

Резолюция
Республиканской научно-практической конференции с международным участием «Современные подходы к диагностике и лечению психических и поведенческих расстройств» Минск 4-5 октября 2012 г.

Мы, участники Республиканской научно-практической конференции с международным участием «Современные подходы к диагностике и лечению психических и поведенческих расстройств», собравшиеся в г.Минске 4-5 октября 2012 г. для обсуждения проблемных вопросов, касающихся:

соблюдения прав пациентов, страдающих психическими и поведенческими расстройствами, и выполнения обязанностей, возложенных на врача-психиатра;

обеспечения адекватной медицинской, социальной и психологической реабилитации пациентов с психическими расстройствами и умственными ограничениями и создания гарантированных государством возможностей и условий для трудовой терапии, обучения новым специальностям и трудоустройства указанных пациентов;

функционирования стационарных учреждений социального обслуживания для лиц, страдающих психическими расстройствами,

считаем важным и необходимым принятие комплексных мер по следующим направлениям.

Декларируя право лиц с психическими расстройствами на партнерское участие в выборе лечебных и реабилитационных мероприятий, на реализацию своих нужд и потребностей, на доступность правовой поддержки и сопровождения, свободу волеизъявления предлагаем:

1. Региональным отделениям общественного объединения «Белорусская психиатрическая ассоциация» (далее – БПА) обратиться к правлению БПА с ходатайством о создании общественного объединения для потребителей психиатрических услуг в целях информирования и обеспечения защиты прав лиц с психическими заболеваниями и умственными ограничениями.

2. Правлению БПА ходатайствовать перед Министерством здравоохранения о внесении изменений и дополнений в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30 марта 2010 г. № 36 «Об утверждении перечня заболеваний, при которых родители не могут выполнять родительские обязанности, и признании утратившим силу постановления министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19 августа 2005 г. №25» в части, касающейся перечня психических и поведенческих расстройств, а также механизма принятия решения врачебно-консультационными комиссиями учреждений здравоохранения по вопросу исполнения родительских обязанностей лицами, страдающими психическими расстройствами.

3. Учреждениям системы здравоохранения, социальной защиты и общественным организациям проводить работу по дестигматизации лиц, страдающих психическими расстройствами и умственными ограничениями.

4. Регулярно проводить межведомственные конференции по актуальным вопросам нормативно-правового регулирования в области оказания психиатрической помощи гражданам Республики Беларусь.

В целях обеспечения реализации прав граждан на адекватные состоянию их психического здоровья лечение и реабилитацию, предлагаем:

1. Оптимизировать взаимодействие МРЭК, социальной службы и общественных организаций.

2. Разработать рекомендации о трудовой занятости пациентов по отдельным видам психических расстройств.

3. Обратиться к депутату Парламента Республики Беларусь по Старовиленскому избирательному округу № 105 Самосейко Н.Л. с предложением внести изменения в действующие законодательные акты Республики Беларусь, в части дополнения государственных социальных стандартов в области социального обслуживания населения Республики Беларусь нормами об организации специализированных мастерских для восстановления утраченных трудовых навыков и обучения новым специальностям, а также ассистируемых рабочих мест для лиц с психическими расстройствами и умственными ограничениями.

4. Возобновить практику выездных заседаний МРЭК в регионах.

5. Всемерно способствовать созданию гарантированных государством лечебно-трудовых учреждений для обеспечения трудовой занятости лиц, страдающих психическими расстройствами и имеющих умственные ограничения.

Существующая в настоящее время система функционирования домов-интернатов психоневрологического профиля в структуре Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь представляется адекватной в связи с тем, что, несмотря на наличие хронической психиатрической и соматической патологии, у данного контингента лиц основные реабилитационные мероприятия относятся к реинтегративным, ресоциализирующим. Передача указанных домов-интернатов из системы социальной защиты в систему здравоохранения нецелесообразна в связи с тем, что основным направлением из деятельности является организация постоянного ухода и наблюдения за проживающими лицами и в меньшей степени – оказание специализированной медицинской помощи.

Однако фактическая изоляция системы социальной защиты от технологий здравоохранения делает актуальным вопрос о совершенствовании организации медико-социального сопровождения, обеспечиваемой в домах-интернатах системы социальной защиты.

В целях создания эффективной системы диспансеризации лиц, страдающих психическими расстройствами и проживающих в домах-интернатах психоневрологического профиля, необходимо совершенствовать подходы к организации их медико-социального сопровождения, что будет

способствовать улучшению качества реабилитации обеспечиваемых, в том числе, с восстановлением дееспособности.

В настоящее время стала очевидной необходимость создания механизма оценки качества выполнения функций по опеке и попечительству со стороны местных исполнительных и распорядительных органов. Необходимо развивать внестационарные формы сопровождаемого проживания, что будет способствовать уменьшению количества инвалидов, требующих помещения в дома-интернаты психоневрологического профиля системы социальной защиты.

В связи с вышеизложенным, предлагаем:

1. Ходатайствовать перед Министерством труда и социальной защиты Республики Беларусь об инициализации разработки совместно с Министерством здравоохранения Республики Беларусь инструкции о медико-социальном сопровождении лиц, страдающих психическими расстройствами и проживающих в психоневрологических домах-интернатах системы социальной защиты.

2. Разработать алгоритм межведомственного взаимодействия для областных, городских и районных исполнительных комитетов по обеспечению качественного сопровождения недееспособных лиц, проживающих вне домов интернатского типа системы социальной защиты.

3. Разработать критерии выполнения опекунских функций.

4. Рассмотреть вопрос о возможности помещения нуждающихся лиц в стационарные учреждения психоневрологического профиля без лишения их дееспособности.