

Получена: 18 августа 2018 / Принята: 21 сентября 2018 / Опубликовано online: 31 октября 2018

УДК 614.2+615.89

## СОЦИАЛЬНОЕ ПАРТНЁРСТВО В ПСИХИАТРИИ

**Сергей Н. Молчанов** <sup>1-2</sup>, <http://orcid.org/0000-0002-2568-1581>,

**Меруерт Т. Шакирова** <sup>3-4</sup>

<sup>1</sup> Кафедра общей врачебной практики и терапии,

Павлодарский филиал Государственного медицинского Университета города Семей;

<sup>2</sup> Общественный фонд «Врачи против наркотиков»;

<sup>3</sup> КГП на ПХВ «Поликлиника № 4 г. Павлодара»;

<sup>4</sup> ОФ «Врачи против наркотиков»,  
г. Павлодар, Республика Казахстан

### Резюме

В Республике Казахстан в следующем 2019 году ожидаются кардинальные перемены в сфере оказания помощи больным с психическими заболеваниями. Основные усилия специалистов будут направлены на реабилитационную составляющую, и здесь ощутимую помощь могут оказать неправительственные организации, работающие в данном направлении.

*Ключевые слова:* реабилитация, люди с ментальными нарушениями здоровья, реформа.

### Summary

## SOCIAL PARTNERSHIP IN PSYCHIATRY

**Sergey N. Molchanov**<sup>1-2</sup>, <http://orcid.org/0000-0002-2568-1581>,

**Meruyert T. Shakirova**<sup>3-4</sup>

<sup>1</sup> Department of General Practice and Therapy,

Pavlodar branch of the State Medical University in Semey city;

<sup>2</sup> Public Foundation "Doctors Against Drugs";

<sup>3</sup> District Polyclinic No. 4 of Pavlodar;

<sup>4</sup> Public Foundation "Doctors against drugs",  
Pavlodar, Republic of Kazakhstan

In the Republic of Kazakhstan in the next year of 2019 cardinal changes are expected in the sphere of rendering assistance to patients with mental illnesses. The main efforts of specialists will be directed to the rehabilitation component, and here the tangible assistance can be provided by non-governmental organizations working in this direction.

*Keywords:* rehabilitation, people with mental health problems, reform.

### Түйіндеме

## ПСИХИАТРИЯДАҒЫ ӘЛЕУМЕТТІК СЕРІКТЕСТІК

**Сергей Н. Молчанов** <sup>1-2</sup>, <http://orcid.org/0000-0002-2568-1581>

**Меруерт Т. Шакирова** <sup>3-4</sup>

<sup>1</sup> Семей Мемлекеттік Медицина Университетінің Павлодар филиалының Жалпы дәрігерлік тәжірибе және терапия кафедрасы;

<sup>2</sup> "Дәрігерлер есірткіге қарсы" Қоғамдық Қоры;

<sup>3</sup> ШЖҚ "N4 Павлодар қалалық емханасы" РМК;

<sup>4</sup> "Дәрігерлер есірткіге қарсы" Қоғамдық Қоры;  
Павлодар қ., Қазақстан Республикасы

Қазақстан Республикасында келесі 2019 жылы психикалық аурулары бар науқастарға көмек көрсету саласында кардиналды өзгерістер күтіліп отыр. Мамандардың негізгі күші оңалтулық құрамға бағытталмақ және осы кезде осы бағытта істейтін басқарушы емес ұйымдар айтарлықтай басым көмек көрсете алады.

*Негізгі сөздер:* оңалту, психикалық бұзылыстары бар адамдар, реформа.

**Библиографическая ссылка:**

Молчанов С.Н., Шакирова М.Т. Социальное партнёрство в психиатрии // Наука и Здоровоохранение. 2018. 5 (Т.20). С. 184-187.

Molchanov S.N., Shakirova M.T. Social partnership in psychiatry. *Nauka i Zdravookhranenie* [Science & Healthcare]. 2018, (Vol.20) 5, pp. 184-187.

