

**Составление годового  
отчета по наркологии  
за 2020 год**

- Изменения Порядка диспансерного наблюдения, внесенные Приказом Минздрава России от 30.07.2019г. №573н, вступили в силу по истечении 10 дней после дня официального опубликования (опубликован на Официальном интернет-портале правовой информации <http://www.pravo.gov.ru> - 06.09.2019)
- Предусмотрено уменьшение продолжительности диспансерного (ДН) до 2 лет у пациентов с синдромом зависимости при определенных условиях.
- Уточнена причина снятия с ДН в связи изменением пациентом постоянного места жительства с выездом за пределы обслуживаемой медицинской организацией территории - теперь только «на основании письменного заявления пациента об изменении места жительства в целях прекращения диспансерного наблюдения в медицинской организации».
- Исключено положение о снятии с ДН пациентов, которым медицинская организация не может обеспечить осмотр в течение года, несмотря на все предпринятые меры.
- **В связи с изменением порядка снятия с ДН на 2020 год прогнозируется увеличение диспансерных контингентов.**
- **К приему отчетов за 2020 год просим подготовить сведения о числе пациентов, состоящих под ДН на конец 2020 года, которые не были осмотрены психиатром-наркологом в течение отчетного года.**

# I. Контингенты пациентов, находящихся под наблюдением психиатра-нарколога

•Код по ОКЕИ – человек – 792

1	№ стр.	Код по МКБ 10	Взято под наблюдение в течение года:		Снято с наблюдения в отчетном году		Состоит под наблюдением на конец отчетного года			
			всего	из них: впервые в жизни	всего	из них: в связи с выздоровлением (длительным воздержанием)	всего	из них: инвалидов	из гр. 8:	
									детей 0-14 лет	детей 15-17 лет
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
Психотические расстройства, связанные с употреблением алкоголя (алкогольные психозы)	01	F10.03, F10.7, F10.04 - F10.6, F10.73,75,81,91								
Синдром зависимости от алкоголя (алкоголизм)	02	F10.2,3 F10.70-72,74,82,92								
из них со стадиями:										
начальная (I)	03	F10.2x1								
средняя (II)	04	F10.2x2								
конечная (III)	05	F10.2x3								
Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомания)	06	F11.2-9 – F19.2-9H								
Синдром зависимости от ненаркотических ПАВ (токсикомания)	07	F13.2-9T– F16.2-9T, F18.2-9T– F19.2-9T								
Пагубное (с вредными последствиями) употребление алкоголя	08	F10.1								
Пагубное (с вредными последствиями) употребление наркотических веществ	09	F11.1-F16.1H F18.1H- F19.1H								
Пагубное (с вредными последствиями) употребление ненаркотических веществ	10	F13.1T, F15.1T– F16.1T, F18.1T –F19.1T								
<b>ИТОГО</b>	<b>11</b>	<b>F10 – F19</b>								

Состоящие на конец 2019 года



**Сведения о пациентах, обратившихся по поводу никотиновой зависимости, употребления табака или табакокурения (F17)**

**(2101)**

Число обратившихся лиц – всего	в том числе в отчетном году (из гр.1):			
	закончили лечение	из них (из гр.2) – находятся в ремиссии	отказались от лечения или прервали его	продолжили лечение на конец года
1	2	3	4	5
<b>Сумма граф 2+4+5</b>				



# Деятельность врачей, осуществляющих амбулаторную помощь пациентам наркологического профиля

**(2200)**

Наименование должностей	№ стр.	Занято должностей на конец года	Число посещений к врачам				Число посещений по поводу заболевания (из гр.4)	
			всего	сделано по поводу (из гр.4):			всего	из них - детьми в возрасте 0-17 лет вкл.
				освидетельствования для работы и иных целей	реабилитации (Z50.2, 50.3, 50.8)	детьми в возрасте 0-17 лет вкл.		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Психиатры-наркологи, ведущие амбулаторный прием, в том числе: взрослых	01	<b>Из формы № 30 табл.2100</b>	<b>Из формы № 30 Гр.4=гр.5+6+8</b>					
детей (0-17 лет вкл.)	02	<b>Заполняется только при наличии ставки детского нарколога</b>						
<b>Психотерапевты</b>	03							
Кроме того: психиатры-наркологи, осуществляющие анонимное лечение	04							

