Годовой доклад 2019

ВВЕДЕНИЕ.

Психическое здоровье в значительной мере отражает общее состояние развития общества и является важным индикатором социального благополучия. По данным Всемирной организации здравоохранения, сегодня каждый 10-й житель планеты страдает психическими расстройствами, а каждый четвертый встретится с ними в тот или иной период жизни. Депрессия как психическое заболевание становится чрезвычайно актуальной во всех возрастных группах. По прогнозам ВОЗ, к 2020 году психические заболевания войдут в первую пятерку болезней, ведущих к потере трудоспособности.

Сегодня в Российской Федерации более 4 миллионов человек страдают психическими расстройствами. По данным ВОЗ, 17% детского населения в мире имеют психические нарушения.

В лечебные учреждения страны ежегодно за психиатрической помощью обращаются более 7,5 миллионов человек, что превышает 5% населения. В свою очередь эпидемиологические исследования и экспертная оценка свидетельствуют о том, что в психиатрической помощи нуждается около 14% населения России.

Особенностью психических заболеваний является то, что они зачастую приводят к глубокой социальной и психологической дезадаптации, а в подавляющем большинстве являются причиной инвалидности. В первичном выходе на инвалидность в течение ряда лет лидирует именно эта группа пациентов, в которой 77-75% - это лица трудоспособного возраста. Согласно статистике, общее число инвалидов вследствие психических расстройств в России составляет более 8% от общей численности инвалидов по всем заболеваниям.

Качественные показатели психического здоровья населения либо по существу не меняются, либо имеют незначительную динамику. Это касается, в первую очередь, хронизации и ранней инвалидизации пациентов, различных аспектов реабилитации инвалидов вследствие психических заболеваний.

Одним из основных направлений реформы психиатрической службы в России является смещение акцентов оказания помощи людям с нарушениями психического здоровья со стационарных во внебольничные условия, предусматривающих расширение амбулаторного звена (создание дневных, вечерних, ночных стационаров, стационаров на дому), внедрение полипрофессиональных бригадных форм работы, совершенствование лечебно-диагностического процесса, активное внедрение реабилитационных принципов и стационарозамещающих технологий в реальную практику психиатрических учреждений. Совершенствуются ее материально-технические возможности. Повышаются эстетический, общекультурный и бытовой уровни условий содержания психически больных в стационарах (в полном соответствии с ФЗ РФ от 2 июля 1992 г. N 3185-1 «О психиатрической помощи населению и правах граждан при ее оказании»). Наряду с этим не должна забываться работа по коренному улучшению состояния общемедицинских параметров лечебно-диагностического процесса в психиатрических учреждениях, таких как повышение соматического контроля, состояние лабораторно-диагностической базы, разнообразие методов лечения.

Общее число лиц, страдающих психическими расстройствами и обратившихся за помощью в течение 2019 год составило 39395 человек или 2,7 % населения области. Из этого числа 8258 человек составили дети до 17 лет включительно (3,3% детского населения) и 31137 человек взрослых – 18 лет и старше (2,5% взрослого населения). По сравнению с 2018 годом общее число лиц, обратившихся за помощью, увеличилось на 0,05%.

Из 1478 тыс. человек населения 12069 человек зарегистрировано с тяжелыми формами психозов и слабоумия (из них 46,2% – шизофренией), пограничными психическими расстройствами – 20459 человека и умственной отсталостью – 6867 человек.

**Общая заболеваемость психическими расстройствами**

**(**на 100 тыс. населения)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование****болезней** | **2017** | **2018** | **2019** |
| Абс.число | На 100тыс. | Абс.число | На 100тыс. | Абс.число | На 100тыс. |
| ВСЕГО | 39696 | 2664,1 | 39001 | 2613,9 | 39395 | 2665,4 |
| Из них:психозы и слабоумие | 12358 | 829,4 | 12019 | 805,6 | 12069 | 816,6 |
| в т. ч. – шизофрения | 6083 | 408,2 | 5897 | 395,2 | 5577 | 377,3 |
| Психические расстройства непсихотического характера | 20363 | 1366,6 | 20054 | 1344,1 | 20459 | 1384,2 |
| Умственная отсталость | 6975 | 468,1 | 6928 | 464,3 | 6867 | 464,6 |

Число обратившихся за специализированной помощью больных с впервые в жизни установленным диагнозом психического расстройства в 2019 году в области составило 3151 человек или 213,2 на 100 тысяч населения, в том числе под диспансерное наблюдение было взято 439 человек или 29,7 на 100 тыс. человек. Получили консультативно-лечебную помощь по обращаемости 2712 человек или 183,5 на 100 тыс. населения соответственно.

