УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ЮКГКП ОЦПЗ
Нурмуханов К.К.

«__» _____ 2017 года

ПЕРСПЕКТИВНЫЙ ПЛАН РАЗВИТИЯ
КГКП «Областной центр психического здоровья»
на 2017 – 2025 годы

Оглавление

I. Миссия 3

II. Видение 3

III. Ценности 3

IV. Введение 3

V. Анализ текущей ситуации 4

5.1 Материально-техническое оснащение 4

5.1.1 Характеристика зданий 4

5.1.2 Медицинское оборудование и инвентарь 4

5.2 Обеспечение лекарственными средствами 5

5.3 Обеспечение кадровыми ресурсами 5

5.4 Стационарная психиатрическая помощь 6

5.5 Дневные стационары 7

5.6 Амбулаторно-поликлиническая психиатрическая помощь 7

VI. Стратегические направления, цели, задачи, целевые индикаторы 8

6.1 Стратегическое направление 1 - Повышение эффективности менеджмента 8

6.2 Стратегическое направление 2 – Укрепление материально-технической базы 9

6.3 Стратегическое направление 3 – Ликвидация кадрового дефицита, повышение квалификации специалистов 9

6.4 Стратегическое направление 4 – Повышение качества оказания специализированной психиатрической помощи 10

6.5 Стратегическое направление 5 – Повышение качества реабилитационных мероприятий 12

6.6 Стратегическое направление 6 – Продолжать ресурсосберегающую политику 13

6.7 Стратегическое направление 7 – Мероприятие направленные на развитие 13

I. Миссия

Миссия -психиатрической службы в области здравоохранения: реализация государственной политики, по оказанию эффективной, качественной, психиатрической помощи населению, руководствуясь в своей деятельностью, ответственностью, профессионализмом, милосердием и доступностью людям.

II. Видение

Реализация государственной политики в области здравоохранения, формирование эффективной системы оказания медицинских услуг, обеспечивающей качественное медицинское обслуживание с одновременным повышением доступности и экономической рентабельности, основанной на принципах солидарной ответственности между государством и человеком, направленной на улучшение психического здоровья граждан.

III. Ценности

Главной ценностью нашего центра являются люди и их здоровье. Мы понимаем физические, эмоциональные и социальные потребности наших пациентов и призваны поддерживать и улучшать их психическое здоровье и качество жизни.

IV. Введение

С периода 1992 года-2016г произведены реализации.

В связи с объединением областных психиатрической и наркологических служб решением Облздравотдела создано Областное лечебно производственное объединение организации ментальной медицины.

Основание: Приказ №157 от 20.11.1992г., Приказ №957 от 19.11.1992 г . по Облздраву.

В связи с расформированием ЛПООММ и разделением служб, создан областной психоневрологический диспансер.

Основание: Приказ №14 П/1 от 12.02. 1998г., Приказ № 37 К от 6.02. 1998 г. по Управлению Здравоохранения.

Областной психоневрологический диспансер перерегистрирован в государственное учреждение «Областная психо-неврологическая больница».

Основание : Решение акима №773 от 19.01.1999 г., Приказ №38 от 27.01.1999г. по Управлению Здравоохранения, Приказ №27 П от 07.04.1999г.

ГУ «Областная психо-неврологическая больница» реорганизовано путем преобразования в Коммунальное государственное казенное предприятие «Областная психо-неврологическая больница»Управления здравоохранения Атырауской области».

Основание: Постановление Акимат Атырауской области , №281 от 1.12.2009 г.

Коммунальное государственное казенное предприятие «Областная психо-неврологическая больница»Управления здравоохранения Атырауской области» переименован в коммунальное государственное казенное предприятие «Атырауский областной центр психического здоровья» Управления здравоохранения Атырауской области».

Основание: Постановление Акимат Атырауской области №199 от 26.08.2016 г.

V. Анализ текущей ситуации

5.1 Материально-техническое оснащение

5.1.1 Характеристика зданий

- **Атырауский областной центр развернут в 5 отдельно стоящих, одноэтажных, нетиповых зданиях 1938-1990 года постройки. В 2009 году был произведен капитальный ремонт.**
- **5.1.2 Медицинское оборудование и инвентарь**

Наименование	2014 год		2015 год		2016 год
	% оснащения	% износа	% оснащения	% износа	% оснащения
Медицинское оборудование	90	40	90	40	90
Мягкий инвентарь	100		100		100
Твердый инвентарь	100		100		100

5.2 Обеспечение лекарственными средствами

Сумма финансирования на лекарственные средства для стационарного лечения в течении трех лет не меняется, несмотря на инфляцию и составляет 37.035.0 млн. тенге. В 2015 году при потребности 59 347 194.17 млн. тенге, заявка была удовлетворена на 62%.

На 2016 году сумма финансирования оставлена прежней – 37.035.0 млн. при потребности – 59 347 194.17 млн. тенге.

Анализ показывает рост фактической потребности в психотропных препаратах **почти в 1,5 раза,** по сравнению с 2015 годом. Это связано с применением в практике лечения психических расстройств современных, более эффективных и безопасных препаратов.

Недостаток психотропных и противосудорожных препаратов, особенно нового поколения, повлечет за собой увеличение количества жалоб от пациентов и их родственников, увеличению числа повторных госпитализаций, увеличению среднего пребывания больного на стационарной койке, снижению качества жизни больных с психическими расстройствами, инвалидизации.

5.3 Обеспечение кадровыми ресурсами остается очень актуальной проблемой.

В ОЦПЗ в 2016 году работали 15 врачей (в 2015 году – 16), в том числе – 9 психиатров (2015 – 9), из которых 8 взрослых и 1 детский.

Потребность - на 2017 год - 4 врача-психиатра и 1 психотерапевта.

Врачи всех специальностей и средние медицинские работники регулярно (1 раз в 5 лет) повышают свою квалификацию внутри страны.

