыми должностями) медицинскими психологами на 10 тыс. населения с 0,28 в 2016 году до 0,29 в 2018 году за счёт уменьшения численности населения области более чем на 12,5 тысяч человек. Этот показатель соответствует аналогичному показателю по РФ в целом, но ниже чем в СЗФО. В Псковской области 75,3% медицинских психологов заняты в амбулаторной психиатрической службе (13,75 ставок) и при этом только 14,6%, обратившихся за помощью в амбулаторную психиатрическую службу в 2018 году, получили помощь медицинского психолога. В РФ это показатель – 18,6%, а в СЗФО – 30,4%. Обращаемость за помощью к медицинским психологам амбулаторной психиатрической службы за последние 3 года в регионе выросла всего на 2,3%, а количество занятых ставок на 8,75. Количество занятых медицинскими психологами стационарной службы ставок за три года уменьшилось на 8,75, доля больных получивших консультацию медицинского психолога в психиатрических стационарах Псковской области снизилась на 3,8% и в 2018 году составляла 69,39%. Этот показатель соответствует показателям в РФ и даже несколько выше, чем в СЗФО.

На конец 2018 года в регионе не было занятых должностей специалистов по социальной работе

На конец 2018 года обеспеченность (занятыми должностями) социальными работниками на 10 тыс. населения в Псковской области составляла 0,06, что значительно ниже аналогичного показателя по СЗФО и в РФ в целом. Три четверти занятых ставок социальных работников Псковской области (3 ставки) заняты в амбулаторной службе. Доля обратившихся к социальным работникам пациентов составляет 9,9%, что выше, чем в РФ (4,2%) и в СЗФО (6,3%). В стационарной службе Псковской области занята только

одна ставка социального работника. Всего 14,5% пациентов психиатрического стационара получают помощь этого специалиста, что в два раза ниже, чем в СЗФО и в РФ в целом.

3. Деятельность по выполнению государственных проектов и программ в Псковской области

Общие индикаторы

Наименование показателя	2017	2018	2019
Заболеваемость психическими расстройствами и расстройствами поведения на 100 тыс. населения	3147,4	3186,9	3176,0*
Первичная заболеваемость психическими расстройствами и расстройствами поведения на 100 тыс. населения	199,3	189,1	172,5*
Смертность в регионе от Психических расстройств и расстройств поведения на 100 тыс. населения	0	0	0
Средняя заработная плата в субъекте (руб.)	23659	26871	29289
Средняя заработная плата врачей и лиц, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) образование или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (руб.)	37622	52836	56628
Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (руб.)	22236	30709	32834
Средняя зарплата младшего медицинского персонала (руб.)	14986	30739	32624

*-показатель рассчитан на население на 01.01.2019 г.

Среди всех регионов, входящих в состав СЗФО (за исключением Ненецкого АО), в Псковской области отмечены самые высокие показатели общей заболеваемости всеми психическими расстройствами. Также в области на протяжении ряда последних лет выявляется самый высокий в СЗФО уровень заболеваемости умственной отсталостью. Согласно предоставленным данным, за период 2017-2019 гг. показатель общей заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения на 100 тыс. населения увеличился незначительно – темп прироста составил 0,9% (в 2019 г. – 3176 на 100 тыс. населения).

Показатель первичной заболеваемости за последние три года, напротив, имеет тенденцию к снижению – темп убыли составляет -13,4% (с 199,3 на 100 тыс. населения в 2017 г. до 172,5 на 100 тыс. населения в 2019 г.).

В структуре первичной заболеваемости, как и в предыдущие годы, непсихотические расстройства составляют большую часть всех заболеваний психическими расстройствами (63,3%), психозы и состояния слабоумия занимают 21,1%, умственная отсталость – 15,6%.

В 2019 г. по сравнению с 2017 г. средняя заработная плата врачей увеличилась на 19006,00 руб., т. е. на 50,5% и превышает среднюю заработную плату по региону на 27339,00 руб. или на 93,3%, составляя 193,3% от нее (целевое значение 200%).

В 2019 г. по сравнению с 2017 г. средняя заработная плата среднего медицинского персонала увеличилась на 10598,00 руб. или на 47,7%, составив от средней заработной платы по региону 112,1% (целевое значение 100%).

В 2019 г. по сравнению с 2017 г. средняя заработная плата младшего медицинского персонала увеличилась на 17638,00 руб. или на 117,7%, составив от средней заработной платы по региону 111,4% (целевое значение 100%).

Таким образом, в 2019 г. уровень заработной платы врачей ниже сигнального показателя на 6,7%, а уровень заработной платы среднего и младшего медицинского персонала достиг целевых значений и превышает его на 12,1%, и 11,4% соответственно.

Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи:

Наименование показателя	2017	2018	2019
Число больных, состоящих под диспансерным наблюдением на конец года (на 100 тыс. населения)	1376,2	1373,6	1352,5*
Число больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в течение текущего года, в том числе с шизофренией (на 100 тыс. населения)	35,5	33,0	31,9*

*-показатель рассчитан на население на 01.01.2019 г.

Показатель числа больных, состоящих под диспансерным наблюдением на конец года в 2019 г. по сравнению с 2017 г. в Псковской области снизился на -1,7% и составил 1352,5 на 100 тыс. населения.

Показатель числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в течение текущего года, в том числе с шизофренией (на 100 тыс. населения), также имеет тенденцию к снижению – темп убыли 10,1% и в 2019 г. показатель составил 31,9 на 100 тыс. населения.

Мероприятия по профилактике психических расстройств в регионе проводятся детскими поликлиниками, СМИ, врачами общей практики, терапевтами, школами, медицинскими организациями области.

Ведется совместная работа с службами народного образования, МВД, опеки и попечительства, Социальной защиты населения, Комитетом по труду и занятости.

Разработаны программы:

- «Волонтерство» – направленная на популяризацию здорового образа жизни, медицинское сопровождение социально неустроенных граждан (БОМЖ, одиноких стариков и др.);

- «Развитие здравоохранения Псковской области на 2019-2024 годы». Подпрограмма психиатрической службы на 2019 год;

– оперативный план профилактических мероприятий по сокращению смертности от внешних причин, суицидов, аддиктивного поведения несовершеннолетних и молодежи на территории Псковской области на 2019 г.

Проводится работа с врачами общемедицинской сети по выявлению суицидной настороженности и работе с данной группой пациентов. Разрабатываются и распространяются в общеобразовательных организациях области памятки для классных руководителей, родителей, обучающихся по теме: «Дети в опасности», «Кризисные ситуации в жизни подростка: как пережить их вместе».

Разрабатывается информационный лист для обучающихся и родителей, включающий перечень организаций области, оказывающих психологическую помощь несовершеннолетним и размещение на информационных стендах в общеобразовательных организациях области.

Региональные программы по профилактике психических заболеваний и профилактике суицидов в области, на момент выездного мероприятия, в стадии разработки.

Оказание специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, включая специализированную, медицинской помощи, медицинской эвакуации:

Наименование показателя	2017	2018	2019
Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в %	12,8	9,4	13,0

Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года в Псковской области увеличилась на 1% и в 2019 г. составляет 13%. Данный показатель ниже уровня целевого индикатора (20,76%).

Деятельность по медицинской реабилитации лиц с психическими расстройствами

Психосоциальная реабилитация в регионе проводятся Центром лечебной педагогики и дифференцированного обучения, для детей до 18 лет, производственными интеграционными мастерскими для инвалидов им. В.П. Шмитца, для профессиональной реабилитации людей с ограниченными умственными и физическими возможностями в г. Псков.

В рамках психосоциальной реабилитации психоневрологические организации взаимодействуют с ПНИ, направляют для обучения и работы в Псковские интеграционные мастерские для инвалидов им. В.П. Шмитца, с Центром лечебной педагогики и дифференцированного обучения Псковской области, для детей до 18 лет, размещают детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в жилых помещениях, арендуемых органами опеки и попечительства, либо выплачивают детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, компенсации за наем (поднаем) жилых помещений.

Налажено взаимодействие с Центром социальной защиты населения, и другими государственными учреждениями. Трудоустроено инвалидов по области: в 2019г. 339, в 2018г. 315, в 2017г. 336.

На территории области реализуется пилотный проект поддержки и адаптации инвалидов в социальной среде «Сопровождаемое проживание в Пскове». Это стало возможным в результате социального партнёрства государственных, муниципальных структур и общественных организаций:

- 1) отработана модель сопровождаемого проживания на базе двух квартир в обычном жилом доме с участием 10 постоянно проживающих людей с инвалидностью;
- 2) разработаны проекты нормативно-правовых документов, необходимых для внедрения сопровождаемого проживания в Псковской области;
- 3) привлечены волонтеры и общественность к решению социально значимых проблем, связанных с социальной интеграцией лиц с инвалидностью.

В Центре лечебной педагогики осваивают новые методы реабилитации – природные. В июле 2013 г. в микрорайоне Корытово прошла итоговая презентация социального проекта «Сенсорный сад», в результате которого у Центра лечебной педагогики появился необычный зелёный уголок, где достаточно простыми средствами решаются сложные задачи реабилитации ребят с нарушениями развития. Целевая аудитория сенсорного сада – воспитанники центра: 40 детей в возрасте от 6-ти до 18-ти лет с тяжёлой формой инвалидности.

МССЗУ «Производственно-интеграционные мастерские им. В. П. Шмитца» созданы при активной благотворительной помощи общественной организации «Инициатива Псков» (Германия) в целях оказания комплексной помощи людям с ограниченными умственными и физическими возможностями, развития взаимосвязанной цепи социальных организаций, занимающихся реабилитацией людей с ограниченными возможностями. Здесь проходят профессиональную и социальную реабилитацию люди с ограниченными возможностями, в возрасте от 18 лет и старше. Они трудятся в производственных специализированных отделениях, занимаются хозяйственной деятельностью. Опытные мастера учат своих воспитанников необходимым знаниям и умениям.

Производство в интеграционных мастерских представлено столярным цехом (выпускают игрушки, комплекты дачной мебели, банную утварь, и много других вещей) и швейным отделением, картонажным цехом, прачечной и теплицами.

В ГБУЗ «ПОПБ №1» оказывается помощь лицам с выраженной и умеренно выраженной декомпенсацией психического состояния, психологическая поддержка семьям, имеющим психически больного, пациенты участвуют в программе по антистигме. Установлены взаимодействия стационарной службы и психоневрологического диспансера с территориальными социальными и другими учреждениями, имеющими отношение к социальным проблемам больных с психическими расстройствами и расстройствами поведения и др.

В стационарные реабилитационные мероприятия входят:

- медицинская реабилитация (медикаментозная терапия);
- физиотерапия;
- кинезиотерапия в форме утренней гимнастики (медицинская сестра, медицинская сестра медико-социальной помощи);

- психотерапия – групповые тренинги;
- психосоциальная реабилитация (медицинская сестра медико-социальной помощи, психолог, врач-психиатр, врач-психотерапевт);
- восстановление социальных связей;
- оформление документов;
- психологическая поддержка родственников, ПТ;
- бытовая трудотерапия – уборка кровати, смена постельного белья, личная гигиена.

Отдельной региональной программ по психосоциальной реабилитации лиц с психическими расстройствами в области нет (на этапе разработки).

Информационные технологии и управление развитием отрасли

Доля медицинских организаций (по профилю «психиатрия»), оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедривших медицинские информационные системы, перешедших на ведение медицинской документации в электронном виде и участвующих в электронном медицинском документообороте – 0%.

Доля медицинских организаций (по профилю «психиатрия») оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для которых осуществляется мониторинг возможности записи граждан на прием к врачу – 98%.

В регионе имеется подключение к ФТМС ВЦМК «Защита», однако телемедицинские консультации, на момент выездного мероприятия, не проводились.

Вывод: в части «общие индикаторы» деятельности по выполнению государственных проектов и программ в Псковской области за последние три года, наблюдается незначительное увеличение показателя общей заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения на 100 тыс. населения. Показатель первичной заболеваемости, напротив, имеет тенденцию к снижению.

