

Проект Регионального плана развития системы охраны психического здоровья жителей Санкт-Петербурга

Софронов А.Г.^{1,2}, Добровольская А.Е.^{1,2}

¹ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова»
Минздрава России, Санкт-Петербург,

²Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения
«Городская психиатрическая больница №3 им. И.И. Скворцова-Степанова»

Резюме. Региональная психиатрическая служба сегодня является основным структурированным элементом системы охраны психического здоровья в России. Развитие психиатрической службы на современном этапе призвано внести значимый вклад в достижение целей Национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография». Вместе с тем, возможности психиатрической службы России в области охраны психического здоровья ограничены. Психиатрическая служба сегодня обладает недостаточным ресурсом для социальной поддержки больных, лишена возможности вести последовательную психопрофилактическую и психогигиеническую работу, в том числе среди уязвимых групп населения. В настоящее время развитие системы охраны психического здоровья в России широко обсуждается специалистами.

Предлагаемый авторами статьи проект Регионального плана развития системы охраны психического здоровья разработан с учетом особенностей региона РФ — Санкт-Петербурга. Основой для формирования предложений послужил Европейский план действий по охране психического здоровья (План ВОЗ). Документ содержит преамбулу, раздел основных задач, заключение и приложение. В преамбуле представлено обоснование необходимости развития охраны психического здоровья на основе адаптированных положений Плана ВОЗ, отечественных подходов и других информационных материалов. Следующий раздел содержит четыре наиболее актуальные для региона задачи. Каждая задача имеет план основных мероприятий, с определением круга ответственных организаций за его исполнение. Мероприятия сведены в таблицы и представлены в приложении. Материал публикуется с сокращениями.

Ключевые слова: психическое здоровье, общественное здравоохранение, психиатрическая служба

The Draft of the Regional Mental Health Care System Development Plan for St. Petersburg Residents

Sofronov A.G.^{1,2}, Dobrovolskaya A.E.^{1,2}

¹I.I. Mechnikov Northwestern State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation,

²Saint Petersburg State Public Institution of Healthcare «City Psychiatric Hospital № 3 named after I.I. Skvortsov-Stepanov»

Summary. Nowadays, the regional psychiatric service is a main structured part of the mental health care system in Russia. The development of psychiatric service at the present stage is intended to contribute meaningfully to achievement of the goals of National projects: «Health Care» and «Demography». At the same time, abilities of Russian psychiatric service in mental health protection field are limited. Today, psychiatric service is lacking resources for social assistance for the patients, is unable to do psychoprophylactic and psychohygienic work, including work for vulnerable groups. At the present time, the development of the Russian mental health protection system is widely discussed among experts.

The draft of the Regional mental health care system development plan that is proposed by the authors of the article has been designed according to the characteristics of St. Petersburg, the region of the Russian Federation. The European mental health action plan (The Plan of the WHO) served as the basis for development of the thesis. The document contains a preamble, a main objectives section, a conclusion and an appendix. The justification for the development of the mental health care, based on the adapted provisions of the Plan of the WHO, domestic approaches and other informational materials, is provided in the preamble. The next section contains 4 objectives that are the most relevant for the region. Each objective has a plan of the key activities with a clarification regarding which organisations are responsible for executing it. The activities are summarised in tables and are presented in the appendix. The material is published in reduced form.

Keywords: mental health, public health, mental health services

В 2019 году Правительством Российской Федерации были представлены информационные материалы о национальных проектах «Здравоохранение» и «Демография» [2], утвержденных Указом президента Владимира Путина от 7 мая 2018 года. Ключевые цели этих проек-

тов направлены на повышение ожидаемой продолжительности жизни россиян. Для достижения целей предстоит решить многочисленные задачи по снижению смертности, в том числе среди граждан трудоспособного возраста, обеспечению оптимальной доступности для населения

медицинских организаций, оптимизации работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и др. Эти задачи одинаково актуальны для любой отрасли отечественного здравоохранения. Развитие национальных проектов предусматривает реализацию федеральных, региональных и иных проектов в области здравоохранения. В частности, в рамках исполнения поручений Правительства Российской Федерации от 25.12.2019 № ДМ-П12-11297р и от 31.12.2019 № ТГ-П12-11608, требующих разработки плана мероприятий по совершенствованию системы оказания психиатрической помощи населению в субъектах Российской Федерации в течение 2020–2024 годов, необходимо обобщить и изучить региональный опыт по развитию системы охраны психического здоровья.

