

УТВЕРЖДАЮ

директор Центра,
профессор

Н.Г.НЕЗНАНОВ

«19» декабря 2018 г.

ОТЧЕТ

по результатам аудита Государственного областного бюджетного учреждения здравоохранения Псковской области «Псковская областная психиатрическая больница №1»

В соответствии с планом-графиком проведения аудита медицинских организаций третьего уровня по профилю «психиатрия», в рамках реализации функций Национального медицинского исследовательского центра, специалистами ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева» Минздрава России (далее по тексту – НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева), экспертной группой в составе: руководителя экспертной группы –руководителя научно-организационного отделения НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева Семеновой Н.В., главного специалиста по анализу и стратегическому развитию специализированной помощи в регионах ООМО СВМП и ТМ Максимова С.Г., эксперта – главного специалиста по анализу кадрового обеспечения и подготовке кадров в регионах ООМО СВМП и ТМ Антипиной О.Ю., в период с 22 по 23 ноября 2018 г. проведен аудит организации работы Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Псковской области «Псковская областная психиатрическая больница №1» (далее – ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1»).

В ходе аудита проводилось изучение организации работы медицинской организации по вопросам соответствия порядкам оказания профильной медицинской помощи и оценка качества диагностики и лечения пациентов на основе стандартов оказания медицинской помощи по нозологическим единицам, соответствие оборудования и оснащения требованиям нормативных документов, проверка кадровой укомплектованности, анализ маршрутизации пациентов, а также проводился анализ статистических данных по отдельной медицинской организации и Псковской области в целом.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-60-01-000539, выдана Государственным комитетом Псковской области по здравоохранению и фармации 30 июля 2015г., бессрочно. В приложении к лицензии указаны все адреса, по которым расположены структурные подразделения ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1», а также указаны виды деятельности, предусмотренные действующей лицензией.

Главный врач ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1» Торкунов Павел Анатольевич в должности с 11 октября 2005 г. Главный внештатный психиатр Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации - Шевцова Валентина Васильевна.

Место нахождения учреждения: 180520, Псковская область, Псковский район, д. Богданово

Учреждение имеет в своем составе следующие структурные подразделения:

- мужское общепсихиатрическое отделение на 60 коек
- мужское общепсихиатрическое отделение на 60 коек
- мужское соматопсихиатрическое, наркологическое отделение на 45 коек с палатой интенсивной терапии
- мужское общепсихиатрическое отделение на 60 коек
- женское гериатрическое соматопсихиатрическое отделение на 53 койки
- мужское общепсихиатрическое отделение на 59 коек
- женское общепсихиатрическое отделение на 59 коек
- женское общепсихиатрическое отделение на 59 коек
- смешанное соматопсихиатрическое отделение с детскими койками на 45 мест, в том числе 20 детских.
- клинико-диагностическая и бактериологическая лаборатории

Необходимо отметить, что в ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1» отсутствует амбулаторное отделение для оказания психиатрической помощи больным. Амбулаторный прием осуществляется на базе ГБУЗ ПО «Наркологический диспансер Псковской области», взаимодействие стационара и амбулаторной службы отсутствует.

Кроме того, в состав психиатрической службы Псковской области входит Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Псковской области «Псковская областная психиатрическая больница № 2» (Псковская область, Великолукский район, дер. Суханово, ул. Больничная 9), рассчитанная на 267 коек. Больница обслуживает 11 административных районов южной части Псковской области и г. Великие Луки.

Техническое состояние зданий ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1» требует косметического ремонта (в ряде случаев капитального ремонта) и не соответствует требованиям Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения.

Укомплектованность кадрами врачебного состава ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1» составляет 47,6 %, из них:

Специальность	Штатных должностей	Занятых должностей	Укомплектованность в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, занятых должностей/ в %		Укомплектованность в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, занятых должностей /в %	
Психиатры	19,50	19,50	-	-	19,50	56,41
Из них: участковые	0,00	0,00	-	-	-	-
Психиатры	0,00	0,00	-	-	-	-

детские						
Из них: психиатры детские участковые	0,00	0,00	-	-	-	-
Психиатры подростковые	-	-	-	-	-	-
Из них: психиатры подростковые участковые	-	-	-	-	-	-
Психиатры- наркологи	0,50	0,50	-	-	0,50	0,00*
Из них: психиатры- наркологи участковые	0,00	0,00	-	-	-	-
Психотерапевты	1,50	1,50	-	-	1,50	0,00*
Сексологи	0,50	0,50	-	-	0,50	0,00*
Судебно- психиатрические эксперты	7,75	7,75	-	-	7,75	38,71
Итого	29,75	29,75	-	-	29,75	47,06

0,00*- ставки заняты совместителями

Амбулаторная психиатрическая служба расположена на базе ГБУЗ «Наркологический диспансер Псковской области».

Укомплектованность кадрами врачебного состава ГБУЗ «Наркологический диспансер Псковской области»

Специальность	Штатных должностей	Занятых должностей	Укомплектованность в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, занятых должностей/ в %		Укомплектованность в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, занятых должностей /в %	
Психиатры	15,50	10,50	14,25	63,16	1,25	80,00
Из них: участковые	9,25	5,50	9,25	54,05	-	-
Психиатры детские	4,50	1,75	4,50	22,22	-	-
Из них:	4,50	1,75	4,50	22,22	-	-

психиатры детские участковые						
Психиатры подростковые	0,75	0,25	0,75	0,00*	-	-
Из них: психиатры подростковые участковые	0,50	0,25	0,50	0,00*	-	-

0,00*- ставки заняты совместителями

Нехватка врачебного персонала среди всех специалистов, оказывающих помощь в амбулаторных и стационарных условиях.

Врачебный персонал предпенсионного возраста 18,2%.