**Заболеваемость основными группами психических расстройств**

(число больных впервые выявленных на 100000 населения)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование болезней** | **2017** | **2018** | **2019** |
| ВСЕГО | 174,6 | 190,9 | 213,2 |
| Из них:- психозы и слабоумие | 38,8 | 41,6 | 48,3 |
|  в том числе – шизофрения | 6,0 | 5,4 | 6,6 |
| Психические расстройства непсихотического характера | 117,3 | 129,2 | 146,4 |
| Умственная отсталость | 18,4 | 20,2 | 18,5 |

Соотношение диспансерных больных в общем числе с впервые в жизни установленным диагнозом составило 13,9 % и консультативных – 86,1%.

По сравнению с 2018 годом абсолютное число больных с впервые в жизни установленным диагнозом увеличилось на 303 человека (9,6%), данное увеличение произошло в группе психозы и состояния слабоумия также в группе психических расстройств непсихотического характера, которые возникают в связи со старением населения Тульской области и внешних неблагоприятных психосоциальных факторов.

**Диспансерное наблюдение и консультативно-лечебная помощь**

По состоянию на конец 2019 года у психиатров находилось под диспансерным наблюдением 13253 человека и получили консультативно-лечебную помощь 22006 человек.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | **2017** | **2018** | **2019** |
| Всего  | 35670 | 35055 | 35259 |
| Диспансерное наблюдение | 14060 | 13740 | 13253 |
| Консультативно-лечебная помощь | 21610 | 21315 | 22006 |

**Контингенты больных, получающих консультативно-лечебную помощь**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование болезней** | **2017** | **2018** | **2019** |
| ВСЕГО на 100 тыс. человек | 1450 | 1428,6 | 1489 |
| Из них:психозы и слабоумие | 544,6 | 210,6 | 210,3 |
| в том числе - шизофрения | 36 | 42,7 | 36,4 |
| -Психические расстройства непсихотического характера | 1036,5 | 1011,6 | 1067,7 |
|  - Умственная отсталость | 205,9 | 206,5 | 210,9 |

Среди консультативно наблюдаемых показатель с впервые в жизни установленным диагнозом психического расстройства в 2019 году составил 183,5 на 100 тыс. человек.

Таким образом, в 2019 году 62,4% всех пациентов психиатрической службы были больными консультативной группы. Консультативная группа не стигматизирует пациента, сохраняя за ним право на добровольность обращения, не лишая гарантированной высококвалифицированной психиатрической помощи.

**Инвалидность в связи с психическими расстройствами**

Контингент больных, имеющих группу инвалидности по психическому заболеванию, в 2019 году составил 10564 (в 2018 году 10703 человека) и уменьшилось по сравнению с 2018 годом на 139 человек или на 1,3%.

Из числа пациентов состоящих на консультативно-лечебном и диспансерном наблюдениях, имеют группу инвалидности по психическому заболеванию - 29,96%.

В структуре инвалидности вследствие психических заболеваний, шизофрения является ведущей причиной, и составила в 2019 году 3935 больных или 37,3%. Инвалиды I и II групп по шизофрении в общем числе инвалидов по шизофрении составляют 90,8 % (в 2018году **–** 90,4 %).

Кроме того, 27,8% составляют больные умственной отсталостью, 5,6% - больные психическими расстройствами вследствие эпилепсии.

**Инвалидность в связи с психическими расстройствами**

(на 100 тыс. населения)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | **2017** | **2018** | **2019** |
| Число больных, имевших группу инвалидности на конец года | 716,7 | 717,4 | 714,8 |

**Инвалидность у детей в возрасте 0-17 лет включительно**

(на 100 тыс. детского населения)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2017** | **2018** | **2019** |
| Число детей, имеющих группу инвалидности на конец года | 386,8 | 473,5 | 475,8 |
| В том числе:  |  |  |  |
| - инвалидность вследствие шизофрении | 31,6 | 27,7 | 25,8 |
| - детский аутизм, атипичный аутизм | 123,8 | 163,8 | 161,5 |
| - вследствие умственной отсталости | 165,6 | 246,8 | 240,1 |

Первичный выход на инвалидность на конец года вследствие психического заболевания в 2019 году уменьшился на 1%, и составил 297 человека, против 300 в 2018 году.

К числу неблагоприятных факторов можно отнести высокий удельный вес инвалидов трудоспособного возраста (из общего числа всех инвалидов 5980 человек или 55,7 % составляют лица трудоспособного возраста). Удельный вес работающих инвалидов в 2019 году вырос по сравнению с предыдущим годом на 15 %.

