**Годовой доклад 2020**

**Психиатрическая служба в Тульской области**

Общее число лиц, страдающих психическими расстройствами и обратившихся за помощью в течение 2020 года составило 37599 человек или 2,6 % населения области. Из этого числа 7391 человек составили дети до 17 лет включительно (2,9% детского населения) и 30208 человек взрослых – 18 лет и старше (2,5% взрослого населения). По сравнению с 2019 годом общее число лиц, обратившихся за помощью, уменьшилось на 1,5%.

Из 1466127 человек населения 11434 человек зарегистрировано с тяжелыми формами психозов и слабоумия (из них 46,8% – шизофренией), пограничными психическими расстройствами – 19604 человека и умственной отсталостью – 6561 человек.

**Общая заболеваемость психическими расстройствами**

**(**на 100 тыс. населения)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование**  **болезней** | **2018** | | **2019** | | **2020** | |
| Абс.  число | На 100  тыс. | Абс.  число | На 100  тыс. | Абс.  число | На 100  тыс. |
| ВСЕГО | 39001 | 2613,9 | 39395 | 2665,4 | 37599 | 2564,4 |
| Из них:  психозы и слабоумие | 12019 | 805,6 | 12069 | 816,6 | 11434 | 779,8 |
| в т. ч. – шизофрения | 5897 | 395,2 | 5577 | 377,3 | 5353 | 365,1 |
| Психические расстройства непсихотического характера | 20054 | 1344,1 | 20459 | 1384,2 | 19604 | 1337,1 |
| Умственная отсталость | 6928 | 464,3 | 6867 | 464,6 | 6561 | 447,5 |

Число обратившихся за специализированной помощью больных с впервые в жизни установленным диагнозом психического расстройства в 2020 году в области составило 2229 человек или 152,0 на 100 тысяч населения, в том числе под диспансерное наблюдение было взято 258 человек или 17,6 на 100 тыс. человек. Получили консультативно-лечебную помощь по обращаемости 1971 человек или 134,4 на 100 тыс. населения соответственно.

**Заболеваемость основными группами психических расстройств**

(число больных впервые выявленных на 100000 населения)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование болезней** | **2018** | **2019** | **2020** |
| ВСЕГО | 190,9 | 213,2 | 152,0 |
| Из них:  - психозы и слабоумие | 41,6 | 48,3 | 40,0 |
| в том числе – шизофрения | 5,4 | 6,6 | 5,2 |
| Психические расстройства непсихотического характера | 129,2 | 146,4 | 100,0 |
| Умственная отсталость | 20,2 | 18,5 | 12,0 |

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

По сравнению с 2019 годом абсолютное число больных с впервые в жизни установленным диагнозом уменьшилось на 922 человека (29,3%), данное уменьшение произошло во всех группах психических расстройств.

**Диспансерное наблюдение и консультативно-лечебная помощь**

По состоянию на конец 2020 года у психиатров находилось под диспансерным наблюдением 12615 человек и получили консультативно-лечебную помощь 20490 человек.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2018** | **2019** | **2020** |
| Всего | 35055 | 35259 | 33105 |
| Диспансерное наблюдение | 13740 | 13253 | 12615 |
| Консультативно-лечебная помощь | 21315 | 22006 | 20490 |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование болезней** | **2018** | **2019** | **2020** |
| ВСЕГО на 100 тыс. человек | 1428,6 | 1489,0 | 1397,5 |
| Из них:  психозы и слабоумие | 210,6 | 210,3 | 200,0 |
| в том числе - шизофрения | 42,7 | 36,4 | 37,2 |
| -Психические расстройства непсихотического характера | 1011,6 | 1067,7 | 991,0 |
| - Умственная отсталость | 206,5 | 210,9 | 206,5 |

Среди консультативно наблюдаемых показатель с впервые в жизни установленным диагнозом психического расстройства в 2020 году составил 134,4 на 100 тыс. человек.

Таким образом, в 2020 году 61,9% 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 2020 году составил 10142 (в 2019 году 10564 человека) и уменьшилось по сравнению с 2019 годом на 422 человека или на 4%.

Из числа пациентов, состоящих на консультативно-лечебном и диспансерном наблюдениях, имеют группу инвалидности по психическому заболеванию – 30,6%.

В структуре инвалидности вследствие психических заболеваний, шизофрения является ведущей причиной, и составила в 2020 году 4032 больных или 39,8%. Инвалиды I и II групп по шизофрении в общем числе инвалидов по шизофрении составляют 90,2 % (в 2019 году **–** 90,8 %).

Кроме того, 25,9% составляют больные умственной отсталостью, 4,9% - больные психическими расстройствами вследствие эпилепсии.

**Инвалидность в связи с психическими расстройствами**

(на 100 тыс. населения)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2018** | **2019** | **2020** |
| Число больных, имевших  группу инвалидности на конец года | 717,4 | 714,8 | 691,7 |

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

(на 100 тыс. детского населения)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2018** | **2019** | **2020** |
| Число детей, имеющих группу инвалидности на конец года | 473,5 | 475,8 | 456,3 |
| В том числе: |  |  |  |
| - инвалидность вследствие шизофрении | 27,7 | 25,8 | 24,3 |
| - детский аутизм, атипичный аутизм | 163,8 | 161,5 | 211,3 |
| - вследствие умственной отсталости | 246,8 | 240,1 | 181,8 |

Первичный выход на инвалидность на конец года вследствие психического заболевания в 2020 году уменьшился на 25%, и составил 223 человека, против 297 в 2019 году.

