

Психиатрия: вчера, сегодня, завтра

УДК 616.89-008|311|312|313|(571.150)

Для цитирования: Вдовина М.Г. Исторические вехи становления и современные аспекты алтайской психиатрии. *Сибирский вестник психиатрии и наркологии*. 2021; 3 (112): 81–88. [https://doi.org/10.26617/1810-3111-2021-3\(112\)-81-88](https://doi.org/10.26617/1810-3111-2021-3(112)-81-88)

Исторические вехи становления и современные аспекты алтайской психиатрии

Вдовина М.Г.

*Алтайская краевая клиническая психиатрическая больница имени Эрдмана Юрия Карловича
Россия, 656922, Алтайский край, Барнаул, ул. Суворова, 13*

РЕЗЮМЕ

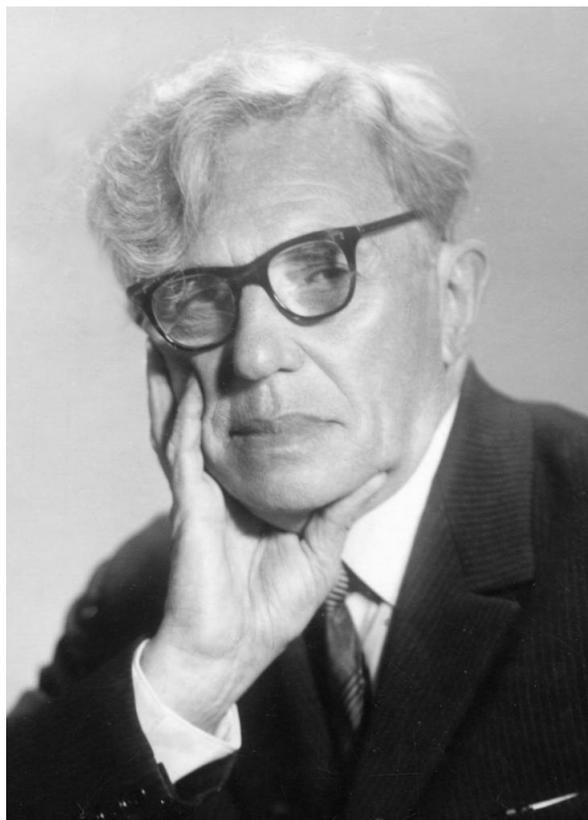
Статья посвящена истории создания и становления психиатрической службы в Алтайском крае. Рассматривается процесс организации крупного психиатрического стационара. Укрепление позиций алтайской психиатрии на федеральном уровне неразрывно связано с преобразованиями, которые происходили в системе здравоохранения и достижениями современной психиатрической науки и практики. Описываются основные этапы развития и современное состояние оказания психиатрической помощи в Алтайском регионе. Дан прогноз дальнейшего перспективного совершенствования методов работы с учетом качественных изменений и достижений в методологии отечественной психиатрии. Внедрение инновационных технологий в психиатрическую практику позволит повысить уровень и качество оказания специализированной помощи населению, обеспечить ее доступность, а также возможность сформировать длительную ремиссию пациентов.

Ключевые слова: психиатрическая служба, Алтайский край, реабилитационные мероприятия.

Как нельзя приступить к лечению глаза, не думая о голове, или лечить голову, не думая о всем организме, так же нельзя лечить тело, не лечя душу
Сократ

Психиатрия до сих пор остается самой загадочной отраслью медицины. Для того чтобы облегчить страдания больного человека, вернуть его к полноценной жизни, от специалиста требуется безупречный профессионализм и высокие человеческие качества. Уже более 70 лет на страже психического здоровья жителей Алтайского края стоит плеяда талантливых врачей, подвижников своего дела, прекрасных организаторов.

В ноябре 1941 г. Юрий Карлович Эрдман был принят врачом-ординатором психиатрического отделения горбольницы Барнаула, но уже в следующем году его назначают заведующим психотделением, а спустя месяц переводят на должность начмеда по соматическим отделениям с сохранением за ним совместительства (0,5 ставки) заведующего психотделением и обязанностей единственного ординатора-психиатра. Лишь в марте 1946 г. Юрий Карлович освобождается от должности начмеда по соматическим отделениям, передав эти обязанности терапевту Серебрякову. В конце 1944 г. к Ю.К. Эрдману в больницу направлена ординатором психиатр Н.А. Шуваева, проработавшая до 1946 г.