Указ Президента РФ от 7 мая 2012 г. №597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в части заработной платы медицинского персонала, выполняется не в полном объеме.

За последние три года отмечается рост заработной платы врачей, среднего и младшего медицинского персонала и в 2019 г. уровень заработной платы врачей остается ниже целевого значения, а уровень заработной платы среднего и младшего медицинского персонала, напротив, достиг целевого значения и превышает его.

В части «профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи», показатели числа больных, состоящих под диспансерным наблюдением на конец года и впервые взятых под диспансерное наблюдение в течение текущего года, в том числе с шизофренией (на 100 тыс. населения) снизились.

В части «оказание специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, включая скорую специализированную, медицинской помощи, медицинской эвакуации», показатель доли больных психическими

расстройствами, повторно госпитализированных в течение года в Псковской области за последние три года не превышает уровень целевого индикатора.

4. Маршрутизация пациентов, страдающих психическими расстройствами и расстройствами поведения, для получения медицинской помощи в Псковской области

Псковская область – субъект Российской Федерации, входит в состав Северо-Западного федерального округа. Административный центр – город Псков.

Псковская область граничит с Ленинградской, Новгородской, Тверской и Смоленской областями, Белоруссией, а также со странами Европейского союза – Эстонией и Латвией.

Численность населения области по данным Росстата составляет 626 046 чел. (2020). Плотность населения – 11,30 чел./км² (2020). Городское население – 72,06%.

На протяжении последних трёх четвертей XX века область испытала и продолжает испытывать интенсивную депопуляцию, связанную с оттоком молодёжи и, как результат, старением и естественной убылью населения.

В административно-территориальном отношении область делится на 2 города областного значения и 24 района, в границах которых в рамках муниципального устройства созданы 2 городских округа и 24 муниципальных района соответственно. Последние включают сельские и городские поселения, а также межселенную территорию.

С 1 января 2006 года в результате реформы местного самоуправления муниципальное устройство Псковской области осуществляется по двухуровневой системе. Территориальным образованием первого уровня является городское / сельское поселение, второго уровня — муниципальный район / городской округ.

Псковская область включает в себя 136 муниципальных образований:

- 2 городских округа (Псков и Великие Луки)
- 24 муниципальных районов, в состав которых входят:
- 25 городских поселений
- 85 сельских поселений
- 1 межселенная территория (Залитских островов) – не имеет статуса муниципального образования (так как подчиняется напрямую муниципальному образованию Псковскому району).

Территория Республики Псковской области составляет – 55 399 км².

	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Численность населения, прикреплённого к головной медицинской организации на конец года (стационар) всего	422409	421641	419837	416780
Из них в возрасте 0-14 лет	65449	66799	68129	69431
15-17 лет	10241	10382	10521	10659

Максимальное время доставки от населенного пункта до медицинской организации – 3 часа (200 км.). Система маршрутизации пациентов действует на основании Приказа №609 от 02.08.2017 г. Комитета по здравоохранению Псковской области.

Схема маршрутизации пациентов, страдающих психическими расстройствами и расстройствами поведения, для получения медицинской помощи выглядит следующим образом:

Муниципальное образование (район, город без районного деления)	Наименование медицинской организации
Псковская область, Бежаницкий район, р.п. Бежаницы	ГБУЗ «Бежаницкая МБ»
Псковская область, г. Великие Луки	ГБУЗ «Великолукская МБ»
Псковская область, Гдовский район, г. Гдов	ГБУЗ «Гдовская РБ»
Псковская область, Дедовичский район, р.п. Дедовичи	ГБУЗ «Дедовическая РБ»
Псковская область, г. Дно	Филиал «Дновский» ГБУЗ «Порховская МБ»
Псковская область, Красногородский район, пгт Красногородск	Филиал «Красногородский» ГБУЗ «Оочецкая МБ»
Псковская область, Куньинский район, п. Кунья	Филиал «Куньинский» ГБУЗ «Великолукская МБ»
Псковская область, п. Локня	Филиал «Локнянский» ГБУЗ «Бежаницкая МБ»
Псковская область, г. Невель	ГБУЗ «Невельская МБ»
Псковская обл, Новоржевский р-н, г Новоржев	Филиал «Новоржевский» ГБУЗ «Пушкиногорская МБ»
Псковская область, г. Новосокольники	ГБУЗ «Новосокольническая МБ»
Псковская область, г. Опочка	ГБУЗ «Опочецкая МБ»
Псковская область, г. Остров	ГБУЗ «Островская МБ»
Псковская область, рп. Палкино	Филиал «Палкинский» ГБУЗ «Псковская МБ»
Псковская область, г. Печоры	ГБУЗ «Печорская МБ»
Псковская область, Плюсский р-н, рп Плюсса	Филиал «Плюсский» ГБУЗ «Стругокрасненская МБ»
Псковская область, г. Порхов	ГБУЗ «Порховская МБ»
г. Псков	ГБУЗ «Псковская МБ»
Псковская область, Пустошкинский район, г. Пустошка	Филиал «Пустошкинский» ГБУЗ «Новосокольническая МБ»
Псковская область, п. Пушкинские Горы	ГБУЗ «Пушкиногорская МБ»
Псковская область, г. Пыталово	Филиал «Пыталовский» ГБУЗ «Островская МБ»
Псковская область, г. Себеж	ГБУЗ «Себежская МБ»
Псковская область, п. Струги Красные	ГБУЗ «Стругокрсненская МБ»
Псковская область, Усвятский район, рабочий поселок Усвяты	Филиал «Усвятский» ГБУЗ «Невельская МБ»

Вывод: действующая программа по маршрутизации пациентов, страдающих психическими расстройствами и расстройствами поведения, для получения медицинской помощи в Псковской области оптимизации не требует.

5. Уровень автоматизации процессов оказания медицинской помощи в ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1»

По результатам выездного мероприятия было установлено, что медицинская информационная система не внедрена в работу службы.

Количество автоматизированных рабочих мест – 88, (на момент предыдущего выездного мероприятия в мае 2019 года – 15). Имеющаяся в регионе система РИАМС «ПроМед» не соответствует требованиям психиатрического стационара. Планируется доработка РИАМС «ПроМед» его разработчиками под функции психиатрического стационара и дальнейшее её внедрение, при наличии соответствующего финансирования.

Вывод: уровень автоматизации процессов оказания медицинской помощи в ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1» недостаточен. Рекомендуется разработать и внедрить медицинскую информационную систему (МИС) в работу психиатрической службы Псковской области.

6. Оценка полноты и правильности ведения регистров, реестров, систем мониторинга по профилю оказания медицинской помощи в субъекте Российской Федерации

В Псковской области осуществляются следующие мероприятия по внедрению ЕГИСЗ:

- Федеральный регистр медицинских работников - данные внесены в полном объеме;
- Федеральный реестр медицинских организаций - данные внесены в полном объеме.

Не внедрены:

- Федеральная электронная регистратура;
- Федеральная интегрированная электронная медицинская карта;
- Федеральный реестр электронных медицинских документов;
- Подсистема автоматизированного сбора информации о показателях системы здравоохранения из различных источников и представления отчетности.

Вывод: регистры, реестры, системы мониторинга по профилю оказания медицинской помощи в субъекте Российской Федерации ведутся в соответствии с государственной программой Российской Федерации «Информационное общество (2011-2020 годы)», концепцией создания ЕГИСЗ и региональными нормативными документами, но не в полном объеме. Существует необходимость внедрения федеральной электронной регистратуры, федеральной интегрированной электронной медицинской карты, федерального реестра электронных медицинских документов.

7. Оценка уровня лекарственного обеспечения пациентов по профилю оказания медицинской помощи в субъекте Российской Федерации, включая обеспечение преемственности лекарственного обеспечения на различных этапах оказания медицинской помощи

Закупка лекарственных средств для стационарных больных осуществляется с учетом препаратов из группы ЖНВЛП.

Преемственность лекарственного обеспечения на различных этапах оказания медицинской помощи по профилю психиатрия обеспечивается путем соблюдения рекомендаций, данных при выписке пациенту из стационара.

Вывод: уровень лекарственного обеспечения пациентов в Псковской области по профилю «психиатрия» соответствует стандартам оказания медицинской помощи.

8. Оценка системы контроля эффективности, безопасности и качества фармакотерапии по профилю оказания медицинской помощи в субъекте Российской Федерации

Система контроля эффективности, безопасности и качества фармакотерапии разработана в соответствии с требованиями нормативных документов, мероприятия по контролю выполняются. В настоящее время проводится работа по реализации требований приказа Минздрава России от 07.06.2019 г. № 381н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».

Основные положения системы контроля эффективности, безопасности и качества фармакотерапии заключаются в осуществлении оценки и контроля рациональности использования, обоснованности и эффективности назначения лекарственных средств пациентам, находящимся на стационарном лечении в структурных подразделениях учреждения.

Основные положения системы контроля эффективности, безопасности и качества фармакотерапии внедрены приказом главного врача ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1» № 32 от 16.03.2020 г. На основании данного приказа проводится информирование персонала о новых лекарственных средствах по мере их появления. Обучение персонала по вопросам лекарственной безопасности проводится путем проведения обучающих семинаров, тренингов, проводится ежегодный инструктаж.

Осуществляется регулярный контроль срока годности лекарственных препаратов.

В аптеке больницы, у заведующих отделением и у старших медицинских сестер постоянно обновляется перечень, имеющихся в наличии лекарственных препаратов. В каждом отделении имеется список лекарственных препаратов, требующих особые условия хранения. Соблюдается алгоритм при назначении и использовании лекарственного препарата.

Вывод: система контроля эффективности, безопасности и качества фармакотерапии по профилю оказания медицинской помощи в Псковской области в соответствии с требованиями нормативных документов и стандартами оказания медицинской помощи.

9. Оценка количества и качества дистанционных консультаций, проведенных с использованием телемедицинских технологий, выполнения рекомендаций, данных в ходе проведения дистанционного консультирования, и результатов соответствующих случаев диагностики и лечения

На момент проведения выездного мероприятия подключение к системе ВЦМК «Защита» для оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий осуществлено, дистанционное консультирование в 2018-2019 гг. не проводилось.

Вывод: оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий не осуществляется, при этом подключение к системе ВЦМК «Защита» осуществлено.

10. Оценка деятельности субъектов Российской Федерации по соблюдению правил ведения медицинской документации, статистического учета и отчетности

Проведена выборочная оценка ведения медицинской документации, статистического учета и отчетности по профилю «психиатрия» в Псковской области.

Анализировались формы №10, №36, №30 и др. В ходе проверки расхождений с данными официальной статистики не выявлено.

Статистическая информация собирается регулярно, сбор данных осуществляется непрерывно.

11. Оценка порядка организации, объемов и номенклатуры медицинских услуг, оказываемых иностранным гражданам по профилю оказания медицинской помощи в субъекте Российской Федерации, в том числе финансовые показатели

Показатель	2016	2017	2018
Количество пролеченных иностранных пациентов	27	28	37
Из них граждане государств			
Армения	2		0
Бангладеш	1		0
Белоруссия	10		7
Казахстан	2		7
Кыргызстан	1		0
Латвия	1		1
Узбекистан	2		4
Украина	6		5
Эстония	1		1
Азербайджан	0		4
Германия	0		2
Лицо без гражданства	1		6
Потраченные на лечение иностранных граждан средства (руб.)	136555	1200315	1138016

Вывод: Оказание медицинских услуг иностранным гражданам в Псковской области организовано и соответствует стандартам оказания медицинской помощи.

12. Оценка качества оказания медицинской помощи по профилю в субъекте Российской Федерации

Система контроля качества разработана в соответствии с требованиями нормативных документов, мероприятия по контролю выполняются. В настоящее время проводится работа по реализации требований приказа Минздрава России от 07.06.2019 г. № 381н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».

В ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1» контроль качества осуществляется на трех уровнях.

На первом уровне контроль качества проводится заведующими структурными подразделениями ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1» путем оценки конкретных случаев оказания медицинской помощи.