Врачебный персонал пенсионного возраста 22,7%

Распределение врачебного персонала по квалификационным категориям

Квалификационная категория	Удельный вес врачей-специалистов, в %
Высшая	57,14
Первая	14,29
Вторая	0,00
Отсутствует	28,57

Обращает на себя внимание тот факт, что 71,4% врачей-специалистов имеют квалификационную категорию, что свидетельствует о заинтересованности врачебного персонала.

Удельный вес сертифицированных работников с высшим медицинским образованием -100%.

Удельный вес работников, прошедших повышение квалификации в установленные сроки 100 %.

Укомплектованность специалистами с высшим немедицинским образованием 54,2%.

Укомплектованность специалистами с высшим немедицинским образованием ГБУЗ
ПО «Псковская ОПБ №1»

Специальность	Штатных должностей	Занятых должностей	Укомплектованность в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, занятых должностей/ в %		Укомплектованность в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, занятых должностей /в %	
Специалисты с высшим немедицинским образованием	14,75	14,75	-	-	14,75	54,2
логопеды	0,75	0,75	-	-	0,75	133,3*
психологи медицинские	10,25	10,25	-	-	10,25	48,78
социальные работники	1,25	1,25	-	-	1,25	80

*- штатные сотрудники работают меньше, чем на ставку.

Специалистов с высшим немедицинским образованием предпенсионного возраста 12,5%.

Специалистов с высшим немедицинским образованием пенсионного возраста не.

Укомплектованность кадрами среднего медицинского состава составляет 55,6%, младшего медицинского персонала – 49%

Укомплектованность кадрами среднего медицинского и младшего медицинского персонала ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1»

Специальность	Штатных должностей	Занятых должностей	Укомплектованность в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, занятых должностей/ в %		Укомплектованность в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, занятых должностей /в %	
Средний медицинский	183,50	183,50	-	-	183,50	55,6

персонал						
Медицинские сёстры	158,25	158,25	-	-	158,25	58,1
палатные (постовые)	120,50	120,50	-	-	120,50	53,1
приёмного отделения	8,25	8,25	-	-	8,25	48,5
процедурной	9,00	9,00	-	-	9,00	100,0
старшие	9,00	9,00	-	-	9,00	88,9
медицинские регистраторы	7,50	7,50	-	-	7,50	13,3
медицинские статистики	2,00	2,00	-	-	2,00	0,0*
помощники врачей	1,50	1,50	-	-	1,50	66,7
Младший медицинский персонал	304,00	304,00	-	-	304,00	49,0
из них: младшие медицинские сёстры по уходу за больными	-	-	-	-	-	-
санитары	293,00	293,00	-	-	293,00	47,1

0,00*- ставки заняты совместителями

Средний медицинский персонал предпенсионного возраста 11,8%

Средний медицинский персонал пенсионного возраста 27,5%

Распределение среднего медицинского персонала по квалификационной категории

Квалификационная категория	Удельный вес среднего медицинского персонала, в %
Высшая	58,8
Первая	13,7
Вторая	2,0
Отсутствует	25,5

Удельный вес специалистов со средним медицинским образованием, имеющих квалификационную категорию 74,5%

Доля специалистов со средним медицинским образованием имеющих действующие сертификаты 100%

Система НМО не используется ввиду ограниченных возможностей использования Интернета.

В регионе есть возможность обучать необходимые кадры:

– Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Псковский государственный университет» осуществляет подготовку по специальности «клиническая психология».

– Профессиональное образовательное частное учреждение «Псковский кооперативный техникум» осуществляет подготовку по специальности специалист по социальной работе.

– ГБПОУ ПО «Псковский медицинский колледж»; ГБПОУ ПО «Великолукский медицинский колледж» осуществляют подготовку по специальности Сестринское дело, Лечебное дело и подготовку младшего медицинского персонала

В ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1» не разработана система поддержки медицинских кадров. Для судебно-психиатрических экспертов предоставляется квартира.

Статистические показатели деятельности психиатрической службы Псковской области

Показатели деятельности амбулаторного звена психиатрической службы Псковской области

Одним из показателей здоровья населения, в том числе и психического, является его заболеваемость.

Анализ показателей деятельности психиатрической службы Псковской области свидетельствует, что распространенность психических расстройств среди населения данной территории в 2017 году выше, чем в СЗФО и РФ.

Так, показатель общей заболеваемости психическими расстройствами составляет 3133,6 на 100 тыс. населения. Эти цифры выше аналогичных по СЗФО (в 2017 г. 2595,5 на 100 тыс. населения) и РФ (в 2017 г. 2697,3 на 100 тыс. населения).

В динамике за последние три года показатель общей заболеваемости психическими расстройствами (на 100 тыс. населения) выглядит следующим образом:

	2015 г.	2016 г.	2017 г.	Темп прироста 2017/2015 гг.	Темп прироста 2017/2016 гг.
Псковская область	3179,9	3126,5	3133,6	-1,5%	0,23%
СЗФО	2611,6	2588,9	2595,5	-0,6%	0,3%
РФ	2762,3	2742,0	2697,3	-2,4%	-1,6%

Таким образом, в Псковской области отмечается снижение общей заболеваемости в 2017 году относительно 2015 года на 1,5%, и рост на 0,23% по сравнению с 2016 г.

Общая заболеваемость в Псковской области выше, чем в РФ на 16,2% и выше, чем в СЗФО на 20,7%.

