



ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ И ОБЩЕСТВО: НОВЫЕ ВЫЗОВЫ И УГРОЗЫ

Академик РАН
Т.Б. ДМИТРИЕВА



«Нам необходима ясная для общества стратегия охраны и укрепления здоровья людей. Каждый человек в России должен понимать, что гарантирует ему государство и что он сам должен сделать для улучшения своего здоровья».

Д.А. МЕДВЕДЕВ

Речь на форуме в Красноярске,
15.02.2008



«Мы способны и должны в течение 10-15 лет войти в число стран-лидеров по ключевым показателям качества жизни граждан (уровню доходов соцобеспечения, качеству образования и здравоохранения...».

В.В. ПУТИН

Выступление в Государственной
Думе, 8.05.2008

НЕКОТОРЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ (2007 год)



УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ЗДОРОВОГО НАСЕЛЕНИЯ, ВКЛЮЧАЯ
ЛИЦ, ВХОДЯЩИХ В ГРУППЫ РИСКА - **41%**

(по данным исследования работники бюджетных сфер в рамках
приоритетного национального проекта «Здоровье»)

СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ - **65,3 года**

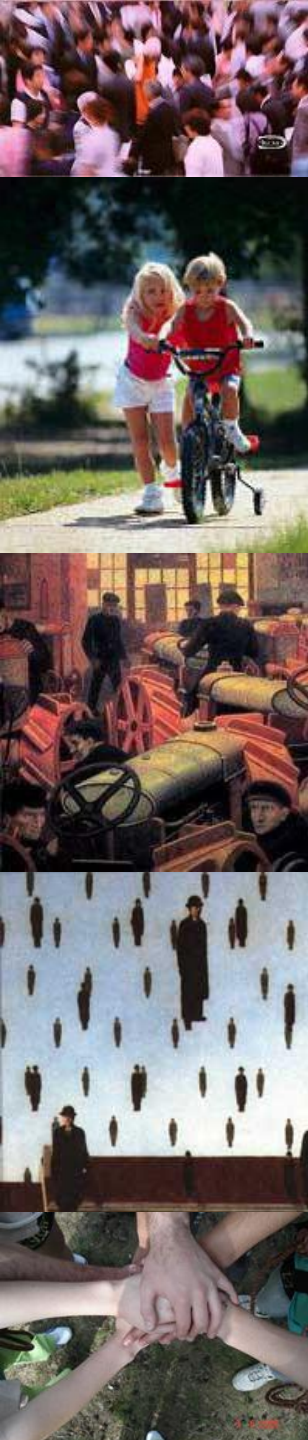
МУЖЧИНЫ

- **58,9 года (134 место в мире)**

ЖЕНЩИНЫ

- **72,3 года (100 место в мире)**

НЕКОТОРЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ



Ежегодно население страны сокращается на **800 тыс. человек**. В том числе, умирают в трудоспособном возрасте - около **600 тыс. человек**.

СМЕРТНОСТЬ ОТ НЕЕСТЕСТВЕННЫХ ПРИЧИН (убийств, самоубийств, травм, отравлений, несчастных случаев) - **191 на 100 000 населения**. Этот показатель **В 3 РАЗА** выше, чем в странах Центральной и Восточной Европы, и **В 6 РАЗ** выше, чем в странах ЕС.

ВЫЗОВ 1.



ПРОБЛЕМЫ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

КАЧЕСТВО НАРОДОНАСЕЛЕНИЯ

УГРОЗА ЭКОНОМИЧЕСКОМУ РОСТУ И
ОБОРОНОСПОСОБНОСТИ СТРАНЫ

СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ



- **Потери общества вследствие утраты трудоспособности** (кратковременной, среднесрочной, длительной и стойкой - инвалидность) людьми с психическими расстройствами;
- **Потери общества вследствие снижения производительности и качества труда** людей, страдающих психическими расстройствами;
- **Ущерб от несчастных случаев и аварий,** совершаемых людьми, страдающими психическими расстройствами;

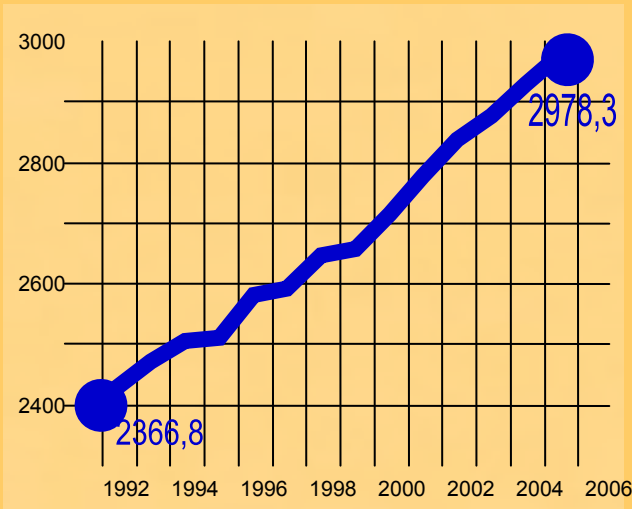
СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ



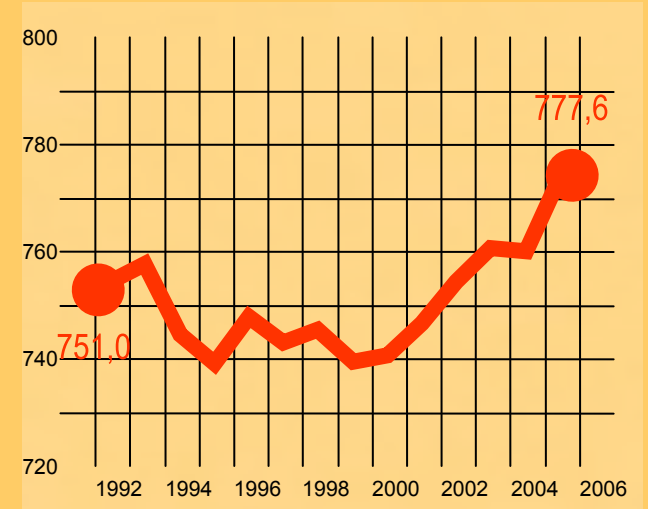
- **Потери общества от преждевременных смертей вследствие самоубийств.**
Количество суицидентов превышает число лиц, погибающих в дорожно-транспортных происшествиях (соответственно **42900** и **24850** в 2006 году);
- **Безработица и преступность** среди людей, страдающих психическими расстройствами;
- **Высокие расходы на лечение** больных с психическими расстройствами, особенно, если оно не было начато на ранних стадиях их развития.

Динамика показателя общей заболеваемости психическими расстройствами в РФ в 1991-2006 гг. (на 100 тыс. нас.)

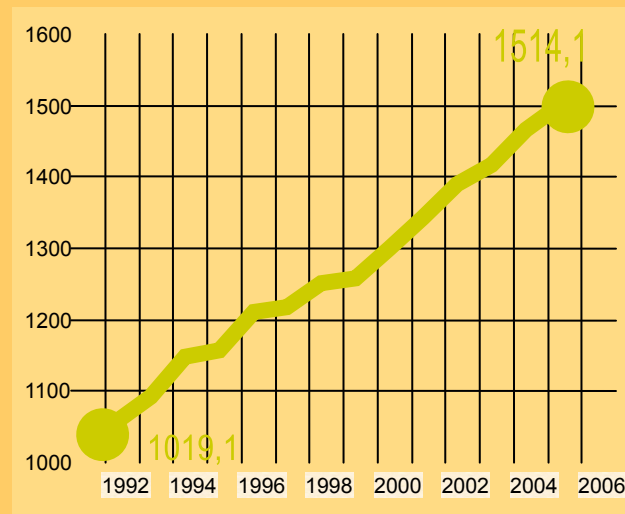
ВСЕ РАССТРОЙСТВА



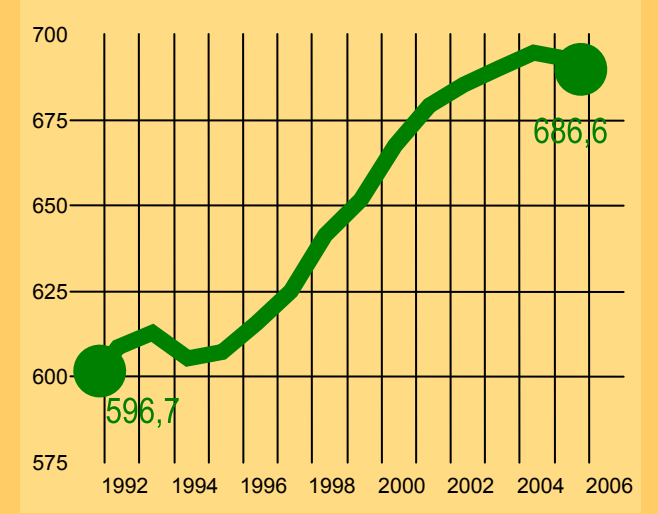
ПСИХОЗЫ И СОСТОЯНИЯ СЛАБОУМИЯ





НЕПСИХОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА



УМСТВЕННАЯ ОТСТАЛОСТЬ




МАСШТАБЫ ПРОБЛЕМЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ В РОССИИ




В квалифицированной психолого-психиатрической помощи нуждается в настоящее время **15-20 %** населения, то есть около **25 млн. человек**. Реально обращались за помощью **7,8 млн (5,5 % населения)**.



Среди всех обращающихся за медицинской помощью в лечебно-профилактические учреждения общесоматической сети доля лиц с психическими расстройствами достигает **30-50 %**.

