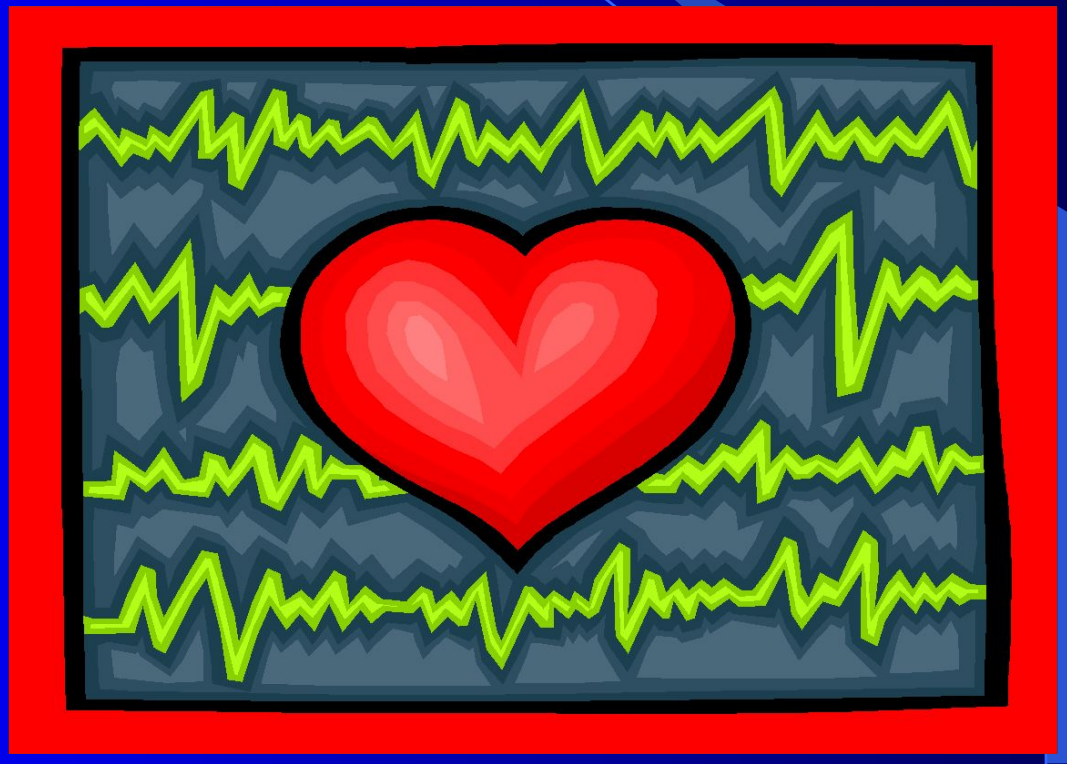
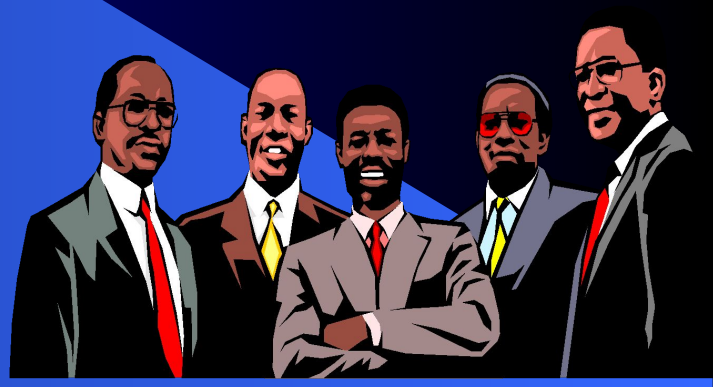
Приветствие участникам конференции к 100-летию Томской клинической психиатрической от сотрудников кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии ФПК ППС Сибирского государственного медициннского университета





Обзор мировых проблем психиатрии в общественном здравоохранении

Кафедра психиатрии, наркологии и психотерапии ФПК ППС
Сибирский государственный медицинский университет

Заслуженный деятель науки РФ,
профессор Н.А. Корнетов и сотр.

