

ОСНОВНЫЕ ПУТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ (к 100-летию юбилею Томской клинической психиатрической больницы)

А. П. Агарков

ОГУЗ «Томская клиническая психиатрическая больница»

В октябре 2008 года Томская областная клиническая психиатрическая больница празднует свой 100-летний юбилей. Вековой путь знаменуется определенными достижениями, но сохраняются трудности объективного характера, которые тормозят позитивное развитие службы.

В разработанной идеологии дальнейшего совершенствования психиатрической помощи в Томской области и ее продвижения в сторону общественно ориентированной психиатрии приоритетным стало развитие и внедрение в практику психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации, которые создали содержательную базу для осуществления полипрофессионального (бригадного) подхода к оказанию психиатрической помощи. Выполнение данной задачи выделено в качестве ключевой в деятельности нашей больницы в настоящее время.

При этом стоит отметить, что предлагаемые в России экономические и структурно-организационные изменения деятельности психиатрической службы все еще недостаточно определены, а разработанные ранее программы совершенствования и реструктуризации психиатрической службы федерального и регионального уровней не были профинансированы и практически остались невыполненными. Поэтому реформирование, особенно продвинувшееся в период выхода из экономического кризиса, осуществляется преимущественно на методически-организационном уровне (1). Эти изменения, вместе с тем, безусловно, очень значимы, являются концептуальными и отражают развитие отечественной психиатрической помощи.

С 2005 года нами начата работа по подготовке к 100-летию юбилею больницы: написана и представлена на рассмотрение в администрацию Томской области Областная целевая программа «Развитие психиатрической службы Томской области» на период 2006–2008 годы, основной целью которой является повышение качества оказания психиатрической помощи жителям Томской области. Основными задачами программы являются:

1. Внедрение биопсихосоциальной модели оказания психиатрической помощи населению Томской области с переходом к полипрофессиональному подходу.

2. Расширение сети стационарзамещающих видов медицинской помощи за счет увеличения числа дневных стационаров, лечебно-трудовых мастерских, общежитий, психоневрологических диспансеров и кабинетов, максимально приближенных к месту проживания.

3. Улучшение условий пребывания пациентов в психиатрическом стационаре, уменьшение коечного фонда палатных отделений и приведение площадей палат к утвержденной санитарной норме.

4. Оказание психиатрической помощи населению Томской области с использованием современных методов диагностики и лечения.

5. Развитие социально-трудовой реабилитации психически больных.

6. Приведение материально-технической базы областного государственного учреждения здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница» к территориальному стандарту, предусмотренному Федеральной отраслевой программой.

Пройдя трудные этапы деятельности, можно с уверенностью сказать, что период реабилитационной перестройки, начатый в 1967 году главным врачом Томской областной психиатрической больницы А.И.Потаповым и заведующим кафедрой психиатрии Томского медицинского института, профессором Е.Д.Красиком, продолжается по настоящее время.

Смена социально-экономического строя общества в 90-х годах, несомненно, изменила многие направления деятельности больницы: реабилитация больных от преимущественно трудовой приобрела психосоциальный характер. В ситуации финансового дефицита необходимо было определить приоритетные направления развития лечебно-диагностического процесса.

Уже с 1989 года в больнице при открытии детского отделения для лечения больных детей с погра-

ничными нервно-психическими и речевыми расстройствами активно применялся бригадный метод работы с полипрофессиональным подходом. В штатное расписание отделения на 40 коек были введены ставки воспитателей, логопедов, психологов, дефектолога, музыкального работника. Благодаря комплексному подходу к коррекции расстройств удалось добиться хороших результатов, пациенты успешно адаптируются в детских коллективах, снимаются с диспансерного наблюдения.

Психиатрическая служба Томской области разделена на несколько специализированных направлений: детско-подростковое, первого эпизода, психотерапевтическое, геронтопсихиатрическое, патологии речи, суицидологическое, что позволяет охватить и улучшить качество жизни различных групп населения.

