# **Пояснительная записка к отчету по психиатрической и психотерапевтической службе**

**за 2023 год**

1. **Характеристика психиатрической службы ЛПУ**

Наименование ЛПУ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Численность обслуживаемого население:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- в т.ч. детей до 18 лет:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Характеристика системы здравоохранения:

Головное стационарное учреждение здравоохранения на территории, оказывающее психиатрическую помощь (психи. больница, диспансер, ЦРБ, гор. больница и т.п.):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Амбулаторные учреждения, имеющие в штате должности врачей-психиатров или психотерапевтов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врачебные амбулатории и ФАПы (численность, максимальная удалённость):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие кабинетов социально-психологической помощи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие должностей психиатра (психотерапевта) в ЛПУ, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе должностей врачей-консультантов в стационарах: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Амбулаторная психиатрическая помощь**

Таблица 1 Кадры психиатрической службы на территории

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Должности специалистов, оказывающих психиатрическую помощь | В соответствии со штатным расписанием | Физических лиц | Из них | | |
| 2 категория | 1 категория | Высшая категория |
| Врачи-психиатры, в т.ч.: |  |  |  |  |  |
| - оказывающие спец. помощь детям и подросткам |  |  |  |  |  |
| Врачи-психотерапевты |  |  |  |  |  |
| Психологи, в т.ч. |  |  |  |  |  |
| - медицинские психологи |  |  |  |  |  |
| Специалисты по соц. работе |  |  |  |  |  |
| Соц.работники |  |  |  |  |  |
| Мед. работники со средним образованием |  |  |  |  |  |

Таблица 2 Сведения о врачах-психиатрах (психотерапевтах)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество | Возраст | Занимаемая должность | Стаж работы по специальности | Квалификацион-ная категория |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Таблица 3 Инвалидность (абс.):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего | | | | | | Первичный выход на инвалидность в текущем году | | | | | |
| 0-14 | | 15-17 | | 18 лет и старше | | 0-14 | | 15-17 | | 18 лет и старше | |
| м | ж | м | м | ж | м | м | ж | м | ж | м | ж |
| Всего: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Психозы и состояния слабоумия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -в т.ч. шизофренией |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Непсихотические формы психических расстройств |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Умственная отсталость |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Количество больных, направленных в течение года на МСЭК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в т.ч. взрослых \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, детей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, подростков \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

из числа подростков юноши \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, девушки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Таблица 4 Общая заболеваемость (К+Д) на обслуживаемой территории по итогам последнего отчётного периода (абс./на 100 тыс. населения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всё население | | Дети до 14 лет | | Подростки 15 – 17 лет | | 18 лет и старше | |
| 2022 г. | 2023 г. | 2022 г. | 2023 г. | 2022 г. | 2023 г. | 2022 г. | 2023 г. |
| Всего: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Психозы и состояния слабоумия |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -в т.ч. шизофренией |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Непсихотические формы психических расстройств |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Умственная отсталость |  |  |  |  |  |  |  |  |

Таблица 5 Первичная заболеваемость (К+Д) на обслуживаемой территории по итогам последнего отчётного периода (абс./на 100 тыс. населения):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всё население | | Дети до 14 лет | | Подростки 15 – 17 лет | | 18 лет и старше | |
| 2022 г. | 2023 г. | 2022 г. | 2023 г. | 2022 г. | 2023 г. | 2022 г. | 2023 г. |
| Всего: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Психозы и состояния слабоумия |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -в т.ч. шизофренией |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Непсихотические формы психических расстройств |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Умственная отсталость |  |  |  |  |  |  |  |  |

Причины роста или снижения заболеваемости в сравнении с предыдущим отчётным периодом: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Таблица 6 Состоит под диспансерным наблюдением, абс. цифры

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всё население | | Дети до 14 лет | | Подростки 15 – 17 лет | | 18 лет и старше | |
| 2022 г. | 2023 г. | 2022 г. | 2023 г. | 2022 г. | 2023 г. | 2022 г. | 2023 г. |
| Всего: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Психозы и состояния слабоумия |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -в т.ч. шизофренией |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Непсихотические формы психических расстройств |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Умственная отсталость |  |  |  |  |  |  |  |  |

Таблица 7 Состоит под консультативным наблюдением, абс. цифры

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всё население | | Дети до 14 лет | | Подростки 15 – 17 лет | | 18 лет и старше | |
| 2022 г. | 2023 г. | 2022 г. | 2023 г. | 2022 г. | 2023 г. | 2022 г. | 2023 г. |
| Всего: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Психозы и состояния слабоумия |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -в т.ч. шизофренией |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Непсихотические формы психических расстройств |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Умственная отсталость |  |  |  |  |  |  |  |  |

Количество лиц склонных к общественно опасным действиям из состоящих на «Д» учете \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Из состоящих под наблюдением совершили ООД в течение последних 12 мес.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Направлено на принудительное лечение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество больных устроенных в псих. интернаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Участие райпсихиатров в ПМПК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество осмотренных детей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Направлено во вспомогательные школы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Направлено в дома интернаты системы Министерства труда и социального развития РК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Находится под АДН (абс. цифры):

