

На правах рукописи

БОРОВКОВ ЕВГЕНИЙ ИГОРЕВИЧ

**СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ» НА
РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ**

3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения,
медико-социальная экспертиза

АВТОРЕФЕРАТ

диссертации на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук

Москва, 2025 год

Работа выполнена в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Научный руководитель:

Масякин Антон Валерьевич

доктор медицинских наук, доцент

Официальные оппоненты:

Костюк Георгий Петрович

доктор медицинских наук,
профессор, главный внештатный
специалист психиатр ДЗМ,
главный врач ГБУЗ «ПКБ № 1
имени Н. А. Алексеева ДЗМ»

Солохина Татьяна Александровна

доктор медицинских наук,
руководитель отдела организации
психиатрических служб ФГБНУ
НЦПЗ

Петров Дмитрий Сергеевич

доктор медицинских наук,
доцент, заведующий кафедрой
психиатрии и психологического
консультирования ФГБОУ ВО
РязГМУ Минздрава России

Защита диссертации состоится «___» _____ 2025 г. в ___ часов на заседании диссертационного совета ПДС 0300.023 при ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» (117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.8).

С диссертацией можно ознакомиться в научной библиотеке (УНИБЦ) ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» по адресу: г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.6.

Электронные версии диссертации и автореферата размещены на сайте РУДН по адресу: <https://www.rudn.ru/science/dissovet>

Автореферат разослан «___» _____ 2025 г.
Ученый секретарь диссертационного совета ПДС 0300.023,
доктор фарм. наук, профессор

А.В. Фомина

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность темы исследования

Психические расстройства широко распространены во всем мире. По оценкам, в 2019 году около 12% населения земного шара страдало каким-либо психическим расстройством, что составляет примерно 5% лет жизни с поправкой на инвалидность и 16% лет жизни, прожитых с инвалидностью во всем мире (Rehm J and Shield KD, 2019). Бремя психического здоровья еще более усугубляется высокой распространенностью сопутствующих соматических заболеваний (Vancampfort D et al., 2016a; Vancampfort D et al., 2015; Correll CU et al., 2017), что приводит к сокращению ожидаемой продолжительности жизни на 15-20 лет по сравнению с населением в целом (Walker ER et al., 2015). Факторами риска, связанными с таким высоким уровнем сопутствующих физических заболеваний, являются побочные эффекты фармакологического лечения и неправильный образ жизни, в том числе нездоровое питание, злоупотребление психоактивными веществами, плохой сон, низкий уровень физической активности и длительный малоподвижный образ жизни (Schuch F et al., 2017; Stubbs B et al., 2016; Vancampfort D et al., 2016b; Vancampfort D et al., 2017; Schuch FB and Vancampfort D, 2021). Расходы на охрану психического здоровья, в первую очередь расходы на фармакологические вмешательства, значительно возросли за последние десятилетия (Jorm AF et al., 2017).

МО является одним из крупнейших регионов РФ, численность населения которого составляет более 8,5 млн человек (5,8% от численности населения РФ), представляя собой пример крупного региона с высокой плотностью населения. Для такого типа регионов была предложена полицентрическая модель организации здравоохранения, в которой несколько центров равномерно распределены на территории, помощь оказывается по принципу зонирования с задействованием мощностей

близлежащих регионов (г. Москва) (М. Самохвалова, 2022). Число лиц с психическими расстройствами в МО области в 2022 г. составило 178 802 человек, болезненность в расчете на 100 000 населения – 3602,1⁰/₀₀₀.

Учитывая глубину понимания масштабов воздействия психических расстройств на популяцию, в настоящее время, для удовлетворения потребности в оказании помощи населению в области психического здоровья, большое внимание уделяется совершенствованию организации медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения (Thornicroft G et al., 2019; Hernandez V et al., 2024; Alnasser I. M. et al., 2025).

ВОЗ в 2012 году был сформулирован «Комплексный план действий в области психического здоровья на 2013-2030 гг.» (WHO, 2012, 2022): организации, занимающиеся медицинской помощью, должны иметь комплексные партнерские взаимодействия под контролем государства с организациями в области здравоохранения, социальной и юридической защиты, с образовательными учреждениями; медицинские и социальные потребности пациентов должны быть обеспечены в любой возрастной категории непрерывно; методики лечения, профилактики и реабилитации пациентов должны основываться на данных доказательной медицины и соответствовать культурным ценностям государства.

В РФ оказание медицинской помощи лицам с психическими расстройствами осуществляется на основании Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Закона РФ от 2 июля 1992 г. N 3185-I "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" (с изменениями и дополнениями от 22 июля 2024 г.); Приказа Минздрава России от 14.10.2022 № 668 н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения», вступившего в силу с 1 июля 2023 года; постановления

Правительства РФ от 28 декабря 2023 г. N 2353 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов" (с изменениями и дополнениями 20, 23 марта 2024 года).

