

**“Сведения о контингентах больных с психическими
расстройствами, находящихся на активном
диспансерном наблюдении и на принудительном
лечении” (Форма № 36-ПЛ)**

ФГБУ “НМИЦПН имени В.П.Сербского”

Минздрава России

**Отдел профилактики и мониторинга деятельности
психиатрических служб**

Лазько Наталья Викторовна

Шарабидзе Нино Гурамовна

Итоги 2021 года

- Анализ отчётов, представленных субъектами РФ, за 2021 год свидетельствует о значительном улучшении их качества. Так, в отчетах 47 территорий (55,3%) не было выявлено ошибок и недочетов.
- В отчетах 38 территорий (44,7%) выявлены ошибки по 3-м разделам формы.
- При этом в отчетах 27 (31,8%) субъектов РФ содержались отдельные недочеты, что потребовало внесения уточнений и исправлений.



- Данные 11 (12,9%) территорий содержали значительные ошибки, для коррекции которых потребовались неоднократные консультации специалистов регионов сотрудниками ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России для внесения необходимых исправлений.



Анализ контингента больных, находящихся под активным диспансерным наблюдением (АДН)
(таблицы 2100 - 2130)

- В данном разделе отчета за 2021 г. у подавляющего числа территорий – 94,1% (80 из 85) не было выявлено ошибок. В отчеты 5 регионов потребовалось внесение отдельных исправлений



Анализ контингента больных, находившихся на принудительном наблюдении и лечении у врача-психиатра в амбулаторных условиях (ПНЛА)
(таблицы 2140 – 2190)

- По данному разделу, так же как и в предыдущей рубрике, большинство субъектов РФ - 84,7% (72 из 85) представили отчетные данные за 2021 год без ошибок. В отчетах 11 регионов выявлены отдельные, в основном арифметические, ошибки
- Отчеты 2-х территорий, где было выявлено наибольшее число ошибок по данному разделу потребовали дополнительного обсуждения, после консультаций со специалистами необходимые исправления были внесены.

Анализ контингента больных, в отношении которых исполняются ПММХ в психиатрических стационарах (таблицы 2200 – 2240)

- Данный раздел является наиболее трудоемким, что определило большее, по сравнению с предыдущими рубриками, число регионов (30 - 35,3% из 85 субъектов РФ), с которыми проводились дополнительные консультации и обсуждения. При этом у большинства недочеты представляли собой арифметические ошибки, что не вызывало затруднений для их устранения
- Однако в отчетах 2 областей, где были обнаружены достаточно значимые ошибки (13 и 37 ошибок соответственно) потребовались уточнения и повторные консультации с руководством психиатрических служб.

Основы предварительной подготовки отчета

1. Использование программы «ТЕРПИНС».
2. Сравнение с показателями предыдущего года.
3. Подготовка пояснительных записок по проблемным показателям.



Контингенты больных, находящихся под активным диспансерным наблюдением АДН (таблица 2100)

1. Проверка показателя «подгруппа первичной профилактики» (р.з.25-30%)
2. 2110, п.3 число снятых с АДН в связи с отсутствием сведений в течение года (р.з.2-3%).
3. 2130,п. 2 сопоставить с показателем находящихся на стационарном ПЛ (сумма строк 5 и 6 гр.14 таб.2200)



Расчёт показателя, характеризующего формирование группы АДН (% % больных, поставленных под АДН и не совершивших в течение жизни ООД – “группа риска”)

- Числитель: сумма строк 5 и 6 по гр.8 таблицы 2100 формы 36-ПЛ минус сумма строк 5 и 6 гр.10 той же таблицы.
- Знаменатель: сумма строк 5 и 6 по гр.8 таблицы 2100 формы 36-ПЛ
- Умножить на 100.
- Предпочтительное значение от 25 до 30%.

Контингенты больных, находящихся на принудительном наблюдении и лечении у психиатра в амбулаторных условиях (ПНЛА) (таблицы 2140- 2190)

- 1. Соотношение числа находящихся на ПНЛА ко всем лицам с ПММХ (39,3% по РФ за 2020г.).
- 2. Средняя продолжительность ПНЛА (по РФ в 2020г. – 669,2 дней).
- 3. 2190,п.1 – совершившие новое ООД в отчетном году (по РФ снижение показателя в течение 10 лет с 5 до 2,8% в 2020г.)
- 4. Не поступившие в ПС после ПНЛА.



Состав больных, находящихся на принудительном лечении в психиатрических стационарах

- 1. Соотношение видов ПЛ (гр.14 стр.9 и 11 к сумме стр.5 и 6)
- 2. Длительность стационарного ПЛ (774,9 к/д за 2020г.)
- 3. Причины длительности пребывания (от 5 до 10 лет и больше 10 лет – 2230)
- 4. Фиксировать нападения больных в период ПЛ (2240)



Дополнительные сведения

можно получить

e-mail: sharabidze.n@serbsky.ru

тел. 8(916) 836-39-61 (Нино Гурамовна Шарабидзе)

сайты:

**ФГБУ «НМИЦПН им. В.П. Сербского» Минздрава
России - serbsky.ru**

тел. 8 (495) 952-54-39

Для установки программы ТЕРПИНС-9
необходимо запустить установочный файл

SETUP_TERPINS9.EXE...

(Для получения установочного файла Терпинс и
необходимых инструкций пишите на почту:

sharabidze.n@serbsky.ru)

*Спасибо
за внимание!*