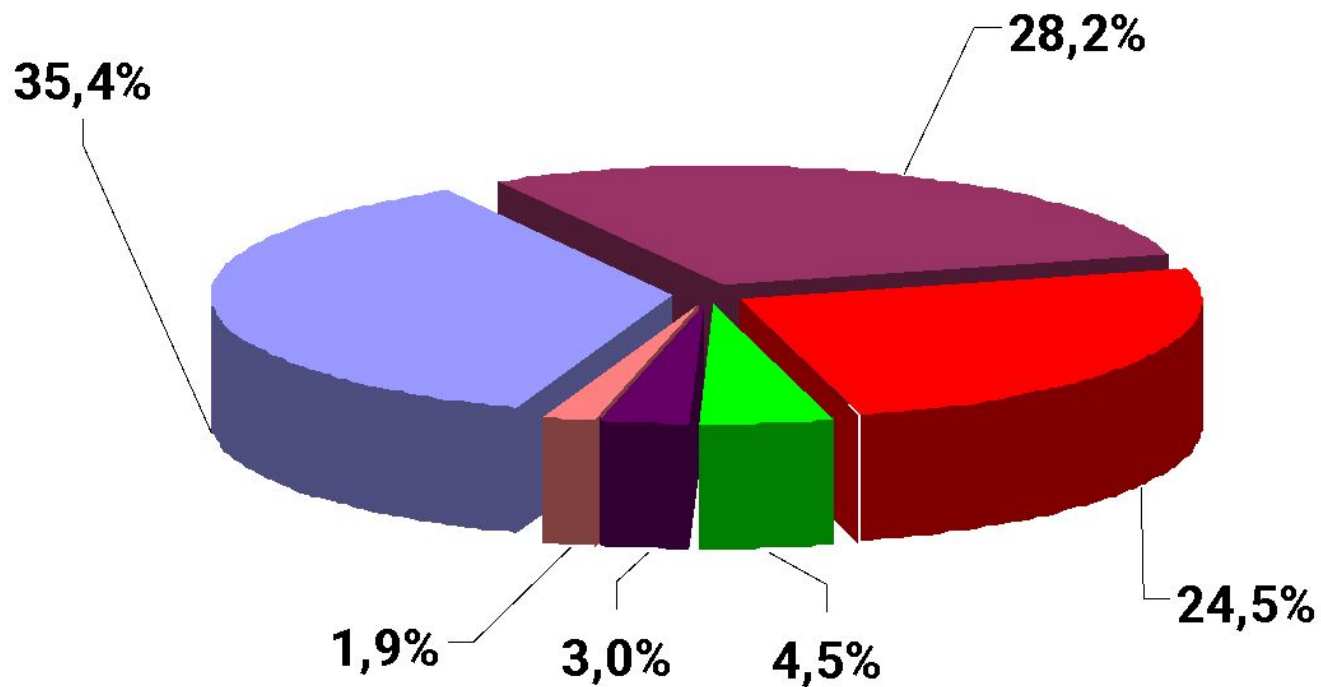


Более **40 %** всех освобождений от срочной службы в армии связаны с психическими расстройствами и отклонениями.



Среди увольняемых с военной службы по состоянию здоровья психическая патология составляет около **30 %**.

Структура психических расстройств у лиц, освобожденных от срочной службы в армии в 2007 году (по данным ЦВВК)



умственная отсталость

личностные расстройства

эндогенные психозы

органические психические расстройства

аддитивные расстройства

невротические расстройства

ВЫЗОВ 2.



ДЕПРЕССИЯ – ЭПИДЕМИЯ 21 ВЕКА

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ДЕПРЕССИИ

- По данным ВОЗ (2006), распространенность депрессий в мире достигает **26%** среди женщин и **12%** среди мужчин.
- В России реальное число лиц, страдающих депрессией, приближается к **9 миллионам**.
- Депрессия обнаруживается при большинстве соматических заболеваний. В том числе, у **18 - 39%** больных с онкологическими заболеваниями и у **15 - 19%** больных с ишемической болезнью сердца.
- **30%-50%** больных, обращающихся в поликлиники, обнаруживают отдельные признаки депрессии.
- По прогнозу ВОЗ, к 2020 году депрессия выйдет на **первое место в мире по трудопотерям среди всех заболеваний**, обогнав сегодняшних лидеров - сердечно-сосудистые и инфекционные болезни. Уже сегодня депрессия является самым распространенным заболеванием среди женщин.

МЕДИЦИНСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ДЕПРЕССИИ



- Депрессия **утяжеляет течение и ухудшает прогноз** любого соматического заболевания.

- Депрессия – независимый фактор риска развития **цереброваскулярных и кардиоваскулярных заболеваний.**

- У больных с сочетанием инфаркта миокарда и депрессии через 6 -18 месяцев после коронарной катастрофы **показатель смертности на 14% выше**, чем у пациентов с инфарктом, но без депрессии (Nemeroff С.Н. , 2003).

- На фоне депрессии **резко снижается готовность пациента к соблюдению врачебных рекомендаций.**

«Зачем измерять давление и
принимать лекарства, если жить не
хочется?!»



СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ДЕПРЕССИИ



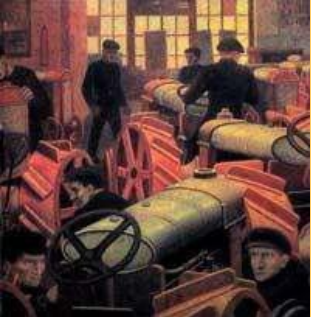
- Депрессия находится на 1 месте в мире среди причин неявки на работу, на 2-м – среди болезней, приводящих к потере трудоспособности. Если не будут приняты эффективные меры, то **к 2020 г. депрессия парализует экономическую ЖИЗНЬ**, как развитых, так и развивающихся стран.
- Не менее **60%** всех самоубийств совершают больные с депрессией. По прогнозу ВОЗ, в 2020 г. именно депрессия станет убийцей № 1.
- В семьях, где хотя бы один супруг страдает депрессией, разводы происходят **в 10 раз чаще, чем в обычных семьях.**

НИЗКАЯ ВЫЯВЛЯЕМОСТЬ ДЕПРЕССИИ



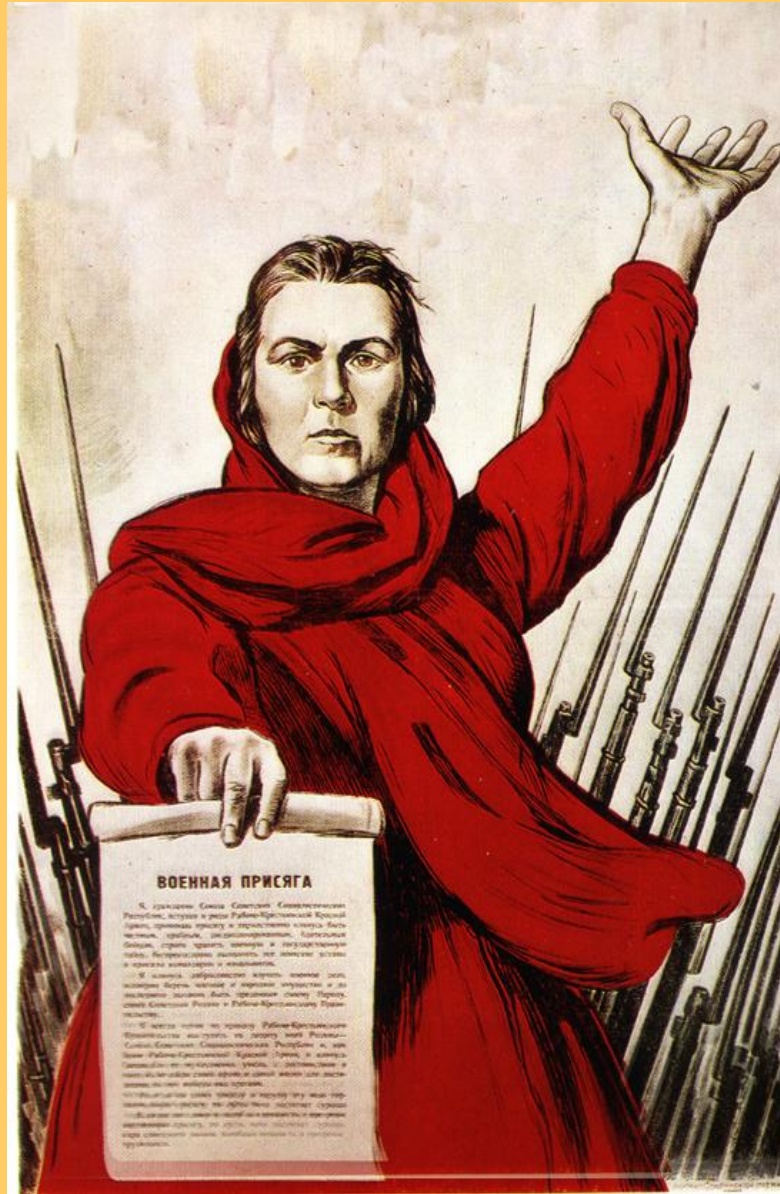
Врачами поликлиник депрессия выявляется лишь в 5% случаев.

Причины низкого уровня диагностики и лечения депрессии

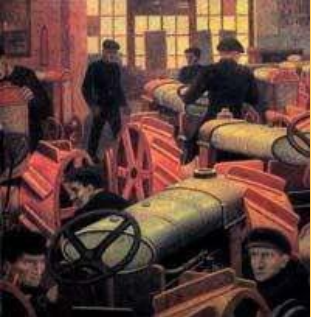


- **Пациент** - непонимание разницы между плохим настроением и депрессией как заболеванием + психологический барьер перед обращением к психиатру.
- **Врач (не психиатр)** - отсутствие навыков диагностики депрессии.
- **Врач-психиатр** – недостаточная квалификация и отсутствие утвержденных стандартов помощи пациентам с различными видами депрессии.

ВСЕ НА БОРЬБУ С ДЕПРЕССИЕЙ!



ВЫЗОВ 3.