В настоящее время ключевыми направлениями совершенствования организации оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения являются рациональное распределение имеющихся ресурсов (К.М. Белякова и А.И. Белкин, 2022), сокращение расходов (Е.Д. Касьянов и соавт., 2022; Н.Г. Незнанов и соавт., 2022; А.В. Ходжаев и соавт., 2022; Красюков А.В., 2023), образование объединений медицинских организаций, в том числе оказывающих медицинскую помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, в стационарных и амбулаторных условиях (Р.А. Галкин и соавт., 2012; И.М. Шейман и В. Шевский, 2019; А.М. Винокурова, 2013).

Степень разработанности темы исследования

На необходимость совершенствования организации медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения на региональном уровне указывают многие авторы (Г.П. Костюк и А.В. Масякин, 2018b; Л.С. Золотарева и А.В. Масякин, 2019). В литературе также актуальна тема сокращения расходов и эффективного использования имеющихся ресурсов здравоохранения (Л.С. Золотарева и А.В. Масякин, 2019).

Сообщается о целесообразности объединения медицинских организаций, оказывающих помощь в стационарных и амбулаторных условиях (А. В. Масякин, 2019а; Шейман, И. М. и Шевский, В., 2019), открытия психиатрических/психотерапевтических кабинетов в поликлиниках, работающих по территориальному принципу (И.Я. Гурович, 2015; А.Б. Шмуклер, 2021; Г.П. Костюк и соавт., 2017; Г.П. Костюк и А.В. Масякин, 2018а; Г.П. Костюк и соавт., 2021), развития сети дневных

стационаров (А.В. Масякин и Г.П. Костюк, 2018; Л.С. Золотарева и А.В. Масякин, 2019; М.Я.Арапханова и соавт., 2015; М.Г. Карайланов и соавт., 2015; М.Г. Карайланов и соавт., 2016а; М.Г. Карайланов и соавт., 2016b), справедливого равномерного доступа населения к медицинской помощи, повышения качества медицинского обслуживания (ВОЗ, 2013а и b).

Важность анализа мнения врачей при контроле качества медицинской помощи отмечается многими авторами в академической литературе (Протасюк С. С. И соавт., 2015; Руженков В. А. и Трунов В. И., 2016; Лиманкин О. В., 2016; А.В. Масякин, 2019а; А.В. Масякин, 2019b).

Цель исследования: разработать и научно обосновать меры по совершенствованию организации медицинской помощи населению по профилю «психиатрия» в Московской области.

Задачи исследования:

1. Оценить основные показатели, характеризующие психическое здоровье населения Московской области за 2018 – 2023 гг.
2. Проанализировать деятельность специализированных медицинских организаций, оказывающих помощь населению по профилю «психиатрия», в Московской области за 2018-2022 гг.
3. Изучить мнение медицинских работников о качестве оказания медицинской помощи, оказываемой по профилю «психиатрия» в Московской области.
4. Разработать и внедрить меры по совершенствованию организации оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия» в Московской области, оценить их результативность.

Научная новизна

- проведена оценка показателей, характеризующих психическое здоровье населения МО, при котором выявлен рост заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения в области;

- проведен комплексный анализ деятельности организаций, оказывающих медицинскую помощь населению по профилю «психиатрия» в МО, который показал необходимость ее реорганизации;
- проведен опрос мнения работников медицинских организаций, оказывающих помощь населению по профилю «психиатрия», в МО;
- научно обоснован план совершенствования системы оказания медицинской помощи населению по профилю «психиатрия» МО;
- разработаны и научно обоснованы новые рекомендации по организации оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия» на региональном уровне;
- реализованы предложенные автором новые меры по совершенствованию организации оказания медицинской помощи населению по профилю «психиатрия» в МО;
- сопоставлена динамика показателей медицинской эффективности специализированной медицинской помощи по профилю «психиатрия» с изменениями показателей функционирования медицинских организаций, оказывающих помощь населению по профилю «психиатрия» в МО;
- предложена полицентрическая модель организации помощи по профилю «психиатрия», где каждая организация имеет стационарные отделения первого психотического эпизода, детские отделения, социальные отделения, амбулаторные подразделения, дневной стационар.
- доказана результативность предложенных мер по совершенствованию организации медицинской помощи населению МО по профилю «психиатрия».
- научно обоснован центр для лечения пациентов с детским аутизмом, атипичным аутизмом.

Теоретическая и практическая значимость работы

Теоретическая значимость проведенного исследования заключается в адаптации и внедрении модели организации специализированной медицинской помощи населению МО по профилю «психиатрия». В основе данной модели лежит научный анализ показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих помощь по профилю «психиатрия», кадрового состава, состояния психического здоровья населения МО, а также анализ мнений работников медицинских организаций, оказывающих помощь по профилю «психиатрия». Полученные научно обоснованные данные свидетельствуют о системном подходе к оказанию специализированной медицинской помощи населению МО по профилю «психиатрия», позволяющем повысить ее медицинскую эффективность. В результате работы были выявлены взаимосвязи организационных изменений и показателей эффективности. Результаты работы могут быть использованы при проведении дальнейших исследований в области организации психиатрической и иной медицинской помощи.

