**Психиатрическая служба в Тульской области.**

Общее число лиц, страдающих психическими расстройствами и обратившихся за помощью в течение 2021 года составило 36224 человек или 2,4% населения области. Из 7147 человек дети до 17 лет включительно составили (2,7% от детского населения) и 29007 человек взрослых – 18 лет и старше (2,5% от взрослого населения). По сравнению с 2020 годом общее число лиц, обратившихся за помощью, уменьшилось на 0,2%.

Из 1449115 человек населения 11074 человек зарегистрировано с тяжелыми формами психозов и слабоумия (из них 46,6% – шизофренией), пограничными психическими расстройствами – 18771 человека и умственной отсталостью – 6379 человек.

**Общая заболеваемость психическими расстройствами**

**(**на 100тыс. населения).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование****болезней** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Абс.число | На 100тыс. | Абс.число | На 100тыс. | Абс.число | На 100тыс. |
| ВСЕГО | 39395 | 2665,4 | 37599 | 2564,4 | 36224 | 2499,7 |
| Из них:психозы и слабоумие | 12069 | 816,6 | 11434 | 779,8 | 11074 | 764,2 |
| в т. ч. – шизофрения | 5577 | 377,3 | 5353 | 365,1 | 5163 | 356,3 |
| Психические расстройства непсихотического характера | 20459 | 1384,2 | 19604 | 1337,1 | 18771 | 1295,3 |
| Умственная отсталость | 6867 | 464,6 | 6561 | 447,5 | 6379 | 440,2 |

Число обратившихся за специализированной помощью больных с впервые в жизни установленным диагнозом психического расстройства в 2021 году в области составило 2819 человек или 194,5 на 100 тысяч населения, в том числе под диспансерное наблюдение было взято 272 человек или 18,8 на 100 тыс. человек. Получили консультативно-лечебную помощь по обращаемости 2856 человек или 197,1 на 100 тыс. населения соответственно.

**Заболеваемость основными группами психических расстройств**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование болезней** | **2019** | **2020** | **2021** |
| ВСЕГО | 213,2 | 152,0 | 194,5 |
| Из них:- психозы и слабоумие | 48,3 | 40,0 | 49,3 |
|  в том числе – шизофрения | 6,6 | 5,2 | 5,1 |
| Психические расстройства непсихотического характера | 146,4 | 100,0 | 129,3 |
| Умственная отсталость | 18,5 | 12,0 | 16,1 |

По сравнению с 2020годом абсолютное число больных с впервые в жизни установленным диагнозом увеличилось на 590 человек (20,9%), данное увеличение произошло во всех группах психических расстройств.

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

По состоянию на конец 2021 года у психиатров находилось под диспансерным наблюдением 12109 человек и получили консультативно-лечебную помощь 20557 человек.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатель** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Всего  | 35259 | 33105 | 32666 |
| Диспансерное наблюдение | 13253 | 12615 | 12109 |
| Консультативно-лечебная помощь | 22006 | 20490 | 20557 |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование болезней** | **2019** | **2020** | **2021** |
| ВСЕГО на 100 тыс. человек | 1489,0 | 1397,5 | 1418,6 |
| Из них:психозы и слабоумие | 210,3 | 200,0 | 205,6 |
| в том числе - шизофрения | 36,4 | 37,2 | 53,3 |
| -Психические расстройства непсихотического характера | 1067,7 | 991,0 | 1003,0 |
|  - Умственная отсталость | 210,9 | 206,5 | 210,0 |

Среди консультативно наблюдаемых показатель с впервые в жизни установленным диагнозом психического расстройства в 2021 году составил 175,8 на 100 тыс. человек.

Таким образом, в 2021 году 62,9% 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 2021 году составил 9879 (в 2020 году 10142 человека) и уменьшилось по сравнению с 2020 годом на 263 человека или на 2,6%.

Из числа пациентов, состоящих на консультативно-лечебном и диспансерном наблюдениях, имеют группу инвалидности по психическому заболеванию – 30,2%.

В структуре инвалидности вследствие психических заболеваний, шизофрения является ведущей причиной, и составила в 2021 году 3944 больных или 39,9%. Инвалиды I и II групп по шизофрении в общем числе инвалидов по шизофрении составляют 89,8 % (в 2020 году **–** 90,2 %).

Кроме того, 27,0% составляют больные умственной отсталостью, 4,7% - больные психическими расстройствами вследствие эпилепсии.