В динамике за последние три года показатель первичной заболеваемости психическими расстройствами (на 100 тыс. населения) выглядит следующим образом:

	2015 г.	2016 г.	2017 г.	Темп прироста 2017/2015 гг.	Темп прироста 2017/2016 гг.
Псковская область	227,7	194,8	199,3	-12,5%	1,8%
СЗФО	354,8	353,6	364,8	2,8%	2,3%
РФ	300,6	296,4	290,7	-3,3%	-1,9%

В 2017 г. отмечается снижение первичной заболеваемости психическими расстройствами по сравнению с 2015 годом среди населения Псковской области на 12,5% (с 227,7 на 100 тыс. населения в 2015 г. до 199,3 на 100 тыс. населения в 2017 г.), а по СЗФО за аналогичный период повышение на 2,8% (с 354,8 в 2015 г. до 364,8 на 100 тыс. населения в 2017 г.).

Первичная заболеваемость психическими расстройствами в Псковской области за последние три года остается ниже, чем в РФ. В 2017 г. она была ниже аналогичного показателя по России на 31,8%. А по сравнению с СЗФО этот показатель ниже на 45,6%.

В структуре первичной заболеваемости населения Псковской области психическими расстройствами в 2017 г., большую долю (61,3%) составляют ПРНХ, психозы и состояния слабоумия – 20,7%, а на долю умственной отсталости приходится 18%:

	Псковская область	РФ
Психозы и состояния слабоумия	20,7%	20,9%
Умственная отсталость	18,0%	7,4%
ПРНХ	61,3%	71,7%

В структуре психических расстройств доля больных с умственной отсталостью в Псковской области в 2,4 раза выше, чем в РФ.

Первичная заболеваемость по группам психических расстройств (абс./на 100 тыс. населения)

	Псковская область			Темп прироста 2017 г./2015 г.	РФ		
	2015 г.	2016 г.	2017 г.		2015 г.	2016 г.	2017 г.
Все психические расстройства	1477/227,7	1255/194,8	1274/199,3	-12,5	440110/300,6	434757/296,4	426820/290,7

В т.ч. психозы и состояния слабоумия	329/50,7	262/40,7	264/41,3	-18,5	90067/ 61,5	91159/ 62,2	89247/ 60,8
Из них шизофрения	89/13,7	77/12,0	60/9,4	-13,4	15573/ 10,6	15402/ 10,5	15415/ 10,5
Непсихотическое расстройство	870/134,1	781/121,2	781/122,2	-8,9	317169/216,6	310280/211,5	306000/208,4
Умственная отсталость	278/42,9	212/32,9	229/35,8	-16,6	32874/ 22,5%	33318/ 22,7	31573/ 21,5

В 2017 г. снижение первичной заболеваемости в Псковской области по сравнению с 2015 г. произошло за счет всех групп заболеваний: умственной отсталостью на 16,6%, психических расстройств непсихотического характера на 8,9%, психозов и состояний слабоумия на 18,5%.

По сравнению с 2016 г. отмечается рост первичной заболеваемости психическими расстройствами на 2,3%, за счет роста первичной заболеваемости ПРНХ на 0,8%, психозами и состояниями слабоумия на 1,5% и умственной отсталостью на 8,5%.

Первичная заболеваемость умственной отсталостью в Псковской области выше, чем в РФ на 66,5%.

Первичная заболеваемость по группам психических расстройств
(абс./на 100 тыс. населения)(0-14 лет)

	Псковская область		Темп прироста 2017 г./2016 г.	РФ		Темп прироста 2016 г./2017 г.
	2016 г.	2017 г.		2016 г.	2017 г.	
Все психические расстройства	376/379,5	341/314,9	-17,02	130578/516,8	132087/517,0	0,04
В т.ч. психозы и состояния слабоумия	8/8,1	9/9,0	11,78	5175/20,5	5775/22,6	10,4
Непсихотические расстройства	267/269,5	217/217,6	-19,25	102374/463,9	104059/407,3	0,52
Умственная отсталость	101/101,9	88/88,3	-13,43	23029/91,1	22253/87,1	-4,44

Первичная заболеваемость психическими расстройствами среди детей (0-14 лет) составила в 2017 г. 314,9 на 100 тыс. населения, что ниже, чем в РФ (517 на 100 тыс. населения). По сравнению с 2016 г. отмечается ее снижение на 17,02%. Снижение произошло за счет психических расстройств непсихотического характера на 19,25%, составив 217,6 на 100 тыс. населения (РФ 407,3 на 100 тыс. населения), и за счет снижения первичной заболеваемости умственной отсталостью на 13,43%, составив 85,3 на 100 тыс. детского населения (РФ 87,1 на 100 тыс. населения).

Первичная заболеваемость психозами и состояниями слабоумия увеличилась среди детей (0-14 лет) на 11,8%, (в абсолютных цифрах с 8 до 9 человек), составив 9,0 на 100 тыс. детского населения (РФ 22,6 на 100 тыс. детского населения).

Первичная заболеваемость среди детей в возрасте 15-17 лет в 2017 г. составила 549,9 на 100 тыс. населения (РФ - 491,9 на 100 тыс. населения,), что выше, чем в 2016 г. на 62,2% (в абсолютных цифрах увеличение с 54 в 2016 г. до 88 человек в 2017 г.).

Первичная заболеваемость умственной отсталостью составила 218,7 на 100 тыс. населения (РФ 80,8 на 100 тыс. населения). Прирост первичной заболеваемости умственной отсталостью составил 24,4% (в абсолютных цифрах увеличение с 28 до 35 человек).