Практическая значимость результатов работы и рекомендаций для практического здравоохранения заключается в создании эффективной системы организации оказания специализированной медицинской помощи по профилю «психиатрия», реализуемой в настоящее время в МО. В результате проведенного в рамках работы анализа были выявлены возможности ресурсосбережения, оказания специализированной медицинской помощи населению МО по профилю «психиатрия». Материалы исследования используются в работе структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих помощь населению МО по профилю «психиатрия»: ГБУЗ МО «Психиатрическая больница №4»; ГБУЗ МО «Психиатрическая больница №5»; ГБУЗ МО «Психиатрическая больница №8».

Материалы проведенного исследования могут быть использованы:

- органами управления здравоохранением при разработке программ оказания специализированной медицинской помощи населению по профилю «психиатрия»;
- руководителями структурных подразделений и врачами-психиатрами для повышения информированности о состоянии психического здоровья населения МО;
- образовательными организациями высшего, среднего и дополнительного профессионального образования при реализации программ обучения студентов, клинических ординаторов и аспирантов, в программах курсов повышения квалификации для организаторов здравоохранения, врачей-психиатров и психотерапевтов, специалистов по социальной работе и социальных работников;
- при проведении опросов мнений медицинских работников относительно оказания медицинской помощи.

Методология и методы исследования

Проведенное изучение российских и зарубежных публикаций в рецензируемых изданиях, а также анализ нормативно-правовой базы, позволили определить цель и задачи исследования, а также разработать инструменты для сбора информации. На различных стадиях работы использовался комплекс методов: социологический опрос, аналитический и статистический методы, метод экспертных оценок и контент-анализ. Обработка полученных результатов проводилась в пакете статистических программ SPSS STATISTICS 26.0. Для описания количественных (порядковых) данных использованы медианы и межквартильный размах (с учетом типа распределения). Качественные признаки описаны с использованием долей (%). Сравнение групп осуществлялось с использованием следующих критериев: критерий знаковых рангов Вилкоксона (оценка порядковых признаков в динамике) и критерий

Макнемара (сравнение качественных признаков в динамике). Статистически значимым был принят уровень $p < 0,05$.

Положения, выносимые на защиту:

1. Анализ заболеваемости населения и деятельности медицинских организаций МО показал, что требуется реорганизация системы организации оказания медицинской помощи населению по профилю «психиатрия».

2. Анкетирование медицинских работников подтвердило необходимость изменения действующей системы организации оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия» в МО.

3. Повышению результативности оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия» способствует организация оказания медицинской помощи по территориальному принципу с учетом имеющихся территориальных особенностей субъекта Российской Федерации, объединение медицинских организаций, оказывающих помощь в стационарных и амбулаторных условиях.

Внедрение результатов исследования

Результаты работы легли в основу организации оказания медицинской помощи населению МО по профилю «психиатрия» (распоряжение правительства МО № 218-РП от 06.04.2021 «О реорганизации психиатрической службы МО»; 26.10.2021 № 948-РП «О создании государственного бюджетного учреждения здравоохранения МО путем изменения типа и реорганизации психиатрической службы МО»; распоряжение правительства МО № 266-РП от 15.04.2022 «О реорганизации государственных бюджетных учреждений здравоохранения психиатрической службы МО»; распоряжение правительства МО № 358-РП от 19.05.2022 «О реорганизации государственных бюджетных учреждений здравоохранения психиатрической службы МО»).

Были реорганизованы в форме слияния следующие ГБУЗ МО: ГБУЗ МО «Психиатрическая больница №2 имени В.И. Яковенко», ГБУЗ МО «Психиатрическая больница №7», ГБУЗ МО «Психиатрическая больница №19», ГБУЗ МО «Психиатрическая больница №28», ГБУЗ МО «Ступинский ПНД» с образованием на их базе ГБУЗ МО «Московская областная психиатрическая больница имени В.И. Яковенко» (распоряжение правительства МО № 218-РП от 06.04.2021 «О реорганизации психиатрической службы МО»).

ГБУЗ МО «ЦКПБ им. Ф.А. Усльцева» была реорганизована в форме слияния ГБУЗ МО «Психиатрическая больница №22»; ГБУЗ МО «Психиатрическая больница №24» ГБУЗ МО «Люберецкий психоневрологический диспансер» (распоряжение Правительства Московской области от 26.10.2021 № 948-РП «О создании государственного бюджетного учреждения здравоохранения МО путем изменения типа и реорганизации психиатрической службы МО»);

ГБУЗ МО «Психиатрическая больница №4» была реорганизована (распоряжение правительства МО № 266-РП от 15.04.2022 «О реорганизации государственных бюджетных учреждений здравоохранения психиатрической службы МО») в форме присоединения к ней ГБУЗ МО «Психиатрическая больница №12», ГБУЗ МО «Психиатрическая больница №13», ГБУЗ МО «Психиатрическая больница №23».