Психическое здоровье является неотъемлемой частью здоровья и благополучия человека. Современные исследования показывают, что общественное бремя психических расстройств обуславливают не только прямые и косвенные экономические затраты в связи с психическими расстройствами, не только низкий уровень социального функционирования и качества жизни психически больных людей, но и достоверно более низкая продолжительность их жизни. Больные глубокой депрессией и шизофренией имеют на 40%-60% более высокую вероятность преждевременно умереть из-за самоубийств и проблем физического здоровья, которые часто остаются без внимания (например, онкологические заболевания, сердечно-сосудистые заболевания, диабет и ВИЧ-инфекция), чем лица без психических нарушений [1]. Согласно исследованиям последних лет [5] смертность среди психически больных примерно в два раза выше, чем в среднем по популяции. Число «потерянных» лет составило около 10 для мужчин и 7 для женщин. По достижении 33 лет люди с психическими расстройствами имеют в семь раз более высокий риск смерти, чем здоровые. Таким образом, улучшение психического здоровья нации является важнейшей предпосылкой для увеличения продолжительности жизни и ее качества. Следовательно, охрана психического здоровья должна рассматриваться в числе важнейших государственных задач.

Региональная психиатрическая служба сегодня является основным, и, по сути, единственным структурированным элементом системы охраны психического здоровья в России. Соответственно, ее развитие на современном этапе призвано внести вклад в достижение целей Национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография». Вместе с тем, возможности психиатрической службы России в области охраны психического здоровья ограничены. Сегодня психиатрическая служба не обладает достаточным ресурсом для социальной поддержки больных, лишена возможности вести последовательную психопрфилактическую и психогигиеническую работу, в том числе среди уязвимых групп населения. Основополагающие документы ВОЗ в области охраны

психического здоровья содержат емкие рекомендации, направленные на все виды профилактики психических расстройств [1]. Психиатрическая служба в России преимущественно ориентирована на медицинскую помощь лицам с психическими заболеваниями. Однако профилактика предусматривает психосоциальные вмешательства в семейную, образовательную, рабочую и другие сферы деятельности человека, а также раннее выявление психических расстройств. При этом, в исполнительных органах государственной власти, образовательных, социальных и иных организациях, курирующих эти сферы, психиатрическая служба практически не представлена.

Психосоциальная помощь преимущественно осуществляется педагогическими и социальными психологами. Отсутствие медицинской составляющей в их вмешательствах не позволяет осуществлять профилактику в полной мере, в том числе среди уязвимых групп населения. Межведомственное взаимодействие затруднено из-за разобщенности организаций по причине их различной ведомственной подчиненности, а также из-за правовых ограничений по передаче информации учреждениями здравоохранения в немедицинские организации, регламентированных Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [4]. В результате, профилактика психических расстройств, как первичная, так и вторичная во многом остается декларативной.

В настоящее время развитие системы охраны психического здоровья в России широко обсуждается специалистами [3]. Основой для формирования предложений служит Европейский план действий по охране психического здоровья (План ВОЗ) [1]. При этом важно следовать одному из главных подходов Плана ВОЗ — формировать соответствующие программы, учитывая особенности и возможности регионов. Программы, по сути, являются итоговым документом, предусматривающим развитие системы за счет организационно-управленческих решений и адекватного финансирования. Очевидно, что в основу программы должны быть заложены концепция и план действий, имеющие статус рекомендаций исполнительным органам государственной власти. Принципиально важно: базовые рекомендации, особенно в части, касающейся возможных реформ, должны содержать выверенные цели, задачи и основные формулировки, понятные исполнителям, вне зависимости от их ведомственной принадлежности.

