

РЕЗУЛЬТАТЫ ЭКСПЕРТНОЙ ОЦЕНКИ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

Виктория Юрьевна ЧАПЛЫГИНА¹, Ирэна Адольфовна ЦЫЦОРИНА²,
Яна Владимировна ХМЕЛЬНИЦКАЯ²

¹ Институт дианализа
630102, г. Новосибирск, ул. Восход, 20

² Новосибирский государственный медицинский университет Минздрава России
630091, г. Новосибирск, Красный просп., 52

Цель исследования – оценка состояния, организации, проблем и перспектив развития психотерапевтической помощи на региональном уровне. **Материал и методы.** Разработана экспертная карта, позволяющая провести экспертную оценку психотерапевтической помощи на региональном уровне. Для ее выполнения использована стандартная методика. С целью установления согласованности мнений экспертов применен метод конкордации с определением коэффициента Кендалла (W). Экспертами выступали организаторы здравоохранения, врачи-психотерапевты, психиатры. В оценке приняли участие 156 экспертов. **Результаты.** Психотерапевтическая помощь, по мнению $61,1 \pm 4,8$ % экспертов, наиболее востребована на этапе первичной медико-санитарной помощи, при этом $70,5 \pm 4,5$ % экспертов считают, что на этом этапе она менее доступна ($W = 0,4$; $p < 0,001$). Объем психотерапевтической помощи, оказываемой взрослому населению на территории Новосибирской области, $68,5 \pm 4,6$ % экспертов считают недостаточным ($W = 0,3$; $p < 0,001$). По мнению $85,9 \pm 3,4$ % экспертов, необходимо развитие доступности данного вида помощи. **Заключение.** Совершенствованию организации психотерапевтической помощи на региональном уровне будет способствовать повышение информированности об этом виде помощи среди врачей и пациентов, открытие кабинетов врачей-психотерапевтов на базе базовых поликлиник, увеличение количества врачей-психотерапевтов, введение психотерапии в систему обязательного медицинского страхования.

Ключевые слова: психотерапевтическая помощь, взрослое население, экспертная оценка.

В современном мире предъявляются высокие требования к адаптационным возможностям человека, наблюдается рост распространенности состояний психической дезадаптации, невротических, психосоматических расстройств, депрессий и т.д. [5]. В общей лечебной сети распространенность психических расстройств составляет до 64,9 % [1,4]. Сложившаяся ситуация актуализирует необходимость совершенствования специализированной службы по оказанию комплексной психиатрической, медико-психологической и психотерапевтической помощи в учреждениях здравоохранения общесоматического профиля. При подготовке управленческих решений, направленных на совершенствование организации медицинской помощи, экспертные оценки являются источником достаточно важной, объективной и содержательной информации [6].

Цель исследования – оценить состояние, организацию, проблемы и перспективы развития психотерапевтической помощи на региональном уровне.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Для оценки состояния, организации, проблем и перспектив развития психотерапевтической помощи на региональном уровне была разработана экспертная карта, включающая следующие разделы: факторы (эффективность, объем, доступность, востребованность, качество, своевременность); ресурсы здравоохранения (кадровые, материально-технические, финансовые, правовые, информационно-технические, организационные); дефекты оказания медицинской помощи (несвоевременное обращение больного, органи-

Чаплыгина В.Ю. – аспирант, исполнительный директор, e-mail: vikaved@yandex.ru

Цыцорина И.А. – д.м.н., проф. кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья, e-mail: tsytsorina@mail.ru.

Хмельницкая Я.В. – к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения, e-mail: yanayariz@yandex.ru

зационные и клинические дефекты); направления совершенствования помощи и необходимые ресурсы (кадровые, материально-технические, правовые, информационно-технические, организационные).

Для проведения экспертной оценки использована стандартная методика [7]. Ответы ранжировались в процентах и баллах с использованием пятибалльной шкалы: 5 баллов – очень высокая оценка, 4 балла – высокая оценка, 3 балла – средняя оценка, 2 балла – низкая оценка, 1 балл – очень низкая оценка. Описательные статистики представлены процентными долями и их стандартной ошибкой ($P \pm m$). Степень согласованности экспертов оценивалась с помощью коэффициента конкордации (согласованности) мнения экспертов с вычислением его статистической значимости [2, 3]. С целью установления согласованности мнений экспертов использован метод конкордации с определением коэффициента Кендалла (W), который принимает значения от 0 до 1 (0 – полная несогласованность, 1 – полное единодушие, от 0,1 до 0,3 – низкая степень согласованности, от 0,3 до 0,6 – средняя, более 0,6 – высокая).

