



Служба внимания
Психиатрическая помощь
детям и молодежи

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ В ДЕТСКОЙ ПСИХИАТРИИ: АКТУАЛЬНОСТЬ, ОРГАНИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ РЕАБИЛИТАЦИИ, ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ

Валентина Анатольевна МАКАШЕВА

Главный детский психиатр Сибирского федерального округа Министерства здравоохранения РФ,
Главный врач Новосибирского областного детского клинического психоневрологического
диспансера, кандидат медицинских наук

www.nodkpnd.ru
nodkpnd@mail.ru



г. Горно-Алтайск, 22 августа, 2014г.

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ В ДЕТСКОЙ ПСИХИАТРИИ

- *возвращенная способность
мыслить, чувствовать, любить, то есть быть
самостоятельной личностью, жить в настоящем, иметь
прошлое и будущее*

– система медико-психолого-педагогической и социально-правовой помощи детям и их семьям, направленная на абилитацию или реабилитацию нарушенных интеллектуальных, мотивационных, эмоциональных ресурсов личности, а также речевых, сенсорных и статодинамических функций, обеспечивающих психическое благополучие ребенка и его интеграцию в сообщество



*«Сегодня у всех людей, страдающих психическими расстройствами, есть надежда на выздоровление, и превратить ее в реальность –
ДОЛГ ВСЕХ СТРАН МИРА» Женева, ВОЗ, 2001 г.*

ФАКТОРЫ, способствующие формированию системы медицинской реабилитации детей, страдающих психическими расстройствами

ПОЛИТИКА ПРАВИТЕЛЬСТВА по развитию человеческого капитала

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ПОТЕНЦИАЛ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ:
ПОЛИАКСИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ (ICD -10, DSM-4)
полипрофессиональное лечение

МУЛЬТИМОДАЛЬНАЯ СИСТЕМА сопровождения детей, создание максимально благоприятной лечебно-восстановительной (психотерапевтической) среды

Службы г.Новосибирска, г.Томска, г.Омска, г.Барнаула

МОДЕЛЬ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ



ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАБИЛИТАЦИИ В ДЕТСКОЙ ПСИХИАТРИИ – высокий реабилитационный потенциал

«Ряд психических заболеваний возможно предотвратить, многие из них поддаются лечению, и дети с психическими расстройствами при условии получения ими надлежащего лечения могли бы жить нормальной или близкой к нормальной жизнью» (ВОЗ, 2008)

СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ БРЕМЯ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

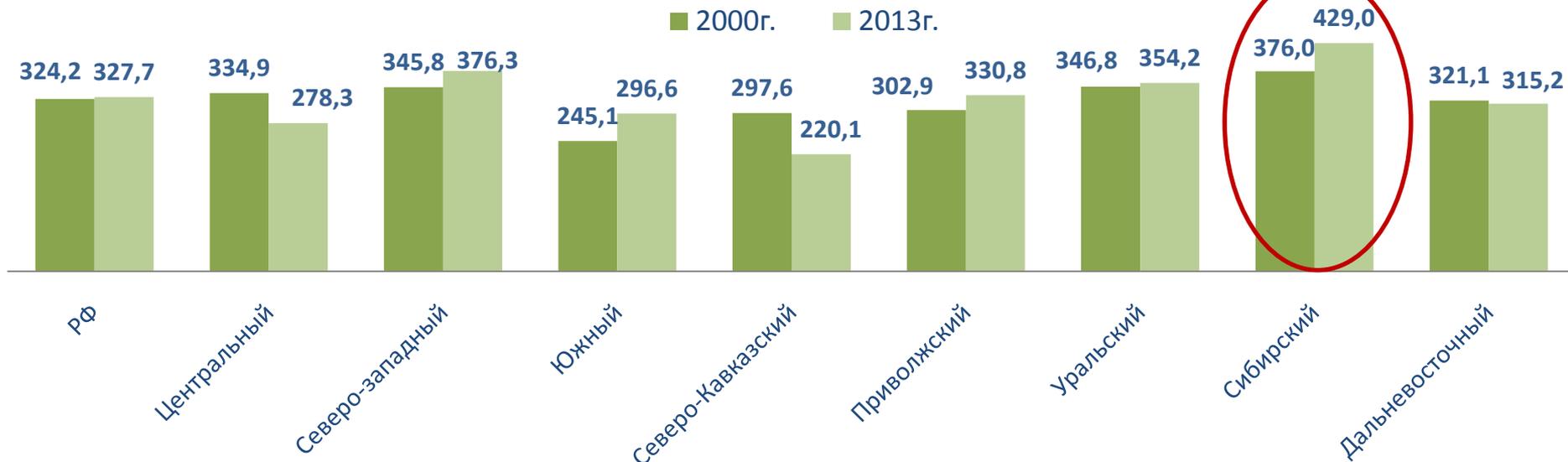


- **высокий уровень смертности** (*авто- и гетеро-агрессия*)
- **психические расстройства лидируют в структуре инвалидности детей** (*СФО – самый высокий уровень инвалидности детей с психическими заболеваниями в России*)
- **долгосрочные последствия, тяжелый ущерб качеству жизни**

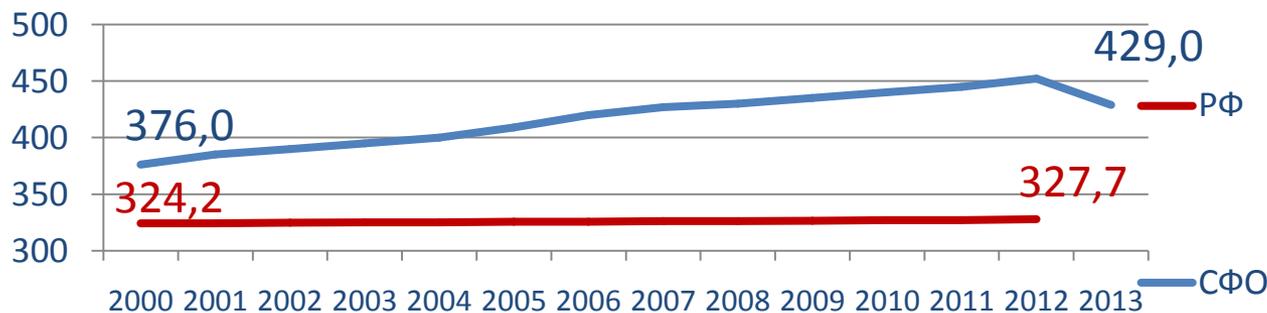
«ДЕТИ – наиболее ценный ресурс каждой нации, но детско-подростковые службы часто наименее развиты и обеспечены» Рейчел Дженкинс, УК, WHO – 2001, 2005