Первичная заболеваемость по группам психических расстройств среди детей в возрасте 15-17 лет (абс. /на 100 тыс. населения)

	Псковская область		Темп прироста 2017 г./2016 г.	РФ		Темп прироста 2017 г./2016 г.
	2016 г.	2017 г.		2016 г.	2017 г.	
Все психические расстройства	54/339,0	88/549,9	62,20%	18636/462,7	19800/491,9	6,32%
В т.ч. психозы и состояния слабоумия	1/6,3	5/31,2	395,2%	1116/27,7	1188/29,5	6,25%
Непсихотические расстройства	25/157,0	48/300,0	91,10%	13995/347,4	15361/381,6	9,84%
Умственная отсталость	28/175,8	35/218,7	24,41%	3526/87,5	3251/80,8	-7,71%

Первичная заболеваемость подростков непсихотическими расстройствами в 2017 г. в Псковской области составила 300,0 на 100 тыс. детского населения (РФ 347,4), прирост составил 91,1% по сравнению с 2016 г. Первичная заболеваемость психозами и слабоумием среди детей этой возрастной группы (15-17 лет) составила 31,2 на 100 тыс. населения (РФ 29,5 на 100 тыс. населения), прирост составил 395,3%, а в абсолютных цифрах увеличение от 1 до 5 человек.

Одним из показателей качества оказания психиатрической помощи является показатель своевременности взятия на диспансерный учет.

Из общего числа пациентов с впервые установленным диагнозом взято на диспансерное наблюдение:

	2015 г.		2016 г.		2017 г.		Темп прироста 2017/2015 гг.
	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	
Псковская область	326	50,2	245	38,0	227	35,5	-29,3%

СЗФО	7247	52,3	6892	49,7	7368	52,9	1,1%
РФ	62756	42,9	60102	41,0	59338	40,4	-5,8

Показатель взятия под диспансерное наблюдение пациентов с впервые установленным диагнозом психических расстройств в Псковской области в 2017 г. составил 35,5 на 100 тыс. населения, что ниже, чем в РФ и СЗФО, где он равен 40,4 и 52,9 на 100 тыс. населения соответственно.

Из числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом, в 2017 г. на диспансерный учет по Псковской области взято 17,8% больных, т.е. каждый шестой пациент.

Контингент пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением на конец года:

	2015 г.		2016 г.		2017 г.		Темп прироста	
	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	2017/2015 гг.	2017/2016 гг.
Псковская область	8779	1353,2	8638	1340,7	8760	1370,1	1,2%	2,2%
СЗФО	147171	1062,7	144006	1037,8	142636	1024,3	-3,6%	-1,3%
РФ	1536211	1049,3	1498714	1020,9	1479178	1007,3	-4,0%	-1,3%

За последние три года количество пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением (на 100 тыс. населения) в Псковской области увеличилось на 1,2%. По сравнению с РФ показатель контингентов больных, состоящих под диспансерным наблюдением (на 100 тыс. населения), в Псковской области выше на 36%, и выше, чем в СЗФО на 33,8%.

Контингенты пациентов, получающих консультативно- лечебную помощь

	2015 г.		2016 г.		2017 г.		Темп прироста	
	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	абс.	на 100 тыс. населения	2017/2015 гг.	2017/2016 гг.
Псковская область	10646	1641,0	10536	1635,3	10782	1686,4	2,8%	3,1%
СЗФО	169781	1226,0	177812	1281,4	182267	1308,9	6,8%	2,1%
РФ	2135944	1458,9	2145947	1461,8	2121621	1444,8	-1,0%	-1,2%

Как свидетельствует таблица, в Псковской области за последние три года наметилась тенденция увеличения контингента пациентов, получающих консультативно-лечебную помощь с 1641,0 на 100 тыс. населения в 2015 г. до 1686,4 на 100 тыс. населения в 2017 г.

От общего числа контингентов, находящихся под наблюдением, доля диспансерных пациентов и получающих консультативно- лечебную помощь, составляет (%):

	Псковская область			СЗФО			РФ
	2015 г.	2016г.	2017 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2017 г.
Находящиеся под диспансерным наблюдением	45,2	45,1	44,8	46,4	44,7	56,1	41,1
Получающие консультативно-лечебную помощь	54,8	54,9	55,2	53,6	55,3	43,9	58,9

Данные, приведенные в таблице, свидетельствуют о преобладании доли пациентов, находящихся под консультативным наблюдением в Псковской области, относительно диспансерных больных (55,2% и 44,8% соответственно).

Структура контингента пациентов с психическими расстройствами (Д+ КЛП) представлена в 2017 г. следующим образом:

	Псковская область				СЗФО			
	Д	КЛП	Д+ КЛП	%	Д	КЛП	Д+ КЛП	%
Психозы и состояния слабоумия	3403	1601	5004	25,6	76120	34952	111072	34,2
Умственная отсталость	3663	3680	7343	37,6	39441	21353	60794	18,7
Психические расстройства непсихотического характера	1694	5501	7195	36,8	27075	125962	153037	47,1
Всего:	8760	10782	19542	100	142636	182267	324903	100

Таким образом, в Псковской области в структуре контингентов преобладают больные с умственной отсталостью (37,6%), пациенты с психическими расстройствами непсихотического характера составляют 36,8%, а доля пациентов с психозами, слабоумием – 25,6%.

Доля пациентов с умственной отсталостью в Псковской области выше, чем в СЗФО в 2 раза.

Доля пациентов, снятых с диспансерного наблюдения в связи с выздоровлением или стойким улучшением за последние три года в Псковской области имеет тенденцию к увеличению, но в течение последних трех лет остается ниже, чем в РФ и СЗФО.

