



Организация психиатрической помощи

ГУЗ «Липецкая областная психоневрологическая больница» является головным учреждением психиатрической службы Липецкой области, эффективно работает по всем направлениям своей деятельности и прежде всего, по оказанию специализированной помощи населению.

Среди приоритетных задач учреждения – сохранение психического здоровья, профилактика психических расстройств и дестигматизация пациентов и сотрудников, оказывающих психиатрическую помощь.

Главный врач ГУЗ «Липецкая областная психоневрологическая больница», кандидат медицинских наук
Инга Кокарева

Страницы истории

В 1958 году на базе бывшего ветеринарного техникума, расположенного в селе Плеханово Липецкой области была открыта психоневрологическая больница на 400 койко-мест с 2 мужскими и 2 женскими отделениями. Силами сотрудников больницы и местных жителей за короткое время сохранившиеся здания приспособили под лечебные отделения, построили подсобные помещения, наладили водоснабжение и отопление. Через год открылись аптека, лаборатория, были построены первые жилые дома для сотрудников. В дальнейшем были организованы лечебные трудовые мастерские, заложен фруктовый сад.

Делалось всё возможное для удобства пациентов, чтобы скрасить их пребывание в стационаре. Был построен клуб, в парк завезли белок. Перед детским отделением соорудили фонтан, в котором на пирамидке из камней сидит забавный мальчуган, при виде которого улыбаются дети и их родители, а от этого теплее становилось на душе у медицинского персонала.

Постепенно укреплялась материальная база, расширялись терапевтические возможности, приходили молодые специалисты, и



для каждого из них главный врач был наставником, образцом профессионализма и милосердия.

В 1959 году было открыто отделение судебно-психиатрической экспертизы. В 1960 году открылся рентгенкабинет с целью выявления туберкулеза легких у больных, получающих лечение в больнице.

В октябре 1971 года принято к эксплуатации новый трехэтажный больничный корпус на 760 койко-мест. Количество отделений увеличивается до десяти. В это время больница располагает клинической, бактериологической и биохимической лабораториями, работают физиотерапевтический, патопсихологический, зубоветеринарный и рентгенологический кабинеты, аптека, трудовые мастерские, клуб, подсобное и цветочное хозяйство.

К концу 1977 года психоневрологическая больница имела уже 1145 коек и 14 отделений. Имелось подсобное хозяйство с участком в 143 га, животноводческая ферма.

В 1983 году произошло объединение психоневрологической больницы и городского психоневрологического диспансера в единое учреждение.

Сегодня Липецкая психоневрологическая больница – это современное лечебное учреждение, насчитывающее семнадцать стационарных отделений, диспансерное отделение, дневной стационар на 110 мест, центр кризисных состояний с телефоном доверия и суицидологическим приемом. В стационаре имеется аптека, лаборатория, ЦСО, отделение амбулаторных судебно-психиатрических экспертиз, организационно-методический и эпидемиологический отделы, лечебно-производственные мастерские.

Для оказания неотложной помощи при тяжелых психотических заболеваниях: фебрильная шизофрения, злокачественный нейролептический синдром, серийные эпилептические припадки, а также тяжелых сопутствующих соматических заболеваний в 1994 году был организован блок интенсивной терапии. Отделение оснащено оборудованием для электросудорожной терапии, лечебного плазмафереза, внутривенного облучения крови лазером и других методов интенсивной терапии.

В качестве лечебных мероприятий в стационаре и дневных стационарах сделан акцент на современную психофармакотерапию с использованием атипичных нейролептиков и антидепрессантов нового поколения с селективным рецепторным эффектом, внедрены новые препараты для лечения болезни Альцгеймера. Широко используются психотерапевтическая и психологическая помощь, консультации врачей соматического профиля, осуществляется педагогическая и логопедическая помощь.

Показатели работы стационара, дневных стационаров и диспансерного отделения достаточно стабильные и сопоставимы с работой психиатрических учреждений по Российской Федерации в целом. Несмотря на сокращение коечного фонда, оказывается помощь всем обратившимся пациентам за счет интенсификации лечения, сокращения средних сроков пребывания, использования первичного звена психиатрической помощи.

