

УДК 614.212

DOI 10.24412/2312-2935-2023-4-700-719

АНАЛИЗ МНЕНИЯ СОТРУДНИКОВ ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ ПСИХИАТРИЯ В МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Е.И Боровков¹, А.В Масякин¹, Л.С Золотарева², Е.А Кошкин¹, В.В Люцко³

¹ ГБУЗ «МНПЦ Наркологии ДЗМ», г. Москва

² ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва

³ ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва

Актуальность. С 2010 по 2020 гг. проводилась реорганизация и модернизация психиатрической службы в г. Москве. Реформы проводились в соответствии с регламентами ВОЗ и заключались в сокращении медицинской помощи, оказываемой в условиях стационара, и расширении амбулаторного звена.

Цель. Анализ мнения сотрудников об эффективности оказания помощи по профилю «психиатрия» в Московской области после проведения ее реструктуризации.

Материалы и методы. Был проведен опрос сотрудников психиатрической службы в МО (236 человек) относительно проведенных преобразований.

Результаты и обсуждения. Большинство респондентов дали положительную оценку проведенным реформам. Большая часть опрошенных указала на необходимость изменений действовавшего в МО порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия». Также, по мнению опрошенных, в увеличении финансирования нуждались как служба психиатрической помощи в целом, так и психиатрическая помощь в условиях стационара отдельно. Респонденты отметили, что после проведения реформ увеличилось количество мест в дневных стационарах, возросли качество и территориальная доступность помощи по профилю «психиатрия», работы диспансеров и дневных стационаров, улучшились условия пребывания пациентов в медицинских организациях. По мнению опрошенных улучшились обеспеченность и оснащенность клиник современными методами обследования и оборудованием. В ходе исследования респонденты отметили, что дальнейшая модернизация психиатрической службы в первую очередь должна проводиться в следующих направлениях: развитие и улучшение координации между общесоматической помощью и помощью по профилю «психиатрия», объединение в единый комплекс психоневрологического диспансера и психиатрической больницы, расширение объема внебольничной помощи, развитие оказания медицинской помощи на базе общесоматических стационаров и медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях.

Заключение. Большинство опрошенных положительно оценили проведенные в МО реформы с сфере оказания помощи по профилю «психиатрия». Дальнейшая модернизация психиатрической службы должна включать развитие и улучшение координации между общесоматической помощью и помощью по профилю «психиатрия», объединение в единый комплекс психоневрологического диспансера и психиатрической больницы, расширения объема внебольничной помощи, развитие оказания медицинской помощи на базе общесоматических стационаров и амбулаторных медицинских организаций.

Ключевые слова: общественно-ориентированная психиатрия, организация здравоохранения, психиатрические стационары, реформа здравоохранения

ANALYSIS OF THE OPINION OF EMPLOYEES ON THE EFFECTIVENESS OF MEDICAL CARE IN THE PROFILE OF PSYCHIATRY IN THE MOSCOW REGION

E.I. Borovkov¹., A.V. Mosyakin¹., L.S. Zolotareva²., E.A. Koshkin¹., V.V. Lutsko³

¹ *Moscow Research and Practical Centre for Addictions, Moscow*

² *Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow*

³ *Russian Research Institute of Health, Moscow*

Relevance. From 2010 to 2020, the reorganization and modernization of the psychiatric service in Moscow was carried out. The reforms were carried out in accordance with WHO regulations and consisted in reducing the medical care provided in a hospital setting and expanding the outpatient link.

Aim. Analysis of the opinion of employees on the effectiveness of providing assistance in the profile of "psychiatry" in the Moscow region after its restructuring.

Materials and research methods. A survey of employees of the psychiatric service in the Moscow region (236 people) was conducted regarding the transformations carried out.

Results and discussions. The majority of respondents gave a positive assessment of the reforms carried out. Most of the respondents indicated the need to change the procedure for providing medical care in the profile of "psychiatry" in the Moscow region. Also, according to the respondents, both the psychiatric care service as a whole and psychiatric care in a hospital separately needed an increase in funding. Respondents noted that after the reforms, the number of places in day hospitals increased, the quality and territorial availability of care in the "psychiatry" profile increased, the work of dispensaries and day hospitals improved, the conditions of patients' stay in medical organizations improved. According to the respondents, the provision and equipment of clinics with modern examination methods and equipment has improved. In the course of the study, respondents noted that further modernization of the psychiatric service should primarily be carried out in the following areas: development and improvement of coordination between general somatic care and help in the "psychiatry" profile, unification into a single complex of a psychoneurological dispensary and a psychiatric hospital, expansion of the volume of community-based care, development of medical care based on general somatic hospitals and medical organizations that provide outpatient care.

Conclusion. The majority of respondents positively assessed the reforms carried out in the Moscow region in the field of assistance in the profile of "psychiatry". Further modernization of the psychiatric service should include the development and improvement of coordination between general somatic care and assistance in the "psychiatry" profile, the unification into a single complex of a psychoneurological dispensary and a psychiatric hospital, the expansion of the volume of community-based care, the development of medical care on the basis of general somatic hospitals and outpatient medical organizations.

Keywords: socially-oriented psychiatry, healthcare organization, psychiatric hospitals, healthcare reform

Введение. В начале XIX века Филипп Пинель своей деятельностью на посту главного врача в парижском «заведении для психически больных Бисетр» заложил основы больничной психиатрии: добился упразднения тюремного режима содержания, с оковами, цепями, без света, свежего воздуха и возможности общения, постановил применение более гуманных мер стеснения (осторожное привязывание пациента к койке, смирительная рубашка, помещение в изолятор). В дальнейшем, на протяжении 150 лет, вместе с развитием методов оказания помощи душевнобольным, увеличивалось и количество специализированных психиатрических стационаров, что привело к созданию институциональной системы психиатрической помощи [1, 2].

Развитие гуманистических воззрений привело к тому, что в 50-х годах XX века начал зарождаться процесс деинституционализации, заключающийся в обширном сокращении числа коек психиатрических больниц с параллельным развитием стационарзамещающих (амбулаторных) форм оказания помощи лицам с психическими расстройствами [2, 3, 4]. Появление мнений о целесообразности сокращения помощи, оказываемой в стационарных условиях, было связано с накоплением данных о негативном влиянии лечения больного в условиях стационара, неудовлетворенностью общества условиями содержания в стационарах пациентов с психическими расстройствами. Становилось ясно, что длительная госпитализация лиц с психическими расстройствами приводила к разрушению и деградации их личности, явлениям вторичной, ятрогенной инвалидизации, госпитализма [5, 6]. Оказалось, что, несмотря на уже проведенные Пинелем и его последователями реформы, лица с психическими расстройствами все еще имели уязвимый социальный и правовой статус вследствие распространенности стигматизации и дискриминации, а также большого риска злоупотреблений психиатрической службой ради политических или иных целей [7, 8, 9]. Принимая во внимание рост популярности таких либеральных воззрений, как повышение ценности отдельной личности, а также развитие идей эгалитаризма, институциональная система оказания психиатрической помощи становилась все более неприемлемой.