Томск, 2008

БРЕМЯ ПСХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ В МИРЕ

- В течение длительного времени психическому здоровью в системе здравоохранения не уделяли должного внимания
- При использовании показателей смертности психические расстройства никогда не входили в первую десятку приоритетов здравоохранения

БРЕМЯ ПСХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ В МИРЕ

- Длительное время психические больные подвергались сегрегации и рассматривались как “иные”, “неизлечимые”
- Исследование бремени различных заболеваний в мире (1996) позволили сравнить психические расстройства с “феноменом Золушки”, которая находится на периферии внимания медицинского образования и общественного здравоохранения
- Психические расстройства оказались одной из главных причин инвалидности и поражают в глобальном масштабе большее количество людей, чем СПИД или рак

РАСЧЕТ БРЕМЕНИ БОЛЕЗНЕЙ

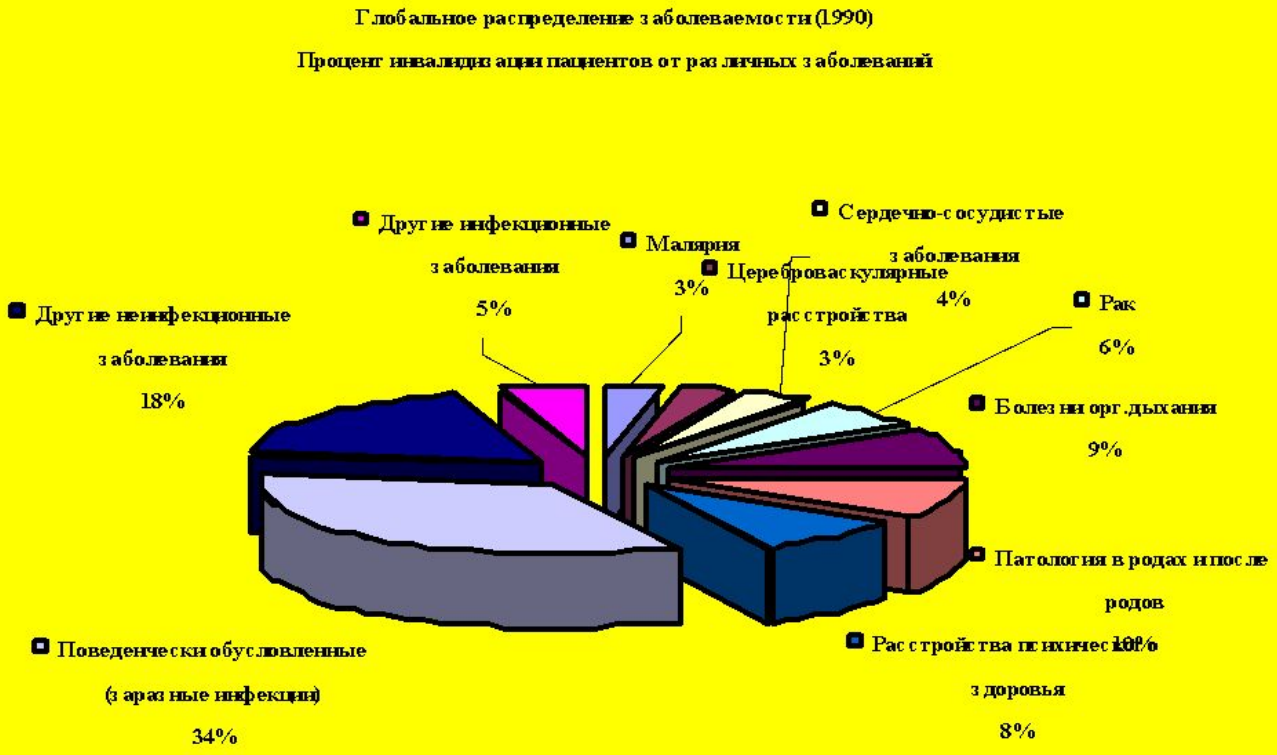
- Бремя болезней определялось включением

