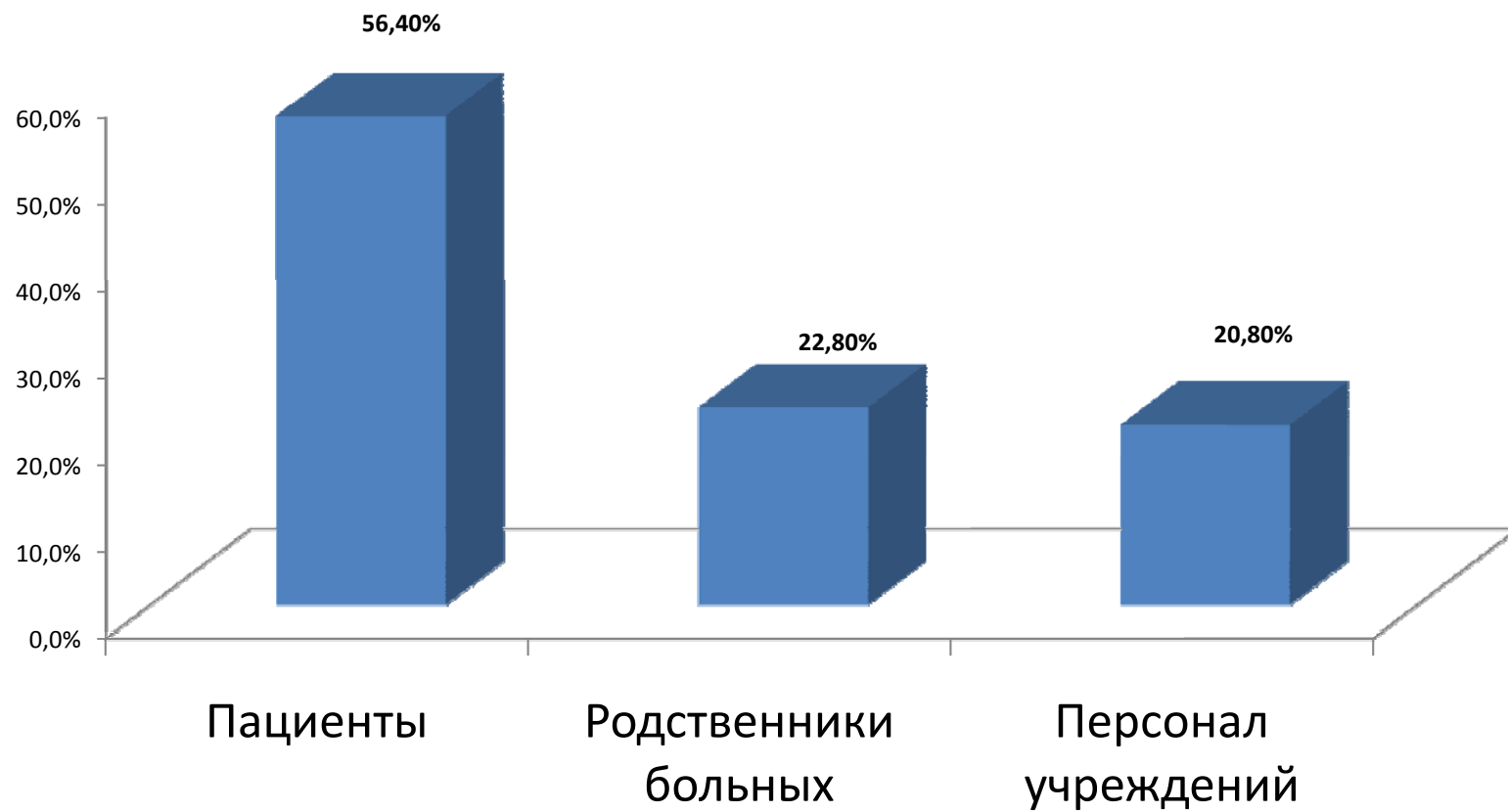


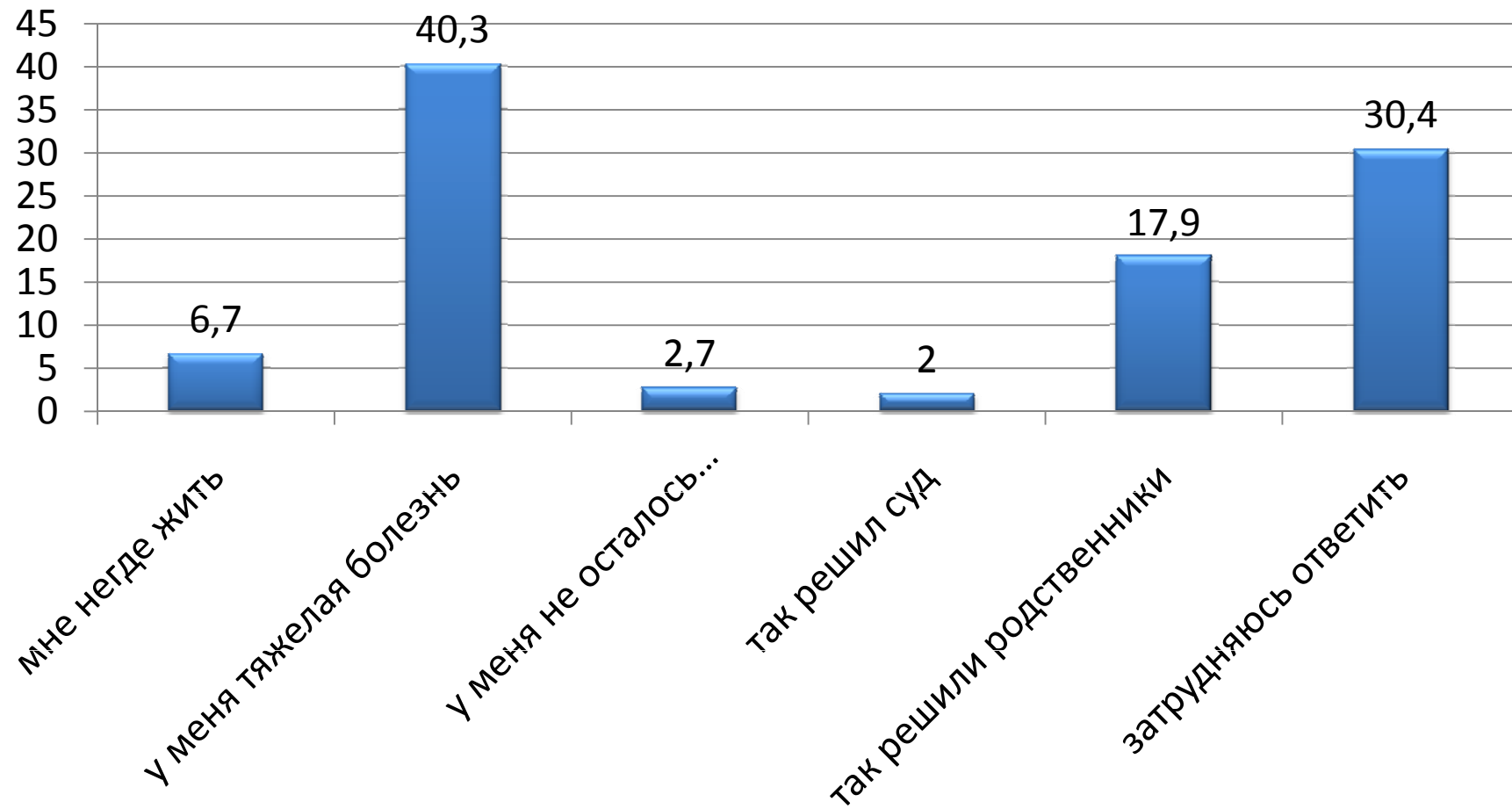
**«Современное положение в
области обеспечения прав
потребителей услуг в сфере
ментального здоровья в
Республике Казахстан»**

- С психическими и поведенческими расстройствами в 2009 году - **295 760**
(1848,6 на 100тыс.нас.)
- В том числе взрослых с умственной отсталостью составляло в 2009 – **94 441**
человек (590,3 на 100 тыс.нас.).
- детей с умственной отсталостью в 2009
году насчитывалось – **11 765** (302,0 на
100тыс.нас.)