Предлагаемый проект Регионального плана развития региональной системы охраны психического здоровья разработан с учетом особенностей региона РФ — Санкт-Петербурга. Документ содержит преамбулу, раздел основных задач, заключение и приложение. В преамбуле представлено обоснование необходимости развития охраны психического здоровья на основе адаптированных положений Плана ВОЗ, отечественных подходов и других информационных материалов. Следующий

раздел содержит четыре наиболее актуальные для региона задачи. Каждая задача имеет план основных мероприятий, с определением круга ответственных организаций за его исполнение. Мероприятия сведены в таблицы и представлены в значительном по объему приложении. Материал публикуется с сокращениями. Полный текст документа представлен на официальном сайте СПб ГКУЗ «Городская психиатрическая больница №3 им. И.И. Скворцова-Степанова» (ГПБ№3) — <http://grpb3.ru/blog/>. В качестве примера, из приложения в основном тексте представлены таблицы с перечнем мероприятий по решению задач №1 и №2.

Проект Регионального плана развития системы охраны психического здоровья жителей Санкт-Петербурга

Психические расстройства являются одной из главных проблем современности, о чем свидетельствует их распространенность и обусловленное ими бремя болезни и инвалидности. Ожидаемая продолжительность жизни у людей с психическими расстройствами на много лет меньше, чем в целом у населения в тех же половозрастных группах, что обусловлено сочетанными заболеваниями и взаимосвязью между психическими и соматическими нарушениями здоровья. По данным ВОЗ на лиц с психическими расстройствами приходится непропорционально более высокая доля инвалидности и смертности. Самоубийство является второй из общих причин смерти молодых людей во всем мире. Взятые в своей совокупности психические расстройства и расстройства, обусловленные потреблением психоактивных веществ, оказывают мощное влияние на общественное здоровье, выражающееся в 13% общего глобального бремени заболеваний. Отдельные социальные группы могут быть подвержены значительно более высокому риску развития проблем с психическим здоровьем. Эти уязвимые группы могут включать лиц с низким экономическим статусом, лиц с хроническими заболеваниями, детей раннего и младшего возраста, подвергаемых плохому обращению, подростков, злоупотребляющих психоактивными веществами, пожилых людей, мигрантов, лиц, оказавшихся в условиях конфликтов, природных бедствий или других гуманитарных катастроф и др.

Психические расстройства накладывают тяжелое бремя на экономику, поэтому проблема охраны психического здоровья требует стратегических решений.

Мониторинг состояния психического здоровья, профилактика и лечение психических расстройств и реабилитация больных являются важнейшими предпосылками для защиты и улучшения качества жизни, благополучия и продуктивной деятельности граждан и их семей, и, таким образом, способствуют повышению устойчивости общества к внешним негативным воздействиям. Развитие психиатрической помощи идет в направлении оказания медицинских и социальных услуг по охране психического здоро-

вья вне стационара, однако прогресс, достигнутый в этом направлении, не столь очевиден. Актуальным становится расширение роли первичного звена медико-санитарной помощи, которое должно работать в тесном партнерстве с мультидисциплинарными группами по охране психического здоровья в учреждениях, приближенных к населению. Современные методы терапии психических нарушений позволяют эффективно лечить многие психические расстройства. Благодаря своевременному лечению можно предупредить ухудшение социального функционирования и профилактировать случаи самоубийств. Однако многие больные, страдающие психическими расстройствами, не получают современное лечение своевременно и в полном объеме. Лица с психическими нарушениями часто не обращаются за медицинской помощью из-за боязни стигматизации и дискриминации, а также из-за негативных впечатлений от прежнего лечения.

Стратегии развития охраны психического здоровья предполагают структурную реформу системы предоставления медицинских и социальных услуг с акцентом на их качестве, что в итоге должно гарантировать предоставление эффективных форм лечения и социальной поддержки.

Очевидна и необходимость разработки программ первичной профилактики психических расстройств у психически здоровых людей. При этом и первичная профилактика психических расстройств, и психосоциальная реабилитация лиц, страдающих психическими расстройствами, требует комплексного междисциплинарного и межведомственного подхода на основе скоординированных действий со стороны как специалистов, занятых в психиатрии, так и специалистов из других областей знаний и практической деятельности, представителей государства, культуры, СМИ, бизнеса и общества.