В оценке приняли участие 156 экспертов, 73,7 % составили организаторы здравоохранения, 21,8 % – психиатры и психотерапевты, 4,5 % – ведущие психиатрическим или психотерапевтическим отделением.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Экспертная оценка позволила получить следующие результаты. Эффективность существующей организации психотерапевтической помощи эксперты оценили на этапе специализированной помощи на $3,2 \pm 1,4$ балла, на этапе медицинской реабилитации – на $3,0 \pm 1,3$ балла, на этапе первичной медико-санитарной помощи – на $2,7 \pm 1,5$ балла (степень согласован-

ности мнения экспертов по данному вопросу была средней, $W = 0,33$; $p < 0,001$). Оценивая на разных этапах медицинской помощи основные параметры организации психотерапевтической помощи взрослому населению по пятибалльной шкале, эксперты дали наибольшие оценки квалификации кадров, качеству и результативности помощи, особенно на этапе специализированной помощи и медицинской реабилитации, наименьшие – обеспеченности кадрами, состоянию материально-технической базы и обеспеченности оборудованием (табл. 1). Наиболее востребованной психотерапевтическую помощь на этапе первичной медико-санитарной помощи считают $61,1 \pm 4,8$ % экспертов, на этапе медицинской реабилитации – $44,3 \pm 4,9$ %, на этапе специализированной помощи – $40,3 \pm 4,8$ % (степень согласованности мнения экспертов по данному вопросу была средней, $W = 0,4$; $p < 0,001$). В то же время эксперты указывают на проблемы доступности психотерапевтической помощи на указанных этапах (соответственно $70,5 \pm 4,5$ % ($W = 0,4$; $p < 0,001$), $61,1 \pm 4,8$ % ($W = 0,4$; $p < 0,001$) и $55,7 \pm 4,9$ % ($W = 0,4$; $p < 0,001$)).

Объем психотерапевтической помощи, оказываемой взрослому населению на территории Новосибирской области, $10,1 \pm 3,0$ % экспертов считают достаточным, $68,5 \pm 4,6$ % – недостаточным, $20,8 \pm 4,0$ % затруднились ответить ($W = 0,3$; $p < 0,001$). Среди причин позднего обращения эксперты оценили: несвоевременное обращение самого больного (страх стигматизации и т.п., $3,9 \pm 1,2$ балла), организационные дефекты (труднодоступность психотерапевтической помощи и т.п., $3,5 \pm 1,2$ балла), клинические дефекты (своеобразие клинических проявлений, соматические проявления психических расстройств и т.п., $3,2 \pm 1,2$ балла) ($W = 0,9$; $p < 0,001$). Своевременность обращения пациента за психотерапевтической помощью зависит, по мнению

Таблица 1

Экспертные оценки эффективности организации психотерапевтической помощи (баллы)

Параметр	Первичная медико-санитарная помощь	Специализированная медицинская помощь	Медицинская реабилитация
Обеспеченность кадрами	$2,4 \pm 1,6$	$2,8 \pm 1,5$	$2,7 \pm 1,5$
Квалификация кадров	$3,0 \pm 1,6$	$3,4 \pm 1,5$	$3,3 \pm 1,4$
Обеспеченность медицинским оборудованием	$2,4 \pm 1,6$	$3,0 \pm 1,5$	$2,9 \pm 1,5$
Состояние материально-технической базы	$2,4 \pm 1,5$	$2,8 \pm 1,4$	$2,8 \pm 1,4$
Информационно-техническое обеспечение	$2,7 \pm 1,5$	$3,0 \pm 1,4$	$2,9 \pm 1,4$
Объемы деятельности	$2,8 \pm 1,6$	$3,2 \pm 1,5$	$3,0 \pm 1,5$
Качество медицинской помощи	$2,9 \pm 1,5$	$3,3 \pm 1,3$	$3,2 \pm 1,3$
Результативность (эффективность) деятельности	$2,8 \pm 1,5$	$3,4 \pm 1,4$	$3,2 \pm 1,3$