В учреждении работают высококвалифицированные кадры. Квалификационную категорию имеют 57 % врачей, из них высшую



86,7 %. Из среднего медицинского персонала имеют квалификационную категорию 81 %, в том числе высшую 78 %. Среди специалистов 2 кандидата медицинских наук, 8 отличников здравоохранения, заслуженный врач РФ, 2 заслуженных работника здравоохранения Липецкой области. Врачами больницы разработан новый метод инсулинокоматозной терапии, получено три патента, издано две монографии, научные статьи сотрудников опубликованы в различных медицинских изданиях. В настоящее время больница продолжает участвовать в научных разработках и изысканиях новых методов и форм лечения, а также внедрении новых лекарственных средств.

С момента своего образования и до настоящего времени психоневрологическая больница осуществляет свою деятельность по сохранению психического здоровья людей, достижению совершенства в профессиональном мастерстве персонала, обучению жителей области здоровому образу жизни, изменению мировоззрения на психическое здоровье с целью его сохранения и укрепления.

Качество и доступность медицинской помощи

За последние годы во всех подразделениях психиатрической службы Липецкой области последовательно внедряются основные формы психотерапевтической работы: индивидуальная и групповая с пациентами и их родственниками, с семьями, мероприятия по созданию терапевтической среды в отделениях, работа полупрофессиональных бригад.

Психоневрологическая больница оказывает помощь пациентам с разнообразной психопатологической симптоматикой при эндогенных заболеваниях (шизофрения, маниакально-депрессивный психоз), органических поражениях головного мозга, эпилепсии, инволюционных заболеваниях, невротических и реактивных состояниях, расстройствах личности, умственной отсталости.

Учреждение структурно разделена на два подразделения: стационар (на 891 койку) расположенный в селе Плеханово – 20 км от г. Ли-

пецка и амбулаторная часть, представленная диспансером, дневным стационаром на 110 пациенто-мест и центром кризисных состояний в структуре диспансерного отделения, находящийся в новом здании, куда переехала амбулаторная служба в январе 2016 года.

В стационарных условиях оказывается скорая неотложная психиатрическая и наркологическая помощь, специализированная медицинская помощь по психиатрии и психотерапии взрослому и детскому населению, проводятся обследования и осмотры военнослужащих, лиц призывного и приписного возраста, а также лиц, направляемых для прохождения медико-социальной экспертизы. Осуществляется принудительное лечение по решению суда лиц, страдающих психическими расстройствами, совершивших общественно-опасные деяния, проводятся все виды судебно-психиатрических экспертиз, экспертизы временной нетрудоспособности. Организовано лечение и реабилитация лиц, страдающих хроническими психическими расстройствами бригадным методом. Решаются вопросы опеки над несовершеннолетними, не имеющими законного представителя, и лицами, признанными недееспособными и не имеющими опекунов.

Кроме ГУЗ «ЛОПНБ» в Липецкой области функционируют еще четыре стационара, имеющие психиатрические койки: 105 коек в Елецком психоневрологическом диспансере, 80 коек в психиатрическом отделении Добринской ЦРБ, 30 коек в психиатрическом отделении Тербунской ЦРБ и 15 коек психоневрологического отделения в Детской областной больнице.

В рамках амбулаторной помощи осуществляется оказание специализированной первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи по психиатрии и психотерапии взрослому и детскому населению, психиатрические освидетельствования, обследования и осмотры лиц, направляемых для прохождения медико-социальной экспертизы, принудительное амбулаторное лечение и наблюдение по решению суда, проведение медицинских осмотров здоровых лиц на

допуск к работе, к вождению автомобиля и владению оружием, для проведения ЭКО и усыновления. Решаются вопросы установления опеки над недееспособными лицами с психическими расстройствами. Проводятся консультации по правовым вопросам и другие виды юридической помощи.

На базе учреждения работают оснащенные современной аппаратурой кабинеты: функциональной диагностики, лечебного массажа, физиотерапевтический, лечебной физкультуры, функционирует кабинет амбулаторного принудительного лечения, суицидологический кабинет.

Организована работа телефона доверия, задачей которого является психологическая поддержка в кризисных ситуациях, профилактика суицидов, социальная реабилитация, информационно-справочная помощь. Телефон доверия работает круглосуточно, бесплатно и анонимно для абонентов. Специалисты телефонной линии доверия (квалифицированные психологи, психотерапевты и психиатры) готовы помочь людям разного возраста с различной степенью тяжести эмоционального состояния в решении возникших психологических проблем.