Соотношение групп респондентов (всего)



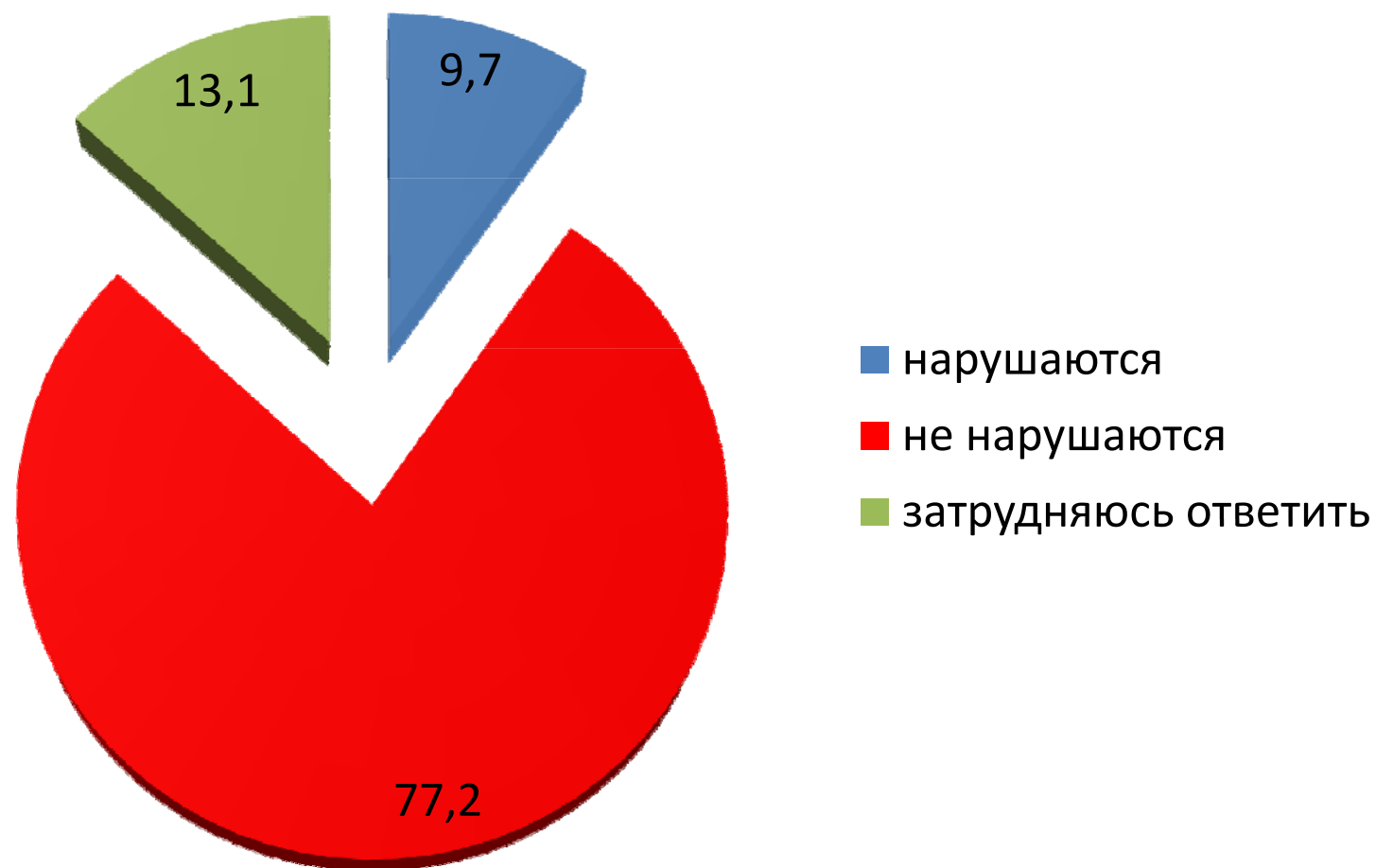
Причины нахождения в стационаре общего типа (%)