В настоящее время исполнительные органы государственной власти сталкиваются с необходимостью решения проблем самого разного характера, включая вопросы повышения качества жизни населения в целом и оказания помощи лицам с нарушениями психического здоровья, в частности. Решение указанных проблем требует последовательных действий на системном уровне. Большое значение приобретает межведомственное взаимодействие исполнительных органов государственных власти, учреждений государственной и иных форм собственности, а также общественных организаций. У каждого государственного и негосударственного ведомства и учреждения в этой области своя роль. Необходимым условием реализации задач в области охраны психического здоровья является устойчивое финансирование мероприятий в области здравоохранения и социальной политики. Доступность психиатрической помощи и социальной поддержки во многом зависит от экономического благополучия региона.

(План) ориентирован на решение взаимосвязанных задач. В нем намечены комплексные меры по укреплению психического здоровья и повы-

шению уровня психического благополучия населения. План разработан на основе Европейского плана действий по охране психического здоровья ВОЗ (2013 г.), а также на основе современных подходов к охране психического здоровья, декларируемых российскими экспертами в данной области. Цель усилий по охране психического здоровья заключается в обеспечении более высокого уровня благополучия и повседневного функционирования граждан, что может быть достигнуто повышением устойчивости к внешним негативным воздействиям за счет личных ресурсов, а также совершенствованием и усилением внешних защитных факторов. Конечной целью психиатрической помощи на современном этапе все больше становится не только фармакологическая ремиссия, но и социальная адаптация лиц, страдающих психическими расстройствами. Для достижения обозначенной цели необходимо решить следующие основные задачи:

- организовать управление системой охраны психического здоровья граждан
- обеспечить всем гражданам, особенно из наиболее уязвимых групп риска, равные возможности для поддержания психического благополучия на протяжении всей жизни;
- обеспечить в полной мере соблюдение прав лиц с нарушениями психического здоровья;
- оптимизировать медицинскую помощь лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения.
- Для решения каждой из этих задач предлагается предпринять меры, которые позволят получить итоговые результаты. Приоритетность таких мер должна устанавливаться в соответствии с реальными потребностями и имеющимися материальными ресурсами.
- Мероприятия по развитию системы охраны психического здоровья объемны и многогранны. Необходимо:
- осуществлять мониторинг состояния психического здоровья взрослого населения и детей;
- проводить мероприятия по профилактике возникновения и развития психических расстройств;
- создавать структуры для эффективного лечения психических расстройств в наименее ограничительных и наиболее доступных условиях;
- повысить доступность медицинской и социальной помощи во внебольничных условиях;
- совершенствовать оказание стационарной психиатрической помощи;
- развивать новые подходы к медико-социальной реабилитации, включающие трудоустройство лиц с психическими нарушениями;
- вести первичную профилактику психических расстройств, в том числе в образо-

вательных организациях и на рабочих местах;

- повышать квалификацию всего персонала, занятого в сфере охраны психического здоровья населения;
- развивать волонтерское движение в сфере охраны психического здоровья населения;
- создать платформы для диалога между всеми заинтересованными лицами, организациями, сообществами и СМИ по вопросам охраны психического здоровья и борьбы со стигматизацией, дискриминацией и социальной изоляцией лиц, страдающих психическими расстройствами, а также членов их семей и др.

Задача 1. Организация управления системой охраны психического здоровья жителей Санкт-Петербурга

Для осуществления первичной профилактики психических нарушений, предоставления медицинской и социальной помощи лицам с психическими расстройствами требуется обеспечить объединение действий различных организаций, подведомственных органам государственного управления на федеральном, региональном и муниципальном уровнях. Организации должны определить свои функции и обязанности по охране психического здоровья и организовать наиболее подходящую для себя систему координации действий. Необходимо назначить ответственных за решение поставленных задач и наделить организации и учреждения возможностью действовать совместно, а также создать координационный орган управления системой охраны психического здоровья. В рамках межведомственного взаимодействия следует определить порядок направления лиц, нуждающихся в психиатрической (психопрофилактической) помощи из одной организации в другую, а также предоставление необходимой информации. Мероприятия и ожидаемые результаты от решения этой задачи представлены в Табл.1.

