

Норвежско-шведско-российское сотрудничество по психиатрии.

Проселкова Е.В.,

главный внештатный психиатр Архангельской области.

РЕЗЮМЕ

Взаимное сотрудничество в сфере психиатрии со странами Баренц-региона позволяет использовать накопленный опыт скандинавских стран по реформированию службы психического здоровья в Архангельской области, а так же является значимым фактором профессионального и культурно-гуманитарного сотрудничества между специалистами Баренц-региона.

Сотрудничество между Россией и скандинавскими странами в сфере психиатрии развивалось в разных направлениях, в своем докладе я останавлиюсь на некоторых проектах, которые оказали особое влияние для психиатрической службы Архангельской области.

В текущем году исполнилось 15 лет сотрудничеству в сфере психиатрии между Россией и Норвегией и настало время вспомнить основные вехи и дать промежуточную оценку его результатам.

Основой для сотрудничества стала Декларация о сотрудничестве, принятая в Киркинесе в 1993 году. В 1996 году состоялась первая Баренц-конференция психиатров с участием представителей севера России и Норвегии.

Первые регулярные контакты профессионалов начались с 2001 года.

Проведение в настоящее время в стране реформы службы психического здоровья во многом обусловлено неудовлетворительным качеством оказываемой помощи, что вновь привлекает особое внимание к этой проблеме и требует поиска путей ее решения. В Архангельской области работа по достижению нового качественного уровня психиатрической помощи ведется в условиях жестких финансовых ограничений. Психиатрические учреждения испытывают серьезные

трудности в плане материально-технического обеспечения, не располагают в достаточной мере современными технологиями обследования, лечения и реабилитации больных.

В тех процессах, которые происходили в изменении психиатрической службы области, в преодолении трудностей, которые стояли и стоят на пути реформирования службы, большую роль сыграли международные проекты.

Самый крупный проект по своей значимости, длительности и ресурсному вкладу – это проект с Университетской клиникой Осгард, Тромсе, Норвегия. Данный проект является наиболее успешным, динамичным, охватывающим большое количество сотрудников психиатрических учреждений. Условно его можно разделить на три этапа.

На первом этапе сотрудничество шло с областной психиатрической больницей, началось обучение персонала принципам милитерапии с помощью литовских тренеров – групповых терапевтов. Следует вспомнить, что начало сотрудничества пришлось на тяжелые годы перестройки в России, когда катастрофически не хватало средств не только на поддержание службы, но и даже на зарплату сотрудников. В самом начале проекта было принято беспрецедентное для международных проектов решение, норвежской стороной были выделены средства на перепланировку и ремонт отделения больницы, так как лечение окружающей средой было невозможно в старых стенах, требующих ремонта, в огромных палатах на 10-12 человек. Одновременно проводились регулярные семинары, обращалось внимание на взаимодействие специалистов полипрофессиональной команды, осуществлялись стажировки персонала в клинике Осгард.

Значительное сокращение психиатрических коек в Архангельской области (в пересчете на 10 тыс. населения показатель обеспеченности психиатрическими койками снизился с 18,4 до 9,6 за три десятилетия) поставили перед амбулаторной службой новые задачи, поэтому включение диспансера в международные проекты оказалось злободневной задачей.

На втором этапе к проекту подключились специалисты внебольничной психиатрической службы – областного психоневрологического диспансера и одного сельского района области – Пинежского (Карпогорская центральная районная больница) и города Новодвинска. Сферой взаимодействия был определен первый

психотический эпизод. Отрабатывалось взаимодействие между различными звеньями службы на примере пациентов, которые подходили под критерии «первый психотический эпизод». В рамках этой части проекта все специалисты прошли обучение не только принципам милитерапии, но и мультисемейной терапии с пациентами и их семьями. Данный вид обучения был представлен коллегами из Ставангера (Норвегия) и Ставрополя (Россия).

Третий этап проекта был обусловлен вызовами, с которыми столкнулась психиатрическая служба Архангельской области. В настоящее время мы испытываем значительный кадровый дефицит, обеспеченность врачами психиатрами на 10 тыс. населения в области на 37% ниже, чем в среднем по России, недостаточно специалистов психологов, специалистов по социальной работе, а социальных работников в амбулаторном психиатрическом звене только 3. При этом первичная заболеваемость психическими расстройствами в области почти на 30% выше, чем в среднем по России.

Очевидно, что для улучшения оказания помощи лицам с психическими расстройствами требуются дополнительные ресурсы, и такие ресурсы есть, это – врачи первичной медицинской помощи, врачи общей практики, количество которых в области возрастает. И на третьем этапе в проекте появились врачи общей практики и кафедра семейной медицины СГМУ. Совместное участие в семинарах не всегда приносило удовлетворение, так как деятельность специалистов психиатрической службы и первичного звена значительно отличается, и в настоящее время в рамках проекта появился подпроект по апробации норвежского опыта взаимодействия специалистов на территории 1 или 2 муниципалитетов области. Состоялись первые встречи, и мы надеемся на успех дальнейшего развития проекта.

В результате проектной деятельности Архангельская областная клиническая психиатрическая больница начала преобразовываться, все больше отделений проходили реконструкцию уже за счет российской стороны, но, главное, менялся персонал. Сегодняшней нормой жизни стали совместные собрания персонала и больных, в отделениях появились библиотечки, комнаты отдыха, внедрены терапия занятостью, творческим самовыражением, проводятся совместные с пациентами обсуждения газетных статей и книг, ставятся спектакли и организуются концерты. Пациенты в этих отделениях более активно принимают участие в ежедневной деятельности, атмосфера

там более располагает их быть открытыми и свободно выражать свои чувства, пациенты чувствуют поддержку и ободрение, как со стороны персонала, так и других пациентов. Изменения, которые произошли в больнице, нашли объективное подтверждение в исследовательской части проекта.