Наименование должностей	№ стр.	Распределение посещений по видам оплаты (из гр.4):			
		ОМС	бюджет	платные	ДМС
1	2	10	11	12	13
Психиатры-наркологи, ведущие амбулаторный прием, в том числе: взрослых	01		<b>Данные из формы 39!!!</b>	<b>Данные из формы 39!!!</b>	
детей (0-17 лет вкл.)	02				
<b>Психотерапевты</b>	03				
Кроме того: психиатры-наркологи, осуществляющие анонимное лечение	04				

## Обследование пациентов, поступивших в стационар, на ВИЧ и другие гемоконтактные инфекции (2301)

Наименование	№ стр.	Из общего числа поступивших (из гр.4 табл.2300):					
		обследовано на ВИЧ – всего	из них (гр.3) выявлено ВИЧ-положительных	обследовано на гепатит С	из них (гр.5) выявлено положительных	обследовано на гепатит В	из них (гр.7) выявлено положительных
1	2	3	4	5	6	7	8
Психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением: алкоголя (из стр. 01, 02, 15 табл.2300)	01	<b>100% от всех поступивших</b>		<b>100% от всех поступивших</b>		<b>100% от всех поступивших</b>	
наркотических веществ (из стр. 06, 08, 16 табл.2300)	02						
из них: употребляют наркотики инъекционным способом (из стр. 23 табл. 2300)	03						
ненаркотических ПАВ (из стр. 07, 14, 17 табл.2300)	04						
<b>ИТОГО</b>	05						

**V. Наркологическое освидетельствование лиц для определения состояния алкогольного опьянения,  
а также факта употребления и (или) опьянения наркотическими и иными ПАВ  
(2500)**

Освидетельствование проводилось врачами:	№ стр.	Число лиц, направленных на освидетельствование	Результаты освидетельствования				
			установлено фактов:			фактов употребления и (или) опьянения не установлено	число отказов от освидетельствования
			алкогольного опьянения	употребления и (или) опьянения наркотиками	употребления и (или) опьянения ненаркотическими ПАВ		
1	2	3	4	5	6	7	8
Психиатрами-наркологами нарк. службы	01						
Врачами общей сети	02						
<b>Итого</b>	03						
из них (стр.03) – лиц, которые управляют транспортным средством	04						

**ОШИБКА!!!**

(2515)

**Данная таблица проверяется с табл. 2515 формы №30**

Число лиц, **освидетельствованных** на состояние опьянения, которые управляют транспортным средством 1