На сегодняшний день, основополагающими документами, регламентирующими развитие помощи по профилю «психиатрия», являются Европейская декларация по охране психического здоровья, принятая в 2005 году, Европейский план действий по охране психического здоровья (2013 г.), разработанный на основе Комплексного плана действий в области психического здоровья ВОЗ на 2013–2020 гг. [10, 11, 12]. Данные документы провозглашают борьбу с дискриминацией и стигматизацией лиц с психическими расстройствами, расширение их прав и возможностей основными задачами организации

психиатрических служб. Комплексный план действий в области психического здоровья ВОЗ на 2013–2020 гг. [12] включает следующие основные принципы, являющиеся ориентирами при реформировании служб психического здоровья: охват медицинскими услугами всех членов общества, соблюдение прав человека, использование передовых технологий и практик, основанных на принципах доказательной медицины, комплексный подход, учитывающий потребности пациентов, расширение возможностей лиц с психическими расстройствами.

В 2010 году в Москве началась реструктуризация психиатрической службы. Реорганизация проводилась в соответствии с Законом Российской Федерации от 02.07.1992 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», согласно ст. 5 которого «Все лица, страдающие психическими расстройствами имеют право на: психиатрическую помощь в наименее ограничительных условиях, по возможности по месту жительства» (Федеральный закон Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185—1 (ред. от 03.07.2016) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»). Реформы проводились в три этапа (2010–2015 гг., 2016–2017 гг., 2017–2020 гг.), которые включали в себя сокращение стационарного звена и развитие амбулаторных видов помощи [13, 14, 15].

Во время первого этапа реструктуризации были созданы территориальные психиатрические объединения – психоневрологические диспансеры (ПНД) были присоединены к психиатрическим больницам (ПБ) в качестве филиалов. После первого этапа реформ, в 2015 году, был проведен аудит психиатрической службы, сформулированы целевые показатели, разработана Концепция развития психиатрической службы [16]. В настоящее время психиатрическая служба г. Москвы включает 3 ТПО, обслуживающих прикрепленное население (ПКБ № 1, ПКБ № 4, ПБ № 13), соматопсихиатрические отделения многопрофильных стационаров, научно-практические центры и психоневрологические интернаты Департамента труда и социальной защиты населения (ДТСЗН).

Второй этап (2016 – 2017 гг.) включал реорганизацию стационарной сети: дальнейшее сокращение коечного фонда (простой которого в 2015 г. составлял от 5 до 75%), присоединение психиатрической клинической больницы (ПКБ) № 3 к ПКБ № 4, присоединение ПБ № 14 к ПКБ № 1, передачу ПКБ № 15 в ведомство Департамента труда и социальной защиты населения (ДТСЗН) и передачу ПКБ № 12 в Научно-практический центр (НПЦ) им. Соловьева. Одновременно осуществлялось развитие амбулаторного звена психиатрической службы, увеличение мест для лиц с психическими заболеваниями в дневных стационарах.

Во время третьего этапа преобразований происходило дальнейшее развитие амбулаторной сети.

В Московской области, были учтены опыт и полученные результаты, проведенной реорганизации в Москве.

Основные проблемы, требующие решения: а) разрозненность структурных подразделений (как следствие отсутствие преемственности в тактике лечения и в лекарственной терапии); б) высокий показатель занятости койки (более 90 к/д); в) высокий процент занятости койки пациентами наркологического профиля (20%); г) высокий процент социальных пациентов (30%); д) высокий процент регоспитализаций в течение года (60%).

Учитывая территориальные особенности Московской области, расположение имеющихся мощностей по профилю «психиатрия» был выбран вариант организации помощи по секторам «север», «юг», «запад», «восток». а также «центр». Смысл реорганизации преследовал объединение сил и средств медицинских организаций, схожих по принадлежности к определенной территории. Объединение медицинских организаций в состав которых входят подразделения, оказывающие стационарную и амбулаторную помощь должны были обеспечить преемственность оказываемой помощи, исключить несогласованность, обеспечить оптимальное использование ресурсов как человеческих, так и материальных, выражающейся в своевременной передаче данных, о выписке пациента, своевременном его учете, дальнейшем активном посещении пациента, а так же подбора и дальнейшей фармакологической терапии исключая отсутствие препаратов в амбулаторной сети.

Реорганизации началась с сектора «юг» в апреле 2021года, далее «центр», «север», «запад» и «восток», с завершением реорганизации в сентябре 2022г.

Началу реорганизации предшествовала разработка дорожной карты, учитывая, что в реорганизацию путем слияния заходили медицинские организации различной формы собственности ГБУЗ, ГАУЗ, а так же казенное учреждение, до начала реорганизации издавались приказы и происходило изменение формы собственности учреждений. Изменение формы собственности в свою очередь увеличило срок реорганизации сектора «центр» на месяц и заняло 5 месяцев. В итоге проведенной реорганизации уменьшение коечного фонда круглосуточного стационара составило 280 коек, при этом качество помощи повысилось, о чем говорит проведенное исследование.

Целью исследования являлся анализ мнения сотрудников об эффективности оказания помощи по профилю «психиатрия» в Московской области после проведения ее реструктуризации.

Материалы и методы. В 2023 г. было проведено одномоментное выборочное исследование методом социологического опроса. Состав респондентов представлен в табл. 1.

Таблица 1

Характеристика респондентов (в абс.числах, %)

<i>Респондент</i>	<i>Количество, N</i>	<i>Доля, %</i>
Руководитель структурного подразделения, заведующий отделением	98	46,0
Врач	115	54,0
Пропущенные	23	
Всего	236	

В социологическом опросе (анкетировании) участвовало 236 респондентов: 98 руководителей структурных подразделений (46,0%) и 115 врачей (54,0%), 23 опрошенных не указали свой статус.

Для проведения опроса авторами была разработана анкета из 28 вопросов. Вопросы анкеты включали оценку эффективности действовавшей до 2010 года системы оказания помощи по профилю «психиатрия», доступности, качества, объемов оказываемой помощи по профилю «психиатрия», числа мест в дневных и круглосуточных стационарах, обеспеченности подразделений площадями до и после реформы, оправданности сокращения числа психиатрических коек и объединения в единый комплекс ПНД и ПБ. Респонденты ответили на вопросы о компонентах реорганизации психиатрической службы и наиболее необходимых изменениях. Статистическая обработка осуществлялась в программах Microsoft Office Excel 2010 и IBM SPSS Statistics 21.0 с использованием критерия знаковых рангов Уилкоксона, критерия Мак-Немара и анализа вопросов со множественными ответами [17].

