

План действий Всемирной организации здравоохранения в области психического здоровья 2013–2020: что могут сделать психиатры для его реализации?

Shekhar Saxena, Michelle Funk, Dan Chisholm

Department of Mental Health and Substance Abuse, World Health Organization, Geneva, Switzerland

Перевод И.А.Мартынихин

Редактор М.К.Резников

Принятие Комплексного плана действий в области психического здоровья на 2013–2020 годы Всемирной ассамблеей здравоохранения в мае 2013 является ярким примером нынешнего роста заинтересованности правительств в повышении приоритетности психического здоровья в их программах охраны здоровья и общественного устройства.

Тот факт, что все страны - большие и малые, богатые и бедные, из разных регионов мира договорились о едином понимании психического здоровья вместе с задачами по достижению конкретных целей в течение конкретного периода времени, является достаточным доказательством значимости текущих политических обязательств в отношении психического здоровья во всем мире.

Эта статья кратко знакомит с Планом действий Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в области психического здоровья 2013–2020 (План) (1, русский официальный текст документа - http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA66/A66_R8-ru.pdf) и предлагает психиатрам некоторые мероприятия, которые могут способствовать его реализации.

ПРОЦЕСС ПОДГОТОВКИ ПЛАНА

Этот план является непосредственным результатом обсуждений на Всемирной ассамблее здравоохранения в мае 2012 глобального бремени психических расстройств и необходимости комплексных, скоординированных действий медицинского и социального секторов на уровне государств.

Ассамблея поручила ВОЗ разработать План в сотрудничестве с международными, региональными и национальными неправительственными организациями. ВОЗ провела консультации с большим количеством различных заинтересованных в разработке проекта Плана сторон; Всемирная психиатрическая ассоциация (ВПА), а также ряд национальных психиатрических ассоциаций, играли активную роль в составлении ряда проектов Плана. Они были привлечены не только для того, чтобы план охватывал все сферы, которые считают важными различные заинтересованные стороны, но и для увеличения их приверженности прикладывать усилия, необходимые для реализации Плана.

Чтобы облегчить разработку Плана был опубликован предварительный технический документ об уязвимостях и рисках для психического здоровья (2). В мае 2013 года Всемирная ассамблея здравоохранения рассмотрела проект плана и утвердила его. За всю историю ВОЗ это был первый официальный план действий, посвященный психическому здоровью, что можно признать знаковым.

СОДЕРЖАНИЕ ПЛАНА

План организован вокруг предназначения, цели, общих принципов, задач и действий, а также сопровождается набором показателей и ориентиров, которые необходимо достигнуть за 8 лет (1).

Предназначение Плана амбициозно: создание условий, в которых психическое здоровье ценится и укрепляется, в которых проводится профилактика психических расстройств и в которых лица, страдающие этими расстройствами, могут пользоваться всеми правами человека в полном объеме и своевременно получать высококачественную, приемлемую в культурном плане, медицинскую и социальную поддержку, способствующую выздоровлению, с тем чтобы достичь наивысшего возможного уровня здоровья и принимать всестороннее участие в жизни общества и в работе, не подвергаясь стигматизации и дискриминации.

План основывается на ряде общих принципов: всеобщий охват и доступ к услугам, права человека, научно обоснованная практика, метод жизненного цикла, многосекторный подход и расширение прав и возможностей лиц с психическими расстройствами и с ограниченными психосоциальными возможностями.

План ориентирован на четыре ключевых задачи: укреплять эффективное лидерство и руководство в области охраны психического здоровья; обеспечивать на первичном уровне комплексную, интегрированную и чутко реагирующую на изменения медико-санитарную и социальную помощь; осуществлять стратегии укрепления психического здоровья и профилактики в области психического здоровья; укреплять информационные системы, фактические данные и исследования в области психического здоровья.

Каждая из этих целей подкрепляется конкретными действиями государств-членов, ВОЗ и международных и национальных партнеров. Например, задача 2, касающаяся услуг, включает в себя пять действий: реорганизация служб и расширение охвата, комплексное и гибкое обслуживание, охрана психического здоровья в гуманитарных чрезвычайных ситуациях, развитие человеческих возможностей и преодоление неравенства. В дополнение к общим описаниям действий, приведен ряд вариантов их непосредственной реализации, охватывающий потребности стран, находящихся в самых разнообразных ситуациях с точки зрения их систем здравоохранения и наличия ресурсов.

План включает в себя набор из шести целей для оценки общего прогресса его реализации. Примеры целей включают 20% увеличение охвата медико-социальными услугами при тяжелых психических расстройствах и снижение числа самоубийств на 10%. Ожидается, что страны будут разрабатывать свои собственные нацио-

нальные цели, которые внесут свой вклад в достижение общих целей.

В 2014 году ВОЗ собирает данные от каждой из 194 стран-участниц по основному набору показателей и опубликует их в качестве Атласа психического здоровья 2014. Подобные атласы уже публиковались в 2001, 2005 и 2011 годах (3), а также было опубликовано более 80 профилей стран на основе WHO-AIMS (World Health Organization - Assessment Instrument for Mental Health Systems) (4), соответственно, некоторые сравнения во времени можно будет провести на глобальном, региональном и национальном уровнях.

КАК ПСИХИАТРЫ МОГУТ СОДЕЙСТВОВАТЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПЛАНА?