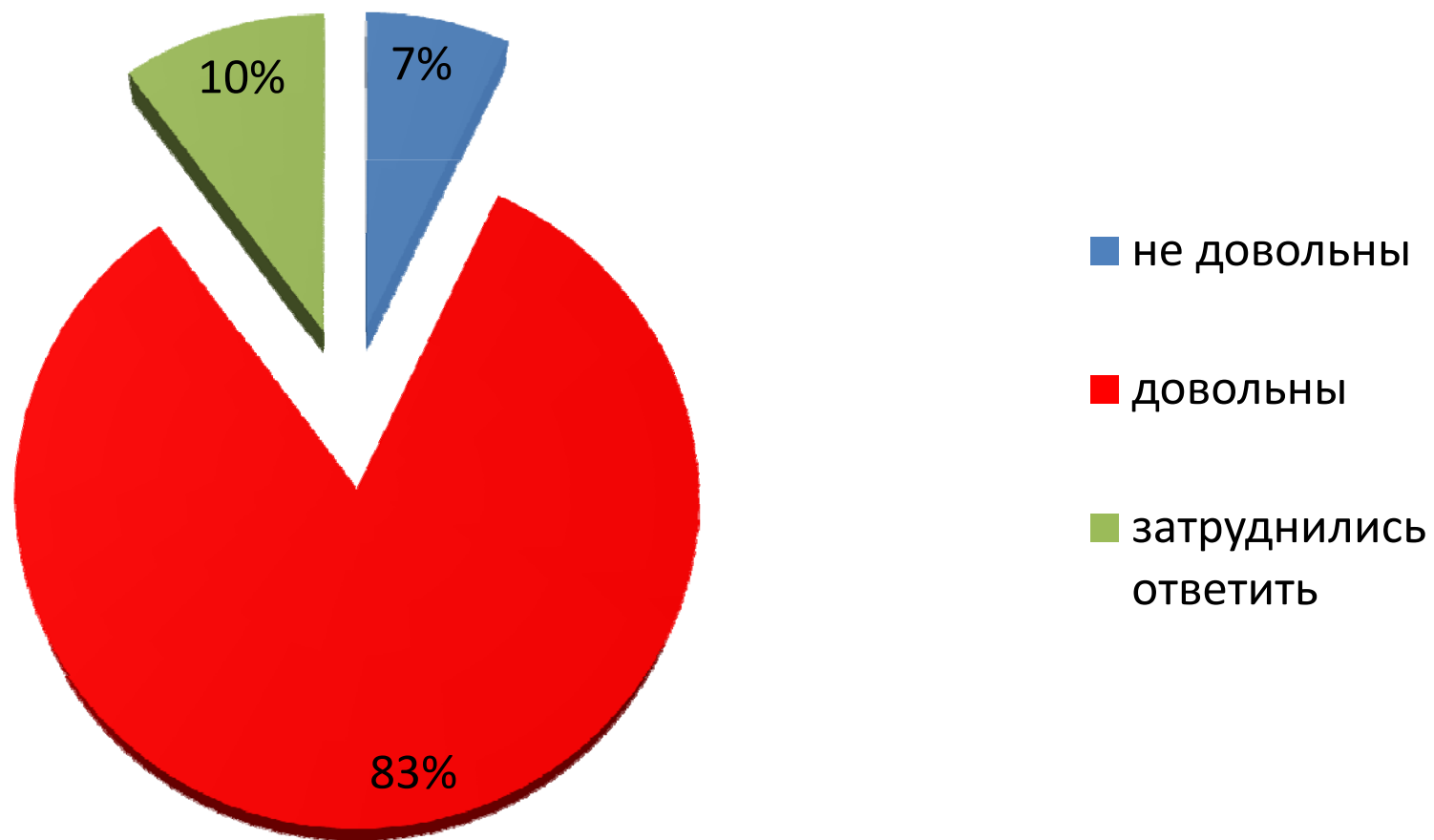
Показатели знания пациентами НПО, занимающиеся защитой прав пациентов (%)