Категорированность врачей – 73 %.

Категорированность среднего персонала – 60%

5.4 Стационарная психиатрическая помощь

Стационарную психиатрическую помощь населению Атырауской области оказывают:

Наименование организации	*Количество коек*	
	2015 год	*2016 год*
Областной центр психического здоровья	*150*	*150*

Показатели работы коечного фонда круглосуточного стационара

Годы	Количество коек	Количество пролеченных больных	Среднее пребывание	Работа койки	Оборот койки
2012	200	852	69,0	296,6	4,2
2013	160	937	59,2	345,8	5,8
2014	150	910	58,8	351,8	6,0
2015	150	956	54,3	353,7	6,3
2016	150	979	53,5	349,2	6,5

Из таблиц видно, что показатели функционирование коечного фонда относительно стабильно.

Среднее пребывание больного на койке ниже средне республиканского на 30%.

Работа койки почти на одном уровне.

Повторность поступления больных по одному и тому же диагнозу в течение года по сравнению с прошлым годом снизилась на 7%, что связано с применением новых дорогостоящих психотропных средств пролонгированного действия.

На основании приведенных данных, можно сделать вывод, что коечный фонд работает эффективно, с максимальной нагрузкой, неработающих коек нет и дальнейшая оптимизация (сокращение) пока нецелесообразно.

5.5 Дневной стационар

Стационарозамещающая помощь оказывается дневным стационаром на 50 мест.

Дневные стационары области	Количество мест			Пролечилось больных			Среднее пребывание		
	2014	2015	2016	2014	2015	2016	2014	2015	2016
Областной центр психического здоровья	50	50	50	350	352	350	38,3	44,0	45,3

Из таблицы видно, что количество пролеченных случаев в дневном стационаре остается на одном уровне.

5.6 Амбулаторно-поликлиническая психиатрическая помощь

Анализ структуры первичной заболеваемости по Атырауской области по сравнению с республиканскими за 2015-2016 годы показывает, что основную долю составляют пациенты с расстройствами психологического развития (F-80-89) -33,9% и превышает показатели РК в 3 раза (12,4%), хотя по сравнению с 2015 годом имеется тенденция к снижению с 36% до 33,9%, что отражает работу детского врача психиатра по раннему выявлению психических расстройств при профилактических осмотрах детей и подростков в медико-педагогических комиссиях (МПК).

В структуре первичной заболеваемости по Атырауской области сравнительно с республиканской высокий удельный вес занимают нарушения психологического развития и это видимо связано с неблагоприятным влиянием экологических факторов, которые действуют на нервно-психическое развитие детей (речь, двигательная сфера, чрезмерная двигательная активность и т.д).

За отчетный период контингент больных с психическими и поведенческими расстройствами увеличился с 5508 (2015) до 5530 (2016г).

VI. Стратегические направления, цели, задачи, целевые индикаторы

Основными стратегическими направлениями деятельности ОЦПЗ являются:

1. Повышение эффективности менеджмента
2. Укрепление материально-технической базы
3. Ликвидация кадрового дефицита и повышение квалификации специалистов
4. Повышение качества оказания специализированной психиатрической помощи
5. Повышение качества реабилитационных мероприятий
6. Продолжать ресурсосберегающую политику

6.1 Стратегическое направление 1 - Повышение эффективности менеджмента

Цель: Создание оптимальных условий для выполнения АОЦПЗ его функций

Задачи	Целевые индикаторы/показатели задач	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г	2021г	2022г	2023г	2024 г.	2025
Повышение квалификации менеджеров здравоохранения	Количество менеджеров, повысивших квалификацию	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Эффективное управление ресурсами	Наличие дебиторской и кредиторской задолженности	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Анализ Финанс- хоз-деятельность , получение чистого дохода	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Модернизация IT инфраструктуры	Оснащённость компьютерами в %	70	70	80	80	90	90	100	100	100
Выполнение договорных обязательств с УЗАО (ГОБМП)	% выполнения	100	100	100	100	100	100	100	100	100

6.2 Стратегическое направление 2 – Укрепление материально-технической базы

Цель: Создание благоприятных и безопасных условий для оказания психиатрической помощи

Задачи	Целевые индикаторы/показатели задач	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020г.	2021г.	2022г.	2023г.	2024 г.	2025г.
Строительство нового здания			+							
Спонсор										
Оснастить видеонаблюдением территорию и отделения ОЦПЗ с целью обеспечения безопасности персонала и пациентов		+								

6.2 Стратегическое направление 3 – Ликвидация кадрового дефицита, повышение квалификации специалистов

Цель: Обеспечить процесс оказания медицинских услуг квалифицированными специалистами

Задачи	Целевые индикаторы/показатели задач	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.
Повышение квалификации врачей (составление плана, подача заявок, мониторинг выполнения)	Доля врачей, повысивших квалификацию раз в 5 лет	10	2	2	3	2	1	1	1	1
Повышение квалификации среднего персонала (составление плана, подача заявок, мониторинг	Доля средних мед. работников, повысивших квалификацию раз в 5 лет	15	14	10	12	15	16	14	13	9

выполнения)										
Повышение квалификации прочих специалистов (составление плана, подача заявок, мониторинг выполнения)	Доля прочих специалистов, повысивших квалификацию раз в 5 лет (психолог)	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Налаживание связей с медицинскими ВУЗами с целью привлечения молодых специалистов после резидентуры		+	+	+	+	+	+	+	+	+

Всвязи с объединением наркологической службы планируется обучение психиатров первичной специализации по наркологии.

