



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

## ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ДОКУМЕНТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

# Информационный бюллетень

Июль 2020 г.

## Тема номера – Охрана психического здоровья<sup>1</sup>

Психическое здоровье — это состояние благополучия, в котором человек реализует свои способности, может противостоять обычным жизненным стрессам, продуктивно работать и вносить вклад в свое сообщество. В этом позитивном смысле психическое здоровье является основой благополучия человека и эффективного функционирования сообщества<sup>2</sup>.

Психические и неврологические расстройства, а также расстройства, связанные с употреблением наркотиков и других веществ, распространены во всех регионах мира. Они поражают каждое сообщество и каждую возрастную группу в странах с разными уровнями дохода. На эти расстройства приходится 14% глобального бремени болезней, но большинство людей, страдающих от них, из которых 75% проживают в странах с низким уровнем дохода, не имеют доступа к необходимому им лечению.

Психическое здоровье имеет важнейшее значение для коллективной и индивидуальной способности в качестве разумных существ мыслить, проявлять эмоции, общаться друг с другом, зарабатывать себе на пропитание и получать удовольствие от жизни. Учитывая этот факт, укрепление, защита и восстановление психического здоровья могут восприниматься индивидуумами, сообществами и содружествами во всем мире как действия, имеющие жизненно важное значение.

### Детерминанты психического здоровья

Уровень психического здоровья человека в каждый данный момент времени определяется многочисленными социальными, психологическими и биологическими факторами. Так, например, насилие и устойчивое социально-экономическое давление признается фактором риска для психического здоровья. Очевидные фактические данные связаны с сексуальным насилием.

Плохое психическое здоровье связано также с быстрыми социальными изменениями, стрессовыми условиями на работе, гендерной дискриминацией, социальным

<sup>1</sup> См. также Информационный бюллетень – апрель 2017 г. «Депрессия: давай поговорим»:  
<https://whodc.mednet.ru/ru/component/attachments/download/145.html>

<sup>2</sup> При подготовке Информационного бюллетеня использованы материалы с сайта Всемирной организации здравоохранения:  
<https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

отчуждением, нездоровым образом жизни, физическим нездоровьем, а также с нарушениями прав человека.

Существуют также особые психологические и личностные факторы, из-за которых люди становятся уязвимыми перед проблемами с психическим здоровьем. Биологические риски включают генетические факторы.

## **Укрепление и защита психического здоровья**

Укрепление психического здоровья включает действия, которые укрепляют психологическое здоровье. Они могут включать создание окружающей среды, поддерживающей психическое здоровье.

Атмосфера, в которой обеспечены уважение и защита основных гражданских, политических, социально-экономических и культурных прав, является основой психического здоровья. При отсутствии безопасности и свободы, обеспечиваемых этими правами, поддерживать высокий уровень психического здоровья сложно.

Национальная политика в области охраны психического здоровья должна быть ориентирована на психические расстройства и на более широкие аспекты, способствующие укреплению психического здоровья. Укрепление психического здоровья необходимо учитывать в стратегиях и программах. Помимо сектора здравоохранения к решению этих вопросов необходимо привлекать такие сектора, как образование, трудоустройство, правосудие, транспорт, окружающая среда, жилищное строительство и социальное обеспечение.

Конкретные пути укрепления психического здоровья включают следующие:

- мероприятия в раннем детстве (например, создание стабильной обстановки, отвечающей потребностям детей в плане здоровья и питания, обеспечивающей защиту от опасных факторов и возможности для раннего обучения и общения с другими на принципах отзывчивости, эмоциональной поддержки и стимулирующего воздействия на развитие);
- поддержка детей (например, программы по приобретению навыков, программы по развитию детей и молодых людей);
- предоставление социально-экономических возможностей женщинам (например, улучшение доступа к образованию и схемы микрокредитования);
- социальная поддержка пожилых людей (например, инициатива по организации знакомств, местные дневные центры для престарелых людей);
- программы, нацеленные на уязвимых людей, включая меньшинства, коренные народы, мигрантов и людей, пострадавших от конфликтов и стихийных бедствий (например, психосоциальные мероприятия после стихийных бедствий);
- мероприятия по укреплению психического здоровья в школах (например, программы, поддерживающие экологические изменения в школах);
- мероприятия по укреплению психического здоровья на рабочих местах (например, программы по профилактике стресса);
- стратегии в области жилищных условий (например, улучшение жилищных условий);
- программы по предотвращению насилия (например, ограничение доступа к алкоголю и оружию);
- программы развития отдельных сообществ (например, инициативы "Сообщества, которые заботятся", комплексное сельское развитие);
- уменьшение масштабов нищеты и социальная защита неимущих;
- антидискриминационные законы и кампании;
- укрепление прав и возможностей лиц с психическими расстройствами и заботы о них.

## Уход и лечение психических заболеваний

В контексте национальных усилий по разработке и осуществлению политики в области психического здоровья крайне важно не только защищать и укреплять психическое благополучие граждан, но также решать проблемы, связанные с потребностями лиц с определенными психическими расстройствами.

В течение минувшего десятилетия значительно улучшилось понимание того, что необходимо делать в отношении растущего бремени психических расстройств. Растет объем информации, свидетельствующей о результативности и эффективности с экономической точки зрения важнейших мероприятий по приоритетным психическим расстройствам в странах с различными уровнями экономического развития. К примерам таких действий, которые являются эффективными с экономической точки зрения, выполнимыми и доступными по стоимости, относятся:

- лечение депрессии с помощью психотерапии и в случае депрессии средней или тяжелой степени антидепрессантами;
- лечение психозов антипсихотическими средствами в сочетании с психосоциальной поддержкой;
- налогообложение алкогольных напитков и ограничение их продажи и рекламы.

Кроме того, существует ряд эффективных мер для предотвращения самоубийств, предотвращения и лечения психических расстройств у детей, предотвращения и лечения деменции, а также лечения расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ. В рамках Программы действий ВОЗ по ликвидации пробелов в области психического здоровья (mhGAP) разработаны основанные на фактических данных руководящие принципы для неспециалистов, с помощью которых они смогут выявлять и вести ряд приоритетных расстройств психического здоровья.

## Деятельность ВОЗ

ВОЗ поддерживает правительства в их стремлениях укрепить психическое здоровье. ВОЗ анализирует фактические данные по укреплению психического здоровья и работает с правительствами с целью распространения этой информации и включения эффективных стратегий в политику и планы.

В 2013 году Всемирная ассамблея здравоохранения утвердила Комплексный план действий в области психического здоровья на период 2013-2020 годов. План отражает решимость всех государств-членов ВОЗ принять конкретные меры, направленные на укрепление психического здоровья, и содействовать достижению глобальных целей. Важнейшая цель Плана действий состоит в том, чтобы укреплять психическое благополучие, предотвращать психические расстройства, обеспечивать медицинскую помощь, ускорять выздоровление, укреплять права человека и снижать смертность, заболеваемость и инвалидность лиц с психическими расстройствами. Этот план направлен на достижение 4 задач:

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

Особое внимание в этом плане действий уделяется защите и укреплению прав человека, укреплению гражданского общества и наделению его полномочиями, а также центральному месту медицинской помощи на первичном уровне.

Для выполнения поставленных в плане задач План действий предлагает и требует неоднозначных действий со стороны правительств, международных партнеров и ВОЗ. Министерству здравоохранения необходимо будет принять на себя руководящую роль, а ВОЗ будет проводить работу с ними и с международными и национальными партнерами, включая гражданское общество, по осуществлению плана. Поскольку нет таких действий, которые устраивали бы все страны, правительству каждой страны придется адаптировать План действий к своим конкретным национальным обстоятельствам.

