



ВОЗ

ЕВРОПЕЙСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ
БЮРО

SCHERFIGSVEJ 8
DK-2100 COPENHAGEN Ø
DENMARK

ТЕЛЕФОН: (45) 39 17 17 17
ТЕЛЕФАКС: (45) 39 17 18 18
ТЕЛЕКС: 15348

E: 51895

EUR/ICP/LVNG 94 05/MT 01
НЕОТРЕДАКТИРОВАННЫЙ ОТЧЕТ

КОНСУЛЬТАТИВНОЕ СОВЕЩАНИЕ ПО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ В ОБЛАСТИ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ В РЕСПУБЛИКАХ ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ

Душанбе, Таджикистан,
18-20 июля 1994 г.

1994 г.

Задача 12 ЗДВ/ЕРБ ВОЗ

ЗАДАЧА 12

СОКРАЩЕНИЕ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И САМОУБИЙСТВ

К 2000 г. должно быть достигнуто устойчивое и непрерывное сокращение распространенности психических расстройств, улучшение качества жизни всех лиц с такими расстройствами и нарушениями, а также прекращение роста тенденций к самоубийствам и к попыткам самоубийств.

РЕЗЮМЕ

Пять центральноазиатских республик: Казахстан, Кыргызстан, Таджикистан, Туркменистан и Узбекистан находятся в процессе формулирования новых законов в области психического здоровья или разработки соответствующей стратегии для обеспечения и соблюдения их. В настоящем отчете дается описание основных обсужденных тем, а также приводятся выводы и рекомендации Консультативного совещания по законодательству в области психического здоровья в республиках Центральной Азии, проведенного 18-20 июля 1994 г. в Душанбе, Таджикистан, и организованного Европейским региональным бюро ВОЗ совместно с Министерством здравоохранения Таджикистана.

Европейское региональное бюро ВОЗ оставляет за собой все права, связанные с настоящим документом. Тем не менее его можно свободно рецензировать, реферировать, воспроизводить или переводить на любой другой язык. Не разрешается лишь продажа документа либо иное его использование в коммерческих целях. Всю ответственность за любые взгляды, выраженные в подписанных авторами статьях, несут сами авторы. Региональное бюро будет признательно, если ему будут представлены три экземпляра любого перевода данного отчета.

Введение

Консультативное совещание по законодательству в области психического здоровья в республиках Центральной Азии проводилось 18-20 июля 1994 г. в Душанбе, Таджикистан. Совещание было организовано Европейским региональным бюро ВОЗ в сотрудничестве с Министерством здравоохранения Таджикистана. В совещании приняли участие 17 временных консультантов и наблюдателей: трое - из Казахстана, восемь - из Таджикистана, двое - из Туркменистана, трое - из Узбекистана, один - из Российской Федерации, один - из Дании, один - из штаб-квартиры ВОЗ и один - от Европейского регионального бюро.

Целью совещания было обсудить с выборочным числом экспертов из республик Центральной Азии самые недавние изменения в законодательстве по психическому здоровью в европейских странах, в качестве вклада в разработку и внедрение в жизнь новых законов в области психического здоровья в республиках Центральной Азии.

История вопроса

3-5 июня 1993 г. Европейское региональное бюро ВОЗ организовало консультативное совещание по современным подходам к законодательству в области психического здоровья, которое было проведено в Москве. Согласно одной из рекомендаций совещания, по запросу в ВОЗ аналогичные консультации должны были организовываться в других государствах-членах, включая страны Центральной и Восточной Европы.

В соответствии со сделанным правительством Таджикистана приглашением провести совещание по законодательству в области психического здоровья в республиках Центральной Азии в Душанбе, Европейское региональное бюро ВОЗ организовало данное совещание в сотрудничестве с Министерством здравоохранения Таджикистана.

В ходе первой части совещания обсуждалось положение в области психического здоровья и в службах охраны психического здоровья в центральноазиатских республиках: Казахстане, Таджикистане, Туркменистане и Узбекистане. После этого были заслушаны выступления и проведено обсуждение наиболее значительных событий и изменений в законодательстве в области психического здоровья, с международной точки зрения. Особое внимание было уделено недавнему опыту Российской Федерации в деле разработки и выполнения ее нового закона по охране психического здоровья.