ГБУЗ МО «Психиатрическая больница №5» была реорганизована (распоряжение правительства МО № 265-РП от 15.04.2022 «О реорганизации государственных бюджетных учреждений здравоохранения психиатрической службы МО») в форме присоединения к ней ГБУЗ МО «Психиатрическая больница №9», ГБУЗ МО «Психиатрическая больница №14», ГБУЗ МО «Мытищинский ПНД», ГБУЗ МО «Щелковский ПНД».

ГБУЗ МО «Психиатрическая больница №8» была реорганизована (распоряжение правительства МО № 358-РП от 19.05.2022 «О

реорганизации государственных бюджетных учреждений здравоохранения психиатрической службы МО») в форме присоединения к ней ГБУЗ МО «Психиатрическая больница №3», ГБУЗ МО «Психиатрическая больница №6», ГБУЗ МО «Психиатрическая больница №11», ГБУЗ МО «Психиатрическая больница №15».

Степень достоверности и апробация результатов

Научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, основаны на изучении достаточного объема статистического материала. В работе использованы современные методы исследования. Статистическая обработка материала включала: методы описательной статистики; расчет относительных (интенсивных и экстенсивных) показателей; средних величин; анализ динамических рядов; использовались программы Microsoft Office Excel 2010 и IBM SPSS Statistics 26.0.

Основные результаты исследования были доложены на: III Межрегиональной научно-практической конференции «Мультидисциплинарный подход в оказании наркологической помощи на современном этапе» (г. Москва, 18 сентября 2024 г.), Научно-практической конференции «Междисциплинарные подходы в оказании наркологической помощи в мегаполисе: настоящее, будущее», (г. Москва, 9 апреля 2024 г.), на научно-практической конференции молодых ученых и аспирантов «Современные организационные технологии в здравоохранении» (г. Москва, 28 ноября 2024 г.).

Публикации

По материалам и результатам исследования опубликовано 4 научных работы, включая 4 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК.

Личный вклад автора

Автором лично сформулированы цель и задачи исследования, разработаны план, программа и методика исследования, сформулированы научные гипотезы, разработана анкета для опроса мнений специалистов, проведен анализ результатов исследования, обоснованы выводы и практические рекомендации. Автор участвовал в написании приказов, распоряжений и дорожных карт, о проведении реорганизации (2021-2022гг.), курировал реорганизацию сектора «центр». Произвел расчеты и обоснование необходимости открытия центра аутизма на базе ГБУЗ МО «ЦКПБ им Ф.А. Усольцева». Доля участия автора в обработке данных, в проведении клинико-эпидемиологических и социологических исследований и в анализе результатов составила 95%.

Связь работы с научными программами

Диссертационная работа выполнена в соответствии с государственным заданием ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации «Исследование результативности системы здравоохранения Российской Федерации при реализации Национального проекта «Здравоохранение» в условиях цифровизации отрасли» (№ госрегистрации 720000Ф.99.1.БН62АБ40000).

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Диссертационное исследование полностью отвечает требованиям, установленным пунктами 5, 10 и 15 паспорта научной специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Структура и объем диссертации

Диссертация состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, 4 глав собственных результатов с

резюме, заключения, выводов и практических рекомендаций, списка литературы и приложений. Рукопись изложена на 168 страницах, иллюстрирована 51 рисунком, включает 18 таблиц. В работе использовались 206 источников литературы, включая 40 отечественных и 166 зарубежных.

СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

Во **введении** обоснована актуальность исследования, приведены цель и задачи, научная новизна и практическая значимость исследования, положения, выносимые на защиту.

В **первой главе** *«Организация психиатрической помощи в Российской Федерации и зарубежом»* представлен анализ отечественных и зарубежных источников литературы по теме исследования. Описаны эпидемиология психических расстройств и возможные пути повышения эффективности оказания помощи по профилю «психиатрия».

Во **второй главе** *«Материалы и методы исследования»* представлены методические подходы, использованные в ходе выполнения диссертационного исследования, описаны объекты и предмет исследования, единицы наблюдения, объем, методы, этапы и база исследования.

Объект исследования – медицинские организации, оказывающие помощь населению по профилю «психиатрия» в Московской области, медицинский и немедицинский персонал. **Предмет исследования** – организация оказания медицинской помощи населению по профилю «психиатрия». **Единицы наблюдения:** медицинская организация, оказывающая помощь населению по профилю «психиатрия» в Московской области, врач-психиатр, средний медработник медицинской организации по профилю психиатрия, психолог медицинской организации по профилю психиатрия, соцработник медицинской организации по профилю психиатрия. **Инструменты сбора данных:** медицинская документация,

анкеты, статистические данные по заболеваемости психическими расстройствами.

Этапы, методы и объем исследования, источники информации представлены в таблице 1.

