

КОРОТКИЕ СООБЩЕНИЯ

УДК 616.89–053.9

**РАЗВИТИЕ GERONТОПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
В КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ В РАМКАХ
СОВМЕСТНОГО ПРОЕКТА С ГЛОБАЛЬНОЙ
ИНИЦИАТИВОЙ В ПСИХИАТРИИ****А. И. Лебедев, Я. Б. Комарницкий, Ю. В. Дячок***ОГУ «Психиатрическая больница №2», Калининград*

Процесс демографического старения населения сейчас приобрел беспрецедентные масштабы, данное явление распространено практически во всех странах мира. Старение населения характеризуется увеличением процентной доли пожилых людей (то есть лиц в возрасте 60 лет и старше), при сокращении процентной доли детей (то есть лиц в возрасте до 15 лет), а также сокращением процентной доли населения трудоспособного возраста (от 15 до 59 лет).

Сложная демографическая обстановка сложилась и в Калининградской области, где численность всего населения старше трудоспособного (мужчины 60 лет и старше, женщины 55 лет и старше) составила 19,4% от общей численности населения на 2004 год и 19,6% на 2005 год. По результатам исследований распространенность психических заболеваний у лиц пожилого возраста в странах Европы составляет 24,4–31,9%, среди них деменций 3,4–6,3%. В Калининградской области эта цифра значительно ниже европейских показателей – 9%, из них деменций – 0,39%, что говорит о низкой выявляемости психических расстройств у данного контингента.

Одним из последствий всемирных демографических изменений становится признание обществом необходимости предоставления специализированной помощи психически больным пожилым людям.

31 марта 2006 года было подписано соглашение о сотрудничестве между Глобальной инициативой в психиатрии и Министерством здравоохранения Калининградской области «О создании сети геронтопсихиатрических услуг в Калининграде». **Целью** данного проекта явилось: обеспечение специализированного ухода за пожилыми людьми с умственными расстройствами, защита их прав и обеспечение их заботой, которая отвечает их медицинским, социальным и психологическим требованиям. Проект осуществлялся на базе 4 отделения Областной психиатрической больницы №2 – на тот момент отделения сестринского ухода – в течение 3 лет.

Для выполнения сформулированной цели стороны работали в следующих направлениях:

1. Организация специального обучения специалистов.
2. Организация ухода за психически больными пожилыми людьми на дому.
3. Организация дневного центра обслуживания психически больных пожилых людей.
4. Совершенствование стационарного обслуживания психически больных пожилых людей.
5. Совершенствование бытовых условий геронтопсихиатрического отделения ОГУ ПБ №2.

Всего за период проекта было проведено 5 семинаров на базе нашей больницы, в которых участвовало более 120 человек, и 4 группы общей численностью 11 человек проходили обучение-стажировку в г.Вильнюсе.

Это не только сотрудники геронтопсихиатрического отделения, но и сотрудники других отделений, где оказывается помощь психически больным пожилого возраста. После каждого обучения-стажировки в больнице проводились конференции для сотрудников, где представлялся отчет о поездке, обсуждался приобретенный опыт, намечались пути внедрения новых знаний.

Одной из основных задач, стоящих перед сотрудниками отделения, являлась организация ухода за психически больными пожилыми людьми на дому. Цель ухода на дому – это контроль за состоянием пациента, за сохранностью его социальных навыков, межличностными отношениями в семье после выписки. За данный период времени наблюдалось 23 пациента.

Посещение пациентов на дому осуществлялось по следующей схеме.

Заблаговременно до посещения родственники предупреждались о визите. Непосредственно в месте проживания пациента осматривались жилищные условия, велось наблюдение за внешним видом пациента, поведением, сохранностью навыков самообслуживания. В ходе беседы выяснялись отношение к визиту, проблемы, с которыми

пациенты сталкиваются дома, нуждаются ли они в какой-либо помощи. Если нуждаются, то она оказывалась по мере возможности.