Находится на АПЛ:

Таблица 8 Число лиц, находящихся на принудительном стационарном лечении

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Учреждение | Вид стационарного ПЛ | | |
| стационар общего типа | стационар специализированного типа | стационар специализированного типа с интенсивным наблюдением |
| В ЛПУ |  | Х | Х |
| В КРПБ |  |  | Х |
| ФБГУ ГНЦССП им. В.П. Сербского» |  |  |  |
| ФГУ «Костромская ПБСТИН» Минздравсоцразвития России |  |  |  |
| ФГУ «Казанская ПБСТИН» Минздравсоцразвития России |  |  |  |
| Другие учреждения |  |  |  |

Направлено в стационар: всего/КРПБ

Всего- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

детей-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подростков-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

взрослых –\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие в территории:

Интернатов психонев. профиля, кол-во проживающих в них \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вспомогательных школ-интернатов, кол-во проживающих \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечень оказываемых платных услуг, их стоимость \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Стационарная психиатрическая помощь (для территорий имеющих стационар).**

Количество коек: круглосуточный стационар \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дневной стационар \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кадры в стационаре:

Кол-во врачебных ставок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Физических лиц врачей \_\_\_\_\_\_\_\_

Кол-во сестринских ставок \_\_\_\_\_\_\_\_\_ физических лиц м/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Таблица 9 Структура больных в стационаре и средняя длительность лечения

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2021 г. | | | 2022 г. | | | 2023 г. | | |
| Выбыло б-х | к/д | Сред. длит. | Выбыло б-х | к/д | Сред. длит. | Выбыло б-х | к/д | Сред. длит. |
| Всего: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Психозы и состояния слабоумия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -в т.ч. шизофренией |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Непсихотические формы психических расстройств |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Умственная отсталость |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Анализ летальности среди психических больных:

Всего умерло \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проведено патолого-анатомических вскрытий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Случаи расхождения клинического и пат-анатом диагноза \_\_\_\_\_

Количество госпит. в недобровольном порядке (абс./%)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

План к/дн. годовой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Средняя длительность лечения: план \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Переведено в КРПБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Ведение утверждённой медицинской документации при оказании психиатрической помощи:**

Учетной формы N 030-1/у-02 "Карта обратившегося за психиатрической (наркологической) помощью" 

Учетной [формы N 066-1/у-02](consultantplus://offline/ref=B627EFF840E15848DCA7EBCAA8510C664CC4B1435A4EB13A397EBC95B9182D20AFCD89824D91FEU2x7G) "Статистическая карта выбывшего из психиатрического (наркологического) стационара" 

1. **Охвачено полипрофессиональными формами оказания психиатрической помощи:**

Число лиц, охваченных бригадной (полипрофессиональной) формой оказания психиатрической помощи (психиатр + психотерапевт, психолог или соцработник):

в стационаре (абс.) 

при оказании амбулаторной медицинской помощи (абс.) 

Наличие ЛПМ (или цехов) для реабилитации психически больных:

1. **Выполнение программы государственных гарантий бесплатной психиатрической медицинской помощи на территории:**

Таблица 10 Выполнение ПГГ бесплатной психиатрической помощи учреждением по результатам отчётного периода (2018 г.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Вид помощи | Единица измерения | План | Факт | Выполнение |
| Амбулаторная, в т.ч. | Посещения |  |  |  |
| - ДС | Пациенто-дни |  |  |  |
| Стационарная | Койко-дни |  |  |  |

Объяснить причины невыполнения ПГГ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Наличие в территории телефона психологической помощи (кризисных состояний):**

График работы:

Количество обращений всего:

Количество обращений несовершеннолетних:

Количество обращений по поводу актуальных суицидальных мыслей:

Количество обращений по поводу суицидальных действий:

Количество обращений после суицида:

1. **Характеристика обращаемости лиц с непсихотическими формами расстройств**

Таблица 11 Характеристика обращений с непсихотическими формами психических расстройств по нозологии

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Количество случаев (человек) обращения** | | **Количество направленных в ГУ КРПБ** | | **Состоит под наблюдением по поводу суицидальных действий и мыслей** | |
| Всего: | 0–17 лет | Всего: | 0–17 лет | Всего: | 0–17 лет |
| 1. | Суиц.  настроенность  «Х60 – Х84» |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Проблемы психо – социального характера  «Z60 – Z65» |  |  |  |  |  |  |
| 3. | F06.3 - F06.9  F07.0 - F07.9 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | F32 - F39 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | F 40 – F 48.9 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | F 50 – F 53 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | F 60 – F 68 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | F80-F89 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | F90-F98.9 |  |  |  |  |  |  |

Таблица 12 Структура общей заболеваемости непсихотическими формами психических расстройств в разрезе нозологий

