**Отчет о работе коммунального государственного предприятия на праве хозяйственного ведения «Центр психического здоровья» УОЗ г.Алматы (психиатрическая служба) за 1 квартал 2021 года в сравнении с 1 кварталом 2020 года.**

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Центр психического здоровья» (далее ЦПЗ), является медицинским предприятием, оказывающим амбулаторную и стационарную лечебно–диагностическую, профилактическую, медико-социальную помощь лицам с психическими расстройствами. КГП на ПХВ «Центр психического здоровья» является клинической базой для трех ведущих вузов Республики Казахстан: Казахского национального медицинского университета имени С. Д. Асфендиярова, АО «Казахского медицинского университета непрерывного образования», Казахстанско-Российского медицинского университета (КРМУ). Совместно с вышеперечисленными учебными и научными заведениями проводится огромная работа по курации и консультированию пациентов, обучению врачей психиатров, путем постоянного непрерывного последипломного обучения. Также на базе ЦПЗ проходят двухгодичную практику врачи резиденты и врачи факультета непрерывного образования. Профессорско-преподавательский состав кафедр проводит семинары, организует встречи и обучение. Врачи ЦПЗ участвуют в работе медико-педагогических комиссий, военно-призывных комиссий районных Управлений по делам обороны.

**Миссия** Центра психического здоровья:

Улучшение качества психического здоровья, жизни, работоспособности, долголетия населения города Алматы путем предоставления медицинских услуг высокого качества на основе сочетания профессионализма персонала с максимальным удовлетворением потребностей пациентов.

**Цель** организации:

Предоставление медицинских услуг, соответствующих международным стандартам качества и отвечающих все возрастающим требованиям и ожиданиям пациентов, общества, сотрудников Центра.

КГП на ПХВ ЦПЗ начал работать над реализацией **Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2020-2025 годы.**

**Целью** которой является**:**

 Укрепление здоровья населения для обеспечения устойчивого социально-экономического развития страны

**Структура Центра представлена**:

* психиатрическим стационаром на 235 коек: из них 3 мужских отделения на 55 коек, 2 женских отделения на 60,55 коек. Временно не принимают пациентов: детское отделение на 35 коек, психосоматическое и геронтологическое отделения на 25 коек.
* **На данный период функционируют 200 коек Инфекционного стационара для пациентов с коронавирусной инфекцией.**
* наркологическим стационаром на 272 койки
* двумя диспансерными отделениями (взрослым и детско-подростковым) с плановой мощностью 250 посещений в смену;
* отделением скорой неотложной специализированной психиатрической помощи на 4 круглосуточные бригады;
* дневным стационаром на 100 коек;

Для обеспечения полного объема обследований и лечения пациентов ЦПЗ имеет следующие вспомогательные службы:

* кабинет психологических исследований;
* клинико-диагностическую и рентген лаборатории;
* кабинет врача функциональной диагностики;
* физиотерапевтическое отделение;
* стоматологический кабинет;
* эпидемиолога

В ЦПЗ работают консультанты-совместители: хирург, инфекционист, дерматовенеролог, фтизиатр.

**Амбулаторно-поликлиническая служба КГП на ПХВ ЦПЗ**

Деятельность врачей-психиатров, в том числе детских осуществляется в соответствии с нормативно-правовыми документами. В соответствии с ними психиатрическое освидетельствование, а также профилактические осмотры проводятся по просьбе или с согласия обследуемого. Психиатрическое освидетельствование, а также профилактические осмотры в отношении несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет проводятся по просьбе или с согласия его родителей либо иного законного представителя.

В случае возражения одного из родителей либо при отсутствии родителей или иного законного представителя освидетельствование несовершеннолетнего проводится по решению органа опеки и попечительства, которое может быть обжаловано в суд.

Количество пациентов, находящихся под динамическим наблюдением участковых врачей-психиатров, за сравнительный период претерпело некоторое изменение, связанное с реструктуризацией амбулаторно - поликлинической службы. В связи с реализацией приказа УОЗ №18 от 29.01.2020 года «О совершенствовании взаимодействия организации первичной медико-санитарной помощи с Центром психического здоровья», КГП на ПХВ «Центр психического здоровья» проведена интеграция 8 участков поликлинических отделений в городские поликлиники. В настоящее время врачи психиатры на базе 8-ми территориальных поликлиник города ведут прием больных, осуществляют диспансерное наблюдение, амбулаторное лечение и по показаниям направляют на стационарное лечение в КГП на ПХВ «ЦПЗ».

Положительные стороны интеграции:

1.Централизованный осмотр других специалистов, проведение дополнительных исследований, осмотр узкими специалистами.

2.Удобства для участкового врача по территориальности, а именно компактность обслуживания и соответственно экономия времени для осуществления активов на дому, патронажной службы.

3.Удобства и экономия времени для пациентата прохождение специалистов и обследование в одном месте.

Первичная заболеваемость

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Возрастная группа | Взято на диспансерный учет всего | Из них с впервые в жизни установленным диагнозом |
|  1 кв.2021г. | 1 кв.2020г. |  | 1 кв.2021г. | 1 кв.2020 г. |
| Дети | 107 | 83 |  | 99 | 69 |
| Подростки | 8 | 8 |  | 5 | 5 |
| Взрослые | 97 | 86 |  | 68 | 66 |
| ВСЕГО | 212 | 177 |  | 178 | 140 |

Таким образом, из данных видно, что выросло на 35 человек по сравнению с прошлым годом количество пациентов, взятых на диспансерный учет со 177 до 212, а также с впервые установленным диагнозом на 38 пациентов со 140 до 178 пациентов.

**Структура снятия с динамического наблюдения**

|  |  |
| --- | --- |
| **год** | **Снято с учета** |
|  **ВСЕГО****(абсолютное число, % от состоящих на Д учете)** | **Из них (абсолютное число, % от снятых с Д учета)** |
| **Компенсация или стойкая ремиссия** | **Выезд за пределы обслуживаемой территории** | **В связи со смертью** | **Отсутствие сведений в течение 12 месяцев** |
| **2021г.****1 кв** | 119 | 12 (10%) | 22 (18.5%) | 76 (63,9%) | 7 (5,9%) |
| **2020 г****1кв**  | 51 | 11 (21,5%) | 12 (23,5%) | 25 (49%) | 2 (3,9%) |

Таким образом, по сравнению с аналогичным периодом за 1 квартал 2021 года количество снятых с динамического учета пациентов выросло в два раза с 51 до 119 пациентов.

**Распределение всех пациентов, состоящих на диспансерном учете,**

**по нозологическим группам**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Психические и поведенческие расстройства | F00-F09 | **2021г****1кв** | **2020г****1кв** |
| 2198 | 2293 |
| шизофрения, шизотипические расстройства | F20-F29 | 4208 | 4291 |
| аффективные расстройства | F30-F39 | 84 | 83 |
| невротические расстройства, связанные со стрессом | F40-F49 | 10 | 11 |
| расстройства личности и поведенческие расстройства у взрослых | F60-F69 | 26 | 28 |
| умственная отсталость | F70-F79 | 3683 | 3564 |
| нарушение психологического развития | F80-F89 | 387 | 297 |
| поведенческие и эмоциональные расстройства, начинающиеся в детско-подростковом возрасте | F90-F99 | 5 | 10 |
| **ИТОГО** |  | **10 601** | **10 577** |

Таким образом, по итогам первого квартала на диспансерном учете состоит – 10 601пациент.