В ходе второй части совещания были организованы групповые обсуждения в целях рассмотрения и анализа последствий для законодательства наиболее серьезных и значительных областей, вызывающих озабоченность и переживаемых в настоящее время в республиках Центральной Азии в области психического здоровья и его охраны.

Выводы

1. В целом всеми отмечалась своевременность проведения консультативного совещания и то, что оно позволило получить ценную информацию для подготовки и выполнения новых законов по охране психического здоровья, внеся тем самым решающий вклад в дело усиления сотрудничества между центральноазиатскими

республиками в области деятельности по охране психического здоровья. На совещании было отмечено, что три из четырех республик Центральной Азии находятся в настоящее время в процессе формулирования новых законов в области психического здоровья и одна республика (Туркменистан) сталкивается с трудностями в деле выполнения своего недавно принятого закона по охране психического здоровья.

2. Было отмечено, что переживаемые в нынешний переходный период серьезные социально-экономические трудности, с которыми сталкивается население республик Центральной Азии, являются не только источником возросшей распространенности проблем, связанных с психическим здоровьем, но и серьезным препятствием для срочного улучшения и налаживания помощи, оказываемой лицам, страдающим психическими болезнями и расстройствами. Было отмечено, что в этих ухудшающихся условиях фактическое выполнение сформулированных заново современных подходов к законам может оказаться затрудненным и поэтому при разработке и выполнении новых систем законодательства в области психического здоровья необходим должный учет нынешних социально-экономических условий.

3. В выступлениях о положении в области психического здоровья в центральноазиатских республиках со всей четкостью и определенностью указывалось на наличие, наряду с конкретными проблемами, стоящими перед каждой из республик, общих проблем, вызывающих озабоченность, как-то:

- острая нехватка психотропных лекарственных средств, что ведет к быстрому ухудшению качества лечения и ведения больных, страдающих серьезными психическими отклонениями и нарушениями;
- ухудшение условий жизни больных, госпитализированных и находящихся на излечении в психиатрических учреждениях;
- отсутствие возможности оказать помощь больным, скрываемым их семьями;
- обеспечение моральных и производственных перспектив для работников психиатрических учреждений;
- правовые положения и предпосылки для принудительного психиатрического лечения;
- влияние финансовых ограничений на улучшение охраны психического здоровья и обеспечение долгосрочной приоритетности политики охраны психического здоровья;
- отсутствие надлежащей стратегии обеспечения соблюдения и выполнения законов;
- лечение граждан других стран, госпитализированных и находящихся на излечении в психиатрических учреждениях в республиках Центральной Азии.

4. Дальнейшие совещания по указанным выше областям, вызывающим озабоченность, могли бы явиться надлежащим средством для мониторинга процесса подготовки, а также выполнения новых законов по охране психического здоровья в центральноазиатских республиках.

5. Новый принятый в Российской Федерации закон об охране психического здоровья был расценен в качестве хорошей отправной основы для подготовки новых законов в республиках Центральной Азии, однако специфические особенности каждой из республик Центральной Азии требуют введения и привнесения соответствующих изменений и оговорок как в плане содержания, так и стратегии выполнения.

6. Необходимо отдать должное значительным усилиям, приложенным для обеспечения должного взаимопонимания, общения и коммуникации между участниками в ходе совещания. Представление целого ряда основных справочно-информационных документов и текстов выступлений на русском и английском языках, а также наличие синхронного перевода значительно благоприятствовали успешному обсуждению и обмену информацией. Однако материально-техническое обеспечение, а также инфраструктура синхронного перевода требуют своего усовершенствования при проведении дальнейших мероприятий в этой области.

