

ОРИГИНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

© Ландышев М.А., Петров П.С., 2015  
УДК 615.825

**ТЕНДЕНЦИИ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ  
РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ В ПЕРИОД РЕФОРМ  
ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ**

*М.А. Ландышев, Д.С. Петров*

Рязанский государственный медицинский университет им акад. И.П. Павлова, г. Рязань

**В статье представлен комплексный анализ показателей психического здоровья населения Рязанской области за 2003 -2013 гг. Дана оценка тенденций изменений статистических данных региона в сравнении с информацией по РФ. Обнаружены негативные тенденции показателей психического здоровья населения, снижение первичной выявляемости психических расстройств.**

**Ключевые слова:** психические расстройства, заболеваемость, распространенность, региональные показатели.

Здравоохранение России переживает в последние годы период масштабных реформ. Значительные перемены в психиатрической службе происходят уже более 20 лет, с момента принятия Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» [2]. Утвержденный в 2012 году Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения [5], вызвал необходимость новых реформ, в направлении приведения структуры и деятельности службы в соответствие с данным нормативом. По мнению исследователей, накопившиеся к настоящему времени организационные изменения на показатели деятельности психиатрической службы [1]. Вышесказанное делает актуальной задачу анализа влияния реформ на психическое здоровье населения регионов России.

Целью данного исследования было выявление тенденций психического здоровья населения Рязанской области за период с 2003 по 2013 г.г.

В Рязанскую область входит 29 муниципальных образований. В админи-

стративном центре – г. Рязани, проживает 530, 341 тыс. человек. Численность населения области составляет 1140,844 тыс. человек [3]. Доля городского населения составляет 71%.

**Материалы и методы**

Нами изучены показатели деятельности психиатрической службы Рязанской области за период с 2003 по 2013 гг. Оценивались: численность и характеристики контингента лиц с психическими расстройствами, структура заболеваемости, соотношение диспансерной и консультативной групп, показатели инвалидности. Проведен анализ сводных годовых отчетных формы «Сведения о деятельности лечебно-профилактического учреждения за год» (ф. 30), «Сведения о контингентах психических больных» (ф. 36), «Сведения о заболеваниях психическими расстройствами и расстройствами поведения (кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных веществ)» (ф. 10). Для анализа тенденции рассчитывался средний темп прироста (%). При среднем темпе прироста от 0 до 1% тенденция динамики оценивалась как стабильная; от 1,1 до 5% – как умеренная

(Власов В. В., 2004). В соответствии с программой исследования использовался комплекс методов: социально-гигиенический, экспертный, математико-статистический.

#### Результаты и их обсуждение

По материалам отчетов ЦНИИОИЗ Минздравсоцразвития за 2012 г., по Рос-

сии зарегистрировано 3747,1 тысячи больных психическими расстройствами или 2614,1 на 100 тыс. всего населения [4], в Рязанской области в 2013 году под наблюдением психиатра состояло 23557 больных или 2064,9 на 100 тыс., что ниже чем средний показатель по РФ (табл. 1).

Таблица 1

#### Число больных с психическими расстройствами, состоящих под наблюдением на конец года – всего (на 100 тыс. населения)

	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	Темп среднего прироста (%)
РФ	2586,5	2643,3	2694,6	2693,7	2706,2	2695,1	2698,7	2699,9	2627,8	2614,1	Н.д.	0,11
Рязанская Область	2119,6	2139,7	2079,7	2014,3	2016,9	2029,9	2044,9	2085,8	2060,7	2074,5	2064,9	-0,26

За последние годы показатели распространенности психических расстройств как в целом по стране, так и в Рязанской области остаются практически неизменными. При этом в целом по РФ наблюдается тенденция к некоторому увеличению этого показателя, а по Рязанской области – к снижению.

Анализируя показатели первичной регистрации лиц с психическими расстройствами внебольничными психиатрическими учреждениями страны, можно сделать вывод, что значительный рост их выявления начавшийся в 90-х годах прошлого века к

2005 году практически прекратился. Так в 1999 году по РФ вновь было зарегистрировано 357,9 чел. на 100 тыс. населения, а в 2005 – 389,3. С 1990 по 2005 годы этот показатель вырос на 40,7 %, с 1999 года – на 4,7 %, а за последнее время отмечалась стабилизация показателя первичной заболеваемости и даже тенденция к его уменьшению (табл. 2.). Указанная тенденция, в несколько большей степени отмечается и в Рязанской области. Независимо от этого, количество впервые выявленных в регионе пациентов стабильно превышает общероссийские показатели.