Молчанов С.Н., Шакирова М.Т. Психиатриядағы әлеуметтік серіктестік / / Ғылым және Денсаулық сақтау. 2018. 5 (Т.20). Б. 184-187.

**Актуальность**

Концепции развития в области психического здоровья, как правило, формируется в рамках долгосрочных стратегий национального здравоохранения, социального обеспечения и развития в целом. Сфера психического здоровья находится под влиянием многих тенденций, нормативов и идеологических установок, которые необязательно напрямую связаны с охраной психического здоровья. Чтобы добиться как можно более полного эффекта при формировании концепции в области психического здоровья, необходимо принимать во внимание особенности социальной и физической среды проживания населения. Кроме того, следует обеспечить межсекторальное сотрудничество для достижения выгод от проведения в жизнь программ образования, современных достижений в области здравоохранения, социального обеспечения и обеспечения занятости, усилий по поддержанию порядка и соблюдению законности, политики, ориентированной на молодежь и пожилых.

**Цель:** Обозначить основные направления деинституционализации психиатрической службы в Республике Казахстан.

При реформировании службы психического здоровья можно учитывать опыт из других стран, он может быть полезен для страны в плане изучения не только новейших достижений более развитых стран, но и креативного опыта и низко затратных вмешательств, реализованных в менее развитых странах.

В современных условиях выявилась необходимость поиска новых путей организации социально-трудовой адаптации людей с ментальными нарушениями здоровья. Одним из наиболее перспективных направлений представляется образование негосударственных благотворительных фондов, клубов социальной поддержки психически больных, ассоциаций их родственников и других общественных организаций, заинтересованных в социальной реинтеграции.

В 2015 году Республика Казахстан ратифицировала международную Конвенцию «О правах инвалидов» [4], в которой в ст. 3 есть обязательство по полному и эффективному вовлечению и включению в общество без какой-либо дискриминации любого гражданина, и с этого момента службы психиатрической помощи начали работу по выполнению положений Конвенции.

Реабилитация психически больных имеет свои особенности, которые связаны в первую очередь с тем обстоятельством, что при психических заболеваниях, как ни при каких других, серьезно нарушаются социальные связи и отношения. Личность больного в целом, его социальные связи страдают с самого начала психического заболевания, личность, а не только отдельные функции (моторные, речевые и др.), на

нарушения которых уже вторично больной может дать и, как правило, дает реакцию. Снятие и коррекция личностной реакции происходят в зависимости от успеха «основного» комплекса мероприятий, направленных на восстановление (реституцию) или компенсацию нарушенных функций. Реабилитация психически больных понимается как их ресоциализация, как восстановление (сохранение) индивидуальной и общественной ценности больных, их личного и социального статуса. Основой всех реабилитационных мероприятий, всех методов воздействия является апелляция к личности больного. Реабилитация, по мнению М.М. Кабанова (1985) [2], имеет свои основные принципы (партнерство, разносторонность усилий, единство психосоциальных и биологических методов воздействия, ступенчатость прилагаемых усилий, проводимых воздействий и мероприятий) и этапы (восстановительная терапия, реадaptация, реабилитация в собственном смысле этого слова). Таким образом, реабилитация представляет собой одновременно цель - восстановление или сохранение статуса личности, процесс (имеющий нейрофизиологические и психологические механизмы) и метод подхода к больному человеку.

В докладе Всемирной Организации Здравоохранения, посвященном состоянию психического здоровья (2001г.) [7], сказано: "Психосоциальная реабилитация - это процесс, который дает возможность людям с ослабленным здоровьем или человека с ментальными нарушениями здоровья в результате психических расстройств достичь своего оптимального уровня независимого функционирования в обществе".

