

УДК 616.89–082.4–085:361/362

## **РАБОТА СОЦИАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ В ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЕ**

**В. Ю. Мишарин, Н. А. Багаутдинова, Е. В. Кузнецова**

*ГУЗ СО «Психиатрическая больница №7», Нижний Тагил*

Психиатрическая больница №7 оказывает амбулаторную и стационарную помощь психически больным города Нижний Тагил и Горноуральского городского округа, а также Горнозаводского и части Восточного округов Свердловской области с населением 870 тысяч человек. В составе больницы 11 стационарных отделений на 665 коек (из них 6 общепсихиатрических, 1 – для лиц пожилого возраста, 2 наркологических, 2 психотерапевтических), 2 дневных стационара (психиатрический и психотерапевтический), лечебно-трудовые мастерские (ЛТМ) на 50 мест (изготовление корпусной мебели, столярных изделий, шлакоблоков, швейный цех), диспансерные психиатрическое и наркологическое отделение, амбулаторная психотерапевтическая служба, лаборатория клинической психологии, в том числе телефон доверия, социальная служба, реабилитационные общежитие на 30 мест и квартира, отделение скорой и неотложной психиатрической помощи. Амбулаторные подразделения рассчитаны на 280 посещений в смену. Ключевыми фигурами психосоциальной модели психиатрической помощи становятся специалист по социальной работе и социальный работник [1, 3]. Территориальный стандарт [2] закрепил социальную составляющую оказания психиатрической помощи в Свердловской области и ее стратегические цели: улучшение социально-трудового положения и качества жизни пациентов.

В психиатрической больнице с 2008 года развернута социальная служба (СоСл). Разработаны положение о службе, должностные инструкции сотрудников, утверждены формы бланков документации. Кадры – необходимая составляющая социальной работы. Для социальных работников и специалистов важны компетентность и постоянно развиваемые знания и умения (профес-

сионализм), обеспечивающие качество труда и его результаты [3]. Из 24 сотрудников СоСл – 23 женщины, преимущественно 20–40 лет (83%). СоСл включает заведующую, 14 специалистов по социальной работе и 9 социальных работников. Дополнительное образование получили 12 сотрудников в Уральской государственной медицинской академии (Екатеринбург, Челябинск), Российском государственном профессионально-педагогическом университете (Екатеринбург) и др. Сотрудники службы в составе мультидисциплинарных бригад сотрудничают с психиатрами, психотерапевтами, медицинскими психологами, медсестрами; другие профессионалы (не обязательно больничные) привлекаются на разных этапах реабилитации пациента [2]. Взаимодействие СоСл с больничными подразделениями, согласно положению о службе, представлено на рис. 1.

Сотрудники СоСл, подготовив комплексные программы реабилитации для каждого больничного отделения, проводят индивидуальную и групповую психосоциальную работу с целевыми, частично перекрывающимися группами пациентов (в рамках индивидуальной программы реабилитации) с сочетанными психиатрическими и социальными



Рис. 1. Взаимодействие социальной службы с иными подразделениями

проблемами (например, с одиночки, бездомными, длительно госпитализируемыми, недееспособными) и их близкими (опекунами). Социальное сопровождение направлено на выработку навыков пациента, полезных для самостоятельной социально насыщенной жизни по выписке; защиту прав пациентов и его близких. В клубе «Жизнь» диспансерного психиатрического отделения и при ЛТМ организованы:

- 1) тренинг навыков независимого проживания, социальных навыков;
- 2) тренинг навыков решения типовых жизненных проблем;
- 3) тренинг по восстановлению (формированию) трудовых навыков;
- 4) занятия по правовым вопросам;
- 5) группа само- и взаимопомощи;
- 6) тренинг «Красота – залог здоровья»;
- 7) проводятся занятия для формирования здорового образа жизни.