6.4 Стратегическое направление 4 – Повышение качества оказания специализированной психиатрической помощи

Цель: Повышение удовлетворенности населения качеством оказания психиатрической помощи

Задачи	Целевые индикаторы/показатели задач	2017 г.	2018 г.	2019г.	2020 г.	2021 г.	2022 г	2023 г	2024г	2025г.
Эффективное использование коечного фонда	Среднее число занятости койки в году (норма 345-355) Число койко-дней/число (по ф. 16у) / число среднегодовых коек	345-355	345-355	345-355	345-355	345-355	345-355	345-355	345-355	345-345
	Среднее число дней пребывания больного на койке Число койко-дней (по ф. 66)/ число среднегодовых коек	53	53	52,5	52	51,5	51	50,5	50	50

	Оборот койки Число пролеченных больных/ число среднегодовых коек	6,0-7,0	6,0-7,0	6,0-7,0	6,0-7,0	6,0-7,0	6,0-7,0	6,0-7,0	6,0-7,0	6,0-7,0
	Среднее время простоя койки Число дней в году- среднее число занятости койки в году/ оборот койки	До 5	До 5	До 5	До 5	До 5	До 5	До 5	До 5	До 5
Обеспечение круглосуточного стационара лекарственными препаратами	Обеспеченность в %	**100**	**100**	**100**	**100**	**100**	**100**	**100**	**100**	**100**
Расширять возможности при работе с Информационными системами	Перейти на электронный формат «Медицинской карты стационарного и амбулаторного больного» в ГИС	пилот	пилот	пилот	+	+	+	+	+	+
Открыть кабинеты совместного приема психиатра и нарколога в поликлиниках города					2	3				
Интеграция амбулаторной службы в организации ПМСП	Количество организаций ПМСП с развернутым кабинетом психиатрического приема	1	1	1						
Недопущение обоснованных жалоб населения	Количество обоснованных жалоб	Стремитьс я к 0	Стремить ся к 0	Стреми ться к 0	Стремитьс я к 0	Стреми ться к 0	Стре мить ся к 0	Стре мить ся к 0	Стрем иться к 0	Стремить ся к 0
Недопущение частично обоснованных жалоб населения	Количество частично обоснованных жалоб (% от всех жалоб) (порог – 30%)	До 30%	До 30%	До 30%	До 30%	До 30%	До 30%	До 30%	До 30%	До 30%
Приобретение медицинского оборудования		+	+	+	+	+	+	+	+	+
Прохождение аккредитации			+							

6.5 Стратегическое направление 5 – Повышение качества реабилитационных мероприятий

Цель: Способствовать более полной социально-бытовой реабилитации пациентов

Задачи	Целевые индикаторы/показатели задач	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г	2023г	2024г	2025г
Эффективность реабилитационных мероприятий	Доля лиц, снятых с учета в связи со стойким улучшением или выздоровлением	Не менее 1,0	Не менее 1,5	Не менее 2,0	Не менее 2,5	Не менее 3,0	Не менее 3,5	Не менее 4	Не менее 4,5	Не менее 5
	Доля лиц, имеющих инвалидность	48,2	47,5	47	46,5	46	45.5	45	44,5	44
	Повторность поступления в стационар в течение одного года по одному и тому же заболеванию	Не более 30%	Не более 30%	Не более 30%	Не более 25%	Не более 25%	Не более 25%	Не более 25%	Не более 20%	Не более 20%
	Совместно с участковой службой ПМСП увеличить раннее выявление психических расстройств на уровне неврозов и депрессивных состояний	8	10	12	14	16	20	24	30	35
	Широкое внедрение и увеличение доли пролонгированных нейролептиков в практике психиатра	5	7,5	10	12,5	15	17,5	20	22,5	25

6.6 Стратегическое направление 6 – Продолжать ресурсосберегающую политику

1. **Цель:** Сокращение расходов при жизнедеятельности предприятия

Задачи	Целевые индикаторы/показатели задач	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.
Светодиодное освещение		+								

6.7. Стратегическое направление 7- Мероприятие направленные на развитие КГКП «ОЦПЗ»

Цель: Реадаптация и улучшение качества жизни лиц страдающих психическими расстройствами

Задачи	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022г.	2023г.	2024г.	2025г.
Открыть отделения «Сестринского ухода»		+							
Организовать школу по «Аутизму» с целью обучения родителей, имеющих детей с данной патологией, тактике поведения и действий			+						
Активизировать работу школ здоровья целью пропаганды ЗОЖ среди лиц, наблюдающихся в ОЦПЗ			+						
Продолжить работу по психообразованию среди родственников пациентов и пациентов страдающих психическими расстройствами	+								

ПЕРСПЕКТИВНЫЙ ПЛАН РАЗВИТИЯ

КГКП «Атырауского областного центра психического здоровья» на период 2017-2025 гг.

МИССИЯ

психиатрической службы в области здравоохранения: реализация государственной политики, по оказанию эффективной, качественной, психиатрической помощи населению, руководствуясь в своей деятельностью, ответственностью, профессионализмом, милосердием и доступностью людям.

Служба психического здоровья по Атырауской области

КГКП «Атырауский областной центр психического здоровья »

Стационарная помощь на 150 коек

- Мужское отделение на 70 коек
- Женское отделение на 55 коек
- Психотуберкулезное отделение на 25 коек