**Обсуждение**

В настоящее время существует большое число моделей психосоциальной реабилитации и взглядов на методы ее проведения. Однако все ученые и практики сходятся во мнении, что результатом реабилитационных мер должна быть реинтеграция - (возврат) психически больных в общество. При этом сами пациенты должны ощущать себя не менее полноправными гражданами, чем другие группы населения [9]. С учетом сказанного, цель реабилитации можно определить и так: это улучшение качества жизни и социального функционирования людей с психическими расстройствами посредством преодоления их социальной отчужденности, а также повышение их активной жизненной и гражданской позиции.

В Республике Казахстан действуют самые разные некоммерческие организации, обеспечивающие проведение целенаправленных вмешательств по оказанию реальной помощи людям в улучшении состояния их психического здоровья. К достоинствам организаций можно отнести такие качества, как стихийное

творческое начало, постоянная связь с населением, свобода в проявлении личной инициативы и потенциальные возможности участвовать в работе по охране психического здоровья, придавая этому процессу гуманистическую направленность (ВОЗ, 1994г.) [6]. Вместе с тем, такие организации нуждаются в разграничении сферы своей деятельности и полномочий с точки зрения надзора за правильностью расходования средств и ликвидации последствий возникших трудностей.

Специалисты по психическому здоровью из Министерства здравоохранения могут рассмотреть следующие варианты в целях расширения потенциальных возможностей НПО, включая их участие в реализации политики:

- создание механизмов финансирования профессиональных НПО на договорных условиях в целях стимулирования их деятельности;
- проведение совместных научных изысканий, ориентированных на внедрение в стране новаторских вмешательств в области психического здоровья;
- заключение соглашений на проведение вмешательств среди социально уязвимых контингентов населения (особенно среди тех, с кем эти НПО поддерживают добрые, многолетние связи), в том числе среди малоимущих, детей из неблагополучных семей, пострадавших от насилия женщин, жертв актов насилия, и людей с ограниченными возможностями.

Как пример положительной работы некоммерческой организации на основе грантового финансирования, приводим проект «Знай свои права!», реализованный Общественным Фондом «Врачи против наркотиков» в г.Павлодар. Проект, при поддержке Фонда Сорос Казахстан, продолжался 6 месяцев и за этот период, пациентам и их родственникам разъяснялись права при оказании медицинской помощи, а в случае нарушения этих прав, юрист проекта оказывал юридическую помощь. Было создано 6 видеороликов, где люди с ментальными нарушениями здоровья дают свою субъективную оценку психиатрической помощи на данный момент. Все они размещены в социальной сети Facebook

(<https://www.facebook.com/sergey.molchanov.712/videos?lst=100003170742970%3A100003170742970%3A1537498028>).

Партнёрами проекта стали как государственные, так и некоммерческие организации и это очень важно, так как однозначное противопоставление себя государственным структурам, в которых и происходят нарушения, ни приведёт к позитивным результатам. Только в сотрудничестве и понимании того, что ситуацию надо менять всё больше и больше в сторону пациент ориентированности, сможет изменить данное положение дел к лучшему.

Общественный фонд «Врачи против наркотиков» уже несколько лет проводит работу, направленную на деинституционализацию больничного сектора в Республике Казахстан [1].

Так какие права пациентов нарушаются чаще всего в наших психиатрических больницах?! По результатам независимого мониторинга лечебных учреждений в 2017г. участниками Национального превентивного механизма при Уполномоченном по правам человека в

Республике Казахстан [5], были выявлены такие нарушения как: отсутствие или неразвитость реабилитационного направления в терапии пациентов, где система оказания психиатрической помощи, несмотря на значительные улучшения на правовом уровне, тем не менее, более придерживается исторически сложившегося положения, при котором выполняет функции контроля, сдерживания, ограничения и изоляции пациентов. Отсутствие занятий по интересам, пассивное времяпровождение ведут к дальнейшей деградации личности, утере социальных, бытовых и жизненных навыков. До настоящего времени предпринято крайне мало мер, направленных на создание альтернативных видов психиатрической службы, а также на деинституализацию существующей системы. До настоящего времени, в подавляющем числе ЛПУ, не созданы «специальные производства, цехи или участки с облегченными условиями труда для трудовой терапии, обучения новым профессиям для трудоустройства в этих организациях лиц, страдающих психическими расстройствами (заболеваниями), включая инвалидов» (нарушается ст. 122 п.3 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» [3]). Рекомендовано соблюдать нормы питания, выдачи мыла моющих средств и других средств гигиены. Не ущемлять пациентов в праве на ежедневные прогулки и на связь с внешним миром, особенно это касается психиатрических учреждений где пациенты не имеют возможности свободно общаться с родственниками по телефонной связи. Нередко нарушаются «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения», утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 31 мая 2017 года № 357 [8]. Санитарные узлы, сантехнические коммуникации и приборы в недостаточном количестве на то количество пациентов, которое находится в отделении.

