

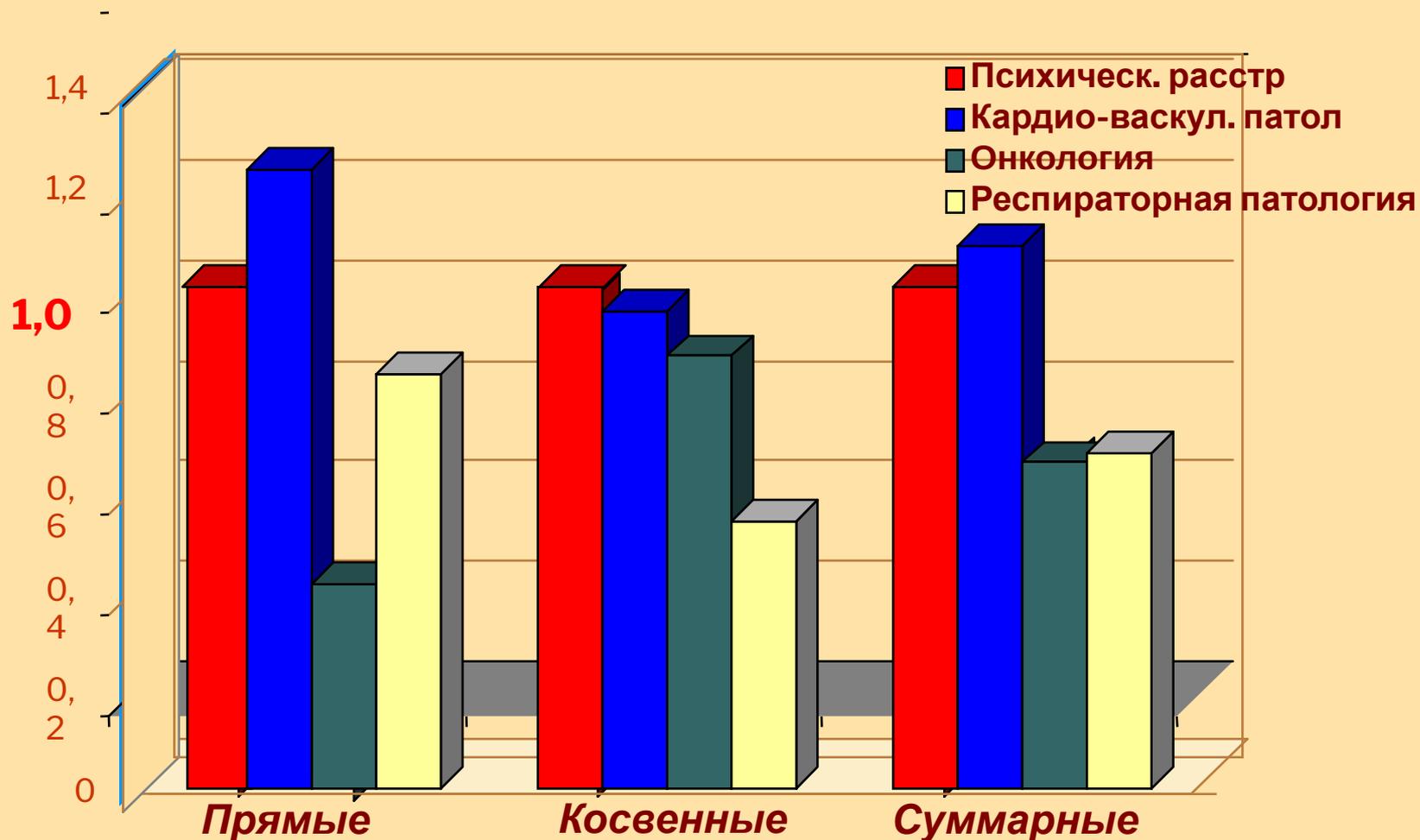
СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ АСПЕКТ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ МИРА.

**Ястребов В.С., Митихин В.Г., Митихина И.А.,
Шевченко Л.С., Солохина Т.А.**

НЦПЗ РАМН

**Социально-экономическое
направление деятельности
Центра по изучению систем
поддержки психического
здоровья НЦПЗ РАМН**

Сравнительные потери вследствие психических расстройств и других видов патологии (A. Rupp, 1997) (психические расстройства приняты за единицу)



Цена психического здоровья

(Ястребов В.С. и соавт., 2009)

Вложения и потери – **1,3 % ВВП** (272,8 млрд. рублей)

Прямые расходы
0,3% ВВП (57,3 млрд. руб.)

Косвенные потери
1,0% ВВП (215,5 млрд. руб.)