Снято с диспансерного наблюдения в связи с выздоровлением или стойким улучшением

Снято с диспансерного наблюдения							
Псковская область				СЗФО			РФ
	Снято с наблюдения в отчетном году	из них в связи с выздоровлением или стойким улучшением	% от снятых	Снято с наблюдения в отчетном году	из них в связи с выздоровлением или стойким улучшением	% от снятых	% от снятых
2015 г.	602	61	10,1	13742	2396	17,4	15,1
2016 г.	520	46	8,8	14059	2322	16,5	14,4
2017 г.	463	46	9,9	14590	1568	10,7	12,5

Снято с консультативного наблюдения в связи с выздоровлением или стойким улучшением

Снято с консультативного наблюдения							
Псковская область				СЗФО			РФ
	Снято с наблюдения в отчетном году	из них в связи с выздоровлением или стойким улучшением	% от снятых	Снято с наблюдения в отчетном году	из них в связи с выздоровлением или стойким улучшением	% от снятых	% от снятых
2015 г.	1281	647	50,5	63003	20787	33,0	38,3
2016 г.	1302	505	38,8	49566	16954	34,2	39,3
2017 г.	1020	468	45,9	55963	17848	31,9	35,9

Т.е. доля снятых с консультативного наблюдения в Псковской области снизилась с 50,5% в 2015 г. до 45,9% в 2017 г. но остается выше, чем в СЗФО, где он равен 31,9% и выше, чем в РФ (35,9% соответственно).

Число пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи в Псковской области имеет тенденцию к повышению, но остается ниже, чем в РФ и СЗФО.

Число пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи (абс. и %):

	2015 г.	2016 г.	2017 г.	Прирост (убыль) 2017/2015 гг.
Псковская область	620/3,2	0	541/2,8	-12,5
СЗФО	44297/14,0	46392/14,4	56492/17,4	3,4
РФ	319083/8,7	316608/8,7	321906/8,9	0,2

В Псковской области отрицательная динамика по охвату бригадными формами оказания психиатрической помощи с 3,2% в 2015 г. до 2,8% в 2017 г. По сравнению с РФ в Псковской области охват бригадными формами оказания психиатрической помощи в три раза ниже, чем в РФ.

В 2017 году отмечается снижение контингента больных, имеющих инвалидность, в Псковской области на 0,4% по сравнению с 2015г., оставаясь выше аналогичных показателей по СЗФО и РФ.

Число пациентов, имеющих инвалидность на конец года:

	2015 г.		2016 г.		2017 г.		Темп прироста	
	абс.	на 10 тыс. населения	абс.	на 10 тыс. населения	абс.	на 10 тыс. населения	2017/2015 гг.	2017/2016 гг.
Псковская область	6600	101,7	6562	101,9	6478	101,3	-0,4%	-0,6%
СЗФО	90356	65,2	89705	64,6	90213	64,8	-0,6%	0,3%
РФ	1056288	72,1	1051651	71,6	1052269	71,7	-0,6%	0,1%

Число пациентов психическими расстройствами, имеющих инвалидность, по Псковской области выше аналогичного показателя по РФ и СЗФО за 2017 г. на 41,3% и 56,3% соответственно.

Число пациентов, впервые признанных инвалидами

	2015 г.		2016 г.		2017 г.		Темп прироста	
	абс.	на 10 тыс. населения	абс.	на 10 тыс. населения	абс.	на 10 тыс. населения	2017/2015 гг.	2017/2016 гг.
Псковская область	205	3,2	224	3,5	220	3,4	6,3%	-2,8%
СЗФО	3511	2,5	3787	2,7	3629	2,6	4,0%	-3,7%
РФ	40083	2,7	40439	2,8	42832	2,9	7,4%	3,6%

Число впервые признанных инвалидами за последние три года в Псковской области (на 10 тыс. населения) остается выше, чем в РФ и СЗФО, составив 3,4 на 10 тыс. населения (в РФ 2,9 на 10 тыс. населения и СЗФО 2,6 на 10 тыс. населения).

Число пациентов, впервые признанных инвалидами (0-17 лет)

	2016 г.		2017 г.		Темп прироста
	абс.	на 10 тыс. населения	абс.	на 10 тыс. населения	2017/2016 гг.
Псковская область	96	8,4	110	9,5	13,1%
РФ	15907	5,4	17608	6,0	11,1%

Число детей (0-17 лет) в Псковской области увеличилось в 2017 г. по сравнению с 2016 г. на 13,1%. Показатель на 10 тыс. населения выше, чем по РФ (9,5 и 6,0 соответственно).

Работа дневных стационаров (по ф. 36)

	Псковская область			СЗФО			РФ		
	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.
Количество развернутых среднегодовых мест	65	50	50	2896	2791	2833	19203	20062	20424
Обеспеченность населения местами в дневных стационарах (на 10 тыс. населения)	1,00	0,78	0,78	2,09	2,01	2,03	1,31	1,37	1,39
Среднее количество дней лечения в ДС	29,4	30,7	26,5	41,7	41,9	42,0	34,2	29,4	32,1

Обеспеченность местами в дневном стационаре за последние три года в Псковской области, ниже, чем в СЗФО, и составила 0,78 на 10 тыс. населения в 2017 г. (СЗФО 2,03, РФ 1,39 на 10тыс. населения).

В 2017 г. средняя длительность лечения в дневном стационаре в Псковской области составила 26,3 дн., что ниже, чем в СЗФО и РФ (42,0 и 32,1 соответственно).

Стационарная помощь

Обеспеченность психиатрическими койками населения Псковской области в 2017 г. составила 11,8 на 10 тыс. населения, что выше показателя по РФ, который в 2017 г. был

равен 8,9 на 10 тыс. населения. Динамика этого показателя за последние три года (абс./на 10 тыс. населения):

	2015 г.	2016 г.	2017 г.	Темп прироста 2017 г./2015 г.
ГБУЗ "ПОПБ№1"	485	485	495	
Псковская область	795/12,3	747/11,6	757/11,8	-4,1%
СЗФО	15514/11,2	14844/10,7	14630/10,5	-6,3%
РФ	9,3	9,1	8,9	-4,3%

Работа койки в ГБУЗ "ПОПБ№1" имеет тенденцию к снижению и в 2017 г. остается выше общероссийского показателя, и составляет (по ф. 30):

	2015 г.	2016 г.	2017 г.
ГБУЗ "ПОПБ№1"	351	341	339
Псковская область	353	351	345
СЗФО	328	328	342
РФ	337	333	332

В 2017 г. работа койки в Псковской области снизилась с 351 дн. в 2016 г. до 345 в 2017 г., но остается выше, чем в СЗФО и РФ, где средняя длительность составила 342 и 332 дня соответственно.

