

СТРУКТУРА
ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ
СЛУЖБЫ В РФ
Организация психиатрической
службы. Законы о
психиатрической помощи.

Парфёнов Никита Николаевич
врач - психиатр

Основные понятия

Психиатрия — наука о диагностике, лечении и профилактике психических расстройств.

Психиатрическая помощь — обследование, диагностика, лечение, уход и реабилитация лиц, страдающих психическими р-ми.

- Закон РФ “О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании”

Психическая болезнь — болезни головного мозга проявляющиеся р-ми психической деятельности: продуктивными и негативными, а также общими изменениями личности.

- Большая медицинская энциклопедия

Психическое расстройство — клинически определённая группа симптомов или поведенческих признаков, в большинстве случаев причиняющих страдание и препятствующих личностному функционированию.

- МКБ-10

Определение

• **Психиатрия**- медицинская дисциплина, занимающаяся изучением психических и поведенческих расстройств и организацией психиатрической помощи населению.

Делится на разделы:

- Детская и подростковая
- Гериатрическая
- Наркология
- Судебная
- Военная

История психиатрии

- Гиппократ ввел в обращение термины – меланхолия, мания, паранойя
- Средние века - содержание душевно больных было ужасным их приковывали цепями к стенам, держали в клетках, показывали за деньги.
- Бедлам (Вифлеем, Bethlehem) Англия - возбужденных обливали холодной водой, крутили в специальных устройствах, сбривали волосы.
- 1760- 1770г.г. во Франции Пинэль и Эскироль, создали лечебные учреждения, сняли цепи и начали вести обходы больных. Методика распространилась по Европе.
- 19 век- немецкий психиатр Крепелин описал наиболее распространённые заболевания: шизофрению, маниакально- депрессивный психоз
- Шарко и Жанне описали истерию и психастению.

- Корсаков описал вариант алкогольного психоза, названный после Корсаковским психозом
- 20 век -в гитлеровской Германии законы о стерилизации душевнобольных, как неполноценных
- В первой половине 20 века больных лечили длительным сном, гипертермией, хирургически, инсулинотерапией, электросудорожная терапией

- Выработка отрицательной реакции на алкоголь с помощью апоморфина и тетурама
- Аутогенные тренировки
- Вторая половина 20 века прорыв в психиатрии из-за развития психофармакологии. Нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, ноотропы, нормотимики.

Научные достижения Российских психиатров

- В.Х. Кандинский – псевдогаллюцинации.
- Корсаков С.С.- Алкогольный полиневротический психоз.
- В.М. Бехтерев – организация научных учреждений и подготовка научных кадров.

Рис. 1. Синдром Кандинского–Клерамбо.



В.Х.Кандинский
(1849–1889)



Г.Г. де Клерамбо
(1872–1934)

Организация психиатрической помощи, основные цели.

- Организация психиатрической помощи в Российской Федерации осуществляется в соответствии с Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 02.07.1992 г. №3185-1.
- **Цель закона** - правовое регулирование деятельности психиатрической службы и правовая защита граждан, страдающих психическими расстройствами.

Организация психиатрической службы

Функции психиатрической Службы

1. Неотложная психиатрическая помощь
2. Проведение психиатрической экспертизы, в том числе по временной нетрудоспособности
3. Участие в вопросах опеки указанных лиц
4. Консультации по правовым вопросам

5. Осуществление консультативно - диагностической, профилактической и социальной помощи в стационарных условиях
6. Оказание социально-бытовой помощи, помощи при трудоустройстве
7. Социально бытовое устройство инвалидов и престарелых
8. Оказание помощи при стихийных бедствиях и катастрофах

Особенности оказания психиатрической службы в РФ

1. Дифференцированность-это разделение и организация помощи различным контингентам больных
2. Преемственность-тесная взаимосвязь психиатрических учреждениях различного уровня
3. Ступенчатость, возможность оказания психиатрической помощи в различных учреждениях



Психиатрическая помощь лицам, страдающим психическими расстройствами, гарантируется государством и осуществляется на основе принципов:

- законности,
- гуманности
- соблюдения прав человека и гражданина.

Психиатрическую помощь

оказывают:

1. Медицинские организации (психиатрические больницы, психоневрологические диспансеры, районные кабинеты врачей психиатров, коммерческие медицинские организации).
2. Стационарные организации социального обслуживания (психоневрологические интернаты).
3. Врачи-психиатры, зарегистрированные в качестве индивидуальных предпринимателей.