Неосязаемые издержки
больного и семьи

Лечебно-реабилитационные мероприятия **0,1% ВВП**
или **4,1% бюджета здравоохранения**

Социальное страхование **0,7% ФСС** или **0,01% ВВП**
Социальное обеспечение **1,8% от ПФ** или **0,1% ВВП**

Прочие: Наука + Доп. лекарств. обеспечение **0,09% ВВП**

Стойкая нетрудоспособность **0,8% ВВП**
Временная нетрудоспособность **0,04% ВВП**

Преждевременная смертность **0,03% ВВП**

Безработица **0,01 %**

**СИТУАЦИЯ
НА КОНТИНЕНТАХ, В РЕГИОНАХ МИРА
И В ОТДЕЛЬНЫХ СТРАНАХ**

Глобальные информационные ресурсы для оценки бремени психических болезней

Оценки объема документов (в тыс.) найденных по запросам:

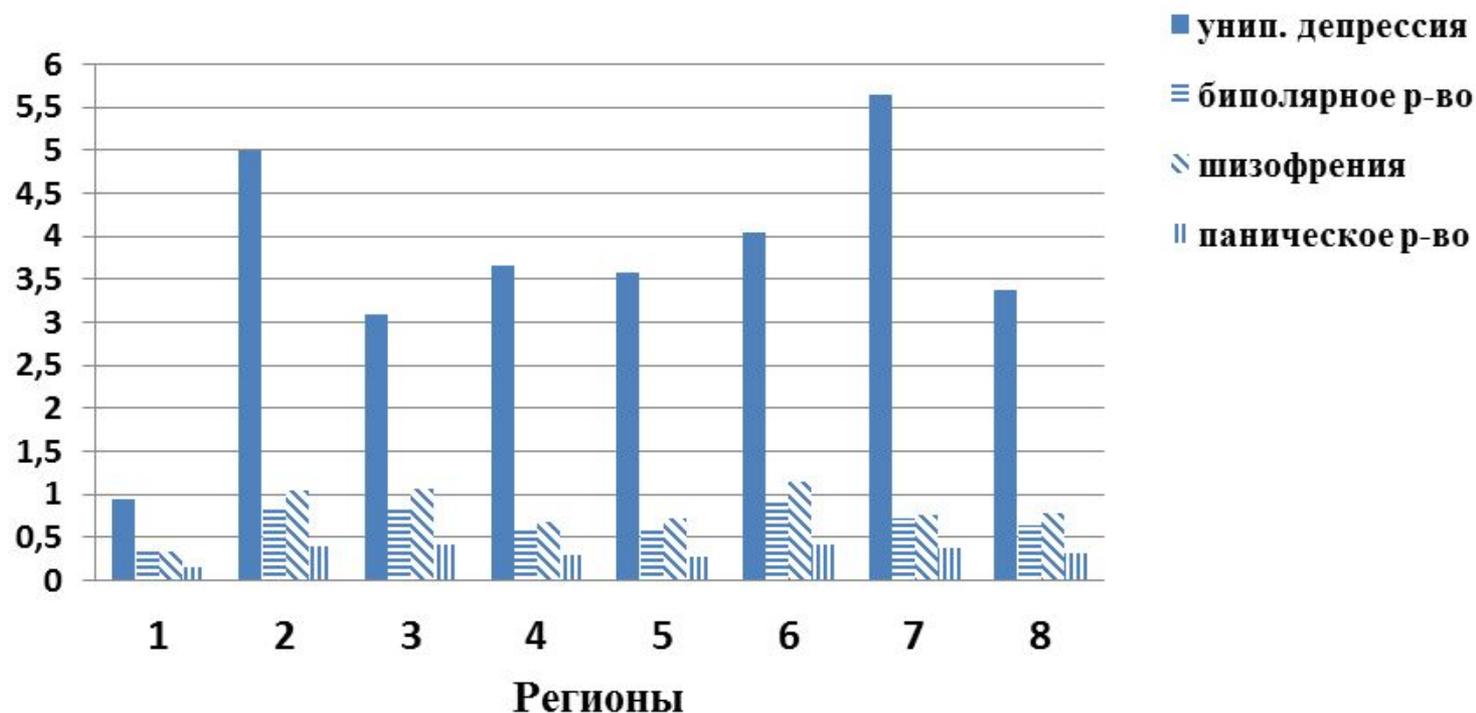
- 1) «Burden Mental Disease QALY»; 2) «Burden Mental Disease DALY»;
- 3) «Burden Mental Disease dollar»; 4) «Burden Mental Disease»

поисковыми системами **Google** и **NCBI (National Center for Biotechnology Information)**, база которой насчитывает около **80** млн. записей и, в частности, используются ресурсы «**MedLine**»

Запрос	1 (QALY)	2 (DALY)	3 (dollar)	4 (BMD)
Поиск				
NCBI (тыс.)	0,075	0,067	0,113	7,12
Google (тыс.)	13,5	3350	1840	5590