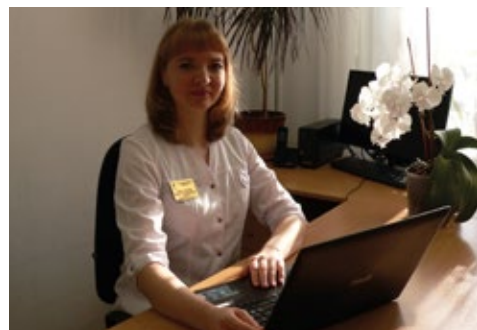
В дневном стационаре применяются современные лекарственные препараты, используются разнообразные вспомогательные методики: лечебный массаж, физиотерапия, игло-рефлексотерапия, групповая психотерапия, спортивно-оздоровительные занятия. Для пациентов проводятся встречи со священнослужителями, беседы с клиническим психологом, тематические занятия и лекции, проводимые врачами-психиатрами, эндокринологами, терапевтами.

В рамках межведомственной программы по ресоциализации пациентов врачами больницы ежегодно осматриваются воспитанники психоневрологических интернатов области, разрабатываются рекомендации по формированию навыков самостоятельного проживания и повышения их гражданско-правового статуса.

Сотрудниками всех отделений психоневрологической больницы проводится работа по психообразованию пациентов, а также



Врач-психиатр, врач-психотерапевт, высшей квалификационной категории Т.С. Доронина. Стаж работы ГУЗ «ЛОПНБ» 38 лет.



Главная медицинская сестра высшей квалификационной категории И.В. Крестьянинова



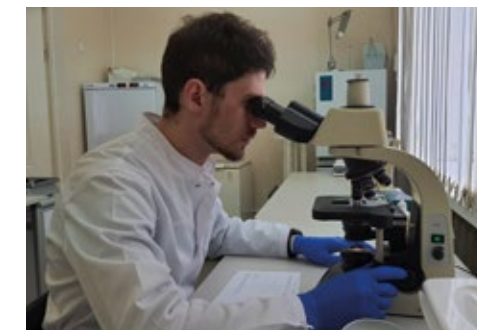
Старшая медсестра Л.С. Шмелева и палатные медсестры М.А. Перевозчикова и М.А. Елецкая



Сотрудники отделения № 1 психиатрическое (геронтопсихиатрическое)



Бактериологический отдел



Зав. клинико-диагностической лабораторией А.Г. Перейбейнос



населения Липецкой области – выпуск тематических брошюр, выступления в СМИ, запись и трансляция роликов на сайте и странице Instagram.

Сегодня население Липецкой области обеспечено качественной и доступной специализированной психиатрической медицинской помощью. В клиническую практику внедрены инновационные методы диагностики и лечения, достижения мировой науки и практики. Используются новейшее оборудование. Решаются вопросы преодоления стигматизации психически больных и их активной ресоциализации.

Наращивая возможности

В течение последних лет администрацией, Управлением здравоохранения Липецкой области, главным внештатным специалистом – психиатром принимаются меры по улучшению материально-технической базы психиатрической службы региона, улучшению условий нахождения пациентов, внедрению новых методик лечения психических заболеваний, новых форм организации психиатрической помощи населению.

Больница располагает двумя служебными автобусами для сотрудников стационара, двумя легковыми автомобилями диспансерного отделения для обслуживания пациентов участковыми врачами на дому. Проводятся мероприятия по наращиванию сил и средств для усиления комплексной безопасности больницы, в том числе и по вопросам пожарной безопасности.

В стационаре используется современная лечебно-диагностическая аппаратура: рентген-аппарат Philips, аппарат УЗИ, аппарата для эхоэнцефалографии и реоэнцефалографии, электрокардиографы, системы для эфферентной терапии, физиотерапии, введен в практику метод ультразвуковой доплерографии. В лабораторных исследованиях применяется аппаратура для контроля клиничко-биохимических показателей, проведения иммуноферментного анализа.