Амбулаторная помощь 75 посещений

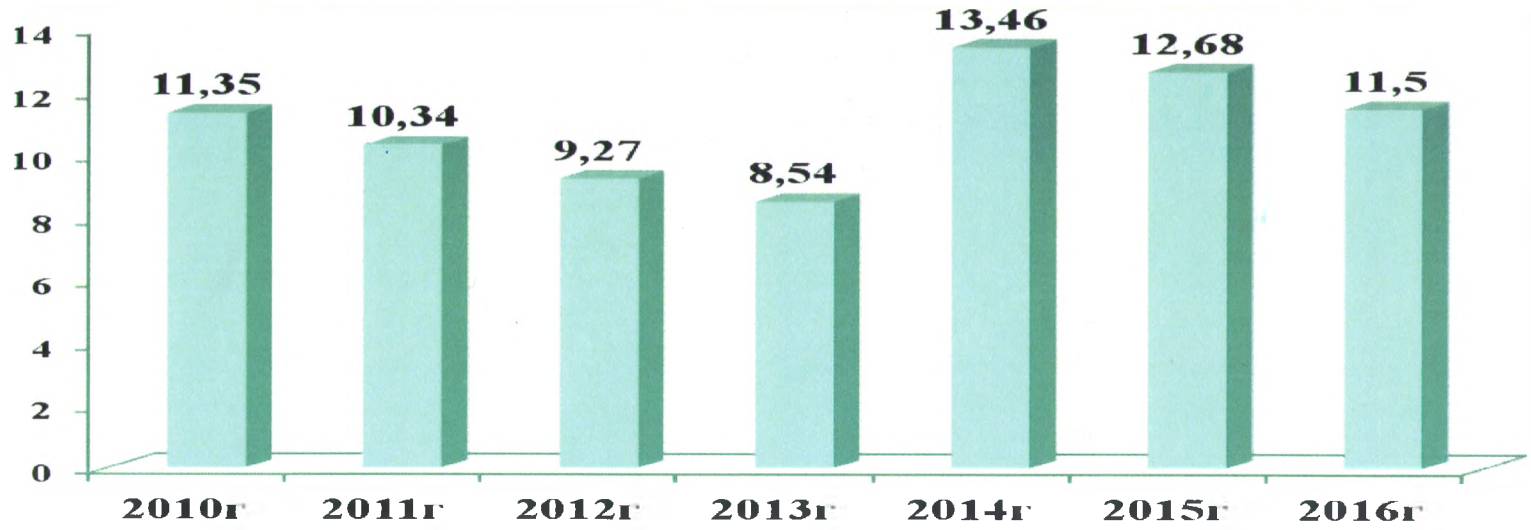
- 7-взрослых участков
  2-детских участка
  1-подростковый кабинет
  1-кабинет терапевта
  1-кабинет профосмотра
- 5-кабинет психолога
  1- суицидологический кабинет
  1-сенсорный кабинет
  1-телефон доверия
- Дневной стационар на 50 коек
- Специализированная скорая психиатрическая бригада

Материально –техническое база

Наименование обьекта	Год подстройки	Общая площадь	Типовой или приспособленный	Физический изноченность
Здание туберкулезного отделения	1938	473,1	приспособленный	86%
Здание женского отделения	1976	431,7	приспособленный	58%
Пищеблок	1973	94,4	приспособленный	61%
Прием покой и лаборатория	1961	54,7	приспособленный	73%
Диспансерное отделения	1990	366,7	приспособленный	51%
Мужское и дневное отделения	1990	932,5	приспособленный	51%
Прачечная	1973	119,6	приспособленный	66%
Гаражы	1973 1989 2000	93,9 43,5 25,6	приспособленный	76% 50% 28%

Медицинское оборудование

Обеспечение лекарственными средствами



Года	Кол-во больных состоящих на Д учете на 01.01.2017 год	Всего бюджет ПД	МБ в том числе				
			В т.ч. на лекарственные средства		В том числе		
					Стац.		Амбулат.
			Тенге	Уд.вес от бюджета	Тенге	Уд.вес от бюджета	Тенге
2012	4590	232838000	21583500	9,27	21583500	9,27	-
2013	4532	265004000	22635000	8,54	22635000	8,54	86 773 844
2014	5368	275209250	37035000	13,46	37035000	13,46	75 968 695
2015	5508	292013000	37035000	12,68	37035000	12,68	97 431 882
2016	5530	313593329	36051000	11,5	36051000	11,5	213 648 434

Кадровое обеспе

Всего в учреждений работает 153 человек, из них

Врачей- 15, укомплектованность 60%

Средних мед.работников – 54 чел (в том числе мед.регистраторов), укомплектованность 100%