**ВЫСОКАЯ
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ
АДДИКТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ
-НАРКОМАНИЯ,
-АЛКОГОЛИЗМ,
-НЕХИМИЧЕСКИЕ ЗАВИСИМОСТИ**

Аддитивные расстройства (зависимости)



Химические аддикции

Наркомания

Токсикомания

Алкоголизм

Нехимические аддикции

Патологический гемблинг
(игромания)

Компьютерная аддикция

Интернет-зависимость

Компьютеромания

Распространенность наркотизма в РФ

Скрытая болезненность - 1:5

- не все обращаются за медицинской помощью
- лечатся в негосударственных учреждениях

Реальная ситуация (данные ФСКН):

2005 г. - 6 000 000 потребителей наркотиков

2007 г. - 5 100 000 потребителей наркотиков

Снижение возраста первых проб наркотиков:

10,1% - до 14 лет;

33,7% - в 15-17 лет.

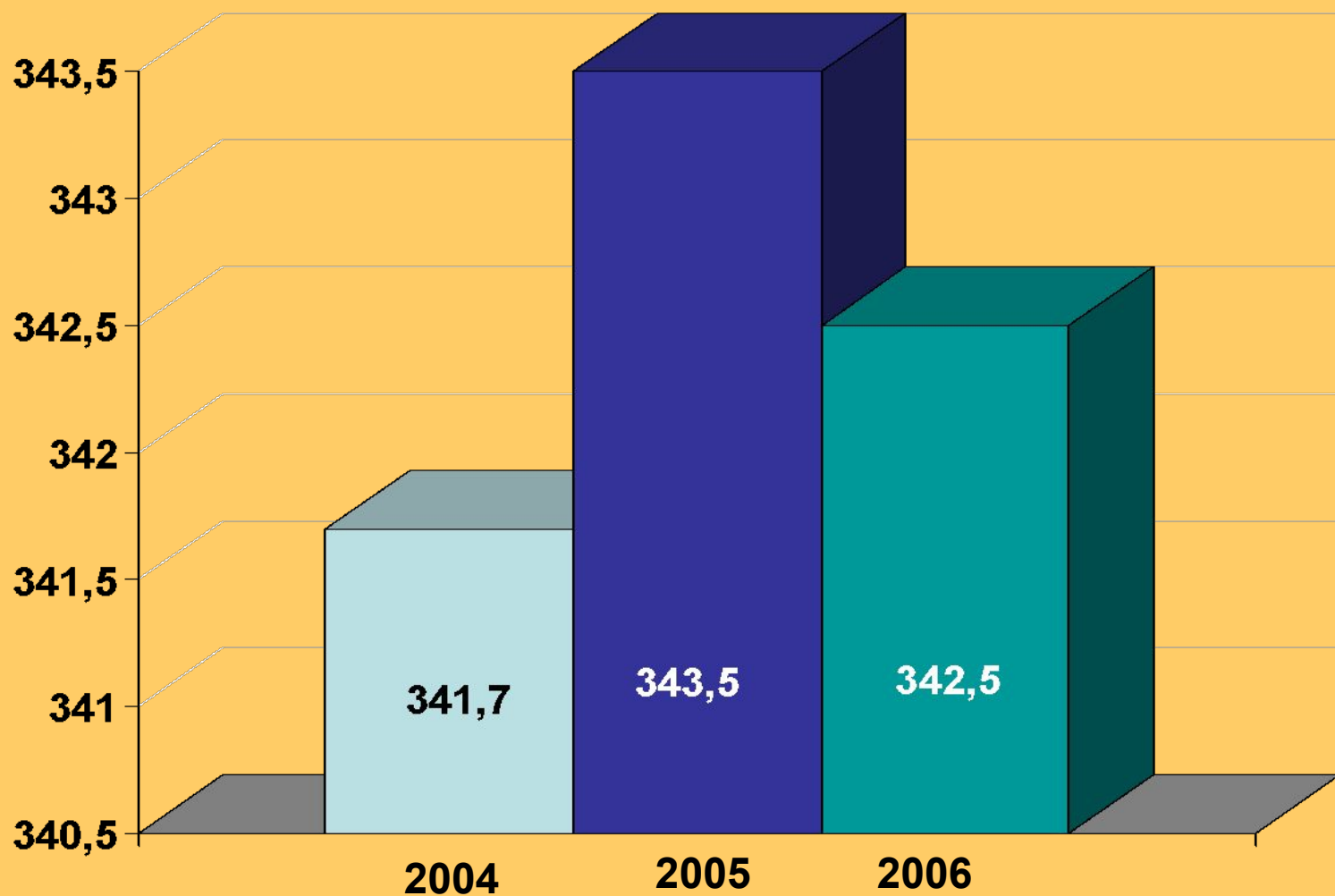
Уровень потребления наркотиков среди молодежи (2006):

пробовали наркотики –

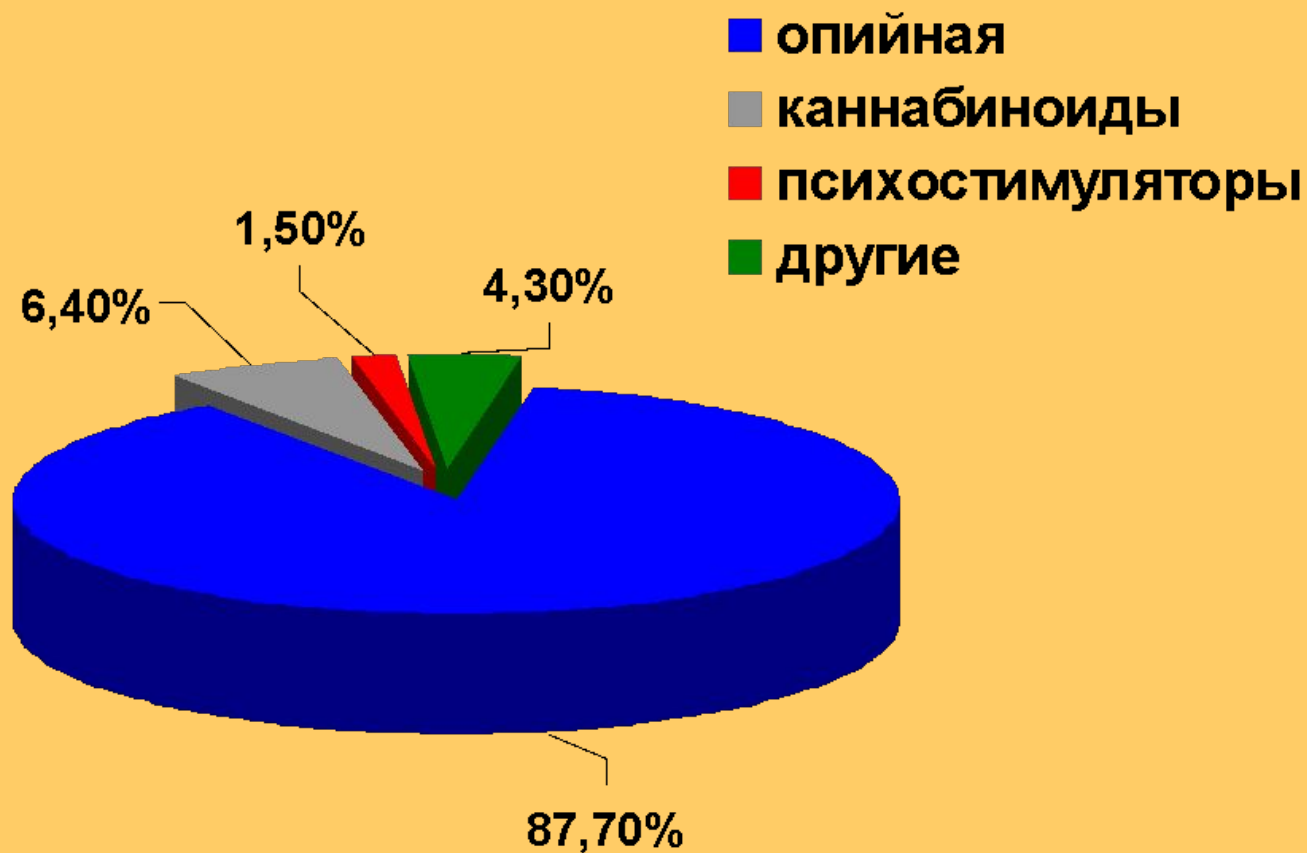
- 25% школьников

- 30-45% студентов вузов

Динамика болезненности наркоманиями в России (на 100 000 населения)



Структура болезненности наркоманиями в РФ





В Российской
Федерации **75%**
потребителей
наркотиков
употребляют
ГЕРОИН



Продолжительность
жизни

при опийной
наркомании –

6 – 7 лет



Сокр
ашен

Отдаленные социальные последствия злоупотребления наркотиками

я

Инва
лиди
заци
я
насе
лени
я

Инте

Угроза национальной безопасности

ья
дегр

ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ И АЛКОГОЛЬНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ (АЛКОГОЛИЗМ)



- Спиртных напитков в стране реализуется на **80%** больше, чем производится.
- Злоупотребляют алкоголем **70%** мужчин и **47%** женщин.
- **Три из четырех убийств**, зарегистрированных в 2006 году, были совершены в состоянии алкогольного опьянения.
- В стране только официально зарегистрировано **более 2 млн.** больных алкоголизмом.
- Более **80%** детей в возрасте до 14 лет хотя бы раз пробовали спиртные напитки, а **65 тыс.** из них уже лечатся от непреодолимого пристрастия к алкоголю.
- Смертность населения, связанная с употреблением алкоголя, увеличилась в 2006 г. **в 3,5 раза**, по сравнению с 1990 годом.
- Ежегодно алкоголь становится причиной смерти **550-700 тыс.** россиян.
- **Почти каждая пятая смерть в России**, так или иначе, связана с употреблением алкоголя.

Материалы Круглого стола по законодательным проблемам противодействия алкоголизации населения, Государственная дума РФ, 13.11.2007 г.