Формы оказания психиатрической помощи

- **Стационарная помощь** (психиатрические больницы, психоневрологические интернаты).
- **Полустационарная помощь** (дневной стационар, ночные стационары, для детей специализированные ясли-сады, коррекционные или вспомогательные школы).
- **Амбулаторная помощь**

Этапы оказания психиатрической

ПОМОЩИ

- **Амбулаторная помощь (ПНД)**
- Задачи диспансеров - социальная и консультативная помощь больным, поддерживающая терапия и динамическое наблюдение.
- Обязанности медсестры - доскональное знание на участке, осведомленность в вопросе состояния больных, их семейной и производственной ситуации
- **Стационарная помощь** – специализированные отделения (детские, гериатрические, судебно-психиатрические, с соматическими заболеваниями, с инфекционными заболеваниями, для физ. ослабленных.)
- **Дневной стационар** - отделение в районном диспансере, работает в дневные часы по рабочим дням.
- **Ночной стационар** – пациенты получают помощь в вечернее и утреннее время, не прекращая основной работы.
- **Наркологические кабинеты** – оказывают помощь лицам с аддитивными расстройствами. Экстренная госпитализация в псих стационары осуществляется специализированными бригадами СПП
- **Кризисная служба с телефонами доверия**

Телефон доверия и психологической помощи

С 1 июня 2010 года открыт телефон экстренной психологической помощи (телефон доверия) для детей и подростков **8 800-300-83-83**. Звонки на указанный телефон бесплатны для всех звонящих на всей территории Свердловской области.

8-800-300-11-00 телефон доверия для взрослых. Обращения полностью анонимны.

Экстренная психиатрическая ПОМОЩЬ

- Экстренная госпитализация в психиатрические стационары обычно осуществляется специализированными бригадами «скорой психиатрической помощи», в составе которых имеется врач-психиатр.

Психиатрический стационар

Основаниями для госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, являются наличие у лица психического расстройства и решение врача-психиатра о проведении психиатрического обследования или лечения в стационарных условиях либо постановление судьи.

Специализация отделений в психиатрической больнице

- психиатрическое отделение «с открытыми дверями», строгого надзора или усиленного наблюдения;
- детское отделение (если нет специальной детской психиатрической больницы);
- подростковое отделение;
- гериатрическое отделение;
- психо-соматическое отделение;
- судебное психолого-психиатрическое отделение.

Особенности ухода и надзора за психически больными в отделении

- обеспечение максимальных удобства для проведения как общего, так и специального режима, специальные меры предосторожности, изъятие из обычного обихода опасных предметов, принятие мер для предупреждения суицидальных попыток, побегов, насилия и др., тщательное наблюдение за питанием больных, приемом лекарств, отправление физиологических потребностей. Выделение так называемой наблюдательной палаты с неподвижным круглосуточным санитарным постом для больных, требующих особого наблюдения (агрессивные больные, больные с попытками к самоубийству, с мыслями о побеге, с отказом от пищи, возбужденные больные и т. д.). Все изменения в соматическом и психическом состоянии больных фиксируются в «Журнале наблюдений», который ведет дежурная медицинская сестра. Так как психически больные нередко находятся в больнице длительное время, особое внимание должно уделяться созданию в отделениях уюта, культурных развлечений (кино, телевизор, игры, библиотека и т. д.).

Показания для выписки:

- а) Окончание лечения, полное или частичное выздоровление больного
- б) Лица с хроническим течением заболевания выписываются в том случае, если они не нуждаются в дальнейшем больничном лечении и уходе, не представляют опасности для себя и для окружающих и могут по своему состоянию лечиться амбулаторно (ремиссия).
- в) Больные, находящиеся на принудительном лечении, выписываются только на основании определения суда.
- г) При решении экспертных вопросов.

