

Доклад
министра здравоохранения Мурманской области
«О решении вопросов, связанных с развитием в Мурманской области
социальной реабилитации и ресоциализации наркозависимых»

26.07.2013

г. Мурманск

Распространённость психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением наркотиков, в Мурманской области сопоставима с показателями Российской Федерации в целом и выше, чем по Северо-Западному федеральному округу. В структуре этих расстройств традиционно преобладает опийная наркомания, 93,7% учтённого контингента – в Мурманской области, 84% в целом по РФ.

Наркологический реабилитационный центр (далее – НРЦ) на базе ГОБУЗ «Мурманский областной наркологический диспансер» (далее – МОНД) – это единственная государственная структура Мурманской области, оказывающая комплексные реабилитационные услуги наркозависимым.

По ходатайству Комитета по здравоохранению Мурманской области Правительство Мурманской области в 2003 году передало объект незавершенного строительства детского ясли-сада № 64 по ул. Кильдинской в г. Мурманске в областную собственность, и после завершения строительства 23 апреля 2013 года объект был передан ГОБУЗ «МОНД» с актом недоделок. До 01.07.2013 недоделки были устранены. В настоящее время ведется работа по получению лицензии на осуществление медицинской деятельности. Перевод структурных подразделений в новое здание планируется в сентябре.

В структуре НРЦ стационарное отделение медико-социальной реабилитации на 25 коек, амбулаторное реабилитационное отделение и реабилитационное общежитие. Штаты Центра представлены врачом психиатром-наркологом (заведующим Центром), 3 медицинскими психологами, 2 специалистами по социальной работе, социальным работником. Реабилитационная программа Наркологического реабилитационного центра МОНД проходит в несколько этапов и включает в себя детоксикацию, 45 дней стационарной реабилитации, затем амбулаторную реабилитацию в течение 12 месяцев (которая может быть реализована и без стационарного этапа) и постреабилитационное сопровождение до окончания срока диспансерного наблюдения пациента (до 5 лет).

За 2012 год 78 наркозависимых прошли стационарную реабилитацию, из них 55 успешно завершили программу и 38 пациентов (городские больные) продолжили реабилитацию амбулаторно. Амбулаторную реабилитационную программу в 2012 году проходили 109 наркозависимых, 28 в течение года успешно её завершили, 60 остались в программе на конец

года. 10 наркозависимых получили место в реабилитационном общежитии МОНД и провели там от 1 до 6 месяцев.

В настоящее время в Наркологическом реабилитационном центре на базе МОНД проходят стационарную реабилитацию 21 человек (3 наркомана), в амбулаторном отделении – числятся 98 человек (64 наркомана), в общежитии проживают 10 человек (3 наркомана).

Социальная реабилитация неотъемлема от других компонентов реабилитационного процесса: медикаментозного и психотерапевтического. При условии противорецидивного лечения, интенсивной психотерапевтической программы, посещения общества само- и взаимопомощи стойкая ремиссия свыше 6 месяцев может быть достигнута у 40% пациентов. Для реализации всех компонентов программы МОНД осуществляет взаимодействие с различными социальными, медицинскими и общественными структурами:

- центром занятости населения в г. Мурманске – в 2012 году заключено соглашение о двухстороннем сотрудничестве (направление пациентов в центр занятости со стороны МОНД, консультирование в структуре реабилитационной программы сотрудниками центра занятости пациентов МОНД);

- Управлением Федеральной службы исполнения наказаний России по Мурманской области (разработана и подана заявка на получение гранта от Института наркомании США на проведение реабилитации наркозависимых заключённых после освобождения);

- управлением социальной защиты населения в г. Мурманске (консультирование пациентов в трудной жизненной ситуации);

- Управлением Федеральной миграционной службы Российской Федерации по Мурманской области (оформление паспортов, временных удостоверений);

- комплексным центром обслуживания населения в г. Мурманске (оплата государственной пошлины, фотографий на паспорт, пайки и гигиенические наборы для лиц БОМЖ);

- Группой Анонимных наркоманов (проведение открытых занятий для пациентов отделения реабилитации);

- Группой «Гармония жизни» (консультирование родственников пациента);

- поликлиниками в г. Мурманске (консультации по соматическим заболеваниям наркозависимых, обследование для медико-социальной экспертизы);

- Центром СПИД (консультирование ВИЧ-инфицированных пациентов МОНД, включение в программу антиретровирусной терапии).

Основные направления развития социальной реабилитации наркологической службы:

1. Обеспечение наркологической службы Мурманской области специалистами социального и психологического звена реабилитации:

медицинскими психологами, специалистами по социальной работе, социальными работниками. В настоящее время этих специалистов в области недостаточно (7 психологов, из них 4 – в Мурманске; 10 специалистов по социальной работе, из них 9 – в Мурманске; 4 социальных работника: 3 – в Мурманске, 1 – в Североморске).

2. Развитие в районах Мурманской области амбулаторных реабилитационных программ. Сейчас пациенты из районов, прошедшие стационарную реабилитацию в МОНД, не имеют возможности полноценно продолжить амбулаторную реабилитацию по месту жительства.

3. Распространение опыта взаимодействия МОНД и Центра занятости в районах области.

4. Увеличение коечного фонда реабилитационного общежития МОНД.

В качестве долгосрочных проектов социальной реабилитации наркозависимых перспективны следующие направления:

1. Организация в Мурманске новой реабилитационной структуры – адаптационного общежития для людей, страдающих наркотической и алкогольной зависимостью (из числа прошедших реабилитацию в МОНД), на 50 коек для проживания в течение 1 – 2 лет. Учитывая то, что значимая стабилизация ремиссии наркомании, по данным европейских исследователей, происходит на сроке отказа от наркотиков 3 года, подобная структура по типу «дома на полпути от дома» позволит повысить эффективность социальной адаптации зависимых.

2. Организация в Мурманской области реабилитационного центра закрытого типа с возможностью пребывания там пациентов до 12 месяцев. Подобный проект реализован, например, в Иркутске.

3. Организация системы заключения договоров с работодателями для трудоустройства пациентов, прошедших реабилитацию. При такой системе работодатель выделяет квоту рабочих мест на предприятии, получая за это финансовую дотацию или льготу при налогообложении.

4. Использование возможностей альтернативного лечения и реабилитации взамен уголовного наказания.