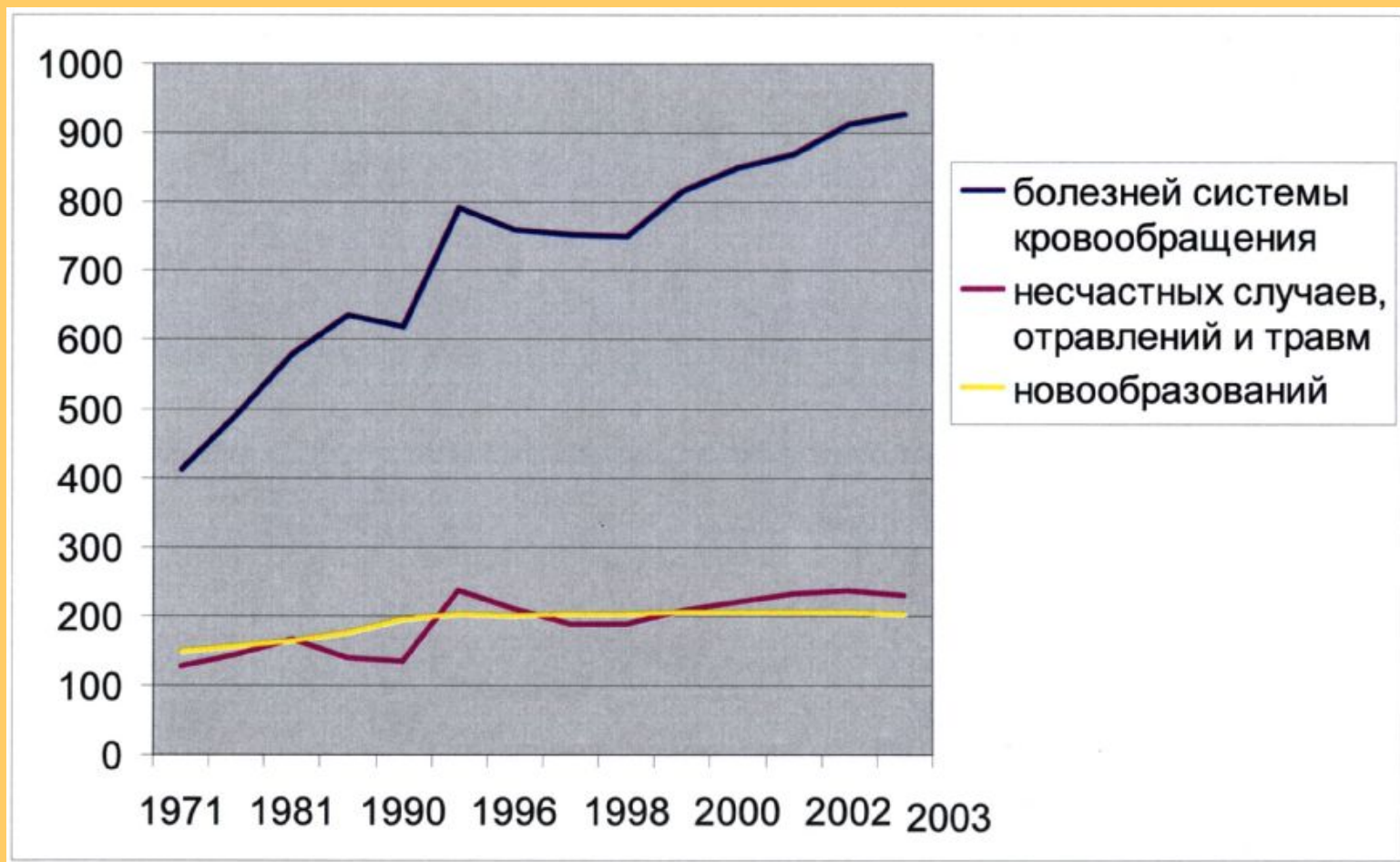
Вызов 4.



**ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ
СМЕРТНОСТИ ОТ
НЕЕСТЕСТВЕННЫХ
ПРИЧИН**

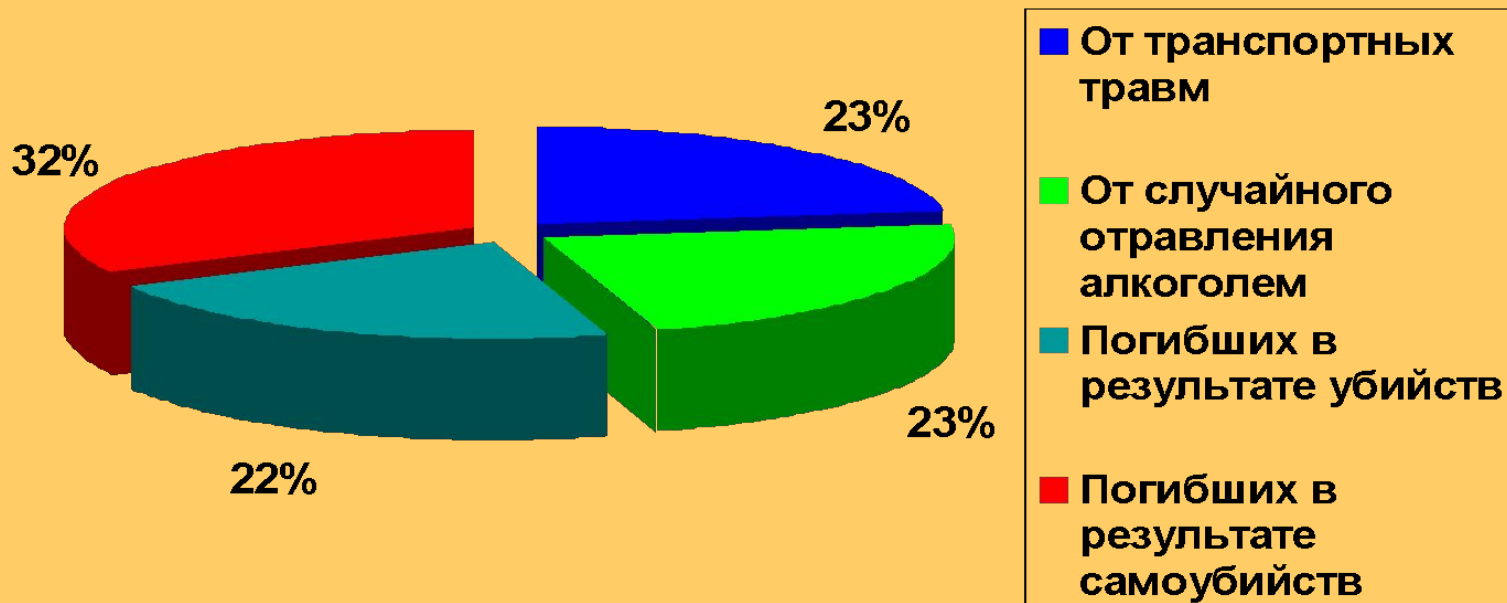
Смертность по основным классам причин смерти (на 100 000 населения).

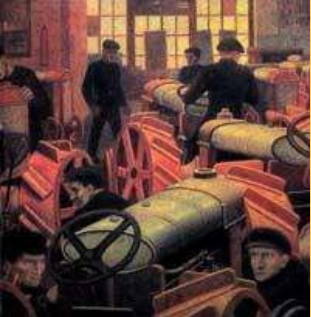
Российский статистический ежегодник



Смертность от неестественных причин составила в 2006 г. **191 случай на 100 000 населения**. Этот показатель уступает лишь смертности в результате сердечно-сосудистых заболеваний и практически равен показателю смертности от онкологических заболеваний.

Структура смертности от неестественных причин





Показатели смертности от неестественных причин по данным 2006 г.:

Свердловская область - **205,8 на 100 000**

Россия – **198,5 на 100 000**

ВЫЗОВ 5.

