

В Архангельске стартовал новый этап российско-норвежского проекта, направленный на внедрение и развитие модели взаимодействия специализированной психиатрической службы и первичной медико-санитарной службы врачей общей практики (ВОП).

Уже более 45 лет норвежский Университет города Тромсё, активно развивается и плодотворно взаимодействует с зарубежными странами. Норвегия продолжает многолетнее сотрудничество с Россией, Тромсё – с Архангельском, норвежские специалисты – с российскими врачами.

Как быть не вместо, а вместе

Одной из основных проблем Архангельской области является дефицит специалистов в сфере здравоохранения, особенно в психиатрической службе. Всего в лечебно-профилактических учреждениях северного региона работают 136 врачей-психиатров, при этом средний возраст врача превышает 50 лет. Основные учреждения, оказывающие психиатрическую и наркологическую помощь, сконцентрированы в областном центре. В ряде районов области (Вилегодский, Верхнетоемский, Ленский, Мезенский, Приморский и Холмогорский) отсутствуют специалисты данного профиля. Обеспеченность психиатрами-наркологами составляет 0,59 на 10 тыс. населения области. Если мы сравним с первичным звеном здравоохранения, то тут показатели намного выше – 556 специалистов, из них 101 врач общей практики, что составляет 4,8 на 10 тыс. населения. Из учёта этой статистики, очевидно, что врачи общей практики и психиатры-наркологи должны работать в единой команде на благо здоровья северян.

«На начальных этапах мы не знали, как осуществить интеграцию первичного и специализированного психиатрического звена, – рассказывает главный врач Архангельского психоневрологического диспансера Вера Яшкович. – Очень помогло участие в международном российско-норвежском проекте по формированию в регионе системы взаимодействия психиатров и врачей общей практики. Несмотря на большие различия в системе оказания первичной медико-санитарной помощи лицам с психическими и наркологическими расстройствами, в России и Норвегии было принято решение об использовании норвежского опыта в качестве образца. Психиатры не делегируют часть своих полномочий ВОП, а работают в единой мультидисциплинарной бригаде под девизом «Мы не вместо, но вместе»».

Чисто русский подход

Совместный международный российско-норвежский проект, направленный на создание, внедрение и развитие модели взаимодействия специализированной психиатрической службы и первичной медико-санитарной службы врачей общей практики в Архангельской области, реализуется на территории нашего северного региона уже не первый год. Эта модель, предложенная норвежскими коллегами и прошедшая апробацию в нашей области, названа «Поморской». Основной задачей проекта является улучшение качества оказания психиатрической помощи населению путём повышения компетенции врачей общей практики.

Руководитель проекта заведующий кафедрой психиатрии Арктического университета Норвегии (Тромсё), профессор Туре Сёрли на мой вопрос, почему он так часто прилетает в Архангельск, ответил: «Многие годы наши страны взаимодействовали по разному поводу, и для нас очень важно продолжить это взаимовыгодное со-

трудничество. В чём заключается наша работа здесь, в России: мы привносим в русскую, отличную от нас, культуру и профессиональную систему свои методы и практические разработки – в этом случае мы лучше видим ограничения и возможности наших разработок и насколько они состоятельны. Осознание возможностей и ограничений собственных методов лучше происходит, когда они аккумулируются и применяются в другой культуре. Второй очень важный момент – русские специалисты, в отличие от норвежских, более

зани. Доклад руководителя проекта Туре Сёрли по опыту международного взаимодействия вызвал большой резонанс. Об успешных результатах «Поморской модели», реализуемой в Архангельской области, были сделаны доклады на конгрессе врачей общей практики северных стран в Финляндии и конгрессе врачей-психиатров северных стран в Норвегии.

Почему так происходит?

«Диагностирование психических заболеваний именно на уровне первичного звена здра-

отклонения. Не ощущая эффекта от лечения или скрывая истинную картину своего состояния, люди часто «решают свои проблемы сами». Общеизвестными средствами для самолечения являются злоупотребление алкоголем и другими психоактивными веществами. Человек попадает в замкнутый круг. Например, заглушая суицидальные мысли и идеи спиртным, он только усугубляет своё положение.

Со стороны врача общей практики существуют проблемы, связанные не только с ограничением

и новые креативные подходы, которые обуславливаются временем и ситуацией, – подчёркивает профессор Туре Сёрли. – Тесное сотрудничество с региональным Минздравом, СГМУ, Ассоциацией врачей Архангельской области помогает нам решать многие вопросы, связанные с нашей работой здесь, в Архангельске. В целом наш проект носит внедренческий характер. Правительство Норвегии прежде всего финансирует подобные проекты. Мы отрабатываем «Поморскую модель» на базе врачебной амбулатории

Сотрудничество

Ментальная стигма — преодоление невозможного

Российско-норвежский проект направлен на взаимодействие врачей общей практики и психиатров



Группа врачей общей практики и психиатров с руководителями проекта

позитивно относятся к участию в научных проектах. Ваши врачи и пациенты с удовольствием участвуют в новой научно-исследовательской работе, норвежские же в большинстве случаев используют своё право на отказ. Наш опыт показывает, что российские врачи, которым не оплачивается участие в проекте, с удовольствием в нём работают, так как ощущают своё профессиональное развитие».

Работа на результат

Работа в рамках проекта ведётся по трём направлениям: расширение компетенций ВОП, психиатров и трансляция результатов реализации «Поморской модели».

