

Презентация доклада

**Итоги работы КУ ХМАО-Югры «Лемпинский наркологический реабилитационный центр» за 2020 г.
Вопросы взаимодействия при направлении на реабилитацию.**



Докладчик врач-психиатр-нарколог
Замураев Иван Александрович

п.Лемпино, 2021 г.

КОЕЧНЫЙ ФОНД И ЕГО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗА ОТЧЕТНЫЙ ПЕРИОД

Показатель	2018 год	2019 год	2020 год
Число коек	50	50	50
Проведено больными койко-дней	17000	17000	13351
Поступило всего	121	136	74
в т.ч. сельские	2	10	5
Выписано	115	145	84
% выполнения плана койко-дней	100%	100%	79%
Оборот койки	2,4	2,8	1,6
Среднее число занятости койки	340	340	267

В сравнении с максимальными показателями использования коечного фонда 2018-2019гг. (см. табл.) наблюдается снижение процента выполнения плана. Уменьшение плановых показателей за 2020 год связано со вспышкой коронавирусной инфекции и последующим проведением карантинных мероприятий на основании Постановления Роспотребнадзора №416 от 25.05.2020 г., приостановкой медицинской деятельности и прекращением плановой госпитализации на длительный промежуток времени на период с 24.05.2020г. по 22.06.2020г. Большая часть пациентов была госпитализирована в ковидный госпиталь. Половина из них по разным причинам впоследствии отказалась продолжать курс реабилитации.



СРОКИ ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ ЗА ОТЧЕТНЫЙ ПЕРИОД

Сроки пребывания	2018 год		2019 год		2020 год	
	Количество пациентов	Доля в общей численности	Количество пациентов	Доля в общей численности	Количество пациентов	Доля в общей численности
До 1 месяца	22	19,1%	37	25,0%	1	1,2%
От 1 до 3 мес.	18	15,6%	29	20%	19	22,6%
От 3 до 9 мес.	75	65,3%	79	54,5%	64	76,2%
Итого:	115	100%	145	100%	84	100%

Анализируя сроки пребывания пациентов, нужно отметить, что доля пациентов, прекративших реабилитацию на 1 месяце, остается низкой (см. табл.). В 2020 году наблюдается рост продолжительности удержания в программе реабилитации в сравнении с предыдущими периодами.



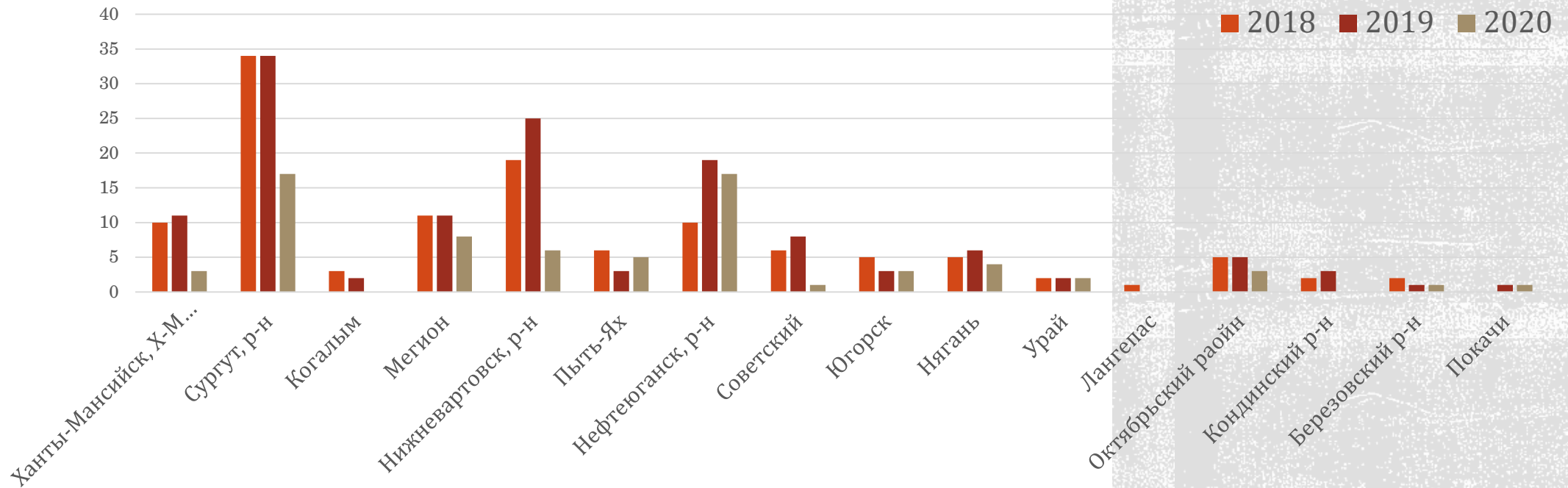
РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ПО ОСНОВНЫМ НОЗОЛОГИЧЕСКИМ ФОРМАМ ЗАБОЛЕВАНИЙ.