Таблица 2

#### Число больных с впервые в жизни установленным диагнозом психического расстройства – всего (на 100 тыс. населения)

	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	Т пр.сп. (%)
РФ	378,4	399,0	389,3	376,5	361,3	357,1	358,1	350,3	335,8	328	320,2	-1,65
Рязанская область	463,8	475,8	444,9	407,1	437,0	394,2	379,2	368,3	342,9	341,8	362,9	-2,42

Как следует из таблицы 3, снижение первичной регистрации пациентов обусловлено, в основном уменьшением вы-

явления лиц с психическими расстройствами непсихотического характера и умственной отсталостью.

Таблица 3

**Динамика показателей первичной заболеваемости по РФ и Рязанской области за 2003, 2013 гг. (на 100 тыс. населения)**

Нозология Годы	Психозы	В т.ч. шизофрения	Психические расстройства непсихот. характера	Умственная отсталость	Всего
<b>РФ</b>					
2003	62,3	15,8	276,5	39,6	378,4
2013	61,6	11,3	236,5	22,1	320,2
Абс. прирост	-0,7	-4,5	-40	-17,5	-58
Темп прироста (%)	-1,12	-28,5	-14,5	-44,2	-15,3
<b>Рязанская область</b>					
2003	56,2	7,8	385,2	19,3	463,8
2013	48,1	5,7	306,4	10,2	362,9
Абс. прирост	-8,1	-2,1	-78,8	-9,1	-100,9
Темп прироста (%)	-14,4	-26,9	-20,5	-47,2	-21,8

Обращает на себя внимание снижение более чем на четверть выявления пациентов с шизофренией. В сравнении с данными по РФ, в Рязанской области снижение количества выявленных пациентов с психозами более существенно.

В нозологической структуре по региону ведущими остаются расстройства непсихотического уровня, их удельный вес в 2013 году составил 84,42 % (по РФ – 73,86 %).

В Рязанской области, как и в целом по РФ, с 2005 года наблюдается тенденция к превалированию группы пациентов получающих консультативно-лечебную помощь, в сравнении с диспансерным контингентом.

Доли диспансерной и консультативной групп больных по Рязанской области в

2013 году составили 43,6 % и 56,4% соответственно. По состоянию на 01.01.2014 г. в Рязанской области под диспансерным наблюдением психиатров состояло 10271 лицо с психическими расстройствами, или 900,3 чел. на 100 тыс. населения (средний показатель по РФ в 2012 году – 1105,4 на 100 тыс.) (табл.4). Получало консультативно-лечебную помощь по обращаемости 13286 пациентов, или 1164,6 чел. на 100 тыс. населения (в среднем по РФ в 2011 г. – 1503,4 на 100 тыс.).

Число больных, находящихся под диспансерным наблюдением, в регионе ниже чем в среднем по РФ. В последнее десятилетие наблюдается снижение данного показателя как в среднем по РФ, так и в Рязанском регионе (табл. 4).

Таблица 4

**Число больных с психическими расстройствами, состоящих под диспансерным наблюдением (на 100 тыс. населения)**

	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	Т пр.ср.
РФ	1283,9	1268,9	1259,7	1240,3	1218,6	1195,1	1178,8	1146,3	1124,4	1105,4	Н.д.	-1,6
Рязанская область	1038,8	1008,1	978,7	977,6	972,1	971,5	961,9	948,4	925,2	909,1	900,3	-1,4

Как следует из таблицы 5, в Рязанской области, как и в целом по РФ, наблюдается снижение числа впервые выявленных пациентов, которым устанавливается диспансерное наблюдение, однако

темп снижения показателей по региону значительно ниже, чем по стране, как и общее число, впервые выявленных лиц, которым устанавливается диспансерное наблюдение.

Таблица 5

**Число больных с впервые в жизни установленным диагнозом психического расстройства, взятых под диспансерное наблюдение (на 100 тыс. населения)**

	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	Т пр.ср.
РФ	72,3	70,3	67,5	64,7	59,7	55,3	54,6	52,2	49,2	47,7	45,4	-4,54
Рязанская область	40,5	35,3	43,2	45,3	40,5	45,2	38,5	38,9	43,4	36,2	36,3	-1,1

Среди больных, наблюдавшихся в 2013 году с диагнозом психического расстройства, в Рязанской области 3676 детей и подростков (15,6 %) из них детей до 14 лет – 2811, подростков – 865. Лиц трудоспособного возраста – 12202 чел. (51,8 %), работающих пациентов – 4362 (18,5%), 8602 чел. (36,5%) являются инвалидами.