В качестве членов профессиональных ассоциаций

ВПА, представляя более 200 000 психиатров со всего мира, может в значительной степени способствовать осуществлению Плана. Цели ВПА включают в себя совершенствование помощи психически больным, профилактику психических расстройств, пропаганду психического здоровья и защиту прав пациентов (5). Они очень четко согласуются с целями и задачами Плана. ВПА также тесно сотрудничала с ВОЗ при подготовке Плана. Значительная поддержка в реализации Плана со стороны ВПА и ее 135 ассоциаций-членов позволит пройти долгий путь, гарантируя быстрый прогресс на уровне стран.

Конкретные действия международных и национальных партнеров были определены в Плане; они могут служить образцом для построения дальнейшего сотрудничества между ВПА, входящих в нее в нее ассоциаций, правительств и ВОЗ. Поддержка от профессиональных ассоциаций, таких как ВПА, особенно необходима для развития прогрессивных национальных политик, законодательства, реорганизации служб охраны психического здоровья, включая распределение функций между организациями, предоставляющими неспециализированную помощь, и защиту прав лиц с психическими расстройствами в соответствии с международными и региональными законодательствами по правам человека. Особое внимание должно быть уделено потребностям стран с низким и средним уровнем дохода, где технические и финансовые ресурсы являются особенно скудными.

В качестве руководителей служб охраны психического здоровья в своих странах

Психиатры часто занимают видные должности в министерствах здравоохранения или в академических центрах. Если они будут лучше информированы о Плане действий в сфере психического здоровья и обязательств, которые правительство приняло на международном уровне, они могут быть более эффективными в своей руководящей роли. Это может включать, в соответствующих случаях, разработку национального плана, мобилизацию необходимых ресурсов и создание междисциплинарной коалиции, направленной на улучшение психического здоровья.

В качестве поставщиков услуг

План имеет ясную направленность на основные элементы системы здравоохранения и предоставления социальных услуг, а также предложения по использованию имеющихся человеческих ресурсов для реализации этих услуг наиболее эффективно. Психиатры, как основные члены бригад, предоставляющих услуги, могут способствовать эффективному использованию имеющихся ресурсов, особенно неспециализированных медицинских работников, в том числе врачей общей практики, медицинских сестер и других меди-

ков. Это включает распределение функций, поддержку и контроль со стороны психиатров, что может увеличить доступность помощи при сохранении ее качества на приемлемом уровне.

В качестве преподавателей и инструкторов

Психиатры участвуют в обучении и стажировках врачей, медсестер и специалистов в области психического здоровья, в том числе психиатров. Учебные программы часто являются устаревшими и плохо соответствуют текущему состоянию знаний. План, наряду с руководством ВОЗ по принятию мер в отношении психических и неврологических расстройств (6), может представлять собой подходящий учебный материал. Вопросы политики и организации деятельности службы должны составлять значимый компонент программ обучения, так как эти знания необходимы психиатрам, которым предстоит играть важную роль в обеспечении общественного здоровья.

В качестве исследователей

Имеется недостаток результатов исследований в области психического здоровья для большинства стран с низким и средним уровнем дохода (7), особенно, учитывая потребность в научно обоснованной практике и политике. План предусматривает сбор необходимой информации, оценку программ и проведение исследований, особенно в отношении деятельности службы охраны психического здоровья на национальном уровне. Психиатры могут проводить и координировать эту деятельность в целях содействия осуществлению национальных планов и достижения их целей в соответствии с общим Планом.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Комплексный план действий в области психического здоровья на 2013-2020 представляет собой путь к реализации нового подхода в области психического здоровья, основанный на поддержке, восстановлении и полном уважении к правам лиц с психическими расстройствами и с ограниченными психосоциальными возможностями.

Несмотря на то, что политическая приверженность к этому подходу была поддержана на самом высоком уровне министрами здравоохранения, она находится в резком контрасте с местными реалиями. Психиатры, в качестве ключевых лидеров служб психического здоровья в своих странах, играют важную роль и несут ответственность за изменение сложившейся ситуации через переориентацию на цели, принципы и задачи Плана.

Амбициозные цели-2020 для области психического здоровья реальны, но будут требовать от психиатров принять новый подход, работая совместно с другими специалистами в области психического здоровья, научными кругами и общественными организациями.

Благодарность

Эта статья опубликована в соответствии с соглашением с ВОЗ, которая оставляет за собой авторские права.

Библиография

1. World Health Organization. Comprehensive Mental Health Action Plan 2013-2020. Geneva: World Health Organization, 2013. Available at http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA66/A66_R8-en.pdf
2. World Health Organization. Risks to mental health: an overview of vulnerabilities and risk factors. Geneva: World Health Organization, 2012. Available at http://www.who.int/mental_health/mhgap/risks_to_mental_health_EN_27_08_12.pdf

3. World Health Organization. Mental health atlas 2011. Geneva: World Health Organization, 2011.
4. World Health Organization. WHO-AIMS country profiles. Geneva: World Health Organization, 2014. Available at www.who.int/mental_health/who_aims_country_reports/en/
5. World Psychiatric Association. About the World Psychiatric Association. Available at www.wpanet.org.
6. World Health Organization. mhGAP intervention guide for mental, neurological and substance use disorders in non-specialized health settings. Geneva: World Health Organization, 2010. Available at http://www.who.int/mental_health/publications/mhGAP_intervention_guide/en/.
7. Saxena S, Paraje G, Sharan P et al. The 10/90 divide in mental health research: trends over a 10-year period. Br J Psychiatry 2006;188:81-2.

DOI 10.1002/wps.20141