Участники разработки модели прошли стажировку в Норвегии (больница Нурланд, город Фауске). Кафедрой семейной медицины Северного государственного медицинского университета (Архангельск) совместно с Университетом Тромсё проведены 2-недельные курсы тематического усовершенствования ВОП по вопросам психиатрии.

Из числа врачей общей практики были подготовлены тьюторы. В 4 муниципальных образованиях (Вельский, Виноградовский, Пинежский, Шенкурский районы) наставниками были проведены обучающие семинары по профилактике суицидов, раннему выявлению и раннему вмешательству для специалистов первичного звена. Темы семинаров касались вопросов алкоголизма, депрессии, психологических аспектов психосоматических расстройств в общеврачебной практике.

Международная команда архангельских и норвежских психиатров и ВОП приняла участие в IV Всероссийском съезде врачей общей практики (семейных врачей) в Ка-

воохранения очень важно», – считает профессор Туре Сёрли. Например, около 80% всего населения в западных странах наблюдаются у врачей общей практики на протяжении всей своей жизни. Примерно 30-40% из них имеют серьёзные психические симптомы. ВОП обеспечивают первичный клинический контакт, идентификацию и ведение большинства пациентов с психическими проблемами, направляют к специалистам. Однако 30-70% пациентов с психическими расстройствами остаются нераспознанными в первичном звене. Почему это происходит? Традиционно отношение к людям, страдающим психическими расстройствами, в обществе связано со стигматизацией, ведущей к дискриминации. Стигматизация не только ухудшает социальную адаптацию этих людей и приводит к снижению качества жизни, но и препятствует эффективности проводимого лечения. Некоторые люди, даже если и признают, что у них проблемы ментального характера, отказываются прибегать к профессиональной помощи из-за стигмы, возможности получить клеймо «психика» или «алкоголика». Большое количество пациентов, имеющих относительно лёгкий уровень психических расстройств, страдают от стигматизации в большей степени, чем от самих проявлений болезни. В результате стигматизации те пациенты с психическими расстройствами, которые всё же попали на приём к специалисту, в 70-80% случаев предъявляют соматические жалобы, такие как мышечная или головная боль, нарушение сна и др. Врачу бывает сложно или не хочется увидеть за этими симптомами психологические проблемы или психические

в коммуникативных навыках, компетенции в диагностике и лечении, но также и со стигматизацией психических расстройств. Это, прежде всего, связано с идеей, что подобный пациент – «не просто больной». Негативными факторами становятся загруженность на работе и ограниченный доступ к специализированной помощи с возможностью консультации и поддержки. «Также хочется отметить нехватку клинических руководств по диагностике и лечению больных с психическими расстройствами для врачей общей практики, – подчеркнула доцент кафедры семейной медицины и внутренних болезней СГМУ Елена Андреева. – В разработку такого русскоязычного пособия в данный момент участвует и наша кафедра. Благодаря совместному международному проекту у архангельских врачей общей практики есть возможность работать в тесной связи с психиатрами, используя на приёме структурированное психиатрическое интервью при оказании помощи больным с психическими расстройствами (SPIFA). Для того чтобы показать возможности применения этого инструмента на практике, проводится исследование, в котором принимают участие 8 ВОП. Данное исследование было одобрено этическим комитетом СГМУ в июне 2013 г.»

Новый взгляд на проблемы

Первый этап «Поморской модели» был направлен на приобщение врачами общей практики навыков диагностики психических расстройств и работы в мультидисциплинарной бригаде.

«Наш проект существует уже 12 лет, и мы находим всё новые

«Рикасиха» (Архангельская область, Приморский район), где врач общей практики работает в тесной связке с психиатром, также подобный опыт был использован на Соловках. После апробации мы будем рекомендовать «Поморскую модель» к использованию в практическом здравоохранении».

Новый этап реализации «Поморской модели», начавшийся в этом году трёхдневным обучающим семинаром, направлен на знакомство врачей первичного звена здравоохранения с психотерапевтическими методиками и возможностями их применения на практике. Это группа методик, которые помогут ВОП оказывать помощь своим пациентам до обращения к специалисту – психотерапевту. Таким образом, деятельность ВОП, в отличие от традиционного участкового терапевта, будет являться одним из этапов психотерапевтической помощи. Психотерапевтические подходы в общей врачебной практике позволят, с одной стороны, своевременно диагностировать психогенные, психосоматические расстройства и психосоциальные проблемы и конфликты у пациента с соматическим заболеванием, а с другой – более целостно и успешно проводить лечение больного. В связи с этим кафедрой семейной медицины и внутренних болезней СГМУ в рамках реализации российско-норвежского проекта был организован международный обучающий семинар для врачей общей практики и психиатров на базе СГМУ. Цикл лекций провели норвежские коллеги.

Большинство врачей общей практики Архангельской области, принимающих участие в российско-норвежском проекте, позитивно отозвались о «Поморской модели». Ментальная стигма оказалась не такой сильной, как мы предполагали. Расширение компетенций не повлекло за собой дополнительную нагрузку, а скорее, наоборот, облегчило работу специалистов. Вместо десяти неэффективных встреч с пациентом врач общей практики, грамотно оценив ситуацию, может после первого же приёма часть работы передать психиатру или целиком предоставить ему лечение более сложных случаев.

Сейчас отношение к собственному психическому здоровью в нашей стране изменилось. Пациенты не только готовы признать, что у них есть проблемы, но и поделиться ими с врачом, будь то психиатр или врач общей практики.

Екатерина НЕМАНОВА,
внешт. корр. «МГ».

Архангельск.