Число пациентов с психическими расстройствами, поступивших в стационар в течение года (абс. /на 100 тыс. населения)

	2015 г.	2016 г.	2017 г.	Темп прироста 2017/2015 гг.
ГБУЗ "ПОПБ№1"	2075	2690	2462	
Псковская область	3600/554,9	4262/661,5	3976/621,9	12,1
СЗФО	62610/452,1	62710/451,9	63680/457,3	1,2%
РФ	628923/429,6	634898/432,9	630975/429,7	0,02%

Показатель госпитализации пациентов с психическими расстройствами в Псковской области составил 621,9 на 100 тыс. населения, он выше, чем в РФ (429,7 на 100 тысяч населения).

Число пациентов с психическими расстройствами, поступивших в стационар повторно в данном году (абс.) /доля в числе всех поступивших (%):

	2015 г.	2016 г.	2017 г.	Прирост (убыль) 2017/2015 гг.
ГБУЗ "ПОПБ№1"	224/10,8	335/12,5	344/14,0	3,2
Псковская область	376/10,4	499/11,7	510/12,8	2,4
СЗФО	12997/20,8	13240/21,1	13303/20,9	0,1
РФ	130551/20,8	128468/20,2	125042/19,8	-1,0

Как свидетельствует таблица, в Псковской области и ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1» доля пациентов, поступивших в стационар повторно в году, в течение ряда лет остается ниже, чем в РФ. В 2017 г. этот показатель составил 12,8%, 14,0% и 19,8% соответственно.

Средняя длительность стационарного лечения выбывших пациентов с психическими расстройствами (по ф.36):

	2015 г.	2016 г.	2017 г.	Прирост (убыль) показателя 2017/2015 гг.	Прирост (убыль) показателя 2017/2016 гг.
ГБУЗ "ПОПБ№1"	49,8	46,7	47,6	-2,2	0,9
Псковская область	49,2	46,1	47,6	-1,6	1,5
СЗФО	137,6	82,5	74,8	-62,8	-7,7
РФ	76,1	74,4	70,6	-5,5	-3,8

Средняя длительность стационарного лечения выбывших пациентов с психическими расстройствами в Псковской области составила в 2017 г. 47,6, что ниже, чем в СЗФО (74,8дня) и ниже, чем в РФ (70,6 дня).

Доля пациентов, находящихся в стационаре больше одного года, в общем числе состоящих на конец года составила (абс. /%):

	2015 г.	2016 г.	2017 г.	Прирост (убыль) 2017/2015 гг.
ГБУЗ "ПОПБ№1"	16,5	14,5	12,1	-4,4
Псковская область	12,9	13,0	10,5	-2,4

СЗФО	24,3	21,4	19,7	-4,6
РФ	20,5	19,8	19,2	-1,3

Таким образом, доля пациентов, находящихся в стационаре свыше одного года, в Псковской области снизилась с 13,0 в 2016 г. до 10,5 в 2017 г. и ежегодно ниже аналогичного показателя по СЗФО и РФ.

Число пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи в числе выбывших из стационара (абс. и %):

	2015 г.	2016 г.	2017 г.	Прирост (убыль) 2017/2015 гг.
ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1»	375/14,2	765/22,6	760/24,9	10,7
Псковская область	431/8,5	765/13,2	нд	-7,9
СЗФО	30031/37,1	23519/29,7	24717/31,3	-5,8
РФ	209526/33,1	209086/32,7	204386/32,3	-0,8

Несмотря на увеличение доли пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи в ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1», этот показатель в течение ряда лет остается ниже, чем по СЗФО и РФ.

Показатель летальности по профилю «психиатрия» (по ф.30) (абс. /%)

	2015 г.	2016 г.	2017 г.
ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1»	147/7,04	161//5,88	132/5,29
Псковская область	173/4,76	199/4,61	162/4,02
СЗФО	1147/1,64	1062/1,49	866/1,22
РФ	8088/1,20	7328/1,08	6585/0,98

Показатель летальности по профилю «психиатрия» за последние три года по ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1» и Псковской области имеет тенденцию к снижению, но остается значительно выше, чем в СЗФО и РФ. В 2017 г. этот показатель составил в ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1» 5,29%, в Псковской области 4,02%, а в СЗФО и РФ 1,22% и 0,98% соответственно.

Таким образом, анализ показателей деятельности психиатрической службы Псковской области свидетельствует, что распространенность психических расстройств среди населения данной территории в 2017 году выше, чем в СЗФО и РФ.

Общая заболеваемость в Псковской области выше, чем в РФ на 16,2% и выше, чем в СЗФО на 20,7% и составляет 3133,6 на 100 тыс. населения.

В 2017 г. отмечается снижение первичной заболеваемости психическими расстройствами по сравнению с 2015 годом среди населения Псковской области на 12,5% и составляет 199,3 на 100 тыс. населения. Она ниже аналогичного показателя по России на 31,8%. А по сравнению с СЗФО этот показатель ниже на 45,6%.

По сравнению с 2016 г. отмечается рост первичной заболеваемости психическими расстройствами на 2,3%, за счет роста первичной заболеваемости ПРНХ на 0,8%, психозами и состояниями слабоумия на 1,5% и умственной отсталостью на 8,5%.