#### **Заключение:**

Министерству здравоохранения [5] необходимо незамедлительно рассмотреть вопрос о включении в лечебный процесс элементов трудотерапии, психотерапии, социальной работы с пациентами, т.е. реабилитационное направление. Увеличить штатную численность социальных работников и юристов для усиления реабилитационного направления и помощи пациентам в случае нарушения их прав (имущественных, гражданских и т.д.). Известно, что лица с нарушениями интеллекта и психическими заболеваниями, не могут зачастую организовать свою жизнь, защищать свои гражданские, экономические, образовательные, жилищные и другие права. Поэтому они нуждаются в комплексной поддержке, включая социально-правовые, социально-педагогические и другие виды услуг. Содержание услуг, в которых нуждаются лица с ментальными нарушениями и психическими заболеваниями включает сопровождение по жизни и защиту прав, обеспечение безопасности, при необходимости бытовые услуги, гигиенические, технические средства и средства для ухода. Эти услуги важны и должны быть включены в содержание реабилитационного направления и помощи пациентам уже на стационарном этапе.

**Конфликт интересов:** авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов, связанных с написанием и содержанием данной статьи.

**Вклад авторов:**

Молчанов С.Н. – написание основных разделов статьи, формулирование выводов.

Шакирова М.Т. – общее руководство работой, правка финальной версии статьи.

**Финансирование:** Работа выполнена без финансовой поддержки.

Данная работа проводилась в рамках подготовки научно-практической конференции с международным участием «Инновационные подходы к модернизации медицинского образования, науки и практики» посвященной 65-летию Университета.

Данная статья не напечаталась в других изданиях и не подавалась на рассмотрение в другие печатные издания.

### Литература:

1. Возможности деинституционализации и реформирования больничного сектора в области психического здоровья в Республике Казахстан // [http://ru.soros.kz/press\\_center/publications/possibilities\\_of\\_deinstitutionalization\\_and\\_reforming](http://ru.soros.kz/press_center/publications/possibilities_of_deinstitutionalization_and_reforming) (дата обращения 10.09.2018г.);

2. Кабанов М.М. Реабилитация в контексте психиатрии // *Медицинские исследования*. 2001. Т.1, вып. 1. С.9;

3. Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения», (с изменениями и дополнениями по состоянию на 04.07.2018 г.) // <https://www.zakon.kz/148589-kodeks-o-zdorovie.html>. (дата обращения 10.09.2018г.);

4. Конвенция «О правах инвалидов» // [http://www.un.org/ru/documents/decl\\_conv/conventions/disability.shtml](http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/disability.shtml), (дата обращения 10.09.2018г.);

5. Консолидированный доклад участников национального превентивного механизма по итогам превентивных посещений, выполненных в 2016 году, Астана 2017, С. 75-95;

6. Оценочный перечень симптомов и глоссарий для психических расстройств. Отдел психического здоровья ВОЗ. – СПб.: Оверлай, 1994. С. 8–12;

7. Психическое здоровье: новое понимание, новая надежда, Доклад о состоянии здравоохранения в мире, 2001, ВОЗ <http://www.who.int/publications/list/whr01/ru/>, (дата обращения 10.09.2018г.);

8. Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения», утвержденными Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 31 мая 2017 года № 357;

9. Солохина Т.А. Психосоциальная реабилитация: современный подход. [http://familymh.ru/lectio\\_f12](http://familymh.ru/lectio_f12), (дата обращения 10.09.2018г.).