Все более значимой в деятельности больницы оказывается работа социальной службы по организации социально-правовой защиты пациентов, повышению уровня их социальной адаптации. В 2004 году принято в Европейский союз наше Томское региональное общество инвалидов «Новые возможности», являющееся отделением Всероссийской организации.

С начала 2004 года организован геронтопсихиатрический кабинет во взрослом диспансерном отделении больницы. В перспективе уже в 2008 году планируется открытие областного геронтопсихиатрического центра в сотрудничестве с НИИ психического здоровья ТНЦ СО РАМН. Образование геронтопсихиатрического центра обусловлено высокой востребованностью этой службы, необходимостью создания научно обоснованных комплексных биопсихосоциальных программ реабилитации этого контингента.

В декабре 2004 года состоялось торжественное открытие детского диспансерного отделения. В кратчайший срок (два месяца) произведен капитальный ремонт практически разрушенного здания, находившегося в Федеральной собственности. Оно было предоставлено больнице благодаря активному участию администрации Томской области и лично губернатора В.М.Кресса, в связи с аварийным состоянием прежнего здания ДДО. Отделение оснащено новой мебелью, медицинским оборудованием. На базе детского диспансерного отделения работает дневной стационар и стационар на дому на 50 коек. Можно уверенно сказать, что такой детский диспансер – единственный в Сибири.

В октябре 2005 года открыто новое отделение первого психотического эпизода на 30 коек круглосуточного и 20 коек дневного стационара для осуществления комплекса организационных, клинико-терапевтических и психосоциальных реабилитационных мероприятий, направленных на оказание помощи больным с первыми эпизодами болезни. Обоснованием раннего вмешательства при первом психотическом эпизоде болезни является возможность ускорения наступления ремиссии, уменьше-

ния социальных потерь, терапевтического воздействия на нейрокогнитивный дефицит у больных шизофренией на инициальном этапе болезни, что способствует их социальному восстановлению, улучшению долгосрочного прогноза, то есть вторичной профилактике повторных обострений, хронификации заболевания с уменьшением в дальнейшем числа и длительности госпитализаций и удешевлению помощи в долгосрочной перспективе. В отделении на постоянной основе проводится несколько видов групповой работы с больными и их родственниками. Кроме того, с рядом больных проводится индивидуальная социальная работа, направленная на решение социальных задач, возникающих перед больным и его родственниками в связи с развитием заболевания. Одним из видов лечебно-реабилитационного вмешательства, проводимого во вновь открытом отделении, является психообразовательная работа, способствующая стимуляции активной позиции пациента в преодолении психического заболевания и его последствий, формированию ответственности за свое социальное поведение и выработке адекватной стратегии совладания с болезнью, восстановлению нарушенных из-за психического заболевания социальных контактов и повышению социальной компетенции.

В 2006 году закончено формирование детско-подростковой психиатрической службы Томской области. В рамках научно-практического объединения (детское диспансерное отделение, детско-подростковые отделения больницы, детско-подростковый научный отдел ГУ НИИ ПЗ ТНЦ СО РАМН) выполнялись научно-исследовательские работы; внедрены в практику научно-обоснованные полипрофессиональные программы реабилитации детей с нервно-психическими расстройствами, ранним детским аутизмом, синдромом дефицита внимания и гиперактивности (БОСЛАБ-терапия; кинезиотерапия; оперантная терапия и др.). Проводится активная работа с родителями: организация образовательных семинаров, семейное консультирование, активное участие родителей в реабилитационном процессе.

В сентябре 2005 года проведена совместно с научными сотрудниками ГУ НИИ ПЗ ТНЦ СО РАМН Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием, посвященная проблемам психических нарушений в детско-подростковом возрасте.

Опыт работы службы доложен на втором национальном Конгрессе по социальной психиатрии «Социальные преобразования и психическое здоровье» в городе Москве 29–30 ноября 2006 года и внесено предложение о применении данной модели оказания психиатрической помощи детям и подросткам в других регионах Российской Федерации.