Таблица 1

Этапы исследования, материалы и объем, объект исследования

№№	Этапы исследования	Методы исследования	Источники информации и объем исследований
1	Анализ научной литературы.	Аналитический, контент-анализ.	Научные статьи, книги
2	Анализ основных показателей, характеризующих здоровье населения МО за 2018-2020 гг.	Аналитический, статистический, социологический.	Данные формы ФСН №36 (N=3)
3	Анализ основных показателей, характеризующих деятельность специализированных медицинских организаций, оказывающих помощь населению по профилю «психиатрия», в МО за 2018-2020 гг.	Аналитический, организационного моделирования, экспертных оценок.	Данные форм ФСН №№ 36 (N=3) и 14 (N=3).
4	Изучение удовлетворенности медицинских работников организацией медицинской помощи по профилю	Аналитический, статистический, социологический.	Анкеты для опроса медицинских работников

	«психиатрия» в МО		(N=286)
5	Разработка комплекса мероприятий по повышению результативности оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия» в МО	Аналитический, экспертных оценок.	Результаты собственного исследования
6	Изучение результативности проведенных изменений на основе анализа удовлетворенности медицинских работников организацией медицинской помощи по профилю «психиатрия» в МО и анализа основных показателей, характеризующих здоровье населения МО и деятельность специализированных медицинских организаций, оказывающих помощь населению по профилю «психиатрия», в МО за 2018-2023 гг.	Аналитический, статистический, социологический.	Анкеты для опроса медицинских работников (N=286). Данные форм ФСН №№ 14 (N=6), 30 (N=6) и 36 (N=6).

Методом социологического опроса (анкетирование) была изучена удовлетворенность медицинских работников медицинской помощью, оказываемой населению в МО по профилю «психиатрия». Выборочная совокупность была рассчитана по формуле:

$$n = N/(1+\Delta^2*N),$$

где, Δ – предельно допустимая ошибка, N – размер генеральной совокупности.

Рассчитанный размер выборочной совокупности составил 286 человек, было роздано 286 анкет. Коэффициент α Кронбаха для анкеты составил 0,915, что говорит о ее высокой надежности и внутренней согласованности. В социологическом опросе (анкетировании) участвовало 132 руководителя структурных подразделений (46,0%) и 154 врача (54,0%).

В третьей главе представлена характеристика состояния психического здоровья населения МО за период 2018-2023 гг.

Население МО за 2018 – 2023 гг. выросло на 14,5%, с 7503,4 тыс. человек в 2018 г. до 8591,7 тыс. человек в 2023 г.

С 2018 г. по 2023 г. наблюдался рост числа пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом психического расстройства и расстройства поведения в МО, хотя такая же тенденция имеет место и в Российской Федерации, и в ЦФО.

Число пациентов с психическими расстройствами, состоящих под диспансерным наблюдением и получающих консультативно-лечебную помощь, увеличилось на 3,7% за счет роста числа пациентов, получающих консультативно-лечебную помощь (оно увеличилось 9,6%).

За период 2018-2022 гг. увеличилось число пациентов, первично признанных инвалидами по психическому заболеванию, и число инвалидов по психическому заболеванию, число пациентов с психическими заболеваниями, которым оказывалась помощь специалистами по социальной работе и соцработниками (на 39,6%).

Снизился показатель числа работающих пациентов, от общего числа больных трудоспособного возраста (на 5,9%). Низкие показатели занятости инвалидов трудоспособного возраста, работающих на производстве, а также в спеццехах и ЛТМ, могут быть связаны с проблемами трудоустройства инвалидов по психическому заболеванию.

В четвертой главе дана оценка деятельности медицинских организаций, оказывающих помощь по профилю «психиатрия» в МО.

Анализ показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих помощь по профилю «психиатрия» в стационарных и амбулаторных условиях населению в МО за период 2018 – 2022 гг. позволил выявить следующие закономерности и тенденции: преобладание в 2018 г. помощи, оказываемой в стационарных условиях, сокращение количества коек в стационарах позволило перераспределить ресурсы в сторону медицинской помощи по профилю «психиатрия», оказываемой в амбулаторных условиях; большая доля «социальных» пациентов до внедрения изменений, а за период наблюдения после внедрения изменений увеличился показатель числа пациентов, обслуживаемых специалистами по социальной работе и соцработниками, ко всем зарегистрированным, был осуществлен перевод части пациентов в психоневрологические интернаты.

В 2022 году завершилась реорганизация, проводившаяся в форме слияния государственных бюджетных учреждений здравоохранения, оказывающих помощь по профилю «психиатрия» населению МО, с образованием филиалов на их базе, что позволило сократить потребности в административных ресурсах. В результате проведенных изменений увеличился оборот койки в дневных стационарах и лечебно-производственных мастерских, снизилась средняя длительность пребывания пациентов в стационаре, снизилось число пациентов, находящихся в стационаре более одного года.

