

---

# **Опыт организации системы психосоциальной реабилитации. ГБУЗ НО «Клиническая психиатрическая больница №1 г. Н.Новгорода»**

**Сучков Ю.А.,  
Масланова Т.В., Расторгуева Н.И.,**

**Сизова И.С., Сорокина В.И.**

---

# Система психосоциальной реабилитации

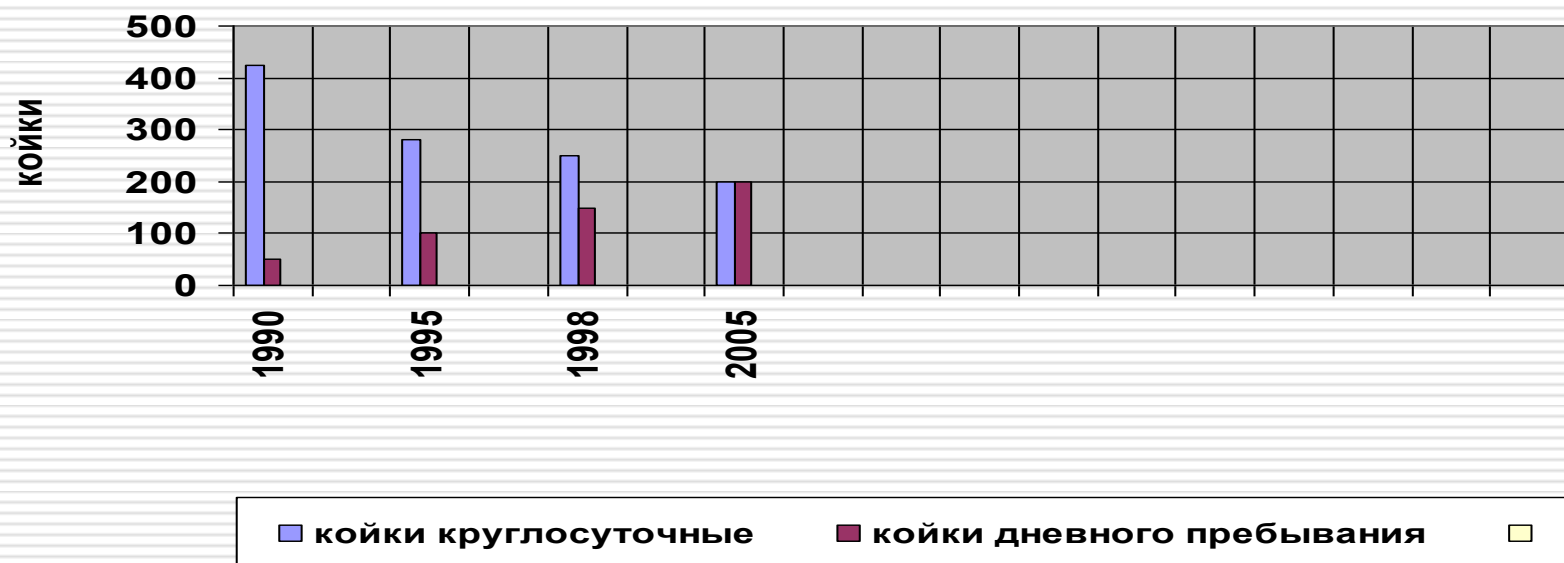
---

**Включает:**

- Концепцию (идеологический фундамент) – общественно-ориентированная психиатрия или психиатрия с опорой на сообщество;**
- Цель – адаптация пациента к независимому проживанию в сообществе, снижение уровня стигматизации;**
- Методы – полипрофессиональное обслуживание на всех этапах помощи на основе биопсихосоциальной модели психических расстройств, с предпочтительным лечением во внестационарных условиях, дифференцированным подходом к ведению различных категорий пациентов, с активным взаимодействием с сообществом.**

# Шаг 1: реструктуризация коечного фонда

---



# Структура клинической психиатрической больницы №1 г. Н. Новгорода:

---

- ✓ 200 круглосуточных общепсихиатрических коек (2 мужских и 2 женских отделения),
  - ✓ Дневной стационар 100 мест,
  - ✓ Медико-реабилитационное отделение (дневного пребывания) 100 мест с «Клиникой первого психотического эпизода»,
  - ✓ Диспансерное отделение №1 (психиатрическое),
  - ✓ Диспансерное отделение №2 (психотерапевтическое) с городским «Телефоном доверия».
-

# КПБ №1 г. Н. Новгорода

---

- ✓ обслуживаемое население - 370 тыс.
  - ✓ Состоит под наблюдением – 6050 человек.
  - ✓ Круглосуточные койки – 5,5 на 10 тыс.
  - Места дневных отделений – 5,5 на 10 тыс.
-

# КПБ №1 Н. Новгорода

Показатель/год	1999	2012
Число больных, госпитализированных в стационар	2238	1122
Число больных, поступивших в дневной стационар	527	917
Средняя длительность пребывания в стационаре	36,8	55,6
Повторность поступлений в стационар	25,4% Sch – 29%	16,4% Sch – 20,5%