На втором уровне контроль качества осуществляется заместителями главного врача по клинико-экспертной работе, амбулаторно-поликлинической работе и по медицинской части, в разрезе структурных подразделений и ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1» в целом, путем проведения контроля качества случаев оказания медицинской помощи первого уровня, оценки конкретных случаев оказания медицинской помощи.

На третьем проводится контроль качества наиболее сложных и конфликтных ситуаций, требующих комиссионного рассмотрения, вырабатывается и принимается решение по дальнейшей тактике ведения пациента и другим вопросам.

12.1 Оценка качества в амбулаторных условиях

В ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1» отсутствует амбулаторное отделение для оказания психиатрической помощи больным. Амбулаторный прием осуществляется в «психоневрологической поликлинике», входящей в структуру ГБУЗ ПО «Наркологический диспансер Псковской области».

12.2. Оценка качества в стационарных условиях и в условиях дневного стационара

Проведено выборочное исследование карт стационарного больного

№ п/п	История болезни	Диагноз	Заключение
1	№163	F03.801	Замечаний по ведению пациента и оформлению истории болезни и сопутствующей документации нет
2	№604	F01.8	Замечаний по ведению пациента и оформлению истории болезни и сопутствующей документации нет
3	№343	F01.8	Замечаний по ведению пациента и оформлению истории болезни и сопутствующей документации нет

4	№587	F06.8	Замечаний по ведению пациента и оформлению истории болезни и сопутствующей документации нет
5	№471	F01.8	Замечаний по ведению пациента и оформлению истории болезни и сопутствующей документации нет

– ведение медицинской документации - медицинской карты стационарного больного (далее – стационарная карта) осуществляется в соответствии с требованиями нормативных документов, информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство пациентов имеется;

– результаты первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, оформляются записью в стационарной карте;

– предварительный диагноз устанавливается врачом приемного отделения или врачом профильного отделения (дневного стационара) или врачом отделения (центра) анестезиологии-реанимации медицинской организации не позднее 2 часов с момента поступления пациента в медицинскую организацию;

– план обследования и лечения формируется при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза, клинических проявлений заболевания, тяжести заболевания или состояния пациента, лабораторных и инструментальных методов исследования (при наличии);

– лекарственные препараты назначаются с учетом инструкций по применению лекарственных препаратов, возраста пациента, пола пациента, тяжести заболевания, наличия осложнений основного заболевания (состояния) и сопутствующих заболеваний;

– клинический диагноз оформляется в течение 72 часов с момента поступления пациента в профильное отделение (дневной стационар) медицинской организации;

– осмотр заведующим профильным отделением (дневным стационаром) в течение 48 часов (рабочие дни) с момента поступления пациента в профильное отделение (дневной стационар) медицинской организации, проводится;

– назначение лекарственных препаратов, не включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения и перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи проводится врачебной комиссией медицинской организации, с оформлением решения протоколом с внесением в стационарную карту;

– экспертиза временной нетрудоспособности проводится в установленном порядке.

Вывод: система контроля качества разработана в соответствии с требованиями нормативных документов, мероприятия по контролю выполняются.

Итоговое заключение

На основании проведенного выездного мероприятия и анализа статистических данных можно сделать вывод о том, что в работе психиатрической службы в Псковской области и выполнении ею функций по оказанию населению медицинской помощи по профилю «психиатрия» имеется ряд серьезных недоработок. *При этом рекомендации ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России, данные по результатам выездных мероприятий в 2018 и 2019 гг., не исполнены.*

Основной проблемой службы, требующей незамедлительного решения, является острая нехватка кадров.

В ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1» отсутствует амбулаторное отделение для оказания психиатрической помощи больным. Амбулаторный прием осуществляется в «психоневрологической поликлинике», входящей в структуру ГБУЗ ПО «Наркологический диспансер Псковской области», что противоречит Порядку оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения. Реальное взаимодействие стационарной и амбулаторной психиатрической службы отсутствует, что также противоречит Порядкам оказания медицинской помощи по профилям «психиатрия» и «психиатрия-наркология».

Оснащение психиатрической службы не соответствует требованиям, предусмотренным Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17 мая 2012 г. № 566н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения».

В Псковской области, наблюдается увеличение показателя общей заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения на 100 тыс. населения за последние три года, этот показатель превышает аналогичный в СЗФО и в РФ. Показатель первичной заболеваемости имеет тенденцию к снижению и остается ниже аналогичного показателя в СЗФО и в РФ.

В части заработной платы специалистов с высшим медицинским образованием целевые показатели не достигнуты.

Важно, что медицинская информационная система не внедрена в работу психиатрической службы региона. На данный момент консультации с применением телемедицинских технологий по профилю «психиатрия» в Псковской области не проводятся.

Рекомендации:

1. Комитету по здравоохранению Псковской области провести реорганизацию сложившейся системы оказания амбулаторной и стационарной психиатрической и наркологической помощи в Псковской области с выделением амбулаторной психиатрической службы в самостоятельную структурную единицу в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17 мая 2012 г. №566н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения».

2. Привести помещения и оснащение ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1» в соответствие с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17 мая 2012 г. № 566н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения».

3. Принять незамедлительные меры по укомплектованию штата как структурных подразделений ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1», так и психиатрической службы области в целом, до нормативных значений, указанных в Порядке оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения.

4. Учитывая острый дефицит кадров, высокую нагрузку и большую долю специалистов, находящихся в предпенсионном и пенсионном возрасте необходимо рассмотреть возможность увеличения квот на целевые места для обучения по специальностям «психиатрия» и «психотерапия».

5. Доукомплектовать службы врачами-психотерапевтами, специалистами по социальной работе и социальными работниками.

6. С целью исполнения Указа Президента РФ от 7 мая 2012 г. №597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» принять меры по достижению целевых значений по заработной плате среди специалистов с высшим медицинским образованием.

7. Внедрить региональные программы по профилактике психических заболеваний и психосоциальной реабилитации лиц с психическими расстройствами.

8. Провести организационные мероприятия по разработке и внедрению информационных технологий в деятельность медицинских организаций психиатрического профиля.

9. Организовать возможность проведения консультаций с применением телемедицинских технологий, путем создания телемедицинского консультативный пункта.

10. Комитету по здравоохранению Псковской области усилить контроль за исполнением предложений, данных ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России по результатам выездного мероприятия.

НАРКОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА

В соответствии с планом-графиком проведения выездных мероприятий в головных медицинских организациях по профилю «психиатрия», «психиатрия-наркология», в рамках реализации функций Национального медицинского исследовательского центра, специалистами ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева» Минздрава России (далее по тексту – НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева), экспертной группой в составе: руководителя экспертной группы – главного специалиста отделения организационно-методической и аналитической работы Антипиной О.Ю., эксперта – специалиста отделения организационно-методической и аналитической работы Цыганова К.Б., 19 марта 2020 г. проведено выездное мероприятие для оценки качества медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» в Псковской области и головной медицинской организации по профилю «психиатрия-наркология» – государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Наркологический диспансер Псковской области» (далее ГБУЗ «Наркологический диспансер Псковской области»).

В ходе выездного мероприятия проводилось изучение организации работы наркологической службы по вопросам соответствия порядкам оказания профильной медицинской помощи и оценка качества диагностики и лечения пациентов на основе стандартов оказания медицинской помощи по нозологическим единицам, соответствие оборудования и оснащения требованиям нормативных документов, проверка кадровой укомплектованности, анализ маршрутизации пациентов, а также проводился анализ статистических данных по головной медицинской организации и субъекту в целом.

1. Общие сведения

1.1 Структура наркологической службы Псковской области

Специализированная медицинская помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ, в Псковской области осуществляется в следующих медицинских организациях:

Наименование медицинской организации	Расположение медицинской организации	Количество коек
ГБУЗ "Наркологический диспансер Псковской области"	180020, г. Псков, ул. Чудская, д. 4	25
филиал "Великолукский" ГБУЗ "Наркологический диспансер Псковской области"	182105, Псковская область, г. Великие Луки, ул. Сибирцева, д. 40	0
ГБУЗ "Псковская областная психиатрическая больница № 1"	180520, Псковская область, Псковский район, п/о Ершово, д. Богданово	20
ГБУЗ "Псковская областная психиатрическая больница № 2"	182179, Псковская область, Великолукский район, д. Суханово	30

Первичная специализированная медико-санитарная помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ, осуществляется врачами психиатрами-наркологами в медицинских организациях:

Наименование медицинской организации	Фактический адрес кабинета врача психиатра-нарколога	Муниципальное образование (район, город без районного деления)
ГБУЗ "Бежаницкая межрайонная больница"	182840, Псковская область, п. Бежаницы, ул. Советская, д. 55	Бежаницкий район
ГБУЗ "Гдовская районная больница"	181600, Псковская область, г. Гдов, ул. Белоцерковец, д. 33	Гдовский район
ГБУЗ "Дедовичская районная больница"	182710, Псковская область, п. Дедовичи, ул. Октябрьская, д. 41	Дедовичский район
ГБУЗ "Невельская межрайонная больница"	182510, Псковская область, г. Невель, ул. Больничная, д. 5	Невельский район
ГБУЗ "Новосокольническая межрайонная больница"	182200, Псковская область, г. Новосокольники, ул. Партизанская, д. 13в	Новосокольнический район
ГБУЗ "Опочецкая межрайонная больница"	182330, Псковская область, г. Опочка, ул. Гагарина, д. 65а	Опочецкий район

ГБУЗ "Островская межрайонная больница"	181300, Псковская область, г. Остров, ул. К. Маркса, д. 10	Островский район
ГБУЗ "Печорская районная больница"	181500, Псковская область, г. Печоры, ул. Набережная, д. 22	Печорский район
ГБУЗ "Порховская межрайонная больница"	182620, Псковская область, г. Порхов, ул. Мебельная, д. 4	Порховский район
ГБУЗ "Псковская межрайонная больница"	180011, Псковская область, г. Псков, Ленинградское шоссе, д. 65	Псковский район
ГБУЗ "Себежская районная больница"	182250, Псковская область, г. Себеж, ул. Ленинская, д. 43	Себежский район
ГБУЗ "Стругокрасненская межрайонная больница"	181110, Псковская область, п. Струги Красные, ул. Северограниная, д. 28а	Стругокрасненский район
ГБУЗ "Великолукская межрайонная больница"	182100, Псковская область, г. Великие Луки, ул. Больничная, д. 10	Великолукский район

Головной медицинской организацией по профилю «психиатрия-наркология» в Псковской области является ГБУЗ «Наркологический диспансер Псковской области». Главный внештатный психиатр-нарколог Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации – Кремс Сергей Павлович.

1.2 Сведения о головной медицинской организации:

Место нахождения учреждения: г. Псков, ул. Чудская, д. 4. Филиал «Великолукский» ГБУЗ «Наркологический диспансер Псковской области» расположен по адресу: 182100, Псковская область, г. Великие Луки, ул. Сибирцева, д.40.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности ЛО-60-01-000730, выдана Государственным комитетом Псковской области по здравоохранению и фармации 10 июля 2017 г., бессрочно. В приложении к лицензии указаны все адреса, по которым расположены структурные подразделения ГБУЗ ПО «Наркологический диспансер Псковской области», а также указаны виды деятельности, предусмотренные действующей лицензией.

И.о. главного врача ГБУЗ ПО «Наркологический диспансер Псковской области» Лавренов Владимир Николаевич в должности с 26 сентября 2018 г.

Учреждение имеет в своем составе следующие структурные подразделения:

- диспансерное наркологическое отделение;
- отделение неотложной наркологической помощи на 25 коек;
- отделение медицинского освидетельствования;
- диспансерное наркологическое отделение для обслуживания детско-подросткового населения;
- отделение медицинской реабилитации наркологических больных - дневной стационар;

- организационно-методический консультативный отдел;
- клинико-диагностическая лаборатория;
- диспансерное психоневрологическое отделение;
- дневной стационар для психических больных;
- психоневрологическое стационарное отделение на 30 коек;
- детское диспансерное психоневрологическое отделение;
- физиотерапевтическое отделение;
- диспансерно-поликлиническое наркологическое отделение филиал «Великолукский»;
- отделение медицинской реабилитации наркологических больных - дневной стационар филиал «Великолукский»;
- диспансерное психоневрологическое отделение филиал «Великолукский»;
- дневной стационар для лечения психических больных филиал «Великолукский».