### References:

1. *Vozmozhnosti deinstitutionalizatsii i reformirovaniya bol'nichnogo sektora v oblasti psikhicheskogo zdorov'ya v Respublike Kazakhstan* [Opportunities for deinstitutionalization and reforming the hospital sector in the field of mental health in the Republic of Kazakhstan]. [http://ru.soros.kz/press\\_center/publications/possibilities\\_of\\_deinstitutionalization\\_and\\_reforming](http://ru.soros.kz/press_center/publications/possibilities_of_deinstitutionalization_and_reforming) (accessed: 10.09.2018). [in Russian]

2. *Kabanov M. M. Reabilitatsiya v kontekste psikhiiatrii* [Rehabilitation in the context of psychiatry]. *Meditsinskie issledovaniya* [Medical researches]. 2001. T. 1, vyp. 1. pp. 9. [in Russian]

3. *Kodeks Respubliki Kazakhstan «O zdorov'e naroda i sisteme zdavookhraneniya»*, (s izmeneniyami i dopolneniyami po sostoyaniyu na 04.07.2018 g.) [The Code of the Republic of Kazakhstan "On the health of the people and the health care system", (with amendments and additions of 04.07.2018)] // <https://www.zakon.kz/148589-kodeks-o-zdorovie.html>. (accessed: 10.09.2018.) [in Russian];

4. *Konventsia «O pravakh invalidov»* [Convention on the Rights of Persons with Disabilities]. [http://www.un.org/ru/documents/decl\\_conv/conventions/disability.shtml](http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/disability.shtml), (accessed: 10.09.2018) [in Russian];

5. *Konsolidirovannyi doklad uchastnikov natsional'nogo preventivnogo mekhanizma po itogam preventivnykh poseshchenii, vypolnennykh v 2016 godu*, [Consolidated report of the participants of the national preventive mechanism on the results of the preventive visits made in 2016] Astana, 2017, P. 75-95 [in Russian];

6. *Otsenochnyi perechen' simptomov i glossarii dlya psikhicheskikh rasstroistv. Otdel psikhicheskogo zdorov'ya VOZ* [Estimated symptom list and glossary for mental disorders. WHO mental health department] – SPb.: Overlai, 1994. pp. 8–12 [in Russian];

7. *Psikhicheskoe zdorov'e: novoe ponimanie, novaya nadezhda, Doklad o sostoyanii zdavookhraneniya v mire, 2001 g., VOZ* [Mental Health: New Understanding, New Hope, World Health Report 2001, WHO]. <http://www.who.int/publications/list/whr01/ru/>, (accessed: 10.09.2018) [in Russian];

8. *Sanitarno-epidemiologicheskie trebovaniya k ob'ektam zdavookhraneniya*, utverzhdennymi prikazom Ministra zdavookhraneniya Respubliki Kazakhstan ot 31 maya 2017 goda № 357 [Sanitary and epidemiological requirements for health facilities", approved by order of the Minister of Health of the Republic of Kazakhstan dated May 31, 2017 No. 357] [in Russian];

9. *Solokhina T.A. Psikhosotsial'naya reabilitatsiya: sovremennyi podkhod* [Psychosocial rehabilitation: a modern approach]. [http://familymh.ru/lectio\\_f12](http://familymh.ru/lectio_f12), (accessed: 10.09.2018) [in Russian].

### Контактная информация:

**Молчанов Сергей Николаевич** - ассистент кафедры общей врачебной практики и терапии, Павлодарский филиал Государственного медицинского университета города Семей, к.м.н., врач-психотерапевт высшей категории.

**Почтовый адрес:** 140010, г. Павлодар, ул. Целинная, дом 91, кв. 88,

**e-mail:** okey.68@mail.ru

**Телефон:** д.т. 50-04-78, моб: 8 701 528 83 77, 8 705 834 44 77