  “включением нарушений функциональных возможностей” в формулу для расчета “Количества лет жизни с поправкой на инвалидность ” (DALYs)
- DALYs – сумма утраченных лет из-за жизни из-за преждевременной смертности + утраты функциональных возможностей
- 1 DALYs = одному утраченному году здоровой жизни

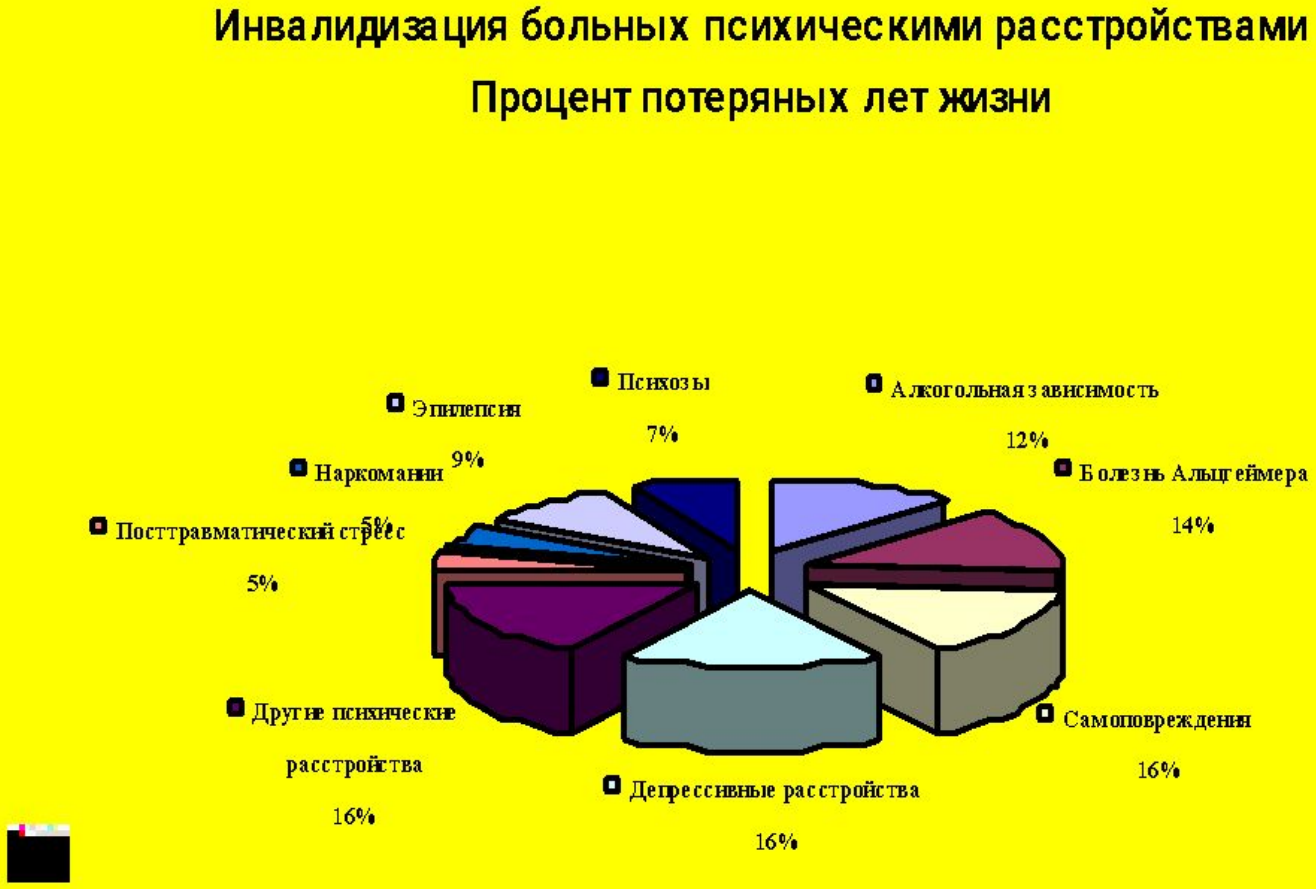
ОЦЕНКА КОМПОНЕНТЫ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ

- Оцененивался “вес” нарушений функциональных возможностей (НФВ)
- При большом депрессивном расстройстве НФВ эквивалентно таковым при слепоте и параплегии
- При шизофрении НФВ находится между пара- и тетраплегией

Глобальное распределение заболеваемости (1990) Процент инвалидизации пациентов от различных заболеваний

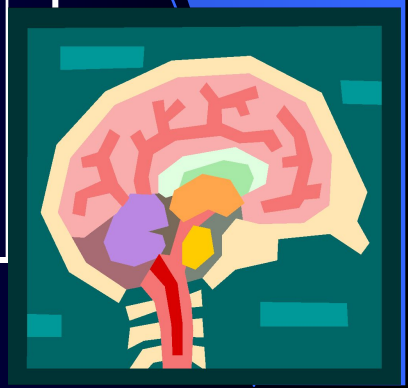


Инвалидизация больных психическими расстройствами. Процент потерянных лет жизни



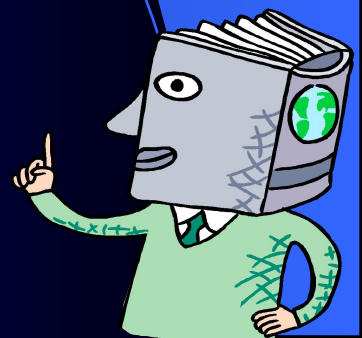
ВЕДУЩИЕ ПРИЧИНЫ ДЛЯ ПОКАЗАТЕЛЯ ЛЕТ ЖИЗНИ, ПРОЖИТЫХ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ ДЛЯ ВСЕХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП

1.	Униполярные депрессии	11,9
2.	Потеря слуха во взрослом возрасте	4,6
3.	Железодефицитная анемия	4,5
4.	Обструктивная болезнь легких	3,3
5.	Алкогольные расстройства	3,1
6.	Остеартрит	3,0
7.	Шизофрения	2,8
8.	Падения	2,8
9.	Биполярное расстройство	2,5
10.	Астма	2,1



ПРОГНОЗЫ ПО DALYs на 2020 г.
(БАЗОВЫЙ СЦЕНАРИЙ ВОЗРАСТАНИЯ БРЕМЕНИ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ)

- **Психические расстройства обусловят 15% общего груза последствий заболеваний**
- **Депрессивные расстройства станут вторым ведущим фактором после сердечно сосудистой патологии в формировании груза этих последствий**
- **Социальные факторы: изменение структуры семьи, растущая урбанизация, миграция и перемещение населения, употребление алкоголя и ПАВ усилят риск развития психических расстройств**



