

**Статистический анализ деятельности
Республиканской психиатрической
больницы
за
2015 – 2016 гг.**

Республиканская психиатрическая больница оказывает психиатрическую помощь населению РСО – Алария, нуждающимся в ней, независимо от остроты их состояния и характера психических расстройств, а так же гражданам, нуждающимся в неотложной психиатрической помощи – независимо от места их постоянного жительства. Для оказания психиатрической помощи развернут стационар на 430 коек и диспансерное отделение на 120 посещений и дневной стационар на 55 коек.

Обеспеченность койками на 10 тыс. населения составили 6,1 (по РФ – 10,7).

- Обеспеченность психиатрами на 10 тыс. населения по РСО – Алария составила – 0,96(по РФ – 1,0) (по Владикавказу – 1,6).

I. Штаты

	Штатные		Занятые		Физичес.		Укомпл.	
	2015г	2016г	2015г	2016г	2015г	2016г	2015г	2016г
Всего должностей	610,75	608,75	539,75	523,5	427	401	88,4%	86%
В т.ч. –врачебные	78,25	78,25	67,5	69,5	55	57	86,26%	88,8%
Специалисты с высшим не медицинским образованием	15,5	15,5	15,5	15,5	15	14	100%	100%
Ср. мед. персонал	171,25	171,25	151,75	152,0	118	118	88,6%	88,7%
Младш. мед. персонал	271,75	269,75	236,5	214,5	186	159	87%	79,5%
Прочие	74,0	74,0	74,5	72,0	53	53	92,5%	97,2%

Квалификационную категорию имеют 10 врачей или 17,5% и 51 средний мед. работники или – 43,2 % в т.ч.:

- высшую – 39м/с или 33%
- первую – 8 м/с или 6,7%
- вторую – 4 м/с или 3,4%

Внебольничную помощь населению Республики оказывают психиатры диспансерного отделения и райпсихиатры ЦРБ. Обслуживание больных организовано по территориально – участковому принципу:

а) для обслуживания взрослого населения выделено 8 участковых

психиатров.

б) по обслуживанию детского (0-17) населения выделено 5 детских психиатров.

Диспансерное отделение работает по 6-ти дневной рабочей неделе (в субботу работают дежурные врачи) в две смены с 8.00. до 18.00. час.

Режим работы участковых врачей составлен следующим образом:

- 5 часов на приеме
- 1 час для активного посещения больных на дому
- 30 минут прочие работы (работа с документацией).

Посещения

	2015 год		2016 год	
	План	Выполнение	план	выполнение
Выполнение	52443	58551	56305	57520
% выполнения		111,0%		102,1%
В т.ч. по поводу заболевания		20375		19901
% к общему числу посещения		34,8%		34,6%
По поводу проф. осмотров		38076		37619
% к общему числу посещения		65,2%		65,4%
Обслужено больных на дому		393		423
Среднедневная нагрузка у психиатра по обслуживанию взрослого населения	22,0	25,3	22,0	21,7
У детского психиатра		18,0		23,9

Посещаемость выросла за счет проф. осмотров особенно у детских психиатров т.к. они стали осматривать детей не с 3-х лет, как было ранее, а с 1 года.

Посещаемость по поводу заболевания составила 19901(вместе с посещением на дому), т.е. ко всему посещению она составила 34,6% и среднедневная нагрузка на врача по поводу заболевания составила на 1 врача – психиатра 6,9 чел. в день в том числе:

- к психиатру по обслуживанию взрослого населения – 8,5 чел. в день;
- к детскому психиатру – 5,2 чел. в день.

Одним из отрицательных показателей при проведении профосмотров является низкая выявляемость заболеваний, если у детских психиатров отмечены единичные выявления заболеваний, то психиатров по

обслуживанию взрослого населения, ни одного случая выявления не отмечено.