Таблица 2

Факторы, оказывающие преимущественное влияние на недостаточное развитие психотерапевтической помощи в Новосибирской области

Фактор	Влияние, баллы
Ограниченное количество психотерапевтических кабинетов в государственных/муниципальных учреждениях здравоохранения	4,2 ± 1,2
Психотерапия оказывается преимущественно на платной основе	4,1 ± 1,2
Недостаточное количество врачей-психотерапевтов	4,0 ± 1,3
Недостаточная информированность об этом виде помощи среди пациентов	4,0 ± 1,3
Недостаточная информированность об этом виде помощи среди врачей	3,8 ± 1,2
Недоступность данного вида помощи	3,8 ± 1,2
Руководители/организаторы здравоохранения недооценивают значимость психотерапии	3,7 ± 1,3
Отсутствие культуры общения пациента и психотерапевта	3,7 ± 1,2
Другие причины: квалификация и профессионализм, навыки специалистов	3,2 ± 1,3

Таблица 3

Мнение экспертов о необходимых мерах для развития психотерапевтической помощи взрослому населению Новосибирской области

Фактор	Мнение экспертов, %
Повышение информированности врачей-интернистов о возможностях психотерапевтической помощи	66,4 ± 4,7
Повышение информированности об этом виде помощи среди пациентов	74,5 ± 4,3
Увеличение количества врачей-психотерапевтов	65,8 ± 4,7
Открытие кабинетов врачей-психотерапевтов на базе районных поликлиник	71,8 ± 4,4
Открытие кабинетов врачей-психотерапевтов на базе общесоматических стационаров	53,0 ± 4,9
Открытие психотерапевтического центра	47,7 ± 4,9
Изменение структуры оказания психиатрической помощи	47,7 ± 4,9
Перераспределение ставок врачей-психотерапевтов	30,9 ± 4,6
Другое	4,0 ± 1,9
Затруднились ответить	2,7 ± 1,6

экспертов, от ее доступности (81,2 ± 3,8 %), от информированности об этом виде помощи среди пациентов (75,2 ± 4,3 %) и врачей (63,1 ± 4,8 %) ($W = 0,5; p < 0,001$).

Недостаточное развитие психотерапевтической помощи в Новосибирской области эксперты связывают с ограниченным количеством психотерапевтических кабинетов в государственных/муниципальных учреждениях здравоохранения, оказанием психотерапии преимущественно на платной основе, недостаточным количеством врачей-психотерапевтов, недостаточной информированностью пациентов о данном виде помощи ($W = 0,3; p < 0,001$) (табл. 2). На необходимость развития доступности психотерапевтической помощи указывают 85,9 ± 3,4 % экспертов. В оптимизации нуждается организация психотерапевтической помощи на всех этапах медицинской помощи, в большей степени этому будут способствовать организационные (4,5 ± 0,9 балла),

кадровые (4,5 ± 0,9 балла) и финансовые (4,4 ± 1,0 балла) ресурсы ($W = 0,4; p < 0,001$). По мнению экспертов, своевременная психотерапевтическая помощь окажет наибольшее влияние на сроки реабилитации, результат терапии и удовлетворенность пациента лечением ($W = 0,5; p < 0,001$).

Развитие и совершенствование психотерапевтической помощи в Новосибирской области эксперты связывают с повышением информированности о ней среди пациентов (74,5 ± 4,3 %), открытием кабинетов врачей-психотерапевтов на базе базовых поликлиник (71,8 ± 4,4 %), повышением информированности врачей о возможностях психотерапевтической помощи (66,4 ± 4,7 %), увеличением количества врачей-психотерапевтов (65,8 ± 4,7 %) ($W = 0,4; p < 0,001$) (табл. 3). Также развитию помощи, по мнению 60,4 ± 4,8 % экспертов, будет способствовать включение психотерапии в региональную систему обязательного медицинского страхования ($W = 0,4; p < 0,001$).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Результаты экспертной оценки свидетельствуют о средней оценке эффективности существующей организации психотерапевтической помощи на всех этапах помощи, о наибольшей востребованности психотерапевтической помощи на этапе первичной медико-санитарной помощи и существующих проблемах ее доступности для пациентов. Развитию доступности помощи и совершенствованию организации психотерапевтической помощи будет способствовать: повышение информированности об этом виде помощи среди врачей и пациентов, открытие кабинетов врачей-психотерапевтов на базе районных поликлиник, увеличение количества врачей-психотерапевтов, введение психотерапии в систему обязательного медицинского страхования.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ

Конфликт интересов отсутствует.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Андрющенко А.В., Романов А.В. Пограничные психические и психосоматические расстройства в общей медицине // Психические расстройства в клинической практике / ред. А.Б. Смулевич. М., 2011. 100–129.