Младших мед.работников - 44, укомплектованность 100%

Прочих – 40 чел, укомплектованность 100%

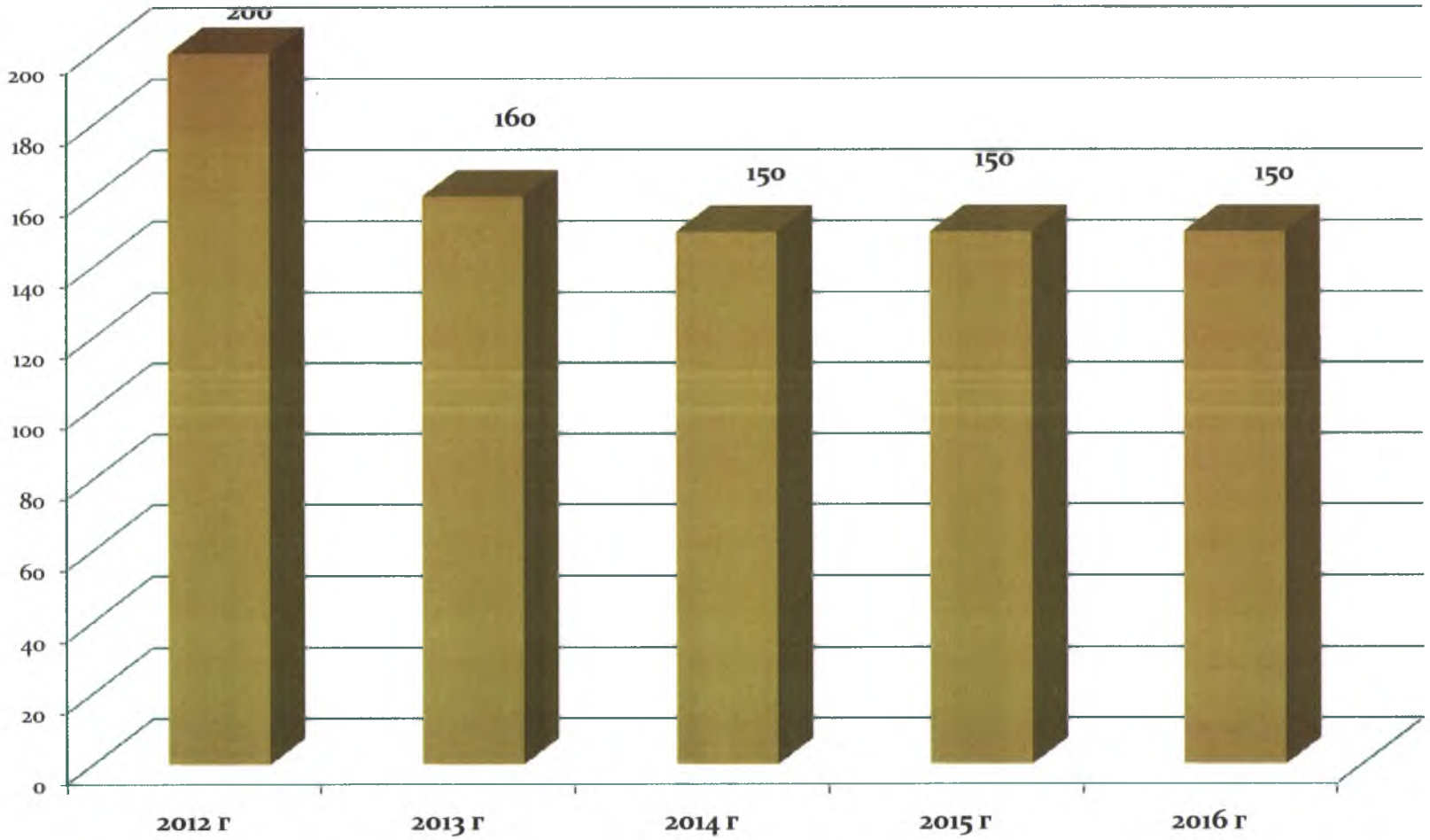
Количество врачей пенсионного возраста – 4 человека.

ечение

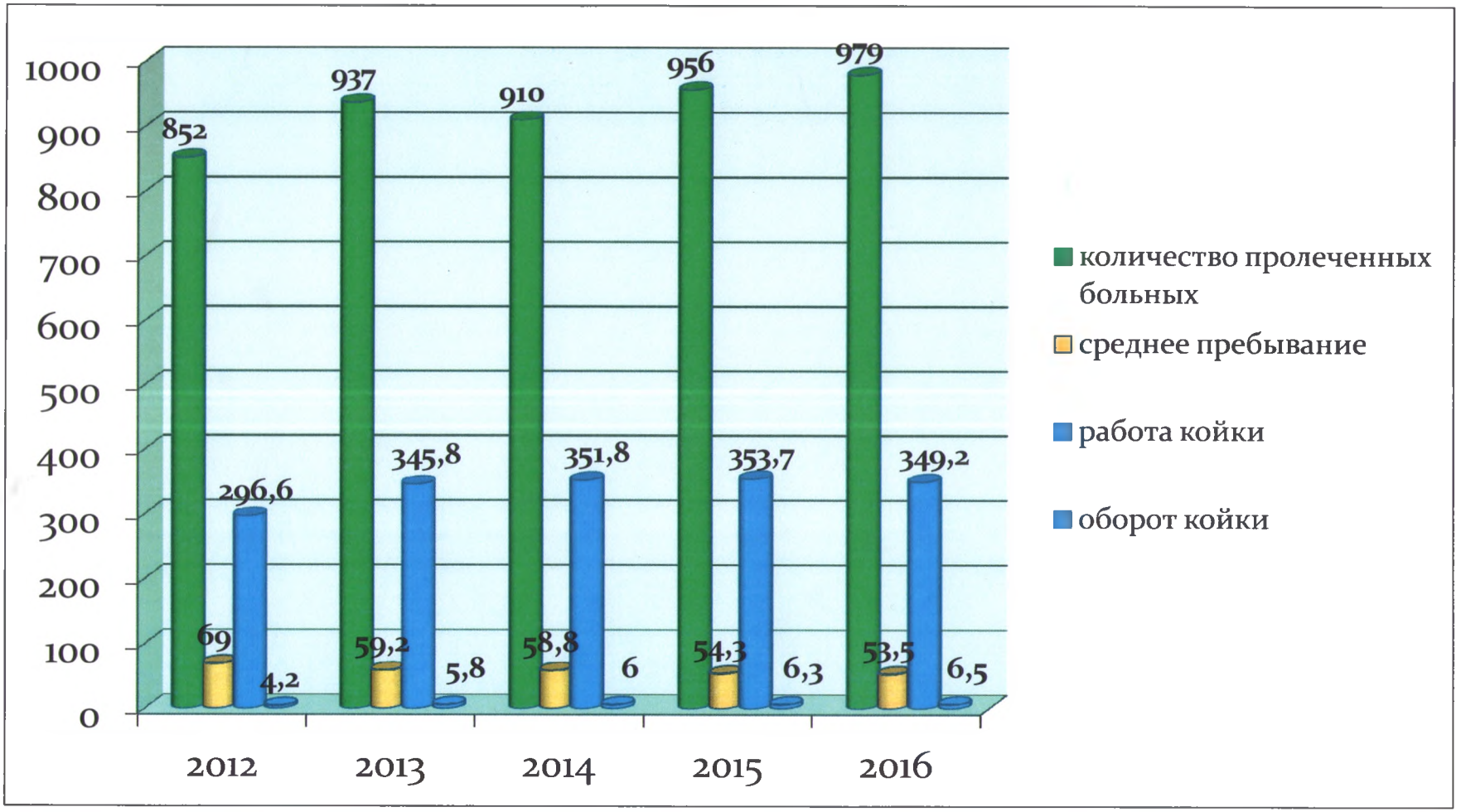
Потребность во врачебных медицинских кадрах 5 специалистов 4 врача психиатра и 1 психотерапевт