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **2021 г.** | | **2022 г.** | | **2023г.** | |
| **Всего:** | **0–17 лет** | **Всего:** | **0–17 лет** | **Всего:** | **0–17 лет** |
| 1. | F06.3 - F06.9  F07.0 - F07.9 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | F32 - F39 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | F 40 – F 48.9 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | F 50 – F 53 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | F 60 – F 68 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | F80-F89 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | F90-F98.9 |  |  |  |  |  |  |

Таблица 13 Структура первичной заболеваемости непсихотическими формами психических расстройств в разрезе нозологий

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **2021 г.** | | **2022 г.** | | **2023г.** | |
| **Всего:** | **0–17 лет** | **Всего:** | **0–17 лет** | **Всего:** | **0–17 лет** |
| 1. | F06.3 - F06.9  F07.0 - F07.9 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | F32 - F39 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | F 40 – F 48.9 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | F 50 – F 53 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | F 60 – F 68 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | F80-F89 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | F90-F98.9 |  |  |  |  |  |  |

Количество обращений (трудосп. возр./ дети и подростки до 17 л. вкл.) с шифром X60 – Х84

- после суицидальной попытки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- с суицидальными мыслями: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество пациентов, направленных территорией в КРПБ на консультацию к врачу психотерапевту: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Проводимая психопрофилактическая и психогигиеническая работа**

Количество выступлений в СМИ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество газетных публикаций: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Таблица 14 Консультативная и психопрофилактическая работа с населением.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Форма работы** | **2021 г.** | **2022 г.** | **2023г.** |
| **Индивидуальные консультации, в том числе:** | | | |
| - Дети и подростки |  |  |  |
| - Родители |  |  |  |
| - Беременные и родильницы |  |  |  |
| **Лекции, семинары в том числе (указать число лекций, семинаров / охват, чел.):** | | | |
| - Родители |  |  |  |
| - Педагоги |  |  |  |
| - Медицинские работники |  |  |  |
| - Другие |  |  |  |

Таблица 15 Информация, согласно письма МЗ РК №9697/01-22 от 31.10.2008 г. «По психологическому сопровождению женщин в период беременности и родов. Беременные.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  | **2021 г.** | | **2022 г.** | | **2023г.** | |
| **Берем.** | **В п/род. периоде** | **Берем.** | **В п/род. периоде** | **Берем.** | **В п/род. периоде** |
| 1. | **Проконсультировано женщин из групп риска всего, в том числе** |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. | Асоциальные матери |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | Признаки эмоц. неблагополучия |  |  |  |  |  |  |
| 1.3. | Аффективные расстройства в анамнезе |  |  |  |  |  |  |
| 1.4. | Сиуицидальные маркеры |  |  |  |  |  |  |
| 1.5. | Нарушения эмоц. контакт с новорожденным |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Направлены к психотерапевту, психологу** |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **Выявлена депрессия** |  |  |  |  |  |  |
| 4. | **Проведена работа психотерапевта, психолога** |  |  |  |  |  |  |

Таблица 16 Оценка суицидального поведения населения:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Показатель** | **2021 г.** | **2022 г.** | **2023г.** |
| 1. | Количество завершённых суицидов, в том числе |  |  |  |
| 0 – 14 лет |  |  |  |
| 15 – 17 лет |  |  |  |
| 18 – 25 лет |  |  |  |
| 25 – 45 лет |  |  |  |
| 45 – 60 лет |  |  |  |
| Старше 60 лет |  |  |  |
| 2. | Из п. 1 – проведено разборов  – направлено в КРПБ |  |  |  |
| 3. | Из п. 1 – состояло под наблюдением  - врача-психиатра  - нарколога |  |  |  |
| 4. | Количество суицидальных попыток, в том числе |  |  |  |
| 0 – 14 лет |  |  |  |
| 15 – 17 лет |  |  |  |
| 18 – 25 лет |  |  |  |
| 25 – 45 лет |  |  |  |
| 45 – 60 лет |  |  |  |
| Старше 60 лет |  |  |  |
| 5. | Наличие на территории исполнять Плана мероприятий по сохранению психического здоровья населения, профилактике и снижению смертности населения от суицидов |  |  |  |

**Основные предполагаемые причины суицидов на территории по результатам проведённых разборов:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Предложения по профилактике суицидов на территории:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Сведение об обеспеченности медикаментами:**

Наличие регистра больных, нуждающихся в постоянном приёме антипсихотических средств:

Абс. число и удельный вес больных (%), получающих нейролептики пролонгированного действия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Абс. число и удельный вес больных (%), получающих атипичные нейролептики:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обеспеченность антидепрессантами (указать имеющиеся в аптеке препараты):

 за счёт средств бюджетов:

 за счёт личных средств граждан:

Адрес учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Райпсихиатр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Главный внештатный специалист психиатр

Князева Лариса Викториновна **8 (8212) 36-50-57 E-mail: gu.krpb@yandex.ru**