Задача 2: Обеспечение жителям Санкт-Петербурга, особенно из наиболее уязвимых групп риска, равных возможностей для поддержания психического благополучия на протяжении всей жизни

Психическое благополучие является основой устойчивости к негативным внешним воздействиям, повышает способность адаптироваться к переменам и преодолевать жизненные невзгоды. Особенно важно принимать меры по укреплению благополучия и предупреждению нарушений психического здоровья в условиях повышенного социального стресса и экономических трудностей, и, в первую очередь, в интересах уязвимых групп населения. Большое влияние на психическое здоровье населения оказывает низкий уровень жизни, потеря источника доходов, низкий уровень образования, отсутствие работы, злоупотребление

Таблица 1. Мероприятия по организации управления системой охраны психического здоровья жителей Санкт-Петербурга, по координации деятельности учреждений разной ведомственной принадлежности, вовлечённых в сферу охраны психического здоровья
Table 1. St Petersburg residents' mental health care system organisation events; events for coordination of the activities of different departments' institutions that are involved in the field of mental health care

№ п/п	Мероприятия	Ответственные исполнительные органы государственной власти.	Итоговые результаты
1	Создание рабочей группы для общей координации мероприятий (под-программ) по развитию охраны психического здоровья жителей Санкт-Петербурга.	Комитет по здравоохранению, Комитет по социальной политике	Определение задач и координация деятельности ведомств и учреждений с целью реализации политики Правительства Санкт-Петербурга в области охраны психического здоровья жителей Санкт-Петербурга.
2	Разработка и принятие региональных нормативных актов по охране психического здоровья, направленных на обязательное исполнение мероприятий по охране психического здоровья и устранение существующих межведомственных противоречий в сфере охраны психического здоровья.	Комитет по здравоохранению, Комитет по социальной политике	Интеграция деятельности психологических служб медицинских, социальных, образовательных и других учреждений. Обеспечение оперативного мониторинга психического здоровья жителей Санкт-Петербурга.
3	Проведение на регулярной основе научно-практических семинаров, круглых столов, конференций по междисциплинарным аспектам охраны психического здоровья.	Комитет по здравоохранению, Комитет по социальной политике	Обеспечение эффективной системы обратной связи между учреждениями и ведомствами, вовлеченными в систему охраны психического здоровья.

наркотиками и алкоголем, преступность. На психическое благополучие негативно влияет снижение возможностей по самообслуживанию и поддержанию социальных связей. В результате психическое состояние людей, не получивших своевременно и в достаточном объеме помощь, продолжает ухудшаться, что приводит к тяжелым последствиям, в том числе и к попыткам суицида. Эффективным подходом к решению этой проблемы является осуществление комплекса мер по укреплению здоровья и профилактике, а также создание рабочих мест для лиц с нарушениями психического здоровья и лиц из уязвимых групп населения. Адекватные уровни социальной поддержки и включения в жизнь общества, в том числе предоставление всеобщего социального обеспечения, позволяют снизить уровень смертности. Техногенные или природные катастрофы приводят к острым психическим нарушениям у большого числа людей. Адекватные меры профилактики и вмешательства на раннем этапе могут повышать устойчивость граждан к неблагоприятным внешним воздействиям и ограничивать весьма высокую в таких случаях распространенность посттравматических стрессовых расстройств, депрессии, тревожных расстройств, злоупотребления психоактивными веществами, насилия и самоубийств. Принимаемые государством меры должны носить комплексный и согласованный характер, при этом их масштаб и интенсивность должны быть пропорциональны потребностям уязвимых и наименее обеспеченных групп населения.

Программа по реализации второй задачи включает мероприятия по охране психического здоровья в области семьи, материнства и детства; обра-

зования; поддержки лиц пожилого возраста; распространения здорового образа жизни; профилактики суицидов и др.

