

Мобильная телепсихиатрия в Индии

Переводчик: Басова А.Я.

Редактор: Алфимов П.В.

Было интересно прочитать статью В. Grady (1) в *World Psychiatry* в октябре 2012 и провести параллели с нашим собственным опытом в предоставлении услуг телепсихиатрии в сельских районах Tamil Nadu в Индии.

Фонд исследования шизофрении (Schizophrenia Research Foundation - SCARF) начал экспериментировать с телепсихиатрией в 2005 г. Тогда это было частью программ психосоциальной помощи жертвам цунами. С тех пор телепсихиатрия развилась в полноценное средство помощи населению. Услуги первоначально предоставлялись через цифровую сеть с интеграцией служб (ISDN), а затем, с увеличением пропускной способности, мы перешли к широкополосной связи. В 2010 г при поддержке Tata Education Trust, мы расширили наш сервис, чтобы охватить район Pudukottai и впервые представили услуги телепсихиатрии на мобильной платформе.

Мобильная служба охватывает 156 села с населением около 300 000 человек. В настоящее время основное внимание уделяется больным с серьезными психическими расстройствами. По нашим оценкам в течение трех лет услугами мобильной телепсихиатрии воспользуется около 1000 человек.

Мобильная телепсихиатрическая служба SCARF устанавливается на специально построенный автобус, в котором есть помещение для приема пациентов и аптека. С помощью беспроводного подключения к Интернету в консультативном помещении пациент общается с психиатром, находящимся в Chennai, через телевизор с плоским экраном и встроенной камерой с высоким разрешением.

После телеконсультации, врач назначает необходимый препарат через сотрудника телепсихиатрической клиники, находящегося в автобусе. Назначается дата повторной консультации. Лекарства предоставляются бесплатно и выдаются пациентам в бортовой аптеке. Это является важным пунктом программы, учитывая относительно низкий достаток населения Индии, а также тот факт, что в сельских аптеках редко можно обнаружить психотропные препараты.

Каждый пациент получает на руки сведения о своем состоянии, которые обеспечивают преемственность медицинской помощи и обмен информацией между специалистами в области здравоохранения. В выписках подробно описан диагноз, назначения и любые необходимые исследования (такие, как ЭЭГ или анализ крови), которые пациент должен пройти самостоятельно.

Помимо телеконсультаций в рамках этой работы проводятся психосоциальные мероприятия, включая психобразовательные программы, осуществляемые местными медработниками для лиц, ухаживающих за больным. При этом упор делается на получении пациентом работы в рамках существующих правительственных программ и в частном секторе. Работа специалистов контролируется с помощью видеоконференций и периодических проверочных визитов.

Повышение осведомленности населения о психических болезнях является еще одним важным элементом программы. Недостаток понимания ведет к более позднему выявлению болезни и началу лечения и, тем самым, усугубляет стигматизацию пациента. Информационно-пропагандистские кампании ориентированы и на односельчан больного. Они включают в себя уличные спектакли, распространение плакатов и брошюр, а также показ фильмов о психических болезнях. Трансляции проводятся на экране телевизора, который установлен в задней части автобуса. Такие передачи создаются, чтобы информировать жителей сел о признаках психических расстройств. В фильме также объясняются процесс телепсихиатрии и цели программы.

Хотя программа в целом успешно продемонстрировала реальные возможности мобильной телепсихиатрической службы, основной ее задачей было обеспечение вовлеченности пациентов. Кроме того, эта программа еще раз подтвердила точку зрения В. Grady (1) о том, что телепсихиатрия скорее перераспределяет ресурсы, чем создает дополнительные возможности.

В целом, наш опыт был чрезвычайно положительным, что побуждает расширить рамки программы. Представляется крайне выгодным интеграция этого проекта в окружные программы психического здоровья, особенно в отдаленных районах. Учитывая последние достижения в области телекоммуникаций в Индии, это идеальное время для использования огромного потенциала телепсихиатрии.

Rangaswamy Thara, John Sujit

*Schizophrenia Research Foundation, Chennai, India
(Индия)*

Библиография

1. Grady B. Promises and limitations of telepsychiatry in rural adult mental health care. *World Psychiatry* 2012;11: 199-201.

DOI 10.1002/wps.20025