Нозологические формы	2018год		2019год		2020год	
	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%
F10.2	-	-	7	5,2%	26	35,1%
F11.2	-	-	-	-	-	-
F15.2	1	0,8%	1	0,7%	2	2,7%
F19.2	120	99,8%	128	94,1%	46	62,2%
Итого	121	100%	136	100%	74	100%

При сравнении показателей распределения по нозологическим единицам в предыдущие годы, можно увидеть, что за отчётный период сохраняется тенденция уменьшения числа пациентов, страдающих наркоманией в чистом виде, с одновременным ростом пациентов с сочетанным злоупотреблением ПАВ. За последний год наблюдается тенденция к увеличению в общей доле лиц, страдающих алкогольной зависимостью. Данные изменения, вероятно, связаны с выбором в пользу более доступных или легальных психоактивных веществ таких как алкоголь.



ЧИСЛЕННОСТЬ ПАЦИЕНТОВ, ОБРАТИВШИХСЯ НА РЕАБИЛИТАЦИЮ, В РАЗРЕЗЕ МО ХМАО-ЮГРЫ



На представленной диаграмме видно как менялось количество поступающих на реабилитацию пациентов в разрезе муниципальных образований. В 2020 году наблюдается общее снижение, направляемых на реабилитацию лиц, страдающих химическими зависимостями. Так например из г. Ханты-Мансийск – снижение на 70%, из г. Нижневартовск – так же на 70%, из г. Сургут - на 50%. А из г.Лангепас и г.Когалым ни одного пациента. В то же время из г. Нефтеюганск, г. Пыть-Ях, г. Нягань, г. Урай, п. Березовский, п. Октябрьский количество поступающих пациентов остается стабильным.



УСЛОВИЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ

- Наличие в анамнезе систематического употребления психоактивных веществ (природных или синтетических) и наркотической зависимости.
- Отсутствие употребления наркотиков на протяжении нескольких дней или недель (не менее 12 - 14 дней), абстинентных и выраженных постабстинентных расстройств. При поступлении пациент тестируется на наличие метаболитов ПАВ в выдыхаемом воздухе, моче.
- Добровольное согласие пациента на прохождение курса реабилитации
- Завершен восстановительный (предреабилитационный) период лечебных мероприятий и медицинское обследование.
- Отсутствие у пациента на момент начала реабилитационной программы инфекционных и иных заболеваний, требующих специального лечения (например: инфекционного гепатита, эндокардита и пр.)
- Наличие данных медицинского обследования о состоянии функций внутренних органов.



АНАЛИЗЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В РЕАБИЛИТАЦИЮ

1. Общий анализ крови
2. Общий анализ мочи
3. Анализ крови на сифилис
4. Анализ крови на ВИЧ
5. Анализ крови на вирусный гепатит В
6. Анализ крови на вирусный гепатит С
7. Анализ кала на дизгруппу
8. Флюорография.
9. Отрицательный результат обследования на новую коронавирусную инфекцию методом ПЦР
 - анализ действителен в течение 7 дней
 - анализ действителен более 7 дней, если он был проведен в наркологическом отделении и пациент поступает на реабилитацию напрямую из стационара
 - анализ не требуется, если есть подтверждающие документы, что человек перенес данную инфекцию либо вакцинирован против Covid-19



ДОКУМЕНТЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В РЕАБИЛИТАЦИЮ

1. Паспорт гражданина РФ с пропиской в ХМАО-Югре
(постоянной или временной)
2. Полис ОМС
3. СНИЛС



КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

По всем вопросам можно обращаться по телефону

8 (3463) 259-765

Электронная почта:

onrc@mail.ru

Сайт учреждения:

www.lnrc.ru

