

## **Модель организации эпилептологической службы г. Твери**

*В.Ю. Шестаков*

г. Тверь

Разработка проблемы качества жизни у больных эпилепсией требует постоянной коррекции и поиска новых форм помощи (Казаковцев Б.А., 1999). Целью работы явилось изучение проблем совершенствования эпилептологической помощи в г.Твери. Методическим инструментом организации проведения социальных исследований явилось образование в 1981 году специализированного эпилептологического кабинета (СЭК) в психоневрологическом диспансере (ПНД) г.Твери. Обследование 310 больных показало, что низкое качество жизни, малоэффективная работа служб социальной защиты, центра занятости населения, отсутствие действенной помощи социальных работников на дому лицам, страдающим эпилепсией, способствуют накоплению числа инвалидов, затрудняет возможности их трудоустройства. Факторы, способствующие дестабилизации состояния, ухудшению качества жизни больных, стигматизацию их в обществе, отражают недостаточную организацию и социально-правовую помощь. Несмотря на укомплектованность кадрами, специалисты города разобщены в своей деятельности, нет единой системы взаимодействия. Неврологи поликлиник, недооценивая психические нарушения пациентов, не оказывают им своевременной помощи. Эффективность лечебно-профилактической помощи снижает отсутствие диспансеризации больных неврологами, которые искусственно удерживают часть больных, не информируя их о специализированной помощи и льготах. Эффективно решить проблемы ресоциализации больных эпилепсией не в состоянии ни одно лечебное учреждение, действующее изолированно, вне взаимодействия с органами социальной защиты, центрами занятости и общественными организациями. В связи с этим необходимо создание современной модели городского эпилептологического центра, с расширенной системой участников лечебно-реабилитационного процесса под руководством СЭК (Щепин О.П., 2005), обеспечивающим эффективную специализированную эпилептологическую помощь и способствующим повышению квалификации врачей в области эпилептологии. Научно-методическим центром данной службы должна являться кафедра психиатрии, разрабатывающая стратегические направления для совершенствования комплексного обслуживания больных эпилепсией. Консультативным центром должен быть СЭК ПНД, осуществляющий лечебно-реабилитационный процесс. Повышение реабилитационного потенциала возможно только при объединении работы профессионалов в области психического здоровья и общественных организаций, для чего необходима конкретная программа по реформированию психиатрической помощи для больных эпилепсией.