



Первый ВЫБОР

4 (19) 2021 | НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК

Для педагогов

Для медработников

Специалисты в лицах

Для родителей

Для специалистов

В новый год –
здоровой семьей!



ТЕПЕРЬ МЫ В СОЦСЕТЯХ :

ok.ru/profi.056

vk.com/profi_056

facebook.com/profi.056

instagram.com/profi_056



**Владимир Васильевич
КАРПЕЦ**
главный нарколог
Министерства здравоохранения
Оренбургской области

Дорогие друзья!

**Примите искренние поздравления
с наступающим Новым Годом и Рождеством!**

Новый год – это самый любимый и долгожданный праздник. Ведь рождественская пора – это время загадывать желания и верить в чудо! Праздничный стол объединит родных и близких, каждый дом наполнится атмосферой тепла и любви. Уходящий год был непростым, но пусть все невзгоды и трудности остаются позади. Я хочу поблагодарить коллег за их нелегкий труд, за самоотверженность и профессионализм, за душевную теплоту и любовь. Вы приходите на помощь в трудную минуту и спасаете человеческие жизни. А каждому, кто встал на тропу выздоровления, я желаю только сил, веры и терпения.

Выбрав этот нелегкий путь, идите по нему уверенно и без оглядок. Пусть в новом году в вашем доме царит мир и покой, пусть ваши семьи будут дружны и крепки, а все невзгоды обходят вас стороной. Проведите рождественские каникулы с пользой. Посвятите это время общению с близкими, досугу на свежем воздухе, окружите своих детей вниманием и любовью!

И постарайтесь в новогоднюю ночь обойтись без крепких алкогольных напитков и ограничиться бокалом шампанского. Берегите себя и своих близких!

От всего коллектива областного наркологического диспансера и от себя лично поздравляю вас с наступающим Новым 2022 годом!

Желаю вам счастья, крепкого здоровья и взаимопонимания, которое поможет преодолеть любые трудности!

КАК ПРОВЕСТИ НОВОГОДНИЕ КАНИКУЛЫ



Как потратить это время с пользой, весело и интересно, чтобы потом не жалеть об упущенных возможностях?

Идеальный вариант – провести время с семьёй и близкими. Потому что именно эта сторона нашей жизни больше всего страдает в повседневной гонке. Приоритет отдается работе, делам, решению возникающих проблем – на время с семьёй остаются лишь выходные, но и тогда могут появиться дела.

Но! Время проведённое с семьёй оставляет в нашей памяти самые светлые воспоминания. И чтобы чувствовать себя счастливым, важно эти моменты прожить, чтобы потом было что вспомнить. К тому же, для детей время, проведённое с семьёй – бесценно! Это вносит очень большой вклад в становление личности ребёнка, помогает формировать правильные ценности и привычки, жизненные принципы и установки.

Итак, чем можно заняться в новогодние каникулы:

- составьте свой список интересных и необычных занятий;
- съездите в гости к родственникам или друзьям, которых давно не видели и по которым скучаете;
- устройте семейное приготовление праздничного ужина;
- устройте марафон по просмотру новогодних фильмов и сказок;
- организуйте домашнюю новогоднюю фотосессию;
- организуйте лыжный поход;
- сходить на каток или покататься на горку;
- соорудите свою горку;
- поиграйте в снежки;
- постройте во дворе снеговика;
- испеките пирог по рецепту бабушки;
- приготовить что-нибудь по новому рецепту;
- устройте вечер настольных игр;
- составьте генеалогическое древо;
- устройте «книжный клуб» – почитайте вместе книги вслух;

К сожалению, в реалиях современной жизни мы всегда куда-то спешим, хотим всё и везде успеть. И порой мы не успеваем сделать самого главного – заметить, КАК проходит наша жизнь... Мы не замечаем простых, но важных моментов жизни, забываем про памятные даты, перестаём радоваться обычным вещам, которые раньше приносили нам столько радости! А сколько сожалений потом приносит осознание этого.

Пора начать обращать внимание, на что мы тратим свое время – ведь качество нашей жизни зависит от того, как мы ее проживаем. И чтобы это изменить, нужно уже сейчас начать что-то делать по-другому.

Возьмём, к примеру, предстоящие новогодние выходные.

Новый год – волшебная пора! И взрослые, и дети с нетерпением ждут наступления новогодних каникул, чтобы отдохнуть и набраться сил перед тем, как снова вернуться в привычный круговорот дел. Всё вокруг способствует тому, чтобы устроить полноценный отдых – природа радуется своей красотой, повсюду царит новогодняя суеда, вокруг создается сказочная красота и новогоднее настроение!