Ю.К. Эрдман (1904-1981)

В 1947 г. у него появляются первые помощники и верные ученики Т.П. Ермолова, Е.О. Смирнова. В 1974 г. общественность Алтай отметил 70-летний юбилей Юрия Карловича, называя его патриархом психиатрии Алтайского края. Мы приводим ниже краткую биографию Ю.К. Эрдмана, составленную начмедом психодиспансера В.И. Киселевым с привлечением публикации В.Я. Семке и М.И. Рыбалко [1].

Родился Ю.К. Эрдман 3 сентября 1904 г. в г. Томске, в семье лесничего. В юности он сделал свой главный жизненный выбор, поступив на медицинский факультет Томского университета. Уже на первых курсах принял твердое решение стать психиатром и последовательно проходит все основные этапы выбранной специальности: вначале работает санитаром, затем медбратом в беспокойных отделениях Томской психиатрической больницы. В 1926 г. успешно заканчивает обучение в университете и начинает свой блистательный путь замечательного врача-клинициста и неутомимого врача-организатора психиатрической службы: работает заведующим отделением, главным врачом в психиатрических больницах Томска, Рязани, Москвы. В Москве он шлифует свое врачебное искусство в клинике знаменитого исследователя П.Б. Ганушкина, работает и одновременно с 1935 г. по 1937 г. обучается в аспирантуре, выполняет ряд серьезных научных исследований. С первых дней войны Ю.К. Эрдман возглавляет один из психоневрологических эвакогоспиталей, а с 4 ноября 1941 г. назначается в горбольницу г. Барнаула, с которой был связан всю последующую жизнь.

В акте от 3 февраля 1948 г. по деятельности городской больницы Барнаула отмечено: «Психиатрическое отделение – помещения в зимнее время не были пригодны для использования, все окна забиты до верхних переплетов, поэтому в палатах и днем пользуются электроосвещением. На момент проверки вместо 70 человек находилось в отделении 90» [2].

В 1948 г. на базе психиатрического отделения горбольницы благодаря энергии и настойчивости Юрия Карловича была организована первая и единственная в Алтайском крае городская психбольница, которая оказывала все виды психиатрической помощи (стационарной и амбулаторной) всему населению края. Рассчитанная на 70 коек, она была первым и единственным специализированным психиатрическим учреждением в Алтайском крае. С 1950 г., являясь главным психиатром края, Ю.К. Эрдман непосредственно занимался вводом в строй Алтайской краевой психиатрической больницы № 1 (ст. Повалиха), Каменской и Бийской психиатрических больниц, психиатрического отделения в Горно-Алтайске.

До 1963 г. он был главным врачом Барнаульской городской психиатрической больницы, которая в 1966 г. стала краевой психбольницей № 2. В марте 1963 г. открывает и возглавляет краевой психоневрологический диспансер на 25 коек, главным врачом которого проработал до 1966 г. Уйдя на пенсию, он до последних месяцев своей жизни, будучи больным, оказывал консультативную помощь врачам-психиатрам.

В 1958 г. Ю.К. Эрдману было присвоено звание «Заслуженный врач РСФСР», был награжден орденами «Трудового Красного Знамени», «Знак Почета» и несколькими медалями.

Юрий Карлович Эрдман был человеком творческим, высоконравственным, духовно богатым, умным и неординарным, с присущей природной интуицией и развитой логикой, одаренным и блестяще эрудированным интеллектуалом. Был интересным собеседником, никогда не навязывал свою точку зрения как единственно правильную даже в спорах с оппонентами. Был прост и доступен в общении с коллегами, считался среди знавших его тонким знатоком живописи, классической литературы и русской поэзии, очень любил размах и мощь алтайской природы.

Ю.К. Эрдман воспитал целую плеяду талантливых и знаменитых учеников, которые внесли бесценный вклад в развитие отечественной психиатрической науки и практики. Один из них – академик РАМН, профессор, директор НИИ психического здоровья Томского научного центра Валентин Яковлевич Семке.

С благодарностью вспоминаю замечание Эрдмана, что во время контактов с пациентом не следует находиться «спиной к происходящему», чтобы оценивать поведение и намерения собеседника. Этот предостерегающий наказ учителя много раз помогал мне в профессиональной жизни. Лишь однажды, по приезду в Москву, в аспирантуру, с базой ее прохождения в знаменитой баженовской клинике на Донской, я забыл о столь необходимой осторожности... и был тут же наказан за беспечность – в инсулиновой палате возбудившаяся молодая пациентка вцепилась зубами мне в затылок, но всё, по счастливой случайности, обошлось благополучно (этот курьезный случай описан в книге: Семке В.Я. Круговое обращение жизни. Томск : Изд-во Том. ун-та, 2011. 318 с.)

