

30 ЛЕТ КРАСНОДАРСКОЙ ГОРОДСКОЙ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЕ

**С. А. Безнос, Л. И. Гусева, Б. Д. Соломахин,
Н. Н. Шапошников, П. В. Ситчихин**

Краснодар

В 1968 году с целью улучшения качества психиатрической помощи населению города в Краснодаре было начато строительство по типовому проекту психиатрической больницы мощностью 500 коек с учётом развёртывания в последующем на этих площадях 1 000 коек.

С 26.10.1976 года больница начала приём больных. Возглавил больницу опытный организатор здравоохранения, заслуженный врач РСФСР Халтурин Геннадий Петрович. Был отработан лечебно-диагностический процесс в больнице, отлажена преемственность между стационаром и диспансером, создана реабилитационная система в городе, совершенствовались формы и методы лечения, рос профессиональный уровень коллектива, шла реорганизация психиатрической службы.

Лечебно-диагностическую и реабилитационную работу возглавляла заслуженный врач России, заместитель главного врача по лечебной работе Гусева Людмила Ильинична, которая широко внедряла современные методы психофармакологического, биологического, психотерапевтического лечения. При ее непосредственном участии проводилось перепрофилирование служб больницы, внедрялся передовой опыт, большое внимание уделялось вопросам подготовки кадров, их профессиональному росту.

Следует отметить вклад главной медицинской сестры больницы Карагодиной Зои Михайловны в подготовку среднего медперсонала, повышение их профессионального уровня.

При больнице был открыт городской реабилитационный центр с лечебно-трудовыми мастерскими на 3 цеха (деревянообрабатывающий, швейный и художественно-прикладной) и дневной стационар на 50 коек.

Психоневрологический диспансер г.Краснодара вошёл в структуру больницы с 01.11.1977, что позволило выстроить систему преемственности в оказании психиатрической помощи в городе Краснодаре: стационар → дневной стационар → диспансер.

С 1996 года больницу возглавлял Казинец Геннадий Владимирович, который за короткое время превратил больницу в лечебно-профилактическое уч-

реждение современного типа. При нём открыто единственное в крае гериатрическое отделение (выделено 60 коек сестринского ухода), построен и открыт изолятор для психически больных, страдающих туберкулёзом. Уделялось большое внимание современному техническому оснащению стационара, в значительной мере было усовершенствовано медицинское оборудование больницы, начата компьютеризация учреждения.

В 1980 году при больнице было построено общежитие для сотрудников и база отдыха на берегу Черного моря в бухте Инал, функционирующая по настоящее время.

С 10 октября 2001 года больницу возглавил Безнос Сергей Александрович. В последующие пять лет продолжала совершенствоваться психиатрическая помощь в городе. В больнице было открыто два отделения первого психотического эпизода на базе женского и мужского отделений. Стали широко применяться лекарственные препараты последних поколений: атипичные антипсихотики, новые антидепрессанты, новые антиконвульсанты, а также лекарственные средства для лечения пациентов с атрофическими, сосудистыми и травматическими заболеваниями головного мозга. Указанные препараты пациенты продолжают получать бесплатно и в амбулаторных условиях.

Проведен капитальный ремонт ряда отделений с разукрупнением палат, последние были оснащены современными бытовыми устройствами (телевизорами, холодильниками, мебелью, сантехникой).

С 2003 года в больнице функционирует отделение интенсивной терапии, на базе которого оказывается реанимационная помощь больным и проводится лечение современными методами терапии для преодоления терапевтической резистентности. Вспомогательные службы больницы были оснащены современным оборудованием, что также позволило улучшить лечебно-диагностическую работу больницы. В этот же период реорганизован туберкулезный изолятор, его укрупнение и строительство позволило открыть психотуберкулезное отделение на 25 коек.

В психиатрической больнице г.Краснодара с 2002 года внедрен в действие сетевой компьютерный комплекс «Стационар» и «Диспансер». Благодаря ему удалось объединить усилия двух крупных лечебных учреждений, находящихся в разных концах города, и улучшить взаимодействие стационарного и амбулаторного звеньев помощи.

Применение новых лекарственных препаратов способствовало сокращению сроков пребывания в стационаре и формированию более качественных и длительных ремиссий. Так, заметно увеличился оборот койки с 5,7 в 2002 году до 6,3 в 2005 году. Отмечается снижение показателей временной нетрудоспособности больных с психотическими нарушениями на 100 больных трудоспособного возраста в 2003 году – 17,7, в 2004 – 10,5, в 2005 – 7,3. Снизилось число госпитализированных, произошло высвобождение психиатрических коек. Последние были перепрофилированы в геронтопсихиатрические (их число увеличилось с 60 коек в 1997 году до 200 коек в 2006). В связи с ростом потребности в таких койках рекомендовано в ближайшее время выделить хосписных коек в лечебных учреждениях края.

