**Обґрунтування необхідності проведення капітального ремонту**

 **відділення №23 ТМО «ПСИХІАТРІЯ» у місті Києві**

Однією з найтяжчих проблем при психічних розладах є так звані гострі стани, що супроводжуються психомоторним збудженням. При таких станах людина досить часто становить небезпеку для самої себе або для оточуючих. Зазвичай це супроводжується відчуттям такою людиною тривоги чи страху, небезпеки для свого життя, чийогось злого умислу по відношенню до себе тощо. Потрапляючи до відділення, в якому багато років не робився ремонт та с першого погляду помітні не зовсім належні побутові умови, негативне сприйняття оточуючого середовища в такої хворої людини тільки посилюється, погіршуючи його загальний психічний стан та налаштованість на лікування.

Перебування в гідних умовах при наданні стаціонарної психіатричної допомоги не просто пом’якшує психологічні страждання і пришвидшує процес одужання, а є ще й своєрідним індикатором гуманного ставлення суспільства до таких пацієнтів і дотримання прав людини.

Відділення № 23 розташовано поруч з приймальним відділенням і найчастіше виконує функцію надання допомоги саме такій надскладній категорії хворих. Нажаль, більше 20 років лікарня на отримувала належного фінансування на здійснення ремонтних робіт. Окрім тривалої відсутності ремонту зазначене відділення частіше за інші потерпає від руйнівних дій з боку збуджених і агресивних пацієнтів, що в свою чергу також погіршує загальний стан відділення. В цьому ж контексті не слід забувати, що в таких самих неналежних побутових умовах перебувають і медичні працівники відділення, фактично маючи погіршення умов праці.

Відділенню вкрай необхідне проведення капітального ремонту, на що в лікарні вже багато років немає коштів. Проведення належного ремонту дозволить в першу чергу надавати нашим пацієнтам медичну допомогу в гідних комфортних умовах, відчувати себе в безпеці, в дружньому та зрозумілому середовищі.

Покращення умов перебування пацієнтів зменшує терміни лікування, сприяє формуванню в хворої людини позитивного налаштування на прийом ліків, кращому розумінню необхідності подальшого спостереження у лікаря амбулаторної ланки та прийому підтримуючої терапії після виписки. Людина, яка отримувала стаціонарну психіатричну допомогу в доброзичливих та необтяжливих умовах, має значно позитивніші прогнози щодо строків одужання чи покращення самопочуття. В такої людини не формується негативне враження від психіатричної допомоги, що означає в подальшому наявність її прихильності до диспансерно-консультативного нагляду, зменшення ризиків інвалідізації та набагато більші шанси щодо повноцінного соціального функціонування.