



Интервью

Александр Ружников, заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница», руководитель Центра судебной и социальной психиатрии, к.м.н.:

«Нужно постоянно развенчивать мифы о безвредности и безопасности наркотиков»



Александр Юрьевич, начнем наш разговор со следующего: в последнее время в целом по стране наметился рост числа громких уголовных дел, фигурантов которых заподозрили в неадекватности и отправили на принудительное лечение. А как обстоят дела в Свердловской области?

По данным судебно-психиатрических экспертных комиссий Свердловской области в течение 2015 и 2016гг. отмечен незначительный рост числа признанных невменяемыми. Это обусловлено не столько возросшей криминальной активностью лиц с психическими расстройствами, а тем, что общее число экспертиз за это же время возросло более чем в 1,5 раза. Увеличение количества судебно-психиатрических экспертиз по уголовным делам обусловлено внесением ряда изменений в УК РФ. Значительно чаще экспертизе стали подвергаться лица, привлекаемые к ответственности за оборот и хранение наркотических веществ. Однако подавляющее большинство из них признаются вменяемыми.

Тем не менее, число психически больных, совершивших общественно опасные деяния (ООД), остается высоким. По нашим данным в 2016г около 500 человек было направлено на принудительное лечение. Две трети из них – это лица с диагнозом «шизофрения». При этом, в целом, данных, которые бы свидетельствовали о увеличении количества преступлений, совершаемых психически больными, мы не отмечаем.

Как быть в ситуации, когда медики оказали помощь человеку, признанному

невменяемым, а он вернулся к прежнему образу жизни и совершил преступление. Как быть в такой ситуации? Как предотвратить рецидиве?

Профилактика общественно-опасных действий должна присутствовать на всех уровнях взаимодействия пациента и врача-психиатра. В повседневной работе психиатров, как амбулаторного, так и стационарного звена, наряду с лечением психических расстройств, всегда происходит оценка потенциальной возможности совершения того или иного общественно опасного поступка по болезненным, чаще всего, бредовым мотивам.

Как правило, сам факт качественного и своевременного лечения уже является профилактикой совершения общественно-опасных деяний. Так лица, получающие регулярную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, существенно больше застрахованы от рецидива обострения болезни и возможности совершения общественно опасного деяния в связи с психическим расстройством. Если помощь в амбулаторных условиях становится неэффективной, то пациент может быть направлен на стационарное лечение, и это тоже один из этапов профилактики совершения ООД.

Лица, которые ранее совершали правонарушения и были признаны невменяемыми, не должны выпадать из поля зрения психиатрической службы. После прекращения стационарного принудительного лечения они должны наблюдаться в группе активного диспансерного наблюдения. И в рамках этого наблюдения основная задача – поддержание нормального психического состояния и профилактика совершения повторного общественно опасного деяния.

Какие действия следует предпринять, если человек, который находится рядом (родственник, сосед, коллега), подает явные признаки психического заболевания и причиняет вред окружающим?

Психически больные люди в подавляющем большинстве случаев такие же полноправные члены общества, как и все остальные. Наравне с психически здоровыми они обладают такими же правами и обязанностями. Мы живем с ними рядом и общаемся в повседневной обстановке. Человеку без специальных знаний бывает не просто догадаться, что он общается с психически больным человеком.

**(продолжение на стр. 4)*

Новости

Заболеваемость алкоголизмом в селах сократилась на 32% за 5 лет

Заболеваемость социально значимыми болезнями в сельской местности значительно сократилась за последние пять лет. Об этом сообщила министр здравоохранения РФ Вероника Скворцова на парламентских слушаниях по теме «Доступность и качество оказания медицинской помощи гражданам, проживающим в сельской местности. Правовое обеспечение».

«За последние пять лет заболеваемость туберкулезом и алкоголизмом у жителей сельской местности снизилась на 26,5% и 32% соответственно. Практически так же, как у горожан», - сказала Скворцова.

Ситуация с выявляемостью заболеваний выправляется благодаря диспансеризации и скринингу взрослого населения. «Так, благодаря внедрению бесплатных скринингов здоровья с 2013 года, улучшилась выявляемость всего спектра заболеваний», - сказала министр.

Свердловские наркологи приняли участие во всероссийском совещании

Совещание главных внештатных специалистов психиатров-наркологов органов управления здравоохранением субъектов РФ совместно с заседанием профильной комиссии по специальности «Психиатрия – наркология» прошло в октябре в Москве.