Необходимо отметить, что ГБУЗ ПО «Наркологический диспансер Псковской области» оказывает амбулаторную помощь больным с психическими заболеваниями и осуществляет диспансерное наблюдение.

Помещения и оборудование ГБУЗ «Наркологический диспансер Псковской области» не соответствуют Порядку оказания профильной медицинской помощи (Приказ Минздрава России от 30.12.2015 №1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ»). Отсутствуют предусмотренные Порядком кабинет профилактики наркологических расстройств, кабинет врачей-психотерапевтов, кабинет для индивидуальной и групповой психотерапии, приемное отделение, кабинет (отделение) функциональной диагностики, аптека, информационно-вычислительный центр, зал для занятий на тренажерах.

Также отсутствует следующее оборудование:

- аппарат для капиллярного электрофореза;
- аппарат для проведения транскраниальной электростимуляции;
- аппарат для ультравысокочастотной терапии;
- централизованная система подводки кислорода к каждой кровати или концентраторы кислорода;
- автоматические дозаторы лекарственных средств шприцевые;
- лабораторное оборудование для автоматического определения гемоглобина, гематокрита, электролитов (K, Na), глюкозы, газов крови;
- оборудование для анализа проб методом высокоэффективной жидкостной хроматографии и tandemной масс-спектрометрии.

Техническое состояние зданий ГБУЗ ПО «Наркологический диспансер Псковской области» удовлетворительное и соответствует требованиям Порядка оказания медицинской помощи при наркологических заболеваниях.

Вывод: необходимо принять меры по оснащению ГБУЗ «Наркологический диспансер Псковской области» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2015 №1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного

наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ».

2. Оценка кадрового обеспечения системы здравоохранения по профилю оказания медицинской помощи в субъекте Российской Федерации

Среди всех регионов, входящих в состав СЗФО, Псковская область имеет самые худшие показатели обеспеченности врачами-психиатрами-наркологами.

За последние три года в регионе показатель обеспеченности физическими лицами врачами психиатрами-наркологами на 10 тыс. населения несколько повысился за счёт снижения численности населения региона на 12,5 тысяч человек, но, по-прежнему, остаётся ниже (0,24) аналогичных показателей по РФ в целом (0,35) и по СЗФО (0,34). Из 24 районов области в 3 нет врачей психиатров-наркологов, в остальных районах врачи-психиатры выполняют так же функции врача-психиатра-нарколога, при этом 3 врача обслуживают по два района и один врач – 3.

	Обеспеченность врачами-психиатрами-наркологами в целом по региону					
	Физических лиц			Обеспеченность на 10 тыс. населения		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Российская Федерация	5183	5150	5105	0,35	0,35	0,35
Северо-западный федеральный округ	499	498	468	0,36	0,36	0,33
Псковская область	15	14	15	0,23	0,22	0,24

Коэффициент совместительства у врачей психиатров-наркологов за последние три года незначительно снизился с 2,53 в 2016 году до 2,37 в 2018 году, но, по-прежнему, выше коэффициента совместительства у врачей в СЗФО (1,51) и в РФ (1,6). Процент укомплектованности врачами психиатрами-наркологами (с учётом совместительства) в регионе за последние три снизился (с 82,162% в 2016 году до 77,63% в 2018 году), и ниже уровня укомплектованности в СЗФО (85,74%) и РФ (83,01%). Регион физическими лицами врачами-психиатрами наркологами укомплектован только на треть.

	Укомплектованность врачами-психиатрами-наркологами в целом по региону								
	Коэффициент совместительства			% укомплектованности (с учётом совместительства)			% укомплектованности (без учёта совместительства)		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Российская Федерация	1,63	1,62	1,60	84,14	83,36	83,01	51,52	51,52	51,80

Северо-западный федеральный округ	1,54	1,47	1,51	81,65	78,88	85,74	53,00	53,74	56,78
Псковская область	2,53	2,52	2,37	82,16	75,81	77,60	32,43	30,11	32,79

Распределение врачей-психиатров-наркологов по квалификационным категориям:

Квалификационная категория	Удельный вес врачей-специалистов, в %
Высшая	53,3
Первая	0
Вторая	0
Отсутствует	46,7

Обращает на себя внимание тот факт, что 53,3% врачей психиатров-наркологов имеют квалификационную категорию, что выше, чем в СЗФО 42,6% и в РФ 45,9%.

Удельный вес сертифицированных врачей-психиатров – 100%.

Удельный вес врачей психиатров-наркологов, занятых на амбулаторном приеме в общем числе занятых должностей – 84%, что выше аналогичных показателей в СЗФО (60%) и РФ (66%).

В Псковской области нет врачей-психотерапевтов.

	Обеспеченность врачами-психотерапевтами в целом по региону					
	Физических лиц			обеспеченность на 10 тыс. населения		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Российская Федерация	1386	1361	1357	0,09	0,09	0,09
Северо-западный федеральный округ	247	254	251	0,18	0,18	0,18
Псковская область	0	0	0	0,00	0,00	0,00

Согласно предоставленным головной медицинской организацией данным, в наркологической службе региона:

Врачебный персонал предпенсионного возраста – 19%.

Врачебный персонал пенсионного возраста – 40%

Врачебный персонал со стажем работы до 3 лет – нет

67% врачей медицинской организации проходят обучение в системе НМО.

Средний медицинский персонал предпенсионного возраста – 10%.

Средний медицинский персонал пенсионного возраста – 48 %

Специалисты со средним медицинским образованием, прошедшие процедуру аккредитации – нет

Соотношение численности врачей и среднего медицинского персонала в наркологической службе региона 1:2,43.

Младший медицинский персонал предпенсионного возраста – 24%.

Младший медицинский персонал пенсионного возраста – 64 %

За последние три года в регионе показатель обеспеченности (занятыми должностями) медицинскими психологами на 10 тыс. населения составляет 0,07, что ниже аналогичного показателя по СЗФО (0,1) и по РФ в целом (0,1).

	Обеспеченность медицинскими психологами наркологической службы в целом по региону					
	Занятых должностей			Обеспеченность занятыми должностями на 10 тыс. населения		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Российская Федерация	1466,5	1452,75	1438,45	0,10	0,10	0,10
Северо-западный федеральный округ	170	156,5	138,25	0,12	0,11	0,10
Псковская область	4,5	4,5	4,5	0,07	0,07	0,07

Доля медицинских психологов, занятых в амбулаторной службе региона 88,9%, что выше, чем в СЗФО и РФ (52,3% и 51,7% соответственно). Помощь медицинского психолога в 2018 году получили 16,8% больных, обслуженных в амбулаторной наркологической службе Псковской области. В РФ это показатель 21,2%, в СЗФО – 20,3%.

	Деятельность медицинских психологов амбулаторной службы								
	число занятых должностей в НД, кабинетах, диспансерных отделениях			% занятых должностей в амбулаторной службе от общего числа специалистов			Доля обслуженных специалистом больных (в %) от общего контингента больных, обслуженных амбулаторной службой		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Российская Федерация	746,5	753	744	50,9	51,8	51,7	14,7	17,4	21,2
Северо-западный федеральный округ	102,5	92,75	72,25	60,3	59,3	52,3	14,6	17,3	20,3
Псковская область	3	4	4	66,7	88,9	88,9	15,3	13,7	16,8

Доля больных, получивших консультацию медицинского психолога в стационарно наркологической службе Псковской области, составляет 26,5%. Этот показатель ниже, чем в СЗФО (42,6%) и РФ в целом (53,5%).

	Деятельность медицинских психологов стационара								
	число занятых должностей в стационаре			% занятых должностей в стационаре от общего числа специалистов			Доля обслуженных специалистом больных (в %) от общего контингента больных, пролеченных в стационаре		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Российская Федерация	720	699,75	694,45	49,1	48,2	48,3	42,4	49,0	53,5
Северо-западный федеральный округ	67,5	63,75	66	39,7	40,7	47,7	33,7	27,3	42,6
Псковская область	1,5	0,5	0,5	33,3	11,1	11,1	48,1	22,0	26,5

Обеспеченность (занятыми должностями) специалистами по социальной работе на 10 тыс. населения в регионе (0,024) ниже, чем по РФ (0,039) и в СЗФО (0,047). Занято только 1,5 ставки специалиста по социальной работе.

	Обеспеченность специалистами по социальной работе наркологической службы в целом по региону					
	Занятых должностей			Обеспеченность занятыми должностями на 10 тыс. населения		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Российская Федерация	575,75	516,5	566,25	0,039	0,035	0,039
Северо-западный федеральный округ	71,5	65,75	66	0,051	0,047	0,047
Псковская область	1	1	1,5	0,016	0,016	0,024

Доля обслуженных специалистами по социальной работе пациентов амбулаторной наркологической службой в регионе (2%) значительно ниже аналогичных показателей по РФ в целом (8,6%) и по СЗФО (10,9%).

	Деятельность специалистов по социальной работе амбулаторной службы								
	число занятых должностей в НД, кабинетах, диспансерных отделениях			% занятых должностей в амбулаторной службе от общего числа специалистов			Доля обслуженных специалистом больных (в %) от общего контингента больных, обслуженных амбулаторной службой		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Российская Федерация	367,75	318,75	344	63,9	61,7	60,8	5,9	6,6	8,6
Северо-западный федеральный округ	42	43,5	36,5	58,7	66,2	55,3	9,0	10,1	10,9
Псковская область	1	1	1,5	100	100	100	3,1	2,5	2,0

Специалистов по социальной работе в стационарной наркологической службе региона нет.

	Деятельность специалистов по социальной работе стационара								
	число занятых должностей в стационаре (на конец года)			% занятых должностей в стационаре от общего числа специалистов			Доля обслуженных специалистом больных (в %) от общего контингента больных, пролеченных в стационаре		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Российская Федерация	208	197,75	222,25	36,1	38,3	39,2	12,4	13,5	14,7
Северо-западный федеральный округ	29,5	22,25	29,5	41,3	33,8	44,7	11,8	9,2	12,5
Псковская область	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Социальных работников в наркологической службе региона нет.

	Обеспеченность социальными работниками наркологической службы в целом по региону					
	Занятых должностей			Обеспеченность занятыми должностями на 10 тыс. населения		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Российская Федерация	846	832,75	824,5	0,058	0,057	0,056
Северо-западный федеральный округ	99,5	98,75	93	0,072	0,071	0,067
Псковская область	1	0	0	0,016	0,000	0,000

2.1. Особенности управления персоналом в головной медицинской организации

В головной медицинской организации проводятся врачебные и сестринские конференции, специалисты головной медицинской организации принимают участие в обучающих семинарах и вебинарах.

Ежемесячно подводятся итоги работы персонала по утвержденным критериям оценки.

Головная медицинская организация ежегодно участвует в ярмарке вакансий, взаимодействует со службой занятости Псковской области и г. Пскова, использует для поиска персонала интернет-порталы «Работа в России» и «hh.ru».

В качестве мер социальной поддержки, в соответствии с Коллективным договором, предоставляются различные выплаты, дополнительные дни отдыха. Постоянно обновляются материальные ресурсы для улучшения социально-бытовых условий персонала (закупка оргтехники, мебели, канцелярских принадлежностей, бытовой техники). Для персонала есть комнаты для приема пищи, установлены кондиционеры в процедурных кабинетах.

Для оценки мнения персонала используются анкетирование.

Наставничество в головной медицинской организации является обязательным. При поступлении на работу молодого специалиста приказом руководителя предусматривается назначение наставника из числа опытных специалистов

Проблема дефицита кадров, на которую указывали врачи в 2019 году, не решена. В 2019 году служба пополнилась только 1 врачом психиатром-наркологом.

2.2. Система поддержки кадров и программа привлечения медицинских кадров в регионе

Система поддержки медицинских кадров в регионе декларируется Подпрограммой «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» Государственной программы Псковской области «Развитие здравоохранения на 2014-2020 годы», утвержденной постановлением Администрации области от 28.10.2013 № 488., однако фактически мероприятия по привлечению и поддержке кадров не осуществляются.