## Шаг 2 – Кадровая политика.

---

- Введение в штат и обучение профессионалов немедицинских специальностей (психологов, специалистов по социальной работе, социальных работников),
  - Дополнительная подготовка психиатров, психотерапевтов в области психосоциальной помощи.
-

## Шаг 3 – Дифференцированный подход

- Первый психотический эпизод,
  - хроническая шизофрения,
  - биполярные расстройства,
  - органические расстройства,
  - деменции,
  - невротические и связанные со стрессом расстройства,
- 
- Инвалиды
  - Пациенты с частыми госпитализациями,
  - Пациенты, склонные к социально опасным действиям,
  - Недееспособные (опекаемые).
-



# Программа ППЭ

---

- оказание помощи в условиях наименее ограничительного режима.
  - оказание помощи полипрофессиональной бригадой специалистов.
  - сочетание биологической терапии с последовательной программой психосоциального лечения, присоединяемого на возможно более ранних этапах
  - преимущественное применение атипичных нейрорептиков.
- 
- **!!! долгосрочное индивидуальное ведение пациентов с поддерживающей комплексной терапией.**
-

# Кабинет ППЭ

---

Врач-психиатр:

- ❑ консультирует пациента на амбулаторном этапе при первичном обращении;
- ❑ принимает решение о направлении в клинику первого психотического эпизода или стационар;
- ❑ осматривает пациента при выписке
- ❑ осуществляет дальнейшее динамическое наблюдение в амбулаторных условиях.

Совместно с врачом-психиатром кабинета ППЭ работают психотерапевт, психолог и специалист по социальной работе, которые проводят комплекс психосоциального лечения.

---

# Кабинет ППЭ, 2012-2013гг.

---

- Проконсультировано врачами-психиатрами кабинета – 202 чел.
  - Взято под наблюдение – 80 чел.
  - Снято с наблюдения – 10 чел.
  - Участвует в программе – 70 чел.
-

# Кабинет ППЭ, 2012-2013гг.

---

Нозологическая структура наблюдаемых:

- ❑ Шизофрения – 29 чел. (41%)
  - ❑ Острое полиморфное психотическое расстройство с симптомами шизофрении – 23 чел. (33%)
  - ❑ Шизоаффективное расстройство - 3 чел (4%)
  - ❑ Шизотипическое расстройство – 11 чел. (16%)
  - ❑ Биполярное аффективное расстройство – 2 чел. (3%)
  - ❑ Органическое поражение головного мозга с шизофреноподобной симптоматикой – 2 чел. (3%)
-

# Кабинет ППЭ, 2012-2013гг.

---

Количество пациентов, получающих в качестве базовой терапии атипичные антипсихотические препараты на конец 2012 года – 56 чел. (80%)

Психосоциальная терапия в амбулаторных условиях:

- ❑ Психообразование для пациентов – 49 человек
  - ❑ Психообразование для родственников – 31 человек
  - ❑ Катамнестический тренинг коммуникативных навыков (открытая группа) – 12 чел
  - ❑ Катамнестическая группа когнитивно-поведенческой терапии (открытая) – 18 чел
  - ❑ Индивидуальное психологическое консультирование – 35 человек
  - ❑ Индивидуальная психотерапия – 19 человек
  - ❑ Мультисемейное психотерапевтическое консультирование – 12 семей
-

# Кабинет ППЭ, 2012-2013гг.

---

- Устойчивая медикаментозная ремиссия – 35 чел. (50%)
  - Неустойчивая медикаментозная ремиссия – 17 чел (24%)
  - Безмедикаментозная ремиссия – 3 чел. (4%)
  - Госпитализировано в круглосуточный стационар повторно после взятия под наблюдение в связи с обострением за 2013 год – 9 чел. (13%)
  - Направлено в отделения дневного пребывания в связи с обострением – 6 чел. (9%)
-

# Кабинет ППЭ, 2012-2013гг.

---

- ❑ Продолжают работать – 29 чел. (41%)
  - ❑ Трудоустроились – 15 чел. (21%)
  - ❑ Восстановились на учебе в средних и высших учебных заведениях за время наблюдения – 15 чел. (21%)
  - ❑ Инвалидность (2,3 группа) – 4 чел. (6%)
  - ❑ Не работают и не учатся – 11%
-

# ВОЗ, 2001г.,

---

- Цель психосоциальной реабилитации - предоставить возможность людям с ослабленным здоровьем или инвалидам в результате психических расстройств достичь своего оптимального уровня независимого функционирования в обществе.
-



# Шаг 4

---

- Психиатрическая больница - открытая система, активно взаимодействующая с государственными, социальными, образовательными, общественными организациями и профессиональным сообществом.
-

# Наши партнеры

---

- региональным отделением ОООИ «Новые возможности»,
  - факультетом социальных наук Нижегородского Государственного Университета
  - социальными службами города
  - другими общественными организациями
  - СМИ
-

# Общественная палата Нижегородской области

---

- круглый стол, по проблемам социальной интеграции людей с особенностями психическими расстройствами. Больницей внесено предложение по организации следующего этапа психосоциальной помощи – «вне стен» психиатрического учреждения . Создана межведомственная рабочая группа.
-