Общие правила поведения в психиатрическом учреждении

- недопустимость проявления излишнего любопытства, удивления, смеха и других внешне выраженных эмоциональных реакций, если поведение некоторых больных носит явно нелепый характер, абсолютное исключение обсуждений, поступков того или другого пациента в его присутствии или окружении больных,
- невозмутимость при высказываниях антисоциального характера, циничных замечаний или выражений.
- Нельзя передавать по просьбе больных записки, письма и другую корреспонденцию.
- Недопустимость употребления выражений, носящих характер обывательского лексикона



Амбулаторная психиатрическая ПОМОЩЬ

В отношении лица, страдающего психическим расстройством, в амбулаторных условиях осуществляются:

- профилактика
- диагностика
- лечение
- медицинская реабилитация
- диспансерное наблюдение в зависимости от медицинских показаний.

Амбулаторная психиатрическая ПОМОЩЬ

Психиатрическая помощь в амбулаторных условиях (за исключением диспансерного наблюдения) оказывается при добровольном обращении лица, страдающего психическим расстройством, в соответствии со статьей 4 настоящего Закона.

Амбулаторная психиатрическая ПОМОЩЬ

Осуществляется в психоневрологических диспансерах, работающих по территориальному принципу.

Задачи диспансеров:

- оказание консультативной и социальной помощи психически больным;
- осуществление поддерживающей терапии и динамическое наблюдение соответствующего контингента больных, проживающих на территории, которую обслуживает диспансер.

Диспансерное наблюдение

Диспансерное наблюдение может устанавливаться за лицом, страдающим хроническим и затяжным психическим расстройством с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями.

Диспансерное наблюдение

Решение вопросов о необходимости установления диспансерного наблюдения и о его прекращении принимается комиссией врачей-психиатров.

Решение об установлении или прекращении диспансерного наблюдения может быть обжаловано.

Амбулаторная психиатрическая ПОМОЩЬ

- В районных городских поликлиниках и в сельской местности существуют психиатрические кабинеты при городских и районных больницах, несущие те же функции, что и диспансеры в условиях крупного города.

Психоневрологический интернат

- это социально-медицинское учреждение, предназначенное для постоянного, временного (сроком до 6 месяцев) и пятидневного в неделю проживания престарелых граждан (мужчин старше 60 лет и женщин старше 55 лет) и инвалидов (старше 18 лет), страдающих психическими хроническими заболеваниями и нуждающихся в постоянном постороннем уходе.

Психоневрологический интернат

Обеспечивает создание соответствующих возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности, проведение мероприятий медицинского, психологического, социального характера, питание и уход, а также организацию посильной трудовой деятельности, отдыха и досуга.

Понятие «нормы» в психиатрии

Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ) предлагает следующее определение "нормы": **норма** - этический стандарт, модель поведения, рассматриваемая как желательная, приемлемая и типичная для той или иной культуры.

- Наиболее распространенным пониманием понятия **«психической нормы»** является следующее - это общепринятые в обществе требования к различным параметрам проявлений психической активности человека.

К определению «психической нормы»

МОЖНО ОТНЕСТИ:

- состояние индивидуальной психики относительно самой себя;
- соответствие общественным правилам, стандартам, наиболее распространенным характеристикам, которые являются неким образцом;
- способность к адаптации, принятию решений самостоятельной жизнедеятельности в обычных, «нормальных» условиях;
- отсутствие психических расстройств.

Психическое здоровье

Психическое здоровье – состояние психического и эмоционального благополучия, в котором индивид может использовать свои когнитивные и эмоциональные способности, функционировать в социуме и реализовывать свои потребности.

Психическое расстройство

- В широком смысле это состояние психики, отличное от нормального, здорового.
- Психическое расстройство влечёт изменения и нарушения в сфере чувств, мышления, поведения, и почти всегда происходят изменения соматических функций организма.
- Психические расстройства не следует принимать за проявление отрицательных сторон личности или черт характера.

Закон РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" от 2 июля 1992 г.

Закон направлен на решение четырех основных задач:

- 1) **защиту прав и законных интересов граждан** при оказании психиатрической помощи от необоснованного вмешательства в их жизнь;
- 2) **защиту лиц, страдающих психическими расстройствами**, от необоснованной дискриминации в обществе на основе психиатрического диагноза, а также фактов обращения за психиатрической помощью;

Задачи Закона:

3) **защиту общества** от возможных опасных действий лиц, страдающих психическими расстройствами;

4) **защиту врачей, медицинского персонала и** иных специалистов, участвующих в оказании психиатрической помощи, предоставление им льгот как работникам, действующим в особо опасных, тяжелых условиях, а также обеспечение независимости врача-психиатра при принятии решений, связанных с оказанием психиатрической помощи, от возможного влияния третьих лиц, включая представителей администрации и органов управления.