Полный текст Комплексного плана действий в области психического здоровья на период 2013-2020 годов на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

[https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/89966/9789241506021\\_eng.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/89966/9789241506021_eng.pdf)

### **Европейский план действий по охране психического здоровья, 2013–2020 гг.**

Психические расстройства входят в число самых острых проблем общественного здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ: каждый год они затрагивают 25% всего населения. Во всех странах большинство психических расстройств намного чаще встречаются среди наиболее обездоленных групп населения. Таким образом, перед Европейским регионом ВОЗ стоят многообразные вызовы, касающиеся как психического благополучия населения, так и оказания качественной помощи людям с проблемами психического здоровья.

Европейский план действий по охране психического здоровья ориентирован на достижение семи взаимосвязанных целей, и в нем намечены действенные меры по укреплению психического здоровья и повышению уровня психического благополучия населения. Необходимым условием устойчивости политики в области здравоохранения и социально-экономического развития в Регионе является обеспечение финансирования охраны психического здоровья. План действий соответствует четырем приоритетным направлениям основ европейской политики в поддержку здоровья и благополучия – Здоровье-2020 – и будет прямо способствовать ее осуществлению.

Подробнее на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

[https://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0004/195187/63wd11r\\_MentalHealth-3.pdf](https://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0004/195187/63wd11r_MentalHealth-3.pdf)

### **Психическое здоровье и COVID-19<sup>3</sup>**

На фоне стремительного распространения пандемии коронавирусной инфекции на все большее число стран мира, люди начинают испытывать повышенный страх, волнение и беспокойство. Это касается как населения в целом, так и отдельных групп граждан,

---

<sup>3</sup> При подготовке Информационного бюллетеня использованы материалы с сайта Европейского регионального бюро ВОЗ:

<https://www.euro.who.int/ru/health-topics/noncommunicable-diseases/mental-health/data-and-resources/mental-health-and-covid-19>

например, лиц старшего возраста, поставщиков услуг здравоохранения и лиц с сопутствующими нарушениями здоровья.

Говоря терминами общественного здравоохранения, используемыми в контексте охраны психического здоровья, главные психологические последствия пандемии сегодня выражаются в повышенном уровне стресса и тревожности. При этом по мере введения новых противоэпидемических мер и связанных с ними изменений (в первую очередь карантина, который сказывается на привычных для людей видах деятельности, повседневном укладе и основных источниках средств к существованию) также может расти распространенность одиночества, депрессии, пагубного употребления алкоголя и употребления наркотиков, равно как и распространенность самоповреждений или суицидального поведения.

В настоящее время предметом серьезной озабоченности в странах и регионах, которые уже значительно пострадали от пандемии, как, например, регион Ломбардия в Италии, становятся вопросы обеспечения бесперебойного доступа к услугам для людей с развивающимися или уже имеющимися нарушениями психического здоровья, наряду с вопросами поддержания психического здоровья и благополучия работников здравоохранения, находящихся на переднем крае борьбы с пандемией.

В рамках принятия ответных мер общественного здравоохранения, ВОЗ совместно со своими партнерами работает над созданием комплекта новых материалов по вопросам психического здоровья и психосоциальной поддержки в условиях вспышки COVID-19.

## Публикации Всемирной организации здравоохранения:

- **Психическое здоровье и психосоциальные аспекты в условиях вспышки COVID-19. – Рабочая группа Межведомственного постоянного комитета по психическому здоровью и психосоциальной поддержке в условиях чрезвычайной ситуации 17 марта 2020 г. – 16 стр.**

В условиях любой эпидемии люди обычно испытывают стресс и беспокойство. Реакции людей, затронутых эпидемией как прямо, так и косвенно, могут включать:

- страх заболеть и умереть;
- уклонение от обращений в медицинские учреждения из-за страха заразиться;
- страх потери средств к существованию, отсутствия возможности работать в условиях изоляции, увольнения с работы;
- страх социальной изоляции/карантина из-за болезни (например, расизм в отношении лиц с территорий, затронутых эпидемией или воспринимаемых таковыми)
- чувство беспомощности в отношении защиты близких и страх потери;
- страх разлуки с близкими, опекунами из-за карантина;
- отказ от заботы о несовершеннолетних, инвалидах или пожилых людях, родители/опекуны которых находятся на карантине, из-за страха заразиться;
- чувство беспомощности, скуки, одиночества и депрессии из-за изоляции;
- страх вновь пережить опыт прошлой эпидемии.

**Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**  
<https://interagencystandingcommittee.org/system/files/2020-03/IASC%20Interim%20Briefing%20Note%20on%20COVID-19%20IASC%20Outbreak%20Readiness%20and%20Response%20Operations%20-%20MHPSS%20%28Rusian%29.pdf>



- **Policy Brief: COVID-19 and the Need for Action on Mental Health (Краткое описание политики: COVID-19 и необходимость действий в области психического здоровья).** – Организация Объединенных Наций. 2020 г. – 17 стр.

Хотя COVID-19 является, прежде всего, опасностью для физического здоровья, он также может стать источником серьезных нарушений психического здоровья, если не будут приняты меры. Хорошее психическое здоровье имеет решающее значение для нормального функционирования общества. Пандемия COVID-19 серьезно повлияла на психическое здоровье и благополучие целых сообществ и является приоритетной задачей, требующей немедленного решения. Для укрепления психического благополучия необходимы действия во всех секторах.

Психологический стресс среди населения широко распространен. Многие люди страдают из-за непосредственного воздействия вируса на здоровье и последствий физической изоляции. Многие боятся заражения, смерти и потери членов семьи. Люди были физически изолированы от близких и сверстников.

Миллионы людей сталкиваются с экономическими потрясениями, потерей или риском потери работы, своих доходов и средств к существованию. Частые случаи дезинформации и слухи о вирусе, а также глубокая неуверенность в будущем являются распространенными источниками бедствия. Вероятен долгосрочный рост числа и серьезности проблем с психическим здоровьем.

**Полный текст на английском языке на сайте Организации Объединенных Наций:**

[https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/un\\_policy\\_brief-covid\\_and\\_mental\\_health\\_final.pdf](https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/un_policy_brief-covid_and_mental_health_final.pdf)

- **Инструмент исследования и руководство. Быстрый, простой и гибкий анализ поведенческих аспектов, связанных с COVID-19.** – Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2020 г. – 51 стр.

Настоящий документ содержит руководство для государств-членов Европейского региона ВОЗ, которые желают провести исследования поведенческих аспектов, связанных с COVID-19.

Вспышка пандемии COVID-19 ложится чрезвычайным бременем на системы здравоохранения и органы власти и требует принятия эффективных и надлежащих мер вмешательства, политических решений и ведения коммуникации с населением.

Недостаточно хорошо рассчитанные и управляемые ответные меры на пандемию или переходный этап могут поставить под угрозу коллективно достигнутые успехи. Пандемия и ее ограничения, возможно, сказались на психическом и физическом благополучии, социальной сплоченности, экономической стабильности, а также на индивидуальной и общественной устойчивости и доверии.

В этом сложном контексте понимание того, как, почему и в каком контексте реагируют люди и сообщества, позволяет:

- 1) предвидеть нежелательные сценарии и инициировать смягчающие меры;
  - 2) осуществлять меры реагирования на пандемию, которые лучше подкреплены данными, адаптированы к ситуации, приняты и, следовательно, более эффективны.
- Обследования населения позволяют изучить восприятие, принятие ограничений, психическое и физическое здоровье, поведение, информационные потребности, неверные представления и многое другое.

**Полный текст руководства на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**

© Документационный центр ВОЗ. При использовании материалов ссылка на публикацию обязательна.

[https://www.euro.who.int/data/assets/pdf\\_file/0010/438985/COVID-19-survey-tool-and-guidance-rus.pdf](https://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0010/438985/COVID-19-survey-tool-and-guidance-rus.pdf)

- **Mental health and psychosocial considerations during the COVID-19 outbreak (Психическое здоровье и психосоциальные аспекты во время вспышки COVID-19).** - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2020 г. – 6 стр.