В комплексе лечения пациентов используются современные методики, повышающие эффективность терапии: плазмаферез, электросудорожная терапия, внутривенное



Медицинский психолог Т.В. Шамсутдинова. Групповые занятия (арт-терапия)

облучение крови лазером, транскраниальная магнитная стимуляция. Введен в практику метод ультразвуковой доплерографии, также широко применяется реоэнцефалография.

Информационные технологии

Современные медицинские информационные технологии оказывают существенное влияние на повышение качества и доступности медицинских услуг на основе автоматизации процесса информационного взаимодействия между учреждениями и организациями системы здравоохранения, органами управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, а также федеральными органами исполнительной власти, обеспечивающими реализацию государственной политики в области здравоохранения.

С 2011 года Липецкая область перешла на поэтапное внедрение государственной программы модернизации здравоохранения. С 2013 года в психоневрологической больнице внедрен и функционирует программный комплекс «Квазар», позволяющий создавать запись обращений и вести истории болезней в электронном формате. Данный комплекс охватывает более сотни учреждений здравоохранения и аптек Липецкой области, что позволило значительно снизить нагрузку и повысить качество работы медицинского персонала. Данная программа позволяет соблюдать преемственность наблюдения за пациентами и контролировать качество оказания им медицинской помощи на всех этапах.

Концепция создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения предполагает коренное изменение подхода к информатизации здравоохранения. Как известно по данным BusinessStat, Интернет находится в тройке наиболее используемых источников информации (13,7%), которыми пользуются пациенты при выборе и оценке медицинского учреждения.

Психоневрологическая больница имеет собственный интернет-сайт, содержащий всю необходимую информацию. С осени 2020 года учреждение ведет страницу в социальной сети Instagram. Интернет-площадки больницы являются эффективным инструментом, позволяющим наладить



Раскройный цех. Инструктор по труду О.Ф. Климова

взаимодействие с потенциальными пациентами, ориентироваться на их запросы и пожелания, сформировать положительную репутацию в обществе и продемонстрировать уровень предоставляемых услуг.

Раннее присоединение психосоциального вмешательства

В январе 2021 года медико-реабилитационное отделение в стационаре стало самостоятельным подразделением, в котором работают врачи-психиатры, медицинские психологи, специалисты по социальной работе, инструкторы по труду в лечебно-производственных мастерских.

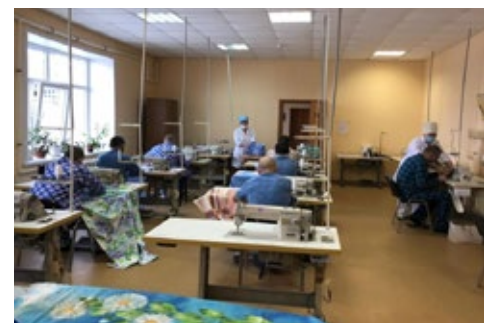
Основная задача отделения проведение курсов медицинской и профессионально-трудоустройственной реабилитации, восстановления лечения психически больных методом трудовой терапии (швейный и картонажный цех, участие в проведении садово-парковых работ) в сочетании с комплексом других реабилитационных мероприятий (физиотерапия, лечебная физкультура, групповая и индивидуальная психотерапия, культуротерапия, библиотерапия, арт-терапия, социально-юридическая помощь).

Медико-социальная помощь – это совокупность медико-социально-психологических и профилактических услуг для человека, направленная на восстановление, сохранение, укрепления здоровья пациентов через удовлетворение его потребностей и нужд для обеспечения социального благополучия и улучшения качества жизни.

В стационаре психоневрологической больницы на постоянной основе проводится несколько видов групповой работы с больными и их родственниками:

- психообразовательные занятия для пациентов;
- психообразовательные группы для родственников пациентов;
- группы тренинга социальных навыков;
- группы нейрокогнитивного тренинга.

Кроме того, с рядом пациентов при необходимости проводится индивидуальная психосоциальная работа, направленная на решение различного рода проблем, возникающих в связи с развитием заболевания.



