08/231-1520/ПР
10.05.2018

КИЇВСЬКА МІСЬКА РАДА

VI СЕСІЯ VIII СКЛИКАННЯ

РІШЕННЯ

Проект

_____№_____

Про припинення психіатричних закладів охорони здоров'я шляхом приєднання до територіального медичного об'єднання «ПСИХІАТРІЯ» у місті Києві

Відповідно до статей 104-107 Цивільного кодексу України, статті 59 Господарського кодексу України, пункту 30 частини першої статті 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» та з метою оптимізації існуючих ресурсів системи надання психіатричної медичної допомоги, Київська міська рада

ВИРІШИЛА:

1. Припинити психіатричні заклади охорони здоров'я згідно з переліком, визначеним у додатку до цього рішення, шляхом приєднання до територіального медичного об'єднання «ПСИХІАТРІЯ» у місті Києві (ідентифікаційний код 01994072).

2. Встановити, що:

2.1. Територіальне медичне об'єднання «ПСИХІАТРІЯ» у місті Києві є правонаступником всіх прав, обов'язків та майна психіатричних закладів охорони здоров'я, що припиняються відповідно до пункту 1 цього рішення.

2.2. Строк заявлення кредиторами своїх вимог до зазначених у додатку до цього рішення закладів охорони здоров'я становить два місяці з дня оприлюднення повідомлення про рішення щодо припинення зазначених юридичних осіб.

3. Виконавчому органу Київської міської ради (Київській міській державній адміністрації):

3.1. Здійснити організаційно-правові заходи щодо виконання пункту 1 цього рішення.

3.2. Утворити комісії з припинення зазначених у пункті 1 цього рішення психіатричних закладів охорони здоров'я.

3.3. Затвердити передавальні акти в установленому порядку.

3.4. Закріпити на праві оперативного управління за територіальним медичним об'єднанням «ПСИХІАТРІЯ» у місті Києві майно психіатричних закладів охорони здоров'я, що припиняються відповідно до пункту 1 цього рішення.

3.5. Затвердити зміни до статуту територіального медичного об'єднання «ПСИХІАТРІЯ» у місті Києві.

3.6. Привести у відповідність до цього рішення свої розпорядження.

4. Офіційно оприлюднити це рішення в газеті Київської міської ради «Хрещатик».

5. Контроль за виконанням цього рішення покласти на постійну комісію Київської міської ради з питань охорони здоров'я та соціального захисту та постійну комісію Київської міської ради з питань власності.

Київський міський голова **В. Кличко**

ПОДАННЯ:

Перший заступник голови Київської
міської державної адміністрації М. Поворозник

Директор Департаменту
охорони здоров'я В. Гінзбург

Начальник відділу правового
забезпечення Департаменту
охорони здоров'я О. Шестерненкова

ПОГОДЖЕНО:

Заступник голови П. Пантелеєв

Директор Департаменту
комунальної власності м. Києва А. Гудзь

Заступник керівника апарату – начальник
юридичного управління Л. Верес

Виконуючий обов'язки
керівника апарату Л. Верес

Постійна комісія Київради з питань
охорони здоров'я та соціального захисту
Голова О. Гелевей
Секретар Ю. Лобан

-Постійна комісія Київради
з питань власності
Голова Л. Антонєнко
Секретар С. Артеменко

Постійна комісія Київради
з питань бюджету та соціально-
економічного розвитку
Голова А. Странніков
Секретар Г. Ясинський

Начальник управління
правового забезпечення
діяльності Київської міської ради В. Слончак

Додаток
до рішення Київської міської ради
_____ № _____

Перелік психіатричних закладів охорони здоров'я, що припиняються шляхом приєднання до територіального медичного об'єднання «ПСИХІАТРІЯ» у місті Києві

1. Київська міська психоневрологічна лікарня № 2 (ідентифікаційний код 01993992)

2. Київська міська психоневрологічна лікарня № 3 (ідентифікаційний код 02125838)

3. Київський міський психоневрологічний диспансер № 1 (ідентифікаційний код 05496827)

4. Київський міський психо-неврологічний диспансер № 2 (ідентифікаційний код 05496833)

5. Київський міський психоневрологічний диспансер № 3 (ідентифікаційний код 05496845)

6. Київський міський психоневрологічний диспансер № 4 (ідентифікаційний код 26315089)