В структуре психических расстройств доля больных с умственной отсталостью в Псковской области в 2,4 раза выше, чем в РФ.

Первичная заболеваемость умственной отсталостью в Псковской области выше, чем в РФ на 66,5%.

Первичная заболеваемость психическими расстройствами среди детей (0-14 лет) составила в 2017 г. 314,9 на 100 тыс. населения, что ниже, чем в РФ (517 на 100 тыс. населения). По сравнению с 2016 г. отмечается ее снижение на 17,02%.

Но несмотря на снижение первичной заболеваемости среди детей в возрасте от 0 до 14 лет, отмечается рост психозов и состояний слабоумия на 11,8%, (в абсолютных цифрах с 8 до 9 человек), составив 9,0 на 100 тыс. детского населения (РФ 22,6 на 100 тыс. детского населения).

Первичная заболеваемость подростков непсихотическими расстройствами в 2017 г. в Псковской области составила 300,0 на 100 тыс. детского населения (РФ 347,4), прирост составил 91,1% по сравнению с 2016 г. Первичная заболеваемость психозами и слабоумием среди детей этой возрастной группы (15-17 лет) составила 31,2 на 100 тыс. населения (РФ 29,5 на 100 тыс. населения), прирост составил 395,3%, а в абсолютных цифрах увеличение от 1 до 5 человек.

Показатель взятия под диспансерное наблюдение пациентом с впервые установленным диагнозом психических расстройств в Псковской области в 2017 г. составил 35,5 на 100 тыс. населения, что ниже, чем в РФ и СЗФО, где он равен 40,4 и 52,9 на 100 тыс. населения соответственно.

Из числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом, в 2017 г. на диспансерный учет по Псковской области взято 17,8% больных, т.е. каждый шестой пациент.

Отмечается преобладание доли пациентов, находящихся под консультативным наблюдением в Псковской области, относительно диспансерных больных (55,2% и 44,8% соответственно).

В Псковской области в структуре контингентов преобладают больные с умственной отсталостью (37,6%), пациенты с психическими расстройствами непсихотического характера составляют 36,8%, а доля пациентов с психозами, слабоумием – 25,6%.

Доля пациентов с умственной отсталостью в Псковской области выше, чем в СЗФО в 2 раза.

Доля пациентов, снятых с диспансерного наблюдения в связи с выздоровлением или стойким улучшением в течение последних трех лет в Псковской области остается ниже, чем в РФ и СЗФО (2017 г. – 9,9%; 1205% и 10,7% соответственно).

Доля снятых с консультативного наблюдения в Псковской области в 2017 г. составила 45,9% и остается выше, чем в СЗФО, где он равен 31,9% и выше, чем в РФ (35,9%).

По сравнению с РФ в Псковской области охват бригадными формами оказания психиатрической помощи в три раза ниже, чем в РФ и составляет 2,8% и 8,9% соответственно.

Число пациентов психическими расстройствами, имеющих инвалидность, по Псковской области выше аналогичного показателя по РФ и СЗФО за 2017 г. на 41,3% и 56,3% соответственно.

Число впервые признанных инвалидами за последние три года в Псковской области (на 10 тыс. населения) остается выше, чем в РФ и СЗФО. Он составляет 3,4 на 10 тыс. населения (в РФ 2,9 на 10 тыс. населения и СЗФО 2,6 на 10 тыс. населения).

Число детей (0-17 лет) впервые признанными инвалидами в Псковской области увеличилось в 2017 г. по сравнению с 2016 г. на 13,1%. Показатель на 10 тыс. населения выше, чем по РФ (9,5 и 6,0 соответственно).

Обеспеченность местами в дневном стационаре за последние три года в Псковской области, ниже, чем в СЗФО, и составила 0,78 на 10 тыс. населения в 2017 г. (СЗФО 2,03, РФ 1,39 на 10 тыс. населения).

Обеспеченность психиатрическими койками населения Псковской области в 2017 г. составила 11,8 на 10 тыс. населения, что выше показателя по РФ, который в 2017 г. был равен 8,9 на 10 тыс. населения.

Обеспеченность психиатрическими койками населения Псковской области в 2017 г. составила 11,8 на 10 тыс. населения, что выше показателя по РФ, который в 2017 г. был равен 8,9 на 10 тыс. населения.

В 2017 г. работа койки в Псковской области снизилась с 351 дн. в 2016 г. до 345 в 2017 г., но остается выше, чем в СЗФО и РФ, где средняя длительность составила 342 и 332 дня соответственно.

Показатель госпитализации пациентов с психическими расстройствами в Псковской области составил 621,9 на 100 тыс. населения, он выше, чем в РФ (429,7 на 100 тысяч населения).

Доля пациентов, поступивших в стационар повторно в году, в течение ряда лет остается ниже, чем в РФ.

Средняя длительность стационарного лечения выбывших пациентов с психическими расстройствами в Псковской области составила в 2017 г. 47,6, что ниже, чем в СЗФО (74,8 дня) и ниже, чем в РФ (70,6 дня).

Доля пациентов, находящихся в стационаре свыше одного года, в Псковской области снизилась с 13,0 в 2016 г. до 10,5 в 2017 г. и ежегодно ниже аналогичного показателя по СЗФО и РФ.

Несмотря на увеличение доли пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи в ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1», этот показатель в течение ряда лет остается ниже, чем по СЗФО и РФ.

Показатель летальности (по профилю психиатрия) в Псковской области в 2017 г. составил 4,02%, в ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1» 5,29%, что значительно выше, чем в РФ и СЗФО.

Профилактика психических расстройств

Активно участвуют в проведение мероприятий по профилактике психических заболеваний детские поликлиники, СМИ, врачи общей практики, терапевты, школы.

Реализуются региональные программы по профилактике психических заболеваний и по профилактике суицидов.