**Инвалидность в связи спсихическими расстройствами**

(на 100 тыс. населения).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2019** | **2020** | **2021** |
| Число больных, имевших группу инвалидности на конец года | 714,8 | 691,7 | 681,7 |

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

(на 100 тыс. детского населения).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2019** | **2020** | **2021** |
| Число детей, имеющих группу инвалидности на конец года | 475,8 | 456,3 | 456,8 |
| В том числе:  |
| - инвалидность вследствие шизофрении | 25,8 | 24,3 | 22,1 |
| - детский аутизм, атипичный аутизм | 161,5 | 211,3 | 224,9 |
| - вследствие умственной отсталости | 240,1 | 181,8 | 166,4 |

Первичный выход на инвалидность на конец года вследствие психического заболевания в 2021 году увеличился на 13,4%, и составил 269 человека, против 233 в 2020 году.

К числу неблагоприятных факторов можно отнести высокий удельный вес инвалидов трудоспособного возраста (из общего числа всех инвалидов 4860 человек или 49,2% составляют лица трудоспособного возраста). Удельный вес работающих инвалидов в 2020 году уменьшился по сравнению с предыдущим годом на 13,0%.

**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 (99,2% абонентов). Женщины обращаются чаще мужчин (76,5% 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 2021 году пострадало (суициды и суицидальные попытки) 536 человек, в 2020 году на 17 случаев больше (553), а суицидов в 2021 году меньше на 15 случаев, чем за аналогичный период 2020 года (159 в 2021 году и 174 в 2020 году). Совершено 377 попыток (2021 год) и 379 попыток (2020 год). Согласно данным, предоставленным медицинскими службами, среди совершивших суицидальные попытки в 2021 году 20,16% (76) человек находились в состоянии алкогольного опьянения, в 2020 году – этот показатель составил 25,33% (96 чел.). После совершения попытки в 2021 году было госпитализировано в профильные, согласно повреждению и состоянию пациента, больницы – 90,98%, в 2020 году – 88,65%. 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 2021 году таких больных находилось 638 человек или 5,3%, диспансерного контингента. На 100 тыс. человек населения это составило в 2021 году 44,0. На конец 2021 года пациентов, находящихся на амбулаторном принудительном лечении и наблюдении 156, что на 1 человека больше по сравнению с 2020 г.

Из числа больных, находящихся под активным диспансерным наблюдением, большую группу составляют лица, страдающие шизофренией 56,6%, а находящиеся на амбулаторном принудительном наблюдении и лечении составляют, 55,1% 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 человек. 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.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2019** | **2020** | **2021** |
|  Всего | 950,4 | 1012,0 | 936,0 |
| В т.ч. с диагнозом:  - психозы и слабоумие | 1040,4 | 1000,7 | 922,5 |
|  из них: шизофрения | 983,3 | 1012,8 | 1045,4 |
| -психические расстройства непсихотического характера | 754,3 | 1130,9 | 767,8 |
|  - умственная отсталость | 854,0 | 851,1 | 1358,1 |

**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 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** | **2019** | **2020** | **2021** |
|  Абсолютное число | 1880 | 1420 | 1244 |
|  На 10000 населения | 12,7 | 9,7 | 8,6 |

Обеспеченность населения психиатрическими койками на 10 тыс. населения составляет 8,6.

**Использование коечного фонда для больных с психическими**

**расстройствами в целом по стационарам.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2019** | **2020** | **2021** |
|  Число коек - абсолютное число - на 10 тыс. населения | 1880 | 1420 | 1244 |
| 12,7 | 9,7 | 8,6 |
|  Из них: - число коек для взрослых и подростков - число коек для детей  | 1775 | 1315 | 1139 |
| 105 | 105 | 105 |

Всего в 2021 году было госпитализировано 6994 человек или 482,6 на 100 тыс. населения.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2019** | **2020** | **2021** |
| **Госпитализировано больных** |
|  Психические расстройства – всего | 627,9 | 504,8 | 472,3 |
| Из них: психозы и слабоумие | 319,2 | 267,8 | 241,9 |
|  в том числе: шизофрения | 171,2 | 149,5 | 143,1 |
|  - Психические расстройстванепсихотического характера | 254,9 | 196,7 | 190,3 |
| - умственная отсталость | 53,7 | 40,3 | 40,1 |
| **Средние сроки лечения выбывшего больного (с ПЛ)** |
|  | **2019** | **2020** | **2021** |
|  Психические расстройства – всего | 59,9 | 66,9 | 75,2 |
| Из них: |  |  |  |
| психозы и слабоумие | 74,5 | 81,5 | 96,6 |
|  в том числе: шизофрения | 85,8 | 93,8 | 116,0 |
|  - Психические расстройстванепсихотического характера | 40,06 | 44,7 | 43,3 |
|  - Умственная отсталость | 67,8 | 80,1 | 95,3 |

Количество пациентов, пребывающих в стационаре более 1 года, уменьшилось по сравнению с прошлым годом на 14,8%. (282 – по итогам 2021 года против 331 пациентов в 2020 году).

В области функционировало 141 место в дневных стационарах при амбулаторно-поликлинических учреждениях. Были пролечены 1829 человека, средние сроки лечения составили 18,7 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**