ВО ЧТО НЕ СЛЕДУЕТ ВЕРИТЬ

- В НЕВИДИМУЮ МОГУЧУЮ РУКУ, СПОСОБНУЮ ОДНИМ ВЗМАХОМ ЗАСТАВИТЬ СИСТЕМУ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ РАБОТАТЬ ЭФФЕКТИВНО
- В ТО, ЧТО ГОСУДАРСТВО БЕЗ ОБЩЕСТВЕННОГО МНЕНИЯ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА СПОСОБНО РЕШИТЬ ПРОБЛЕМЫ ЛЮДЕЙ С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ НА СОВРЕМЕННОМ УРОВНЕ
- В ТО, ЧТО РЫНОЧНАЯ ЭКОНОМИКА, КАК ЧУДЕСНЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ПОЗАБОТИТСЯ О ПОТРЕБНОСТЯХ ОБЩЕСТВА
- В ТО, ЧТО СОЦИОКУЛЬТУРАЛЬНО В РОССИИ НЕВОЗМОЖНО ИЗМЕНИТЬ ЦЕННОСТНЫЕ ОРИЕНТАЦИИ НА УДОВЛЕТВОРЕНИЕ БАЗОВЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ЧЕЛОВЕКА
- В ТО, ЧТО ОТЕЧЕСТВЕННЫЕ ПСИХИАТРЫ И ПОЛЬЗОВАТЕЛИ ПСИХИАТРИЧЕСКИХ УСЛУГ НЕ СПОСОБНЫ К ПАРТНЕРСКИМ ОТНОШЕНИЯМ, УВАЖЕНИЮ ЛИЧНОЙ АВТОНОМИИ И РАЗВИТИЮ ТОЛЕРАНТНОСТИ

ЧТО МЫ СЕГОДНЯ МОЖЕМ СУМЕТЬ ДЕЛАТЬ?

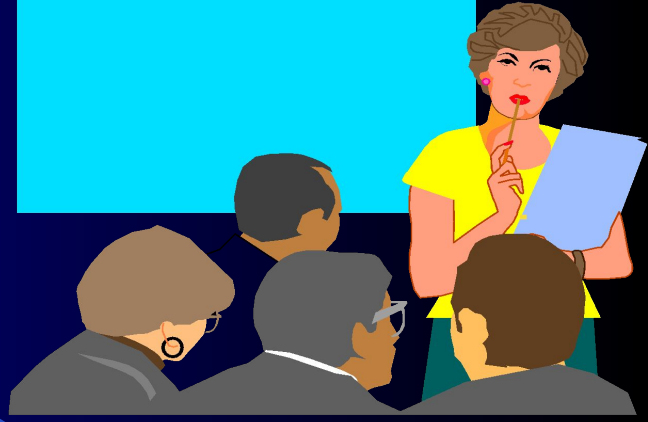
- Мы в состоянии эффективно лечить многие психические расстройства
- Методы лечения изучены лучше и являются более результативными
- Необходимо сократить разрыв между наукой и практикой
- Эффективное лечение связано с формированием представления о психических заболеваниях как о длительно существующих и периодически обостряющихся с выработкой стратегии лечения, соответствующих этому представлению

ЧТО МЫ СЕГОДНЯ МОЖЕМ СУМЕТЬ ДЕЛАТЬ И К ЧЕМУ ВАЖНО СТРЕМИТЬСЯ

- Необходимо научиться совмещать действенность (влияния лечения в клинических испытаниях) и

  эффективность (влияние лечения в реальном мире)в терапии психических расстройств
- Развивать биопсихосоциальный подход с балансом методов фармакотерапии, психотерапии, социальных форм помощи
- Разрабатывать оценку рентабельности между действенностью и эффективностью помощи
- Развивать междисциплинарное сотрудничество с другими специалистами
- Вовлекать потребителей медицинской помощи на партнерских основаниях в работу служб
- Развивать образовательные программы относительно психических расстройств и прав пациентов

ОСНОВНЫЕ СЛЕДСТВИЯ ПРОГНОЗА «ОБЩЕГО БРЕМЕНИ БОЛЕЗНЕЙ» С ПРОЕКЦИЕЙ ДО 2020 ГОДА ГАРВАРДСКОЙ ШКОЛЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТ ИМЕНИ ВОЗ И ВСЕМИРНОГО БАНКА



1. ИДЕЯ СОТРУДНИЧЕСТВА МЕЖДУ УЧРЕЖДЕНИЯМИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕТИ И СЛУЖБОЙ ОХРАНЫ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