На мероприятии обсудили вопросы организации профилактики злоупотребления психоактивными веществами, реабилитации пациентов с наркологическими расстройствами и межведомственного взаимодействия в сфере снижения спроса на наркотики. Организаторами совещания выступили Минздрав России, профессиональное сообщество врачей-наркологов «Ассоциация наркологов» и общероссийская общественная организация «Российская наркологическая лига».

Свердловскую область на совещании представляют главный нарколог Свердловской области Олег Забродин и главный врач «Областной наркологической больницы» Антон Поддубный.





В наше время поговорка «предупрежден – значит вооружен» приобретает все большее значение. Проблема профилактики злоупотребления психоактивными веществами и алкоголем до настоящего времени остается одной из наиболее актуальных проблем в наркологии.

Профилактика – возникло от греческого «профилактикос», что означает предохранительный. Профилактика – это комплекс мер и мероприятий, которые направлены на предупреждение заболевания, устранения факторов и рисков.

Профилактика зависимости представляет собой меры, направленные либо на снижение влияния факторов риска заболевания наркоманией, токсикоманией или алкоголизмом, либо на усиление действия факторов, которые понижают восприимчивость к этим болезням. Определенные жизненные обстоятельства могут либо способствовать, либо препятствовать началу употребления психоактивных веществ.

В современном мире существуют определенные подходы к проведению профилактической работы в зависимости от уровня проблемы. Принято разделять профилактику на первичную, вторичную и третичную.

Первичная профилактика имеет целью предупредить начало употребления ПАВ лицами, ранее их не употреблявшими. Она является преимущественно социальной, наиболее массовой и ориентирована на общую популяцию детей, подростков, молодежи.

Она стремится уменьшить число лиц, у которых может возникнуть заболевание, а ее усилия направлены не столько на предупреждение развития болезни, сколько на формирование способности сохранить либо укрепить здоровье.

Вторичная профилактика является избирательной. Она ориентирована на лиц, у которых уже отмечены эпизоды употребления психоактивных веществ, либо на лиц, имеющих признаки формирующейся зависимости в ее начальной стадии. Необходимость во вторичном профилактическом воздействии возникает в тех случаях, когда заболевание имеет вероятность возникнуть (профилактика для групп риска) либо когда оно уже возникло, но ещё не достигло пика своего развития.

Третичная профилактика зависимости от психоактивных веществ является преимущественно медицинской, индивидуальной и ориентирована на контингенты больных, зависимых от психоактивных веществ. Третичная профилактика подразделяется на два типа: первый направлен на предупреждение дальнейшего злоупотребления психоактивными веществами больными либо на уменьшение будущего вреда от их применения, на оказание помощи больным в преодолении зависимости. Третичная профилактика второго типа (именуемая также четвертичной) направлена на предупреждение рецидива заболевания у больных, прекративших употреблять психоактивные вещества.

Какую помощь в профилактике зависимости мы можем оказать



Горячая линия. У «Областной наркологической больницы» действует круглосуточная бесплатная горячая линия, куда может обратиться любой житель Свердловской области, задать все интересующие его вопросы, касающиеся получения медицинских услуг, психологической поддержки, а также оставить сообщения о фактах реализации наркотических веществ.

Благодаря сотрудничеству с Управлением по контролю за оборотом наркотиков ГУ МВД России по Свердловской области, все сообщения о наркоторговцах и местах распространения и употребления наркотических веществ будут проверены и предприняты соответствующие меры.

Телефон горячей линии «Областной наркологической больницы»: 8-800-3333-118.

Работа с «группой риска». К «группе риска», в первую очередь, относятся учащиеся школ, колледжей, техникумов и вузов. Средний возраст вхождения в эту группу составляет 13-14 лет.

Профилактическую работу с этой группой проводит отдел по социальной работе и связям с общественностью «Областной наркологической больницы». Специалисты по социальной работе в Екатеринбурге, Каменске-Уральском и Карпинске в еженедельном режиме осуществляют выезды с лекциями о здоровом образе жизни и вреде употребления наркотиков, алкоголя и табака. Профилактическая работа в «Областной наркологической больнице» ведется круглогодично: в период с сентября по май специалисты по социальной работе посещают средние, средне-специальные и высшие учебные заведения, участвуют в спортивных слетах и форумах, посвященных здоровому образу жизни. В летнее время работа проходит совместно с детскими оздоровительными и городскими лагерями.