**Психогигиена и психопрофилактика**

В целях дальнейшего совершенствования специализированной помощи лицам с кризисными состояниями и профилактики суицидального поведения, реализации приказа Министерства здравоохранения РФ от 06.05.1998 № 148 «О специализированной помощи лицам с кризисными состояниями» организован «Кризисный центр» с «Телефоном доверия» и «Кабинетом социально-психологической помощи».

В «Кризисном центре» осуществляются все виды лечения, проведение которых не требует госпитализации. Терапия проводится в комплексе с коррекционной работой врача-психотерапевта и медицинского психолога. Количество обращений граждан в кризисный центр остается стабильно высоким.

«Телефон доверия» стал действенным инструментом в деле психопрофилактики.

Количество обращений по «телефону доверия»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год | 2017 | 2018 | 2019 |
| Количество звонков | 2983 | 3468 | 3813 |

Услугами данной службы пользуется в основном взрослое население области (99,7% абонентов). Женщины обращаются чаще мужчин (75,4% женщин к общему числу абонентов). В настоящее время работает бесплатный федеральный 8(800)550-65-86 номер, что позволило значительно повысить доступность оказания данной услуги.

В Тульской области ведется постоянный мониторинг суицидального поведения жителей Тульской области. Основываясь на собираемых данных, разрабатывается стратегия профилактики суицидального поведения. По отдельным случаям проводится детальная работа с привлечением специалистов психиатрической службы, дается качественная оценка их деятельности.

В 2019 году пострадало (суициды и суицидальные попытки) 589 человек, в 2018 году на 43 случая больше (632), а суицидов в 2019 году меньше на 20 случаев, чем за аналогичный период 2018 года (163 в 2019 г. и 183 в 2018 году). По гендерному показателю процентное соотношение мужчин и женщин в 2019 году составило: мужчин 48,60% \ женщин 51,40%, а в 2018 году – мужчин 50,78% \ женщин 49,22%. По возрастному составу и полу: в 2019 году зарегистрировано 34 попытки среди подростков (27-девочки), в 2018 году – 23 подростка совершили суицидальные попытки(22-девочки). Подростки чаще выбирают медикаментозное отравление как способ суицидальных попыток и резаные ранения. В 2019 году в алкогольном опьянении находились три подростка из 34.

Приведенные данные говорят о высокой эффективности профилактики суицидального поведения среди лиц, обратившихся за психиатрической помощью, хотя статистика в целом по области остается тревожной. Механизм мониторинга постоянно совершенствуется, налаживаются межведомственные связи. В 2019 году продолжили работу 6 лекторских групп, организовано более 45 семинаров посредством ВКС и более 20 очных. Психологи учреждения на постоянной основе проводят работу с государственными учреждениями здравоохранения Тульской области по предупреждению конфликтных ситуаций. В центрах занятости населения гг. Тула, Алексин, Новомосковск, Узловая еженедельно проходят интерактивные семинары с гражданами, ищущими работу, нацеленные на предупреждение суицидов.

**Общественно-опасные действия психически больных**

Предупреждение общественно опасных действий лиц, страдающих психическими расстройствами, является одной из ключевых задач современной психиатрии. Для этого диспансерной службой выделяется группа пациентов, находящихся на активном диспансерном наблюдении и на амбулаторном принудительном наблюдении и лечении у врача-психиатра. Под контролем врачей-психиатров в 2019 году таких больных находилось 623 человек или 4,7%, диспансерного контингента.

На 100 тыс. человек населения это составило в 2019 году 42,2. На конец 2019 года пациентов, находящихся на амбулаторном принудительном лечении и наблюдении 145, что на 7 человек больше по сравнению с 2018 г.

Из числа больных, находящихся под активным диспансерным наблюдением, большую группу составляют лица, страдающие шизофренией 45,8%, а находящиеся на амбулаторном принудительном наблюдении и лечении составляют, 58,6% соответственно.

ВГУЗ «Тульская областная клиническая психиатрическая больница№1 им. Н. П. Каменева» функционируют отделения принудительного лечения, специализированного и общего типов. Число пользованных больных, находящихся на принудительном лечении в психиатрическом стационаре на конец года, составило 219 человек. Наблюдается тенденция уменьшения числа лиц, нуждающихся в стационарном и амбулаторном принудительном лечении, что может быть связано с усилившимися мерами профилактики правонарушений среди лиц, психическими расстройствами и расстройствами поведения .