В 2004 г. принято решение о присвоении Алтайской краевой клинической психиатрической больнице имени её основателя – Эрдмана Юрия Карловича, посвятившего свой профессиональный путь развитию алтайской психиатрии.

Главным врачом Барнаульской городской психиатрической больницы в 1963 г. был назначен молодой психиатр, закончивший клиническую ординатуру, Владимир Иннокентьевич Киселев. Бывшие его однокурсники отзывались о нем как о замечательном товарище и враче, впитавшем в себя всё эрдмановское, как об исключительно честном, трудолюбивом и умном человеке [3].



Алтайская краевая клиническая психиатрическая больница имени Эрдмана Юрия Карловича

После отъезда В.И. Киселева из Барнаула главным врачом психобольницы становится Валентина Георгиевна Шитова, которую в конце 1965 г. на этой должности сменяет психиатр Инна Васильевна Бирюкова. По её инициативе горпсихбольница с 1 января 1966 г. превращается в краевую психиатрическую больницу № 2 (Повалихинская ПБ в то время называлась 1-й) [3].

В январе 1966 г. Барнаульская городская психиатрическая больница была переименована в краевую больницу. В 1970 г. на должность главного врача был назначен Леонид Матвеевич Ермолаев. С его приходом краевая психиатрическая больница № 2 полностью отделилась от городской соматической больницы (она обеспечивала питанием и помещениями), на её территории оставалось только женское психиатрическое отделение, просуществовавшее до 1981 г., позднее это здание было снесено. В 1971 г. при Барнаульской городской больнице была создана специализированная скорая психиатрическая служба и началось интенсивное развитие внебольничной психиатрической службы, количество участков возросло до 9. В 1972 г. Алтайская краевая психиатрическая больница № 2 была переведена в ранг краевого психоневрологического диспансера (главный врач – Л.М. Ермолаев).

С этого времени в алтайской психиатрической службе стала широко внедряться реабилитационная работа. В структуре больниц организовывались лечебно-трудовые мастерские для интеграция в общество лиц с психическими нарушениями, на производстве открывались цеха и участки для трудоустройства больных и инвалидов с патологией психики. Алтайский край стал одним из первых регионов, где была создана наркологическая служба. Так в крае было открыто 5 наркологических отделений при заводах. Впервые с 1975 г. при психоневрологическом диспансере было организовано и стало функционировать амбулаторное наркологическое отделение, которым заведовала Т.Н. Немчинова. В 1979 г. наркология отделилась от психиатрии и в последующем выросла в самостоятельную службу.

Психиатрическая служба Алтайского края во многих областях была признанным лидером по внедрению новых методов диагностики, терапии и профилактики. Впервые в стране именно на Алтае стало развиваться не диспансерное, а консультативное наблюдение, внедрены стационары на дому, широко развивались реабилитационное и профилактическое направления.

В 1976 г. был организован первый в стране Центр пограничных состояний, призванный оказывать помощь больным с пограничными нервно-психическими расстройствами. Эта форма работы позволила втроекратно повысить выявляемость пациентов с пограничными расстройствами.

Психиатрическая служба края постоянно развивалась, открывались новые направления исследований, которые актуальны и по сей день, и новые перспективы. По инициативе Бориса Владимировича Зылева, который руководил краевым психоневрологическим диспансером до января 1989 г., в Барнауле была организована суицидологическая служба.

В 1981 г. вступила в строй Алтайская краевая клиническая психиатрическая больница, рассчитанная на 800 коек, в поселке Новосиликатный и вводилась в строй постепенно, по отделениям, после признания годности к эксплуатации. Возглавил её Леонид Матвеевич Ермолаев.

В 1985 г. главным врачом Алтайской краевой клинической психиатрической больницы стал Геннадий Васильевич Бондаренко, а краевой психоневрологический диспансер разделился на два диспансера – городской и краевой. Затем краевой и городской диспансеры были объединены в Алтайский краевой психоневрологический диспансер, который возглавил Илья Ильич Гришин.