Одни используют это время, чтобы заняться делами, на которые обычно не хватает времени, другие устраивают для себя мини-отпуск и просто отдыхают, а кто-то не успевает заметить, как эти выходные быстро пролетели...

- отправьте в путешествие, о котором давно мечтали;
- придумайте совместное хобби;
- составьте список дел и целей на год;
- сделайте уборку всей семьёй, распределив обязанности;
- гуляйте, пойте, танцуйте, жгите бенгальские огни;
- составьте коллаж из праздничных семейных фотографий;
- фотографируйтесь и записывайте видео каждый день, чтобы запечатлеть эти счастливые моменты.

В этот список можно и нужно добавлять дела и занятия в зависимости от ваших интересов и предпочтений.

И помните: насколько интересно и насыщенно пройдут ваши выходные – зависит от вас! Только вы управляете своим временем и эмоциями!

ОТРАВЛЕНИЕ СПИРТСОДЕРЖАЩИМИ ЖИДКОСТЯМИ



Владимир Васильевич КАРПЕЦ
главный специалист, психиатр-нарколог
Министерства здравоохранения
Оренбургской области

В начале октября в Оренбургской области произошла настоящая трагедия – массовое отравление суррогатным алкоголем. На востоке области, в Орске и соседних деревнях погибли десятки людей, многие пережили серьезное отравление. Подробнее об этой ситуации нам рассказал главный психиатр-нарколог Оренбургской области, заслуженный врач Владимир Васильевич Карпец.

Как часто происходят отравления спиртосодержащими жидкостями?

Отравление спиртосодержащими жидкостями происходит практически постоянно, если под отравлением понимать превышение опьяняющей дозы алкоголя в несколько раз. Все зависит от количества и качества употребляемого алкоголя. Статистикой отравлений занимаются центры Роспотребнадзора, на них эта функция возложена ответственными нормативными актами. Статистика отравлений спиртосодержащими жидкостями говорит о том, что больше

всего отравлений на востоке нашей области, но к счастью цифры отравлений имеют тенденцию к снижению. Несомненно, алкоголь, предлагаемый в магазине и прошедший все необходимые процедуры контроля качества, является продуктом, защищенным акцизной маркой, который готов к употреблению, но в тех количествах, которые не приводят к унижению человеческого достоинства и тяжелой форме опьянения. Только хронические алкоголики, которые зависимы от этого продукта, могут не осознавать последствия употребления «лишнего» алкоголя.

Расскажите об опасности метанола.

При отравлении суррогатами алкоголя, содержащими токсические, симптомы возникают быстро даже от малых доз. Это могут быть боли в животе, рвота, головокружение, сужение сознания вплоть до сопора и комы. Во всех случаях проводятся необходимые исследования на присутствие отравляющих веществ, в том числе и метанола. В нашем случае лабораторные исследования показали наличие в биологических жидкостях чистого метанола, который является сильнейшим ядом – употребление его в чистом виде в дозе всего 4-6 мл. может вызвать слепоту. Попадая в кровь, метанол разлагается на муравьиную кислоту и формальдегид, последний является тяжелейшим ядом и, прежде чем разложится на углекислый газ и воду, токсически действует на все органы и системы, вызывая тяжелейшие отравления всего организма через изменение pH крови. Сила яда настолько велика, что, несмотря на титанические усилия врачей, в некото-

рых случаях наступила смерть. Многие отравившиеся, употребившие 100-200 грамм метанола, впадали в кому и умирали в течение 2-3 часов.

Как проводилась оперативная помощь пострадавшим?

Сотрудники скорой медицинской помощи оказывали первую медицинскую помощь в виде промывания желудка и быстрой транспортировки в больницу, где подключались капельницы, контролировались показатели крови, осуществлялся форсированный диурез для удаления яда и другие медицинские процедуры, направленные на спасение. Но, увы, если яда много, возникает глубокая потеря сознания – кома и нарушение всех жизненных функций организма.