Все мероприятия (всего 14) и ожидаемые результаты от решения этой задачи представлены на сайте ГПБ№3 — <http://gpb3.ru/blog/>.

Задача 3. Обеспечение прав жителей Санкт-Петербурга с нарушениями психического здоровья

В настоящее время происходит переориентация в области охраны психического здоровья на создание благоприятных возможностей для того, чтобы граждане с нарушениями психического здоровья могли использовать собственные ресурсы и полноправно участвовать в социальной и семейной жизни в соответствии со своими потребностями и пожеланиями. Общеизвестно, что ограничения возможностей жизнедеятельности и инвалидность людей с нарушениями психического здоровья являются не только следствием болезни, но и результатом влияния внешних факторов, связанных с межличностными отношениями и условиями среды. Стигматизация может затруднить получение доступа к широкому спектру медицинских услуг для людей с психическими расстройствами. От государственных органов и учреждений социальной защиты требуется поддержка лиц с психическими расстройствами для того, чтобы они могли в полной мере реализовать свои права. Система охраны психического здоровья может внести весомый вклад в достижение этой цели. В рамках данной системы должны предоставляться такие услуги и осуществляться та-

Таблица 2. Мероприятия по обеспечению прав жителей Санкт-Петербурга с нарушениями психического здоровья**Table 2. Events for ensuring the rights of St Petersburg residents with mental health issues**

№ п/п	Мероприятия	Ответственные исполнительные органы государственной власти	Итоговые результаты
1	Принятие законодательных актов, гарантирующих соблюдение прав и защиту от дискриминации лиц с нарушениями психического здоровья в таких областях, как социальные льготы, трудоустройство, образование и жилищное обеспечение.	Жилищный комитет, Комитет по здравоохранению, Комитет по социальной политике, Комитет по труду и занятости	Обеспечение соблюдения всех прав и социальная защита лиц с нарушениями психического здоровья. Предоставление равных возможностей гражданам с нарушениями психического здоровья по сравнению с другими лицами, включая трудоустройство, жилищное обеспечение и образование, с учетом приспособительных коррекций, которые необходимы для компенсации имеющихся ограничений жизнедеятельности.
2	Обеспечение каждого пациента и каждого члена семьи информацией в доступной форме о правах и стандартах медицинской и социальной помощи.	Комитет по здравоохранению, Комитет по социальной политике	
3	Создание механизмов, дающих возможность людям с нарушениями психического здоровья участвовать в оценке услуг по охране психического здоровья.	Комитет по здравоохранению, Комитет по социальной политике	

кие мероприятия, которые расширяют полномочия и возможности граждан реализовывать свой потенциал и одновременно обеспечивают по отношению к ним соблюдение прав человека. Такой подход служит для системы здравоохранения мощным средством повышения уровня здоровья на индивидуальном и популяционном уровне.

Программа по реализации третьей задачи включает мероприятия по совершенствованию законодательства, гарантирующего соблюдение прав и защиту от дискриминации у людей с нарушениями психического здоровья, в таких областях, как социальные льготы, трудоустройство, образование и жилищное обеспечение. Кроме того, реализация второй задачи предполагает обеспечение каждого пациента и каждого члена семьи информацией в доступной форме о правах, стандартах медицинской и социальной помощи; создание механизмов, дающих возможность людям с нарушениями психического здоровья участвовать в оценке услуг по охране психического здоровья; проведение мероприятий по борьбе со стигматизацией. Мероприятия и ожидаемые результаты от решения этой задачи представлены в Табл.2.