Новаторское решение об открытии краевой поликлиники неврозов было принято в 1994 г. Инициатором создания специализированного психотерапевтического внебольничного учреждения был Леонид Матвеевич Ермолаев. Его соратниками и сподвижниками стали Валерий Иванович Миронов и Людмила Владимировна Бабушкина. В 1996 г. в поликлинику были привлечены опытные и эрудированные специалисты, имеющие психотерапевтический опыт работы. Основной целью поликлиники неврозов является обеспечение специализированной психотерапевтической и медико-психологической помощью лиц, страдающих пограничными нервно-психическими расстройствами. Создание подобного учреждения вне психиатрических стен преследовало цель устранить страх перед психиатрической вывеской и нетерпимое отношение к людям с ментальными особенностями, сделать специализированную помощь более эффективной и доступной.

Были разработаны и внедрены реабилитационные программы для участников боевых действий, созданы мобильные бригады в составе психотерапевта и психолога для оказания специализированной помощи в очагах техногенных катастроф. Была организована сеть выносных кабинетов в онкологическом центре, налажено межведомственное взаимодействие с социальными центрами и общественными организациями для дальнейшего улучшения и доступности психотерапевтической и психологической помощи нуждающимся в психокоррекции.

В 2000 г. произошло объединение Алтайской краевой клинической психиатрической больницы, психоневрологического диспансера и центра пограничных состояний в Алтайскую краевую клиническую психиатрическую больницу, которую возглавил Леонид Матвеевич Ермолаев.

С 25 марта 2002 г. и по настоящее время Алтайской краевой клинической психиатрической больницей имени Эрдмана Юрия Карловича руководит Владимир Дмитриевич Нарожнов. На текущий момент психиатрическая больница представлена стационарным подразделением, где ежегодно специализированную медицинскую помощь получают свыше 6 тысяч человек (из них около 400 – дети от 7 до 15 лет), и диспансерным отделением в составе которого функционируют 20 врачебных участков и 4 дневных стационара, отделение интенсивного оказания психиатрической помощи в амбулаторных условиях. Кроме того, в структуру больницы входят психотерапевтический кабинет, кабинет социально-психологической помощи, краевой консультативно-диагностический кабинет, эпилептологический кабинет, отделение амбулаторных психиатрических экспертиз, отделение «Телефон Доверия».

В течение многих лет на базе лечебного учреждения действуют лечебно-производственные мастерские как одна из основных форм организации трудовой терапии.

Больница является базой кафедры психиатрии, медицинской психологии и неврологии АГМУ. Многогранное и тесное сотрудничество науки и практики позволяет внедрять передовые технологии оказания психиатрической помощи.

В 1954 г. была открыта психиатрическая больница на 100 коек на станции Повалиха. Вопросами организации больницы занимался Юрий Карлович Эрдман. В ноябре 1954 г. возглавила больницу Варвара Дмитриевна Тронева. Больница располагалась в непригодном помещении с печным отоплением. Потребность в психиатрической помощи была огромная, поэтому коечный фонд постоянно увеличивался, к 1960 г. он составил 200 коек, размещенных на тех же площадях.

С 1964 г. по 1967 г. должность главного врача занимал Юрий Алексеевич Кильмяшкин. За столь небольшой 3-летний период были построены два новых корпуса, и больница расширилась до 450 коек. В этот же период были капитально отремонтированы старые здания, построены пищеблок с электрооборудованием, лаборатория, рентген-кабинет, гараж. Более благоприятной стала обстановка в отделениях: раньше в силу перегруженности пациентам приходилось спать на нарах, использовалась механическая фиксация в виде «укруток» (влажное обертывание) – всё это осталось в далеком прошлом.

В течение 15 лет (1967-1982 гг.) больницу возглавлял Александр Михайлович Демченко. Под его руководством были открыты наркологическое отделение по типу общежития, оснащенные лечебно-трудовые мастерские, новые отделения, специализировавшиеся по дифференциально-диагностическому принципу.

Много лет проработали в больнице и внесли большой вклад в её развитие Юрий Петрович Неверов, Светлана Алексеевна Жуйкова, Владимир Дмитриевич Дементьев, Людмила Прокопьевна Антушева, Валентина Прохоровна Ерёмкина и многие другие.