Общее число психически больных в регионе остается стабильным многие годы (Тср.пр. = – 0,26 %) при этом отмечается снижение числа впервые заболевших психическими расстройствами (Тср.пр. = – 2,42 %), в основном за счет психических расстройств непсихотического характера и умственной отсталости. Более низкие, чем в среднем по РФ показатели выявления пациентов с психозами в т.ч. шизофренией, вероятно связаны со строгим следованием психиатрической службы принципу добровольности обращения граждан за психиатрической помощью. Что, в ряде случаев, приводит к невозможности недобровольного психиатрического освидетельствования лиц, категорически отказывающихся от лечения (в силу недостаточной критичности к своему заболеванию) и не подпадающих под действие ст. 23 Закона РФ «О психиатрической помощи...». Низкие показатели выявления умственной

отсталости объясняются, во-первых, повышением роли органов образования и социальной защиты в оказании данному контингенту специализированных услуг, приводящим к уменьшению потребности в медицинской помощи; во-вторых, отчасти, соблюдением требования добровольного согласия родителей пациентов на обращение к психиатру.

Обнаруженное несоответствие показателей динамики распространенности и заболеваемости, возможно, связано с непрерывным накоплением в группе регистрируемых пациентов лиц с хроническими формами психических расстройств, при одновременном оттоке первичных больных в медицинские организации негосударственных форм собственности.

Незначительно сократился в Рязанской области за изучаемый период контингент лиц, которым определяется диспансерное наблюдение. Сходная, даже более выраженная тенденция отмечается и в целом по РФ.

Наблюдаемая в регионе динамика показателей психического здоровья населения в целом отражают соблюдение региональной психиатрической службой требований законодательства о выборе наименее ограничительной формы оказа-

ния помощи, которой, является консультативно-лечебная помощь в сравнении с диспансерным наблюдением.

Различие в степени выраженности тенденции к снижению числа первичных пациентов, которым устанавливается диспансерное наблюдение, между данными по региону и РФ, свидетельствует о постоянстве подходов амбулаторного звена психиатрической службы региона к постановке пациентов на диспансерное наблюдение. При сохранении существующей динамики в течение ближайших пяти лет, число больных, которым при выявлении устанавливается диспансерное наблюдение, в Рязанской области, приблизится к средним показателям по РФ.

#### Выводы

Приведенный материал позволяет сделать вывод, что в Рязанской области, как и в целом по стране в течение последних 11 лет отмечается неблагоприятная динамика показателей психического здоровья населения. В структуре лиц, получающих психиатрическую помощь, преобладает взрослое население трудоспособного возраста. Уровень заболеваемости психическими расстройствами по Рязанской области несколько ниже, чем в среднем по стране, при этом их выявляемость – выше. В нозологической структуре ведущими остаются расстройства не психотического уровня. За анализируемый период в регионе произошло снижение показателей первичной заболеваемости, причем как за счет психических расстройств не психотического спектра и умственной отсталости, так и за счет психотических расстройств, ставшее следствием применения на практике базового принципа добровольности оказания пси-

хиатрической помощи. Этот принцип, наряду со стигматизацией психических расстройств обществом, приводит к ограничению возможности полноценной регистрации первичных пациентов и отказу их от психиатрической помощи в государственных медицинских организациях.

#### Литература

1. Власов В.В. Эпидемиология: учеб. пособие для вузов / В.В. Власов. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004. – 464 с.
2. Гурович И.Я. Состояние психиатрической службы в России: актуальные задачи при сокращении объема стационарной помощи / И.Я. Гурович // Социальная и клиническая психиатрия. – 2012. – Т. 22, № 4. – С. 5-9.
3. Закон Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" // Ведомости Съезда народных депутатов и Верховного Совета Российской Федерации, 20.08.1992, № 33, ст. 1913.
4. Официальный сайт территориального органа Службы государственной статистики по Рязанской области: [http://ryazan.gks.ru/wps/wcm/connect/rossstat\\_ts/ryazan/ru/statistics/population/](http://ryazan.gks.ru/wps/wcm/connect/rossstat_ts/ryazan/ru/statistics/population/)
5. Официальный сайт ФБУ ЦНИИОИЗ: <http://mednet.ru/statistika.html?lang=ru>
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 17 мая 2012 г. № 566н г. Москва "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения» «РГ». – Федеральный выпуск №584125 июля 2012 г.

**TENDENCIES OF MENTAL HEALTH IN POPULATION OF RYAZAN REGION  
UNDER REFORMS IN PSYCHIATRIC SERVICE**

*M.A. Landyshev, D.S. Petrov*

**In the article the complex analysis of indices of mental health in population of Ryazan region for 2003-2013 years has been presented. The tendencies of changes of statistic data in the region as compared to the information around Russia has been estimated. Negative tendencies of population's mental health indices, decrease of primary detection of mental disorders have been found.**

*Keywords: mental disorders, morbidity, prevalence, regional indice.*

Ландышев М.А. – ассист. кафедры клинической психологии и психотерапии ГБОУ ВПО РязГМУ Минздрава России.

E-mail: convallaria@bk.ru

Петров Д.С. – д.м.н., зав. кафедрой психиатрии и психотерапии ФДПО ГБОУ ВПО РязГМУ Минздрава России.

E-mail: PetrovDS@list.ru