7. Київський міський психоневрологічний диспансер № 5 (ідентифікаційний код 01993828)

Київський міський голова В. Кличко

Довідка
до проекту рішення Київської міської ради
«Про припинення психіатричних закладів охорони здоров'я
шляхом приєднання до територіального медичного
об'єднання «ПСИХІАТРІЯ» у місті Києві»

Проектом рішення Київської міської ради «Про припинення психіатричних закладів охорони здоров'я шляхом приєднання до територіального медичного об'єднання «ПСИХІАТРІЯ» у місті Києві» пропонується припинити певні заклади охорони здоров'я м.Києва шляхом приєднання до територіального медичного об'єднання «ПСИХІАТРІЯ» у місті Києві.

Звертаємо увагу, що при реалізації зазначеного рішення необхідно забезпечити дотримання статті 16 Основ законодавства України про охорону здоров'я в частині збереження існуючої мережі закладів охорони здоров'я.

Заступник керівника апарату –
начальник юридичного управління Л.Верес

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проекту рішення Київської міської ради «Про припинення психіатричних закладів охорони здоров'я шляхом приєднання до Територіального медичного об'єднання «ПСИХІАТРІЯ» у місті Києві»

1. Обґрунтування необхідності прийняття рішення

Проект рішення розроблений відповідно до статей 104-107 Цивільного кодексу України, статті 59 Господарського кодексу України, пункту 30 частини першої статті 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» та з метою оптимізації існуючих ресурсів системи надання протитуберкульозної медичної допомоги.

Станом на теперішній час в місті Києві функціонує 7 закладів охорони здоров'я, що надають психіатричну допомогу населенню міста Києва, які мають статус юридичних осіб, входять до складу Територіального медичного об'єднання «ПСИХІАТРІЯ» у місті Києві (далі – ТМО «ПСИХІАТРІЯ» у місті Києві) та підпорядковані Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

Потужність ліжкового фонду для дорослих складає 1700 ліжок, в тому числі 130 ліжок для надання медичної допомоги дитячому населенню.

ТМО «ПСИХІАТРІЯ» у місті Києві функціонує з жовтня 2013 року. ТМО «ПСИХІАТРІЯ» у місті Києві надає організаційно-методичну допомогу закладам, що входять до його складу але медична та економічна діяльність кожного із закладів носить відособлений характер, що унеможливлює ефективне впровадження заходів державних та регіональних програм, раціональне використання трудових та матеріальних ресурсів. Створена модель в тому вигляді, в якому вона є, довела свою неефективність як за медичними, так і за економічними складовими.

Сучасна система охорони психічного здоров'я в Україні та місті Києві зокрема успадкувала організаційну структуру, а також стратегії та практики радянської системи, яка не зазнала істотних структурних змін після набуття Україною незалежності. Домінування пострадянських принципів управління галуззю обмежує запровадження ефективних моделей фінансування та адміністрування послуг у сфері охорони психічного здоров'я.

Головними чинниками, що спричинюють низький рівень надання психіатричної допомоги психічного здоров'я населенню міста Києва та вказують на низьку ефективність діяльності сучасної моделі психіатричної галузі є застаріла модель господарювання, недостатнє фінансування та неможливість забезпечення повного обсягу психіатричної допомоги, передбаченого у фахових стандартах, відсутність чіткої дієвої структури психіатричної допомоги в м. Києві.

Аналіз діяльності психіатричної служби міста показує, що існуюча форма організації психіатричної служби міста не дозволяє в достатній мірі

забезпечити поліпшення та ефективний контроль за якістю надання психіатричної допомоги та координації діяльності психіатричної служби.

Так, в психоневрологічних диспансерах має місце неефективне використання штатного потенціалу та фонду заробітної плати. Особи з проблемами психічного здоров'я переважно отримують лікування в психіатричних стаціонарах, можливості амбулаторної допомоги використовуються не в повній мірі. Постійно зменшується кількість громадян, яких було взято під нагляд лікаря-психіатра (з 3587 у 2014 році до 3299 у 2017 році), при цьому кількість мешканців міста за аналізує мий проміжок часу лише збільшилась, а показник кількості осіб з психічними розладами (на 100 тис. населення) по країні залишився незмінним. Що насамперед свідчить про неналежну роботу психоневрологічних диспансерів в питаннях диспансеризації, профілактики та своєчасного надання допомоги. Так, при збільшенні кількості наявних зайнятих ставок дільничних психіатрів значно зменшилась кількість обслужених на дому викликів (з 15394 у 2015 році до 13983 у 2017 році), за цей же період знизився показник загальної функції лікарської посад з 2933 до 2859 і при цьому збільшилась кількість первинної інвалідізації з 522 до 557. Тобто при збільшенні кількості працюючих у диспансерах лікарів лише протягом останніх трьох років значно погіршились основні показники роботи диспансерної служби, що в свою чергу можна вважати неспроможністю існуючої системи психоневрологічних диспансерів міста належним чином виконувати свої основні функції.