2.3. Оценка взаимодействия с ВУЗами в регионе по обучению необходимых кадров

Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Псковский государственный университет» осуществляет подготовку по специальностям «клиническая психология», «специалист по социальной работе». Подготовка по остальным специальностям осуществляется в ВУЗах СЗФО.

Вывод: за последние три года в регионе показатель обеспеченности физическими лицами врачами психиатрами-наркологами на 10 тыс. населения несколько повысился за счёт снижения численности населения региона на 12,5 тысяч человек, но, по-прежнему, остаётся ниже (0,24) аналогичных показателей в РФ в целом и в СЗФО. Из 24 районов области в 3 нет врачей психиатров-наркологов, в остальных районах врачи-психиатры выполняют так же функции врача психиатра-нарколога, при этом 3 врача обслуживают по два района и один врач – 3. Коэффициент совместительства у врачей психиатров-наркологов в 2018 году составил 2,37, что значительно выше, чем в СЗФО и в РФ. Регион физическими лицами врачами-психиатрами наркологами укомплектован только на треть. Удельный вес врачей психиатров-наркологов, занятых на амбулаторном приеме в общем числе занятых должностей – 84%, что выше аналогичных показателей в СЗФО и РФ.

В Псковской области нет врачей-психотерапевтов.

Согласно предоставленным головной медицинской организацией данным, в наркологической службе региона: врачебный персонал предпенсионного и пенсионного возраста – 59%, средний медицинский персонал предпенсионного и пенсионного возраста – 58%, младший медицинский персонал предпенсионного и пенсионного возраста – 88%.

67% врачей медицинской организации проходят обучение в системе НМО.

Соотношение численности врачей и среднего медицинского персонала в наркологической службе региона 1:2,43.

За последние три года в регионе показатель обеспеченности (занятыми должностями) медицинскими психологами на 10 тыс. населения составляет 0,07, что ниже аналогичного показателя в СЗФО и в РФ в целом. Доля медицинских психологов, занятых в амбулаторной службе региона составляет 88,9%, что значительно выше, чем в СЗФО и РФ. При этом помощь медицинского психолога в 2018 году получили 16,8% больных, обслуженных в амбулаторной наркологической службе Псковской области, что ниже аналогичных показателей в РФ и СЗФО. Увеличение занятых должностей медицинских психологов в амбулаторной наркологической службе региона на 1 одну занятую ставку повысило долю обслуженных этим специалистом пациентов на 1,5%. Доля больных, получивших консультацию медицинского психолога в наркологических стационарах Псковской области, составляет 26,5%, что значительно ниже, чем в СЗФО и в два раза ниже, чем по РФ в целом. Уменьшение занятых должностей на 1 ставку привело к снижению доли обслуженных в стационаре пациентов на 21,6%.

Обеспеченность (занятыми должностями) специалистами по социальной работе на 10 тыс. населения в регионе (0,024) ниже, чем в РФ и в СЗФО. Занято только 1,5 ставки специалиста по социальной работе. Доля обслуженных специалистами по социальной работе пациентов амбулаторной наркологической службой в регионе 2%, что в 4 раза

ниже, чем по РФ в целом и в 5 раз ниже, чем в СЗФО. Специалистов по социальной работе в стационарной наркологической службе региона нет.

Социальных работников в наркологической службе региона нет.

3. Деятельность по выполнению государственных проектов и программ в Псковской области

Общие индикаторы

Наименование показателя	2016	2017	2018
Общая заболеваемость в регионе психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ на 100 тыс. населения	2065,1	2151,4	2006,2
Первичная заболеваемость в регионе психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ на 100 тыс. населения	212,6	194,1	147,4
Смертность в регионе от Психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ на 100 тыс. населения	0	0	0

Наименование показателя	2017	2018	2019
Средняя заработная плата в субъекте (руб.)	20340,00	24113,00	26004,00
Средняя заработная плата врачей и лиц, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) образование или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (руб.)	41803,00	51822,00	56212,00
Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (руб.)	21875,00	27969,00	30345,00
Средняя зарплата младшего медицинского персонала (руб.)	14478,00	27802,00	29459,00

Согласно предоставленным данным за период 2016-2018 гг. показатели как первичной, так и общей заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ (на 100 тыс. населения) снижаются – темп убыли составляет -30,7% и -2,9% соответственно.

Так, в 2018 г. показатель общей заболеваемости наркологическими расстройствами в Псковской области составил 2006,2 на 100 тыс. населения.

Показатель первичной заболеваемости наркологическими расстройствами в Псковской области составил 147,4 на 100 тыс. населения.

Средняя заработная плата врачей и среднего медицинского (фармацевтического) персонала в Псковской области имеет тенденцию к увеличению.

В 2019 г. по сравнению с 2017 г. средняя заработная плата врачей увеличилась на 14409,00 руб., т. е. на 34,5% и превышает среднюю заработную плату по региону на 30208,00 руб. или на 116,2%, составляя 216,2% от нее (целевое значение 200%).

В 2019 г. по сравнению с 2017 г. средняя заработная плата среднего медицинского персонала увеличилась на 8470,00 руб. или на 38,7%, составив от средней заработной платы по региону 116,7% (целевое значение 100%).

В 2019 г. по сравнению с 2017 г. средняя заработная плата младшего медицинского персонала увеличилась на 14981,00 руб. или на 103,5%, составив от средней заработной платы по региону 113,3% (целевое значение 100%).

Таким образом, в 2019 г. уровень заработной платы врачей, среднего и младшего медицинского персонала выше целевых показателей на 16,2%, 16,7% и 13,3% соответственно.

Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи

Наименование показателя	2016	2017	2018
Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, %	14,7	17,8	20,6
Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, %	9,9	12,9	11,5

Доля больных алкоголизмом и наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, не превышает целевые показатели. Так, целевое значение доли больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, указанное в подпрограмме «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи», на 2018 г. – 24,01%, в Псковской области он составил 20,6%, в СЗФО он равен – 30,4%, в РФ – 26,8%. Целевое значение доли больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года – 27,76%, в Псковской области он составил – 11,5%, в СЗФО – 39,1%, в РФ – 28,6%.

Таким образом, показатели повторных госпитализаций больных с алкоголизмом и наркоманией в Псковской области ниже целевых значений, что может указывать на эффективное и активное взаимодействие работы стационарного и амбулаторного этапов наркологической службы.

Мероприятия по профилактике наркологических расстройств проводятся в соответствии с Приказом Минздрава России от 30.12.2015 №1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ».

Мероприятия по профилактике психических расстройств в регионе проводятся ГБУЗ «Наркологический диспансер Псковской области», ГБУЗ «Центр медицинской профилактики», наркологическими кабинетами межрайонных и районных больниц.

На региональном уровне для профилактики наркологических расстройств осуществляется в рамках подпрограммы № 4 «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту в Псковской области на 2014-2020 годы» Государственной программы Псковской области «Обеспечение общественного порядка и противодействие преступности в Псковской области на 2014-2020 годы», утвержденной постановлением Администрации области от 28.10.2013 № 503.

В рамках реализации подпрограммы предполагается обеспечить:

- реализацию государственной антинаркотической политики;
- качественную профилактическую деятельность, направленную на ограничение доступа населения, особенно молодежи, к наркотикам;
- повышение качества лечения и реабилитационной работы с лицами, состоящими на профилактических учетах по причине употребления наркотиков;
- организацию межведомственного взаимодействия и формирования информационного и культурного мировоззрения у детей, подростков, молодежи и взрослого населения области;
- дальнейшее совершенствование взаимодействия правоохранительных органов, органов государственной власти, органов местного самоуправления и общественных организаций Псковской области в сфере профилактики и противодействия незаконному обороту наркотиков;
- совершенствование оперативно-служебной деятельности правоохранительных органов в сфере противодействия незаконному обороту наркотиков.

Цели подпрограммы:

1. создание эффективной межведомственной системы противодействия незаконному обороту наркотиков и сокращение масштабов незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ в Псковской области, а также связанных с ними преступности и правонарушений;

2. создание положительной информационной и культурной тенденции по формированию у детей, подростков, молодежи и взрослого населения антинаркотического мировоззрения, здорового образа жизни и духовно-нравственной культуры в обществе;

3. сокращение спроса на наркотики и улучшение криминогенной обстановки путем создания регионального сегмента Национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков.

Для достижения поставленных целей подпрограмма предусматривает решение следующих задач:

1. совершенствование нормативной правовой базы Псковской области в сфере профилактики наркомании;

2. совершенствование деятельности в сферах раннего выявления, консультирования, лечения, медико-психологической и социально-трудовой реабилитации наркозависимых;

3. проведение активной антинаркотической пропаганды;

4. обучение, переподготовка и повышение квалификации специалистов в области профилактики и лечения наркомании;

5. формирование у подростков и молодежи культуры здоровья, мотивации к ведению здорового образа жизни, создание условий для участия граждан в волонтерском молодежном антинаркотическом движении;

6. совершенствование материально-технической базы учреждений профилактики наркомании.

Основными показателями решения указанных задач и достижения поставленных целей определены следующие целевые индикаторы:

1. Доля издаваемых нормативных правовых актов Псковской области в сфере противодействия незаконному обороту наркотических средств и психотропных веществ, соответствующих законодательным и иным нормативным правовым актам Российской Федерации, по отношению к принятым нормативным правовым актам Псковской области в сфере незаконного оборота наркотиков;

2. Доля больных наркоманией, длительность ремиссии у которых от 1 года и более, по отношению к числу больных наркоманией, состоящих на учете (в процентах);

3. Количество лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ, поставленных на профилактический учет в наркологических диспансерах и кабинетах области;

4. Количество лиц, прошедших курс комплексной реабилитации и ресоциализации;

5. Количество изготовленных информационных материалов антинаркотической направленности;

6. Количество специалистов, реализующих программы профилактики наркомании, прошедших курсы повышения профессионального уровня;

7. Доля учащихся (несовершеннолетних и молодежи) образовательных учреждений всех типов, вовлеченных в дополнительные систематические занятия по развитию и воспитанию (спорт, творчество и т.д.), по отношению к общей численности указанной категории населения (в процентах).

Реализация подпрограммы создаст объективные условия для:

1. увеличения доли больных наркоманией, длительность ремиссии у которых от 1 года и более, по отношению к числу больных наркоманией, состоящих на учете;

2. снижения доступности наркотиков для незаконного потребления;

3. приостановления роста злоупотребления наркотиками и их незаконного оборота;

4. увеличения доли несовершеннолетних и молодежи (до 30 лет), охваченной профилактическими антинаркотическими мероприятиями;

5. увеличения количества специалистов, реализующих программы профилактики наркомании, прошедших курсы повышения профессионального уровня;

6. усовершенствования нормативного правового регулирования в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также в области противодействия их незаконному обороту в соответствии с Федеральным законом от 08 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»;

7. усовершенствования системы лечения и реабилитации лиц, употребляющих наркотики без назначения врача;

8. формирования у подростков и молодежи культуры здоровья, мотивации к ведению здорового образа жизни, негативного отношения к употреблению психоактивных веществ;

9. создания условий для участия граждан в антинаркотической деятельности, поддержка волонтерского молодежного антинаркотического движения, общественных

антинаркотических объединений и организаций, занимающихся профилактикой наркомании;

10. укрепления материально-технической базы органов, осуществляющих деятельность по выявлению, пресечению и раскрытию преступлений и правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств;

11. изготовления и распространения с использованием средств массовой информации социальной рекламы по пропаганде здорового образа жизни и антинаркотическому воспитанию населения, разработки методических рекомендаций в сфере противодействия незаконному обороту наркотиков.