Права лиц, страдающих психическими расстройствами

- Лица, страдающие психическими расстройствами, обладают всеми правами и свободами граждан, предусмотренными Конституцией Российской Федерации и федеральными законами.
- Ограничение прав и свобод граждан, связанное с психическим расстройством, допустимо лишь в случаях, предусмотренных законами Российской Федерации.

Лица страдающие психическими расстройствами имеют право на:

- 1.** Уважительное и гуманное отношение, исключая унижение человеческого достоинства;
- 2.** получение информации о своих правах, а также в доступной для них форме и с учетом их психического состояния информации о характере имеющихся у них психических расстройств и применяемых методах лечения;
- 3.** психиатрическую помощь в наименее ограничительных условиях, по возможности по месту жительства;

4. Пребывание в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, только в течение срока, необходимого для оказания психиатрической помощи в таких условиях;

5. Все виды лечения (в том числе санаторно-курортное) по медицинским показаниям;

6. Оказание психиатрической помощи в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

7. Предварительное согласие и отказ на любой стадии от использования в качестве объекта испытаний методов профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации, лекарственных препаратов для медицинского применения, специализированных продуктов лечебного питания и медицинских изделий, научных исследований или обучения, от фото-, видео- или киносъемки;

8. Приглашение по их требованию любого специалиста, участвующего в оказании психиатрической помощи, с согласия последнего для работы во врачебной комиссии по вопросам, регулируемым настоящим Законом;

9. Помощь адвоката, законного представителя или иного лица в порядке, установленном законом.

Лечение лица, страдающего психическим расстройством, осуществляется при наличии в соответствии с законодательством в сфере охраны здоровья его **информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.**

Сведения о факте обращения гражданина за психиатрической помощью, состоянии его психического здоровья и диагнозе психического расстройства, иные сведения, полученные при оказании ему психиатрической помощи, составляют **врачебную тайну**, охраняемую законом.

В соответствии с п. 1 ст. 29 ГК гражданин, который вследствие психического расстройства (душевной болезни или слабоумия) не может понимать значения своих действий или руководить ими, **может быть признан судом недееспособным**.

Судья в порядке подготовки дела к судебному разбирательству при наличии достаточных данных о душевной болезни или слабоумии гражданина назначает для определения его психического состояния судебно-психиатрическую экспертизу.

- **Вменяемость** это нормальное состояние психики здорового человека, выражающееся в возможности осознавать фактический характер и общественную опасность своего деяния и руководить им.

- **Невменяемость** это обусловленная болезненным состоянием психики или слабоумием неспособность лица отдавать отчет в своих действиях (бездействии) и руководить ими в момент совершения преступления.

Принудительная госпитализация

1. Пациент может быть госпитализирован без его согласия, если им совершено опасное преступление и пациент признан психолого-психиатрической экспертизой невменяемым, на момент совершения преступления и направлен судом на принудительное лечение. А также с психическим расстройством, наступившим после преступления и делающим невозможным дальнейшее исполнения наказания.

2. Если у пациента психическое расстройство и пациент признан вменяемым ППЭ, но нуждается в лечении наряду с исполнением наказания.

3. Пациент совершил преступление признан вменяемым, но нуждается в лечении (наркомания, Алкоголизм).

Принудительное лечение может быть осуществляться под наблюдением УВД, в обычном псих стационаре или амбулаторном.

Неотложная и плановая госпитализация в психиатрический стационар

- Закон РФ “о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании” от 2 июля 1992 года

Ст. 28 Основанием для госпитализации являются:

- ✓ Наличие у лица психического р-ва и решение врача-психиатра о проведении обследования и лечения в стационарных условиях, либо постановление судьи;
 - ✓ Необходимость проведения психиатрической экспертизы.

Помощь оказывается при добровольном обращении лица или с его согласия, за искл. случаев отдельно предусмотренных “Законом...”

Ст. 29 Основанием для госпитализации в недобровольном порядке являются:

- ✓ Его непосредственная опасность для себя или окружающих;
 - ✓ Его беспомощность;
- ✓ Существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи.

Спасибо за внимание