Менше третини (28%) хворих госпіталізуються до стаціонару за направленням ПНД. Інші шляхи звернення за стаціонарною допомогою це госпіталізація бригадами швидкої психіатричної допомоги та самозвернення. Причому самозвернення громадян до стаціонару в загальній структурі госпіталізацій складають майже 45%, що свідчить про вкрай низький рівень довіри населення до ПНД.

Відсутність у ПНД міста належного медичного спостереження та своєчасної підтримуючої амбулаторної терапії хворих, що призводить до зростання повторної госпіталізації до майже 20 % хворих протягом року, що свідчить про неналежний рівень диспансерного нагляду за виписаними зі стаціонару пацієнтами. Також про відсутність належної диспансерної роботи в ПНД міста свідчить прогресуюче зростання середнього числа днів перебування хворого на ліжку з 44,5 у 2014 році до 45,4 у 2017 році. При цьому кількість хворих, які знаходяться під наглядом на 1 дільничного лікаря – психіатра в Києві, є значно нижчою ніж в середньому по країні (станом на 2016 рік в Києві на одного лікаря під наглядом 797 хворих, по Україні – 913) і протягом чотирьох останніх років кількість хворих під наглядом в місті зменшується.

Порівнюючи виявлення психічних розладів та загальну інвалідність внаслідок психічних розладів серед населення міста Києва (на 10 000 населення) слід зазначити що з 2012 по 2017 рік виявлення скоротилось з 13,5 до 10,2, а інвалідність за цей же проміжок часу зросла з 61,1 до 76,5. Майже вдвічі з 2014 по 2017 рік погіршились показники по кількості хворих на

дитячий аутизм – з 550 до 1035, при цьому також, майже вдвічі з 468 до 912 збільшилась кількість осіб з інвалідністю у цій категорії хворих.

Таке значне погіршення показників, що характеризують роботу амбулаторної ланки надання психіатричної допомоги в місті свідчать не тільки про неналежну організацію їх роботи, а й про тенденцію до неспроможності ПНД в нинішньому стані забезпечити дієву, своєчасну та якісну амбулаторну допомогу мешканцям Києва. Нинішній стан роботи диспансерів призводить до збільшення кількості хворих з важким хронічним перебігом захворювання та до значного збільшення витрат на лікування і підвищення показників інвалідизації. До того ж матеріальна база психоневрологічних диспансерів також є незадовільною, що в свою чергу також може впливати на погіршення показників роботи.

Всі вищезазначені показники свідчать про те, що у місті Києві відсутня взаємодія між амбулаторною та стаціонарною ланкою психіатричної служби, вкрай незадовільний рівень захисту прав і свобод пацієнтів при наданні психіатричної допомоги в примусовому порядку в амбулаторних закладах, якість надання психіатричної допомоги та її послідовність при переході від стаціонарної до амбулаторної допомоги.

Спираючись на отриманий досвід роботи можна зробити висновок, що при подальшому функціонуванні психіатричної служби міста в наявній організаційній формі, підвищення медичної та економічної ефективності неможливе.

Вищезазначене свідчить про нераціональність існуючої системи медичних закладів психіатричного профілю міста Києва та вказує на необхідність проведення реформ.

2. Мета прийняття рішення

Проект рішення підготовлено з метою оптимізації існуючої мережі лікувально-профілактичних закладів міста Києві, що надають психіатричну допомогу, покращення рівня надання послуг в сфері охорони здоров'я та підвищення рівня психічного здоров'я населення м. Києва, наближення психіатричної допомоги до населення, поліпшення матеріально-технічного забезпечення закладів охорони здоров'я, підвищення професійного рівня медичних працівників, задіяних у наданні психіатричної допомоги та підвищення ефективності діяльності психіатричної галузі.

