

***Об Обращении депутатов Думы  
городского округа Тольятти в  
Министерство здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации***

Рассмотрев Обращение депутатов Думы городского округа Тольятти в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Дума

***решила:***

1. Принять Обращение депутатов Думы городского округа Тольятти в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Приложение № 1).

2. Поручить председателю Думы (А.В.Пахоменко) направить настоящее Обращение указанному адресату и законодательным органам Самарской, Оренбургской, Ульяновской областей и Республики Чувашия.

Срок – по мере готовности.

3. Контроль за выполнением настоящего решения возложить на постоянную комиссию по социальной политике (М.Н.Носорев).

**Председатель Думы**

**А.В.Пахоменко**

*Приложение №1  
к решению Думы  
23.09.2009г. № \_\_\_\_\_*

**ОБРАЩЕНИЕ**  
**депутатов Думы городского округа Тольятти**  
**в Министерство здравоохранения и социального развития**  
**Российской Федерации**

Переживаемый страной в настоящее время социально-экономический кризис придает особое значение психотерапии как медицинскому направлению, способному снизить резко возросшее в последнее время количество пограничных психических расстройств, суицидов, наркозависимости, депрессий, психосоматических заболеваний. Психотерапия является реальным способом снижения социального напряжения и профилактики социальных взрывов, способствуя адаптации личности и общества к переживаемым трудностям.

Однако, несмотря на объективную потребность в увеличении объёмов психотерапевтической помощи, в последние годы отмечалось значительное сокращение, как её объёмов, так и количества психотерапевтических кабинетов до 1420 (в сравнении с 2125 кабинетами в 1997 году), причём, снижение наблюдается практически во всех субъектах Российской Федерации. Самарская область также относится к регионам со значительной негативной динамикой психотерапевтической помощи. К примеру, по существующим нормативам (приказ Минздрава Российской Федерации от 16.09.2003г. №438 «О психотерапевтической помощи») в городском округе Тольятти должно быть развёрнуто порядка 30-ти психотерапевтических кабинетов для оказания помощи взрослому населению, 15-ти для оказания психотерапевтической помощи детям в возрасте до 18 лет, 10-ти в стационарах, 10-ти в профильных специализированных центрах, стационарное психотерапевтическое отделение объёмом около 200 коек и один городской психотерапевтический центр. На практике же в городе функционируют только 6 психотерапевтических кабинетов, из которых только один государственный (остальные функционируют как негосударственные организации). Все они оказывают только платную помощь. Главная причина такого положения – отсутствие финансирования внепсихиатрической психотерапевтической помощи ни из бюджета, ни из фондов обязательного медицинского страхования. В итоге, начиная с 1998 года в г.Тольятти «исчезло» 10 уже работавших психотерапевтических кабинетов. Население лишено возможности получать бесплатную квалифицированную психотерапевтическую помощь.

Ввиду изменения законодательства, полномочия по организации и финансированию специализированной медицинской помощи (в том числе

психотерапевтической) переданы на уровень субъектов Российской Федерации. Причиной сложившегося положения в психотерапии является также недооценка органами управления здравоохранением возможностей психотерапии. В региональных программах, финансируемых за счёт бюджета и средств Фонда обязательного медицинского страхования, средства преимущественно предусматриваются на финансирование психиатрических учреждений и психофармакотерапевтическую помощь, которая становится всё более дорогостоящей, однако, при большинстве пограничных расстройств не эффективна.

Однако, в соответствии с Федеральным законом «Об общих принципах организации законодательных и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» (пп.21 пункта 2 статьи 26.3) организация оказания специализированной медицинской помощи производится за счёт средств бюджета субъектов Российской Федерации. При этом подчеркивается, что Федеральным законом могут быть определены объём и порядок финансирования специализированной медицинской помощи (пункт 4 статьи 26.3).

Исходя из вышесказанного, предлагаем следующее:

- ввести требования к органам государственной власти и Министерством здравоохранения субъектов Российской Федерации, предусматривающие обязательное включение в региональные программы медицинской помощи финансирование внепсихиатрических психотерапевтических служб в нормативном объёме;
- разработать требования к объёмам и порядку финансирования психотерапевтической помощи и внести соответствующие предложения в Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации на утверждение.

**Председатель Думы  
городского округа**

**А.В.Пахоменко**