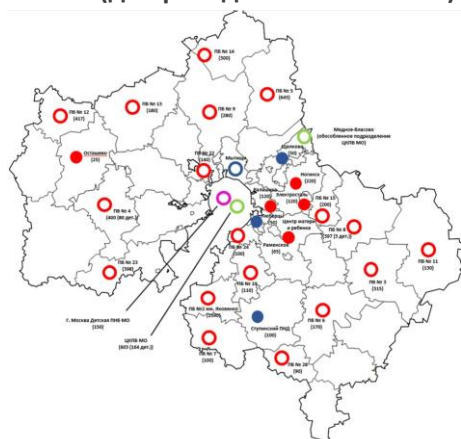
При снижении общей заболеваемости, что вероятнее всего связано с убылью на фоне заболеваемости коронавирусной инфекцией, к 2022 г отмечается повышение первичной заболеваемости, что связано с повышенной выявляемостью. Структура наблюдаемых пациентов к 2022 г изменилась в сторону консультативного наблюдения, за счет заболеваний непсихотического спектра.

В пятой главе описаны проблемы в организации медицинской помощи по профилю «психиатрия» в МО.

В результате анкетирования выявлены следующие проблемы в организации медицинской помощи по профилю «психиатрия» населению МО: необходимость изменения действующей системы организации оказания медицинской помощи по профилю "психиатрия"; ограниченное число мест в дневных стационарах; недостаточное финансирование; недостаточная координация между общесоматической помощью и помощью по профилю «психиатрия» между организациями, оказывающими помощь в стационарных и амбулаторных условиях, между медицинскими и социальными организациями; малая доля медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях. Также была выявлена возможность повышения оборота койки за счет сокращения сроков лечения пациентов в круглосуточных стационарах.

В шестой главе представлена новая модель организации медицинской помощи по профилю «психиатрия» в МО (рисунок 1).

2020 г. (до проведения изменений)



Полный красный круг - психиатрические больницы;
полный красный круг - койки при многопрофильных больницах;
полные синие круги - диспансеры с круглосуточными койками,
полные зеленые круги – ЦКПБ МО.

2023 г. (после изменений)



5 секторов:
Север – ГБУЗ МО «ПБ №5» (ПБ 9, ПБ 14, Щелковский и Мытищинский ПНД)
Юг - ГБУЗ МО МОПБ им.В.И. Яковенко (ПБ 7, ПБ19, ПБ 28, Ступинский ПНД)
Восток - ГБУЗ МО «ПБ №8» (ПБ 3, ПБ 6, ПБ 11, ПБ 15)
Запад - ГБУЗ МО «ПБ №4» (ПБ 12, ПБ 13, ПБ 23)
Центр - ГБУЗ МО ЦКПБ (ПБ 22, ПБ 24, Люберецкий ПНД)

Рисунок 1. Организационная структура оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия» в Московской области в 2020 г и 2023 гг.

В МО были учтены опыт и полученные результаты проведенной в Москве реорганизации, а также территориальные особенности МО, которые сказываются на специфике оказания медицинской помощи – меньшая (в сравнении с Москвой) плотность населения, затрудненное сообщение между противоположными концами субъекта РФ в виду его географических особенностей.

Основные выявленные в 2021 г. проблемы, требовавшие решения: а) разрозненность структурных подразделений (как следствие - отсутствие преемственности в тактике лечения и в лекарственной терапии, незначительная доля пациентов, получающих лечение препаратами пролонгированного действия (<20%));

б) высокий показатель средней длительности лечения (более 50 дней);

в) высокая занятость койки пациентами наркологического профиля;

г) повышение охвата пациентов социальной помощью, уменьшение количества пациентов требующих перевода в ПНИ;

Был выбран вариант организации помощи по секторам «север», «юг», «запад», «восток», «центр», а также объединение медицинских организаций, оказывающих помощь в стационарных и амбулаторных условиях.

По итогам проведенных изменений была выполнена оценка результативности новой модели организации медицинской помощи по профилю «психиатрия» в МО на основе анализа данных анкетирования медицинских работников и анализа показателей деятельности медицинских организаций.

Несмотря на сокращение коечного фонда и уменьшение сроков лечения в круглосуточных стационарах, по оценке респондентов, обеспеченность региона психиатрическими койками в динамике статистически значимо не изменилась, и большинство респондентов считают сроки лечения в их медицинской организации достаточными. При

этом увеличилось число мест в дневных стационарах, объем оказываемой медицинской помощи, обеспеченность медицинских организаций современными методами обследования и современным оборудованием, улучшились условия пребывания пациентов в медицинской организации, территориальная доступность и качество медицинской помощи по профилю "психиатрия".

В рамках данной диссертационной работы была проанализирована динамика первичной и общей заболеваемости и инвалидизации пациентов с диагнозами детский аутизм, атипичный аутизм синдром Ретта, дезинтегративные расстройства детского возраста за 2018 – 2023 гг. Выявлены причины, повлекшие увеличение инвалидизации.

По результатам проведенного анализа был разработан проект Центра аутизма на базе ГБУЗ МО ЦКПБ им.Ф.А. Усольцева.