ВОЗ и органы общественного здравоохранения во всем мире борются со вспышкой COVID-19. Однако это кризисное время вызывает стресс у населения. Рекомендации, представленные в этом документе, были разработаны Департаментом ВОЗ по охране психического здоровья и употреблению психоактивных веществ в виде серии рекомендаций, которые можно использовать в коммуникациях для поддержки психического и психосоциального благополучия в различных целевых группах во время вспышки заболевания.

**Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**

<https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/mental-health-considerations.pdf>

- **Основные психосоциальные навыки. Руководство для персонала экстренного реагирования на пандемию COVID-19.** - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2020 г. – 22 стр.

Во время пандемии COVID-19 большинство людей будут переживать. Крайне важно оказывать окружающим эмоциональную поддержку в трудное время пандемии<sup>123</sup>. При взаимодействии и общении с другими людьми в процессе реагирования на пандемию COVID-19 вы можете повлиять на их благополучие, даже если это взаимодействие было недолгим. Информацию, которую содержит данное руководство, можно использовать при поддержке людей во время пандемии COVID-19: людей, которые заразились COVID-19, потеряли близких из-за COVID-19, ухаживают за человеком, больным COVID-19, выздоровели после заражения COVID-19, а также людей, которых сильно затронули ограничения.

**Полный текст на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**

<https://interagencystandingcommittee.org/system/files/2020-06/Basic%20Psychosocial%20Skills-%20A%20Guide%20for%20COVID-19%20Responders%20%28Russian%29.pdf>

- **Harmful use of alcohol, alcohol dependence and mental health conditions: a review of the evidence for their association and integrated treatment approaches (Вредное потребление алкоголя, алкогольная зависимость и психические расстройства: обзор научно-обоснованных данных по их взаимосвязи и интегрированным подходам к лечению).** - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2019 г. – 19 стр.

Вредное употребление алкоголя является ключевым фактором риска для неинфекционных болезней и психических расстройств. На основе научно-обоснованных данных рассмотрена связь между вредным употреблением алкоголя, алкогольной зависимостью и психическими расстройствами (тревога, депрессия, самоповреждение, суицидальное поведение), а также возможностями оказания интегрированной помощи. Имеющиеся данные свидетельствуют о связи между вредным употреблением алкоголя,

алкогольной зависимостью и психическими расстройствами, хотя причинно-следственная связь и характер воздействия окончательно не выяснены. Воздействие чрезмерного потребления алкоголя на развитие психических расстройств влияет на результаты лечения. Некоторые проведенные исследования отмечают положительный результат комплексных подходов к лечению. Для проверки методов комплексного лечения пациентов, страдающих от вредного употребления алкоголя и сопутствующих психических расстройств, необходимы дальнейшие исследования.

**Полный текст руководства на английском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**

[https://www.euro.who.int/data/assets/pdf\\_file/0017/403181/WHO-Harmful-use-of-alcohol-ENG.pdf](https://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0017/403181/WHO-Harmful-use-of-alcohol-ENG.pdf)

- **Практическое руководство по созданию и поддержке систем эпиднадзора в отношении суицидальных попыток и актов самоповреждения. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2019 г. – 84 стр.**

В своем докладе "Предотвращение самоубийств: глобальный императив" ВОЗ определила ряд направлений деятельности государств независимо от уровня их прогресса в осуществлении мероприятий по предотвращению самоубийств. Одним из таких ключевых направлений является повышение качества данных о самоубийствах и суицидальных попытках.

Настоящее руководство посвящено этой приоритетной области и предлагает практические шаги и рекомендации по созданию внутривострановой системы эпиднадзора в отношении суицидальных попыток и актов самоповреждения. Несмотря на предпринимаемые меры по улучшению регистрации случаев самоубийств, более пристальное внимание к регистрации суицидальных попыток и, в частности, актов самоповреждения позволит получить дополнительную ценную информацию для разработки стратегий предотвращения самоубийств, поскольку предыдущие суицидальные попытки являются важным фактором риска совершения таких попыток в будущем и смерти в результате самоубийства.