Результаты и их обсуждение. Анализ результатов анкетирования руководителей структурных подразделений и врачей позволил оценить выполненные в Московской области структурные изменения и выявить следующие закономерности. Важность анализа мнения врачей при контроле качества медицинской помощи отмечается многими авторами в академической литературе [18, 19, 20, 21, 22].

Большинство (56,7%) респондентов указали на необходимость изменений действовавшего порядка оказания медицинской помощи по профилю "психиатрия", что согласуется с мнением других авторов [23, 24].

По мнению респондентов, служба оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия» в Московской области нуждалась в улучшении финансирования (11,2% ответов,

61,4% респондентов). При этом приоритетного финансирования заслуживает медицинская помощь по профилю «психиатрия», оказываемая в условиях стационара (54,4% ответов, 68,1 % респондентов). Однако помимо улучшения финансирования, на которое указывают респонденты, в условиях удорожания ресурсов в процессе оптимизации функционирования систем здравоохранения организаторы здравоохранения в различных странах стремятся к сокращению расходов и наиболее эффективному использованию имеющихся ресурсов [25].

Ранее отмечалось нерациональное распределение ресурсов, затрачиваемых на лечебно-профилактическую помощь, между медицинскими организациями, оказывающими помощь по профилю «психиатрия», в стационарных и амбулаторных условиях [24]. По данным литературы для стран Западной Европы целевые значения составляют 35-40% для помощи, оказываемой в условиях стационара. В Российской Федерации наблюдалась же противоположная картина: доля ресурсов, затрачиваемых на помощь в стационарных условиях, достигала 60-70% [24, 25]. При рациональном распределении финансовых и материальных ресурсов между медицинскими организациями, оказывающими помощь в амбулаторных и стационарных условиях, возможно высвобождение средств, избыточно затрачиваемых на госпитализацию, и их направление на оказание помощи в амбулаторных условиях [25].

В нашем исследовании респонденты отметили необходимость улучшения координации между общесоматической помощью и помощью по профилю «психиатрия» (9,9% ответов, 54,1% респондентов), целесообразность объединения в единый комплекс психоневрологического диспансера и психиатрической больницы (75,7% против 24,3%), расширения объема внебольничной помощи (77,7% против 22,3%), оказания медицинской помощи на базе общесоматических стационаров и амбулаторных медицинских организаций (61,0% против 39,0%), улучшение и увеличение объемов взаимодействия с социальными организациями (8,5% ответов, 46,8 % респондентов).

Наши данные согласуются с данными литературы, в которой также сообщается о целесообразности объединения медицинских организаций, оказывающих помощь в стационарных и амбулаторных условиях [21]. Формирование амбулаторно-стационарных объединений распространено как в Российской Федерации, так и в зарубежных странах, и при условии выполнения реальных интеграционных действий позволяет осуществлять маневрирование административными ресурсами, повышать качество медицинской помощи за счет развития преемственности и снижать затраты на госпитализацию [26].

Оказание психиатрической помощи в первичном звене здравоохранения с задействованием общесоматических поликлиник также может быть инструментом повышения эффективности работы службы. Открытие психиатрических/психотерапевтических кабинетов в поликлиниках, работающих по территориальному принципу, делает более доступной помощь лицам с психическими расстройствами, позволяет реализовывать комплексный подход к терапии [27, 28, 29, 30, 31, 32].

Обеспеченность региона психиатрическими койками до внедрения изменений 74,0% респондентов оценили, как достаточную, отметив, что после изменений она не изменилась (78,8%) (рис. 1).

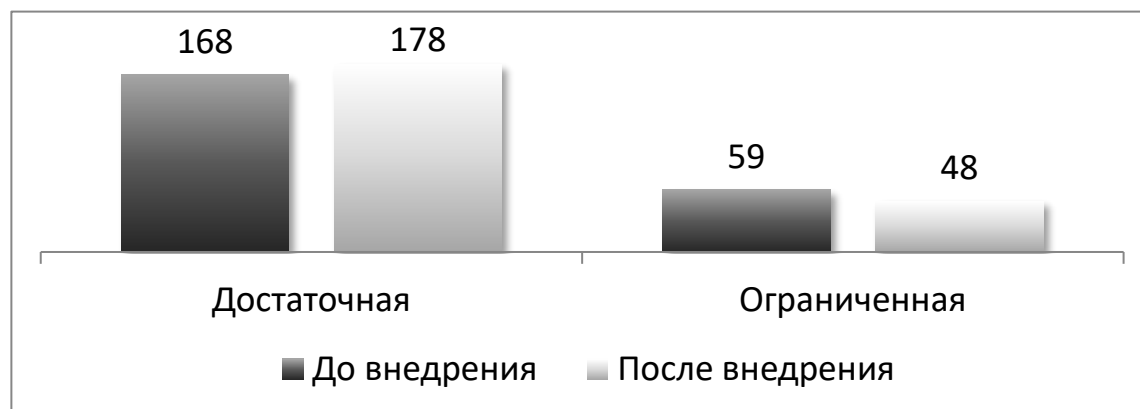


Рисунок 1. Обеспеченность Московской области психиатрическими койками до и после внедрения изменений (по мнению респондентов).

Аналогично, по мнению респондентов, не изменилась обеспеченность их медицинской организации площадями (64,8% и 69,2% респондентов) (рис. 2).

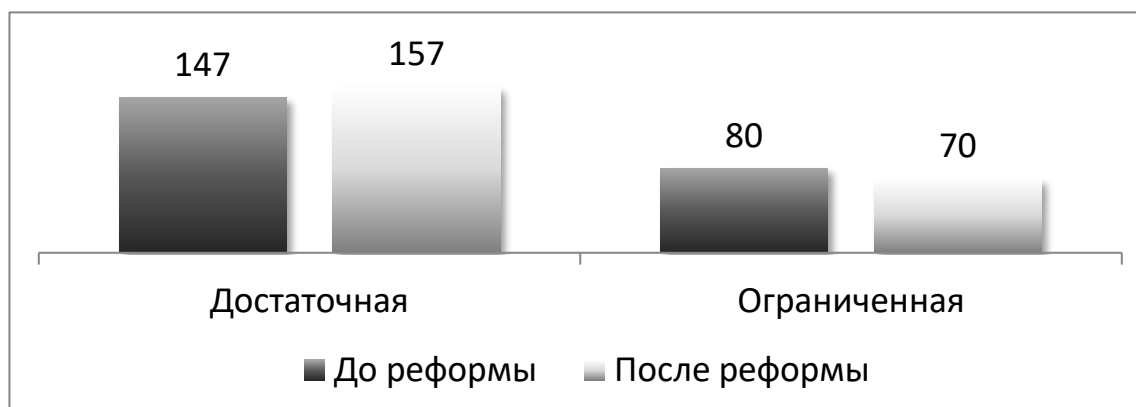


Рисунок 2. Обеспеченность медицинской организации площадями до и после внедрения изменений (по мнению респондентов).