В ходе работы велась разъяснительная работа с родственниками, чем можно занять пациента в свободное время, каким образом правильно взаимодействовать с ним, не вызывая негативной реакции, раздражения.

Многие пациенты и их родственники положительно относились к посещению службы на дому, считали, что дальнейшая работа данной службы необходима, так как позволяет решать разные проблемы, с которыми они сталкиваются.

Параллельно велась работа по организации дневного центра обслуживания психически больных пожилых людей. Дневной центр рассчитан на 25 мест, предназначен в первую очередь для лечебно-реабилитационной работы с лицами, страдающими психическими расстройствами пожилого возраста и нуждающимися в социально-психологической помощи для улучшения качества их жизни. В центре организуется досуг пациентов путем занятий по интересам; услуги бытового, культурного и медицинского характера. В отделении имеется процедурный кабинет, столовая, комната занятости, холл с телевизором и видеомagneтофоном (имеются видеофильмы отечественного производства, которые пациенты с удовольствием просматривают). Для работы в дневном центре были разработаны: положение о дневном стационаре для психически больных, его штатное расписание, функциональные обязанности персонала. График работы дневного стационара с 8:00 до 17:00 по пять дней в неделю, с двухразовым питанием в день (завтрак, обед). Осуществляются консультации медицинскими специалистами, выполнение их назначений.

Для информационного оповещения населения были подготовлены информационные материалы – рекламные буклеты, которые были разосланы во все поликлиники, стационары города, отделы социальной защиты населения; давалась реклама в средствах массовой информации, в том числе по телевидению.

В апреле 2007 года был приобретен микроавтобус для обслуживания дневного центра, который используется для перевозки пациентов из дома в больницу и обратно домой.

На основе разработанных и утвержденных документов работа должна была осуществляться на платной основе, 400 рублей в день. К сожалению, это явилось одним из препятствий для пациентов и их родственников. В январе 2009 года было принято решение об открытии в структуре геронтопсихиатрического отделения дневного центра обслуживания психически больных пожилых людей, рассчитанного на 10 мест, с оплатой услуг из средств фонда ОМС, бесплатного для населения.

На основе полученных в ходе стажировок знаний и опыта совершенствовалось стационарное обслуживание пожилых людей.

При поступлении каждого больного заводятся и в дальнейшем ведутся «социальные карты» пациентов, где учитывается их социальное положение, размер пенсии или пособия, инвалидность, наличие родных и т.д.

Составляется список дней рождения пациентов, заблаговременно выполняются «поделки» или открытки, которые вручаются именинникам, организуется выступление самодеятельности пациентов.

В отделении организовано два стенда, на одном из которых вывешивается необходимая информация по отделению, а на другом вывешиваются фотографии, отображающие участие пациентов в общепольничных мероприятиях, отдых на природе, поездки за пределами ЛПУ.

Составлен план и проводятся различные занятия с пациентами:

- утренняя гимнастика
- группа занятости по рисованию, рукоделию, вязанию
- группа занятости по настольным играм
- музыка-терапия (пение, прослушивание музыкальных произведений)
- просмотр DVD фильмов (фильмы 50–80-х годов)

Ежедневно ведутся листы наблюдений за работой пациентов в группе. Ведутся сестринские истории болезни.

Выделено помещение в отделении, где оборудована комната занятости для работы с пациентами.

Один раз в неделю ведется обсуждение командной работы специалистов отделения с пациентами (санитарки, сестра-хозяйка, социальный работник, мед. сестры, врач-психиатр, психолог).

Проводятся праздничные мероприятия по общепринятым датам (День победы, День пожилого человека, 23 февраля, 8 марта, День психического здоровья и т.д.).

Для каждой палаты сделаны яркие таблички с различными изображениями (собака, рыба, мяч и т.д.) для того, чтобы пациентам было легче запоминать свою палату.