В 1958 г. в г. Бийске был организован первый на Алтае психоневрологический диспансер. Возглавил его Ювеналий Константинович Мельников. Активно участвовали в организации психиатрической службы врачи Лилия Денисовна Большакова и Рэма Николаевна Симонова, медицинские сестры Анна Васильевна Ануфриева, Зинаида Павловна Вениаминова, Раиса Федоровна Беспалова и Екатерина Григорьевна Бочкарева. Первоначально в Бийске были открыты два отделения (женское и мужское), а в 1963 г. – детское отделение, ставшее первым в Алтайском крае. Первым заведующим детским отделением был назначен Михаил Иванович Буянов. Впоследствии он стал президентом Московской психотерапевтической академии (1992) и заслуженно считался известным в стране и мире ученым, этнографом и путешественником. Яркую страницу в становлении психиатрии в Бийске внесла Эльза Федоровна Момот. В рамках социореабилитационной системы с её приходом с целью более полной реабилитации больных были открыты лечебно-трудовые мастерские, повысился профессиональный авторитет и имидж учреждения в связи с высокой компетентностью работающих специалистов. Было организовано второе мужское отделение, неизменным руководителем которого является Владимир Ильич Индукаев. В 2014 г. в больнице было создано наркологическое отделение для оказания специализированной наркологической помощи.

Во многом благодаря энергии и энтузиазму Юрия Карловича Эрдмана в 1960 г. была открыта межрайонная психиатрическая больница в г. Камень-на-Оби, включавшая два мужских отделения. Стационар обслуживал 15 районов и 3 города. В 1963 г. главным врачом становится Михаил Яковлевич Габель. При нем открыто женское отделение. С 1970 г. по 1999 г. больницу возглавляли Клавдия Ивановна Белая, Валерий Дмитриевич Устюгов, Анатолий Федорович Попов и Владимир Петрович Широков. В апреле 1995 г. больница перешла на краевой бюджет и получила название «Алтайская краевая психиатрическая больница № 2». Сегодня больница оказывает помощь 18 районам Славгородско-Каменской зоны. В больнице работает дружный слаженный коллектив, состоящий из 12 врачей-психиатров, 3 медицинских психологов, 43 медицинских сестер и 30 санитаров. Здесь широко используются современные методики оказания специализированной психиатрической помощи.

Психиатрическая служба г. Рубцовска была организована в 1968 г. с открытием психоневрологического диспансера, а в 1970 г. в городе открылся психиатрический стационар. До 1986 г. в структуру больницы входила наркологическая служба. В настоящее время психиатрическая больница – это специализированное учреждение, оказывающее помощь жителям не только Рубцовска, но и 11 прилегающих районов. Больница имеет в своей структуре: женское отделение, дневной стационар, психоневрологическое диспансерное отделение, отделение амбулаторных судебно-психиатрических экспертиз, мужское психиатрическое отделение и детское отделение.

В мае 1967 г. решением краевого отдела здравоохранения в поселке Березовка была открыта Алтайская краевая психиатрическая больница № 3, в тот период функционировали 3 отделения на 110 больные. Первым главным врачом был Эдуард Григорьевич Губарев. В 1969 г. в больницу пришёл работать врачом-ординатором Давыд Семёнович Бронештер, который вскоре был назначен главным врачом. Он и начал строительство новых корпусов и гаража, совместно велось строительство жилья для сотрудников и общежития. В 1971 г. главным врачом был назначен Александр Григорьевич Чепасов, который продолжил строительство отделений. В это время были организованы трудовые мастерские, продолжалась работа по ведению подсобного хозяйства, дополнительным источником снабжения стало огородничество, что обеспечивало больницу картофелем и овощами. Заслугой главного врача Чепасова явилось строительство дороги от Павловского тракта до поселка Берёзовка, по которой сейчас ходит маршрутный автобус.

С 1980 г. по 1985 г. главным врачом был Александр Готфридович Мартин, при котором закончилось строительство трудовых мастерских и реконструкция отделений.

Летом 1987 г. главным врачом был назначен Александр Николаевич Дряглев, уделявший большое внимание повышению квалификации среднего медицинского персонала, им впервые были организованы курсы усовершенствования медицинских сестёр с последующей переекзаменацией. В 1997 г. больница стала единственным учреждением в Сибири для лечения психически больных, страдающих туберкулёзом лёгких.

В 2000 г. главным врачом была назначена Татьяна Евгеньевна Занина, которая вела активную работу по эффективному сотрудничеству и взаимодействию с психиатрической и фтизиатрической службами Алтайского края.

В 2002-2013 гг. больницей руководил Николай Александрович Асанов, ставший новатором в организации новых подходов – образовано отделение сестринского ухода в селе Николаевка Михайловского района.

В 2014 г. психиатрическая больница № 3 была присоединена к Алтайской краевой клинической психиатрической больнице имени Эрдмана Ю.К. и в настоящее время является ее фтизиатрическим подразделением.

В 1977 г. было открыто психиатрическое отделение на 60 коек в г. Славгороде под руководством Лидии Яковлевны Нохриной. Позднее (1981-1990 гг.) отделением заведовал Игорь Владимирович Ткебучава. С 1991 г. возглавил отделение Борис Данилович Андреев.