**Заболеваемость
с впервые установленным диагнозом
и взятые на учет**

	PCO - Алания		В том числе				РФ
			г. Владикавказ		Районы		
	2015г	2016г	2015г	2016г	2015г	2016г	
Всего выявлено и взято	851	739	507	485	341	254	
В т.ч. по «Д» группе	181	139	98	70	83	69	
В т.ч. по «К» группе	670	600	409	417	261	183	

**Показатель заболеваемости
с впервые установленным диагнозом
(на 100тыс. населения)**

	PCO - Алания		В том числе				РФ 2014г
			г. Владикавказ		Районы		
	2015 г	2016 г	2015 г	2016г	2015г	2016г	
Всего выявлено и взято	120,6	105,0	155,4	149,0	90,7	67,1	308,1
- психозы	45,7	39,3	59,1	56,8	34,3	24,3	60,7
- из них шизофрения	8,7	4,8	9,5	6,1	7,4	3,7	11,3
- непсихотические расстройства	58,7	49,7	84,6	80,8	36,4	23,0	225,1
- умственная отсталость	16,1	15,9	11,9	11,3	19,8	19,8	22,3

Сравнивая заболеваемость с впервые выявленным диагнозом можно отметить следующее: - снизилась заболеваемость по PCO – Алания по сравнению с 2015 годом на 13% в том числе:

- по г. Владикавказу снижение заболеваемости на 4,2%
- по Районам на 2,6%

В структуре заболеваемости преобладают:

- психозы – 37,5%
- непсихотические расстройства – 47,3%
- умственная отсталость – 15,1%

Заболеваемость психическими расстройствами среди детей (0-17лет)
(показатель на 100 тыс. населения)

	PCO - Ала́ния		В том числе			
	2015	2016	г. Владикавказ		Районы	
			2015	2016	2015	2016
Всего выявлено и взято	254	243	168	158	86	85
В т.ч. по «Д» группе	87	85	53	48	34	37
По «К» группе	167	158	115	110	52	48
Из числа взятых на «Д»показ. на 100тыс. населения	158,0	150,2	245,7	229,8	92,1	90,4

Таким образом, можно отметить, что заболеваемость с первые выявленным диагнозом среди детей также имеет тенденцию к снижению:

- по PCO –Ала́ния она по сравнению с 2015 годом снизилась на 5,2%, в том числе: - по г. Владикавказу на 6,5%
- по районам на 1,8%.

Общая заболеваемость психическими расстройствами

	PCO - Ала́ния		В том числе			
	2015	2016	г. Владикавказу		Районы	
			2015	2016	2015	2016
Состояло на учете	8420	8240	4438	4196	3982	4044
Взято на учет	1037	1026	608	617	429	409
Снято с учет	1217	1354	850	837	367	517
Состоит на учете	8240	7912	4196	3976	4044	3936

**Показатель болезненности
на 100 тыс. населения (Д+КН)**

	PCO - Алания		В том числе				РФ
	2015	2016	г. Владикавказу		Районы		
	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2014
Всего	1168,3	1124	1286,0	1221,8	1061,4	1040,3	2799,0
В т.ч. психозы	458,9	459,4	559,0	259,0	372,8	372,7	759,1
Из них шизофрения	294,2	290,7	353,7	351,5	243,0	238,4	387,1
Непсихотичес кие р-ва	358,3	329,9	435,8	400,7	291,5	269,0	1426,5
Умственная отсталость	336,2	334,9	265,4	260,9	397,1	398,6	613,3

Исходя из вышеизложенного можно отметить, что уменьшается так же показатель числа больных состоящих на учете по сравнению с 2015 годом по PCO-Алания – 3,8%, в том числе: - по г. Владикавказу – на 5%
- по Районам – на 2%

Из числа снятых с учета больных – умершие составляют 14,3%.

В среднем на 1 врача по обслуживанию взрослого населения приходится 402 больных, а на 1 детского психиатра – 151 больных.

Особого внимания заслуживают из числа больных, состоящих на учете, больные, наблюдаемые по группе АДН

Движения больных состоящих на АДН

	2015	2016
Состояло на учете по PCO- А	195	209
Взято на учет	26	21
Снято с учета	12	14
Состоит на конец года на учете	209	216

В том числе состоят: - по г. Владикавказу - 115 (2016г – 120)
- по Районам – 94 (2016г – 96)

В структуре заболеваемости среди состоящих по АДН больных, преобладают: - психозы – 82,4%

- из них шизофрения – 76,3%
- непсихотические – р-ва – 9,2%
- умственная отсталость – 8,3%

Из 216 больных, состоящих на учете, взяты после совершения ООД – 63,9% и 36,1% - не совершали ООД (по РФ – 22,9%).

Наблюдение за больными, состоящими на АДН и на АПЛ (амбулаторно принудительное лечение) ведет врач-психиатр кабинета АДН.