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПСИХИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

Сравнительный анализ заболеваемости детей психическими расстройствами в России и федеральных округах, 2000-2013гг. (на 100 000 населения)



Сравнительный анализ заболеваемости детского населения (0-17 лет) психическими расстройствами в регионах Сибирского федерального округа, 2000-2013гг. (на 10 000 детского населения)



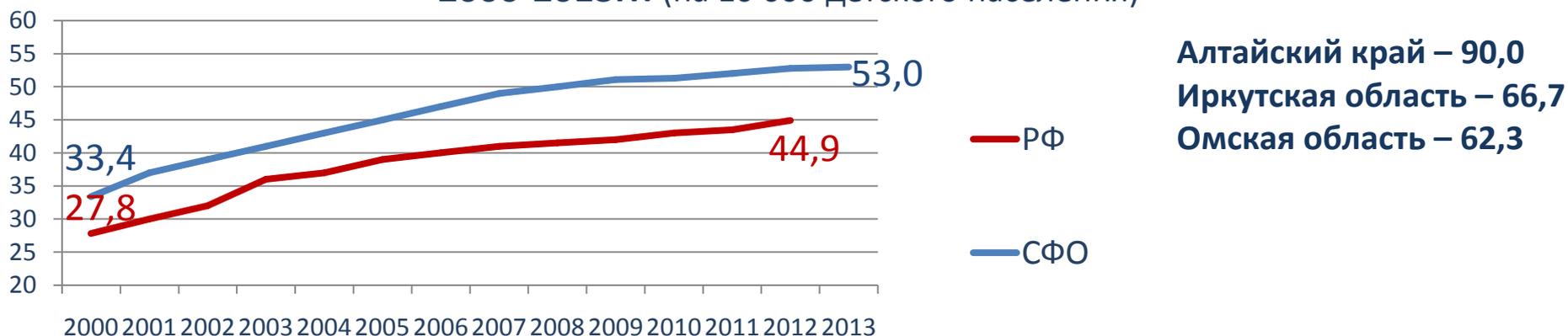
Алтайский край – 750,1
 Красноярский край – 534,6
 Томская область – 525,9

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПСИХИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

Сравнительный анализ инвалидности детей в связи с психическими заболеваниями в России и федеральных округах, 2000-2013гг. (на 10 000 населения)



Сравнительный анализ инвалидности детей в связи с психическими заболеваниями в регионах Сибирского федерального округа, 2000-2013гг. (на 10 000 детского населения)



КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПСИХИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

— один из **конечных результатов деятельности служб охраны**

психического здоровья детей и подростков на государственном, региональном, территориальных уровнях (ВОЗ, 2006г.)

СУИЦИДЫ СФО 27,1
15-19 лет РФ 12,2
(100 000) МИР 7,3

Сравнительный анализ уровня суицидов среди детского населения (10-17 лет) в России и федеральных округах (на 100 000)

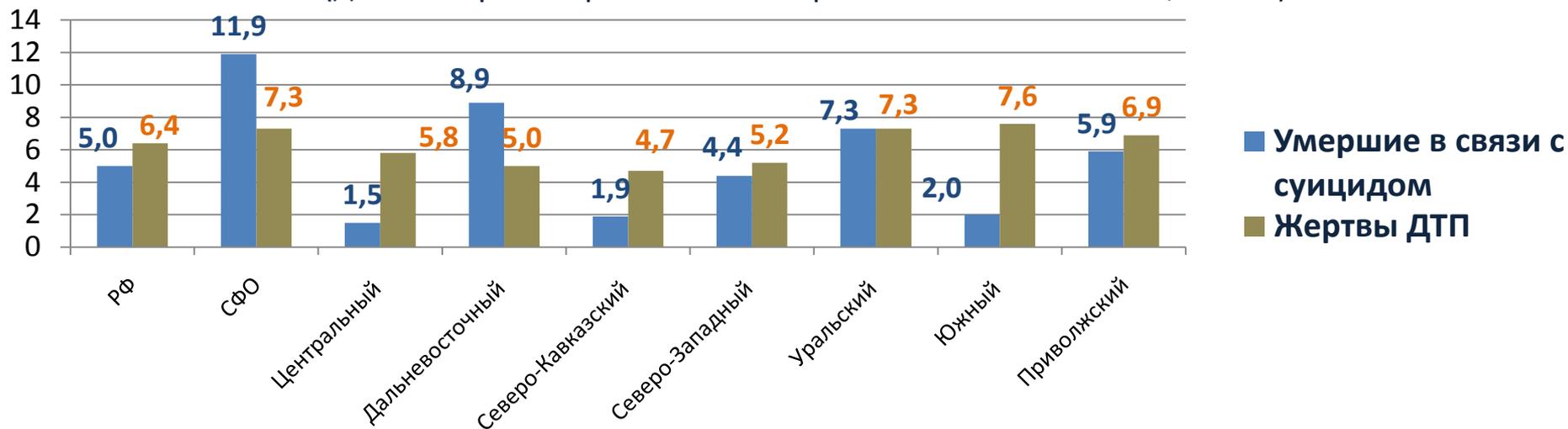


Сравнительный анализ уровня суицидов среди детского населения (0-17 лет) в регионах Сибирского федерального округа, 2013г. (на 100 000)



СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НЕКОТОРЫХ ПРИЧИН ДЕТСКОЙ СМЕРТНОСТИ

АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ЧИСЛА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ (10-17 лет) умерших в связи с суицидом и ДТП в федеральных округах России
(данные правоохранительных органов и ФСГС РОССТАТ, 2013г.)