В 2002 г. организован и получил самостоятельный статус Алтайский краевой психоневрологический диспансер для детей с тремя основными отделениями (амбулаторное, стационар круглосуточного пребывания и дневной стационар). Впоследствии организовано реабилитационное отделение, отдельно выделена психолого-психотерапевтическая служба, оборудован нейрофизиологический кабинет. В 2003 г. организован консультативный прием детей раннего возраста (в кабинете микропсихиатра) и открыт краевой эпилептологический кабинет.

С момента образования по настоящее время диспансером руководит главный врач Людмила Николаевна Владыкина. В диспансере проводится многогранная работа по оказанию консультативно-диагностической и лечебной помощи детям от 0 лет и подросткам с проблемами психического развития и поведенческими нарушениями. Для лечения и реабилитации своих маленьких пациентов врачи используют современные методы, внедряют передовые технологии оказания психиатрической помощи.

В стационарном отделении диспансера созданы комфортные условия для совместного пребывания матери и ребенка по медицинским показаниям. Наряду с терапевтическими мероприятиями с детьми и родителями в стационаре проводится лечебно-воспитательная работа. С 2003 г. в отделении функционирует «Школа матерей». На занятиях матери получают информацию о болезни ребенка, его социальной адаптации, навыках ухода и воспитания.

С января 2013 г. впервые в Алтайском крае на базе психиатрической больницы имени Эрдмана Ю.К. приступило к работе созданное медико-реабилитационное отделение на 85 мест, функционирующее в режиме дневного стационара. Особое внимание уделяется лицам с расстройствами депрессивного спектра, а также впервые попавшим на лечение в психиатрическую больницу. Создана и постоянно совершенствуется многоуровневая система реабилитации пациентов, страдающих психическими расстройствами, по распознаванию психопатологической симптоматики, повышению комплаентности, восстановлению эмоционально-мотивационного защитного потенциала личности.

Реабилитационные мероприятия на первом этапе начинаются в лечебных отделениях круглосуточного стационара, в дальнейшем продолжают в режиме дневного стационара и в медико-реабилитационном отделении. Работа по коррекции внутри- и межличностных отношений, устранению подавленности, тревоги, страхов основана на индивидуальном подходе к каждому пациенту, с учетом особенностей не только течения основного заболевания, но и социального статуса, взаимоотношений с окружающим микросоциумом, психологическим микроклиматом в семье. Основные задачи отделения: 1) проведение медико-психосоциальной реабилитации (сочетание фармако- и психотерапии); 2) вовлечение в групповую медико-психосоциальную терапию с одновременным установлением контакта с семьями; 3) повышение социальной компетентности в ходе комплексного лечения больных с впервые выявленной психической патологией, обострениями или декомпенсацией психического состояния, нуждающихся в активной реабилитационной терапии, ежедневном врачебном наблюдении и не требующих обязательной госпитализации; 4) проведение комплекса лечебно-восстановительных мероприятий с целью долгосрочной социализации в обществе и семейной системе. Оценку актуального психического состояния каждого пациента осуществляет полипрофессиональная бригада специалистов: врач-психиатр, врач-психотерапевт, клинический психолог, специалист по социальной работе.

С целью оказания помощи в соответствии с выделенными мишенями воздействия и поставленными задачами каждый из пациентов распределяется в одну из 4 функциональных групп в зависимости от выраженности и длительности психического процесса, трудностей в социальном функционировании, наличия сохранных функций и реабилитационного потенциала. Для каждой группы пациентов в зависимости от показаний, определяемых лечащим врачом, проводятся определенные программы: Клиника Первого Эпизода, психообразование пациентов, психообразование родственников, методы арттерапии, релаксации, когнитивный и социальный тренинги (эмоционально-нравственные составляющие в повышении собственной значимости), лечебная физкультура, методы психокоррекции в формате индивидуальной и групповой терапии, семейное психобразовательное консультирование.

Специалистами по социальной работе медико-реабилитационного отделения оказывается помощь по переподготовке и трудоустройству пациентов с целью оптимизации социальной активности и самовыражения в профессиональной сфере. В рамках информационно-просветительского консультирования по трудоустройству даются рекомендации и оказывается помощь по профориентации, через органы социальной защиты оказывается помощь в оформлении единовременной материальной выплаты. В случае нарушенных родственных связей и необходимости самостоятельного проживания специалист по социальной работе совместно с психологом проводят обучение по независимому проживанию в рамках программы «Жилье с поддержкой».