Всего на принудительном лечении находилось 92 больных, в т.ч.:

- на амбулаторном принудительном лечении - 50
- на стационарном – 42

Движения больных, находящихся на принудительном лечении

	PCO - Алания		В том числе			
			стационарно		амбулаторно	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016
Состояло на учете по PCO- А	67	80	34	43	33	37
Взято на учет	34	28	21	15	13	13
Снято с учета	21	40	12	19	9	21
Состоит на конец года на учете	80	68	43	39	37	29

Показатель на 100тыс. населения лиц, находящихся на всех видов принудительного лечения составил в 2016г – 13,0 (по РФ – 15,5). Из числа больных, находящихся на принудительном лечении в 2016 году

- по г. Владикавказу – 45
- по Районам – 47.

В среднем каждой больной, находящей на принудительном лечении пробыл 539,7 дней, в том числе: - стационарно – 482,4
- амбулаторно – 590,4

Причем, средняя длительность пребывания на принудительном лечении в стационаре общего типа составила – 581,4 дня; средняя длительность пребывания таких больных в специализированном отделении – 267,8 (а должно быть наоборот).

Первичный выход на инвалидность

	PCO - Алания		В том числе			
			г. Владикавказ		Районы	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016
Всего	290	299	132	131	158	168
В т.ч. – I группа	83	83	42	43	41	40
- II группа	124	133	48	44	73	78
- III группа	40	34	20	18	20	16
Детские пособия	46	60	22	26	24	34
Показатель на 100тыс населения	41,1	42,5	40,4	43,6	41,7	44,4
РФ		45,4				

Отмечен рост выхода на инвалидность за счет детства на 3,1% который, увеличился по сравнению с 2015 г – на 22ч (показатель на 100 тыс. детей 2015г – 28,4; 2016г -36,4).

По структуре заболеваемости инвалидность представлена:

	2015	2016
психозы	56,1%;	54,4%
шизофрения	15,5%	11,6%
Непсихотические р-ва	37,7%	38,2%
Умственная отсталость	6,2%	6,5%

Показатель на 100тыс. населения общей инвалидизации составил – 750,0 (по РФ – 742,6).

Деятельность стационара

	2015	2016

Количество штатных коек	430	430
Состояло на начало года	408	410
Поступило больных	1978	1963
В т.ч. – повторно	439-22,2%	281-14,3%
Количество использованных больных	2386	2373
Выписано больных	1954	1957
Умерло и летальность	22-1,1%	15-0,76%
Число к/дней проведенные использованными больными	152875	150096
Ср. пребывание использованного больного	64,0	63,2
Число к/дней на выбывших больных	118315	140655
Ср. пребывание выбывшего больного	59,8	71,3
В т.ч. с шизофренией	76,0	91,0
Занятость койки	355,0	349,0
Оборот койки	5,5	5,5
Количество больных с длительным пребыванием более 100дн.	200	214
Выбыло всего больных	1976	1972
Недобровольная госпитализация	413	490
В т.ч. по ст. 35	89-21,5%	83-16,9%

Последние два года одним из важных показателей в работе стационара считают в РФ - занятость койки

- среднее пребывание

- недобровольная госпитализация по ст 29и ст 35

Занятость койки у нас в 2016г – 349,0 (по РФ – 350,0), но если брать по отделением, то самую высокую занятость дает 1-ое женское отделение

- 2015г. – 401,6

- 2016г. – 402,8

Вторым важным показателем является среднее пребывание выбывшего больного, которое по РФ равно 65,5, в нашей больнице этот показатель увеличился с 60,0 в 2015г до 71,3 в 2016 году. Если брать по отделениям, то 1-ое женское отделение дает: 2015г – 86,6, 2016г – 136,5.

Недобровольная госпитализация по ст. 35 (из числа госпитализированных) составила 16,9% - очень низкий показатель (по РФ – 61,5%).

