



## **ПРЕИМУЩЕСТВА НОВОЙ ОРГАНИЗАЦИОННОЙ ФОРМЫ «ОБЩЕЖИТИЯ» ДЛЯ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ В СИСТЕМЕ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ**

**ОГБУЗ "Тамбовская психиатрическая клиническая больница**

Баранов Алексей Викторович, заместитель главного врача [bav@ogbuztpkb.ru](mailto:bav@ogbuztpkb.ru)

Гажа Андрей Константинович, врач-психиатр. [ak\\_gaza@mail.ru](mailto:ak_gaza@mail.ru)

Струкова Елена Юрьевна, медицинский психолог, заведующая реабилитационным отделением. [psr@ogbuztpkb.ru](mailto:psr@ogbuztpkb.ru)

# Актуальность

Скопление пациентов с длительными сроками госпитализации

Снижение дохода от оплаты по тарифу по законченному случаю



Перерасход средств на оплату сверхнормативных койко-дней



**Экономические  
потери ЛПУ**

Развитие «вынужденного» госпитализма пациентов



Углубление социальной дезадаптации пациентов



**Не эффективность  
реабилитации**

**Цель исследования:**

Дать оценку результативности реабилитационных мероприятий в амбулаторных условиях по модернизированной программе «общезитие» с пациентами, выписанными после длительного пребывания в стационаре.



# Материал и методы исследования:

**Методы  
мониторинга  
эффективности**

- ✓ карта оценки уровня знаний о «распределении бюджета» и эффективности тренинга социальных навыков;
- ✓ карта для оценки возможности независимого проживания хронически психически больных;
- ✓ карта оценки уровня знаний о психической болезни и эффективности психообразовательной программы;
- ✓ **Оценка реабилитационного потенциала**

**Организация  
процедуры  
мониторинга**

**Период исследования 2014 – 2018 г.г.** Обследовано 50 человек полностью прошедших реабилитационную программу

**Оценка начального уровня** (первый замер) – при заселении в общежитие и включение в программу

**Оценка результативности мероприятий** (второй замер) – через год участия в программе

# Результат и обсуждение: отличительные особенности общежитий

<b>2001-2012</b> <b>общежитие на базе стационара</b>		<b>с 2014</b> <b>НКО</b>
<b>1. Бюджет больницы</b>		<b>1. Самокупаемость</b>
<b>2. Контроль со стороны персонала</b>		<b>2. Самоорганизация пациентов</b>
<b>3. Жесткий режим проживания - стационарный</b>		<b>3. Содержание пациентов осуществляется в режиме открытых дверей</b>
<b>4. Приготовление пищи самостоятельно (меню из продуктов пищеблока)</b>		<b>4. Приготовление пищи самостоятельно (меню по интересам пациентов)</b>
<b>5. Лечебный отпуск в сопровождении</b>		<b>5. Отработка навыков, полученных в стационаре, самостоятельно</b>
<b>6. Социальная занятость, ограниченная режимом стационара (ЛТМ, подсобное хозяйство)</b>		<b>6. Трудовая занятость по желанию пациента</b>
<b>7. Документация (история болезни)</b>		<b>7. Документация (амбулаторная карта)</b>

# Результаты и обсуждение: динамика социально бытовых навыков, уровня знаний и реабилитационного потенциала

Первый срез (до)

**Средний уровень знаний – 76,9%** (по социально-бытовым навыкам и социально-трудовой адаптации)

**Высокий уровень – 23,1%** (практическая отработка навыков применительно к более сложным социальным отношениям и требованиям)



Второй срез (после)

**Средний уровень знаний – 58,3%** (по социально-бытовым навыкам и социально-трудовой адаптации)

**Высокий уровень – 41,7%** (практическая отработка навыков применительно к более сложным социальным отношениям и требованиям)

ТСБН по теме:	Объективная оценка		Субъективная оценка
	до поступления в общежитие	на момент проживания в общежитии	
1. Личная гигиена	5-7	7-9	10
2. Уход за одеждой	4-5	6-8	10
3. Питание	3-4	7-9	10
4. Ведение домашнего хозяйства	3-4	5-7	10
5. Распределение бюджета	5-6	7-9	10

Пациенты в ходе обследования дают завышенные показатели, не соответствующие действительности (первоначальное обследование)

# Выводы

1

Повысилась результативность реабилитации больных

2

Стало возможным более широкое использование трудовой занятости и трудовой реабилитации

3

Организована работа по восстановлению дееспособности через «Общежитие» и реинтеграция пациентов в сообщество

4

Частично решены вопросы длительных сроков госпитализации

5

организована работа с социально-опасными больными, находящимися на АПНЛ и не имеющих места жительства