Задача 4. Оптимизация медицинской помощи лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения

Охрана психического здоровья заключается не только в лечении психических расстройств, но и в создании для лиц с психическими нарушениями благоприятных условий психологического, медицинского, социально-экономического и культурного характера, способствующих социальной адаптации. Необходимость развития амбулаторного звена психиатрической службы очевидна. Для оказания медицинской и социальной помощи людям с нарушениями психического здоровья

необходимо иметь достаточную численность квалифицированного персонала, материальных и финансовых ресурсов. Установлено, что граждане с нарушениями психического здоровья чаще всего в первый раз обращаются за помощью не в психиатрические учреждения, а в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь. Обращение за услугами первичной помощи не сопряжено с выраженной стигматизацией, эти услуги доступны и позволяют осуществлять эффективные краткосрочные вмешательства, в частности, при таких распространенных расстройствах, как тревога и депрессия. Работники первичного звена нуждаются в обучении диагностике, основам лечения психических расстройств и определению показаний к направлению пациентов с психическими расстройствами для получения специализированной помощи. Необходимо располагать кадрами психиатров и других специалистов в области психического здоровья для обеспечения психиатрической помощи в учреждениях первичной медико-санитарной помощи.

Программа по реализации четвертой задачи включает мероприятия по укреплению материального и кадрового потенциала учреждений, оказывающих специализированную психиатрическую помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; внедрение первичной специализированной психиатрической медико-санитарной помощи (в том числе психиатрической помощи с использованием методов психотерапии) в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь; обучение основам психиатрической диагностики и лечения врачей медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; развитие социальных услуг в направлении поддержки лиц с психическими расстройствами в привычных условиях и др.

Как уже отмечалось, развитие психиатрической помощи идет в направлении оказания медицинских и социальных услуг по охране психического здоровья в наименее ограничительных (амбулаторных или полустационарных) условиях. Вместе с тем, требуется активная поддержка наметившихся положительных тенденций по снижению количества госпитализаций. В настоящее время достигнуто улучшение условий содержания больных в психиатрических стационарах, однако, многие здания и помещения психиатрических больниц требуют реконструкции или ремонта. Оснащение больниц не позволяет в полной мере осуществлять диагностику и лечение психических заболеваний на современном уровне в достойных человека условиях. Условия содержания больных во многих стационарах не соответствуют санитарно-гигиеническим требованиям: количество палатной площади, приходящейся на одного больного, в целом по городу вдвое ниже нормативного. Сохраняется практика направления на госпитализацию пациентов по так называемым «социальным показаниям», таким больным медицинская помощь могла быть оказана в амбулаторных условиях при условии должной социальной поддержки. Помощь больным с соматической патологией, требующей стационарного лечения, и геронтологическим пациентам организована не на должном уровне, в частности, недостаточно используется ресурс многопрофильных больниц для оказания медицинской помощи данным категориям пациентов. Основным направлением развития стационарной помощи является постепенное сокращение коечного фонда, кардинальное улучшение условий содержания больных в соответствии с современными санитарно-гигиеническими требованиями.

План по реализации данной задачи включает внедрение в стационарах современных диагностических исследований; обеспечение своевременной квалифицированной консультативной помощью специалистов из различных областей медицины; открытие в больницах комфортабельных отделений, соответствующих современным санитарно-гигиеническим нормам; постепенный перевод больных, находящихся на принудительном лечении в психиатрических стационарах общего типа, в профилированную психиатрическую больницу, создание и развитие соматопсихиатрических отделений в многопрофильных стационарах и др.

Действующая модель организации психиатрической службы Санкт-Петербурга ограничена пределами специализированных медицинских организаций, оказывающих помощь прикрепленному населению согласно территориальному принципу. Этот сектор системы охраны психического здоровья требует приоритетного реформирования в связи с актуальностью задач, стоящих перед психиатрической службой. При должной организации государственных медицинских учреждения способны достичь высоких и качественных результатов как в области профилактики и раннего выявления лиц с психическими расстройства-

ми, так и в области оказания психиатрической помощи нуждающимся в ней пациентам. Реформирование психиатрической службы должно обеспечить равную доступность стационарной и амбулаторной психиатрической помощи в районах города, кардинальное улучшение преемственности между стационарным и амбулаторным этапами медицинской помощи, одинаковое и достаточное финансирование медицинских организаций психиатрического профиля. Современная организация психиатрической помощи в Санкт-Петербурге сложилась в 60-е годы прошлого века. С тех пор произошли существенные территориальные изменения, в результате которых доступность психиатрической помощи оказалась неодинаковой для жителей отдельных районов.