Психосоциальные мероприятия проводятся после основного этапа психофармакотерапии либо параллельно. При выборе препарата специалисты отделения проводят оценку эффективности, переносимости, влияния на качество жизни пациента, взаимодействуют со смежными специалистами (эндокринолог, гинеколог, кардиолог, терапевт). Эффективность проводимых мероприятий отслеживают по шкале PANSS, тесту Лазаруса, опроснику ТОБОЛ, при этом учитывают субъективное мнение самих пациентов и их родных.

С целью проведения непрерывной многоступенчатой реабилитации в амбулаторном подразделении психиатрической больницы имени Эрдмана Ю.К. создан кабинет социально-психологической помощи, в котором в тесном сотрудничестве работают медицинские психологи и социальные работники. После выписки из стационара в соответствии с рекомендациями лечащего врача пациент продолжает получать реабилитационные мероприятия в амбулаторной службе.

Для достижения оптимального уровня самостоятельной жизни в обществе пациентов с длительным течением болезни функционирует клуб «Надежда». Организуются выездные экскурсии, посещение выставок (в том числе творческих работ участников клуба), театров и музеев. При клубе создан кукольный театр (куклы изготовлены самими пациентами). Коллектив театра выезжает с выступлениями в детское отделение круглосуточного стационара.

Для лиц пожилого возраста работает клуб «Здоровье». Работа в данном клубе направлена на преодоление стресса выхода на пенсию, принятие своего нового социального статуса, повышение самооценки и самодостаточности, уровня адаптации и качества жизни.

Для родственников пациентов работает «Школа Родственников», цель которой – обеспечение контроля социальных и бытовых условий, нормализация семейных отношений, повышение роли пациентов в семье, формирование их адекватного поведения в обществе, развитие навыков общения и активной жизненной позиции, расширение социальных контактов, организация досуга.

В течение двух лет продолжено внедрение новых подходов к реабилитационным процессам, способствующих улучшению качества жизни пациентов и их социализации на основе навыков равноправного общения. Например, своеобразным видом арттерапии является участие в работе творческой мастерской по программе «Мокрое валяние из шерсти», где пациенты в условиях комфортного психологического общения осваивают приемы увлекательного творческого умения составлять уникальные композиции, постепенно развивая в себе уважение к традициям национальной культуры и труду народных мастеров. Завораживающее действие действует на психику успокаивающим образом, способствует развитию мелкой моторики, координации движений, концентрации внимания, развитию тактильной чувствительности, стимуляции творческих способностей, позволяет поверить в свои силы, значимость, улучшает способность следовать устной инструкции, воспитывает аккуратность, повышает заинтересованность в конечном результате.

С целью трудоустройства инвалидов установлено взаимодействие со специалистами Центра занятости, психiatрами и специалистами по социальной работе. Прежде всего в каждом конкретном случае подбирается оптимальный вид деятельности в зависимости от заболевания и рекомендаций лечащего врача. Для большинства инвалидов главной необходимостью адаптации на рабочем месте является создание определенных условий: гибкий график, сокращенный рабочий день, регулярные перерывы.

Большинство работодателей не проявляют энтузиазма при приеме на работу инвалидов (особенно с психическим заболеванием), отказывая по разным причинам (отсутствие необходимых навыков и квалификации, ограничение физических и психических возможностей, несоответствие личностных качеств). При наличии квотируемых рабочих мест специалистами по социальной работе предварительно проводятся беседы с потенциальными работодателями о возможности трудоустройства и переобучения.

Большницей заключено соглашение с Благотворительным Фондом «Конно-спортивный клуб инвалидов Алтайского края», с 2016 г. на базе «Алтайского краевого центра иппотерапии» проводятся занятия, позволяющие гармонично сочетать телесно-ориентированные и когнитивные приемы воздействия на психику пациента. При использовании физических упражнений и тренировок происходит последовательный перенос приобретенных навыков из ситуации верховой езды в повседневную жизнь. Очевидна эффективность трудотерапии в форме ухода за животными, так как забота и доброта развивают эмпатию, рождают чувство удовлетворения, наполняют жизнь новым содержанием в процессе осознания ценности Я в окружающем мире.