К числу неблагоприятных факторов можно отнести высокий удельный вес инвалидов трудоспособного возраста (из общего числа всех инвалидов 5587 человек или 55,1% составляют лица трудоспособного возраста). Удельный вес работающих инвалидов в 2020 году уменьшился по сравнению с предыдущим годом на 6,6 %.

**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 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Количество звонков | 3468 | 3813 | 3952 |

Услугами данной службы пользуется в основном взрослое население области (99,6% абонентов). Женщины обращаются чаще мужчин (81,9% 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 2020 году пострадало (суициды и суицидальные попытки) 547 человек, в 2019 году на 40 случаев больше (587), а суицидов в 2020 году больше на 11 случаев, чем за аналогичный период 2019 года (174 в 2020 году и 163 в 2019 году). По гендерному показателю процентное соотношение мужчин и женщин в 2020 году составило: мужчин 55,23% / женщин 44,77%, а в 2019 году – мужчин 48,58% / женщин 51,48%. Таким образом, в 2020 г., за рассматриваемый период, сохраняется тенденция увеличения мужчин и в совершении попыток суицида, а не только в совершении суицида, чего за прошлые периоды наблюдения не было. По возрастному составу и полу: в 2020 году зарегистрировано 23 попытки среди подростков (19 - девочки), в 2019 году – 34 подростка совершили суицидальные попытки (27 - девочки). Подростки чаще выбирают медикаментозное отравление как способ суицидальных попыток и резаные ранения. В 2020 году суицидальных попыток среди подростков, совершенных в алкогольном опьянении, зарегистрировано 1 случай.

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 2020 году продолжили работу 6 лекторских групп, организовано более 40 семинаров посредством ВКС. 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 2020 году таких больных находилось 686 человек или 5,4%, диспансерного контингента. На 100 тыс. человек населения это составило в 2020 году 46,7. На конец 2020 года пациентов, находящихся на амбулаторном принудительном лечении и наблюдении 155, что на 10 человек больше по сравнению с 2019 г.

Из числа больных, находящихся под активным диспансерным наблюдением, большую группу составляют лица, страдающие шизофренией 56,7%, а находящиеся на амбулаторном принудительном наблюдении и лечении составляют, 52,2% 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 224 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.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2018** | **2019** | **2020** |
| Всего | 853,4 | 950,4 | 1012,0 |
| В т.ч. с диагнозом:  - психозы и слабоумие | 868,8 | 1040,4 | 1000,7 |
| из них: шизофрения | 880,5 | 983,3 | 1012,8 |
| -психические расстройства непсихотического характера | 697,1 | 754,3 | 1130,9 |
| - умственная отсталость | 1005,8 | 854,0 | 851,1 |

**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 1420 коек круглосуточного пребывания больных, в том числе 1315 коек для взрослых (92,7%) и 105 коек для детей (7,3%).

**Динамика показателя обеспеченности психиатрическими койками.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Койки** | **2018** | **2019** | **2020** |
| Абсолютное число | 1880 | 1880 | 1420 |
| На 10000 населения | 12,5 | 12,7 | 9,7 |

Обеспеченность населения психиатрическими койками на 10 тыс. населения составляет 9,7.

**Использование коечного фонда для больных с психическими**

**расстройствами в целом по стационарам.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2018** | **2019** | **2020** |
| Число коек - абсолютное число  - на 10 тыс. населения | 1880 | 1880 | 1420 |
| 12,5 | 12,7 | 9,7 |
| Из них:  - число коек для взрослых и подростков  - число коек для детей | 1775 | 1775 | 1315 |
| 105 | 105 | 105 |

Всего в 2020 году было госпитализировано 7401 человек или 504,8 на 100 тыс. населения. Из них с психозами и состояниями слабоумия 267,8 на 100 тыс. населения.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2018** | **2019** | **2020** |
| **Госпитализировано больных** | | | |
| Психические расстройства – всего | 607,3 | 627,9 | 504,8 |
| Из них: психозы и слабоумие | 311,4 | 319,2 | 267,8 |
| в том числе: шизофрения | 172,5 | 171,2 | 149,5 |
| - Психические расстройства  непсихотического характера | 243,4 | 254,9 | 196,7 |
| - умственная отсталость | 52,6 | 53,7 | 40,3 |
| **Средние сроки лечения больного (с ПЛ)** | | | |
|  | **2018** | **2019** | **2020** |
| Психические расстройства – всего | 70,9 | 59,9 | 66,9 |
| Из них: |  |  |  |
| психозы и слабоумие | 89,46 | 74,5 | 81,5 |
| в том числе: шизофрения | 107,85 | 85,8 | 93,8 |
| - Психические расстройства  непсихотического характера | 44,04 | 40,06 | 44,7 |
| - Умственная отсталость | 83,40 | 67,8 | 80,1 |

Количество пациентов, пребывающих в стационаре более 1 года, увеличилось по сравнению с прошлым годом на 18,4%. (331 – по итогам 2020 года против 270 пациентов в 2019 году).

В области функционировало 141 место в дневных стационарах при амбулаторно-поликлинических учреждениях. Были пролечены 1829 человека, средние сроки лечения составили 16,7 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.

**Главный психиатр МЗ ТО**

**Заслуженный врач РФ Л.В. Лосев**