В июне 2006 года службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития была проведена проверка контроля качества медико-социальной помощи населению Томской области в

ОГУЗ ТКПБ. Основным замечанием комиссии было отсутствие отделения специализированного типа для принудительного лечения лиц, страдающих психическими расстройствами. По решению губернатора В.М.Кресса было выделено 5 миллионов рублей, и 1 января 2007 года отделение специализированного типа для принудительного лечения на 50 коек уже начало свою работу.

В течение 2006 года продолжалось усовершенствование амбулаторной психиатрической помощи. Администрацией Томской области выделено новое современное 5-этажное здание, общей площадью 2,5 тысяч м², для размещения в нем взрослого диспансерного отделения с дневными стационарами, кризисным отделением. На сегодняшний день в диспансерном отделении работают участковые врачи-психиатры, врач-геронтолог, создан участок первичного приема, психологическая служба, организована работа стационара на дому.

Реабилитация психически больных в Томской психиатрической больнице всегда занимала лидирующее место и в разные периоды развития переживала соответствующие изменения: от преобладания трудовой до психосоциальной реабилитации, которая особо актуальной стала в последние годы. В 2006 году пациенты, длительно находящиеся на лечении в больнице, стали самостоятельно посещать столовую, совершать покупки в магазинах, посещать культурно-массовые мероприятия, ходить в пробные домашние отпуска, что является неотъемлемой составляющей лечебного процесса, необходимой для восстановления работоспособности, возвращения в общество и улучшения качества жизни психически больных.

В 2006 году начаты мероприятия по созданию единой информационной сети в больнице, которая поможет организовать лечебно-реабилитационный процесс на высоком современном уровне. В 2008 году проводится компьютеризация рабочих мест медицинского персонала больницы (врачей, медицинских сестер, психологов, логопедов, дефектолога, работников аптеки), вводится электронная история болезни. Детская служба больницы с марта 2008 года уже работает по новой системе информационной обработки медицинской документации.

Мероприятия по празднованию Всемирного Дня психического здоровья в ОГУЗ «ТКПБ» в течение нескольких лет приобретают масштабный характер. Используется пропаганда психического здоровья через средства массовой информации, плакаты и листовки; лекции врачей-психиатров, психотерапевтов и психологов больницы для школьников, педагогов, родителей, работников здравоохранения. Совместно с общественной организацией инвалидов вследствие психических расстройств и их родственников «Новые возможности» организуются бесплатные кинофестивали. В детском медико-педагогическом центре и во взрослом диспансерном отделении проводятся «Дни открытых дверей», анонимные консультации ведущих научных спе-

циалистов в области психиатрии, юридические консультации для пациентов и их родственников по правовым вопросам. Организуются выезды бригад врачей ОГУЗ «ТКПБ» и научных сотрудников кафедр СибГМУ в районы Томской области с клинико-диагностической целью, а также для чтения лекций в медицинских учреждениях районов, выступлений в СМИ о проблемах психического здоровья населения.

Остаются актуальными задачи, от решения которых зависит качество оказания психиатрической помощи. Во-первых, это недостаточное финансирование приоритетных направлений, урезание количества ставок психологов, социальных работников, педагогов, необходимых для реализации полипрофессионального подхода к организации помощи, а также ставок медицинского персонала, включая врачебные. Оказывается проблемой организация выездов полипрофессиональных бригад в районы области, так как эта деятельность требует дополнительных затрат. В 2007–2008 году бригады в составе врача-психиатра, психолога, логопеда, научного сотрудника выезжали в три района области: Шегарский, Бакчарский, Парабельский. Проводится работа по составлению атласа распространенности психических расстройств в районах области. Во-вторых, наблюдается кадровый отток из психиатрической службы как врачебного, так и среднего медицинского персонала из-за снижения престижа профессии и материальной заинтересованности. В-третьих, усиление контролирующего влияния надзирающих органов, в частности федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, по проверке выполнения требований по контролю качества медицинской помощи в соответствии со стандартами. Известно, что федеральные стандарты помощи по психиатрии на сегодняшний день отсутствуют, а составленные в больнице на основе клинического руководства «Модели диагностики и лечения психических расстройств» (2) утверждены в департаменте здравоохранения. Финансово-экономические расчеты подтверждают возможность обеспечения лабораторными анализами и функциональными обследованиями лишь 0,1–0,2 больных от общего числа пациентов.