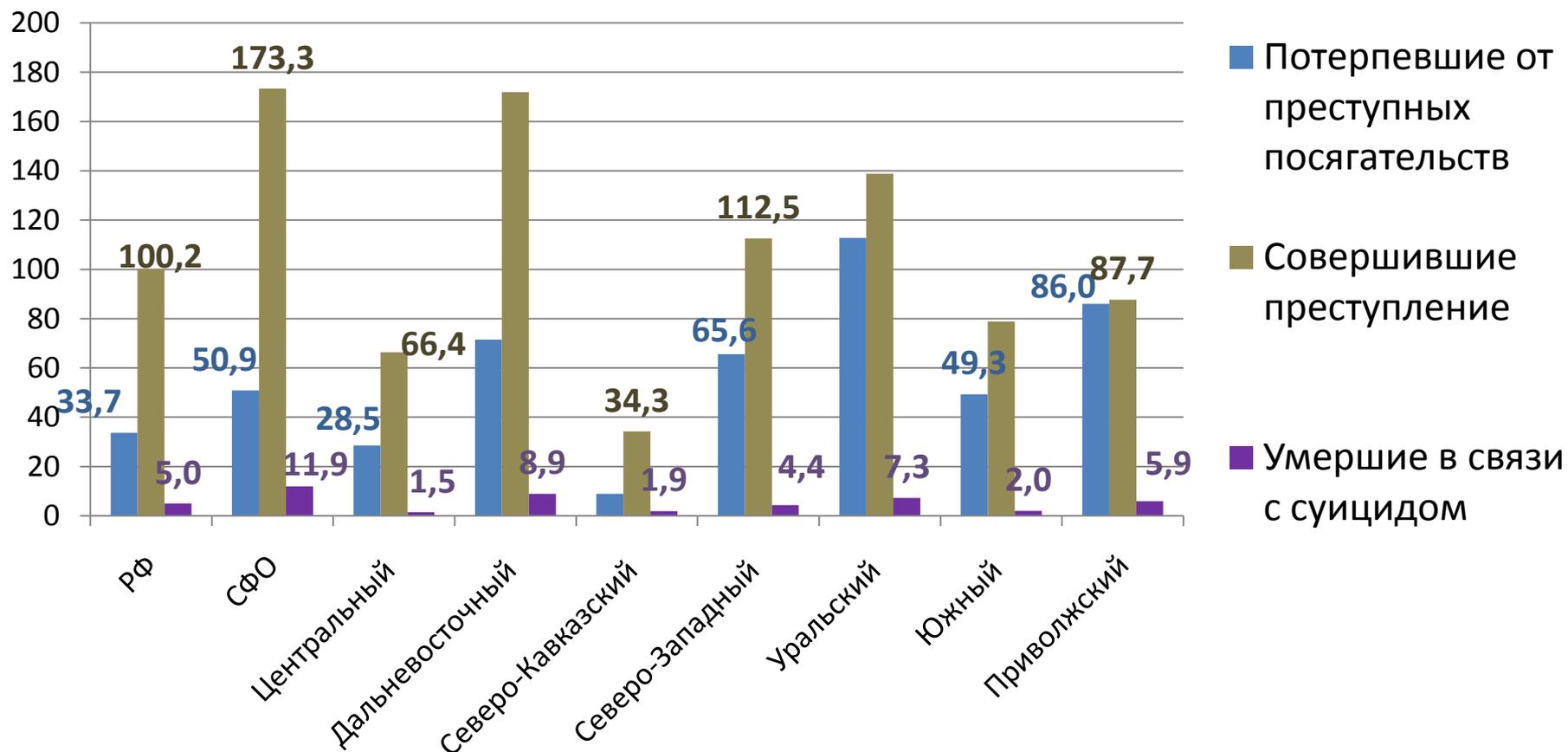


АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ЧИСЛА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ (10-17 лет) умерших в связи с суицидом и ДТП в Сибирском федеральном округе
(данные правоохранительных органов и ФСГС РОССТАТ, 2013г.)



СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НЕКОТОРЫХ ПРИЧИН ДЕТСКОЙ СМЕРТНОСТИ

АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ЧИСЛА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ (10-17 лет), признанных потерпевшими от преступных посягательств, совершивших преступление и умерших в связи с суицидом в федеральных округах России (данные правоохранительных органов и ФСГС РОССТАТ, 2013г.)



СВЯЗЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ И РАССТРОЙСТВАМИ ПОВЕДЕНИЯ С ЧАСТОТОЙ ЗАВЕРШЕННЫХ СУИЦИДОВ У ПОДРОСТКОВ в Сибирском федеральном округе