В первые часы после начала массового отравления на востоке нашей области указом Губернатора был создан оперативный штаб, который работал днем и ночью. Вице-губернатор-заместитель председателя Правительства Оренбургской области по социальной политике, министр здравоохранения Т.Л. Савинова оперативно организовала работу медицинской помощи гражданам, попавшим в эту ситуацию. Были развернуты койки для лечения отравлений в нескольких больницах. Районы бедствия были направлены специалисты по реанимации и токсикологии, которые вместе с врачами г. Орска, г. Ясного, г. Кувандыка Адамовского и Домбаровского районов работали тактику, направленную на спасение жизней людей, а также проводили консультации всех нуждающихся. Кроме того, из Башкортостана прибыла бригада врачей во главе с главным токсикологом республики Бик-

тимировой Г.А. Титанические усилия врачей больниц г. Орска, г. Новотроицка, Адамовской и Кувандыкской больниц спасли жизни более половины пациентов от числа тех, кто обратился к медикам и не погиб до приезда скорой медицинской помощи, т.к. многие обращения за помощью были поздними.

Все экстренные вопросы решались в экстренном порядке. Заместитель министра здравоохранения Перелыгина Л.В. осуществляла контроль за проводимыми мероприятиями. Врачи, медицинские сестры, санитары работали не покладая рук и днем, и ночью. Бригада врачей реаниматологов и токсикологов из областного центра Назаров А.М., Умарова Н.З., главный внештатный токсиколог Бекасова И.А. вместе с коллегами из Башкирии проконсультировали каждого пациента, «держали руку на пульсе» до того момента, когда пациенту становилось лучше. Сутками работали в реанимации реаниматологи Ерофеев П.В. из больницы РЖД, Гордеев П.В. из онкодиспансера, Мазепа С.Н. из Адамовки, Лазарев А.Ю. и Винокуров А.Н. из ГБ 2 г. Орска и многие другие доктора не отходили от кровати пациентов. Саморядова И.Г. – главный внештатный врач клинической лабораторной диагностики, координировала действия по работе токсикологических лабораторий, ГБУЗ «Областной клинический наркологический диспансер» находящийся в Оренбурге, Орске, Новотроицке. Тайджикова Р.Т. держала связь с главными врачами больниц, где находились пациенты с отравлением.

Химики-токсикологи Дошарова Д.Т., Туркина Т.А., Мохнаткина А.С., врачи Гордеева С.В. и Шарова Е.Н. оперативно определяли уровень метанола в крови, делали повторные анализы у пролеченных пациентов.

Каковы последствия отравления метанолом?

Конечно, тяжелейшие отравления бесследно не проходят, и выжившим после такого отравления придется еще долго лечиться. Каждый человек должен помнить цену подобного «дешевого» алкоголя, купленного «с рук» и без акцизных марок.

Расскажите о случаях отравления обычным алкоголем.

Как показывает практика, нередко бывают отравления и обычным алкоголем. Когда человек употребляет алкоголь в большом количестве, забывая про свой возраст и состояние здоровья, алкоголь из вещества, который пьянит и веселит, превращается в сильнейший смертельный нервный и клеточный яд. Нередки и случаи хронического отравления – таких людей мы распознаем по «шаркающим

походкам», типичным «алкогольным» лицам и торчащим пивным животам.

Как избежать печальных последствий употребления алкоголя?

Лучшим способом профилактики отравлений, как это ни странно звучит, является культура употребления алкоголя, когда человек знает, что суточная дозана должна превышать 100-150 гр. крепких спиртных напитков 300 гр. вина, причем не чаще 1 раз в неделю.

Существенное влияние при употреблении алкоголя имеет пища. Прием алкоголя на голодный желудок, в сочетании с шипучими напитками приводит к быстрому опьянению, нарушению координации движений.

И как говорил герой известной комедии «Ирония судьбы или с легким паром» Женя Лукашин: «Надо меньше пить!»

**Оренбургская полиция предупреждает
БУДЬТЕ ОСТОРОЖНЫ!**

По телефону НЕЛЬЗЯ

сообщать данные
банковской карты

переводить деньги
на неизвестные расчетные
счета и телефонные номера

получить компенсацию
от банка или выиграть
миллион рублей

**по телефону можно стать только
ЖЕРТВОЙ МОШЕННИКА**

НЕ ОПОЗДАЙТЕ С ДИАГНОСТИКОЙ



ШМАЛЬ ВИКТОР ВИКТОРОВИЧ
психиатр-наркологи ГАУЗ «ООНД»