Деятельность по медицинской реабилитации лиц с психическими расстройствами

Медицинской реабилитацией в стационарных и амбулаторных условиях занимаются Центр лечебной педагогики, для детей до 18 лет, производственные интеграционные мастерские для инвалидов им. В.П. Шмитца, для профессиональной реабилитации людей с ограниченными умственными и физическими возможностями в г. Псков.

Налажено взаимодействие с Центром социальной защиты населения, и другими государственными учреждениями.

Региональных программ по медицинской реабилитации лиц с психическими расстройствами в области нет.

В ходе аудита было проведено анкетирование врачей. Они выделили следующие группы проблем, влияющих на качество оказания медицинской помощи (по частоте встречаемости):

- недостаток лекарственных средств, их малый ассортимент и трудности учёта препаратов.
- большая нагрузка на медицинский персонал: много пациентов на одного врача, недостаточное количество времени для общения с пациентами. Низкая заработная плата у специалистов
- отсутствие преемственности в лечении пациентов: нет сотрудничества между амбулаторной и стационарной службами, что затрудняет обследование, лечение и реабилитацию пациентов;
- отсутствие стандартов оказания специализированной помощи по всем нозологиям в психиатрии.

Выводы:

На основании проведенного аудита можно сделать вывод о том, что психиатрическая служба Псковской области со своими функциями по оказанию населению медицинской помощи по профилю «психиатрия» справляется в достаточном объёме.

Вместе с тем, имеется ряд существенных замечаний организационного характера.

В ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1» отсутствует амбулаторное отделение для оказания психиатрической помощи больным. Амбулаторный прием осуществляется в «психоневрологической поликлинике», входящей в структуру ГБУЗ ПО «Наркологический диспансер Псковской области», что противоречит Порядку оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения. Реальное взаимодействие стационарной и амбулаторной психиатрической службы отсутствует, что также противоречит Порядкам оказания медицинской помощи по профилям «психиатрия» и «психиатрия-наркология».

Оснащение психиатрической службы не в полной мере соответствует требованиям, предусмотренным Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17 мая 2012 г. N 566н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения".

Выявлен критический дефицит кадров психиатрической службы: укомплектованность кадрами врачебного состава стационарной службы составляет 47,6 %,

амбулаторной службы - 42,6%, укомплектованность специалистами с высшим немедицинским образованием - 54,2%, укомплектованность кадрами среднего медицинского состава составляет 55,6%, младшего медицинского персонала – 49%.

Обращает на себя внимание тот факт, что показатель летальности по профилю «психиатрия» за последние три года по ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1» и Псковской области имеет тенденцию к снижению, однако остается значительно выше, чем в СЗФО и РФ. Данное обстоятельство может указывать на дефекты в системе контроля качества оказания медицинской помощи.

Настораживает, что в структуре психических расстройств доля больных с умственной отсталостью в Псковской области в 2,4 раза выше, чем в РФ. Кроме того, важно отметить, что первичная заболеваемость умственной отсталостью в Псковской области выше, чем в РФ на 66,5%, а доля пациентов с умственной отсталостью в Псковской области выше, чем в СЗФО в 2 раза. Данные обстоятельства указывают на необходимость усиления контроля ведения статистической отчетности, а также разработки программы профилактики умственной отсталости.

Обеспеченность местами в дневном стационаре в Псковской области, ниже, чем в СЗФО. Важно отметить, что стационарзамещающие технологии, в том числе дневные стационары, доказали свою высокую экономическую и медицинскую эффективность и целесообразность.

На данный момент в Псковской области отсутствует возможность проведения консультаций с применением телемедицинских технологий.

Рекомендации:

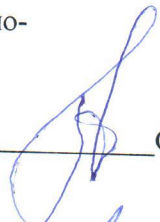
1. Комитету по здравоохранению Псковской области провести реорганизацию сложившейся системы оказания амбулаторной и стационарной психиатрической и наркологической помощи в Псковской области с выделением амбулаторной психиатрической службы в самостоятельную структурную единицу в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17 мая 2012 г. N 566н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения".
2. Комитету по здравоохранению Псковской области обратить большее внимание и поддержать позицию главного внештатного специалиста по профилю «психиатрия» в отношении реорганизации структуры психиатрической службы.
3. Привести оснащение ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1» в соответствие с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17 мая 2012 г. N 566н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения".
4. Принять меры по укомплектованию штата структурных подразделений ГБУЗ ПО «Псковская ОПБ №1» до нормативных значений, указанных в Порядке оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения.
5. Принять меры по улучшению системы внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи.
6. В целях профилактики психических расстройств среди детей в возрасте 15 – 17 лет, разработать меры по организации работы на уровне общей лечебной сети, начиная с акушерско-гинекологической помощи беременным женщинам, педиатрической помощи, в

том числе специализированной, детям в возрасте от 0 до 14 лет. Обеспечить контроль качества лечения пограничных состояний у детей всех возрастных групп.

7. Обеспечить совершенствование и развитие стационарзамещающих технологий, а также осуществлять контроль за сроками лечения пациентов в стационаре, не допуская необоснованного их сокращения или завышения.

8. Организовать возможность проведения консультаций с применением телемедицинских технологий, путем создания телемедицинского консультативный пункта.

Руководитель экспертной группы – руководитель научно-организационного отделения НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева


Семенова Н.В.

Заведующий ООМО СВМП и ТМ НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева


Скрипов В.С.

Эксперт - главный специалист по анализу и стратегическому развитию специализированной помощи в регионах ООМО СВМП и ТМ


Максимов С.Г.

Эксперт - главный специалист по анализу кадрового обеспечения и подготовке кадров в регионах ООМО СВМП и ТМ


Антипина О.Ю.