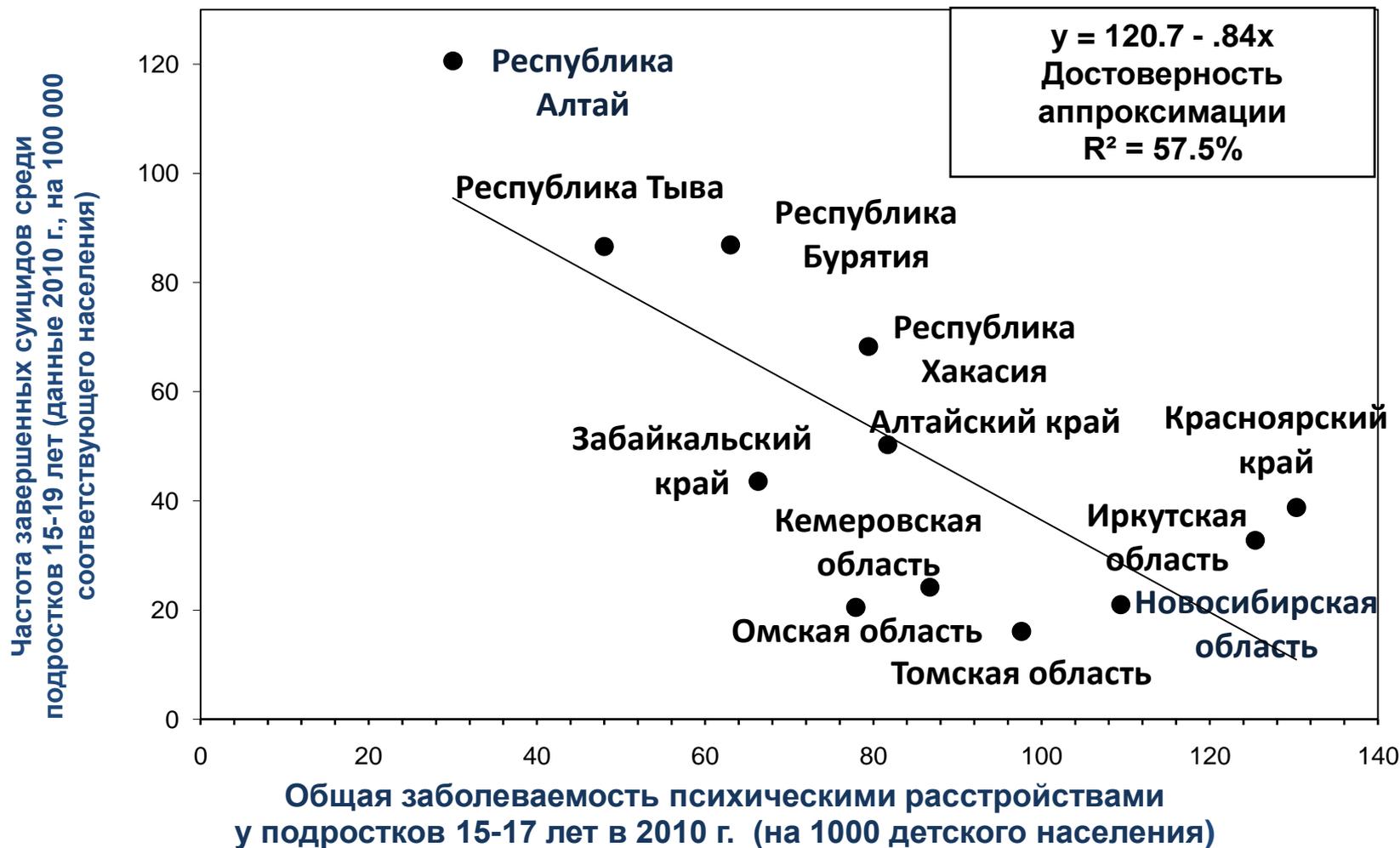
Показана линия тренда и уравнение регрессии



СВЯЗЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ И РАССТРОЙСТВАМИ ПОВЕДЕНИЯ С ЧАСТОТОЙ ЗАВЕРШЕННЫХ СУИЦИДОВ У ПОДРОСТКОВ

в Сибирском федеральном округе

Показана линия тренда и уравнение регрессии



Организация работы детской психиатрической службы

ФОРМИРОВАНИЕ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

для достижения оптимальной психо-социальной адаптации

- раннее выявление
- точность диагностики
- своевременное лечение
- реабилитация
- выздоровление



МОНИТОРИНГ КАЧЕСТВА И ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ, Новосибирская область :

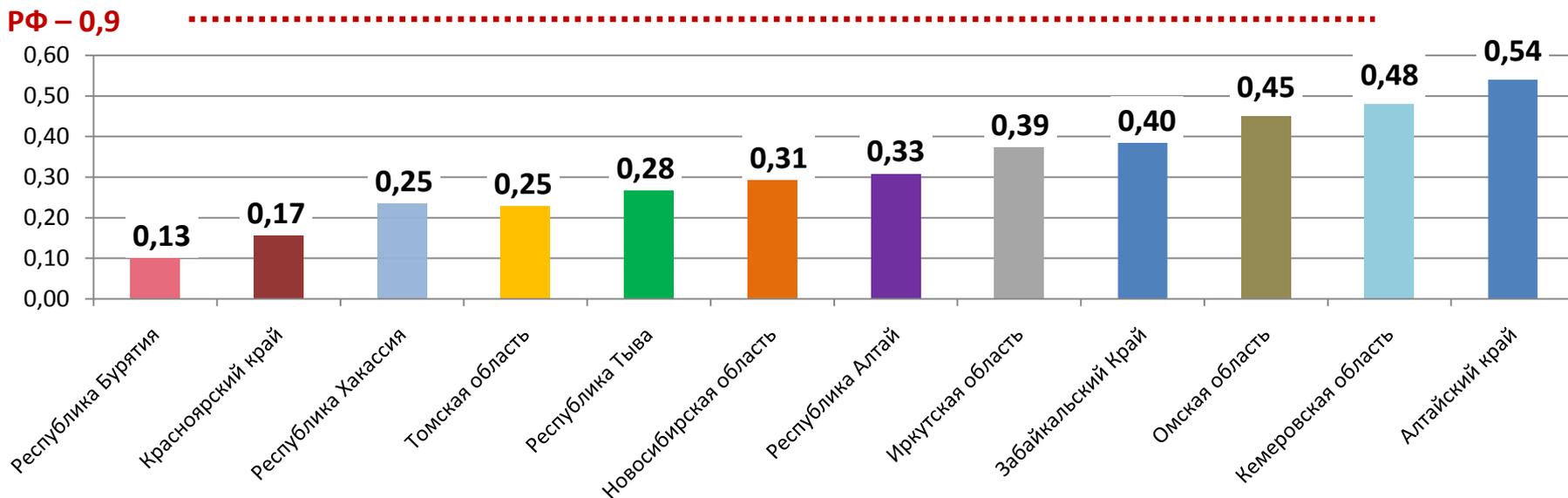
- За три года доля пациентов, снятых с наблюдения в связи с выздоровлением, увеличилась на **21,8%**
- Рост **первичной заболеваемости** увеличился за 10 лет на **35%**
- Показатель **общей инвалидности** в связи с психическими заболеваниями за 10 лет снизился на **33%**, **первичной инвалидности** на **28,6%**

СНИЖЕНИЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ ЭКОНОМИЧЕСКИХ ПОТЕРЬ

