

АМБУЛАТОРНОЙ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЕ ГОРОДА КРАСНОДАРА – 50 ЛЕТ

Б. Д. Соломахин, П. В. Ситчихин, Н. Н. Шапошников

*Государственное учреждение здравоохранения
«Специализированная психиатрическая больница №7»
департамента здравоохранения Краснодарского края*

Краснодарский городской психоневрологический диспансер I категории открыт 01.10.1961 года.

Городская психиатрическая служба расширялась в связи с требованиями времени и в 2010 году включает 16 взрослых и 8 детско-подростковых психиатрических участков.

С 01.11.1977 года психоневрологический диспансер города Краснодара вошёл в структуру Краснодарской городской психиатрической больницы на правах диспансерного отделения, что улучшило систему преемственности в оказании психиатрической помощи в городе Краснодаре. С 24.09.1987 года на площадях диспансера открыт единственный в городе Краснодаре психиатрический дневной стационар на 105 мест.

В 1983 году в диспансере впервые начала оказываться психотерапевтическая помощь детско-подростковому контингенту.

В 1993 году, в связи с вступлением в силу Закона РФ от 2 июля 1992 года №3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», большее значение стало уделяться защите прав лиц с психическими расстройствами. С 2000 года диспансер и дневной стационар стали осуществлять лечебно-диагностическую работу в соответствии с Моделями диагностики и лечения психических расстройств (Приказ МЗ РФ от 06.08.1999 г. №311). Должности специалистов по социальной работе и социальных работников были введены в соответствии с приказом Минздравмедпрома РФ от 13.02.1995 г. №27 «О штатных нормативах учреждений, оказывающих психиатрическую помощь» с 1996 года.

В настоящее время диспансерное отделение оказывает все виды амбулаторной специализированной психиатрической помощи в городе с населением на 01.01.2011 года – 871 600 человек. Прием ведут психиатры, психотерапевты, психологи. Помощь в защите прав и имущественных интересов душевнобольных осуществляется с участием юриста-консультанта и социальных работников, также больным оказывается помощь в рациональном трудоустройстве.

Электронно-вычислительные машины используются в диспансере с 1986 года. Первые программы были разработаны для электронного медицинского архива (базы данных) и годового отчета. В 1987 году был организован электронный медицинский архив, что послужило началом компьютерной обработки медико-статистических данных. Сначала в них содержалось 8 пунктов, отражающих основные све-

дения о душевнобольном: ФИО, год рождения, адрес, нозологическая форма, вид наблюдения, группа инвалидности, дата выписки из психиатрического стационара, социальный статус больного. В дальнейшем их количество возросло до 87 пунктов. Поэтапно была введена информация обо всех гражданах, когда-либо получавших психиатрическую помощь в диспансере, а также своевременно вносились и редактировались сведения о новых больных. Это позволило сформировать полную и репрезентативную базу данных на всех лиц с психическими расстройствами, проживающих в городе Краснодаре. Наличие информации в электронном виде позволило существенно сократить трудозатраты на её поиск, а с 1993 года осуществлять статистическую обработку данных для годового отчёта диспансера в электронном виде. С 2001 года внедрен ежедневный обмен информацией о работе трех психиатрических бригад скорой медицинской помощи города Краснодара (вызовах бригад на дом к психически больным), что значительно повысило оперативность и качество оказания неотложной психиатрической помощи. В связи с повышением требований к устойчивости функционирования электронных систем и защите баз данных от несанкционированного доступа, начал поэтапно внедряться в действие сетевой компьютерный комплекс «Диспансер»–«Стационар»–«Дневной стационар» на основе локальной вычислительной сети, проложенной в здании диспансера. Базы данных разработаны на СУБД Lotus Notes, в качестве сервера используется DOMINO-server. Проблема безопасности была решена использованием ключа-сертификатора (программного продукта Lotus Notes) и индивидуальными паролями к нему. DOMINO-server (главный компьютер) работает в круглосуточном режиме. Первичный ввод и текущее ведение пациентов разработано в Lotus Notes, а данные для статистической обработки экспортируются в реляционную базу данных (Excel) в соответствующих статистических формах. Процесс статистической обработки данных лучше осуществим на реляционной основе в Excel, что позволяет оперативно получать статистические данные, делать необходимые выборки, а также снимает зависимость от одного программного продукта. Защита информации от возможного уничтожения достигается резервным копированием на DVD диск.

Программное обеспечение дневного стационара в диспансере построено по принципу информационного обеспечения психиатрического стационара общего типа. Медицинская документация ведётся в электронном виде, бумаж-

ный вариант распечатывается. Электронная история болезни ведётся в полном объеме (первичный осмотр, дневниковые записи лечащих врачей, заключения специалистов, решения врачебной комиссии, форма направления на МСЭ и пр.). На основе имеющейся информации программа автоматически формирует выписные эпикризы, что сокращает трудозатраты врача. Вышеперечисленное позволяет полностью компьютеризировать документы движения больного: с момента начала наблюдения (первичное обращение, экстренная госпитализация); перемещения по категориям (консультативный, диспансерный, постановка на наблюдение, снятие с наблюдения); лечебные мероприятия на уровне дневного стационара, до госпитализации в стационар (с соответствующими лечебными мероприятиями) и дальнейшее диспансерное наблюдение. На основе вводимой информации составляются официальные формы статистической отчетности за квартал, полугодие, год. В зависимости от выполняемых задач конкретного должностного лица, пользователи имеют разные уровни доступа: читатель, редактор, администратор, что регламентируется внутренними приказами по учреждению. Осуществлена информационная интеграция диспансера и стационара: отсутствует необходимость в списках поступивших/выбывших и т.д., контроль осуществляется по таблицам ежедневного движения больных. Сформированный выписной эпикриз выбывшего из стационара сразу же становится доступным в диспансере, что снимает проблему информационного взаимодействия.