Вот уже почти два года мы живем в условиях пандемии, и «света в конце туннеля» пока еще не видно. Коронавирус резко изменил привычный уклад нашей жизни. Изоляция, ограничения, потеря работы, крах бизнеса, неуверенность в завтрашнем дне и, наконец, печальная статистика избыточной смертности в целом по стране и реально рядом с нами – все это породило хроническую тревогу и страх. У читателя правомерно может возникнуть вопрос, а какая связь между вирусной инфекцией и наркологом? В этом нам поможет разобраться врач психиатр-наркологи ГАУЗ «ООНД» – «БНД» Шмаль Виктор Викторович. Казалось бы, ковидные ограничения должны, по идее, благоприятно сказаться на наркологической ситуации и снизить заболеваемость, в частности алкогольной зависимости. Так, да не так. Потребление алкоголя за период пандемии если и снизилось, то незначительно. Скорее оно приспособилось к новым условиям, немного изменив форму и содержание. Но дело в другом. Страх, тревога, неуверенность всегда являлись благоприятной почвой для развития алкогольного пристрастия. А сейчас эти психологические отклонения стали носить массовый характер.

Виктор Викторович, расскажите, а как формируется алкогольная зависимость?

Сегодня я расскажу об этапах формирования зависимости от алкоголя. Раньше, в более стабильные времена, длительность каждого этапа в среднем доходила до пяти лет.

Сейчас же путь от начала алкоголизации до формирования болезни стал значительно короче.

Этап эпизодического употребления алкоголя происходит не чаще 1-2 раза в месяц, за праздничным столом, максимальная доза не превышает 150 мл, в перерасчете на крепкие напитки. Такое количество алкоголя «разрушается» за 4-5 часов, то есть человек садится за стол трезвым и встает из-за стола трезвым.

Этап ситуационного пьянства. Употребление алкоголя учащается до 1 раза в неделю. «Доза» повышается до 300 мл водки. Опьянение достигает средней степени, но возможно и более глубокое. Формируется своеобразный контроль над возрастающим количеством алкоголя, необходимого для получения эйфории. Доза растет, но пьющий «вовремя» останавливается, не допуская глубокого опьянения. На этапе ситуационного пьянства начинают зарождаться основные симптомы будущей зависимости. В частности – болезненное влечение к алкоголю. Пьющий берет на себя инициативу в организации выпивки, находит различные оправдания в традициях и обычаях. Опасность ситуационного пьянства состоит в том, что употребление алкоголя в большинстве случаев проходит в своей референтной группе, в которой пьющему навязывается частота выпивки и количество потребляемых спиртных напитков.

Этап систематического пьянства. Потребление алкоголя достигает частоты 2-3 раз в неделю, доза 300-500 (и более) мл крепких напитков. Употребление алкоголя происходит без повода, нередко в случайных местах. Спутниками систематического пьянства являются асоциальное поведение, семейные конфликты, нарушения трудовой дисциплины. На этап систематического пьянства происходит «кристаллизация» алкогольной болезни. Алкоголизация становится «желательной». В период вынужденного воздержания ухудшается настроение, появляется чувство, что чего-то не хватает, чувство «не по себе». Прием алкоголя снимает эти ощущения. Происходит значительный рост разовой опьяняющей дозы алкоголя, в ряде случаев до 1,0 литра крепких напитков. Пьющий думает, что он становится крепким и мужественным, а на самом деле больным и зависимым. Еще удается останавливаться, контролировать употребле-

ние, не напиваться до «отключки», но происходит это все реже и реже. До болезни остался один шаг.

На каком этапе профилактические мероприятия наиболее эффективны и, следовательно, необходимы?

На этапе ситуационного пьянства. Консультация и вмешательство нарколога в данный момент не нужны. А вот беседа с авторитетным человеком, откровенное, доброжелательное, без упреков и оскорблений обсуждение проблемы в кругу близких людей может дать прекрасный результат – значительное снижение регулярности и массивности выпивок и даже полный отказ от них.

Предлагаю доступный тест для самодиагностики. Требования тестирования просты: отвечать надо самостоятельно, ни с кем не советоваться и быть предельно искренним.

1. Возникало ли у Вас ощущение, что вам следует сократить употребление спиртных напитков? («да», «нет»);

2. Появлялось ли у Вас чувство раздражения, если кто-то из окружающих (друзья, родственники) говорил вам о необходимости сократить употребление спиртных напитков? («да», «нет»);

3. Испытывали ли Вы чувство вины, связанное с употреблением спиртных напитков? («да», «нет»);

4. Возникало ли у Вас желание принять спиртное утром после употребления алкогольных напитков? («да», «нет»).

Положительные ответы на три вопроса позволяют предполагать систематическое употребление алкоголя. Положительные ответы на все вопросы почти наверняка указывают на систематическое употребление алкоголя, приближающееся к состоянию зависимости.