**табл.2500 гр.3  
стр.4-гр.8  
стр.4**

, из них: с положительным результатом

медицинского освидетельствования всего 2 \_\_\_\_\_

, из них: с алкогольным опьянением 3 \_\_\_\_\_

, с наркотическим опьянением 4 \_\_\_\_\_

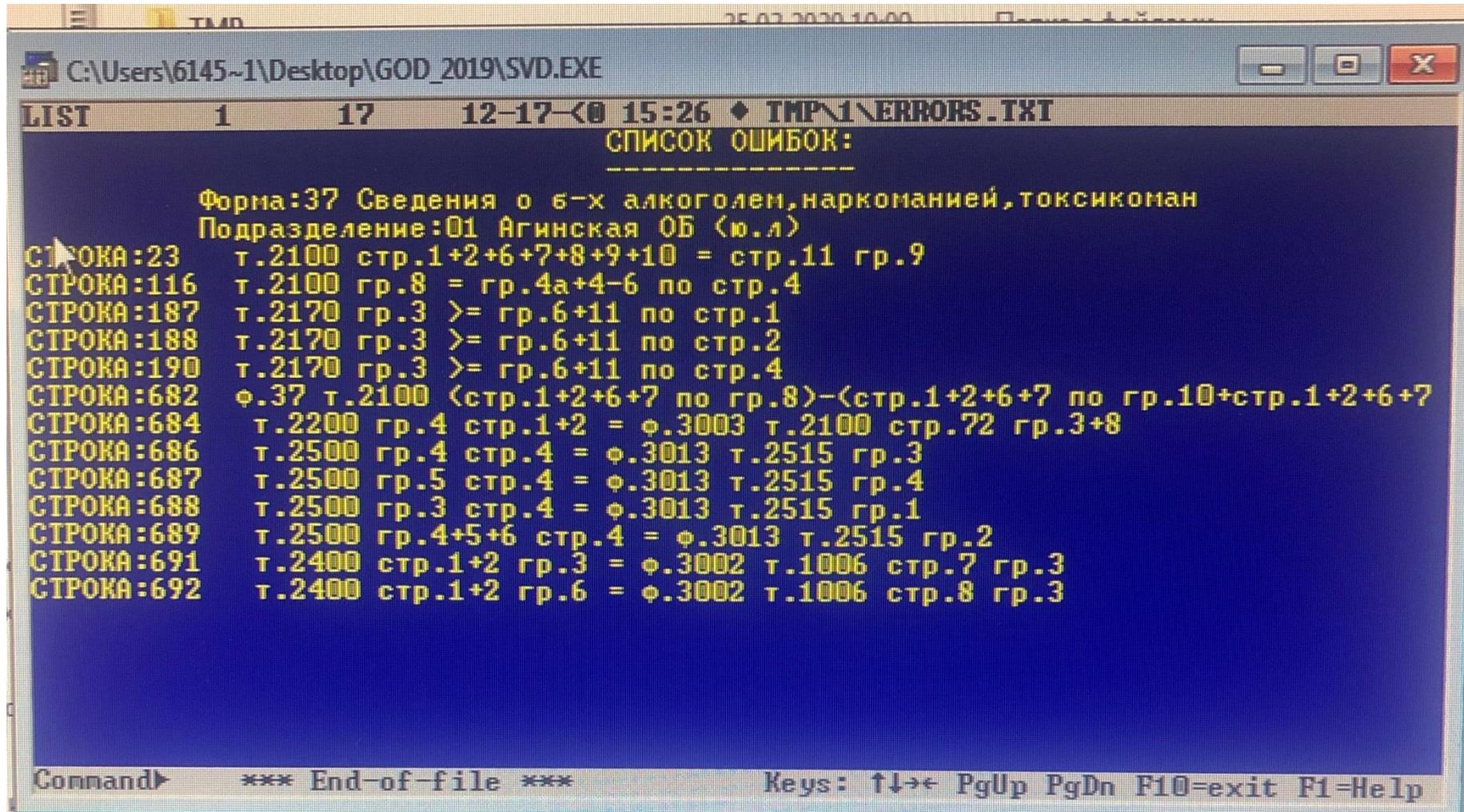
•



- В графы с 5 по 13 таблицы 2800 включаются сведения о числе обучающихся, у которых при проведении профилактических медицинских осмотров установлен факт незаконного употребления наркотиков и иных психотропных веществ: в графе 3 – общее число таких учащихся, в графах 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 – число учащихся с установленным фактом употребления, соответственно, опиоидов, каннабиноидов, седативных и снотворных средств, стимуляторов (включая кокаин), галлюциногенов, летучих растворителей, нескольких наркотиков и психотропных веществ.
- В графе 12 следует показывать число обучающихся с установленным фактом употребления других психоактивных веществ из числа наркотических средств и психотропных веществ, которые не перечислены в графах 6, 7, 8, 9, 11, 13.
- **ВНИМАНИЕ! В графу 12 не следует включать сведения о потребителях алкоголя и табака, так как эти вещества не относятся к наркотикам и к психотропным веществам.**