ВЫВОДЫ

1. В МО наблюдался рост первичной и общей заболеваемости психическими расстройствами (+8,6% и +3,7%), числа пациентов, взятых под диспансерное наблюдение и обратившихся за консультативно-лечебной помощью (+22,2% и +6,9%), числа пациентов с психическими расстройствами, состоящих под диспансерным наблюдением и получающих консультативно-лечебную помощь (+3,7%) за счет роста числа пациентов, получающих консультативно-лечебную помощь (+9,6%). Снизилось число пациентов с психическими расстройствами, состоящих под диспансерным наблюдением на конец года (-4,8%). Наиболее распространены психические расстройства непсихотического характера (51,9%), психоз и (или) слабоумие (33,3%), умственная отсталость (14,8%). В 2018-2022 гг. увеличилось число пациентов с психозами и состоянием слабоумия, состоящих под наблюдением на конец года (+1,5%), число

пациентов с психическими расстройствами непсихотического характера (+7,8%); снизилось число пациентов с шизофренией и расстройствами шизофренического спектра (-6,6%) и число пациентов с умственной отсталостью (-4,5%).

2. Медицинские организации, оказывающие помощь населению МО по профилю «психиатрия» до начала реорганизации характеризовались низким количеством пролеченных пациентов в дневных стационарах (2722 чел.) с высокой средней длительностью пребывания (40,3 дня) и низким оборотом койки (5,0); посещаемость диспансерных отделений имела невысокий уровень (477 874 (636,9⁰/₀₀₀)) и на дому (11 220 (15,0⁰/₀₀₀)); с 2018 года по 2021 г. уменьшалось количество снятых с диспансерного наблюдения в связи с выздоровлением; функция врачебной должности врача-психиатра в 2018 г. была 3779,8, нагрузка врачебной должности в день была 15,1. Коечный фонд в медицинских организациях психиатрического профиля и психиатрических отделений многопрофильных государственных медицинских организаций МО для круглосуточного нахождения пациентов составляет 6955 коек. Средняя длительность пребывания среди всех пациентов в стационаре в 2018 г. была 52,9 дней, пациентов с психическими расстройствами - 84,0 дней; имелось значительное количество пациентов, проведенных в стационаре более одного года (1065 человек); средняя занятость койки в 2018 году составляла 332,8 дней, оборот-7,1. Низкая укомплектованность штатных должностей врачей-психиатров в 2018 г. (62%) и высокий коэффициент совместительства врачей-психиатров в 2018 г. - 1,41 (при оптимальных значениях менее 1,4).

3. По результатам опросов врачей и руководителей структурных подразделений: 56,7% респондентов указали на необходимость изменения организации оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, заключающихся в улучшении финансирования (50,0%), особенно помощи, оказываемой в условиях

стационара (54,5%), улучшении координации между общесоматической помощью и помощью при психических расстройствах и расстройствах поведения (44,1%), объединении психоневрологических диспансеров и психиатрических больниц (75,7%), расширении объемов внебольничной помощи (77,7%), оказании медицинской помощи на базе общесоматических стационаров и медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях (61,0%), улучшении и увеличении объемов взаимодействия с социальными организациями (38,1%).

4. Для совершенствования организации оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия» в МО была проведена реорганизация структуры психиатрической службы МО. Реорганизация выполнялась по секторам («юг», «центр», «север», «запад» и «восток») в 2021-2022 гг. в форме слияния государственных бюджетных учреждений здравоохранения, оказывающих помощь лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, с образованием филиалов на их базе, что позволило сократить потребности в административных ресурсах.

5. В ходе реорганизации системы оказания медицинской помощи населению по профилю «психиатрия» обеспеченность койками в расчете на 10 000 населения снизилась с 2018 г. на 16,4%, количество структурных единиц – с 29 в 2018 г. до 12 в 2022 г., что позволило сократить расходы на содержание административного аппарата и высвободить часть ресурсов, затрачиваемых на помощь в условиях стационара, увеличилась укомплектованность штатных должностей медицинских психологов (с 56% до 62%); снизились коэффициент совместительства врачей-психиатров (-7,8%) и врачей-психотерапевтов (-36,3%) и доля врачей пенсионного возраста (с 39% до 24%). Увеличились число пациентов, пролеченных в дневном стационаре (+30,0%), число дней, проведенных пациентами в дневном стационаре (+14,6%), оборот койки в дневном стационаре (+40%);

снизилась до 34,2 дней длительность пребывания пациента в дневном стационаре (-14,9%). Увеличилось число пациентов с психическими заболеваниями, которым оказывалась помощь специалистами по социальной работе и соцработниками (+39,6%). Снизилось число случаев временной нетрудоспособности (-25,0%). Число выбывших пациентов оставалось стабильным, число выбывших пациентов только с психическими расстройствами увеличилось на 8,4%. Увеличился оборот койки (+9,9% до 7,8 раз), снизились продолжительность пребывания в стационаре выбывшего пациента (-22,9% до 40,8 койко-дней), работа койки в году (-10,8%), число пациентов, находящихся в стационаре больше одного года (-21,4%). Летальность снизилась с 1,40 до 1,15%. Увеличилось число переведенных в ПНИ пациентов (+55,8%).