В рамках подпрограммы реализуются следующие основные мероприятия:

1. «Снижение доступности наркотиков для незаконного потребления и совершенствование антинаркотической пропаганды» включающее в себя:

«Организация и проведение профилактических мероприятий в ходе операции «Призывник» с допризывной молодежью, военнослужащими, проходящими службу по призыву и по контракту»;

«Проведение совместных оперативно-профилактических мероприятий, направленных на пресечение каналов поступления наркотических средств, курительных смесей и их компонентов к осужденным, отбывающим наказание в учреждениях уголовно-исполнительной системы»;

«Организация профилактических мероприятий в местах проведения досуга молодежи с целью выявления потребления и распространения наркотических средств и психотропных веществ, курительных смесей и их компонентов, а также фактов пропаганды и незаконной рекламы наркотических средств, психотропных веществ, курительных смесей и их компонентов»;

«Использование положительного опыта работы «института наставничества» с закреплением за каждым молодым человеком, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, персонального наставника с добровольным принятием обязанностей по воспитанию и социализации подопечного»;

«Проведение комплексных оперативно-профилактических операций «Мак», «Канал», «Здоровье», «Сообща, где торгуют смертью».

2. «Совершенствование деятельности в сферах раннего выявления, консультирования, лечения, медико-психологической и социально-трудовой реабилитации наркозависимых» включает в себя следующие мероприятия:

«Ежеквартальное подведение итогов работы по выявлению, учету и лечению несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства или психоактивные вещества, и принятым мерам по профилактике злоупотребления наркотиками»;

«Постановка на учет лиц, совершивших административные правонарушения, связанные с потреблением наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, а также организация профилактической работы с указанными лицами»;

«Обеспечение наркологических диспансеров и кабинетов области иммунохроматографическими тест-системами для скринингового исследования по выявлению потребления наркотических и психотропных веществ»;

«Обеспечение химико-токсикологической лаборатории ГБУЗ ПО «Наркологический диспансер Псковской области» реактивами и расходными материалами для исследования наркотических и психотропных веществ в биосредах организма

человека»;

«Функционирование специализированной службы «телефон доверия» по оказанию экстренной психологической помощи при медико-социальном центре профилактики наркомании среди несовершеннолетних ГБУЗ ПО «Наркологический диспансер Псковской области»;

«Оказание психолого-психотерапевтической помощи наркозависимым, пребывающим в негосударственных центрах реабилитации специалистами ГБУЗ ПО «Наркологический диспансер Псковской области»;

«Организация диагностики наркологического заболевания, мотивирования и направления на реабилитацию наркозависимых лиц»;

«Выявление и социальная помощь семьям, в которых выявлены потребители наркотических средств и психотропных веществ»;

«Введение института сертификата на реабилитацию для потребителей наркотических средств и психотропных веществ»;

«Предоставление временного приюта или стационарного социального обслуживания с целью оказания социальной помощи лицам, вернувшимся из мест лишения свободы, прошедшим лечение и реабилитацию от наркозависимости»;

«Оказание помощи лицам без определенного места жительства, прошедшим лечение и реабилитацию от наркозависимости, в восстановлении документов, удостоверяющих личность, решении вопросов жилья, трудоустройства или сбора необходимых документов для направления в государственные стационарные учреждения области»;

«Содействие в обеспечении трудовой занятости лиц, отказавшихся от немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, прошедших курсы реабилитации и ресоциализации».

3. «Формирование у подростков и молодежи культуры здоровья, мотивации к ведению здорового образа жизни, создание условий для участия граждан в волонтерском молодежном антинаркотическом движении» включает в себя следующие мероприятия:

«Проведение комплексных оздоровительных, физкультурно-спортивных и агитационно-пропагандистских мероприятий (спартакиады, конкурсы, фестивали, походы, спортивные праздники, олимпиады, экскурсии, и т.д.) с привлечением несовершеннолетних группы риска, в том числе награждение победителей ценными призами и подарками»;

«Организация загородных тематических смен в оздоровительных лагерях для детей и подростков (с привлечением подростков, состоящих на учете в органах внутренних дел, комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав, попавших в трудные жизненные ситуации)»;

«Создание на базе Псковской областной библиотеки для детей и юношества им. В.А. Каверина дискуссионного клуба «Перезагрузка» для формирования новой модели общения детей и молодежи»;

«Конкурс среди культурно-досуговых учреждений области на проведение лучшего мероприятия по профилактике наркозависимости»;

«Проведение семинаров-тренингов для учащейся молодежи, участвующей в волонтерском движении»;

«Поддержка межрайонных мероприятий (волонтерского движения) по

профилактике наркомании в молодежной среде, определенных на конкурсной основе»;

«Организация и проведение областной акции «Наш выбор - жизнь!» для молодежи и лиц, осуществляющих работу с молодежью»;

«Организация и проведение волонтерских слетов по вопросам ведения профилактической антинаркотической деятельности в подростково-молодежной среде»;

«Обеспечение занятости молодежи, обратившейся в службу занятости населения за содействием в трудоустройстве (трудоустройство на постоянные и временные рабочие места, участие в общественных работах; направление на профессиональное обучение безработных граждан из числа молодежи с целью получения профессии или повышения квалификации)».

4. «Проведение активной антинаркотической пропаганды, в том числе в средствах массовой информации, повышение осведомленности населения о негативных последствиях немедицинского потребления наркотиков, ответственности за участие в их незаконном обороте, программах комплексной реабилитации и ресоциализации» включает в себя следующие мероприятия:

«Изготовление и прокат видео- и аудиороликов по пропаганде здорового образа жизни и антинаркотическому воспитанию населения области для использования в государственных и муниципальных СМИ»;

«Изготовление и размещение социальной рекламы, нацеленной на создание у лиц, употребляющих наркотики в немедицинских целях, и их окружения мотивации на прохождение программ комплексной реабилитации и ресоциализации»;

«Организация и проведение ежегодных конкурсов среди журналистов по материалам антинаркотической тематики»;

«Проведение пропагандистской работы антинаркотической направленности в государственных и муниципальных СМИ»;

«Разработка, тиражирование информационных материалов антинаркотической направленности (листовки, памятки, буклеты, плакаты, методические пособия, баннеры), распространение их среди населения и специалистов».

В медицинской организации профилактической работой занимаются врачи-психиатры-наркологи диспансерного наркологического отделения.

Врачи-психиатры-наркологи диспансерного наркологического отделения для обслуживания детско-подросткового населения проводят профилактическую работу в образовательных учреждениях г. Пскова, в районах области данной работой занимаются врачи-психиатры-наркологи, ведущие прием, как взрослого, так и детского населения.

Специалисты наркологической службы принимают активное участие в ежегодных межведомственных мероприятиях, посвященных «Международному дню борьбы с наркоманией», «Дети России», «Сообща, где торгуют смертью», «Призывник», «Армия против наркотиков» и других.

Специалистами наркологической службы области проведено 112 лекций, 147 бесед, 15 семинаров в общеобразовательных учреждениях и специализированных учреждениях для несовершеннолетних и их родителей на антинаркотическую тему и здоровый образ жизни. Опубликовано 7 статей в СМИ, проведен 1 круглый стол на антинаркотическую тему и здоровый образ жизни.

Специалисты диспансера приняли участие в общегородской акции «Единый день родительских собраний» по вопросам профилактики потребления наркотических и

психотропных веществ несовершеннолетними с 09.09.2019 г. по 14.09.2019 г. В период проведения акции специалистами были прочитаны лекции, проведены беседы, консультации, а также доведены информационные материалы (буклеты, листовки, памятки), подготовленные к данной акции. Было посещено 11 образовательных учреждений.

В проведение профилактических медицинских осмотров в 2019 году были включены образовательные учреждения Дновского района, а также городов Псков и Великие Луки.

Целевая группа составила - 1914 человек. Профилактическими медицинскими осмотрами охвачено 1604 обучающихся.

В ходе проведения медицинских профилактических осмотров иммунохроматографическим методом было отобрано 27 сомнительных биологических материалов на этапах предварительных исследований. В результате проведения подтверждающих методов химико-токсикологических исследований на газовом хроматографе было подтверждено 3 случая употребления наркотических веществ:

- каннабиноиды – 2 случая,
- комбинация веществ (каннабиноидами и метаболиты МДМА) – 1 случай.

Таким образом, по итогам проведенных медицинских профилактических осмотров установлено 3 потребителя наркотических и психотропных веществ.

С выявленными лицами, допускающих немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ, проводится профилактическая работа (беседы с врачом психиатром-наркологом, психологом) направленная на недопущение дальнейшего потребления наркотических средств.

В целях повышения эффективности профилактики правонарушений несовершеннолетних и исключения употребления ими психоактивных веществ были изданы буклеты, листовки, памятки о здоровом образе жизни:

- «Беременность и курение несовместимы»;
- «Осторожно, электронная сигарета»;
- «Энергетические напитки - история одного обмана»;
- «Умей сказать нет»;
- «ЗОЖ»;
- «Родителям о наркотиках: признаки одурманивания, последствия»; и другие.

Общий тираж составил – 11000 экземпляров.

Налажено взаимодействие с УКОН УМВД России по Псковской области и с уголовно-исполнительной инспекцией УФСИН России.

Оказание специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, включая скорую специализированную, медицинской помощи, медицинской эвакуации

Наименование показателя	2016	2017	2018
Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента)	11,0	9,4	7,3

Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента)	15,1	14,2	10,5
Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента)	13,3	12,8	12,3
Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента)	10,9	10,2	9,6

Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет в Псковской области, имеет отрицательную динамику и составляет 7,3 на 100 больных наркоманией среднегодового контингента и находится ниже уровня целевого значения (9,30).

Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет, составляет 10,5 на 100 больных среднегодового контингента, при целевом значении 9,99 на 100 больных наркоманией среднегодового контингента.

В Псковской области показатели числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии за последние три года, остаются примерно на одном уровне с целевыми показателями.

Так, число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, в 2018 г. составило 12,3 на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента, при целевом значении 12,41.

Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет в 2018 г. составляет 9,6 на 100 больных среднегодового контингента, при целевом значении 9,99.

Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям

Наименование показателя	2016	2017	2018
Число больных наркологическими расстройствами, включенных в программы медицинской реабилитации в амбулаторных условиях, от числа состоящих под наблюдением (%)	21,1	25,9	25,1
Число больных, успешно завершивших программы медицинской реабилитации в амбулаторных условиях, от числа в них включенных (%)	47,6	45,1	39,3
Число больных наркологическими расстройствами, включенных в программы медицинской реабилитации в стационарных условиях от числа госпитализированных (%)	0	0	0

Число больных, успешно завершивших программы медицинской реабилитации в стационарных условиях, от числа в них включенных (%)	0	0	0
--	---	---	---

В 2018 г. в Псковской области по сравнению с 2016 г. наблюдается увеличение доли пациентов, включенных в программы медицинской реабилитации в амбулаторных условиях, где данный показатель составил 25,1%, что выше, чем в СЗФО (5,4%) и в РФ (5,0%).

Показатель доли больных, успешно завершивших программы медицинской реабилитации в амбулаторных условиях, имеет отрицательную динамику и в 2018 г. составил 39,3%, что ниже, чем в СЗФО (41,9%) и РФ (55,8%).

Деятельностью по медицинской реабилитации лиц с наркологическими заболеваниями в Псковской области осуществляется в соответствии с Приказом Минздрава России от 30.12.2015 №1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология" и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ».

Медицинской реабилитацией занимаются врачи-психиатры-наркологи диспансера и наркологических кабинетов медицинских организаций, ведущие амбулаторный прием, а также специалисты в отделении медицинской реабилитации – дневного стационара ГБУЗ «Наркологический диспансер Псковской области» на 15 пациенто-мест.

Проводится активное взаимодействие наркологических организаций со службами трудоустройства и социальной помощи. ГБУЗ «Наркологический диспансер Псковской области» и наркологические кабинеты медицинских организаций осуществляют взаимодействие с социально ориентированными НКО. Комитетом по социальной политики Псковской области ведется реестр некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность в сфере социальной реабилитации и ресоциализации для оказания реабилитационных услуг гражданам, страдающим наркологическими заболеваниями. В реестр включены следующие организации: АНО "РЦ «Ручей» и Благотворительный фонд "Диакония". Данные организации осуществляют социальную реабилитацию и ресоциализацию граждан, страдающих наркологическими заболеваниями по сертификатам. В 2019 году по сертификатам прошли реабилитацию 7 человек.