В 2014 г. больница была награждена дипломом II степени «За внедрение новых форм в психосоциальной реабилитации» в номинации «Психореабилитация» Всероссийского конкурса по психиатрии. В этом же году коллектив медико-реабилитационного отделения получил грант Губернатора Алтайского края за внедрение новых реабилитационных технологий.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Психиатрическая служба края в начале 20-х гг. XXI в. представлена широко разветвленной сетью медицинских организаций, расположенных в районах края: «Алтайская краевая клиническая психиатрическая больница имени Эрдмана Юрия Карловича», «Алтайская краевая психиатрическая больница № 2» в городе Камень-на-Оби, Психиатрические больницы в городах Бийск и Рубцовск, «Алтайский краевой психоневрологический диспансер для детей», женское круглосуточное психиатрическое отделение в Славгородской ЦРБ. За многолетнюю историю развития психиатрической службы Алтайского края сменилось несколько поколений талантливых врачей, расширялась география учреждений психиатрической помощи, сложились уникальные традиции, которые бережно передаются молодым поколениям. В Алтайском крае имеются все возможности для оказания своевременной и качественной высококвалифицированной психиатрической помощи населению.

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Анисимова М.В. Первая городская больница: история – летопись: годы 1897-2007. 2-е изд., перераб. и доп. Барнаул : Азбука, 2007. 202 с. Anisimova MV. The first city hospital: history – chronicle: years 1897-2007. 2nd edition, revised and enlarged. Barnaul: Azbuka Publishing House, 2007:202 с (in Russian).
2. Целищева М.А. История зданий городской больницы с начала XX в. до конца 1930-х гг., 1940-е гг. XX в. – XXI в. (г. Барнаул). Сохранение и изучение культурного наследия Алтайского края: материалы Всероссийской научно-практической конференции (Барнаул, 18-19 апреля 2013 г.). Барнаул, 2013. Вып. 18/19. С. 410-424. Tselischeva MA. The history of the buildings of the city hospital from the beginning of the twentieth century. until the end of the 1930s, 1940s. XX century – XXI century. (Barnaul). Preservation and study of the cultural heritage of the Altai Territory: materials of the All-Russian scientific and practical conference (Barnaul, April 18-19, 2013). Barnaul, 2013; Issue 18/19:410-424 (in Russian).
3. Тарасов Л.А. Рождение альма матер. Очерки истории АГМУ. Барнаул, 2004. 321 с. Tarasov LA. The birth of alma mater. Essays on the history of Altai State Medical University. Barnaul, 2004:321 (in Russian).

Поступила в редакцию 23.07.2021
Утверждена к печати 6.09.2021

Вдовина Марина Геннадьевна, заместитель главного врача по внебольничной помощи КГБУЗ «Алтайская краевая клиническая психиатрическая больница имени Эрдмана Юрия Карловича», главный внештатный специалист психиатр Министерства здравоохранения Алтайского края.

✉ Вдовина Марина Геннадьевна, omk_akkpb@mail.ru

UDC 616.89-008|311|312|313|(571.150)

For citation: Vdovina M.G. Historical milestones of the formation and modern aspects of Altai psychiatry. *Siberian Herald of Psychiatry and Addiction Psychiatry*. 2021; 3 (112): 81–88. [https://doi.org/10.26617/1810-3111-2021-3\(112\)-81-88](https://doi.org/10.26617/1810-3111-2021-3(112)-81-88)

Historical milestones of the formation and modern aspects of Altai psychiatry

Vdovina M.G.

*Altai Regional Clinical Psychiatric Hospital named after Erdman Yuri Karlovich
Suvorov Street 13, 656922, Altai Region, Barnaul, Russian Federation*

ABSTRACT

The article is devoted to the history of the creation and formation of the psychiatric service in the Altai Territory. The process of organizing a large psychiatric hospital is considered. Strengthening the positions of Altai psychiatry at the federal level is inextricably linked with the transformations that took place in the health care system and the achievements of modern psychiatric science and practice. The main stages of development and the current state of the provision of psychiatric care in the Altai region are described. A forecast of further prospective improvement of working methods is given, taking into account qualitative changes and achievements in the methodology of Russian psychiatry. The introduction of innovative technologies into psychiatric practice will increase the level and quality of specialized care for the population, ensure its availability, as well as the ability to form a long-term remission of patients.

Keywords: psychiatric service, Altai Territory, rehabilitation activities.

Received July 23.2021

Accepted September 06.2021

Vdovina Marina G., Deputy Chief Physician for Out-of-Hospital Care, chief freelance specialist psychiatrist of the Ministry of Health of the Altai Territory, Altai Regional Clinical Psychiatric Hospital named after Erdman Yuri Karlovich, Barnaul, Russian Federation

✉ Vdovina Marina G., omk_akkpb@mail.ru