- Доля пациентов, охваченных **полипрофессиональными формами** оказания психиатрической помощи в общем числе наблюдаемых пациентов увеличилась в сравнении с 2010 г. в три раза (**с 24 до 72 %**)
- В **2,5** раза уменьшилось число детей, обучающихся по **индивидуальной форме**

ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ СЛУЖБ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ НА ТЕРРИТОРИЯХ СУБЪЕКТОВ СФО

- не учитываются потребности населения
- структура помощи основана на устаревшей централизованной госпитальной модели (особенно для населения удаленных районов проживания)
- нарушение прав детей на получение медицинской услуги
- предоставление помощи в несоответствующих условиях
- отсутствие основных специалистов



В Республика Хакасия, Тыва – 1 психотерапевт, 1 психолог на все детское население
В Красноярском крае – 1 психотерапевт, 3 психолога

ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ СЛУЖБ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ НА ТЕРРИТОРИЯХ СУБЪЕКТОВ СФО

▪ ДОСТУПНОСТЬ

объемы посещений (на 100 000):

Республика Тыва – 61,2

Иркутская область –

207,2, Новосибирская область –

342,2

▪ ПРОБЛЕМА РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ психических

нарушений, первичная заболеваемость (на 10 000)

Республика Тыва – 14,5

Кемеровская область – 18,5

Республика Алтай – 26,4

Республика Бурятия – 29,9

(РФ – 55,5)

2. НИЗКИЙ УРОВЕНЬ РАЗВИТИЯ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ

Не исполняется приказ МЗ и СР РФ от 17 мая 2012 г. № 566н

«Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения»

судебно-психиатрическая экспертиза
несовершеннолетних (отсутствует как
изолированная служба во всех субъектах СФО)

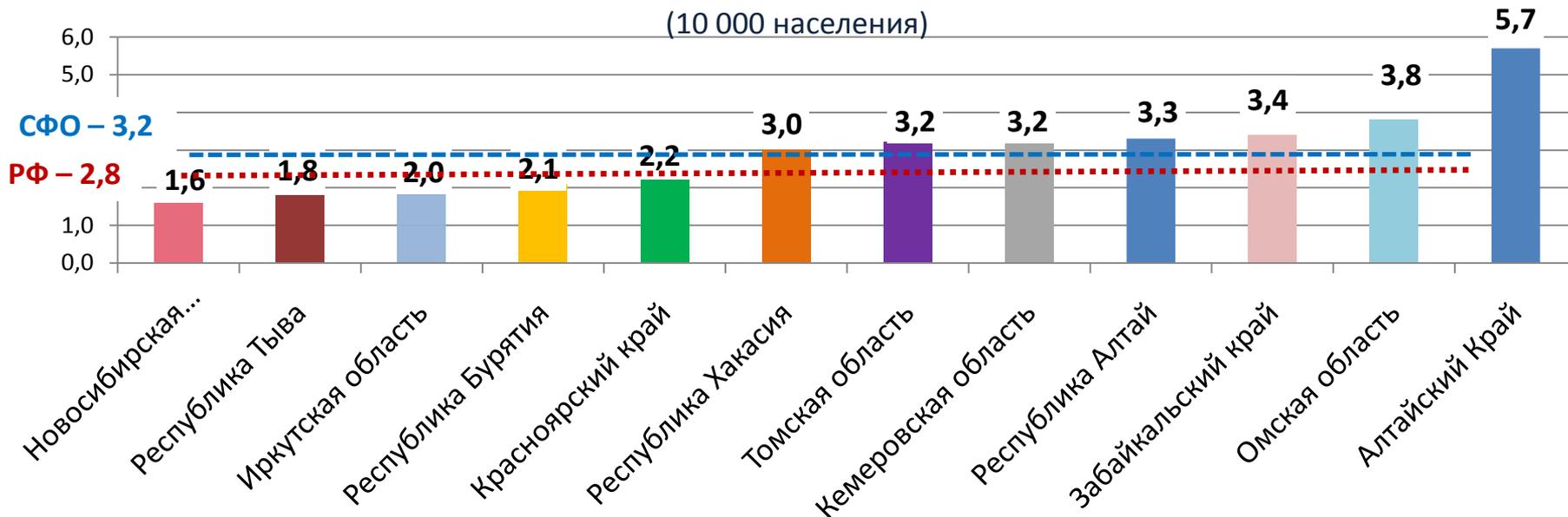
Низкие темпы развития стационар
замещающих технологий (отсутствие
дневного стационара в **Кемеровской
области, Республики Алтай, Тыва и Хакасия**)

**НЕВЫПОЛНЕНИЕ
РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ
ПРОГРАММ**

в ряде регионов –
отсутствие условий

ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ СЛУЖБ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ НА ТЕРРИТОРИЯХ СУБЪЕКТОВ СФО

Обеспеченность детскими круглосуточными койками по СФО, 2013г.



3. НЕЭФФЕКТИВНОСТЬ ОРГАНИЗАЦИИ СТАЦИОНАРНОЙ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Отсутствует дифференциация услуг по полу, возрасту, нозологическим формам, не выделены палаты «мать и дитя» (Иркутская область, Новосибирская область, Красноярский край, Республика Тыва, Республика Хакасия, республика Бурятия)

ДИСПРОПОРЦИОНАЛЬНЫЙ характер организации системы психиатрической помощи в СФО



МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ в детской психиатрии

ЦЕЛЬ: совершенствование охраны психического здоровья детского населения для достижения оптимальной психо-социальной адаптации

ЗАДАЧИ:

МЕТОДИЧЕСКАЯ
разработка и
формирование
системы, этапы и
маршрутизация

ОПРЕДЕЛЕНИЕ
целевых групп
реабилитации

МОДИФИКАЦИЯ
существующей
структуры
психиатрической
службы

РАЗРАБОТКА
комплекса
реабилитационных
мероприятий

ОЦЕНКА
эффективности

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ в психиатрии

А. МЕТОДИЧЕСКАЯ разработка и формирование системы, этапы и маршрутизация

← задачи →

- увеличить объем и спектр реабилитационных услуг на амбулаторном и стационарном этапах
 - помощь, сформировав эффективную работу на уровне **территориальных образований, по месту проживания детей**
- ✓ **НОРМАТИВНАЯ БАЗА**
- 1. **Централизованность**
от 25.03.2010 № 563 «О порядке оказания медицинской помощи детям с ограниченными возможностями здоровья с психическими заболеваниями»