На региональном уровне медицинская и социальная реабилитация лиц, страдающих наркологическими заболеваниями осуществляется в рамках подпрограммы «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту в Псковской области на 2014-2020 годы», Государственной программы Псковской области «Обеспечение общественного порядка и противодействие преступности в Псковской области на 2014-2020 годы», утвержденной постановлением Администрации области от 28.10.2013 № 503.

В рамках реализации подпрограммы предполагается обеспечить:

- повышение качества лечения и реабилитационной работы с лицами, состоящими на профилактических учетах по причине употребления наркотиков;

Целью подпрограммы является сокращение спроса на наркотики и улучшение криминогенной обстановки путем создания регионального сегмента Национальной

системы комплексной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотиков.

Для достижения поставленных целей подпрограмма предусматривает решение следующих задач:

1. совершенствование деятельности в сферах раннего выявления, консультирования, лечения, медико-психологической и социально-трудовой реабилитации наркозависимых;

2. обучение, переподготовка и повышение квалификации специалистов в области профилактики и лечения наркомании.

Основными показателями решения указанных задач и достижения поставленных целей определены следующие целевые индикаторы:

1. Доля больных наркоманией, длительность ремиссии у которых от 1 года и более, по отношению к числу больных наркоманией, состоящих на учете (в процентах).

2. Количество лиц, прошедших курс комплексной реабилитации и ресоциализации.

Реализация подпрограммы создаст объективные условия для:

1. увеличения доли больных наркоманией, длительность ремиссии у которых от 1 года и более, по отношению к числу больных наркоманией, состоящих на учете;

2. усовершенствования системы лечения и реабилитации лиц, употребляющих наркотики без назначения врача.

В рамках подпрограммы реализуются следующие основные мероприятия:

1. «Совершенствование деятельности в сферах раннего выявления, консультирования, лечения, медико-психологической и социально-трудовой реабилитации наркозависимых» включает в себя следующие мероприятия:

«Ежеквартальное подведение итогов работы по выявлению, учету и лечению несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства или психоактивные вещества, и принятым мерам по профилактике злоупотребления наркотиками»;

«Оказание психолого-психотерапевтической помощи наркозависимым, пребывающим в негосударственных центрах реабилитации специалистами ГБУЗ ПО «Наркологический диспансер Псковской области»;

«Организация диагностики наркологического заболевания, мотивирования и направления на реабилитацию наркозависимых лиц»;

«Предоставление временного приюта или стационарного социального обслуживания с целью оказания социальной помощи лицам, вернувшимся из мест лишения свободы, прошедшим лечение и реабилитацию от наркозависимости»;

«Оказание помощи лицам без определенного места жительства, прошедшим лечение и реабилитацию от наркозависимости, в восстановлении документов, удостоверяющих личность, решении вопросов жилья, трудоустройства или сбора необходимых документов для направления в государственные стационарные учреждения области»;

«Содействие в обеспечении трудовой занятости лиц, отказавшихся от немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, прошедших курсы реабилитации и ресоциализации».

2. «Проведение активной антинаркотической пропаганды, в том числе в средствах массовой информации, повышение осведомленности населения о негативных последствиях немедицинского потребления наркотиков, ответственности за участие в их

незаконном обороте, программах комплексной реабилитации и ресоциализации» включает в себя следующие мероприятия:

«Изготовление и размещение социальной рекламы, нацеленной на создание у лиц, употребляющих наркотики в немедицинских целях, и их окружения мотивации на прохождение программ комплексной реабилитации и ресоциализации».

Информационные технологии и управление развитием отрасли

Доля медицинских организаций (по профилю «психиатрия-наркология»), оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедривших медицинские информационные системы, перешедших на ведение медицинской документации в электронном виде и участвующих в электронном медицинском документообороте – 0%.

Доля медицинских организаций (по профилю психиатрия-наркология) оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для которых осуществляется мониторинг возможности записи граждан на прием к врачу – 0%.

Процессы оказания медицинской помощи (по профилю «психиатрия-наркология») с применением телемедицинских технологий, в соответствии с требованиями Минздрава России, на момент выездного мероприятия, не организованы.

Выводы: в части «общие индикаторы» показатели общей и первичной заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением ПАВ, имеют тенденцию к снижению.

Указ Президента РФ от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», в части заработной платы медицинского персонала, выполняется в полном объеме. В 2019 году по всем категориям медицинских работников (врачи, средний и младший медицинский персонал), целевые значения достигнуты и превышают их.

В части «профилактика заболеваний» показатели повторных госпитализаций не превышают целевых значений, что может говорить о достаточно эффективной работе системы профилактических мер в регионе, активном взаимодействии работы стационарного и амбулаторного этапов наркологической службы.

В части «оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинскую помощь» показатель числа больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет ниже целевого значения. Показатель числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет и более 2 лет и больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных среднегодового контингента) в течение последних трех лет остается выше целевых значений, что может свидетельствовать о качестве проводимых лечебных мероприятий наркологической службой.

В части «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям» показатель числа больных, наркологическими расстройствами, включенных в программы медицинской реабилитации в амбулаторных условиях увеличивается и превышает аналогичный показатель в СЗФО и в РФ. Показатели числа

больных, наркологических расстройствами, успешно завершивших программы медицинской реабилитации в амбулаторных условиях имеет тенденцию к снижению и ниже аналогичного показателя в СЗФО и в РФ.

В части «информационные технологии» целевые показатели не достигнуты.

4. Маршрутизация пациентов, страдающих психическими расстройствами и расстройствами поведения, для получения медицинской помощи в Псковской области

Псковская область – субъект Российской Федерации, входит в состав Северо-Западного федерального округа. Административный центр – город Псков.

Псковская область граничит с Ленинградской, Новгородской, Тверской и Смоленской областями, Белоруссией, а также со странами Европейского союза – Эстонией и Латвией.

Численность населения области по данным Росстата составляет 626 046 чел. (2020). Плотность населения – 11,30 чел./ км². (2020). Городское население – 72,06 %.

На протяжении последних трёх четвертей XX века область испытала и продолжает испытывать интенсивную депопуляцию, связанную с оттоком молодёжи и, как результат, старением и естественной убылью населения.

В административно-территориальном отношении область делится на 2 города областного значения и 24 района, в границах которых в рамках муниципального устройства созданы 2 городских округа и 24 муниципальных района соответственно. Последние включают сельские и городские поселения, а также межселенную территорию.

С 1 января 2006 года в результате реформы местного самоуправления муниципальное устройство Псковской области осуществляется по двухуровневой системе. Территориальным образованием первого уровня является городское / сельское поселение, второго уровня — муниципальный район / городской округ.

Псковская область включает в себя 136 муниципальных образований:

- 2 городских округа (Псков и Великие Луки)
- 24 муниципальных районов, в состав которых входят:
- 25 городских поселений
- 85 сельских поселений
- 1 межселенная территория (Залитских островов) — не имеет статуса муниципального образования (так как подчиняется напрямую муниципальному образованию Псковскому району).

Территория Республики Псковской области составляет — 55 399 км².

	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Численность населения региона на конец года всего	646374	642164	636546	629651
Из них в возрасте 0-14 лет	98433	99712	99577	98948
15-17 лет	15852	16002	16843	17692
Численность населения, прикрепленного к головной медицинской организации на конец года (амбулаторное звено) всего	208145	209840	210501	210116

Из них в возрасте 0-14 лет	33116	34425	35153	35576
15-17 лет	4994	5036	5417	5820
Численность населения, прикрепленного к головной медицинской организации на конец года (стационар) всего	208145	209840	210501	210116

Максимальное время доставки от населенного пункта до медицинской организации – 3 часа (200 км.). Система маршрутизации пациентов действует на основании Приказа №609 от 02.08.2017 Комитета по здравоохранению Псковской области (дополнения к Приказу 609 от 29.05.2019 №489).

Схема маршрутизации пациентов, страдающих психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ, для получения медицинской помощи выглядит следующим образом:

Муниципальное образование (район, город без районного деления)	Наименование медицинской организации
Бежаницкий район	ГБУЗ "Бежаницкая межрайонная больница"
Гдовский район	ГБУЗ "Гдовская районная больница"
Дедовичский район	ГБУЗ "Дедовичская районная больница"
Невельский район	ГБУЗ "Невельская межрайонная больница"
Новосокольнический район	ГБУЗ "Новосокольническая межрайонная больница"
Опочецкий район	ГБУЗ "Опочецкая межрайонная больница"
Островский район	ГБУЗ "Островская межрайонная больница"
Печорский район	ГБУЗ "Печорская районная больница"
Порховский район	ГБУЗ "Порховская межрайонная больница"
Псковский район	ГБУЗ "Псковская межрайонная больница"
Себежский район	ГБУЗ "Себежская районная больница"
Стругокрасненский район	ГБУЗ "Стругокрасненская межрайонная больница"
Великолукский район	ГБУЗ "Великолукская межрайонная больница"

Вывод: действующая программа по маршрутизации пациентов, страдающих психическими расстройствами и расстройствами поведения, для получения медицинской помощи в Псковской области оптимизации не требует.

5. Уровень автоматизации процессов оказания медицинской помощи в Псковской области

На момент проведения выездного мероприятия количество автоматизированных рабочих мест в службе составляло 100 (в 2019 году – 86). Медицинская информационная система не внедрена, однако передача сведений для оформления электронного листа нетрудоспособности в ИС ФСС и финансово-экономическая деятельность автоматизированы. В течение 2020 года планируется автоматизировать процессы

формирования оперативной и статистической отчетности. Имеющаяся в регионе система РИАМС «ПроМед» не соответствует требованиям наркологической службы. Планируется при наличии финансирования доработка РИАМС «ПроМед» его разработчиками под функции наркологической службы и дальнейшее её внедрение.

Вывод: требуется внедрение медицинской информационной системы и ее развитие в Псковской области.

6. Оценка полноты и правильности ведения регистров, реестров, систем мониторинга по профилю оказания медицинской помощи в субъекте Российской Федерации

В Псковской области осуществляются следующие мероприятия по внедрению ЕГИСЗ:

- Федеральный регистр медицинских работников - данные внесены в полном объеме;
- Федеральный реестр медицинских организаций - данные внесены в полном объеме.

Не внедрены:

- Федеральная электронная регистратура;
- Федеральная интегрированная электронная медицинская карта;
- Федеральный реестр электронных медицинских документов;
- Подсистема автоматизированного сбора информации о показателях системы здравоохранения из различных источников и представления отчетности.

Вывод: регистры, реестры, системы мониторинга по профилю оказания медицинской помощи в субъекте Российской Федерации ведутся в соответствии с государственной программой Российской Федерации «Информационное общество (2011 - 2020 годы)», концепцией создания ЕГИСЗ и региональными нормативными документами, но не в полном объёме. Существует необходимость внедрения федеральной электронной регистратуры, федеральной интегрированной электронной медицинской карты, федерального реестра электронных медицинских документов.

7. Оценка уровня лекарственного обеспечения пациентов по профилю оказания медицинской помощи в субъекте Российской Федерации, включая обеспечение преемственности лекарственного обеспечения на различных этапах оказания медицинской помощи

Закупка лекарственных средств для стационарных больных осуществляется с учетом препаратов из группы ЖНВЛП.

Преемственность лекарственного обеспечения на различных этапах оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» обеспечивается путем соблюдения рекомендаций, данных при выписке пациенту из стационара.

Вывод: уровень лекарственного обеспечения пациентов по профилю «психиатрия-наркология» соответствует стандартам оказания медицинской помощи.

8. Оценка системы контроля эффективности, безопасности и качества фармакотерапии по профилю оказания медицинской помощи в субъекте Российской Федерации

Система контроля эффективности, безопасности и качества фармакотерапии разработана в соответствии с требованиями нормативных документов, мероприятия по контролю выполняются. В настоящее время проводится работа по реализации требований приказа Минздрава России от 07.06.2019 г. № 381н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».