В рамках профилактической работы осуществляется взаимодействие с правоохранительными органами, общественными движениями и волонтерскими отрядами, органами управления образованием, спорта и молодежной политики.

С 2016 года охват аудитории профилактических лекций был расширен: в нее вошли трудовые коллективы предприятий и учреждений. В ходе лекций слушатели получают информацию об организации и ведении профилактической работы в трудовых коллективах, направленную на выработку эффективных способов реагирования при выявлении случаев употребления наркотиков и алкоголя среди сотрудников.

Оставить заявку на проведение лекции о здоровом образе жизни и вреде употребления психоактивных веществ можно по телефону: (343) 231-18-19. Телефон в Каменске-Уральском: (3439)39-96-11. Лекции проводятся бесплатно.

Работа с НКО. Весной 2016 года в Свердловской области начато формирование реестра некоммерческих организаций (НКО), осуществляющих услуги по реабилитации и ресоциализации лиц, употребляющих наркотические и психоактивные вещества без назначения врача. Помимо основной цели – реализации комплекса психологических, социальных, образовательных и трудовых мер, направленных на восстановление физического и психического состояния больных, НКО преследуют цель осуществления многостороннего сотрудничества с «Областной наркологической больницей» в области снижения распространения наркомании и совместной деятельности, направленной на продвижение пропаганды здорового образа жизни и развития партнерства органов государственной власти, общественных, коммерческих и некоммерческих организаций в сфере профилактики, лечения, реабилитации и социальной адаптации больных.

Но специалисты по социальной работе и врачи-наркологи подчеркивают проблему, которая касается ведения профилактики с участием НКО, не входящих в реестр. В настоящее время существует множество НКО, которые активно предлагают свои услуги не только населению области, но и представителям государственных структур. По неофициальным данным, с учебными заведениями в Свердловской области работают различные благотворительные фонды и некоммерческие организации, которые инициируют проведение профилактических мероприятий для несовершеннолетних и молодежи. Они не включены в реестр НКО Министерства здравоохранения Свердловской области, соответственно отсутствует информация о наличии программы и специальной профессиональной подготовки по вопросам профилактики и реабилитации у их сотрудников.



Необходимые телефоны

<p>Бесплатная горячая линия «Областной наркологической больницы» ☎ 8-800-3333-118 (круглосуточно, бесплатно)</p>	<p>Профилактические лекции в учебных заведениях, летних оздоровительных лагерях (бесплатно, круглогодично). Отдел по социальной работе и связям с общественностью ГАУЗ СО «ОНБ» ☎ (343) 231-18-19 (пн-пт с 9.00 до 17.00)</p>	<p>Лечение алкоголизма и табакокурения. Кабинет анонимной наркологической помощи ГАУЗ СО «ОНБ» ☎ (343) 341-52-08</p>	<p>Телефон доверия Управления по контролю за оборотом наркотиков ГУ МВД по Свердловской области ☎ (343) 358-71-61 (круглосуточно)</p>
<p>Лечение наркомании и алкоголизма. Амбулаторно-поликлиническое отделение ГАУЗ СО «ОНБ» ☎ (343) 310 21 20 (пн-пт с 8.00 до 19.00)</p>	<p>Реабилитация наркозависимых. Филиал «Урал без наркотиков» ГАУЗ СО «ОНБ» ☎ (343) 358-11-91 (пн-пт с 9.00 до 20.00; сб с 10.00 до 16.00)</p>	<p>Телефон доверия для детей и подростков и их родителей (экстренная психологическая помощь) ☎ 8-800-2000-122 (круглосуточно, бесплатно)</p>	<p>Телефон доверия по проблеме ВИЧ/СПИД ☎ (343) 310-00-31 (пн-пт с 9.00 до 20.00)</p>

«Урал без наркотиков» празднует свой первый юбилей – 5 лет успешной работы



Отделению профилактики наркологических расстройств филиала «Урал без наркотиков» «Областной наркологической больницы» исполнилось пять лет. 8 октября 2012 года фронт-офис реабилитационного центра «Урал без наркотиков», призванный вести мотивационно-консультативную работу с пациентами, открыл свои двери в Екатеринбурге на проспекте Ленина, 7. Его открытие дало старт

оказанию помощи зависимым людям на государственном уровне.

За пять лет оказана помощь 24877 обратившимся, среди которых жители Свердловской области, а также пациенты из Челябинской, Курганской областей, Пермского края и других регионов страны. Ежемесячно за помощью к специалистам обращается порядка 400 человек.