Участие в ярмарках выпускников университетов городов Астаны, Алматы и Семея, окончивающих резидентуру по специальности “Психиатрия”

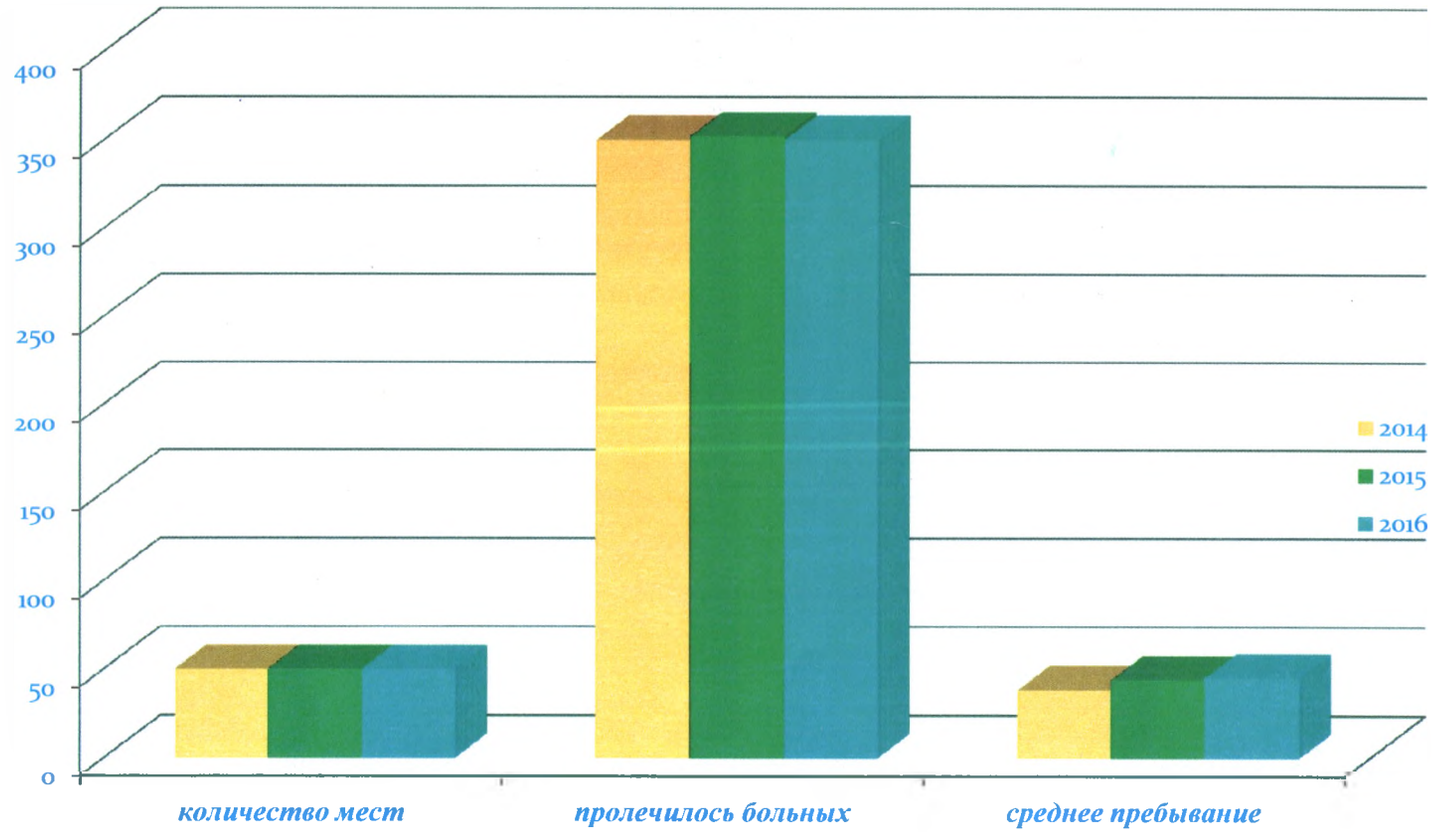
Количество коек



Показатели работы коечного фонда

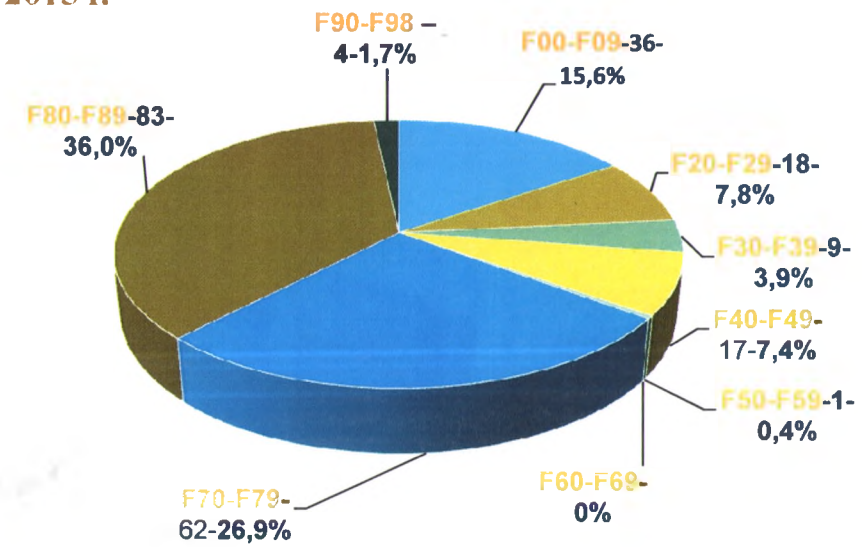


Показатели дневного стационара

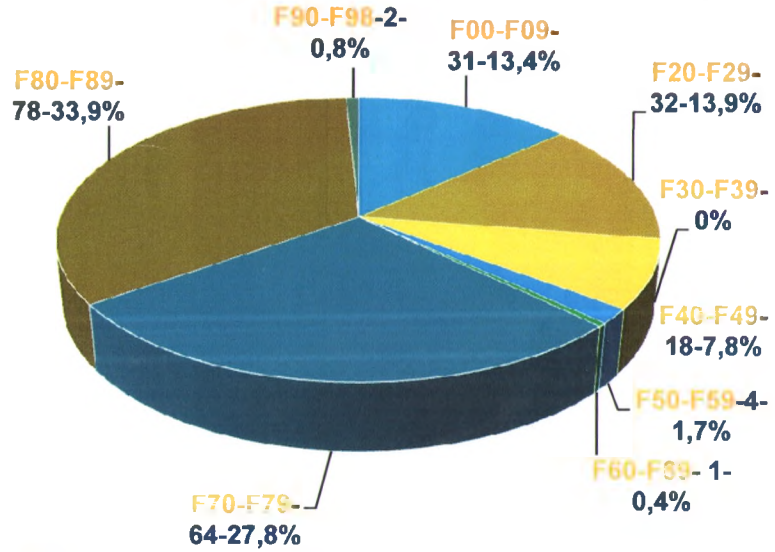


Структура заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами по области

2015 г.

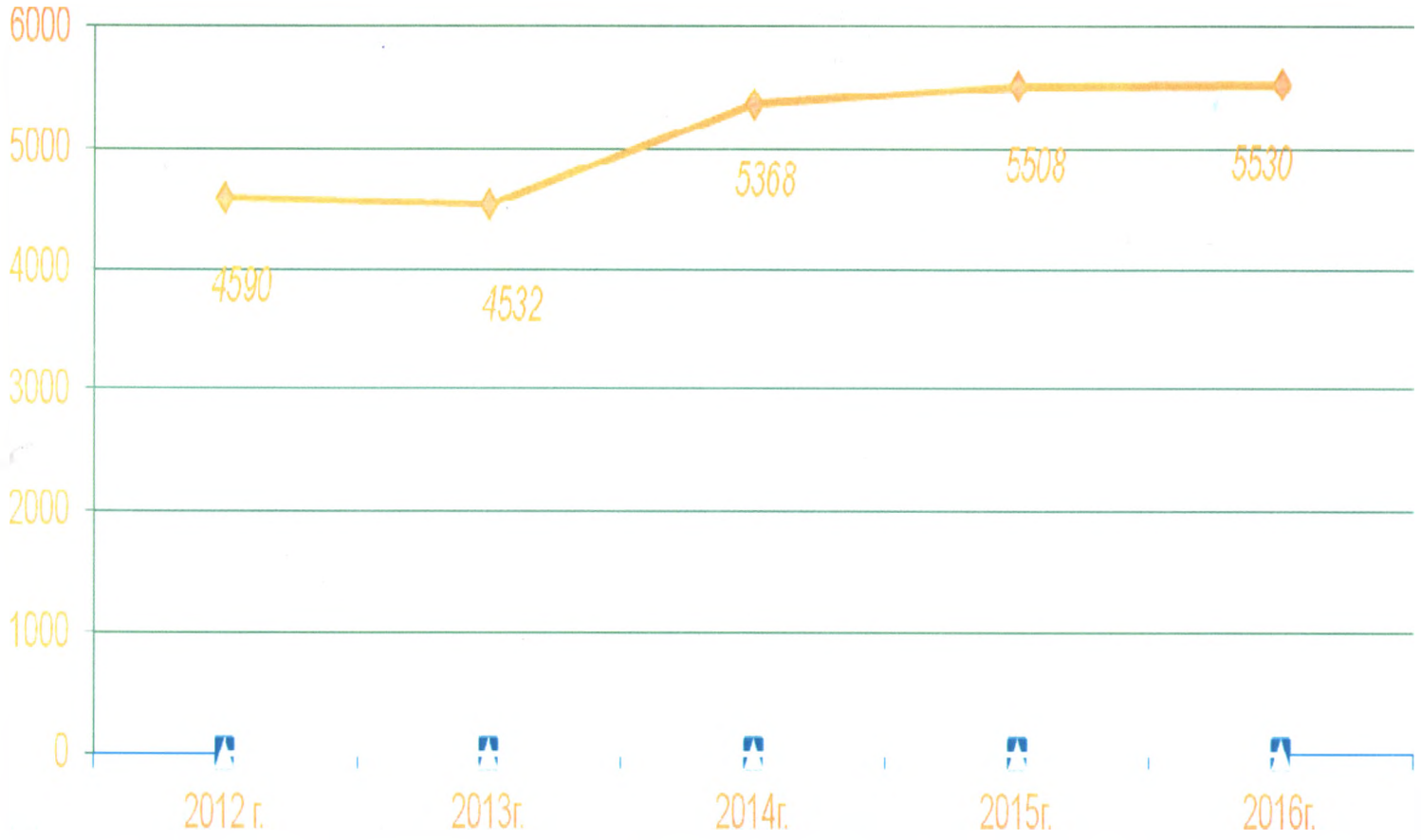


2016 г.



F00-F09 Органические, включая симптоматические, психические расстройства	F50-F59 Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами
F10-F19 Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления ПАВ.	F60-F69 Расстройства зрелой личности и поведения у взрослых
F20-F29 Шизофрения, шизотипическое и бредовые расстройства	F70-F79 Умственная отсталость
F30-F39 (Аффективные)расстройства настроения.	F80-F89 Расстройства психологического развития.
F40-F48 Невротические связанные со стрессом и соматоформные расстройства.	F90-F98 Поведенческие расстройства детского и подросткового возраста.