В целом в работе стационара за 2016 год отмечены положительные результаты: - уменьшилось число повторно госпитализированных с 22,2% в 2015 году, до 14,3% в 2016 году;
- занятость койки – составила 349,0

Работа дневного стационара

	Всего		При диспансере		При стационаре	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016
Поступило больных, из них:	514	541	354	322	260	219
- сельских	114	84	82	54	32	30
- старше трудоспособного возраста	74	82	67	77	7	5
- дети	52	41	-	-	5	41
Выписаны	514	541	254	322	52	219
- в т.ч. сельские	114	84	82	54	260	30
- старше трудоспособного возраста	74	82	67	77	32	5
-дети	52	41	-	-	7	-
Койко/дней использовано всего	18523	17082	10298	10304	-	6778
В т.ч. - дети	2195	1359	-	-	8225	1659
- старше трудоспособного возраста	2023	2745	1862	2650	2195	95
Среднее пребывание пациента на койке	36,0	31,6	29,1	32,0	161	30,9

За счет того, что средняя длительность пребывания пациента высокая и государственный заказ перевыполнен на 17,4% (по РФ средняя длительность - до 26,0).

Работа вспомогательных отделений

	2015г.	2016г.
Лаборатория	71437	68458
Рентген кабинет	1411	1043
Физиотерапевтический кабинет	1885	1839
-в том числе в диспансере	657	673-
ЛФК	2012	2113
Логопед	163	211
Функциональная диагностика	441	1099

Все поступающие в стационар больные осматриваются узкими специалистами, так за 2015 год осмотрено:

	2015	2016
- терапевтом –	2411	1914
- хирургом –	1813	1967
- ЛОР –	2014	1614
- окулистом –	2998	1974
- неврологом –	1750	1826
- гинекологом –	712	660

Работа ВК

	2015г.	2016г.
Всего прошло больных	4686	4560
- опека	99	112
- ношения оружия	2030	1843
- прочие	1921	1781
Направлено на МСЭК всего	636	824
В т.ч. – первично	124	156
- повторно	510	668

Психо-социальная работа

Под социальной работой в психиатрических учреждениях понимается комплекс мер, направленных на повышение социальной компетентности

психически больных, формирование у них ответственности за свое социальное поведение, а также социальную защиту. Объектом социальной работы являются социальные отношения (индивидуальные, семейные, производственные). В РПБ работает 5, 0 ставок специалистов по социальной (из них 3,0 в диспансере), 5,0 –социальных работников (2,0 в диспансере) и 3 м/с социальной помощи.

Ими принято всего: - специалисты по соц. работе – 3792 пациентов (в стационаре и диспансере).

Из них: - социальная юридическая помощь – 344б-м.

- обмен паспортов – 28 б-м.
- мед. полисы сделаны – 32 б-м.
- перевод пенсии с п/о на сберегательные книжки – 42 б-м.
- составлено актов жилищных условий - 826
- участие в полипрофессиональных бригадах обслуживания б-х -215
- участие в работе с группами пациентов – 208
- прочие работы – 2097.

Не на должном уровне еще налажена работа с ближайшим окружением пациента – работа с семьями, т.е. семейное окружение.

Психологи – работает 9,0 психологов, в т.ч. 4 – в диспансерном отделении и 5 в стационаре. 4 психолога занимаются диагностической работой и коррекционной работой. За 2016 год охвачено психологами –

- 5073 пациента, из них охвачено:
- психологами диагностами- 3185 пациента
 - психологами корректорами -1888 пациента
 - в т.ч. охвачено бригадным методом – 257
 - групповыми занятиями – 945 б-х
 - индивидуальными – 3871 б-х.

Проведенная работа позволила повысить социальный интеллект и адаптацию к окружающему пациентов, повышены коммуникативные навыки.

Консультативная работа.

Консультации пациентов на предмет выявления психических расстройств проводятся врачами – психиатрами диспансерного отделения, как при обращении в диспансер (по направлению врачей ЛПУ), так при выезде куратора в районы Республики. Детей консультирует детский врач-психиатр Арбиева З.Х., для чего выделены дни и часы приема в детской поликлинике №1.

Всего в 2016 году проконсультировано 2015 больных (в 2015г.- 1855), в том числе: - детей – 1063 (2015г. – 270)

- сельских жителей – 332 (2015г.- 147).

Все первично выявленные больные взяты на учет.

Кураторская работа

Все кураторы распределены между районами, составлены график выезда в районы. Всего сделано 10 выездов, все районы посещены 1-2 раза, кроме Моздокского района. Во время выезда проконсультировано 38 больных. Отмечается недоукомплектованность кадров (в Правобережном районе, Кировском районе, Моздокский район), что не может не отразиться на работе.

Зав. ОМО

Урусова И.А.