# Стандартные ошибки!

Только с данными ошибками годовой будет  
приниматься!!!



```
C:\Users\6145~1\Desktop\GOD_2019\SVD.EXE
LIST 1 17 12-17-20 15:26 TMP\1\ERRORS.TXT
СПИСОК ОШИБОК:
-----
Форма:37 Сведения о б-х алкоголем,наркоманией,токсикоман
Подразделение:01 Агинская ОБ (ю.л)
СТРОКА:23 т.2100 стр.1+2+6+7+8+9+10 = стр.11 гр.9
СТРОКА:116 т.2100 гр.8 = гр.4а+4-6 по стр.4
СТРОКА:187 т.2170 гр.3 >= гр.6+11 по стр.1
СТРОКА:188 т.2170 гр.3 >= гр.6+11 по стр.2
СТРОКА:190 т.2170 гр.3 >= гр.6+11 по стр.4
СТРОКА:682 ф.37 т.2100 (стр.1+2+6+7 по гр.8)-(стр.1+2+6+7 по гр.10+стр.1+2+6+7
СТРОКА:684 т.2200 гр.4 стр.1+2 = ф.3003 т.2100 стр.72 гр.3+8
СТРОКА:686 т.2500 гр.4 стр.4 = ф.3013 т.2515 гр.3
СТРОКА:687 т.2500 гр.5 стр.4 = ф.3013 т.2515 гр.4
СТРОКА:688 т.2500 гр.3 стр.4 = ф.3013 т.2515 гр.1
СТРОКА:689 т.2500 гр.4+5+6 стр.4 = ф.3013 т.2515 гр.2
СТРОКА:691 т.2400 стр.1+2 гр.3 = ф.3002 т.1006 стр.7 гр.3
СТРОКА:692 т.2400 стр.1+2 гр.6 = ф.3002 т.1006 стр.8 гр.3

Command> *** End-of-file *** Keys: ↑↓←→ PgUp PgDn F10=exit F1=Help
```

# Проверки таблиц 1000 и 2000 формы № 11

- Общее число зарегистрированных = сумме зарегистрированных по различным возрастным категориям;
- Общее число зарегистрированных = сумме зарегистрированных по различным диагностическим группам;
- Общее число зарегистрированных  $>$  или  $=$  числу зарегистрированных сельских жителей;
- Общее число зарегистрированных  $>$  или  $=$  числу зарегистрированных впервые в жизни.

**Основные требования к  
составлению конъюнктуры и  
плана работы на 2021 год.  
Сдача отчетов по  
распоряжениям МЗ ЗК за 2020  
год**

# Распоряжения МЗ ЗК

1. № 1093 от 28.07.2015 «Об организации медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)»
2. № 1098 от 28.07.2015 «О мониторинге обследования лиц наркологического контингента»
3. № 637 от 26.05.2017 «Концепция...»
4. № 1235 от 04.07.2012 «О проведении мероприятий по организации помощи лицам, находящимся в состоянии опьянения»

## **На 24.12.2020 г. не сдали отчеты:**

1. ГУЗ «Алек-Заводская ЦРБ»
2. ГУЗ «Каларская ЦРБ»
3. ГУЗ «Оловянинская ЦРБ»
4. ГУЗ «Тунгокоченская ЦРБ»
5. ГУЗ «Улетовская ЦРБ»
6. ГУЗ «Хилокская ЦРБ»
7. ГУЗ «КБ №3»

# Основные требования к составлению Плана работы

- Планирование является одним из обязательных видов деятельности врача психиатра-нарколога и направлено на организацию проведения мероприятий по профилактике развития наркологических заболеваний и оказанию медицинской помощи лицам с наркологическими расстройствами.

# Принципы планирования

- **Обоснованность** - планирование осуществляется на основе анализа деятельности медицинской организации и показателей здоровья населения в районе, объективных данных, характеризующих демографическую ситуацию, а также с учетом сезонности, сроков проведения краевых информационных декадников, Всемирных и Международных дней.
- **Комплексность** — планирование деятельности кабинета врача психиатра-нарколога как составной части общего плана организационно-методической работы медицинской организации, включение межведомственных мероприятий.
- **Целенаправленность** — ориентирование плана на достижение приоритетных целей, установленных как для всего здравоохранения Забайкальского края, так и для медицинской организации.
- **Достижимость** — формирование и постановка задач, реально выполнимых в конкретных условиях имеющимися ресурсами.
- **Преемственность** — подготовка плана как логического продолжения плана предыдущего периода и основы для планирования на последующий период.
- **Конкретность** — формулирование мероприятий плана таким образом, чтобы обеспечивалась возможность их контроля и оценки выполнения.
- **Индивидуальность** — учет реальных условий реализации запланированных мероприятий.
- **Результативность** — достижимость количественных и качественных индикативных показателей выполнения запланированных мероприятий.

# Объекты планирования

- Врач психиатр-нарколог формирует комплексный план мероприятий по своему направлению в целом по району, а не только для ЦРБ.
- План согласовывается с заместителем главного врача по организационно-методической работе медицинской организации, утверждается главным врачом.