ВЫСОКАЯ ЧАСТОТА САМОУБИЙСТВ



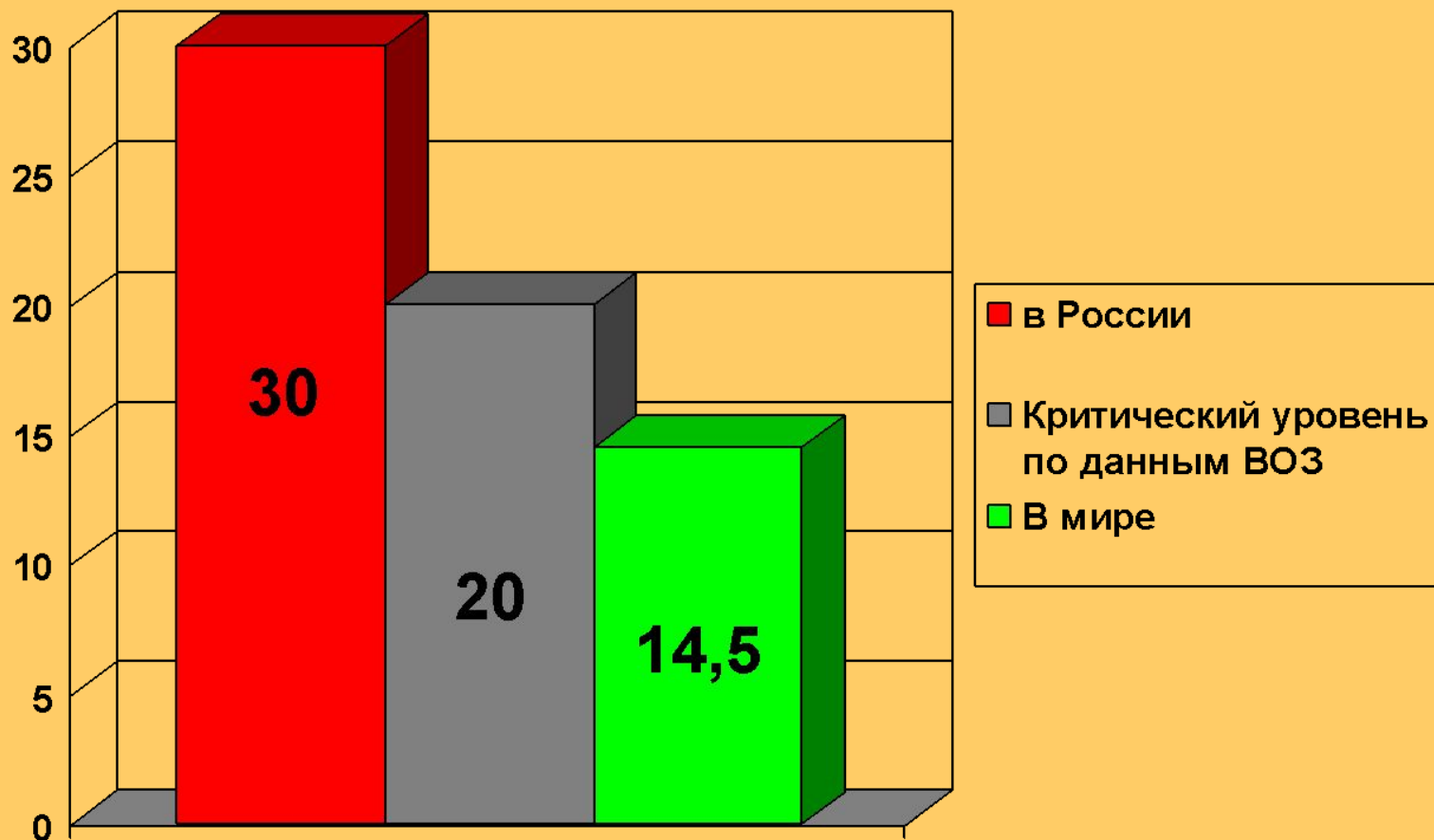


«Часть населения практически до сих пор находится в социальной коме, то есть не видит ни возможностей, ни перспектив улучшения своего жизненного уровня. Отсюда и пьянство, и по-прежнему очень высокий уровень самоубийств».

Д.А. МЕДВЕДЕВ
(Речь на форуме в Красноярске
15.02.2008)

На протяжении последних 15 лет Россия занимает 2 место в мире по частоте суицидов

Показатели частоты завершённых суицидов в 2006г.
(на 100 000 населения)



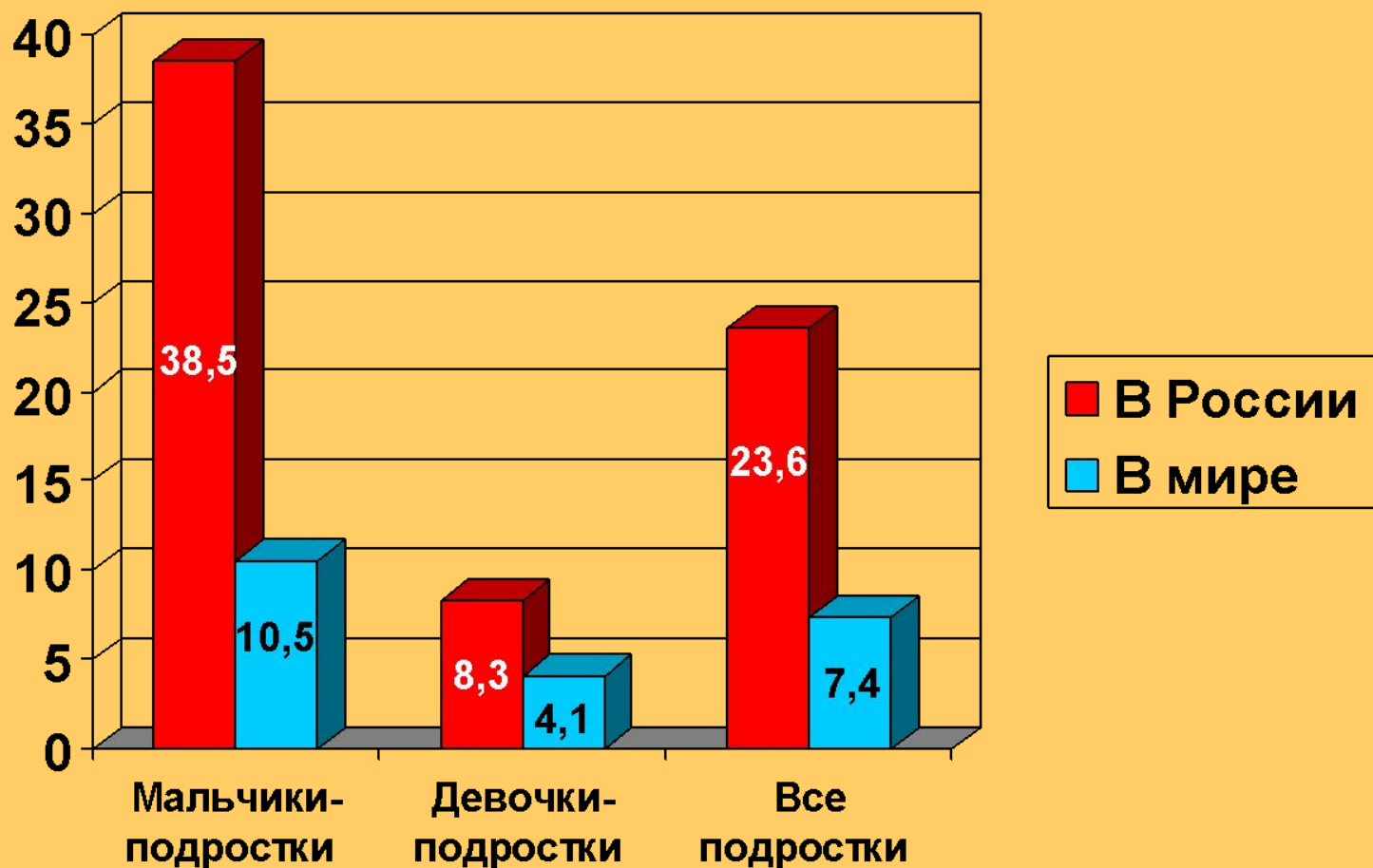


**В 1992 – 2006 гг. В РОССИИ
ПОКОНЧИЛИ С СОБОЙ
818 100 ЧЕЛОВЕК
(в среднем 54 540 человек ежегодно)**

Частота суицидов в 2006 году (на 100 000 населения)

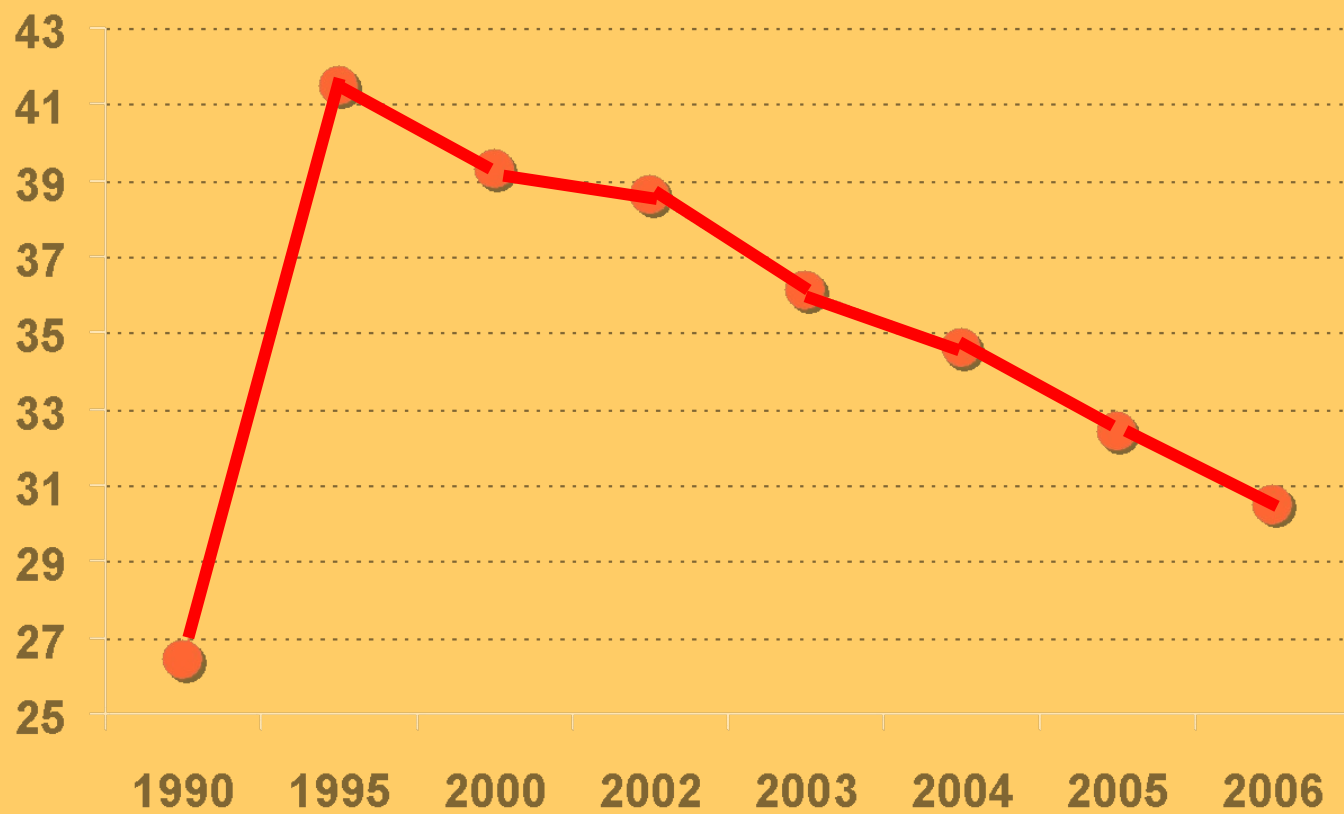


Частота самоубийств среди подростков (15-19 лет) в России (на 100 000 лиц данной возрастной группы)



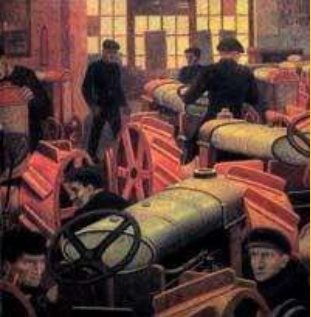
Россия занимает **3** место в мире по частоте суицидов у подростков

ДИНАМИКА ЧАСТОТЫ СУИЦИДОВ В РОССИИ В 1990 – 2006 гг. (на 100 000 населения)



ВЫЗОВ 6.