Наименее экономически затратным решением следует признать изменения территорий обслуживания психоневрологических диспансеров. Преемственность должна включать более широкий и эффективный набор стационар-замещающих технологий, способных обеспечить долечивание после курса более интенсивного и короткого по времени стационарного лечения, а также своевременное лечение обострений психических расстройств в амбулаторных условиях. В абсолютном большинстве регионов страны улучшение преемственности было достигнуто путем интеграции стационаров и психоневрологических диспансеров в одну медицинскую организацию. Это решение способно оптимизировать психиатрическую службу путем сокращения коечной мощности стационаров, и за счет этого улучшить финансирование амбулаторного звена психиатрической службы. Все мероприятия (всего 17) и ожидаемые результаты от решения этой задачи представлены на сайте ГПБ№3 — <http://gpb3.ru/blog/>.

Заключение. Роль системы охраны психического здоровья в обеспечении цикла благополучия человека

Развитие системы охраны психического здоровья должно способствовать обеспечению благополучия человека в самом широком смысле.

У многих людей имеется порочный круг, не позволяющий сделать свою жизнь благополучной. Психическое здоровье является одновременно и следствием, и причиной социального неравенства. Нарушения и психического, и соматического здоровья сопряжены с многочисленными вариантами отклоняющегося поведения и факторами риска, такими как употребление алкоголя, табака, наркотиков и других психоактивных веществ. Эти типы поведения и факторы риска коррелируют с различными психическими расстройствами, включая психотические состояния, депрессивные нарушения и суицидальное поведение, равно как и с неинфекционными состояниями, такими, как сердечно-сосудистые и онкологические заболевания, астма и диабет. Совершенно очевидно, что психическое и соматическое здоровье нужно рассматривать в едином ключе. Наличие у челове-

ка психического расстройства может снижать доступность медицинских и социальных услуг, тогда как эффективно работающая система здравоохранения во многих случаях способна обеспечить выздоровление и хорошее здоровье, повысить уровень благополучия и социального функционирования.

Таким образом, развитие системы охраны психического здоровья позволит в перспективе предупредить, облегчить и даже обратить вспять многие разрушительные и крайне нежелательные тенденции развития современного общества.

Литература / References

1. Европейский план действий по охране психического здоровья. http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/195187/63wd11r_MentalHealth-3.pdf [The European Mental Health Action Plan 2013–2020] http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/195187/63wd11r_MentalHealth-3.pdf (In Russ.)]
2. Национальные проекты «Здравоохранение» и «Демография» <https://www.rosminzdrav.ru/poleznye-resursy/natsproektzdravooohranenie>. [National projects «Health» and «Demography» <https://www.rosminzdrav.ru/poleznye-resursy/natsproektzdravooohranenie> (In Russ.)]
3. Проект «Стратегия развития системы охраны психического здоровья в Российской Федерации до 2025 года». <https://psychiatr.ru/news/987> [The draft «Strategy for the development of mental health in the Russian Federation until 2025» <https://psychiatr.ru/news/987> (In Russ.)]
4. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» <https://www.rosminzdrav.ru/documents/7025>. [Federal law of November 21, 2011 No. 323-ФЗ «On the basics of protecting the health of citizens in the Russian Federation» <https://www.rosminzdrav.ru/documents/7025>]
5. Plana-Ripoll O., Pedersen C.B. et al. A comprehensive analysis of mortality-related health metrics associated with mental disorders: a nationwide, register-based cohort study. *The Lancet*. 2019; 394:1827–1835 DOI:[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(19\)32316-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(19)32316-5)

Сведения об авторах

Софронов Александр Генрихович — д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН, главный врач СПб ГКУЗ «Городская психиатрическая больница №3 им. И.И. Скворцова-Степанова», заведующий кафедрой психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России. E-mail: alex-sofronov@yandex.ru

Добровольская Алла Евгеньевна — к.м.н., заместитель главного врача по медицинской части СПб ГКУЗ «Городская психиатрическая больница №3 им. И.И. Скворцова-Степанова», доцент кафедры психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова. E-mail: maxmmm@yandex.ru