от 12.03.2013 № 695 «Об оказании психиатрической помощи на территории Новосибирской области детям-сиротам, в том числе детям, оставшимся без попечения родителей»

от 20.01.2012 №105 «Об открытии областного психотерапевтического центра семьи и ребенка»

«О направлении детей на санаторно-курортное лечение» (ежегодный)

2. Приказ МЗ НСО, МСР НСО, ГУ МВД России НСО, МОНиНП НСО от 24.07.2013 № 2533/839/343/1845 «Об утверждении порядка реализации межведомственного подхода в оказании помощи детям с суицидальным поведением»

✓ **РАЗРАБОТКА НОВЫХ МЕТОДОВ и программ реабилитации**

✓ **РАЗРАБОТКА МЕТОДИЧЕСКИХ рекомендаций по реабилитации детей с психическими расстройствами и расстройствами поведения для участников межведомственного взаимодействия**

ЭТАПЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В ДЕТСКОЙ ПСИХИАТРИИ

(модель на примере службы НСО)

I этап. ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ СЛУЖБА

Задача: специализированная скоординированная полипрофессиональная оценка психического состояния ребенка, разработка индивидуальной реабилитационной программы

Дифференцированная психо-коррекционная помощь:

- ❖ Патопсихологическое исследование
- ❖ Нейropsychологическое исследование
- ❖ Диагностика характера социальной адаптации и социального функционирования
- ❖ Скрининг-обследования
- ❖ Профессиональная ориентация
 - ❑ Психологические тренинги, технологии арт-, музыка-терапии, психосенсорной стимуляции, песочной терапии, биологически обратной связи

II этап. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ

- Дошкольные образовательные организации
- Комплексные центры социального обслуживания населения
- Коррекционные общеобразовательные организации
- Социально-психологические центры
- Психолого-медико-педагогические консилиумы

ЦЕЛЕВЫЕ ГРУППЫ

реабилитации

1. ДЕТИ С ПСИХИЧЕСКИМ ДИЗОНТОГЕНЕЗОМ

Ранние органические поражения ЦНС - органическими психическими расстройствами F00-F09; нарушения психического развития, F80-F89; эмоциональные расстройства и расстройства поведения, F90-F99; пережившие кризисные состояния, пострадавшие от насилия и злоупотребления, с суицидальными тенденциями

- **высокий реабилитационный потенциал в 92% случаев**

2. ДЕТИ С ПСИХИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

без ограничения жизнедеятельности. Расстройства настроения - аффективный спектр, F30-F39; невротические расстройства, связанные со стрессом, соматоформные нарушения, F40-F49; поведенческие синдромы, F50-F59

- **высокий реабилитационный потенциал – 87,6% детей группы**

3. ДЕТИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

в связи с психическими заболеваниями.

Умственная отсталость, F70-73; шизофрения, другие хронические психозы, F20-29

- **высокий и средний реабилитационный потенциал – 70% детей группы**
- **низкий – 30%**

МЕРОПРИЯТИЯ:

- A. РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ** (скрининг-исследования детей, находящихся в трудной жизненной ситуации), профилактические осмотры, диспансеризация
- B. РАЗРАБОТКА** основных моделей реабилитационных программ
- C. ПЕРЕПРОФИЛИРОВАНИЕ** инфраструктуры психиатрической помощи
- D. ПОДГОТОВКА** специалистов системы реабилитации (психиатры, медицинские психологи, логопеды, педиатры, врачи общей практики, специалисты по социальной работе, психологи системы образования и социальной защиты, специалисты органов системы профилактики правонарушений несовершеннолетних)
- E. ОКАЗАНИЕ** помощи родителям по созданию благоприятного психологического климата в семье. Психосоциальный патронаж семьи
- F. МЕРОПРИЯТИЯ ПО КООРДИНАЦИИ** вопросов, связанных с соблюдением условий воспитания, обучения, содержания несовершеннолетних
- G. ПРОВЕДЕНИЕ** информационной кампании о защите прав пациентов и безопасности
- H. РАЗРАБОТКА** межведомственного нормативно-правового акта о порядке взаимодействия органов здравоохранения, образования, социального развития и органов внутренних дел при реабилитации детей с психическими расстройствами



ФГБУ «Государственный научный
центр социальной и судебной
психиатрии
им. В.П. Сербского» Минздрава России
(г. Москва)

в г. Новосибирске состоится
выездной сертификационный цикл
повышения квалификации по
специальностям «Психиатрия» и
«Медицинская психология»

**«Актуальные вопросы
детско-подростковой
клинической, социальной
и судебной психиатрии»**

форма обучения
очно-заочная

ОРГАНИЗАТОР:



ГБУЗ НСО «Новосибирский областной
детский клинический
психоневрологический диспансер»

В рамках
сертификационного цикла
пройдет **обучающий семинар**
для специалистов системы
образования и социальной
защиты
(психологи-
педагоги, специалисты по
социальной работе и
социальные работники)

МОДИФИКАЦИЯ СУЩЕСТВУЮЩЕЙ СТРУКТУРЫ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР

восстановления и развития высших психических
функций у детей

✓ Областной психотерапевтический
центр семьи и ребенка

✓ Отделение консультативно-
методической помощи

✓ Отделение психолого-педагогической
помощи (нейропсихология, логопедия)

✓ Отделение медико-социальной
реабилитации

✓ Отделение профессионального
консультирования и
реабилитации, включая эрготерапию

✓ Дневной стационар
(«стационар на дому») для
детей и подростков

✓ Реабилитационные
кабинеты
(физиотерапии, ЛФК,
массажа)

✓ Стационарное
(круглосуточное)
реабилитационное
отделение

Отделение скорой и неотложной помощи

Отделение восстановительной
терапии

Отделение реабилитации
лиц, признанных потерпевшими

Отделение «Мобильный госпиталь»

Отделение психосоматической патологии

Центр реабилитации
детей, страдающих аутизмом

ОТДЕЛЕНИЕ ЭРГОТЕРАПИИ

ЦЕЛЬ:

коррекция
нарушений
психического
развития и создание
условий для их
самореализации
**посредством
предметно-
практической
деятельности**



ЗАДАЧИ:

РАЗВИТИЕ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ

(мелкой моторики, сенсорных
эталонов, произвольного
внимания, пространственных

представлений, воображения, мышления т.д.)

РАЗВИТИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ

(саморегуляции, процессов самовыражения, чувства
успешности, уверенности в себе, формирование
инициативы, снятия эмоционального напряжения и т.д.)

РАЗВИТИЕ КОММУНИКАТИВНЫХ НАВЫКОВ

(общения, совместной деятельности и эффективного
взаимодействия, обогащение коммуникативного
репертуара и т.д.)

ОБОРУДОВАНИЕ:

ШВЕЙНАЯ МАСТЕРСКАЯ
ГОНЧАРНАЯ МАСТЕРСКАЯ
СТОЛЯРНАЯ МАСТЕРСКАЯ

В сочетании

МУЗЫКОТЕРАПИЯ
АРТ-ТЕРАПИЯ



ФАКТОРЫ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА

- 1. Недооценка проблемы обществом и государством*
- 2. Негативные стереотипы населения*
- 3. Инертность семьи*
- 4. Малоэффективное межведомственное взаимодействие*
- 5. Недостаток площадей*

Социально-экономические преобразования в России последних десятилетий напрямую влияют на состояние психического здоровья населения

Формируют новую структуру психиатрической службы

Предъявляют новый социальный запрос на оказание психиатрической помощи

По данным эпидемиологических исследований ЕС не более 20% детей, страдающих психическими расстройствами, получают необходимую психиатрическую помощь

Организационно-управленческие технологии сосредоточены на раннем выявлении психических заболеваний и своевременном проведении лечебно-реабилитационных мероприятий

ЭФФЕКТЫ

МЕДИЦИНСКИЙ

- Снижение первичного выхода на инвалидность в связи с психическим заболеванием
- Повышение показателей выздоровления
- Увеличение доли пациентов, охваченных полипрофессиональными формами оказания психиатрической помощи
- Увеличение доли детей, получивших психиатрическую помощь, из находящихся в трудной жизненной ситуации
- Уменьшение доли пациентов, нуждающихся в стационарной психиатрической помощи, от общего числа наблюдающихся.
- Увеличение доли охвата населения мероприятиями, направленными на формирование психического здоровья

СОЦИАЛЬНЫЙ

Улучшение социально-психологического климата

Снижение доли детей с психическими расстройствами совершивших правонарушения

Повышение адаптационного потенциала

ЭКОНОМИЧЕСКИЙ

Снижение расходов на пособия по временной нетрудоспособности законных представителей ребёнка

Снижение выплат и социальных пособий

Адаптация детей к условиям коллективного обучения и снижение затрат на его индивидуальные формы

Уменьшение тяжести психических нарушений сокращает экономические затраты

ЭФФЕКТЫ

ПОКАЗАТЕЛЬ	ИНДИКАТОР	ЦЕЛЕВОЕ ЗНАЧЕНИЕ
1. Создание современных условий оказания реабилитационной помощи детям в соответствии с требованиями правовых норм	доля пациентов, охваченных полипрофессиональными формами оказания психиатрической помощи к общему числу наблюдаемых пациентов (%)	35 и выше
	доля пациентов, пролеченных в дневном стационаре и «стационаре на дому» к общему числу наблюдаемых пациентов (%)	5 и выше
2. Полное или частичное восстановление нарушенных психических функций	доля детей с психическими расстройствами, снятых с наблюдения, к общему числу детей состоящих под наблюдением у врача-психиатра (%)	25 и выше
	доля детей с психическими расстройствами, которым была снята инвалидность в связи с отсутствием соответствующих признаков, к общему числу детей, имеющих инвалидность (%)	0,5 и выше
	показатель первичной инвалидности по психическим заболеваниям (на 10 000 детского населения)	3,5 и ниже
3. Предупреждение и снижение степени возможной инвалидности	доля охвата населения мероприятиями, направленными на формирование психического здоровья (%)	30 и выше
	показатель первичной заболеваемости психическими расстройствами среди детей (на 10 000 детского населения)	не ниже 80,0
	показатель общей заболеваемости психическими расстройствами среди детей (на 10 000 детского населения)	380,0 и ниже
4. Улучшение социальной интеграции в обществе	снижение доля детей, совершивших правонарушения в общем числе наблюдаемых пациентов (%)	6 и ниже
	показатель суицидов (на 100 000 детского населения)	3,5 и ниже
	снижение жертв жестокого обращения и насилия (на 100 000 населения)	150,0 и ниже
5. Внедрение в практическую деятельность современных медико-психологических и социально-правовых технологий реабилитации детей с психическими расстройствами	доля пациентов, охваченных медико-психологической и социально-правовой помощью в общем числе наблюдаемых пациентов (%)	80 и выше
6. Сокращение рецидивов заболевания	снижение уровня госпитализации в круглосуточный стационар (%)	до 5,5
7. Увеличение охвата детей психиатрической помощью, из числа находящихся в трудной жизненной ситуации	число детей в ТЖС, получивших реабилитационную помощь к общему числу детей, попавших в ТЖС (%)	до 50

ПРЕДЛОЖЕНИЯ

**Рассмотреть Концепцию к программе
«Охрана психического здоровья детского населения Сибирского
федерального округа на 2015-2020 годы»**

Министрам (руководителям) здравоохранения регионов СФО:

- 1. провести анализ состояния системы оказания психиатрической помощи детскому населению в регионе**
- 2. инициировать разработку и принятие целевой программы «Охрана психического здоровья детского населения» в регионе**

Главному детскому психиатру СФО проработать вопрос об организации межрегионального реабилитационного центра восстановления и развития высших психических функций у детей