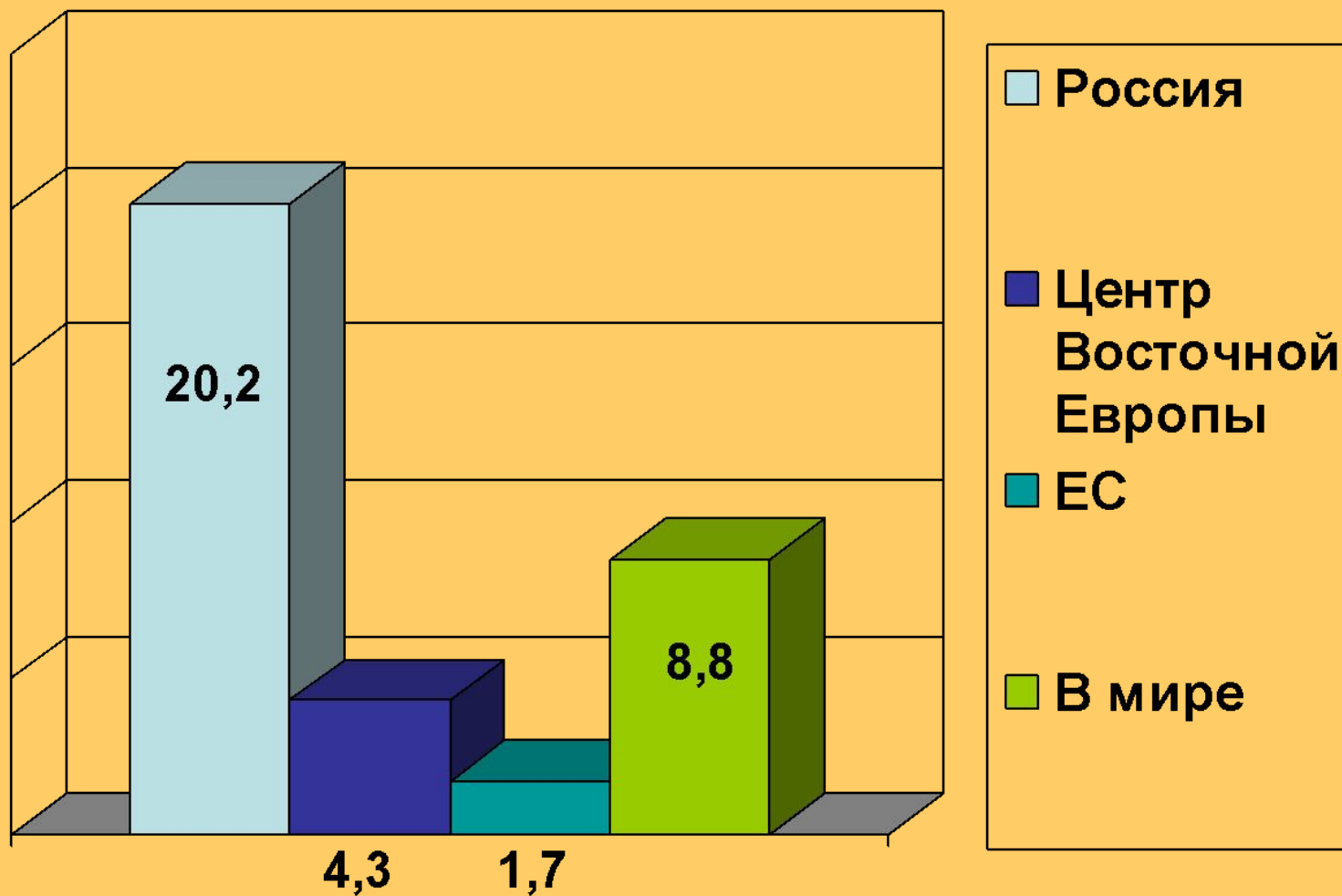
ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ НАСИЛИЯ В ОБЩЕСТВЕ



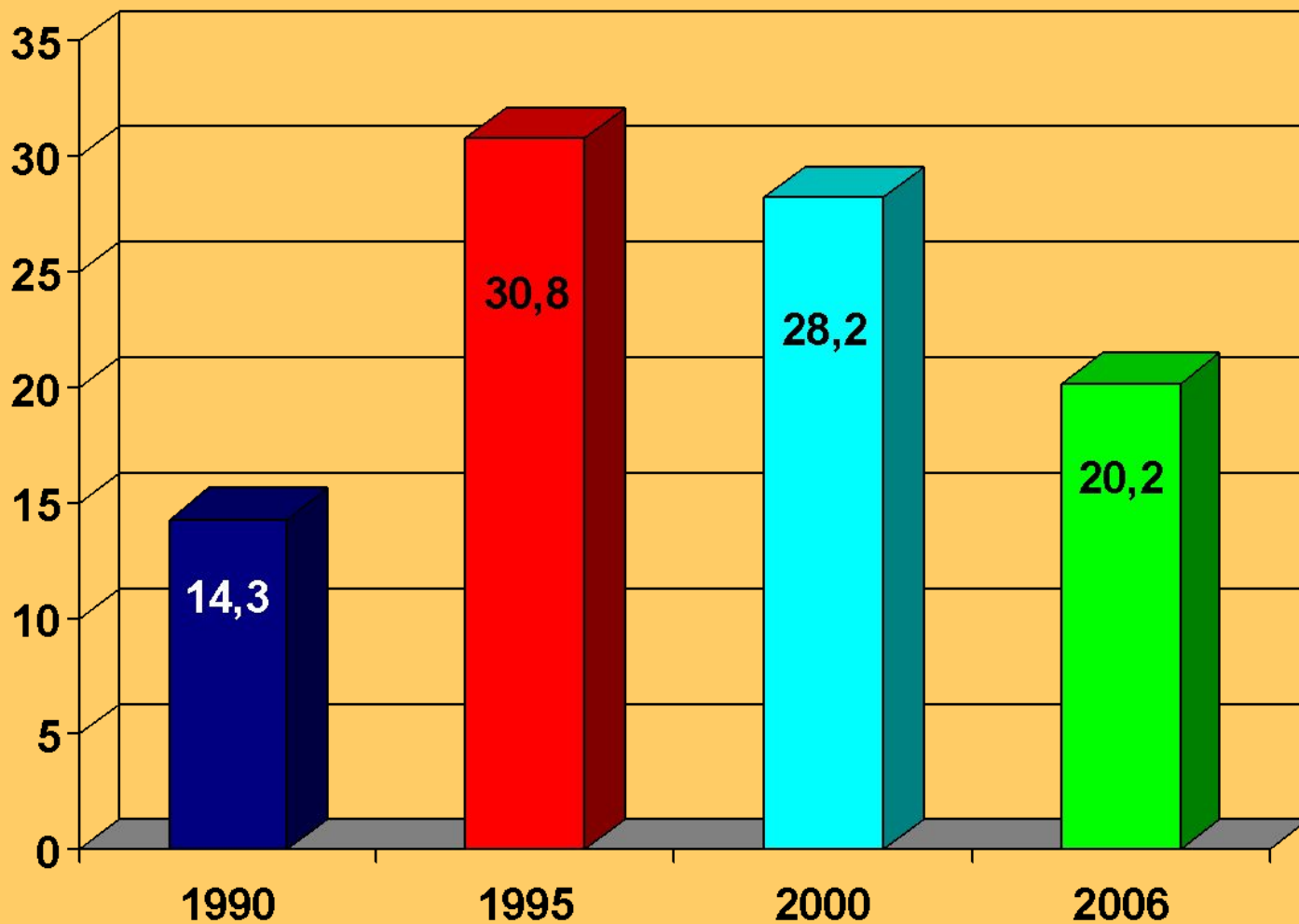
Число зарегистрированных преступлений за январь – февраль 2008 года