# Подготовка плана работы

- План работы врача психиатра-нарколога представляет собой перечень конкретных заданий, определяет порядок, сроки, последовательность проведения мероприятий на планируемый период времени, устанавливает конкретных исполнителей и предусматривает ресурсное (кадровое, материально-техническое, финансовое) обеспечение планируемых мероприятий.
- План должен быть достаточно подробным и конкретным. Следует избегать формулировок, не наполненных конкретным содержанием (улучшить, усовершенствовать).
- В плане, кроме самих мероприятий, указывается срок проведения, ответственный за исполнение и непосредственный исполнитель, графа для отметок об исполнении.

# План включает разделы:

## **1. Общие организационные и контролирующие мероприятия:**

- анализ работы (помесячно, поквартально);
- заслушивание службы на медицинском совете (не менее 2 раз за год);
- контроль за исполнением приказов и распоряжений.

## **2. Развитие материально-технической базы:**

- проведение капитального и текущего ремонта кабинетов;
- техническое оснащение и (или) обновление устаревшего оборудования;
- приобретение расходных материалов, бумаги, канцелярии и др.

## **3. Подготовка и повышение квалификации кадров:**

- повышение квалификации работников на центральных базах, на базе ФГБОУ ВО ЧГМА, и прочих учебных учреждений
- проведение врачебных и сестринских конференций, совещаний.

#### **4. Организационно-методическая работа:**

- формирование сводных статистических отчетов по утвержденным формам и своевременное их представление в ГАУЗ ЗКНД;
- своевременное информирование структурных подразделений МО о сроках проведения планируемых мероприятий;
- разработка информационно-методических писем, лекций, наглядных материалов (буклеты, памятки, листовки) по вопросам профилактики наркологических расстройств для структурных подразделений МО;
- организация работы лекториев в стационарах, учреждениях, на предприятиях, в образовательных учреждениях;
- Проведение обучающих семинаров с врачами и средними медицинскими работниками по вопросам диагностики, лечения и профилактики наркологических расстройств;
- Проведение работы по межведомственному взаимодействию с органами образования, РОВД. Составление плана межведомственной работы
- Участие в краевых научно-практических конференциях, семинарах врачей психиатров-наркологов;
- Проведения полугодовых и годовых сверок картотеки наркологических пациентов, сдача отчетов по приказам и распоряжениям МЗ ЗК в оргметодотдел ГАУЗ ЗКНД

## 5. Профилактическая работа

- Проведение гигиенического обучения учащихся образовательных организаций по вопросам профилактики употребления психоактивных веществ;
- Участие в проведении широкомасштабных антинаркотических акций («Родительский урок», «Призывник», «Классный час» и др.) и краевых информационных декадников (к международному Дню борьбы с наркоманией и наркобизнесом, к международному Дню борьбы с курением, Всероссийскому Дню трезвости);
- Распространение информационных писем, буклетов, листовок и т.п. для населения по профилактике злоупотребления психоактивными веществами;
- Организация работы со СМИ по проблемам наркомании, алкоголизма, табакокурения (участие в теле, радиоэфирах, Горячих линиях, Круглых столах);
- Проведение профилактических медицинских осмотров обучающихся образовательных организаций района с целью раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ;
- Размещение материалов по профилактике употребления ПАВ и пропаганде здорового образа жизни на сайте МО, постоянное ее обновление.

# Примерная схема годового плана

№ п/п	Мероприятия	Дата проведения	Ответственный за исполнение	Исполнитель	Отметка о выполнении
<b>1. Общие организационные и контролирующие мероприятия:</b>					
<b>2. Развитие материально-технической базы:</b>					
<b>3. Подготовка и повышение квалификации кадров:</b>					
<b>4. Организационно-методическая работа:</b>					
<b>5. Профилактическая работа</b>					

# Схема годового отчета районного врача психиатра-нарколога

- 1. Население района:** количество взрослого населения, детей до 14 лет, подростков 15-17 лет.
- 2. Материально-техническая база** наркологического кабинета, стационарного отделения; оснащенность необходимым оборудованием и аппаратурой (в соответствии с Порядком).
- 3. Кадровый потенциал:**
  - 3.1 Число штатных и занятых должностей врачей психиатров-наркологов, число физических лиц;
  - 3.2 Число штатных и занятых должностей средних медицинских работников наркологического кабинета (отделения), число физических лиц;
  - 3.3 Кадры врачей и средних медицинских работников наркологических отделений (кабинетов);
  - 3.4 Обеспеченность кадрами врачей психиатров-наркологов на 10000 населения;
  - 3.5 Укомплектованность штатами врачей;
  - 3.6 Укомплектованность кадрами врачей.