С 1 января 2008 года повысился статус отделения, отделение сестринского ухода было реорганизовано в геронтопсихиатрическое, под руководством врача-психиатра. В отделение стали поступать пожилые люди старше 65 лет для лечения психических расстройств.

За данный период времени пролечено 192 пациента, из них: с психотическими или поведенческими расстройствами при деменциях – 67%,

с органическими заболеваниями головного мозга – 15,6%, с шизофренией – 9,6%, с аффективными расстройствами – 4,2%, с бредовыми расстройствами – 2,1%, с невротическими расстройствами – 1,5%.

Это первое и единственное отделение в Калининградской области, специализирующееся на лечении пожилых психически больных.

В связи с появлением врача-психиатра в отделении появился еще один вид услуг – консультирование пожилых людей с психическими расстройствами, проживающих в г.Калининграде и области. Было проконсультировано 54 человека, даны рекомендации им и их родным по имеющемуся психическому расстройству, лечению, уходу, социальным вопросам.

С сентября 2008 года в отделении начал работать психолог. Так как при наличии в семье больного, страдающего психическим расстройством, ответственность ухода за ним ложится в основном на семьи, которые часто оказываются не подготовленными к тому, чтобы в течение длительного времени нести бремя связанных с этим психосоциальных проблем, появилась необходимость в организации групп помощи родственникам больных деменцией. Была разработана программа занятий, сформулиро-

ваны цели и задачи работы. В настоящий момент производится набор в группы помощи родственникам больных деменцией. Ведется работа по организации «Центра памяти», целью которого является повышение выявляемости психических расстройств у лиц пожилого возраста и улучшения оказания им психолого-психиатрических и социальных услуг.

Отремонтировано одно из отделений больницы, куда в сентябре этого года переехало геронтопсихиатрическое отделение. Одно крыло отдано под работу дневного центра обслуживания психически больных пожилых людей, который рассчитан на 10 мест.

В связи с работой в проекте созданы основы для дальнейшего развития геронтопсихиатрической помощи в других населенных пунктах Калининградской области.

РАЗВИТИЕ ГЕРОНТОПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ В РАМКАХ СОВМЕСТНОГО ПРОЕКТА С ГЛОБАЛЬНОЙ ИНИЦИАТИВОЙ В ПСИХИАТРИИ

А. И. Лебедев, Я. Б. Комарницкий, Ю. В. Дячок

Авторы описывают совершенствование оказания геронтопсихиатрической помощи в Калининградской области в рамках сотрудничества с Глобальной инициативой в психиатрии. Развитие службы

включает улучшение оказания стационарной помощи, оказание помощи на дому, организацию дневного центра обслуживания, профессиональную подготовку специалистов.

DEVELOPMENT OF GERONTOPSYCHIATRIC CARE IN KALININGRAD REGION IN THE FRAMEWORK OF THE MUTUAL PROJECT WITH THE GLOBAL INITIATIVE IN PSYCHIATRY

A. I. Lebedev, Ya. B. Komarnitsky, Yu. V. Dyachok

The authors describe the new developments in gerontopsychiatric care in Kaliningrad Region which happened due to collaboration with the Global Initiative in Psychiatry. These developments include improvement of

inpatient care, organizing outreach care at home, organizing the Day Care Centre, training for mental health professionals.

Лебедев Анатолий Иванович – главный врач, заслуженный врач РФ, Областное государственное учреждение «Психиатрическая больница №2» г.Калининград; e-mail: kyb73@mail.ru

Комарницкий Ян Богданович – кандидат медицинских наук, заведующий геронтопсихиатрическим отделением, Областное государственное учреждение «Психиатрическая больница №2» г.Калининград; e-mail: kyb73@mail.ru

Дячок Юлия Владимировна – психолог геронтопсихиатрического отделения, Областное государственное учреждение «Психиатрическая больница №2» г.Калининград; e-mail: kyb73@mail.ru