Понимание роли в лечении и восстановлении больного у его близких крепнет в «Школе психического здоровья». Психосоциальной работой разного рода за 2 года охвачены 3 624 пациентов больницы и 580 их родственников. СоСл успешно использует модули психосоциальной работы и методические рекомендации Московского НИИ психиатрии. Для СоСл приоритетна социально-правовая защита пациентов и их близких. База данных службы содержит сведения о 426 недееспособных больных. Сотрудники СоСл напоминают опекунам об их обязанностях при госпитализации недееспособного. Разработано положение о комиссии по контролю за расходованием денег длительно госпитализированных, назначены ответственные за снятие денег с депозитных счетов для необходимых покупок, внедрены «Заявка на приобретение товаров», «Акт передачи товаров». В обязанности социальных специалистов входит разъяснительная работа по вопросам социальных пособий, льгот, компенсаций, пенсий; помощь в восстановлении утраченных документов; содействие в решении социально-бытовых вопросов; помощь пациентам в подготовке и подаче исковых заявлений, ходатайств, жалоб на действия или бездействие должностных лиц; получение по доверенности пациента пенсий, пособий, других социальных выплат; обеспечение представительства в суде для защиты законных прав и интересов пациентов; осуществление совместных действий с представителями правоохранительных органов, органов опеки с целью защиты интересов пациентов и решения социальных вопросов. Проработан вопрос правовой защиты в области частной жизни пациентов: утверждено положение об обеспечении безопасности персональных данных пациентов, содержащихся в медицинской документа-



Рис. 2. Межведомственное взаимодействие социальной службы больницы

ции, назначены ответственные и определен круг лиц, имеющих право доступа к персональным данным пациентов.

СоСл взаимодействует с рядом учреждений на городском и областном уровнях (рис. 2).

В русле межведомственного взаимодействия за 2 года заключены 12 договоров о социальном партнерстве. Сотрудники службы участвуют в круглых столах, научно-практических конференциях, совещаниях, объединяющих различных профессионалов и представителей благотворительных и общественных организаций. Так, СоСл осуществляет социальный патронаж со специалистами органов опеки и попечительства, участковыми инспекторами ОВД. Заполняют акты обследования жилищно-бытовых и материальных условий жизни пациента, куда вносятся персональные данные родственников, контактные телефоны соседей. Совместная работа позволяет расширить ресурсы реабилитационной помощи, улучшить осведомленность населения о психических расстройствах и снижает стигматизацию психиатрической помощи. Специалистами СоСл разработана программа предупреждения зависимого и суицидального поведения детей и подростков города. Сотрудники СоСл регулярно выступают в местных СМИ, пропагандируя ценность психического и физического здоровья человека, разъясняя аспекты психиатрической помощи, проводят Дни психического здоровья. СоСл в рамках программы поддерживаемого трудоустройства устроило на предприятия города 101 пациента. Так, все жильцы реабилитационной квартиры трудоустроены, самостоятельно распределяют свой бюджет, ведут домашнее хозяйство. СоСл способствовала получению жилья 7 пациентами (в том числе через суд), решен вопрос о возвращении гражданина Узбекистана на родину. Судом рассмотрено дело о восстановлении дееспособности пациента (по заявлению сотрудников больницы), но безрезультатно.

Социальная служба психиатрической больницы №7 представляет собой результативную модель бригадного мультидисциплинарного и межведомственного взаимодействия с профилактической и

реабилитационной направленностью во благо пациентов, их близких и местной психиатрической службы в целом.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Гурович И.Я., Шмуклер А.Б., Сторожакова Я.А. Психосоциальная терапия и психосоциальная реабилитация в психиатрии. М.: Медпрактика, 2004. 492 с.
2. Поташева А.П., Сиденкова А.П., Перцель М.Г., Закощикова М.Я. Клинико-организационное руководство по оказанию помощи лицам, страдающим шизофренией (Территориальный стандарт). Екатеринбург, 2005. С. 7–29.
3. Холостова Е.И. Профессионализм в социальной работе. Учебное пособие. 2-е изд. М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2008. 236 с.

#### РАБОТА СОЦИАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ В ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЕ

**В. Ю. Мишарин, Н. А. Багаутдинова, Е. В. Кузнецова**

Представлены структура и функции социальной службы психиатрической больницы.

**Ключевые слова:** психиатрическая больница, психосоциальная реабилитация.

#### SOCIAL CARE SERVICE IN A PSYCHIATRIC HOSPITAL

**V. Yu. Misharin, N. A. Bagautdinova, E. V. Kouznetsova**

The authors describe the structure and the functions of a social care service in a psychiatric hospital.

**Key words:** psychiatric hospital, psychosocial rehabilitation.

---

**Мишарин Вячеслав Юрьевич** – заслуженный врач РФ, главный врач ГУЗ Свердловской области «Психиатрическая больница №7», Нижний Тагил; e-mail: sekretar\_psnt@mail.ru

**Багаутдинова Наталья Алексеевна** – заведующая социальной службой ГУЗ Свердловской области «Психиатрическая больница №7», Нижний Тагил.

**Кузнецова Елена Владимировна** – ведущий специалист по социальной работе социальной службы ГУЗ Свердловской области «Психиатрическая больница №7», Нижний Тагил.