Что делать, если чувствуешь, что стал зависим от алкоголя?

Если случилось так, что вы или ваш близкий стал зависим от алкоголя, и вы не можете самостоятельно справиться с проблемой без квалифицированной помощи, то за помощью всегда можно обратиться к врачу наркологу-психиатру, психологу по телефону доверия:

8 (3532) 57-26-26;

филиал ГАУЗ «ООНД» – Бугурусланский наркологический диспансер:

8 (35352) 4-23-83, 4-27-19.

ЗДРАВСТВУЙТЕ, Я ВАС СЛУШАЮ

Протокол сессии психологического консультирования. Сессия проводилась в отделении медицинской реабилитации для детей и подростков в кабинете психолога. Все имена в протоколе изменены с целью сохранения конфиденциальности. Подлинным является только имя психолога.

Клиент: Елена Викторовна М. 38 лет, домохозяйка

Психолог: Герасченко Наталья Андреевна

Психолог: Здравствуйте, Елена Викторовна! Меня зовут Наталья Андреевна, я медицинский психолог, работаю с вашей дочерью.

Клиент: Добрый день! Очень приятно.

П: Скажите, пожалуйста, какой вопрос вы бы хотели со мной обсудить? Существуют ли какие-то ситуации, которые беспокоят вас?

К: Да, у меня есть проблема, связанная с моими взаимоотношениями с дочерью. На протяжении последнего полугодия Алиса закатывает истерики, убегает из дома и не ночует, когда она приходит домой, то я замечую запах сигарет и алкоголя. Грубит и огрызается на любой вопрос, нецензурно выражается. Но апогеем всего стало то, что она сделала себе татуировку на полбедра. Мы все в ужасе были!

П: Давайте попробуем разобраться в этой ситуации. Расскажите подробнее.

К: Мне кажется, что я плохая мать. У меня две дочери. С младшей нет никаких проблем, но со старшей я не могу справиться. Все началось еще с детского сада, она отказывалась ходить туда, не могла поладить с детьми, часто обижалась, конфликтовала, жадничала игрушки.

П: А как вы реагировали тогда?

К: Позволяла не посещать сад, потому что доходило до истерик.

П: Если дочь не шла в сад, то как она проводила день?

К: Так как я не работала, могла посвятить время дочке и в этот день мы много гуляли, ели мороженое и смотрели мультики.

П: Иными словами, если дочь не шла в сад, то впереди ее ждал день с развлечениями и постоянным пребыванием мамы рядом?

К: Совершенно верно.

П: Понятно. А как обстояло дело в школе?

К: В школе у дочери были хорошие условия. Одна бабушка работала завучем по воспитательной работе, другая была директором. Бабушки активно поддерживали ее во всех начинаниях. Алиса была активисткой, выступала на сцене, рисовала плакаты, пела, танцевала и работала волонтером в старших классах. Но все резко изменилось с рождением в семье младшей дочери, которая требовала много внимания. Часто болела, капризничала.

П: То есть у Алисы были благоприятные условия в тот момент, которые ей позволили раскрыться творчески. А каким образом у нее начали складываться отношения с младшей сестренкой?

К: Вы верно говорите, что были благоприятные условия. Однако дочь вела себя очень эгоистично. Она никогда не благодарила ни меня, ни отца, ни бабушек за все то, что ей было дано. А когда родилась вторая дочка, то далее последовали скандалы, истерики и обиды.

П: Елена Викторовна, правильно ли я понимаю, что вы предоставляли Алисе много возможностей, но в ответ не получали элементарной благодарности?

К: Скорее да, чем нет. А как вы себе представляете, как я должна потребовать у ребенка благодарность?

П: Я вижу, что вы немного раздражаетесь на мой вопрос. Позвольте, объясню. Ребенок, будь то дошкольник или школьник не всегда умеет благодарить и не всегда осознает значение благодарности в жизни людей. Большинство мам, как и вы, привыкли организовывать ребенку быт, питание, режим дня, развлечения, не приобщая его к своим чувствам, к миру материальных вещей. Ребенок не способен самостоятельно прийти к осознанию того, что маме не всегда бывает легко его научить, накормить, обогреть. Если мама не обсуждает эти вещи со своим ребенком, то тогда откуда он поймет значимость и необходимость сказать элементарное «спасибо»?

К: Да, я прекрасно понимаю, о чем идет речь. Я объясняла своей дочке эти вещи, обсуждала с ней, что такое «хорошо» и что такое «плохо». Но проблема, скорее всего, не только в этом.