Как уже упоминалось выше, целью проведенных изменений было развитие стационарзамещающих технологий за счет развития медицинских организаций, оказывающих помощь по профилю «психиатрия» в амбулаторных условиях. Перераспределение ресурсов планировалось без ущерба для помощи, оказываемой в условиях стационара. Мнение респондентов о том, что не наблюдается значимого снижения обеспеченности Московской области психиатрическими койками и площадями указывает на то, что поставленные цели были достигнуты. Кроме того, не смотря на статистически значимое снижение сроков лечения в круглосуточных стационарах, оказывающих медицинскую помощь по профилю «психиатрия», после внедрения изменений (по мнению респондентов), сроки лечения в их медицинской организации 85,4% респондентов оценили, как достаточные.

Высвобождение ресурсов позволило увеличить число мест в дневных стационарах (по оценке респондентов увеличилось число мест в дневных стационарах в динамике (53,6% против 68,6% респондентов)) (рис. 3) и объем оказываемой их медицинской организацией медицинской помощи по профилю «психиатрия» в динамике в целом (74,8% против 85,4% респондентов) (рис. 4).

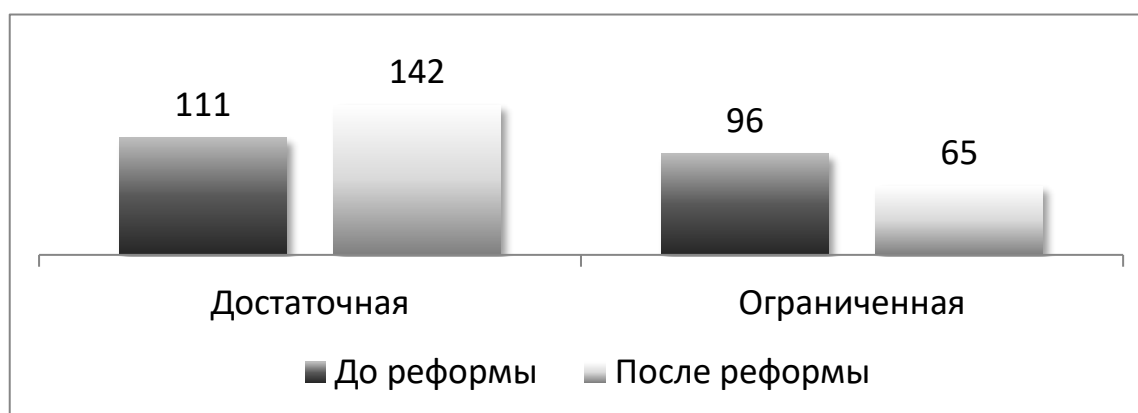


Рисунок 3. Число мест в дневных стационарах до и после внедрения изменений (по мнению респондентов)

Необходимость развития сети дневных стационаров, в том числе, оказывающих медицинскую помощь по профилю «психиатрия», отмечается в публикациях [24, 33]. Расширение количества дневных стационаров имеет ключевое значение при развитии стационарзамещающих технологий с целью эффективного перераспределения ресурсов и более полного охвата населения медицинской помощью [34, 35, 36, 37].

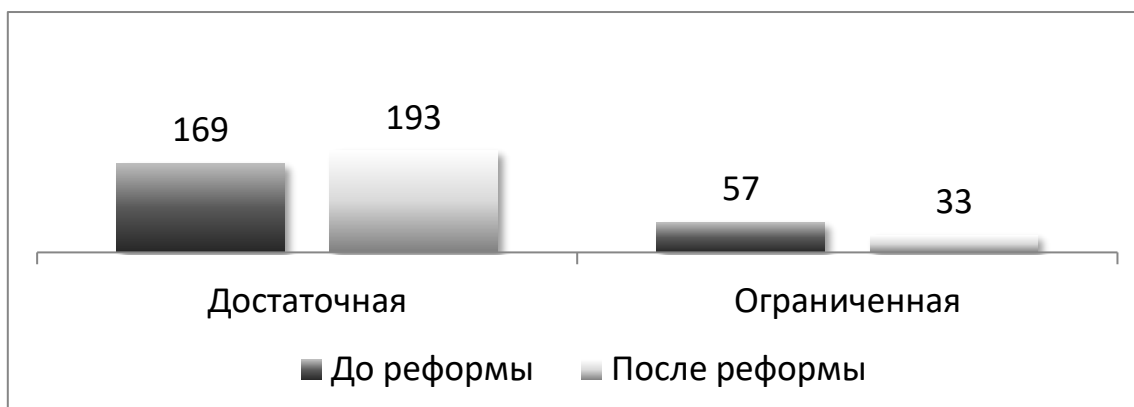


Рисунок 4. Объём оказываемой их медицинской организацией медицинской помощи по профилю "психиатрия" до и после внедрения изменений (по мнению респондентов)

Несмотря на сокращение расходов, необходимо стремиться к справедливому равномерному доступу населения к медицинской помощи, повышению качества медицинского обслуживания и улучшению здоровья населения [10, 11, 12]. Целевой является 80% удовлетворённость респондентов качеством психиатрической помощи при проведении социологического опроса [21, 22].

Респонденты отметили значимые улучшения территориальной доступности медицинской помощи по профилю "психиатрия" в Московской области после внедрения изменений (7 (6; 9) баллов по шкале от 0 до 10 до изменений против 8 (6; 9) баллов после внедрения изменений).

В целом, на 7 баллов и выше до внедрения изменений территориальную доступность медицинской помощи по профилю "психиатрия" в Московской области оценивали 65,4% респондентов, после изменений – 74,1%.

Также респонденты отметили значимые улучшения условий пребывания пациентов в медицинской организации после внедрения изменений (7 (6; 8) баллов до внедрения изменений по шкале от 0 до 10 баллов против 8 (7; 9) баллов после внедрения изменений, $p < 0,001$). На 7 баллов и выше до внедрения изменений условия пребывания пациентов в медицинской организации, оказывающей помощь по профилю «психиатрия», оценивали 67,3% респондентов, после изменений – 79,1%.

