**Психиатрическая служба в Тульской области.**

Общее число лиц, страдающих психическими расстройствами и обратившихся за помощью в течение 2022 года составило 35646 человек или 2,5% населения области. Из 5136 человек дети до 17 лет включительно составили (2,1% от детского населения) и 30510 человек взрослых – 18 лет и старше (2,6% от взрослого населения). По сравнению с 2021 годом общее число лиц, обратившихся за помощью, уменьшилось на 1,6%.

Из 1432570 человек населения 10694 человек зарегистрировано с тяжелыми формами психозов и слабоумия (из них 53,7% – шизофренией), пограничными психическими расстройствами – 18568 человека и умственной отсталостью – 6384 человек.

**Общая заболеваемость психическими расстройствами**

**(**на 100тыс. населения).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование****болезней** | **2019** | **2020** | **2022** |
| Абс.число | На 100тыс. | Абс.число | На 100тыс. | Абс.число | На 100тыс. |
| ВСЕГО | 37599 | 2564,4 | 36224 | 2499,7 | 35646 | 2488,2 |
| Из них:психозы и слабоумие | 11434 | 779,8 | 11074 | 764,2 | 10694 | 746,5 |
| в т. ч. – шизофрения | 5353 | 365,1 | 5163 | 356,3 | 4953 | 345,7 |
| Психические расстройства непсихотического характера | 19604 | 1337,1 | 18771 | 1295,3 | 18568 | 1296,1 |
| Умственная отсталость | 6561 | 447,5 | 6379 | 440,2 | 6384 | 445,6 |

Число обратившихся за специализированной помощью больных с впервые в жизни установленным диагнозом психического расстройства в 2022 году в области составило 2882 человека или 201,2 на 100 тысяч населения, в том числе под диспансерное наблюдение было взято 251 человек или 17,5 на 100 тыс. человек. Получили консультативно-лечебную помощь по обращаемости 2631 человек или 183,7 на 100 тыс. населения соответственно.

**Заболеваемость основными группами психических расстройств**

(число больных, впервые выявленных на 100 тыс. населения).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование болезней** | **2020** | **2021** | **2022** |
| ВСЕГО | 152,0 | 194,5 | 201,2 |
| Из них:- психозы и слабоумие | 40,0 | 49,3 | 48,6 |
|  в том числе – шизофрения | 5,2 | 5,1 | 4,9 |
| Психические расстройства непсихотического характера | 100,0 | 129,3 | 135,0 |
| Умственная отсталость | 12,0 | 16,1 | 17,6 |

По сравнению с 2021 годом абсолютное число больных с впервые в жизни установленным диагнозом увеличилось на 63 человека (2,2%), данное увеличение произошло за счёт психических расстройств непсихотического характера и умственной отсталости.

**Диспансерное наблюдение и консультативно-лечебная помощь.**

По состоянию на конец 2022 года у психиатров находилось под диспансерным наблюдением 11839 человек и получили консультативно-лечебную помощь 21303 человека.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатель** | **2020** | **2021** | **2022** |
| Всего  | 33105 | 32666 | 33142 |
| Диспансерное наблюдение | 12615 | 12109 | 11839 |
| Консультативно-лечебная помощь | 20490 | 20557 | 21303 |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование болезней** | **2019** | **2020** | **2022** |
| ВСЕГО на 100 тыс. человек | 1397,5 | 1418,6 | 1487,0 |
| Из них:психозы и слабоумие | 200,0 | 205,6 | 221,4 |
| в том числе - шизофрения | 37,2 | 37,3 | 42,1 |
| -Психические расстройства непсихотического характера | 991,0 | 1003,0 | 1045,3 |
|  - Умственная отсталость | 206,5 | 210,0 | 220,3 |

Среди консультативно наблюдаемых показатель с впервые в жизни установленным диагнозом психического расстройства в 2022 году составил 183,7 на 100 тыс. человек.

Таким образом, в 2022 году 79,9% 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 2022 году составил 9800 (в 2021 году 9879 человека) и уменьшилось по сравнению с 2021 годом на 79 человека или на 0,8 %.

Из числа пациентов, состоящих на консультативно-лечебном и диспансерном наблюдениях, имеют группу инвалидности по психическому заболеванию – 29,6 %.

В структуре инвалидности вследствие психических заболеваний, шизофрения является ведущей причиной, и составила в 2022 году 3705 больных или 37,8 %. Инвалиды I и II групп по шизофрении в общем числе инвалидов по шизофрении составляют 89,8 % (в 2021 году **–** 89,8 %).

Кроме того, 27,1% составляют больные умственной отсталостью, 4,2% - больные психическими расстройствами вследствие эпилепсии.

**Инвалидность в связи с психическими расстройствами**

(на 100 тыс. населения).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2020** | **2021** | **2022** |
| Число больных, имевших группу инвалидности на конец года | 691,7 | 681,7 | 684,1 |

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

(на 100 тыс. детского населения).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2020** | **2021** | **2022** |
| Число детей, имеющих группу инвалидности на конец года | 456,3 | 456,8 | 513,5 |
| В том числе:  |
| - инвалидность вследствие шизофрении | 24,3 | 22,1 | 19,5 |
| - детский аутизм, атипичный аутизм | 211,3 | 224,9 | 273,6 |
| - вследствие умственной отсталости | 181,8 | 166,4 | 185,1 |

Первичный выход на инвалидность на конец года вследствие психического заболевания в 2022 году увеличился на 4,1 %, и составил 280 человека, против 269 в 2021 году.