Основные положения системы контроля эффективности, безопасности и качества фармакотерапии заключаются в осуществлении оценки и контроля рациональности использования, обоснованности и эффективности назначения лекарственных средств пациентам, находящимся на стационарном и амбулаторном лечении в структурных подразделениях учреждения.

Основные положения системы контроля эффективности, безопасности и качества фармакотерапии внедрены приказом №307 от 25.04.2019 «О порядке проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности». На основании данного приказа проводится информирование персонала о новых лекарственных средствах по мере их появления. Обучение персонала по вопросам лекарственной безопасности проводится путем проведения обучающих семинаров, тренингов, проводится ежегодный инструктаж.

Осуществляется регулярный контроль срока годности лекарственных препаратов.

В аптеке больницы, у заведующих отделением и у старших медицинских сестер имеется в наличии перечень лекарственных препаратов, имеющих в учреждении. В каждом отделении имеется список лекарственных препаратов, требующих особых условий хранения. Соблюдается алгоритм при назначении и использовании лекарственного препарата.

Вывод: система контроля эффективности, безопасности и качества фармакотерапии по профилю оказания медицинской помощи в Псковской области соответствует требованиям нормативных документов и стандартам оказания медицинской помощи.

9. Оценка количества и качества дистанционных консультаций, проведенных с использованием телемедицинских технологий, выполнения рекомендаций, данных в ходе проведения дистанционного консультирования, и результатов соответствующих случаев диагностики и лечения

На момент проверки подключение к системе ВЦМК «Защита» для оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий осуществлено, дистанционное консультирование в 2018-2019 гг. не проводилось.

Вывод: оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий не осуществляется, при этом подключение к системе ВЦМК «Защита» осуществлено.

10. Оценка деятельности субъекта Российской Федерации по соблюдению правил ведения медицинской документации, статистического учёта и отчётности

Проведена выборочная оценка ведения медицинской документации, статистического учета и отчетности по профилю «психиатрия-наркология» в Псковской области.

Анализировались формы №11, №37, №30 и др. В ходе проверки расхождений с данными официальной статистики не обнаружено.

Статистическая информация собирается регулярно, сбор данных осуществляется непрерывно.

11. Оценка порядка организации, объемов и номенклатуры медицинских услуг, оказываемых иностранным гражданам по профилю оказания медицинской помощи в субъекте Российской Федерации, в том числе финансовые показатели

Лечение иностранных граждан по профилю «психиатрия-наркология» на территории Псковской области за последние три года не осуществлялось. Тем не менее, условия для оказания медицинской помощи иностранным гражданам созданы.

Вывод: оказание медицинских услуг иностранным гражданам в Псковской области организовано.

12. Оценка качества оказания медицинской помощи по профилю в субъекте Российской Федерации

В настоящее время проводится работа по реализации требований приказа Минздрава России от 07.06.2019 г. № 381н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».

На момент проведения выездного мероприятия в ГБУЗ «Наркологический диспансер Псковской области» контроль качества осуществляется на основании Приказа № 5 от 09.01.2019 года, согласно которому контроль качества осуществляется на трех уровнях.

На первом уровне контроль качества проводится заведующими структурными подразделениями путем оценки конкретных случаев оказания медицинской помощи.

На втором уровне контроль качества осуществляется заместителями главного врача по клинко-экспертной работе, амбулаторно-поликлинической работе и по медицинской части, в разрезе структурных подразделений и ГБУЗ «Наркологический диспансер Псковской области» в целом, путем проведения контроля качества случаев оказания медицинской помощи первого уровня, оценки конкретных случаев оказания медицинской помощи.

На третьем проводится контроль качества наиболее сложных и конфликтных ситуаций, требующих комиссионного рассмотрения, вырабатывается и принимается решение по дальнейшей тактике ведения пациента и другим вопросам.

12.1. Оценка качества в амбулаторных условиях

- ведение медицинской документации - медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, осуществляется в соответствии с требованиями нормативных документов, информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство пациентов имеется;

- результаты первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, оформляются записью в амбулаторной карте;

- предварительный диагноз лечащим врачом устанавливается в ходе первичного приема пациента;

- не во всех амбулаторных картах дано описание симптоматики наркологического заболевания в полном объеме соответствии с МКБ-10;

- план обследования и лечения пациента формируется при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза, клинических проявлений заболевания, тяжести заболевания или состояния пациента;

- лекарственные препараты для медицинского применения назначаются с учетом инструкций по применению лекарственных препаратов, возраста пациента, пола пациента, тяжести заболевания, наличия осложнений основного заболевания (состояния) и сопутствующих заболеваний;

- клинический диагноз устанавливается на основании данных анамнеза, осмотра, данных лабораторных, инструментальных и иных методов исследования, результатов консультаций врачей-специалистов, предусмотренных стандартами медицинской помощи, а также клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи (далее - клинические рекомендации):

Сроки установления клинического диагноза в течение 10 дней с момента обращения соблюдаются;

- лекарственные препараты назначаются и выписываются в соответствии с установленным порядком.

- экспертиза временной нетрудоспособности проводится в установленном порядке;

- диспансерное наблюдение проводится в установленном порядке с соблюдением периодичности обследования и длительности диспансерного наблюдения;

- медицинские осмотры, диспансеризация проводятся в установленном порядке, назначение по их результатам, в случае необходимости.

12.2. Оценка качества в стационарных условиях и в условиях дневного стационара

Проведен выборочный анализ медицинских карт пациентов на предмет ведения медицинской документации и соответствия лекарственных назначений стандартами оказания медицинской помощи в ГБУЗ Псковской области «Наркологический диспансер Псковской области»:

№ п/п	№ м/к	Клинический диагноз, шифр по МКБ-10	Заключение
1	16	F19.30	Замечаний по ведению пациента и оформлению истории болезни и сопутствующей документации нет

2	21	F19.30.	Замечаний по ведению пациента и оформлению истории болезни и сопутствующей документации нет
3	73	F10.4	Замечаний по ведению пациента и оформлению истории болезни и сопутствующей документации нет
4	53	F10.4	Замечаний по ведению пациента и оформлению истории болезни и сопутствующей документации нет
5	69	F10.312	Замечаний по ведению пациента и оформлению истории болезни и сопутствующей документации нет
6	66	F10.312	Замечаний по ведению пациента и оформлению истории болезни и сопутствующей документации нет
7	84	F10.30	Замечаний по ведению пациента и оформлению истории болезни и сопутствующей документации нет
8	80	F10.30	Замечаний по ведению пациента и оформлению истории болезни и сопутствующей документации нет
9	118	F10.30	Замечаний по ведению пациента и оформлению истории болезни и сопутствующей документации нет
10	17	F19.2	Замечаний по ведению пациента и оформлению истории болезни и сопутствующей документации нет
11	2354	F19.20	Замечаний по ведению пациента и оформлению истории болезни и сопутствующей документации нет
12	3862	F10.20	Замечаний по ведению пациента и оформлению истории болезни и сопутствующей документации нет
13	2354	F19.20	Замечаний по ведению пациента и оформлению истории болезни и сопутствующей документации нет
14	2804	F19.30	Замечаний по ведению пациента и оформлению истории болезни и сопутствующей документации нет
15	3223	F12.2	Замечаний по ведению пациента и оформлению истории болезни и сопутствующей документации нет

- ведение медицинской документации - медицинской карты стационарного больного (далее - стационарная карта) осуществляется в соответствии с требованиями нормативных документов, информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство пациентов имеется;

- результаты первичного осмотра, включая данные анамнеза заболевания, оформляются записью в стационарной карте;

- предварительный диагноз устанавливается врачом приемного отделения или врачом профильного отделения (дневного стационара) или врачом отделения (центра) анестезиологии-реанимации медицинской организации не позднее 2 часов с момента поступления пациента в медицинскую организацию;

- план обследования и лечения формируется при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза, клинических проявлений заболевания, тяжести заболевания или состояния пациента, лабораторных и инструментальных методов исследования (при наличии);

- лекарственные препараты назначаются с учетом инструкций по применению лекарственных препаратов, возраста пациента, пола пациента, тяжести заболевания, наличия осложнений основного заболевания (состояния) и сопутствующих заболеваний;

- клинический диагноз оформляется в течение 72 часов с момента поступления пациента в профильное отделение (дневной стационар) медицинской организации;

- осмотр заведующим профильным отделением (дневным стационаром) в течение 48 часов (рабочие дни) с момента поступления пациента в профильное отделение (дневной стационар) медицинской организации, проводится.

- назначение лекарственных препаратов, не включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения и перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи проводится врачебной комиссией медицинской организации, с оформлением решения протоколом с внесением в стационарную карту;

- экспертиза временной нетрудоспособности проводится в установленном порядке.

Вывод: система контроля качества разработана в соответствии с требованиями нормативных документов, мероприятия по контролю выполняются.

Итоговое заключение

На основании проведенного выездного мероприятия и анализа статистических данных можно сделать вывод о том, что в работе психиатрической службы в Псковской области и выполнении ею функций по оказанию населению медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» имеется ряд серьезных недоработок. *При этом рекомендации ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России, данные по результатам выездных мероприятий в 2018 и 2019 гг., не исполнены.*

Основной проблемой службы, требующей незамедлительного решения, является острая нехватка кадров.

Оснащение наркологической службы не соответствует требованиям, предусмотренным Приказом Министерства здравоохранения РФ от 30 декабря 2015 г. № 1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ».

Важно, что ГБУЗ ПО «Наркологический диспансер Псковской области» оказывает амбулаторную помощь больным с психическими заболеваниями. Наряду с этим стационарная помощь наркологическим больным, оказывается в ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1». В связи с данным фактом возникает нарушение преемственности в оказании амбулаторной и стационарной психиатрической и наркологической помощи. Такая структура противоречит Приказу Министерства здравоохранения РФ от 30 декабря 2015 г. №1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ».

Важно, что медицинская информационная система не внедрена в работу наркологической службы региона. На данный момент консультации с применением телемедицинских технологий по профилю «психиатрия-наркология» в Псковской области не проводятся.

Предложения:

1. Привести в соответствие с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядком диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ» оснащение наркологической службы Псковской области.
2. Комитету по здравоохранению Псковской области провести реорганизацию сложившейся системы оказания амбулаторной и стационарной психиатрической и наркологической помощи в Псковской области.
3. Учитывая острый дефицит кадров, высокую нагрузку и большую долю специалистов, находящихся в предпенсионном и пенсионном возрасте необходимо рассмотреть возможность увеличения квот на целевые места для обучения по

специальностям «психиатрия-наркология» и «психотерапия». Разработать план по формированию и развитию кадрового потенциала наркологической службы региона.

4. Доукомплектовать службу врачами-психотерапевтами, медицинскими психологами, специалистами по социальной работе и социальными работниками.

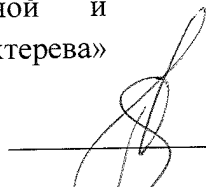
5. Совершенствовать работу с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, с целью активного выявления лиц «группы риска» и проведения с ними раннего мотивационного консультирования с целью привлечения их к лечебно-профилактическому процессу.

6. Провести организационные мероприятия по разработке и внедрению информационных технологий в деятельность медицинских организаций наркологического профиля.

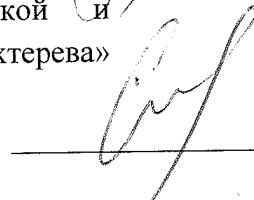
7. Организовать возможность проведения консультаций с применением телемедицинских технологий, путем создания телемедицинского консультативный пункта.

8. Комитету по здравоохранению Псковской области усилить контроль за исполнением предложений, данных ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России по результатам выездного мероприятия.

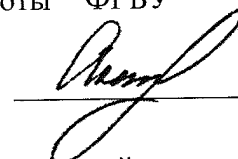
Заместитель директора по научно-организационной и методической работе ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России

 Семенова Н.В.


Заведующий отделением организационно-методической и аналитической работы ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России

 Скрипов В.С.

Руководитель экспертной группы - главный специалист отделения организационно-методической и аналитической работы ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России

 Антипина О.Ю.

Эксперт - специалист отделения организационно-методической и аналитической работы ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России

 Цыганов К.Б.