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего профессионального образования
РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ
НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА И
ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ при
ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СИБИРСКИЙ ИНСТИТУТ УПРАВЛЕНИЯ

Межрегиональный центр
повышения квалификации
Нижегородская ул., д.6, г. Новосибирск, 630102
Тел. (383) 373-12-27, 373-12-17 факс (383) 373-12-49
E-mail: fpk@sapa.nsk.su

ВЫПИСКА

из ПРОТОКОЛА от 28.03.2013г. №6

28 марта 2013 года в ФГБОУ ВПО Сибирский институт управления - филиал «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации» (РАНХиГС) в присутствии экспертов состоялось общественное слушание проекта, разработанного главным детским психиатром Сибирского федерального округа, главным врачом ГБУЗ НСО «Новосибирского областного детского клинического психоневрологического диспансера», кандидатом медицинских наук Макашевой Валентиной Анатольевной на тему: «Развитие системы медицинской реабилитации детей с психическими расстройствами».

Решили: признать проект как имеющий особую актуальность и рекомендовать для внедрения в сфере здравоохранения Новосибирской области и других заинтересованных субъектах РФ.

Начальник МЦПК



С.П. Кобук

МЫ ГОТОВЫ

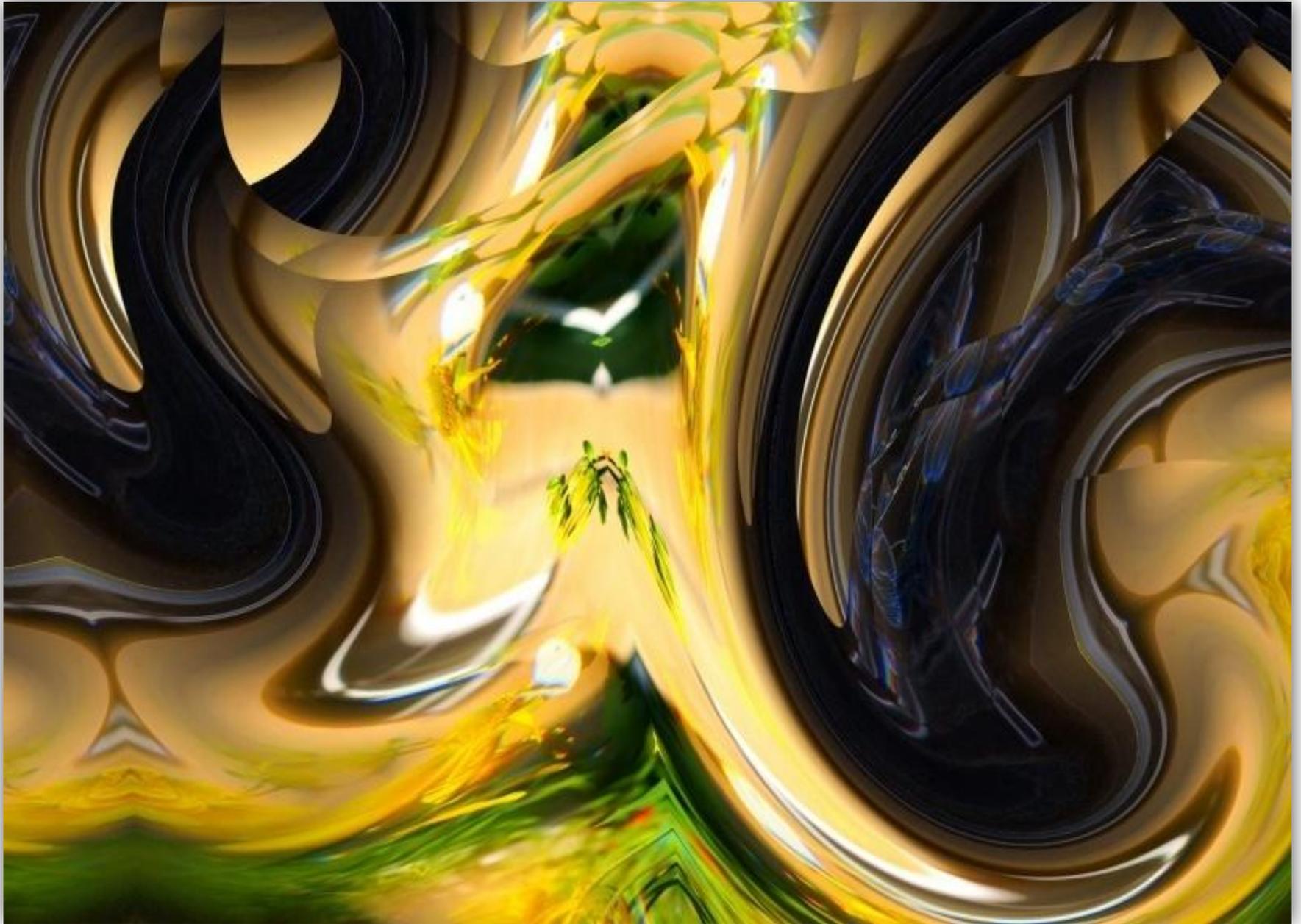
ОКАЗАТЬ СОДЕЙСТВИЕ В НАПИСАНИИ КОНЦЕПЦИИ И ФОРМИРОВАНИИ ЦЕЛЕВЫХ ПРОГРАММ В РЕГИОНЕ

ТЕЛ/ФАКС: 8 (383) 224-55-29

nodkpnd.ru

nodkpnd@mail.ru

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ





Служба внимания
Психиатрическая помощь
детям и молодежи

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ В ДЕТСКОЙ ПСИХИАТРИИ: АКТУАЛЬНОСТЬ, ОРГАНИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ РЕАБИЛИТАЦИИ, ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ

Валентина Анатольевна МАКАШЕВА

Главный детский психиатр Сибирского федерального округа Министерства здравоохранения РФ,

Главный врач Новосибирского областного детского клинического психоневрологического диспансера, кандидат медицинских наук

www.nodkpnd.ru
nodkpnd@mail.ru



г. Горно-Алтайск, 22 августа, 2014г.