К числу неблагоприятных факторов можно отнести высокий удельный вес инвалидов трудоспособного возраста (из общего числа всех инвалидов 5199 человек или 53,1% составляют лица трудоспособного возраста). Удельный вес работающих инвалидов в 2021 году уменьшился по сравнению с предыдущим годом на 15,0%.

**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» более 2500. Услугами данной службы пользуется в основном взрослое население области (99,3% абонентов). Женщины обращаются чаще мужчин (77,8% 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 2022 году пострадало (суициды и суицидальные попытки) 515 человек, в 2021 году на 21 случай больше (536), а суицидов в 2022 году меньше на 27 случаев, чем за аналогичный период 2021 года (132 в 2022 году и 159 в 2021 году). Совершено 383 попытки (2022 год) и 377 попыток (2021 год). Согласно данным, предоставленным медицинскими службами, среди совершивших суицидальные попытки в 2022 году 20,36% (78) человек находились в состоянии алкогольного опьянения, в 2021 году – этот показатель составил 25,16% (76 чел.). После совершения попытки в 2022 году было госпитализировано в профильные, согласно повреждению и состоянию пациента, больницы – 89,74%, в 2021 году – 90,98%. Цифры характеризуют высокий уровень внимания к проблеме суицидов в Туле и Тульской области.

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.

**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 2022 году таких больных находилось 687 человек или 5,8%, диспансерного контингента. На 100 тыс. человек населения это составило в 2022 году 47,9. На конец 2022 года пациентов, находящихся на амбулаторном принудительном лечении и наблюдении 180, что на 24 человека больше по сравнению с 2021 г.

Из числа больных, находящихся под активным диспансерным наблюдением, большую группу составляют лица, страдающие шизофренией 57,6%, а находящиеся на амбулаторном принудительном наблюдении и лечении составляют, 56,1% соответственно.

В ГУЗ «Тульская областная клиническая психиатрическая больница №1им. Н.П. Каменева» функционируют отделения принудительного лечения, специализированного и общего типа. Число пользованных больных, находящихся на принудительном лечении в психиатрическом стационаре на конец года, составило 233 человека.

Наблюдается тенденция уменьшения числа лиц, нуждающихся в 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.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2020** | **2021** | **2022** |
|  Всего | 1012,0 | 936,0 | 1062,2 |
| В т.ч. с диагнозом:  - психозы и слабоумие | 1000,7 | 922,5 | 945,5 |
|  из них: шизофренический спектр | 1012,8 | 1045,4 | 901,3 |
| -психические расстройства непсихотического характера | 1130,9 | 767,8 | 1722,5 |
|  - умственная отсталость | 851,1 | 1358,1 | 780,8 |

**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 1244 коек круглосуточного пребывания больных, в том числе 1139 коек для взрослых (91,6%) и 105 коек для детей (8,4%).

**Динамика показателя обеспеченности психиатрическими койками.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Койки** | **2020** | **2021** | **2022** |
|  Абсолютное число | 1420 | 1244 | 1244 |
|  На 10000 населения | 9,7 | 8,6 | 8,7 |

Обеспеченность населения психиатрическими койками на 10 тыс. населения составляет 8,7.

**Использование коечного фонда для больных с психическими**

**расстройствами в целом по стационарам.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2020** | **2021** | **2022** |
|  Число коек - абсолютное число - на 10 тыс. населения | 1420 | 1244 | 1244 |
| 9,7 | 8,6 | 8,7 |
|  Из них: - число коек для взрослых и подростков - число коек для детей  | 1315 | 1139 | 1139 |
| 105 | 105 | 105 |

Всего в 2021 году было госпитализировано 6992 человека или 467,1 на 100 тыс. населения.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2020** | **2021** | **2022** |
| **Госпитализировано больных** |
|  Психические расстройства – всего | 504,8 | 472,3 | 467,1 |
| Из них: психозы и слабоумие | 267,8 | 241,9 | 229,3 |
|  в том числе: шизофрения | 149,5 | 143,1 | 143,1 |
|  - Психические расстройстванепсихотического характера | 196,7 | 190,3 | 193,8 |
| - умственная отсталость | 40,3 | 40,1 | 44,0 |
| **Средние сроки лечения выбывшего больного (с ПЛ)** |
|  | **2020** | **2021** | **2022** |
|  Психические расстройства – всего | 66,9 | 68,3 | 64,4 |
| Из них: |  |  |  |
| психозы и слабоумие | 81,5 | 96,6 | 81,7 |
|  в том числе: шизофрения | 93,8 | 116,0 | 97,5 |
|  - Психические расстройстванепсихотического характера | 44,7 | 43,3 | 41,3 |
|  - Умственная отсталость | 80,1 | 95,3 | 73,9 |

Количество пациентов, пребывающих в стационаре более 1 года, увеличилось по сравнению с прошлым годом на 2,5%. (289 – по итогам 2022 года против 282 пациентов в 2021 году).

В области функционировало 141 место в дневных стационарах при амбулаторно-поликлинических учреждениях. Были пролечены 1608 человека, средние сроки лечения составили 20,2 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 требуют 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**