



***ОКАЗАНИЕ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ
И НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ
ПОМОЩИ В СОСТАВЕ
ПОЛИПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ
БРИГАД***

1

г. Ноябрьск 2012 г.

ГБУЗ ЯНАО «НОЯБРЬСКИЙ ПНД»



Кабинет
амбулаторной
реабилитации

Стационар

Диспансерное
отделение

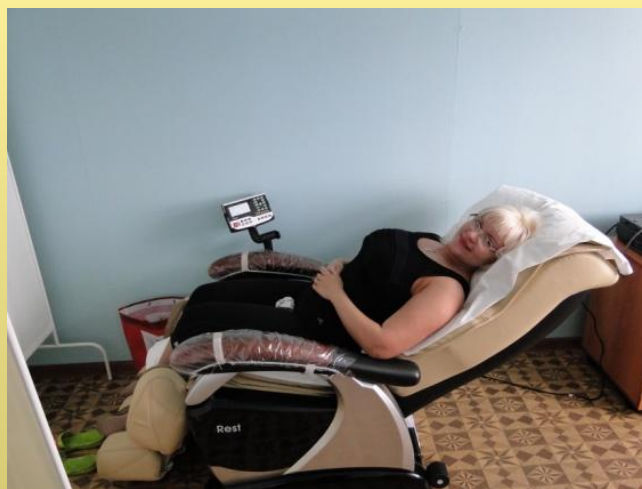


АМБУЛАТОРНО- ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ



Диспансерное отделение на 30 посещений в смену, включает :

- кабинет амбулаторной реабилитации для наркологических больных,
- кабинет функциональной диагностики,
- дневной стационар на 28 пациенто- мест



КАБИНЕТ АМБУЛАТОРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ



Прием врача-психиатра-нарколога



Работа с медицинским психологом



Стационарная реабилитация
проводится на иногородних базах за
счет средств целевой программы

СТАЦИОНАР ДНЕВНОГО ПРЕБЫВАНИЯ И ЛЕЧЕБНО- ТРУДОВЫЕ МАСТЕРСКИЕ



Работа с инструктором
по трудовой терапии



Групповая психотерапия



Швейный цех на 7 рабочих мест

ЛАБОРАТОРИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ (МЕДИЦИНСКОЙ) ПСИХОЛОГИИ



Психодиагностика

БОС-терапия



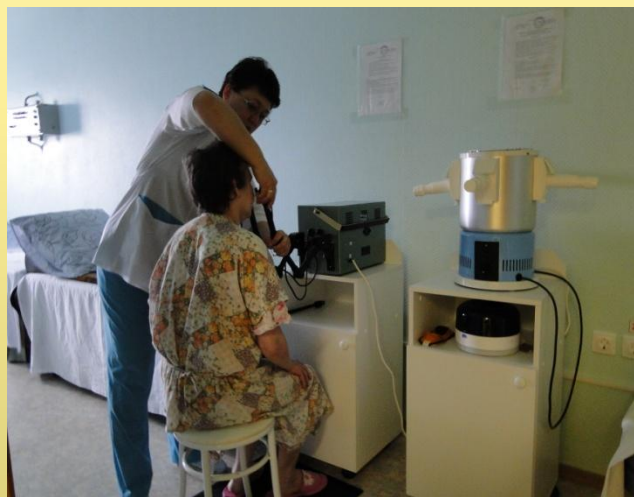
Занятия в сенсорной комнате



СТАЦИОНАРНЫЕ ОТДЕЛЕНИЯ



Стоматологический кабинет



Физиотерапевтический кабинет

Психиатрическое отделение
на 70 коек, включает
блок мужских и женских палат,
детско-подростковый блок 10 коек
блок пограничных состояний 12 коек



Зал ЛФК

СТАЦИОНАРНЫЕ ОТДЕЛЕНИЯ



Сеанс плазмафереза

Отделение неотложной наркологической помощи

на 40 коек, включает

- ПИТ палату на 6 коек,
- блок мужских и женских палат,
- блок палат для лечения больных наркоманией,
- палаты для платных больных



Сеанс ксеноновой терапии



«школа преодоления зависимости»

ПРЕИМУЩЕСТВА БРИГАДНОГО МЕТОДА РАБОТЫ



большие возможности для обмена профессиональными знаниями между специалистами;



оперативность при направлении пациента к другим специалистам;



возможность более широкого обсуждения проблем, различных факторов, влияющих на состояние психического здоровья

РЕЗУЛЬТАТЫ РАБОТЫ



Доля пациентов, охваченных бригадными формами работы в 2011 году составила 21% от числа состоящих под наблюдением, в 2010 году 17%.

Доля больных пролеченных стационарно от числа состоящих под наблюдением уменьшилась с 21,5% в 2010 году до 19% в 2011 году.

Доля повторных госпитализаций в 2011 году составила 15% в 2010 году 18%.

Доля больных наркологическими заболеваниями, снятых с наблюдения по причине выздоровления, от числа состоящих под наблюдением в 2011 году составила 9,6% в 2010 году 8,4%.

ВЫВОДЫ

развитие
бригадного
подхода в
комплексной
терапии:

- оптимизирует лечение больных,
- повышает его эффективность
- способствует созданию условий для ресоциализации больных