2. Артюхов И.П., Горбач Н.А., Бакшеева С.Л., Большакова И.А., Жарова А.В., Лисняк М.А., Кашипаров А.В. Применение методов экспертных оценок в научных исследованиях и в практической деятельности: учебное пособие для системы послевузовского образования врачей. Красноярск: КрасГМУ, 2009. 105 с.

3. Артюхов И.П., Горбач Н.А., Бакшеева С.Л., Большакова И.А., Жарова А.В., Лисняк М.А., Шерстяных Д.М. Экспертные оценки: методология и практика применения // Фундам. исслед. 2012. (10). 11–15.

4. Дробижев М.Ю. Распространенность психических расстройств в общемедицинской сети и потребность в психофармакотерапии // Психиатрия и психофармакотерапия. 2002. (5). 175–180.

5. Психиатрия: национальное руководство / ред. Ю.А. Александровский, Н.Г. Незнанов. 2-е изд. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444627.html>

6. Финченко Е.А., Цыцорина И.А., Шалыгина Л.С., Иванинский О.И., Шаронов И.В. Информационно-аналитическое обеспечение управления региональным здравоохранением на основе экспертных оценок // Пробл. соц. гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2014. (6). 45–48.

7. Шиган Е.Н. Методы прогнозирования и моделирования в социально-гигиенических исследованиях. М.: Медицина, 1986.

THE RESULTS OF EXPERT ASSESSMENT OF PSYCHOTHERAPEUTIC AID TO ADULT POPULATION OF NOVOSIBIRSK REGION

Viktoriya Yur'yevna CHAPLYGINA¹, Irena Adol'fovna TSYTSORINA²,
Yana Vladimirovna KHMEL'NITSKAYA²

¹ *Institute of Dianalysis*

630102, Novosibirsk, Voskhod str., 20

² *Novosibirsk State Medical University of Minzdrav of Russia*

630091, Novosibirsk, Krasny av., 52

Research objective – assessment of the state, organization, issues and development outlook of psychotherapeutic aid at the regional level. **Material and methods.** The expert card permitting to carry out expert assessment of psychotherapeutic aid at the regional level was developed. The standard method was used for expert assessment. The method of concordance with the Kendall coefficient (W) was used to determine the consistency of experts' opinions. Experts were the health professionals, psychotherapists, psychiatrists. 156 experts took part in the assessment. **Results:** According to the opinion of 61.1 ± 4.8 % of the experts, psychotherapeutic aid is in high demand at the stage of primary health care, but at the same time 70.5 ± 4.5 % of the experts believe that it is less available at this stage ($W = 0.4$; $p < 0.001$). 68.5 ± 4.6 % of the experts feel that the amount of psychotherapeutic aid, administered to adult population in the territory of Novosibirsk region, is insufficient ($W = 0.3$; $p < 0.001$). According to 85.9 ± 3.4 % of the experts, the development of availability of such aid is necessary. **Conclusion:** Increase in awareness concerning psychotherapeutic aid among doctors and patients, as well as opening of psychotherapeutic offices as part of standard polyclinics, rise in the number of psychotherapists and introduction of psychotherapy into the compulsory health insurance system will facilitate the improvement of the management of psychotherapeutic aid at the regional level.

Key words: psychotherapeutic aid, adult population, expert assessment.

Chaplygina V.Yu. – executive director, e-mail: vikaved@yandex.ru

Tsytsorina I.A. – doctor of medical sciences, professor of the chair for public health, e-mail: tsytsorina@mail.ru

Khmelnitskaya Ya.V. – candidate of medical sciences, associate professor of the chair for public health, e-mail: yanayariz@yandex.ru