В конце 2004 года состоялась передача всех коммуникаций (сетей водоснабжения, канализации, тепловых, электрических сетей и подстанций п. Сосновый бор), находившихся на балансе больницы, в муниципальное управление.

Наряду с совершенствованием лечебно-диагностического процесса, в больнице, благодаря поддержке администрации Томской области, проводятся капитальные и текущие ремонты (в связи с ветхостью материальной базы). На базе нового пищеблока, введенного в эксплуатацию в 2002 году, открыта общественная столовая, позволяющая полноценно питаться сотрудникам и пациентам больницы. В 2003 году запущена газовая котельная,

которая обеспечивает горячей водой больницу и поселок Сосновый бор. В 2005 году закончено строительство хозяйственного блока с банно-прачечным комплексом, с размещением в нем хозяйственно-технической службы, бассейна, тренажерного зала, библиотеки, музея больницы. Для завершения строительства этого объекта администрацией Томской области был выделен 21 млн. рублей. В 2005 году закончен капитальный ремонт отделения первого психотического эпизода. В конце 2005 года был начат капитальный ремонт корпуса, в котором разместились три отделения: соматогерiatricкое и общепсихиатрические. В феврале 2006 года отделения уже начали функционировать в новых условиях.

Текущий ремонт проведен почти в половине отделений больницы, причем силами самих сотрудников. Готовится к сдаче корпус из двух отделений:

женское клиническое и пограничное геронтопсихиатрическое с отделом НИИ психического здоровья. Проводится реконструкция корпуса, имеющего ценность памятника архитектуры, где планируется разместить аптеку, лабораторный блок, отделение функциональной диагностики, кабинеты специалистов, рентгенологический кабинет. Ввод в эксплуатацию данных корпусов позволит получить дополнительные площади, что приведет площади палат к утвержденной санитарной норме.

Резюмируя сказанное, хочется отметить, что на втором веку своего существования больница находится в состоянии непрерывного развития. Благодаря творческому коллективу и активной поддержке администрации Томской области, нам удастся решение поставленных задач, и мы намерены в дальнейшем приблизиться к российским стандартам оказания психиатрической помощи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гурович И.Я. Реформирование психиатрической помощи: организационно-методический аспект // Социальная и клиническая психиатрия. – 2005. – Т. 15, № 4. – С. 12–17.

2. Модели диагностики и лечения психических расстройств. Под ред. В.Н.Краснова и И.Я.Гуровича. – М., 2000. – 223 с.

Журнал зарегистрирован в Государственном Комитете СССР по печати.
Свидетельство № 1582 от 25 февраля 1991 г.

Сдано в набор 5.10.2008. Подписано в печать 14.11.2008. Формат 60x90/8. Гарнитура Таймс. Печать офсетная.
Бумага офсетная. Уч.-изд. л. 14. Усл. печ. л. 14. Тираж 3000 экз. Цена по подписке 65 руб.
Заказ

Издательский дом «МЕДПРАКТИКА-М»,
Москва, Волоколамское ш. 4
Тел. 158-4702, E-mail: id@medpraktika.ru; www.medpraktika.ru
Отпечатано с готовых диапозитивов в ФГУП «Производственно-издательский комбинат ВИНТИ».
140010, г. Люберцы Московской обл., Октябрьский пр-т, 403.
Тел. 554-21-86.

© «Социальная и клиническая психиатрия»