Одним из ключевых направлений работы отделения являются групповые и лекционные занятия, направленные на работу с родственниками пациентов, анонимных алко- и наркозависимых, групп самопомощи для тех, кто прошел курс реабилитации. С 2012 года групповые и лекционные занятия в «Урале без наркотиков» посетило свыше 19,5 тысяч человек.

С 26 июня 2017 года «Урал без наркотиков» вошел в состав нового медицинского учреждения наркологического профиля ГАУЗ СО «Областная наркологическая больница». Сегодня отделение профилактики наркологических расстройств продолжает оказывать услуги по медицинской реабилитации больных наркоманией под известным брендом «Урал без наркотиков».

В честь пятилетия прошел праздник, в котором приняли участие и пациенты, и выпускники, и сотрудники, и те, кто сейчас проходит постлечебную программу реабилитации и ресоциализации – всего порядка ста человек. В программе празднования были и спортивные состязания, и дружеское общение, и чаепитие.

Отделение профилактики наркологических расстройств в день празднования юбилея посетил главный нарколог Свердловской области Олег Забродин. Олег Валентинович поделился со специалистами отделения воспоминаниями об его открытии и самых первых месяцах работы, и поблагодарил за вклад в непростое дело реабилитации зависимых людей и работу с их близким окружением.

Антон Поддубный, главный врач «Областной наркологической больницы»:

«Пять лет назад, когда мы открывали фронт-офис «Урала без наркотиков», было много критики, и мало кто верил, что у нас получится с нуля создать учреждение, где зависимых людей будут лечить с помощью эффективной, разработанной медицинскими специалистами реабилитационной программы. Хочу выразить благодарность в поддержке нашей работы Губернатору Свердловской области Евгению Владимировичу Куйвашеву, министру здравоохранения Свердловской области Игорю Михайловичу Трофимову, главному наркологу Свердловской области Олегу Валентиновичу Забродину, нашим коллегам, которые оказывали помощь в разработке программы реабилитации и всячески поддерживали нас на этапе становления учреждения».



**Александр Ружников, заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница», руководитель Центра судебной и социальной психиатрии, к.м.н.:
«Нужно постоянно развенчивать мифы о безвредности и безопасности наркотиков»**

Совсем по-другому люди реагируют на явные проявления психического нездоровья. Нередко такие обострения вызывают настоятельность, опасение и резонный вопрос: что делать дальше, как лучше поступить в таком случае?

Если человек совершает какое-либо противоправное действие, то в первую очередь необходимо обращаться в правоохранительные органы. Сам факт наличия заболевания ни в коем случае не извиняет и не освобождает от ответственности за совершенное деяние. Если человек уже совершил что-то противоправное, то нужно обращаться в полицию. Сотрудники полиции могут профессионально разобраться в мотивах и причинах совершенного. Если в ходе следствия выяснится, что у правонарушителя имеет место психическое заболевание, то будет назначена судебно-психиатрическая экспертиза, которая ответит на вопрос о вменяемости или невменяемости.

Иначе выглядит ситуация, когда психически больной человек неадекватно оценивает окружающую действительность и поэтому представляет потенциальную опасность для себя или окружающих. Чаще всего такие люди добровольно лечиться отказываются. В таких случаях в соответствии с законом «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» предусмотрена процедура недобровольной госпитализации.

Процедура эта не очень простая и, как правило, прибегнуть к ней могут близкие родственники психически больного. Но это не мешает любому другому человеку обратиться в «скорую помощь» и вызвать соответствующую бригаду в случае, когда человек демонстрирует явные признаки психического заболевания.

Лица, которые совершают общественно опасные деяния, связанные с употреблением

наркотиков, так же подвергаются судебно-психиатрической экспертизе?

В последнее время произошли серьезные изменения, направленные на понуждение больных наркоманией к лечению. Такие меры применяются как к лицам, совершившим административные, так и уголовно наказуемые деяния.

Около 5 лет назад была введена новая статья УК РФ, которая предполагает возможность альтернативного лечения в случае, если человек совершил нетяжкое преступление в сфере оборота наркотиков, и у него в определенных ситуациях есть возможность выбирать между лечением и отбыванием наказания. И совсем недавно появилась еще одна статья, которая направлена на понуждение к лечению страдающих наркоманией и совершивших нетяжкие преступления. Такие правонарушители наряду с наказанием, не связанным с лишением свободы, могут быть направлены на лечение и реабилитацию в наркологические учреждения на основании судебного решения.