В настоящее руководство включен широкий диапазон вопросов: от привлечения заинтересованных сторон, финансирования и укомплектования штата до сбора, сопоставления и анализа данных.

Это практическое руководство позволит разработчикам политики определить приоритеты и руководить внедрением системы эпиднадзора в отношении суицидальных попыток и актов самоповреждения в своих странах. Пользователям руководства предлагается адаптировать его этапы с учетом реальных обстоятельств, чтобы соответствовать ресурсам, имеющимся в конкретной ситуации, и обеспечить устойчивость. Важно отметить, что улучшение качества данных поможет в управлении оптимальными вмешательствами и расстановке приоритетов для каждой ситуации, а также может способствовать повышению эффективности общей стратегии предотвращения самоубийств.

**Полный текст руководства на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**

[https://www.euro.who.int/data/assets/pdf\\_file/0014/400532/20160608\\_Final\\_Book001\\_07\\_fin\\_all\\_preview.pdf](https://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0014/400532/20160608_Final_Book001_07_fin_all_preview.pdf)



- **Решение проблем коморбидности между психическими расстройствами и основными неинфекционными заболеваниями. Справочный технический доклад в поддержку осуществления Европейского плана действий в области психического здоровья, 2013–2020 гг., и Плана действий ВОЗ по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями в Европейском регионе ВОЗ, 2016– 2025 гг. / Alan Cohen. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2017 г. – 44 стр.**

Сокращение ожидаемой продолжительности здоровой жизни в связи с высоким бременем психических расстройств и основных неинфекционных заболеваний (НИЗ) является серьезной проблемой общественного здравоохранения в Европейском регионе.

Связи между психическими расстройствами и основными НИЗ достоверно установлены. Однако в клинической практике нередко упускаются из виду психические расстройства у пациентов с НИЗ, равно как и НИЗ – у пациентов с психическими расстройствами. Если уделять больше внимания проблемам коморбидности, можно сократить преждевременную смертность и инвалидность.

В настоящем докладе рассмотрены потребности людей работоспособного возраста с психическими расстройствами, такими как распространенные психические нарушения (депрессия, тревога), и с более тяжелыми состояниями, такими как шизофрения и биполярное аффективное расстройство. В нем также проанализированы нужды пациентов с НИЗ, в частности с такими, как сердечно-сосудистые заболевания, рак, хронические болезни органов дыхания и сахарный диабет.

**Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**  
[https://www.euro.who.int/data/assets/pdf\\_file/0006/342915/Comorbidity-report\\_R-web.pdf](https://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0006/342915/Comorbidity-report_R-web.pdf)

- **Multisectoral action for mental health (Многосекторальные действия для психического здоровья). - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2019 г. – 12 стр.**

Психическое здоровье - это состояние благополучия, при котором человек осознает свои способности, может справиться с обычными стрессами жизни и может внести свой вклад в общественную жизнь. Психические расстройства, напротив, представляют собой нарушения психического здоровья человека, которые часто характеризуются сочетанием проблемных мыслей, эмоций, поведения и сложностей в отношениях с другими людьми. Психические расстройства являются одними из самых важных проблем общественного здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ, поскольку они являются основной причиной инвалидности во многих странах и несут в себе основное бремя для экономики. Цели в области устойчивого развития подчеркивают важность укрепления психического здоровья и благополучия как неотъемлемой части борьбы с неинфекционными заболеваниями и обеспечения здорового образа жизни. Достижение Целей в области устойчивого развития требует признания психического здоровья в качестве основного права человека и применения многосекторальных подходов для поощрения и защиты психического благополучия, а также профилактики и лечения психических расстройств.