Выстраивание взаимных связей, улучшение взаимодействия между всеми звеньями психиатрической службы явилось результатом второго этапа проекта. Следует отметить положительные изменения во взаимодействии членов полипрофессиональной команды (врач, медицинская сестра, психолог, специалист по социальной работе). Благодаря влиянию проекта в Архангельском областном психоневрологическом диспансере появились такие новые формы работы как кабинет доврачебного приема, организованы психообразовательные школы для пациентов и членов их семей, отдельно следует отметить мультисемейную работу, проводимую в диспансере после получения навыков такой деятельности от специалистов из Ставангера и Ставрополя.

На третьем этапе акцент ставится на развитии сотрудничества специалистов первичной медицинской помощи и специалистов психиатрической службы.

Особо хочется отметить тех лиц, которые внесли наибольший вклад в развитие данного проекта. Это Райдун Ольстад, Туре Серли, Турдис Хойфидт Соренсен и Григорий Резвый.

Второй действующий проект с Норвегией - «Профилактика самоубийств в Архангельской области» имеет противоположный вектор развития. Он базируется на ресурсах предшествующих проектов со специалистами первичной медицинской помощи, которые успешно реализуются на территории области, и в последующем включил в себя специалистов психиатрических служб.

Проблема суицидов является актуальной в нашем регионе. Уровень смертности от самоубийств в области высок – в 2010 году 38,5 случаев на 100 тыс. населения, что в 1,6 раза выше, чем в среднем в России и в 2,7 выше, чем в мире. В ряде муниципальных образований он превышает показатель 70 на 100 тыс., а в прошлые годы свыше 130.

Данный проект охватывает 4 муниципальных образования: Вельский, Виноградовский, Пинежский и Шенкурский районы. На первом этапе были организованы обучающие семинары по раннему выявлению и раннему вмешательству для специалистов первичного звена (участковых врачей, фельдшеров, медицинских сестер), а так же психологов и психиатров. Было организовано 2 двухдневных семинара, с общим количеством участников свыше 60 человек, вели которые специалисты из Англии Дэвид Голдберг и Линда Гаск. В ходе этих семинаров были отобраны наиболее заинтересованные и активные слушатели, из которых была создана команда тьютеров. Они получили дополнительные знания в ходе 5-дневного семинара под руководством Л.Гаск и Д.Голдберга. В настоящее время на территории своих муниципальных образований они передают полученные знания по принципу «равный обучает равного». Более подробно о проекте расскажет его лидер, внесший неоценимый вклад в развитие этого проекта, – Одд Арилд Хауген.

Наиболее значимое взаимодействие со шведскими специалистами в области психиатрии осуществлено в рамках проекта «Обучение молодых психиатров навыкам менеджмента». Особенностью данного проекта явилось то, что с российской стороны включены специалисты внестационарного звена из Архангельской и Мурманской области. По 15 специалистов из каждой области участвовали в образовательных семинарах, которые проходили в Архангельске, Мурманске, Умео (Швеция). Нам были представлены не только прекрасные лекции Тони Андерсена, Лейфа Линквиста, Шеля Острема, но сами участники семинаров готовили свою исследовательскую работу, которая широко была представлена на предыдущей Баренц-конференции в виде докладов. Мы познакомились с организацией службы в Архангельске, Мурманске, Умео. Огромное впечатление получено при посещении психиатрических служб в Умео и молодые специалисты воочию увидели результат деннституционализации психиатрической службы. Данный проект дал не только прямой результат в виде повышения компетенции специалистов, но и укрепил взаимодействие с психиатров Мурманской и Архангельской области, которое продолжается после завершения проекта.

В заключении хочется повторить, что я рассказала не о всех проектах, были и другие важные для понимания систем проекты, например, сравнение психиатрических служб севера Норвегии и Архангельской области (магистерская диссертация

Г.Резвого), психиатрическая медицинская сестра, изучение и использование современных методик оценки социальной опасности психически больных и др.

В заключение хочется поблагодарить Министерство здравоохранения и социальных дел Норвегии, Direktoratet for helse og sosialvern i Norge, Административное управление здравоохранения Северной Норвегии, университет Тромсе, Университетскую больницу Северной Норвегии, Больницу Нурланда, СИДА за возможность сотрудничества, всех участников за работу. В заключении хочу отметить, что кроме прямых целей, которые ставятся в рамках проектов, мы достигаем культурно-гуманитарные цели: сотрудничество, дружеские отношения, изучение культуры, истории стран Баренц региона.

Литература

1. Доклад ВОЗ «О состоянии здравоохранения в мире. 2001. Психическое здоровье: новое понимание, новая надежда»
2. Ястребов В.С. Организация психиатрической помощи: Исторический очерк // Руководство по психиатрии / Под ред. А.С. Тиганова. — Москва: Медицина, 1999.
3. Lamb H.R., Vachrach L.L. (January 22 2001). «Некоторые взгляды на деинституционализацию». *Psychiatric Services* .
4. Казаковцев Б.А. Современные формы психиатрической помощи // Журнал неврологии и психиатрии. 2003. № 9.
5. Дмитриева Т.Е. Новые направления социальной психиатрии в системе совершенствования охраны общественного психического здоровья // Материалы XIV съезда психиатров России. 15-18 ноября 2005 г. М., 2005. С. 50.