#### **4. Анализ показателей наркологического здоровья населения района:**

4.1 Заболеваемость населения алкоголизмом, алкогольными психозами, наркоманией, токсикоманией; заболеваемость от употребления алкоголя, наркотических и ненаркотических веществ с вредными последствиями.

Отдельно рассчитать заболеваемость среди детей 0-14 лет, подростков 15-17 лет.

Провести анализ показателей заболеваемости за 3 последних года, сравнить с показателями заболеваемости по Забайкальскому краю, ДФО, РФ, сделать выводы.

4.2 Распространенность (болезненность, общая заболеваемость) алкоголизмом, алкогольными психозами, наркоманией, токсикоманией; болезненность от употребления алкоголя, наркотических и ненаркотических веществ с вредными последствиями

Отдельно рассчитать болезненность среди детей 0-14 лет, подростков 15-17 лет.

Провести анализ показателей заболеваемости за 3 последних года, сравнить с показателями заболеваемости по Забайкальскому краю, ДФО, РФ, сделать выводы.

## **5. Амбулаторно-поликлиническая наркологическая помощь населению**

5.1. Число посещений, сделанных к врачу психиатру-наркологу в поликлинику за год, в т.ч. профилактические посещения. Удельный вес профилактических посещений в процентах;

5.2. Функция врачебной должности в сравнении за 3 последних года;

5.3. Число посещений, сделанных к врачам психиатрам-наркологам по платным услугам, наличие и организация работы анонимного кабинета.

5.4 Наличие и организация работы дневного стационара при поликлинике.

5.5 Число мест для лечения наркологических больных, число среднегодовых мест.

5.6 Выписано больных из дневного стационара всего, из них детей от 0 до 14 лет и от 15 до 17 лет. Из числа выписанных направлено в круглосуточный стационар, проведено выписанными больными дней лечения.

5.7 Занятость койки в дневном стационаре:

5.8оборот койки:

5.9 Среднее пребывание больного алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией на койке:

5.10 Организация диспансерного наблюдения за пациентами с наркологическими расстройствами, оформление необходимой медицинской документации (фф. №№ 25/у, 030 - 1/у – 02). Учет и экспертная оценка диспансеризации больных, своевременность взятия на диспансерный учет.

5.11 Эффективность диспансеризации (снятие с учета по выздоровлению, длительные ремиссии, своевременность взятия на учет от числа впервые выявленных, взятие на учет на ранних стадиях заболевания и пр.).

5.12 Организация работы по экспертизе алкогольного и наркотического опьянения в поликлинике.

## 6. Стационарный раздел работы

- 6.1 Наличие наркологических отделений или наркологических коек в других отделениях. Число среднегодовых коек;
- 6.2 Возможности госпитализации больных с алкоголизмом, алкогольными психозами, наркоманией, токсикоманией на койки другого профиля.
- 6.3 Работа (занятость) наркологической койки;
- 6.4 Среднее пребывание больного на наркологической койке;
- 6.5оборот койки;
- 6.6 Больничная летальность;
- 6.7 Провести анализ эффективности использования коечного фонда в сравнении за 3 года и в сравнении с показателями Забайкальского края , ДФО, РФ.
- 6.8 Провести экспертную оценку состава больных в наркологическом стационаре по данным отчетной формы № 37:
  - среднее пребывание больного на койке по нозологии;
  - средние сроки лечения больных;
  - удельный вес больных по нозологии (в %), поступивших в стационар впервые в жизни, впервые в данном году от числа всех поступивших больных с данным заболеванием;
- 6.9 Работа стационара дневного пребывания: работа койки, оборот, среднее пребывание больного на койке, больничная летальность
- 6.10 Экспертная оценка качества диагностики и лечения больных в стационарах круглосуточного и дневного пребывания.

**7. Организационно-методическая работа**

**8. Профилактическая работа**

**9. Выводы и предложения**

**Спасибо за  
внимание!**