Кроме того, респонденты отметили значимые улучшения обеспеченности медицинских организаций Московской области современными методами обследования после внедрения изменений (7 (5; 8) баллов до внедрения изменений по шкале от 0 до 10 баллов против 7 (5; 8) баллов после внедрения изменений, $p < 0,001$). На 7 баллов и выше до внедрения изменений

обеспеченность медицинских организаций современными методами обследования оценивали 52,8% респондентов, после изменений – 58,8%.

В заключение, респонденты отметили значимые улучшения оснащенности клиник современным оборудованием после внедрения изменений (6 (5; 8) баллов до внедрения изменений по шкале от 0 до 10 баллов против 7 (5; 8) баллов после внедрения изменений, $p < 0,001$). На 7 баллов и выше до внедрения изменений обеспеченность медицинских организаций Московской области, оказывающих помощь по профилю «психиатрия», современными методами обследования оценивали 42,4% респондентов, после изменений – 52,4%.

Таким образом, по всем целевым показателям (территориальной доступности, условиям пребывания, доступности современных методикам обследования и обеспеченности организаций современными оборудованием) мы наблюдаем значимое улучшение (по мнению респондентов).

И, что наиболее важно, респонденты отметили значимые улучшения качества медицинской помощи по профилю "психиатрия" после внедрения изменений (8 (6; 9) баллов по шкале от 0 до 10 до внедрения изменений против 8 (7; 9) баллов после изменений, $p < 0,001$). В целом, на 7 баллов и выше до внедрения изменений качество медицинской помощи по профилю "психиатрия" оценивали 73,4% респондентов, после изменений – 82,9%, что указывает на достижение целевого показателя удовлетворенности, составляющего 80% респондентов [21, 22].

Выводы.

1. Опрошенные специалисты считают, что проведение реформ действовавшего порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия» в Московской области было необходимо, а служба психиатрической помощи нуждалась в финансировании. При этом отмечают, что вид медицинской помощи, оказываемой по профилю «психиатрия», заслуживающий приоритетного финансирования – помощь в условиях стационара.

2. Респонденты полагают, что в ходе реформ улучшилась территориальная доступность медицинской помощи по профилю «психиатрия» в Московской области, увеличилось число мест в дневных стационарах, возросло качество психиатрической помощи, улучшились условия пребывания пациентов в медицинских организациях, обеспеченность и оснащенность клиник современными методами обследования и оборудованием.

3. По данным опроса, дальнейшие изменения психиатрической службы Московской области в первую очередь должны включать развитие и улучшение координации между

общесоматической помощью и помощью по профилю «психиатрия», объединение в единый комплекс психоневрологического диспансера и психиатрической больницы, расширения объема внебольничной помощи, развитие оказания медицинской помощи на базе общесоматических стационаров и амбулаторных медицинских организаций.

Список литературы

1. Фуко М. История безумия в Классическую эпоху. Пер. с франц. И.К. Стаф. Санкт-Петербург: Университетская книга, 1997;576 с.
2. Ястребов В. С., Лиманкин О. В., Солохина Т. А. Психиатрическая больница: история, современность и перспективы. Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова, 2014; 5:59–64
3. Гурович И. Я., Сторожакова Я. А., Фурсов Б. Б. Международный опыт реформы психиатрической помощи и дальнейшее развитие психиатрической службы в России. Социальная и клиническая психиатрия, 2012а;22 (1):5–19
4. Thornicroft G., Alem A., Antunes Dos Santos R. et al. WPA guidance on steps, obstacles and mistakes to avoid in the implementation of community mental health care. World Psychiatry, 2010; 9:67–77. DOI: [10.1002/j.2051-5545.2010.tb00276.x](https://doi.org/10.1002/j.2051-5545.2010.tb00276.x)
5. Красик Е. Д., Логвинович Г. В. Госпитализм при шизофрении (клинико-реабилитационные аспекты). Томск, Изд. Томского университета, 1983;136 с.
6. Доклад Всемирной организации здравоохранения о состоянии психического здоровья и психиатрической помощи. 2001 год. Реферат Л. Н. Виноградовой. Независимый психиатрический журнал. 2002;2:68—72
7. Lamb H. R., Bachrach L. L., Keese W. A. Some perspectives on deinstitutionalization. Psychiatric services, 2001;52:1039–1045 DOI: [10.1176/appi.ps.52.8.1039](https://doi.org/10.1176/appi.ps.52.8.1039)
8. Глузман С.Ф. Этиология злоупотреблений в психиатрии: попытка мультидисциплинарного анализа. Нейроnews: Психоневрология и нейропсихиатрия : журнал. 2010;1:20
9. Гушанский Э. Нужны ли правозащитники в психиатрии? Российский бюллетень по правам человека. 1999;10 (13)
10. ВОЗ. Европейская декларация по охране психического здоровья. Проблемы и пути их решения. Европейская конференция ВОЗ на уровне министров по охране психического здоровья. Хельсинки, 2005;11 с.

11. ВОЗ. Европейский план действий по охране психического здоровья. Чешме, Измир, 2013;26 с.
12. ВОЗ. Комплексный план в области психического здоровья на 2013–2020;37 с.
13. Костюк Г.П. Основные направления модернизации психиатрической службы города Москвы. В сборнике: Психическое здоровье: социальные, клиничко-организационные и научные аспекты. Сборник материалов Научно-практической конференции. Под редакцией Г.П. Костюка. 2017;139-147
14. Костюк Г.П., Масякин А.В. Реформирование психиатрической службы Москвы: современное состояние и перспективы развития. Психическое здоровье: журнал. 2018b;4:3-9.
DOI: 10.25557/2074-014X.2018.04.3-8
15. Масякин А.В. Структура психиатрической службы города Москвы в 2010-2018 годах и её модернизация. В книге: Психиатрическая служба Москвы. коллективная монография. Москва, 2018;273-279
16. Костюк Г. П. Психиатрическая служба Москвы. М., «Университетская книга», 2018;500 с.
17. Lang T.A., Sesik M. How to describe statistics in medicine. An annotated guide for authors, editors and reviewers. М.: Practical medicine (Prakticheskaya meditsina), 2011
18. Протасюк С. С., Кобликов Р. А., Нерозник А. С. Взгляд врачей-психиатров на проблемы, возникающие в процессе их профессиональной деятельности. Актуальные проблемы экспериментальной и клинической медицины. 2015;115-116
19. Руженков В. А., Трунов В. И. Современные подходы к оценке удовлетворенности качеством оказания медицинской помощи лицам с психическими расстройствами. Современные проблемы науки и образования.2016;5(4):4
20. Лиманкин О. В. Система психиатрической помощи Санкт-Петербурга и направления ее совершенствования (клиничко-статистические, клиничко-эпидемиологические и организационные аспекты). Москва. 2016
21. Масякин А. В. Результаты социологического опроса специалистов и пользователей психиатрической помощи о реформах психиатрической службы, проводимых в Москве в 2010-2017 гг. Медицинские технологии. Оценка и выбор. 2019a;2 (36):49-58. DOI: 10.31556/2219-0678.2019.36.2.049-058
22. Масякин, А.В. Мнение специалистов-психиатров и родственников пользователей психиатрической помощи о качестве ее оказания. Научно-практический рецензируемый журнал «Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики».2019b;1:196-

209

23. Коцюбинский А.П., Еричева А.Н., Бутома Б.Г. Основные задачи по усовершенствованию помощи психически больным на современном этапе. Тюменский медицинский журнал. 2012; 1:25

24. Золотарева, Л.С, А.В. Масыкин. Совершенствование системы организации психиатрической помощи мегаполиса. Менеджер здравоохранения. – 2019;7:23-29

25. Матинян Н. С., Скачкова Е. И. Реформирование национальных систем здравоохранения как адаптация к глобальным процессам. Социальные аспекты здоровья населения. 2008;7(3):10.