В настоящее время в острых психиатрических отделениях больницы проводится комплекс психокоррекционных, психотерапевтических, психообразовательных мероприятий, осуществляемых бригадой специалистов (психиатр, психотерапевт, психолог и социальный работник). Во все отделения больницы введены ставки психотерапевтов и социальных работников, функционирует социально-психологическая служба. Дипломированные специалисты проводят индивидуальные и групповые занятия, ведут соответствующую учётно-отчётную документацию, отчитываются о количестве больных, проходящих лечение, и его результатах.

В больнице проводится групповая психообразовательная работа с пациентами. Психосоциальная терапия в отделениях начинается сразу после купирования острых проявлений психоза, что обеспечи-

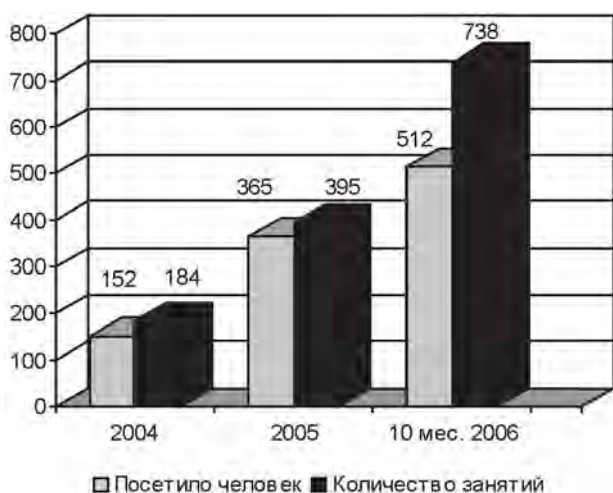


Рис. 1. Динамика психообразовательной работы

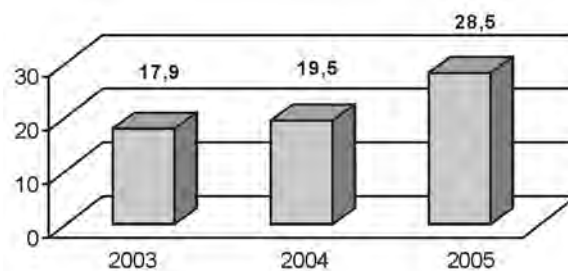


Рис. 2. Показатель общего числа работающих инвалидов вследствие психических расстройств в возрасте 16 лет и старше (%)

вает наиболее благоприятный прогноз. Тематика занятий по психообразовательной программе соответствует рекомендациям Московского научно-исследовательского института психиатрии. Все больные с первым психотическим эпизодом участвуют в психообразовательной программе, а также каждый 5-й пациент, выписанный из больницы (рис. 1).

С началом психообразовательной работы в больнице отмечается улучшение взаимоотношений пациентов между собой и с медперсоналом. Возрастает комплаенс. Результатом явились большая нацеленность пациентов на приём лекарств и контроль болезненных симптомов. Как один из эффектов этой работы – уменьшение процента недобровольно госпитализированных по решению суда (2003 год – 28,3%, 2005 – 12,2%) при возрастании недобровольно поступивших в стационар в остром психотическом состоянии (2003 год – 106, 2004 – 133, 2005 – 172 чел.).

После окончания психообразовательной программы пациенты участвуют в других видах групповой психосоциальной работы. Такие группы существуют в отделениях постоянно.

Важное место отводится трудотерапии психически больных. Функционируют специализированные цеха при табачной фабрике (28 чел.), кондитерской фабрике (16 чел.), конфетной фабрике (11 чел.), фирме «Очаково» (39 чел.). Процент трудовой занятости инвалидов по психическому заболеванию III группы в 2005 году в г.Краснодаре составил 90,2%, II группы – 21% (рис. 2).

К сожалению, число переведённых на обычное производство и работающих на обычном производстве увеличивается медленно, так как работодатели стремятся заполнить квотируемые для инвалидов места гражданами, страдающими менее стигматизированными заболеваниями (сахарный диабет, последствия травм и пр.). Широкое использование реабилитационных программ, применение лекарственных препаратов новых поколений, в том числе и в амбулаторных условиях, занятость больных трудом, позволили уменьшить число общественно опасных действий с 5% в 2001 году до 1,5% в 2005.

С момента открытия больницы и до настоящего времени самое серьезное внимание администрации

ей учреждения уделяется вопросам повышения профессионального уровня медработников всех категорий. На базе больницы неоднократно проводились выездные циклы повышения квалификации врачей специалистами центральных научных учреждений, в том числе и сотрудниками Московского НИИ психиатрии Росздрава, врачи повышали свою квалификацию на центральных и местных

базах. Большую помощь в работе больницы оказывает кафедра постдипломной подготовки врачей по психиатрии КГМУ, возглавляемая главным психиатром края, академиком международной медицинской академии, доктором медицинских наук, главным врачом СКПБ №1 В.Г.Косенко, и кафедра психиатрии КГМУ под руководством профессора, доктора медицинских наук К.И.Гладковой.