П: Спасибо, что услышали мой посыл к вам. Так в чем же еще, по-вашему, дело?

К: Как ранее я говорила, в нашей семье бабушки создавали различные блага для Алисы. Так вот, мы всегда жили вместе, в одном доме. Бабушки часто вмешивались в воспитание Алисы и то, что я пыталась сформировать – «разбивалось». Если я запрещала, то дочь шла к бабулям и жаловалась на меня. В тот же миг Алиса получала разрешение на то, на что я объявляла запрет.

П: Как ваш муж поступал в этом случае?

К: В силу своей должности, муж отсутствовал дома днями. А иногда и ночами. На мои попытки приобщить его к проблеме он отвечал так: «ты не работаешь, сидишь дома, вот и занимайся воспитанием детей». А у меня высшее экономическое образование, я можно сказать пожертвовала карьерой ради семьи и вот итог. (плачет).

П: Елена Викторовна, я чувствую, как нелегко дается вам этот разговор. Я понимаю, что вы много сил потратили, чтобы вырастить своих девочек достойными людьми. Мне кажется, что семья переложила всю ответственность за воспитание детей на вас, а это сложная задача. Потому что семья – это система, и все части этой системы так или иначе влияют на детей и на друг друга. А когда на вас возлагают всю ответственность за этот вопрос – неудивительно, что вы не справились, не выдержали. Потому что дети ориентировались не только на вас, но и на всех членов семьи, а спрос был только с вас.

К: Спасибо за понимание, мне его так не хватало!

П: Вам спасибо, что нашли время и уделите его нам. Давайте договоримся о следующей встрече здесь.

К: Хорошо, я обязательно приду.

П: Пожалуйста, постарайтесь сегодня поговорить с супругом о том, что без его включения в реабилитационный процесс дочери, будет очень сложно разрешить существующий вопрос.

К: Я обязательно с ним поговорю. Спасибо!

П: До свидания.

К: До свидания



Владимир Васильевич КАРПЕЦ
главный специалист, психиатр-нарколог
Министерства здравоохранения
Оренбургской области

Дорогие друзья!

Ни для кого не секрет, что на базе ГАУЗ «Оренбургский областной клинический наркологический диспансер» открыт ковидный госпиталь на сто коек долечивания. Соответственно, о картине этой страшной болезни мы знаем не понаслышке.

Анализируя текущую ситуацию, мы видим: если люди не прививались, не соблюдали санитарно-эпидемиологический режим, то наблюдаются тяжелейшие случаи поражения организма вирусом, вплоть до смертельного исхода. Даже на наших койках долечивания, несмотря на титанические усилия врачей, пациенты, которые не прививались, умирают!

Абсолютное большинство наших сотрудников привились уже по второму разу. Я и мои заместители тоже без каких-либо сомнений сделали это. Призываю всех, кто доверяет мне как специалисту-практику, пойти и сделать прививку!

Прививайтесь, завтра может быть поздно!
Цена вопроса – Ваша жизнь!

Диспансерно-поликлиническое отделение (для детей и подростков)

Заведующая отделением: врач психиатр-нарколог высшей квалификационной категории Балдина Элина Петровна.

Адрес: г. Оренбург, ул. Конституции, 13/1
тел. 8 (3532) **36-85-10**

Диспансерно-поликлиническое отделение (для взрослых)

И.О. заведующей отделением: врач психиатр-нарколог высшей квалификационной категории Шагеева Венера Дамировна.

Адрес: г. Оренбург, 460006, ул. Невельская, 46
тел. регистратуры 8 (3532) **57-25-00**

Наркологический дневной стационар для анонимного лечения

Заведующая отделением:

врач психиатр-нарколог

Явкина Екатерина Анатольевна.

Адрес: г. Оренбург, ул. Чичерина, 87
тел. 8 (3532) **77-29-07**

Отдел профилактики наркологических расстройств

Заведующая отделом медицинской профилактики:

Пьянкова Анна Александровна.

Адрес: г. Оренбург, ул. Невельская, д. 4г,
тел. 8 (3532) **57-24-30**

Стационарное отделение медицинской реабилитации (для детей и подростков)

Заведующая отделением:

врач психиатр-нарколог

Халявченко Елена Александровна.

Адрес: г. Оренбург,

ул. Невельская, 4ж,

1 этаж

тел. 8 (3532) **40-46-56**

телефон доверия:
8 (3532) **57-26-26**