26. Шейман, И. М., Шевский, В. Процессы концентрации и интеграции медицинских служб в зарубежном и отечественном здравоохранении: есть ли приращение эффекта? Вопросы государственного и муниципального управления. 2019;1:111-135

27. Лебедева В. Ф., Мальцева С. Н. Организация психиатрической помощи лицам геронтологического возраста на амбулаторном этапе. Сибирский вестник психиатрии и наркологии. 2010;2:43-45

28. Гурович И. Я., Краснов В. Н., Шмуклер А. Б. Современное состояние психиатрической помощи: неотложные и долговременные задачи. Социальная и клиническая психиатрия. 2015;25 (3):5-9

29. Шмуклер А. Б. К вопросу о реорганизации психиатрической службы. Социальная и клиническая психиатрия. 2021;31 (3):91-95

30. Костюк, Г.П., А.В. Масыкин, М.А. Старинская. О перспективах диагностики и лечения депрессивных и тревожных расстройств в общемедицинской сети. Медицинские технологии. Оценка и выбор. – 2017;4 (29):70-75

31. Костюк, Г.П., А.В. Масыкин. К проблеме организации оказания помощи больным депрессией и тревожными расстройствами в условиях общей практики. Психические расстройства в общей медицине. – 2018а;1:8-12

32. Костюк, Г.П., С.А. Голубев, А.В. Масыкин и др. Коморбидные соматические расстройства у пациентов с психическими заболеваниями. Журнал неврологии и психиатрии имени С.С.Корсакова. 2021;1:77-83 DOI.org/10.17116/jnevro202112101177

33. Масыкин, А.В., Г.П. Костюк. Возможные пути повышения эффективности психиатрической службы. Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. 2018;2:109-113

34. Арапханова М. Я., Сапралиева Д. О., Костоева Р. А. Организационные аспекты развития здравоохранения Республики Ингушетия в условиях реформ. Медико-социальная

экспертиза и реабилитация. 2015;18 (1):37-43

35. Карайланов, М. Г., Русев, И. Т., Новицкий и др. Эффективность применения стационароразмещающих технологий в амбулаторной практике. Medline. ru. Российский биомедицинский журнал. 2015;16 (4):998-1006

36. Карайланов, М. Г., Русев, И. Т., Федоткина, С. А., Прокин, И. Г. Стационароразмещающие технологии и формы оказания медицинской помощи (обзор литературы). Социальные аспекты здоровья населения. 2016а;50 (4):4. DOI: 10.21045/2071-5021-2016-50-4-4

37. Карайланов М. Г., Русев, И. Т., Прокин и др. Рациональное использование стационароразмещающих технологий при оказании первичной медико-санитарной помощи. Вестник Российской военно-медицинской академии. 2016b; 4:152-157

References

1. Foucault M. The history of madness in the Classical Era. Trans. with French I.K. Staff. Saint Petersburg: University Book, 1997;576 p. (In Russian)

2. Yastrebov V. S., Limankin O. V., Solokhina T. A. Psihiatricheskaya bol'nica: istoriya, sovremennost' i perspektivy. [Psychiatric Hospital: history, modernity and prospects]. Zhurnal nevrologii i psikiatrii im. S. S. Korsakova. [S.S. Korsakov Journal of Neurology and Psychiatry], 2014; 5:59-64 (In Russian)

3. Gurovich I. Ya., Storozhakova Ya. A., Fursov B. B. Mezhdunarodnyj opyt reformy psikiatricheskoj pomoshchi i dal'nejshee razvitie psikiatricheskoj sluzhby v Rossii. [International experience of psychiatric reform and further development of the Russian psychiatric care] Social'naya i klinicheskaya psikiatriya. [Social and Clinical Psychiatry], 2012a;22(1):5-19 (In Russian)

4. Thornicroft G., Alem A., Antunes Dos Santos R. et al. WPA guidance on steps, obstacles and mistakes to avoid in the implementation of community mental health care. World Psychiatry, 2010; 9:67–77. DOI: 10.1002/j.2051-5545.2010.tb00276.x

5. Krasik E. D., Logvinovich G. V. Gospitalizm pri shizofrenii (kliniko-reabilitacionnye aspekty). [Hospitalism in schizophrenia (clinical and rehabilitation aspects)]. Izd. Tomskogo universiteta. [Tomsk University Publishing House], 1983;136 p. (In Russian)

6. Doklad Vsemirnoj organizacii zdavoohraneniya o sostoyanii psihicheskogo zdorov'ya i psikiatricheskoj pomoshchi. 2001 god. Report of the World Health Organization on the state of mental health and psychiatric care. 2001. Abstract by L. N. Vinogradova. Nezavisimyj psikiatricheskij zhurnal. [Independent Psychiatric journal]. 2002;2:68—72 (In Russian)