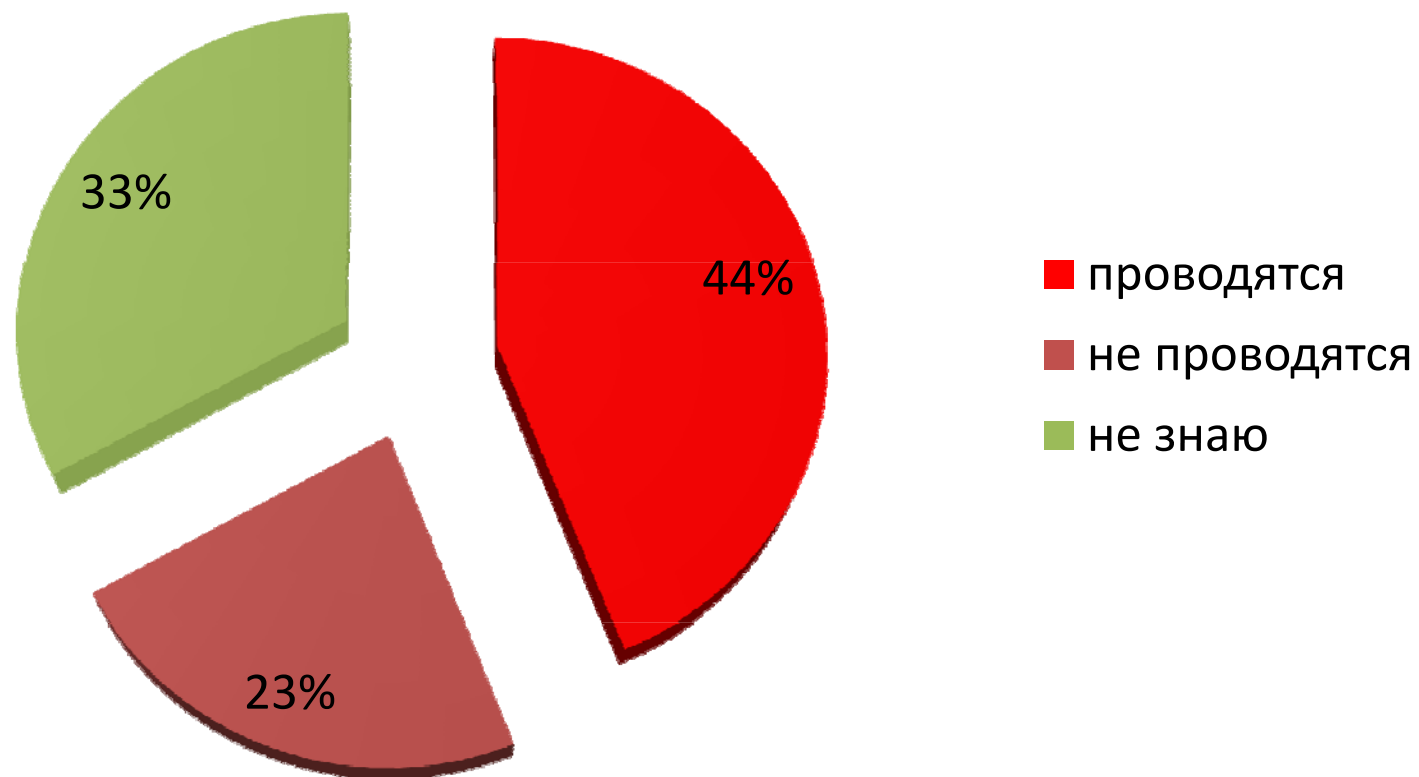
Соблюдение прав пациентов в психиатрических организациях (по мнению самих пациентов) (%)