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

1. На Федеральном уровне – Министерству здравоохранения Российской Федерации рекомендуется:

- внедрить разработанные меры по совершенствованию медицинской помощи по профилю «психиатрия» во всех регионах Российской Федерации;

- эффективная модель оказания специализированной медицинской помощи по профилю «психиатрия» включает объединенные медицинские организации, оказывающие помощь в амбулаторных и стационарных условиях, что позволит сократить потребности в административных ресурсах; преобладание медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, что улучшит приемственность и эффективность расходования средств.

2. На уровне субъектов Российской Федерации – министерствам и департаментам здравоохранения рекомендуется:

- структура медицинских организаций, оказывающих помощь населению по профилю «психиатрия» в регионах Российской Федерации должна учитывать географические особенности региона: площадь, концентрацию населения, наличие крупного мегаполиса и должна включать сектора, имеющие круглосуточный стационар, отделение первого психотического эпизода, детское отделение, отделение для пациентов, имеющих социальные показания к госпитализации, подразделение, оказывающее помощь по профилю «психиатрия» в амбулаторных условиях, дневной стационар.

3. На уровне субъекта Российской Федерации «Московская область» – министерству здравоохранения рекомендуется:

- Учитывая значительный рост пациентов с детским аутизмом, атипичным аутизмом синдромом Ретта, дезинтегративными расстройствами детского возраста и отсутствие единого подхода к лечению и последующему наблюдению данных пациентов, необходимо открытие центра аутизма на 20 коек, на базе ГБУЗ МО «ЦКПБ им Ф.А. Усольцева», так как именно эта организация имеет кадровый состав и территориальную оступность для всех жителей МО.

4. На уровне медицинских организаций – главным врачам медицинских организаций, оказывающих помощь населению по профилю «психиатрия», и общесоматической сети медицинских организаций:

- организовать координацию медицинских организаций, оказывающих помощь населению по профилю «психиатрия» с общесоматической сетью медицинских организаций и с социальными организациями.

**СПИСОК РАБОТ, ОПУБЛИКОВАННЫХ ПО ТЕМЕ
ДИССЕРТАЦИИ**

Реестр (список) опубликованных статей

Научные труды опубликованы в журналах, входящих в перечень ВАК:

1. **Боровков Е.И.** Новая модель организации медицинской помощи лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения в Московской Области // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. - 2024. - № 4. - С. 47-74.

2. **Боровков Е.И.** Характеристика состояния психического здоровья населения Московской Области в 2018 - 2022 гг // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. - 2024. - № 5. - С. 668-679.

3. **Боровков Е.И.** Оценка взглядов медицинского персонала на эффективность оказания психиатрической помощи в Московской Области / **Е.И. Боровков**, А.В. Масякин, Л.С. Золотарева, В.В. Люцко // Менеджер здравоохранения. 2023. № 12. С. 67-75.

4. **Боровков Е.И.** Анализ мнения сотрудников об эффективности оказания медицинской помощи по профилю психиатрия в Московской Области / **Е.И. Боровков**, А.В. Масякин, Л.С. Золотарева, Е.А. Кошкин, В.В. Люцко // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. - 2023. - № 4. - С. 700-719.

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

ГБУЗ МО ЦКПБ - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области "Центральная клиническая психиатрическая больница им.Ф.А.Усольцева"

МО – Московская область

РФ – Российская Федерация

ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России – ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации

WHO (англ. World Health Organization), **ВОЗ** - Всемирная организации здравоохранения

Боровков Евгений Игоревич (Россия)

**СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ПСИХИАТРИЯ» НА РЕГИОНАЛЬНОМ
УРОВНЕ**

В диссертационном исследовании представлено научное обоснование основных направлений совершенствования организации медицинской помощи по профилю «психиатрия» на региональном уровне на примере Московской области. С использованием аналитического подхода и социологических методов исследования проведены оценка показателей психического здоровья населения, анализ деятельности специализированных медицинских организаций и изучение мнения медицинских работников о качестве оказываемой помощи; разработана и внедрена новая модель организации психиатрической службы, основанная на территориальном принципе с образованием пяти секторов и объединением медицинских организаций стационарного и амбулаторного типа; проведена оценка медицинской и организационной эффективности предложенных мер по совершенствованию системы оказания медицинской помощи населению по профилю «психиатрия» в условиях крупного региона.

Borovkov Evgeny Igorevich (Russia)

**IMPROVING THE ORGANIZATION OF PSYCHIATRIC CARE AT
THE REGIONAL LEVEL**

The dissertation study presents the scientific rationale for the main directions of improving the organization of psychiatric care at the regional level, using the Moscow Region as an example. Employing an analytical approach and sociological research methods, it includes an assessment of population mental health indicators, an analysis of the activities of specialized medical institutions, and a survey of medical professionals' opinions on the quality of care provided; a new model for organizing psychiatric services was developed and implemented,

based on a territorial principle with the creation of five sectors and the integration of inpatient and outpatient facilities; and an evaluation was carried out of the medical and organizational effectiveness of the proposed measures to enhance the system of psychiatric care delivery in a large region.