7. Lamb H. R., Bachrach L. L., Keese W. A. Some perspectives on deinstitutionalization. *Psychiatric services*, 2001;52:1039–1045 DOI: 10.1176/appi.ps.52.8.1039
8. Gluzman S.F. Etiologiya zloupotreblenij v psihiatrii: popytka mul'tidisciplinarnogo analiza. [Etiology of abuse in psychiatry: an attempt at multidisciplinary analysis.] *Nejronews: Psihonevrologiya i nejropsihiatriya : zhurnal*. [Neuronews: Neuropsychiatry and Neuropsychiatry : Journal.] 2010;1:20 (In Russian)
9. Gushansky E. Nuzhny li pravozashchitniki v psihiatrii? [Are human rights defenders needed in psychiatry?] *Russian Bulletin on Human Rights*. 1999;10 (13) (In Russian)
10. VOZ. Evropejskaya deklaraciya po ohrane psihicheskogo zdorov'ya. Problemy i puti ih resheniya. [WHO. European Declaration on Mental Health. Problems and ways to solve them.] WHO European Ministerial Conference on Mental Health. Helsinki, 2005;11 p. (In Russian)
11. VOZ. Evropejskij plan dejstvij po ohrane psihicheskogo zdorov'ya. [WHO. European Mental Health Action Plan.] *Cesme, Izmir*, 2013; 26 p. (In Russian)
12. VOZ. Kompleksnyj plan v oblasti psihicheskogo zdorov'ya na 2013–2020. [WHO. Comprehensive Mental Health Plan for 2013-2020];37 p. (In Russian)
13. Kostyuk G.P. Osnovnye napravleniya modernizacii psihiatricheskoy sluzhby goroda Moskvy. [The main directions of modernization of the psychiatric service of the city of Moscow.] In the collection: *Mental health: social, clinical, organizational and scientific aspects. Collection of materials of the Scientific and practical conference*. Edited by G.P. Kostyuk. 2017;139-147 (In Russian)
14. Kostyuk G.P., Masyakin A.V. Reformirovanie psihiatricheskoy sluzhby Moskvy: sovremennoe sostoyanie i perspektivy razvitiya. [Reforming the psychiatric service of Moscow: the current state and prospects of development.] *Psihicheskoe zdorov'e: zhurnal*. [Mental Health: a journal.] 2018b;4:3-9.DOI: 10.25557/2074-014X.2018.04.3-8 (In Russian)
15. Masyakin A.V. Struktura psihiatricheskoy sluzhby goroda Moskvy v 2010-2018 godah i eyo modernizaciya. [The structure of the psychiatric service of the city of Moscow in 2010-2018 and its modernization.] In the book: *Psychiatric Service of Moscow. collective monograph*. Moscow, 2018;273-279 (In Russian)
16. Kostyuk G. P. Psihiatricheskaya sluzhba Moskvy. [Psychiatric Service of Moscow.] M., "University Book", 2018;500 p. (In Russian)
17. Lang T.A., Sesik M. How to describe statistics in medicine. An annotated guide for authors, editors and reviewers. M.: *Practical medicine (Prakticheskaya meditsina)*, 2011
18. Protasyuk S. S., Koblikov R. A., Neroznik A. S. Vzgljad vrachej-psihiatrov na problemy,

voznikayushchie v processe ih professional'noj deyatel'nosti. [The view of psychiatrists on the problems arising in the course of their professional activities]. Actualnie problemi experimentalnoy I klinicheskoy medicini. [Actual problems of experimental and clinical medicine]. 2015;115-116 (In Russian)

19. Ruzhenkov V. A., Trunov V. I. Sovremennye podhody k ocenke udovletvorennosti kachestvom okazaniya medicinskoj pomoshchi licam s psihicheskimi rasstrojstvami. [Modern approaches to assessing satisfaction with the quality of medical care for persons with mental disorders]. Modern problems of science and education. 2016;5(4):4 (In Russian)

20. Limankin O. V. Sistema psihiatricheskoy pomoshchi Sankt-Peterburga i napravleniya ee sovershenstvovaniya (kliniko-statisticheskie, kliniko-epidemiologicheskie i organizacionnye aspekty). [The system of psychiatric care in St. Petersburg and the directions of its improvement (clinical-statistical, clinical-epidemiological and organizational aspects)]. Moscow. 2016 (In Russian)

21. Masyakin A.V. Rezul'taty sociologicheskogo oprosa specialistov i pol'zovatelej psihiatricheskoy pomoshchi o reformah psihiatricheskoy sluzhby, provodimyh v Moskve v 2010-2017 gg. [Results on sociological survey of healthcare specialists and consumers about their opinion on reforms of psychiatric service in moscow, conducted in 2010–2017.]. Medicinskie tekhnologii. Ocenka I vybor. [Medical technologies. Evaluation and selection]. 2019a;2 (36):49-58. DOI: 10.31556/2219-0678.2019.36.2.049-058 (In Russian)

22. Masyakin, A.V. Mnenie specialistov-psihiatrov i rodstvennikov pol'zovatelej psihiatricheskoy pomoshchi o kachestve ee okazaniya. [The opinion of psychiatrists and relatives of psychiatric care users on the quality of its provision]. Sovremennye problemy zdavoohraneniya i medicinskoj statistiki. [Modern problems of healthcare and medical statistics]. 2019b;1:196-209 (In Russian)

23. Kotsyubinsky A.P., Elicheva A.N., Butoma B.G. Osnovnye zadachi po usovershenstvovaniyu pomoshchi psihicheski bol'nym na sovremennom etape. [The main tasks for improving the care of the mentally ill at the present stage]. Tyumenskij medicinskij zhurnal. [Tyumen Medical Journal]. 2012; 1:25 (In Russian)

24. Zolotareva, L.S., A.V. Masyakin. Sovershenstvovanie sistemy organizacii psihiatricheskoy pomoshchi megapolisa. [Improving the system of organizing the psychiatric aid of the megapolis]. Menedzher zdavoohraneniya. [Health care manager]. 2019;7:23-29

25. Matinyan N. S., Skachkova E. I. Reformirovanie nacional'nyh sistem zdavoohraneniya kak adaptaciya k global'nym processam. [Reforms of national health care system as adaptation to global processes.]. Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya. [Social aspects of public health]. 2008;7(3):10.

(In Russian)

26. Sheiman, I. M., Shevskiy, V. Processy koncentracii i integracii medicinskih sluzhb v zarubezhnom i otechestvennom zdravooohranenii: est' li prirashchenie effekta? [Concentration and integration of medical services in the international and russian health care: is there an increment in effect?]. Voprosy gosudarstvennogo i municipal'nogo upravleniya. [Issues of state and municipal administration]. 2019;1:111-135 (In Russian)

27. Lebedeva V. F., Maltseva S. N. Organizaciya psixiatricheskoj pomoshchi licam gerontologicheskogo vozrasta na ambulatornom etape. [Organization of psychiatric assistance for persons of geriatric age at outpatient stage]. Sibirskij vestnik psixiatrii i narkologii. [Siberian Bulletin of Psychiatry and Narcology]. 2010;2:43-45 (In Russian)

28. Gurovich I. Ya., Krasnov V. N., Shmukler A. B. Sovremennoe sostoyanie psixiatricheskoj pomoshchi: neotlozhnye i dolgovremennye zadachi. [Current condition of psychiatric care: immediate and long-term challenges]. Social'naya i klinicheskaya psixiatriya. [Social and clinical psychiatry]. 2015;25 (3):5-9 (In Russian)

29. Shmukler A. B. K voprosu o reorganizacii psixiatricheskoj sluzhby. [On the issue of reorganization of the psychiatric service]. Social'naya i klinicheskaya psixiatriya. [Social and clinical psychiatry]. 2021;31 (3):91-95 (In Russian)