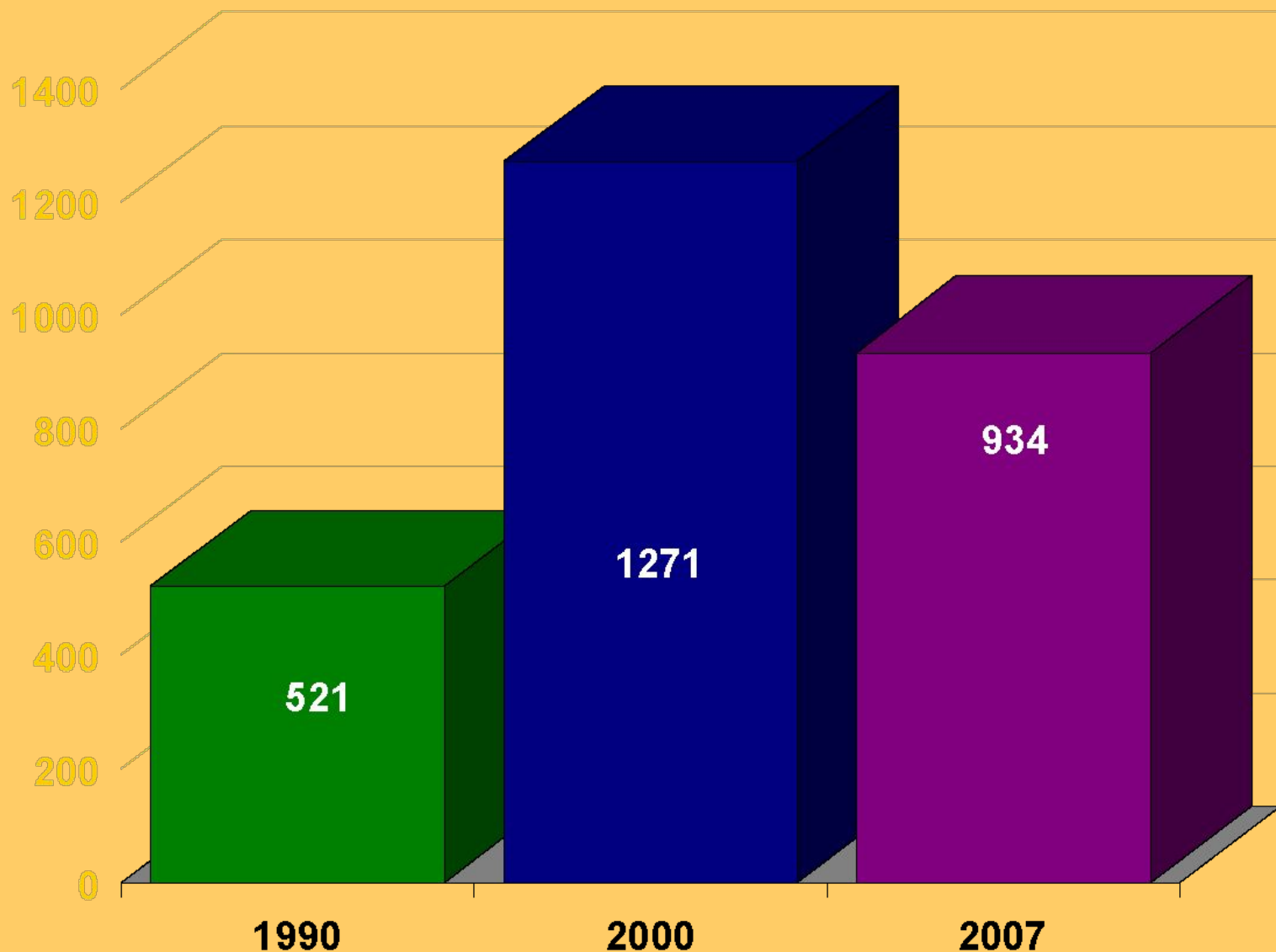
Показатели смертности вследствие убийств в 2006г. (на 100 000 населения)



ДИНАМИКА СМЕРТНОСТИ ОТ УБИЙСТВ В РОССИИ (на 100 000 населения)

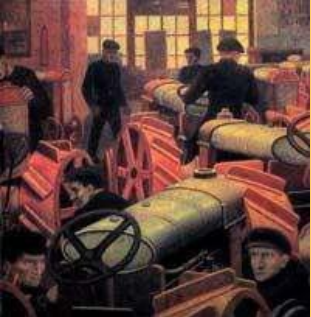


ДИНАМИКА ЧИСЛА ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ УБИЙСТВ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ (в абсол. цифрах)



ВЫЗОВ 7.

СМЕРТНОСТЬ И ТРАВМАТИЗМ ВСЛЕДСТВИЕ ДОРОЖНО- ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЙ (ДТП)





**В среднем, ежегодно в ДТП гибнет
ОКОЛО 30 000 человек,
становятся инвалидами –
ОКОЛО 300 000 человек.**

**В большинстве случаев
участниками (как виновниками,
так и жертвами) ДТП являются
лица, находящиеся в состоянии
алкогольного опьянения!!!**

ВЫЗОВ 8.

СОЦИАЛЬНОЕ
РАССЛОЕНИЕ,
БЕДНОСТЬ, БЕЗРАБОТИЦА



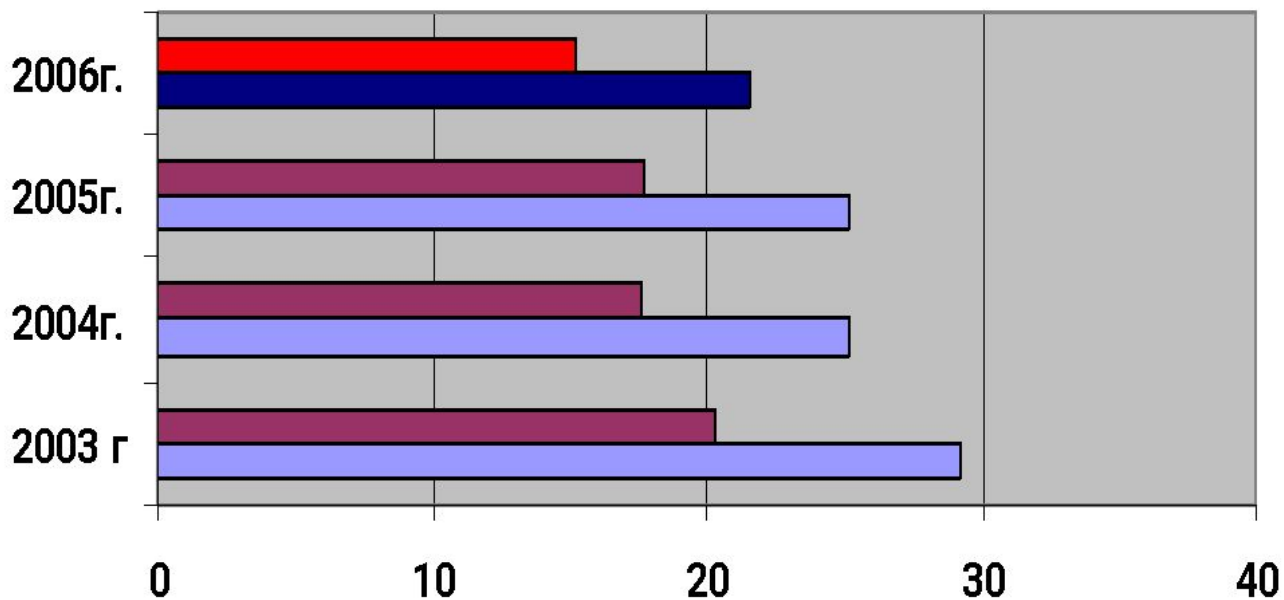


**В 2007 г. Различие в
доходах наиболее и
наименее обеспеченного
населения
составило в России **15** раз.**

Денежные доходы в расчете на душу населения в январе 2008 года



Численность населения с денежными доходами ниже величины прожиточного минимума



	2003 г	2004г.	2005г.	2006г.
■ в % от общей численности и населения	20,3	17,6	17,7	15,3
■ млн. человек	29,3	25,2	25,2	21,6

**Резолюция ВОЗ по проблеме «Бедность и здоровье»
(Венецианский офис ВОЗ, 29 ноября – 1 декабря 2007г.)**



- Выработать политику в странах – членах ВОЗ по снижению влияния бедности на здоровье
- Разработать мероприятия по улучшению оказания медицинской помощи «уязвимым» социально – экономическим группам в популяции с низким уровнем доходов
- Создать банк данных эффективных действий стран, где ведется борьба с бедностью

Численность безработных, состоящих на государственном учете (январь 2008г.)

в январе 2008 года



Безработица

Численность граждан, имеющих статус безработных:

на 1 января 1996 г. - **2 417 700** чел.

на 1 января 2008 г. - **1 551 600** чел.

Снижение на **55,8%**.

Средний возраст безработного – **34,1** года.

Бедность и болезни



- **Бедность и болезни образуют порочный круг**, когда бедность является не только основным детерминантом плохого состояния здоровья, но и его потенциальным следствием.
- Психические расстройства встречаются **у бедняков в 2 раза чаще**, чем у богатых (Patel, 2005).
- Бедность и ассоциируемые с ней факторы являются **препятствием для получения** квалифицированной психиатрической **помощи**, приобретения эффективных лекарств

ВЫЗОВ 9.

НИЗКОЕ КАЧЕСТВО ЛЕЧЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ





**«Нас не могут устраивать
сегодняшний уровень
доступности и качество
медицинской помощи, а также
сохраняющееся бесправное
положение пациентов».**

В.В.Путин

**Выступление в Государственной Думе,
8 мая 2008 г.**

Структура медикаментозного лечения психически больных в России и странах ЕС

Страны ЕС :

Атипичные антипсихотики получают 89% пациентов

Типичные нейролептики - 11% пациентов

Россия :

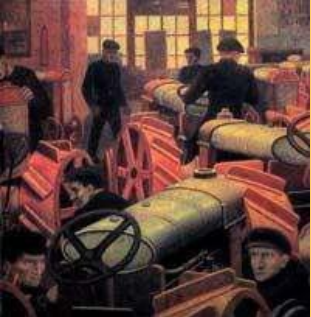
Атипичные антипсихотики получают 9% пациентов

Типичные нейролептики - 91% пациентов

**Это ведет к большей частоте
госпитализаций и
инвалидизаций пациентов**

ВЫЗОВ 10.

СОЦИАЛЬНАЯ НЕЗАЩИЩЕННОСТЬ БОЛЬНЫХ ПСИХИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И ИНВАЛИДОВ



СОЦИАЛЬНАЯ НЕЗАЩИЩЕННОСТЬ БОЛЬНЫХ ПСИХИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И ИНВАЛИДОВ



- Отсутствие или недопустимо низкий уровень специализированной помощи в психоневрологических интернатах (ПНИ).
- Низкая квалификация персонала ПНИ.
- Частые случаи издевательств, побоев, вымогательства и иных криминальных действий в отношении психически больных-инвалидов, особенно детей.
- Необоснованное направление в ПНИ детей-сирот и захват принадлежащих им социальных льгот (пример – недавняя ситуация в Белгородской области, описанная в газете «Аргументы недели» от 24 апреля 2008 г.)
- Спровоцированное издевательствами персонала агрессивное поведение детей-инвалидов.
- Отсутствие контроля над деятельностью ПНИ со стороны специалистов (психиатры вообще не имеют доступа в эти учреждения) и общественных организаций.
- Недоступность для больных-инвалидов квалифицированной юридической помощи



«Отношение к инвалидам в России необходимо изменить, сделав их поддержку государственным приоритетом. Наша задача – создать для инвалидов комфортные условия жизни, такую развитую систему их реабилитации, чтобы граждане с ограниченными возможностями могли быть включены в полноценную жизнь»

Президент РФ Д.А. Медведев

(Выступление на совещании по дополнительным мерам социальной поддержки лиц, осуществляющих уход за детьми-инвалидами и другими нетрудоспособными гражданами, 13 мая 2008 г.)