2. ВКЛЮЧЕНИЕ ГУМАНИТАРНЫХ И ЭКОНОМИЧЕСКИХ ПОСЛЕДСТВИЙ ОСНОВНОЙ ГРУППЫ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

3. ПЕРЕОРИЕНТАЦИЯ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ИНВАЛИДИЗИРУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ СМЕРТНОСТИ

«ИЗ ОТЧЕТА РАБОЧЕЙ ГРУППЫ ПО ПСИХИЧЕСКОМУ ЗДОРОВЬЮ. КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ»
ВАШИНГТОН, ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ КОЛУМБИЯ,
5 МАРТА 1998 Г.

“Психическое здоровье: новое понимание, новая надежда” Доклад о состоянии здравоохранения в мире” – Женева:ВОЗ, 2001

- Всеобъемлющий обзор того, что известно и нынешнем и будущем бремени психических расстройств и их условиях формирования
- Рассматриваются вопросы эффективности и профилактики, а также наличия препятствий для лечения
- Анализируются вопросы оказания и планирования услуг, адекватного финансирования системы профилактики и лечения
- Раскрывается политика, необходимая для ликвидации стигматизации и дискриминации

“Психическое здоровье: новое понимание, новая надежда” Доклад о состоянии здравоохранения в мире” – Женева:ВОЗ, 2001

- **10 РЕКОМЕНДАЦИЙ ВОЗ, дающие новую надежду психически больным и их семьям во всех странах и всех обществах:**

1. **Обеспечить лечение в рамках первичной помощи**
2. **Обеспечить наличие психотропных препаратов**
3. **Обеспечить оказание помощи в общине**
4. **Обеспечить просвещение населения**
5. **Обеспечить участие общин, семей и потребителей**
6. **Разработать национальную политику, программы и законодательство**
7. **Развить кадровые ресурсы**
8. **Обеспечить межсекторальное сотрудничество**
9. **Осуществлять мониторинг психического здоровья в общинах**
10. **Оказывать поддержку большему числу исследований**

ТРИ СЦЕНАРИЯ ДЕЙСТВИЙ ВОЗ В ЗВИСИМОСТИ ОТ РАЗЛИЧНЫХ УРОВНЕЙ НАЦИОНАЛЬНЫХ РЕСУРСОВ В ОБЛАСТИ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ВО ВСЕМ МИРЕ

- **Сценарий А для экономически бедных стран:**

  подготовка всего персонала, обеспечение наличия основных лекарственных средств во всех медицинских учреждениях, освобождение психически больных из тюрем

- **Сценарий В для стан со скромным уровнем ресурсов:**

  закрытие психиатрических больниц закрытого типа, перейти к интеграции психиатрической помощи в общую медико санитарную помощь

- **Сценарий С для стран с большим объемом ресурсов:**

  улучшить ведение психических расстройств в учреждениях первичной медицинской сети, облегчить доступ к более новым лекарственным препаратам, обеспечить 100% охват службами медицинской помощи по месту жительства

“Психическое здоровье: новое понимание, новая надежда” Доклад о состоянии здравоохранения в мире” – Женева:ВОЗ, 2001

Синтез доклада:

- **Попытка разнообразными методами доказать простую истину: у нас есть средства и научные знания, чтобы помочь людям с психическими расстройствами и заболеваниями мозга**
- **Правительства и система общественного здравоохранения проявляют слабую активность в этом направлении**
- **Случайно или закономерно, но все мы ответственны за это положение вещей**

ЕДИНСТВЕННЫЙ ВЫБОР ВОЗ – ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДЛЯ ВСЕГО МИРА

- **“…Обеспечить, чтобы наше поколение людей было последним, которое допускает, чтобы стыд и стигматизация правили нашей наукой и здравым смыслом”**

Генеральный директор ВОЗ,

- *Гро Харлем Брутланд,*
- *Женева, октябрь 2001*