Метою прийняття рішення є приєднання юридичних осіб, що є закладами охорони здоров'я м. Києва, до Територіального медичного об'єднання «ПСИХІАТРІЯ» у місті Києві.

Прийняття рішення дозволить забезпечити:

1. Дієвий механізм взаємодії стаціонарної та амбулаторної ланки надання психіатричної допомоги та забезпечення дотримання принципу наступності та безперервності надання психіатричної допомоги.

2. Ефективне постійне динамічне спостереження хворих на амбулаторному рівні.

3. Зменшення питомої ваги повторних госпіталізацій та строків перебування хворого на стаціонарному лікуванні.

4. Комплексне обстеження соматичного стану хворих в ПНД, якими ігноруються послуги та діагностичні потужності консультативної поліклініки ТМО.

5. Ефективне використання бюджетних коштів, передбачених для фінансового забезпечення галузі та зменшення навантаження на бюджет міста Києва.

6. Організацію ефективного фармменеджменту з акцентом на першочерговість, якість та доступність.

При цьому, існування одного закладу на основі єдиноначальності, що забезпечуватиме надання психіатричної допомоги мешканцям міста має такі переваги:

1. Єдиний підхід щодо надання психіатричної допомоги.
2. Єдина система управління якістю надання психіатричної допомоги.
3. Єдина система управління персоналом (лікарями) в частині заповнення штатних посад та визначення навантаження та фінансового плану на штатну одиницю.
4. Оптимізація кадрових та матеріально-технічних ресурсів стосовно зменшення витрат на управлінський та обслуговуючий персонал.
5. Оптимізація витрат на утримання закладів.
6. Запровадження та подальший розвиток новітніх методів лікування;
7. Створення гнучкої системи розподілу ресурсів між підрозділами закладу.

3. Загальна характеристика та основні положення проекту рішення

Відповідно до проекту рішення низку закладів охорони здоров'я психіатричного профілю міста: Київські міські психоневрологічні лікарні № 2 та № 3, Київські міські психоневрологічні диспансери № 1, № 2, № 3, № 4 та № 5 передбачається припинити шляхом приєднання до Територіального медичного об'єднання «ПСИХІАТРІЯ» у місті Києві з метою створення єдиного закладу.

4. Стан нормативно-правової бази в цій сфері правового регулювання

Конституція України, Цивільний кодекс України, Господарський кодекс України, Закон України «Про місцеве самоврядування в Україні», Закон України «Про державну реєстрацію юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань».

5. Фінансово - економічне обґрунтування

Прийняття проекту рішення не потребує додаткових фінансових витрат з бюджету міста Києва та стосується виключно організації ефективної та результативної роботи психіатричної служби міста. Сприяє збільшенню господарської та фінансової автономії та управлінської гнучкості психіатричних закладів, формуванню у них стимулів для поліпшення якості

медичного обслуговування і водночас підвищення економічної ефективності, а також не призводить до виникнення негативних податкових наслідків.

За попередньо проведеним економічним аналізом діяльності психіатричних закладів міста встановлено наступне.

Щорічно на утримання галузі охорони психічного здоров'я із загального фонду бюджету міста Києва витрачається більше ніж 303,8 млн. гривень.

За даними фінансової звітності 2017 року 79,3 % в структурі видатків припадає на заробітну плату та енергоносії. Тобто лише 20,7 млн. гривень із загальної суми видатків витрачається на медикаменти, харчування, пільгові медикаменти, пільгові пенсії та всі поточні витрати установ охорони психічного здоров'я.

Скорочення персоналу АУП в мережі закладів ТМО "ПСИХІАТРІЯ" у місті Києві дасть змогу досягти економії коштів місцевого бюджету в сумі біля 13 млн. гривень на рік.

Крім того, за рахунок раціоналізації використання наявних приміщень, а саме територіального переміщення КМПД № 1 та КМПД № 3 у будівлі ТМО "ПСИХІАТРІЯ" у місті Києві (за адресою вул. Кирилівська, 103) економія коштів місцевого бюджету з витрат на оплату спожитих комунальним послуг складе більше 2 млн. гривень на рік.

В цілому вищезазначені показники свідчать, що за існуючого неефективного розподілення видатків бюджету, що виникає через існуючу розгалужену систему розташування та підпорядкованості закладів та відділень, нерівномірне навантаження на лікарську посаду у різних районах міста щорічне втрачання місцевого бюджету складає понад 14,0 млн. гривень.