Оценка работы персонала родственниками больных



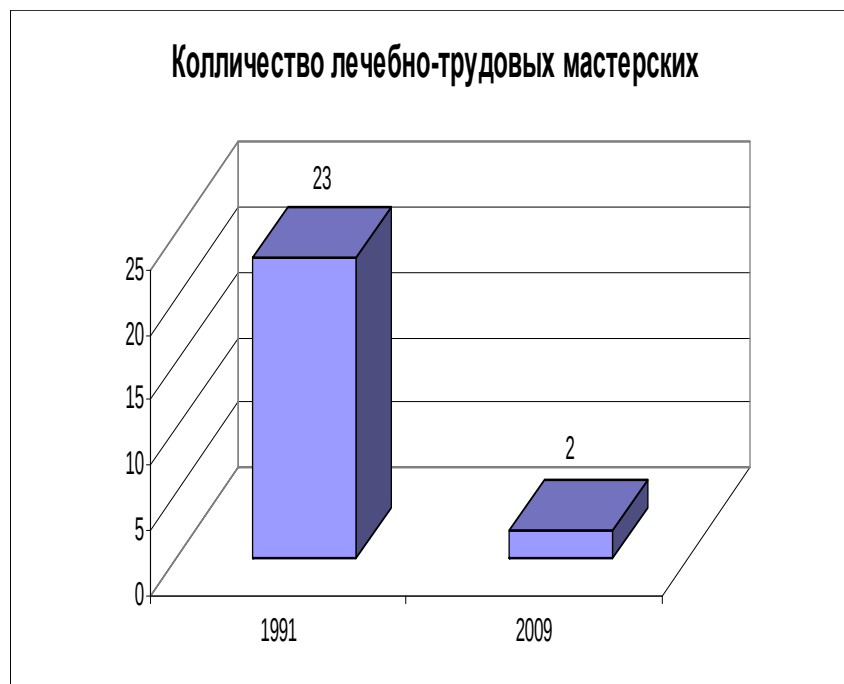
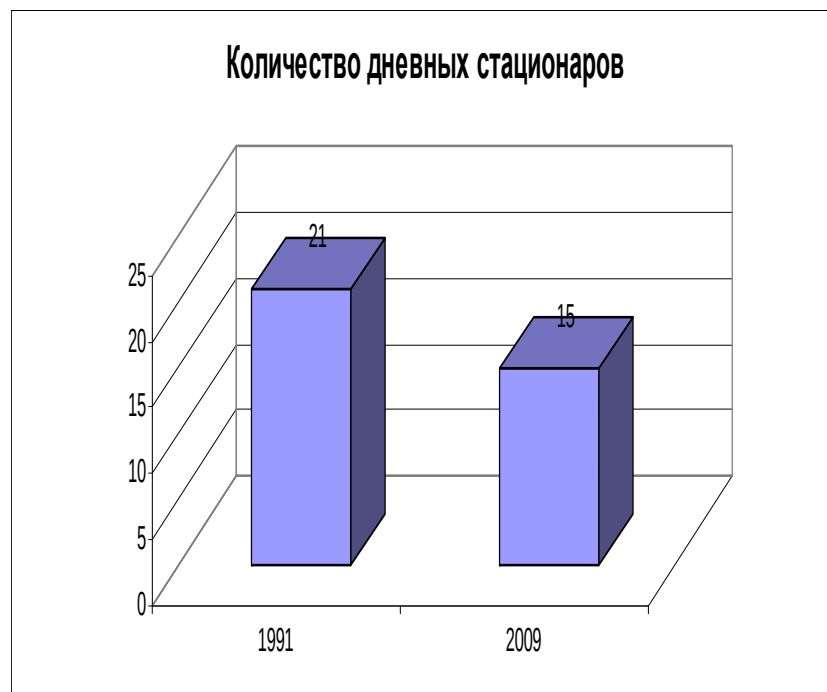
Мнение родственников о качестве проводимых лечебно-реабилитационных мероприятиях в психиатрических организациях



- 
- **МСУ - являются
единственными
действующими
учреждениями, способными
на сегодняшний день принять,
а точнее, призреть наиболее
уязвимый контингент
граждан.**

- 
- **Стигма, связанная с диагнозом психического расстройства, стала привычным явлением, своего рода социальной «нормой», к которой привыкли и пациенты, и их родственники.**

Стационарно-замещающие звенья психиатрической помощи.