В настоящее время в диспансере функционирует электронный регистр граждан города Краснодара с психическими расстройствами (с 1961 г. по 01.04.2011 г. – 124 813 чел.), в котором собрана вся необходимая информация по группам диспансерного наблюдения больных. Данный регистр помогает существенно сократить время ожидания принятия решения граждан по отдельным вопросам. Сформированы выборки информации о душевнобольных для текущей работы и годовых отчетных форм (заболеваемость, инвалидность, АДН, амбулаторное принудительное лечение, врачебная комиссия, платные услуги и др. – всего 74 статистические формы диспансера), о чём подробнее можно ознакомиться на официальном сайте больницы <http://www.skpb7.ru>.

Выписка рецептов для лиц, имеющих право на обеспечение бесплатными лекарственными средствами, а так-

же оперативный и еженедельный контроль с оценкой эффективности дополнительного лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан осуществляются оперативно, централизованно на лицензионных программных продуктах в часы работы диспансера.

В 2011 году после прокладки локальной вычислительной сети планируется оборудование автоматизированных рабочих мест участковых врачей-психиатров, возможностей заполнения ими электронной медицинской амбулаторной карты. Это соответствует требованиям правительства по модернизации учреждений здравоохранения.

В настоящее время в штате диспансера работает 51 врач, из которых 36,8% имеют высшую квалификационную категорию и 18,4% врачей – первую. Также в штате имеется 71 медицинская сестра, из которых высшую квалификационную категорию имеют 16,3%, а 1 или 2 категории – 20,9%. Стаж работы в диспансере более 30 лет имеют 8 врачей-психиатров (из них 2 – более 45 лет), 6 медицинских сестёр и 1 санитар. За последние 20 лет врачами диспансера защищены две кандидатские диссертации, опубликовано 36 научных статей. В диспансере работают 3 заслуженных работников здравоохранения Кубани, 1 отличник здравоохранения СССР, 4 сотрудника награждены грамотами Министерства здравоохранения и социального развития.

В 2010 году закончен косметический ремонт диспансера, поэтому в настоящее время психиатрическая помощь оказывается в более комфортных для посетителей условиях. В рамках программы модернизации здравоохранения, администрацией учреждения проводятся необходимые мероприятия по подготовке к оказанию психиатрической помощи по новым федеральным стандартам.

Важным разделом работы амбулаторной психиатрической службы является предупреждение общественно опасных деяний: доля лиц с психическими расстройствами, находящихся на диспансерном наблюдении и совершивших общественно опасное деяние, снижена с 4,6% в 2000 году до 0,78% по итогам 2010 года (минимум – 0,25% в 2008 г.).

Краснодарский городской психиатрический диспансер, не только в непростых современных условиях, но и на протяжении всей своей 50-летней истории, непрерывно совершенствует формы оказания психиатрической помощи, добиваясь улучшения внебольничной психиатрической помощи жителям города Краснодара.

АМБУЛАТОРНОЙ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЕ ГОРОДА КРАСНОДАРА – 50 ЛЕТ

Б. Д. Соломахин, П. В. Ситчихин, Н. Н. Шапошников

Авторы статьи последовательно, от начала основания (1961 г.) до настоящего времени, анализируют этапы совершенствования амбулаторной психиатрической службы города Краснодара в течение 50 лет. Основаниями изменений являлись: увеличение болезненности психическими расстройствами обслуживаемого населения и изменения нормативно-правовых документов, регламентирующих оказание психиатрической помощи в Российской Федерации и городе

Краснодаре. В амбулаторную психиатрическую службу своевременно вводились новые специалисты. Доля лиц с психическими расстройствами, находящихся на диспансерном наблюдении и совершивших общественно опасное деяние, снижена с 4,6% в 2000 году до 0,78% в 2010 году.

Ключевые слова: амбулаторная психиатрическая служба, Краснодар, совершенствование, 50 лет.

50TH ANNIVERSARY OF THE OUTPATIENT PSYCHIATRIC CARE IN KRASNODAR

B. D. Solomakhin, P. V. Sitchikhin, N. N. Shaposhnikov

The authors analyze the development of the outpatient psychiatric care in Krasnodar from its foundation in 1961 till nowadays. The changes in the service took place as a result of increasing psychiatric morbidity in the population in this area and new official regulations and changes in the legislation dealing with provision of psychiatric care in the Russian

Federation and also in the city of Krasnodar. New professions joined the service on time. The percentage of mentally disordered offenders on dispensary observation dropped from 4.6% in 2000 to 0.78% in 2010.

Key words: outpatient psychiatric care, Krasnodar, development, 50th anniversary.

Соломахин Борис Дмитриевич – ГУЗ «Специализированная психиатрическая больница №7» Департамента здравоохранения Краснодарского края; e-mail: dispkrasn@mail.ru

Ситчихин Павел Васильевич – ГУЗ «Специализированная психиатрическая больница №7» Департамента здравоохранения Краснодарского края; e-mail: sittschichinp@yandex.ru.

Шапошников Николай Николаевич – ГУЗ «Специализированная психиатрическая больница №7» Департамента здравоохранения Краснодарского края; e-mail: dispkrasn@mail.ru