Контингент больных с психическими и поведенческими расстройствами находящихся на динамическом наблюдении по области



Стратегические направления, цели, задачи, целевые индикаторы

Основными стратегическими направлениями деятельности ОПНЗ являются:

- **Повышение эффективности менеджмента**
- **Укрепление материально-технической базы**
- **Ликвидация кадрового дефицита и повышение квалификации специалистов**
- **Повышение качества оказания специализированной психиатрической помощи**
- **Повышение качества реабилитационных мероприятий**
- **Продолжать ресурсосберегающую политику**

ОБЛЫСТЫҚ ПСИХИКАЛЫҚ ДЕНСАУЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ

Повышение эффективности менеджмента

Повышение квалификации менеджеров здравоохранения ежегодно

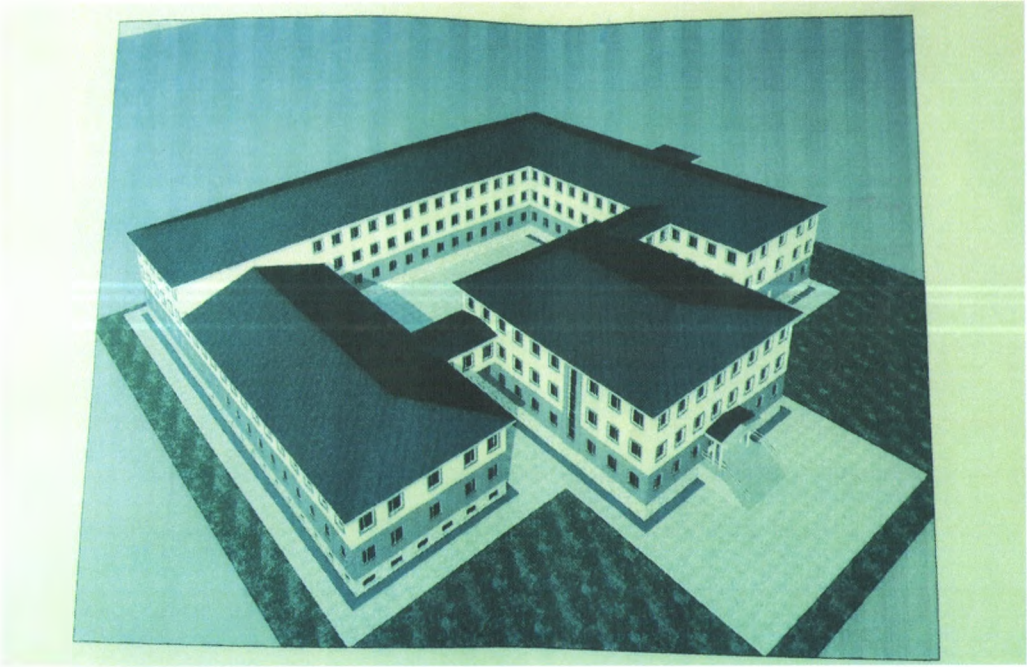
Оснащенность компьютерами на 100% до 2025г.

Укрепление материально- технической базы

1. *Строительство нового здания*

2. *Оснастить видеонаблюдением территорию и отделения ОЦПЗ с целью обеспечения безопасности персонала и пациентов*

Областной центр психического здоровья в будущем



Ликвидация кадрового дефицита, повышение квалификации специалистов

Задачи	Целевые индикаторы/показатели задач	*2017*	*2018*	*2019*	*2020*	*2021*	*2022*	*2023*	*2024*	*2025*
Повышение квалификации врачей (составление плана, подача заявок, мониторинг выполнения)	Доля врачей, повысивших квалификацию раз в 5 лет	10	2	2	3	2	1	1	1	1
Повышение квалификации среднего персонала (составление плана, подача заявок, мониторинг выполнения)	Доля средних мед. работников, повысивших квалификацию раз в 5 лет	15	14	10	12	15	16	14	13	9
Повышение квалификации прочих специалистов (составление плана, подача заявок, мониторинг выполнения)	Доля прочих специалистов, повысивших квалификацию раз в 5 лет (психолог)	2	2	2	2	2	2	2	2	2

Повышение качества оказания специализированной психиатрической помощи

Среднее число занятости койки в году (норма 345-355)

Среднее число дней пребывания больного на койке снизить с 53 до 50

Обеспечение круглосуточного стационара лекарственными препаратами на 100%

Оборот койки увеличить с 6,0 до 7,0

Среднее время простоя койки до 5

Повышение качества реабилитационных мероприятий

Доля лиц, снятых с учета в связи со стойким улучшением или выздоровлением	Доля лиц, имеющих инвалидность	Повторность поступления в стационар в течение одного года по одному и тому же заболеванию	Совместно с участковой службой ПМСП увеличить раннее выявление психических расстройств на уровне неврозов и депрессивных состояний	Широкое внедрение и увеличение доли пролонгированных нейролептиков в практике психиатра
Увеличить с 1,0 до 5,0%	Снизить от 48,2 до 44%	Снизить от 30% до 20%	Увеличить с 8 до 35	Увеличить с 5 до 25

Ресурсосберегающая политика

Светодиодное освещение

Цель: Сокращение расходов при жизнедеятельности предприятия

Мероприятие направленные на развитие КГКП «ОЦПЗ»

Открыть отделения «Сестринского ухода»

Продолжить работу по психообразованию среди родственников пациентов и пациентов страдающих психическими расстройствами

Организовать школу по «Аутизму» с целью обучения родителей, имеющих детей с данной патологией, тактике поведения и действий

Активизировать работу школ здоровья с целью пропаганды ЗОЖ среди лиц, наблюдающихся в ОЦПЗ

Спасибо за внимание!