Выводы

- **1. Политика государства в отношении лиц с умственными и психическими нарушениями носит преимущественно декларативный характер и не подкреплена организационной и экономической основой.**
- **2. Качество правоприменительной практики законодательства, касающегося лиц с умственными и психическими нарушениями находится на низком уровне.**



Выводы (продолжение)

- **3. В стране система медико-социальных мероприятий, направленная на реинтеграцию лиц с психическими и умственными нарушениями в общество находятся на минимальном уровне.**
- **4. Для потребителей медико-социальных психиатрических услуг характерен крайне низкий уровень информированности о своих правах.**
- **5. Стигматизация лиц с психическими расстройствами носит характер своеобразной общественной «нормы».**

Выводы (продолжение)

- **6. Общественный сектор в сфере психического здоровья практически отсутствует.**
- **7. Система КУИС МЮ РК, даже ее медицинский компонент, является закрытой для общественности.**
- **8. Система обеспечения медицинской помощью КУИС МЮ РК нарушает права гражданина на своевременную медицинскую помощь.**
- **9. Осужденным женщинам практически не осуществляется специализированная психиатрическая помощь, она оказывается только мужчинам.**

Выводы (продолжение)

- **10. МСУ - являются единственными действующими учреждениями, способными на сегодняшний день принять, а точнее, призреть наиболее уязвимый контингент граждан – страдающих психическими и умственными нарушениями, однако, неспособными содействовать их социальной реинтеграции.**

Рекомендации

- 1. Пересмотр государственной политики в отношении инвалидов с умственными и психическими нарушениями, в части:
 - утверждения индикаторов качества оказания медицинской и социальной помощи, отражающих абсолютное и относительное числа инвалидов, ресоциализированных в результате мероприятий, обеспеченных финансовыми средствами;
 - обеспечение адекватными финансовыми средствами, мероприятий направленных на ресоциализацию лиц с психическими нарушениями;
 - предусмотрение в различных программах бюджетных расходов на целевое финансирование исследований, направленных на ежегодную оценку удовлетворенности самих инвалидов и членов их семей.

Рекомендации(продолжение)

- 2. Оптимизация перечня показателей статистической отчетности в виде дополнения их данными о:
 - Количестве поступивших в прокуратуры РК жалоб по вопросу о несогласии с недобровольной госпитализацией в психиатрические учреждения РК;
 - Вынесенных судами РК решений по жалобам на действия (бездействия) врачей и другого медицинского персонала психиатрических учреждений РК (далее - ПУ) пациентов ПУ, родственников пациентов ПУ, адвокатов и других лиц;
 - Количестве инвалидов по психическому заболеванию работающих на производстве.



Рекомендации(продолжение)

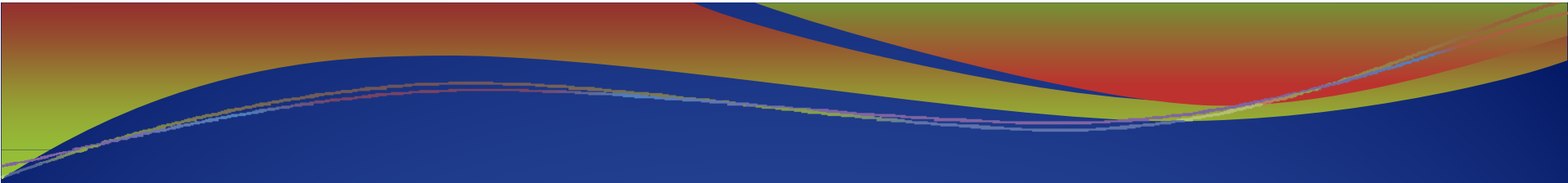
- 3. Разработка и принятие государственной или межведомственной программы по развитию общественного сектора в сфере психического здоровья.
- 4. Размещение государственного заказа в СМИ по освещению ситуации с лицами с психическими и умственными нарушениями.
- 5. Размещение государственного заказа с целью повышения правовой осведомленности лиц с психическими и умственными нарушениями и их родственников.

Рекомендации(продолжение)

- 6. Усиление государственной поддержки общественных организаций, реализующих альтернативные формы социального обслуживания лиц с психическими и умственными нарушениями.
- 7. Разработка системы государственных мероприятий по первичной профилактике психических и умственных нарушений.
- 8. Передача медицинских подразделений КУИС МЮ РК, в ведомство Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

Рекомендации(продолжение)

- 9. Оптимизация порядка оказания медицинской помощи в системе КУИС (в частности, порядка стационарирования больных) путем упрощения процедуры решения вопроса о госпитализации, исходя из потребностей больного.
- 10. Повысить доступность системы КУИС МЮ РК независимому общественному контролю.



**спасибо
за внимание**