**Полный текст на английском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**  
[https://www.euro.who.int/data/assets/pdf\\_file/0014/413015/Multisectoral-action-for-mental-health-Brief.pdf](https://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0014/413015/Multisectoral-action-for-mental-health-Brief.pdf)

- **Интеграция профилактики, лечения и ведения психических расстройств и других неинфекционных заболеваний в системе здравоохранения. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2019 г. – 9 стр.**

Психическими расстройствами страдает каждый десятый человек на земле. На них приходится значительная часть бремени нефатальных болезней. Существует высокая степень коморбидности между психическими расстройствами, такими как депрессия, и другими неинфекционными заболеваниями (НИЗ), в том числе сердечно-сосудистыми заболеваниями, диабетом и расстройствами, связанными с употреблением алкоголя. Психические расстройства имеют общие черты с другими неинфекционными заболеваниями, в том числе многие основные причины и общие последствия, высокую степень взаимозависимости и склонность развиваться одновременно, а также то, что их наиболее эффективное лечение связано с использованием интегрированных подходов. Схемы более интегрированного планирования и программирования включают: вмешательства популяционного уровня, направленные на повышение осведомленности о факторах риска НИЗ и психических расстройств и их снижение (посредством изменения законодательства, регулирования и повышения информированности ; внедрение программ, осуществляемых в школах, на рабочих местах и в сообществах в целях укрепления психического и физического благополучия; предоставление более индивидуальных услуг здравоохранения, и предоставление более координированной помощи людям с (часто коморбидными) психическими и соматическими заболеваниями. Успешное продвижение, внедрение и реализация этих действий или вмешательств зависит от нескольких факторов, в том числе от эффективной информационно-просветительской работы, твердого стратегического руководства, реформирования механизмов финансирования и укрепления мониторинга и оценки потребностей и воздействий.

**Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**  
[https://www.euro.who.int/data/assets/pdf\\_file/0007/398617/Mental-Health-Conditions-RUS.pdf](https://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0007/398617/Mental-Health-Conditions-RUS.pdf)

- **Recovery and the right to health: WHO Quality Rights core training: mental health and social services: course guide (Выздоровление и право на здоровье. Обучающий курс ВОЗ Quality Rights: психическое здоровье и социальные службы. Курсовое руководство). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2019 г. - 34 стр.**

Поддержание психического здоровья и благополучия населения стало важной задачей в мире и одной из целей в области Устойчивого развития. Однако, во многих странах мира проблеме психического здоровья, как важного права человека, не уделяется должного внимания.

Каждый десятый человек в мире страдает психическим расстройством, около 200 млн. человек имеют нарушения умственного развития и примерно 50 млн. человек страдают деменцией. Многие люди с психическими, психосоциальными, умственными или когнитивными нарушениями не имеют доступа к качественной службе охраны психического здоровья, которая бы соответствовала их потребностям и уважала их права и достоинство.

Право на здоровье является основной миссией Всемирной организации здравоохранения и лежит в основе усилий по обеспечению Всеобщего охвата населения услугами здравоохранения. Основой этого является сильная система здравоохранения, основанная на первичной помощи, которая обеспечивает научно-обоснованные, ориентированные на человека услуги, уважающие человеческие ценности и предпочтения.

Для достижения этих целей ВОЗ выпустила 14 новых учебных модулей QualityRights. Они позволят странам реализовать международные стандарты в области прав человека, которые обеспечат качественный уход для укрепления психического здоровья и благополучия.

**Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/329577/9789241516723-eng.pdf>

- **Mental Health Atlas 2017 (Атлас по психическому здоровью, 2017).** - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2018 г. - 68 стр.

Серия «Атлас по психическому здоровью» считается наиболее полным ресурсом по глобальной информации о психическом здоровье и важным инструментом для развития и планирования услуг в области психического здоровья в странах и регионах. «Атлас по психическому здоровью, 2017» приобретает новое значение, поскольку он предоставляет информацию и данные о прогрессе в достижении целей и задач «Плана действий по охране психического здоровья на 2013-2020 гг».

**Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272735/9789241514019-eng.pdf>

- **Monitoring mental health systems and services in the WHO European Region: Mental Health Atlas, 2017 (Мониторинг служб охраны психического здоровья в Европейском регионе ВОЗ: Атлас психического здоровья, 2017).** - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2019 г. – 31 стр.