ВЫЗОВ 11.

ИЗМЕНЕНИЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКОГО БАЛАНСА В СТРАНЕ



ИЗМЕНЕНИЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКОГО БАЛАНСА В СТРАНЕ



- В стране набирает темпы процесс увеличения доли населения в возрасте старше трудоспособного.
- Число таковых составляло в **1985 г.** около **15%** от всего населения, а в **2006 г.** выросло до **20,6%**.
- В женской части населения доля лиц в возрасте старше трудоспособного уже сейчас достигла **27,7 %**.

ИЗМЕНЕНИЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКОГО БАЛАНСА В СТРАНЕ



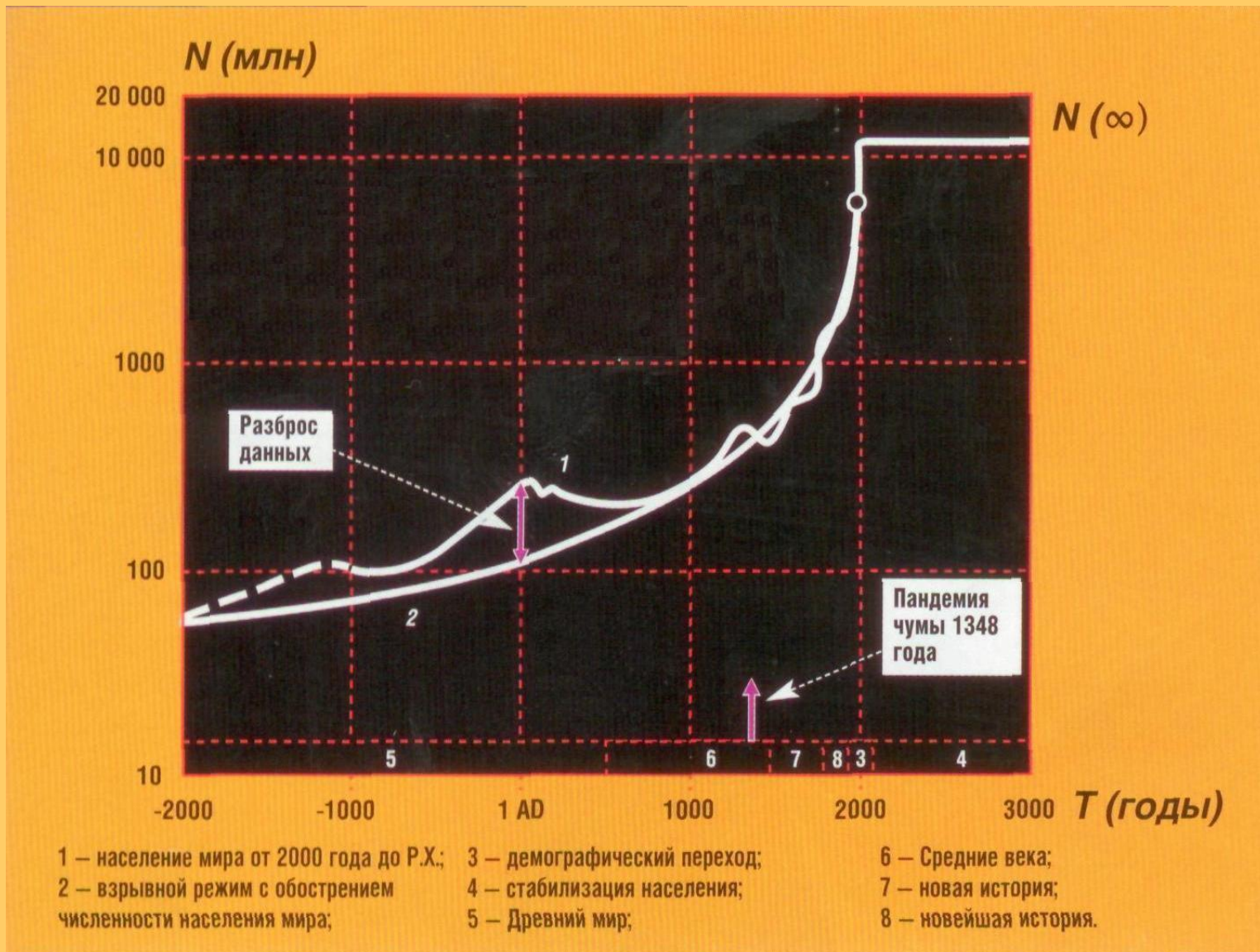
- Распространенность психических расстройств в этой возрастной группе составляет **67 %** (Калын Я.Б., 2007).
- Такая ситуация диктует необходимость обеспечения людей пожилого и старческого возраста доступной и квалифицированной геронтопсихиатрической помощью и ее включения в рынок социальных услуг для пенсионеров.



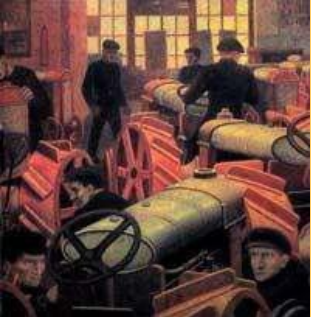
**«Перенаселенность
планеты к середине 21
века сменится
дефицитом людей. Мы
переходим на нулевой
рост населения».**

С.П. Капица (2008)

Население мира от



ВЫЗОВ 12.



ЭКОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ



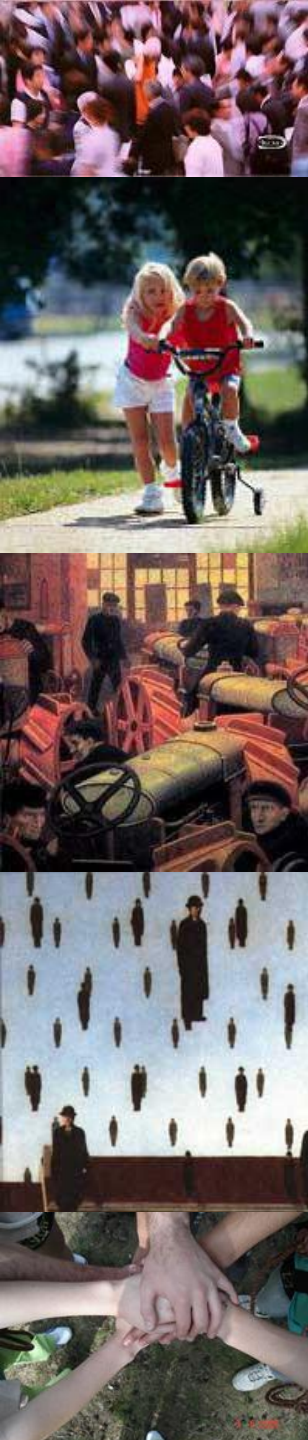
По совокупности экологических условий **72 %** городов России находятся в напряженном и **9%** - в критическом экологическом состоянии.

Благополучными по экологическому состоянию являются **лишь 7 городов (1% от их общего количества)**.



Среди жителей экологически неблагоприятного района по сравнению с экологически благополучными районами в **1,9 раза** выше распространенность психических расстройств; клинические проявления, течение и прогноз психических заболеваний являются более **неблагоприятными**.

ГОСУДАРСТВЕННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



**Межведомственная программа
"Здоровье работающего населения
России на 2004-2015 годы»**

**Федеральная целевая программа
«Повышение безопасности на дорогах
в 2006-2012 годах» (три основных
элемента безопасности движения:
транспортное средство – дорога – участник
движения).**

**■ Федеральная целевая программа
«Предупреждение и борьба с
социально-значимыми заболеваниями
на 2007-2011 г.г.» (Постановление
Правительства РФ от 10.05.2007 г. №288)**

ГОСУДАРСТВЕННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



**Федеральная целевая программа
"Комплексные меры противодействия
злоупотреблению наркотиками и их
незаконному обороту на 2005-2009
годы"**

***Необходима Федеральная целевая
программа "Комплексные меры
противодействия злоупотреблению
алкоголем на 2008-2012 годы"***

**В 1 КВАРТАЛЕ 2008 Г. ПО СРАВНЕНИЮ С
ТЕМ ЖЕ ПЕРИОДОМ ПРОШЛОГО ГОДА:**

**РОЖДАЕМОСТЬ ВОЗРОСЛА НА
8,5%;**

**ЕСТЕСТВЕННАЯ
УБЫЛЬ
НАСЕЛЕНИЯ
СОКРАТИЛАСЬ НА
16,7 %.**



Национальная стратегия

Определить :

- Новые вызовы и угрозы психическому здоровью и адекватные ответы на них.
- Роль и место профессионалов.
- Ответственность общества и всех уровней власти.
- Возможности организаций пользователей психиатрической помощи.



**ВСЕ ВЫЗОВЫ И
УГРОЗЫ ДОЛЖНЫ
ПЕРЕКРЫВАТЬСЯ
МОЩНОЙ
ОПТИМИСТИЧЕСКОЙ
МОТИВАЦИЕЙ:**

**УСПЕХ,
СОЗИДАНИЕ,
ЗДОРОВЬЕ,
ДОЛГОЖИТЕЛЬСТВО!**





Мотивация победителей
- главная созидающая
сила на пути к новой
России!!!

Сформировать
мотивацию победителей
- наша общая задача!!!



ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ И ОБЩЕСТВО: НОВЫЕ ВЫЗОВЫ И УГРОЗЫ

Академик РАН
Т.Б. ДМИТРИЕВА