Наявна мережа закладів та штатна чисельність потребують оптимізації, за рахунок чого з'явиться додаткова можливість перерозподілу ресурсів.

Прийняття рішення дозволить створити єдине Територіальне медичне об'єднання з можливістю здійснювати перерозподіл фінансових, трудових, матеріальних ресурсів на основі єдиного фінансового плану.

Такий заклад буде більш гнучкий та самостійним у прийнятті рішень. А це дасть можливість значно підвищити ефективність діяльності, запровадити нові методи та моделі управління всіма ланками медичного закладу як системи, досягти мінімізації затрат та виявити фінансові резерви.

Прийняття рішення дозволить створити найбільш оптимальну структуру надання психіатричної допомоги, забезпечити єдиний підхід до організації надання психіатричної допомоги населенню міста Києва, побудувати дієвий механізм взаємодії стаціонарної та амбулаторної ланки психіатричної служби та в цілому підвищити рівень медичного обслуговування населення та якості психіатричної допомоги.

6. Прогноз соціально-економічних та інших наслідків прийняття рішення

Реорганізація існуючої моделі існування психіатричної служби міста шляхом приєднання Київських міських психоневрологічних лікарень № 2 та № 3, Київських міських психоневрологічних диспансерів № 1, № 2, № 3, № 4 та

№ 5 до Територіального медичного об'єднання «ПСИХІАТРІЯ» у місті Києві дозволить досягти ряд позитивних результатів:

– усунення чинників що ускладнюють управління психіатричними закладами;

– підвищення якості та ефективності медичного обслуговування населення;

– оптимізація лікувального процесу;

– скорочення видатків шляхом оптимізації нематеріальних кадрових та фінансових ресурсів;

– ефективне розпорядження коштами на основі фінансового плану.

Директор Департаменту
охорони здоров'я В. Гінзбург

Відповідальною особою за супроводження зазначеного проекту рішення Київради є директор Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) Гінзбург Валентина Григорівна, контактний телефон 284-08-75.

Доповідачем зазначеного проекту рішення на пленарному засіданні Київради - є директор Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) Гінзбург Валентина Григорівна, контактний телефон 284-08-75.

Заступник міського голови –
секретар Київської міської ради

Гелевею О.І.
Антонєнку Л.В.
Страннікову А.М.
Слончаку В.В.

Прошу розглянути проект рішення від 10.05.2018 №08/231- 1520/ПР в установленому порядку.

Пихтіній О.М.

Для контролю за проходженням та тиражування.

Юнаковій С.М.

В.ПРОКОПІВ

"10" травня 2018 року
№ 08/231 – 1520/ПР

08/231-1520/ПР
10.05.2018

УКРАЇНА

ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)

вул. Хрещатик, 36, м. Київ, 01044, тел. (044) 202 71 29, (044) 202 75 58, факс 202 76 41, e-mail: kmda@kma.gov.ua
Контактний центр міста Києва (044) 15 51 Код ЄДРПОУ 00022527
E-mail для електронних звернень громадян: zvernen@kma.gov.ua

08.05.2018 № 009-102р

на №_____ від _____

Київська міська рада

Супровідний лист

Відповідно до статей 26, 29 Регламенту Київської міської ради, затвердженого рішенням Київської міської ради від 07 липня 2016 року № 579/579, глави 3 розділу VIII Регламенту виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), затвердженого розпорядженням виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) від 08 жовтня 2013 року № 1810, направляю проект рішення Київської міської ради «Про припинення психіатричних закладів охорони здоров'я шляхом приєднання до Територіального медичного об'єднання «ПСИХІАТРІЯ» у місті Києві».

У відповідності до пункту 3.4 глави 3 розділу VII Регламенту виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), затвердженого розпорядженням виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) від 08 жовтня 2013 року № 1810, інформую, що відповідальним за представлення та супроводження проекту рішення на всіх стадіях розгляду є директор Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) Гінзбург Валентина Григорівна, контактний телефон 284-08-75.

Додатки:
1. Проект рішення з додатками на ___ арк.;
2. Пояснювальна записка на ___ арк.

139867

Виконувач обов'язків
керівника апарату Л. Верес

Гінзбург 284-08-75