**Динамика длительности пребывания в койко-днях выбывшего больного**

**на принудительном лечении в психиатрическом стационаре на 100 тыс. населения.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2017** | **2018** | **2019** |
|  Всего | 1099,9 | 853,4 | 950,4 |
| В т.ч. с диагнозом:  - психозы и слабоумие | 1188,0 | 868,8 | 1040,4 |
|  из них: шизофрения | 1150,1 | 880,5 | 983,3 |
| -психические расстройства непсихотического характера | 860,2 | 697,1 | 754,3 |
|  - умственная отсталость | 1201,5 | 1005,8 | 854 |

**Стационарная психиатрическая помощь.**

В области функционирует две психиатрические больницы областного подчинения, из которых одна детская психоневрологическая больница, два детских психоневрологических отделения в составе детских больниц. Общая коечная сеть составила 1880 коек круглосуточного пребывания больных, в том числе 1775 коек для взрослых (94,4%) и 105 коек для детей от 0 до 18 лет (5,6%).

**Динамика показателя обеспеченности психиатрическими койками.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Койки** | **2017** | **2018** | **2019** |
|  Абсолютное число | 1880 | 1880 | 1880 |
|  На 10000 населения | 12,5 | 12,5 | 12,7 |

Обеспеченность населения психиатрическими койками на 10 тыс. населения составляет 12,7.

**Использование коечного фонда для больных с психическими**

**расстройствами в целом по стационарам.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2017** | **2018** | **2019** |
|  Число коек - абсолютное число - на 10 тыс. населения | 1880 | 1880 | 1880 |
| 12,5 | 12,5 | 12,7 |
|  Из них: - число коек для взрослых и подростков - число коек для детей (0-18 лет) | 1775 | 1775 | 1775 |
| 105 | 105 | 105 |

Всего в 2019 году было госпитализировано 9280 человек или 627,9 на 100 тыс. Из них с психозами и состояниями слабоумия 319,2 на 100 тыс. населения.

**Показатели госпитализации больных с психическими расстройствами на 100 тыс. населения.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2017** | **2018** | **2019** |
| **Госпитализировано больных** |
|  Психические расстройства – всего | 631,7 | 607,3 | 627,9 |
| Из них: психозы и слабоумие | 325,0 | 311,4 | 319,2 |
|  в том числе: шизофрения | 181,3 | 172,5 | 171,2 |
|  - Психические расстройства непсихотического характера | 256,9 | 243,4 | 254,9 |
| - умственная отсталость | 49,4 | 52,6 | 53,7 |
| **Средние сроки лечения больного (с ПЛ)** |
|  | **2017** | **2018** | **2019** |
|  Психические расстройства – всего | 74,4 | 70,9 | 59,9 |
| Из них: |  |  |  |
| психозы и слабоумие | 91,89 | 89,46 | 74,5 |
|  в том числе: шизофрения | 109,28 | 107,85 | 85,8 |
|  - Психические расстройства непсихотического характера | 47,34 | 44,04 | 40,06 |
|  - Умственная отсталость | 101,93 | 83,40 | 67,8 |
| **Процент повторной госпитализации** |
| Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года (план к 2019 году не более 15,6%) | 10,55 | 10,53 | 10,42 |

Количество пациентов, пребывающих в стационаре более 1 года, увеличилось по сравнению с прошлым годом на 7,4%. (270 – по итогам 2019 года против 250 пациентов в 2018 году).

В области функционировало 141 место в дневных стационарах при амбулаторно-поликлинических учреждениях. Были пролечены 1866 человека, средние сроки лечения составили 18,5 дней.

Внедрение телемедицины открыло широкий спектр возможностей для амбулаторного звена областной психиатрической службы. Это позволило частично решить вопросы определения вида амбулаторной помощи (особенно остро стоящие перед районами, где нет врача-психиатра), проводить консультации пациентов и их родственников, проводить совещания с сотрудниками службы, значительно экономя средства и время.

Несмотря на наметившиеся положительные тенденции необходимо продолжать добиваться более эффективного использования коечного фонда, снижения средней длительности пребывания больного на койке, определения цели в зависимости от типа учреждения, составления плана и его выполнение, получения результатов и их оценки.

Пересмотрена система оценки работы службы согласно современным требованиям, основываясь не только и не столько на количественных, сколько на качественных показателях работы, удовлетворенности пациента оказанной помощью.

Лечение и профилактика психических расстройств требует привлечения дополнительных средств и укрепления материально-технической базы учреждений здравоохранения. Внедрение новых информационных технологий должно идти параллельно с повышением уровня образования сотрудников, привлечением молодых специалистов в эту отрасль медицины.