Рекомендации

1. Для укрепления сотрудничества между центральноазиатскими республиками необходимо создать центр ЕРБ ВОЗ по поддержке деятельности в области охраны психического здоровья в республиках Центральной Азии. Участники совещания из Узбекистана предложили, чтобы данное учреждение было размещено в Ташкенте. Аналогичные предложения были сделаны и другими республиками.
2. Необходимо постепенно увеличить в ходе дальнейших мероприятий по сотрудничеству число участвующих в них представителей других, не относящихся непосредственно к психиатрии, секторов. При этом приоритет должен отводиться социальным службам, средствам массовой информации, министерствам юстиции и образования, неправительственным организациям (включая группу пользователей), религиозным деятелям и отдельным лицам, играющим ведущую роль в деятельности по охране психического здоровья.
3. Необходимо рассмотреть вопрос о проведении совещания ВОЗ по правовым основам и предпосылкам принудительного психиатрического лечения в республиках Центральной Азии. Поскольку при лечении наркоманов и токсикоманов встречаются аналогичные проблемы, приветствовалась идея совместного совещания по проблемам психически больных и наркоманов.
4. ВОЗ должна оказывать помощь и содействие в деле срочного создания программы гуманитарной помощи для психически больных, в частности для госпитализированных и находящихся на излечении в психиатрических больницах и страдающих тяжелыми формами заболеваний или инвалидности на протяжении долгого времени. В случае Таджикистана необходимо оказание специальной дополнительной помощи для психосоциальной реабилитации лиц, пострадавших более серьезным и тяжелым образом в результате травм, причиненных войной.
5. При поддержке со стороны ВОЗ необходимо организовать надлежащие условия для обеспечения синхронного перевода в центральноазиатских республиках для обеспечения должного общения, коммуникации и эффективного международного сотрудничества.

Приложение 1

УЧАСТНИКИ

Временные консультанты

Д-р Б. Айгельджаев

Ведущий специалист по психиатрии и наркологии, Министерство здравоохранения, Алматы, Казахстан

Д-р З. Алимханов

Заведующий кафедрой психиатрии, Республиканский институт повышения квалификации медицинских работников, Алматы, Казахстан

Д-р К. Алимов

Заведующий кафедрой психиатрии, Ташкентский государственный медицинский институт, Ташкент, Узбекистан

Д-р Б. Атаев

Отделение судебной психиатрии Центральной психиатрической больницы Туркменистана, Ашгабат, Туркменистан

Д-р Б. Байбабаев

Ведущий специалист по психиатрии и наркологии, Министерство здравоохранения Таджикистана, Душанбе, Таджикистан

Проф. М.Г. Гулямов

Главный психиатр, Министерство здравоохранения Таджикистана, Душанбе, Таджикистан

Д-р Ф. Хасанов

Главный психиатр, Министерство здравоохранения, Ташкент, Узбекистан

Д-р К. Jensen

Отделение психиатрии Университетской больницы в Оденсе, Оденсе, Дания

Д-р Г. Харабара

Заместитель главного врача Республиканской психоневрологической клиники, Ташкент, Узбекистан

Проф. Г. Кудеярова

Заведующая кафедрой психиатрии, Государственный медицинский институт, Алматы, Казахстан

Д-р А. Мепесова

Центральная психиатрическая больница Туркменистана, Ашгабат, Туркменистан

Проф. В. Тихоненко

Отделение по правовым и этническим проблемам психиатрии, Институт общей и судебной психиатрии имени Сербского, Москва, Российская Федерация

Д-р С.Е. Умаров
Главный врач, Республиканская психоневрологическая клиника, Душанбе,
Таджикистан

Д-р К. Юсупов
Главный врач, Республиканская психиатрическая больница № 3, Памир,
Таджикистан

Наблюдатели

Д-р Н. Галина
Главный врач Республиканской наркологической больницы, Таджикистан

Д-р Х. Миртазо
Главный врач, Психоневрологический диспансер, Турсунзаде, Таджикистан

Д-р О. Сиродж
Психиатр, Гиссарский район, Таджикистан

Д-р Т. Вахоб
Заместитель главного врача, Республиканская психиатрическая больница,
Таджикистан

Всемирная организация здравоохранения

Европейское региональное бюро

Д-р J.G. Samraio Faria
Региональный советник по вопросам психического здоровья

Штаб-квартира ВОЗ

Г-н S. Poitras
Отдел психического здоровья