Из этого закономерно вытекают новые юридически значимые ситуации, которые обуславливают необходимость проводить значительно больше судебно-психиатрических экспертиз. Сейчас почти половина проводимых экспертных исследований проводится по делам, связанным с оборотом наркотиков.

Таким образом, в многофакторной системе профилактики наркотической зависимости все более определенно занимает свое место судебно-психиатрическая профилактика.

Поговорим о последствиях. До сих пор среди молодежи существует множество мифов о наркотиках и последствиях их употребления...

Не смотря на огромное количество информации, которую сейчас можно получить из

большого числа достоверных источников, в молодежной среде до сих пор существует множество мифов, которые необходимо развенчивать!

Например, существует миф о том, что если употреблять наркотическое вещество путем курения, не вводя его внутривенно, то это не несет серьезных последствий и не вызывает формирования зависимости. Или, что потребляя наркотическое вещество раз в неделю, это никак не скажется на состоянии его здоровья. Это колоссальное заблуждение! Первоначальный этап длится очень недолго, а потом болезнь начинает развиваться, как любая другая зависимость.

Такие мифы существуют, и нужно как можно больше и чаще говорить о том, что любой факт потребления наркотического вещества может обернуться для человека очень серьезными и тяжелыми последствиями.

Также бытует миф, что наркотические вещества у нас употреблять не запрещено. Это не вполне соответствует действительности, так как существует уголовная ответственность за оборот и распространение наркотиков по очень многим направлениям. Даже если человек приобрел их для личного потребления, это уже может быть квалифицировано как состав преступления: хранение и приобретение без цели сбыта. За употребление наркотических веществ без назначения врача следует административная ответственность вплоть до административного ареста.

Нет такой ситуации, которая бы не влекла какую-либо ответственность в связи с фактом употребления наркотического вещества. И молодые люди должны знать и понимать, что один раз допустив такую, как им кажется, шалость, они могут серьезным образом изменить свою дальнейшую жизнь.

В реабилитации пациентов применяют уникальную технологию



Первые результаты комбинированного тренинга на основе биологической обратной связи, полученной с помощью электроэнцефалографа (ЭЭГ-БОС) подвели в «Областной наркологической больнице».

Проект стартовавший в реабилитационном центре «Урал без наркотиков» в мае 2017 года при участии социального движения «Белая трость» и Института дизайна управления и конкурентных стратегий, был направлен на оценку качества процесса реабилитации. Уникальность методики связана с тем, что позволяет оценить результат не через временной промежуток, а непосредственно

во время реабилитации, позволяя анализировать тот факт, работает над собой участник программы или ждёт окончания, чтобы вернуться к зависимости.

Метод БОС - это метод терапии, который помогает активизировать скрытые резервы организма. Цель метода - развитие у человека навыков саморегуляции.

Метод позволяет естественным, безмедикаментозным способом оптимизировать нормальные физиологические функции организма и скорректировать нарушенные. Обязательным условием терапии является мотивация пациента на достижение результата.

Программа комбинированного тренинга по ЭЭГ-БОС разрабатывалась непосредственно для пациентов «Урала без наркотиков» и включала в себя несколько этапов, среди которых подготовка к тренингам, проведение различных упражнений с целью определить эмоциональное состояние испытуемого, тренинг с применением ЭЭГ-БОС и тестирования по итогам проведения тренинга с последующим анализом результатов. Первая группа участников включала 21 пациента, проходящего реабилитацию в отделении медицинской реабилитации №1 филиала «Урал без наркотиков» «Областной наркологической больницы».

По итогам проведения тренинга специалистами зафиксированы положительные результаты, которые позволяют сказать, что применение комбинированной технологии при работе с ЭЭГ-БОС позволяет вывести работу по реабилитации на новый уровень и достичь высоких показателей. Каждый участник тренинга получал индивидуальные рекомендации, связанные с его эмоциональным состоянием, скрытыми способностями и дальнейшими рекомендациями по окончании реабилитации.

Заказчик: ГАУЗ СО «Областная наркологическая больница»
Отпечатано в типографии ООО «РПК» (г.Екатеринбург, ул.А.Валека, 13, оф.500), тел.8 (800)700-14-43
Тираж 999 экз.
В материалах использованы фотографии ГАУЗ СО «Областная наркологическая больница».