30. Kostyuk, G.P., A.V. Masyakin, M.A. Starinskaya. O perspektivah diagnostiki i lecheniya depressivnyh i trevozhnyh rasstrojstv v obshchemedicinskoj seti. [On the prospects of diagnosis and treatment of depressive and anxiety disorders in the general medical network]. Medicinskie tekhnologii. Ocenka i vybor. [Medical technologies. Evaluation and selection]. 2017;4 (29):70-75 (In Russian)

31. Kostyuk, G.P., A.V. Masyakin. K probleme organizacii okazaniya pomoshchi bol'nym depressiej i trevozhnymi rasstrojstvami v usloviyah obshchej praktiki. [On the problem of organizing the management of patients with depression and anxiety disorders in general practice]. Psixicheskie rasstrojstva v obshchej medicine. [Mental disorders in general medicine]. 2018a;1:8-12 (In Russian)

32. Kostyuk, G.P., S.A. Golubev, A.V. Masyakin, etc. Komorbidnye somaticheskie rasstrojstva u pacientov s psixicheskimi zabolevaniyami. [Comorbidity of somatic diseases in psychiatric patients]. ZHurnal nevrologii i psixiatrii imeni S.S.Korsakova. [S.S. Korsakov Journal of Neurology and Psychiatry]. 2021;1:77-83 DOI.org/10.17116/jnevro202112101177 (In Russian)

33. Masyakin, A.V., G.P. Kostyuk. Vozmozhnye puti povysheniya effektivnosti psixiatricheskoj sluzhby. [Possible ways to improve the effectiveness of psychiatric services]. Nevrologiya, nejropsixiatriya, psixosomatika. [Neurology, neuropsychiatry, psychosomatics]. 2018;2:109-113

34. Araphanova M. Ya., Sapralieva D. O., Kostoeva R. A. Organizacionnye aspekty razvitiya zdavoohraneniya Respubliki Ingushetiya v usloviyah reform. [Organizational aspects of the development of healthcare in the Republic of Ingushetia in the context of reforms]. Mediko-social'naya ekspertiza i reabilitaciya. [Medical and social expertise and rehabilitation]. 2015;18 (1):37-43 (In Russian)

35. Karaylanov, M. G., Rusev, I. T., Novitsky, etc. Effektivnost' primeneniya stacionarozameshchayushchih tekhnologij v ambulatornoj praktike. [The effectiveness of the use of inpatient replacement technologies in outpatient practice]. Rossijskij biomedicinskij zhurnal. [Russian Biomedical Journal]. 2015;16 (4):998-1006 (In Russian)

36. Karailanov, M. G., Rusev, I. T., Fedotkina, S. A., Prokin, I. G. Stacionarozameshchayushchie tekhnologii i formy okazaniya medicinskoj pomoshchi (obzor literatury). [hospital-replacing technologies and forms of health care delivery (literature review)]. Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya. [Social aspects of public health]. 2016a;50 (4):4. DOI: 10.21045/2071-5021-2016-50-4-4 (In Russian)

37. Karailanov M. G., Rusev, I. T., Prokin et al. Racional'noe ispol'zovanie stacionarozameshchayushchih tekhnologij pri okazanii pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshchi. [Efficient use of hospital technology in the provision of primary health care]. Vestnik Rossijskoj voenno-medicinskoj akademii. [Bulletin of the Russian Military Medical Academy]. 2016b; 4:152-157 (In Russian)

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Acknowledgments. The study did not have sponsorship.

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interest.

Сведения об авторах

Боровков Евгений Игоревич – заместитель директора по лечебной работе - главный врач ГБУЗ «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения Москвы», 109390, Россия, г. Москва, ул. Люблинская, д.37/1, e-mail: mnpccn@zdrav.mos.ru

Масякин Антон Валерьевич – доктор медицинских наук, директор ГБУЗ «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения Москвы», 109390, Россия, г. Москва, ул. Люблинская, д.37/1, e-mail: MasyakinAnton@yandex.ru, ORCID: 0000-0002-9614-7343; SPIN: 8427-5025

Золотарёва Любовь Святославовна – младший научный сотрудник отдела детской реконструктивной и пластической хирургии НИИ клинической хирургии ФГБОУ ВО Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова

Минздрава России, 117321, Россия, г. Москва, ул. Островитянова, д.1, e-mail: l-zolotareva@mail.ru, ORCID: 0000-0001-7662-8257; SPIN: 4553-0869

Кошкин Егор Анатольевич – младший научный сотрудник ГБУЗ «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения Москвы», 109390, Россия, г. Москва, ул. Люблинская, д.37/1, e-mail: yago282@yandex.ru, ORCID: 0009-0004-5125-2168; SPIN: 6258-5547

Люцко Василий Васильевич – доктор медицинских наук, доцент, главный научный сотрудник, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерство здравоохранения Российской Федерации, 127254, Россия, г. Москва, ул. Добролюбова, 11, e-mail: liutsko@mednet.ru, ORCID 0000-0003-2114-8613; SPIN: 6870-7472

About the authors

Borovkov Evgeniy Igorevich – deputy director for medical work - chief physician of Moscow Research and Practical Centre for Addictions, 109390, Russia, Moscow, Lyublinskaya street, 37/1, e-mail: mnpn@zdrav.mos.rus; ORCID: 0009-0003-8612-445X

Masyakin Anton Valeryevich – Ph.D., Director of Moscow Research and Practical Centre for Addictions, 109390, Russia, Moscow, Lyublinskaya street, 37/1, e-mail: MasyakinAnton@yandex.ru, ORCID: 0000-0002-9614-7343; SPIN: 8427-5025

Zolotareva Lyubov' Svyatoslavovna – junior research assistant of Pirogov Russian National Research Medical University, 117321, Russia, Moscow, Ostrovityanova street, 1, e-mail: l-zolotareva@mail.ru, ORCID: 0000-0001-7662-8257; SPIN: 4553-0869

Koshkin Egor Anatolyevich – junior research assistant of Moscow Research and Practical Centre for Addictions, 109390, Russia, Moscow, Lyublinskaya street, 37/1, e-mail: yago282@yandex.ru, ORCID: 0009-0004-5125-2168; SPIN: 6258-5547

Liutsko Vasili Vasilyevich – Ph.D., docent, chief scientific officer, Russian Research Institute of Health, 127254, Russia, Moscow, Dobrolyubova street, 11, e-mail: liutsko@mednet.ru, ORCID 0000-0003-2114-8613; SPIN: 6870-7472

Статья получена: 10.07.2023 г.

Принята к публикации: 25.12.2023 г.