Швейный цех. Инструктор по труду Н.Г. Шатилова



Комплексное оказание помощи

Лечение пациентов в психоневрологической больнице основывается на комплексном подходе, подразумевающим единство психотерапии и различных методов психосоциального лечения и психосоциальной реабилитации. Помощь осуществляется полипрофессиональной бригадой специалистов (с участием психиатра, психолога, психотерапевта, социального работника), каждый из которых имеет свои задачи, скоординированные с другими членами мультидисциплинарной команды. Средний и младший медицинский персонал, как члены терапевтической бригады, активно участвует в этой работе, мотивируя пациентов и их родственников на положительное отношение к терапии, создают психотерапевтическую среду в отделении, поддерживают психотерапевтическое сообщество больных, осуществляют мониторинг и закрепляют результаты групповых и индивидуальных форм работы. Кроме того, младший и средний медицинский персонал организует досуг больных. Результаты работы в отношении каждого больного обсуждаются на еженедельных встречах всех членов бригады, где вырабатывается совместная тактика на будущее.

Именно поэтапное ведение пациента полипрофессиональной бригадой позволяет проводить не только раннюю дифференциальную диагностику болезненных расстройств и купирования продуктивной симптоматики, но и дает возможность проводить коррекцию на относительно ранних этапах болезни (преимущественно в течение первых лет) нейрокогнитивного дефицита, который, согласно современным исследованиям, играет ведущую роль в снижении социального функционирования больных.

Подобная организация лечебно-реабилитационного процесса предполагает комплексное ведение больных двумя полипрофессиональными бригадами: стационарной и амбулаторной, между которыми существует полная преемственность (Рис. 1).

В наблюдении пациента предполагается три формы: круглосуточный стационар, дневной стационар, амбулаторная служба (Рис. 2). Поскольку клинические и социальные показатели пациентов существенно различаются на каждом из этапов лечения, различаются и психосоциальные формы и методы работы, применяемые в каждом из случаев.

Поддерживающая психосоциальная реабилитация

Для обеспечения хороших результатов медицинской помощи важно чтобы пациенты, выписанные из круглосуточного или дневного стационара, продолжали наблюдаться в диспансере для оценки психического состояния, осуществления поддерживающей психо-



Рис. 1. Преемственность курации пациентов



Рис. 2. Преемственность проведения реабилитационной работы



Рис. 3. Направления психосоциальной работы

фармакотерапии и проведения поддерживающего психосоциального лечения в виде групповых занятий (рисунок 3). Последние в значительной степени выполняют задачи укрепления социальных коммуникаций пациентов и их социальной поддержки. Специальные психообразовательные программы продолжают и для родственников выписанных пациентов.

В диспансерном отделении также проводятся другие формы реабилитации для пациентов: существует клуб встреч, функционирует арт-студия, литературный кружок, кружок вязания, театр кукол, организуются вечера к праздникам, групповые экскурсии для пациентов. Ко дню психического здоровья в Областном выставочном центре ежегодно проходят художественные выставки работ пациентов с психиатрическим опытом. В рамках клубной работы пациенты посещают спектакли театров города Липецка. Для пациентов и их родственников организуются экскурсии в заповедные и святые места. Активное участие в работе клуба играет общество больных и их родственников. Так же функционируют школы психообразования для больных шизофренией и для родственников больных болезнью Альцгеймера.

Стратегические задачи на перспективу

Среди основных направлений развития психиатрической службы Липецкой области можно выделить следующие:

- постоянное повышение качества и доступности специализированной психиатрической медицинской помощи путем внедрения и использования новейших медицинских технологий;
- развитие реабилитационных программ на всех этапах оказания помощи;
- развитие и укрепление материально-технической базы и кадровых ресурсов;
- расширение стационарозамещающих форм оказания психиатрической помощи;
- создание единой системы маршрутизации разных категорий пациентов в амбулаторных и стационарных подразделениях;
- содействие решению проблем с трудоустройством больных.

Годами созданный благоприятный социально-психологический микроклимат больницы способствует сохранению высокого уровня профессионализма сотрудников и раскрытию нового потенциала для развития всей психиатрической службы. Только сплоченной командой возможно достижение всех поставленных перед ГУЗ «ЛОПНБ» целей и задач

399083, Липецкая обл., Грязинский район, с. Плеханово, ул. Плеханова, д. 173а
Тел.: (4742) 78-95-52, +7 906 593-69-68
E-mail: kollega@lipetsk.ru
www.lopnb.ru
Instagram: guzlopnb