Заявленная цель Европейского плана действий ВОЗ в области психического здоровья на 2013–2020 гг. заключается в обеспечении лучшей информации и знаний для планирования, развития, мониторинга и оценки услуг, включая обращение к государствам-членам с просьбой предоставлять информацию по национальным показателям в области психического здоровья. Прогресс в достижении согласованных на международном уровне целей и задач в области охраны психического здоровья отслеживается в Атласе психического здоровья ВОЗ, в котором собрана глобальная информация о политике, ресурсах и услугах в области психического здоровья. В этой брошюре дается краткий обзор ситуации в странах Европейского региона ВОЗ в отношении ряда основных задач и показателей в области охраны психического здоровья, полученных на основе Атласа психического здоровья ВОЗ 2017 года.

**Полный текст на английском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**

[https://www.euro.who.int/data/assets/pdf\\_file/0009/396765/EMH-Atlas-6.pdf](https://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0009/396765/EMH-Atlas-6.pdf)

- **Mental health, human rights and standards of care. Assessment of the quality of institutional care for adults with psychosocial and intellectual disabilities in the WHO European Region (Психическое здоровье, права человека и стандарты оказания помощи. Оценка качества институциональной помощи для взрослых с психосоциальными и интеллектуальными нарушениями в Европейском регионе ВОЗ).** - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2018 г. – 34 стр.

Проект ВОЗ для поддержки совершеннолетних пациентов с психосоциальными расстройствами и ограниченными интеллектуальными возможностями, проживающих в

стационарных учреждениях в Европейском регионе ВОЗ, нацелен на очень уязвимую и в высокой степени маргинализированную категорию людей, чье качество жизни, права человека и возможности для возвращения к жизни в обществе сильно страдают из-за устаревших и зачастую бесчеловечных институциональных подходов. Цель проекта – всячески способствовать деинституционализации.

Он призван восполнить пробелы в знаниях относительно численности и характеристик подобных учреждений длительного пребывания и определить недостатки существующих стандартов оказания помощи, руководствуясь положениями Конвенции ООН о правах инвалидов. Авторы публикации при помощи разработанного ВОЗ пособия QualityRights дают оценку качеству помощи и степени защиты прав человека в ряде стационарных учреждений в более чем 20 странах Региона. В публикации описываются шаги, необходимые для продолжения процесса деинституционализации и обеспечения должного уважения к людям с психосоциальными расстройствами и ограниченными интеллектуальными возможностями.

**Полный текст на английском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**

**[https://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0017/373202/mental-health-programme-eng.pdf](https://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0017/373202/mental-health-programme-eng.pdf)**

**Подробнее на сайте Всемирной организации здравоохранения:**

**[https://www.who.int/topics/mental\\_health/ru/](https://www.who.int/topics/mental_health/ru/)**

**и на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**

**<https://www.euro.who.int/en/health-topics/noncommunicable-diseases/mental-health>**

## **Контактная информация**

### **Документационный центр ВОЗ**

127254, г. Москва, ул. Добролюбова, 11,  
комната 209

ФГБУ «Центральный НИИ организации и  
информатизации здравоохранения Минздрава РФ»  
(ЦНИИОИЗ).

E-mail: [doccenter@mednet.ru](mailto:doccenter@mednet.ru)

*Кайгородова Татьяна Вадимовна,  
руководитель Документационного центра ВОЗ*

E-mail: [kaidoc@mednet.ru](mailto:kaidoc@mednet.ru)

WWW: <http://whodc.mednet.ru/>

### **Подписка на Бюллетень**

Информационный бюллетень издается в формате pdf и распространяется свободно по электронным адресам, включенным в список рассылки. Добавить новый адрес в список, а также отказаться от рассылки можно по адресу:

[doccenter@mednet.ru](mailto:doccenter@mednet.ru)

**Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня можно  
найти, обратившись по ссылке:**

<http://whodc.mednet.ru/ru/informaczionnyj-byulleten.html>