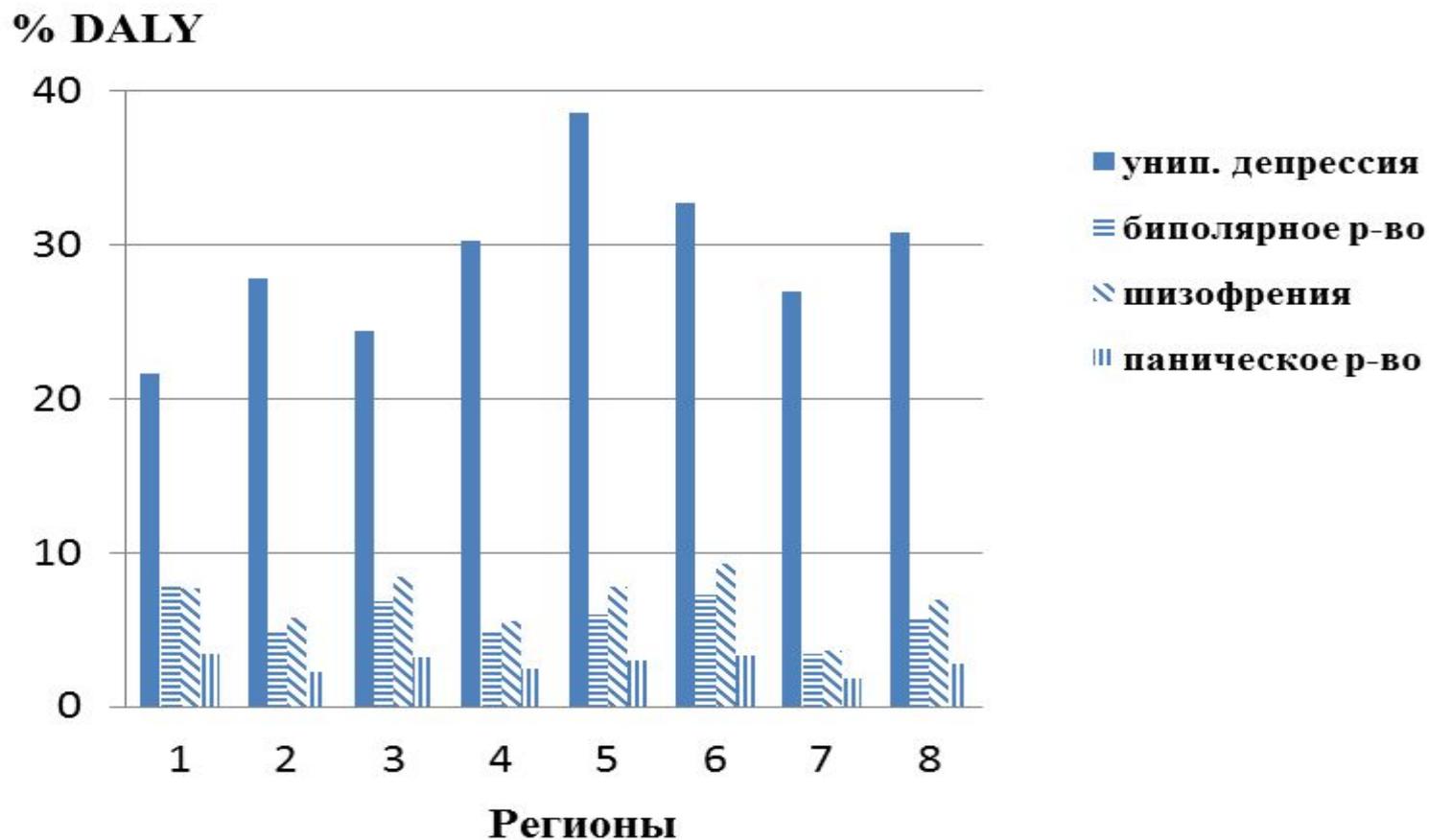
**ВКЛАД (% DALY) В 2001 г. ЧЕТЫРЕХ ОСНОВНЫХ
ПСИХИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ГЛОБАЛЬНОЕ БРЕМЯ ПО ВСЕМ БОЛЕЗНЯМ**
(*Hyman S. et al., 2006*)

% DALY



По оси абсцисс: 1 – Южная Африка; 2 – Латинская Америка;
3 – Ближний Восток; 4 – Европа и Центральная Азия;
5 – Южная Азия; 6 – Восточная Азия и Тихоокеанский регион;
7 – Страны с высоким уровнем развития; 8 – Мир.

ВКЛАД (% DALY) В 2001 г. ЧЕТЫРЕХ ОСНОВНЫХ ПСИХИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ГЛОБАЛЬНОЕ БРЕМЯ ПО НЕРВНЫМ И ПСИХИЧЕСКИМ БОЛЕЗНЯМ



По оси абсцисс: 1 – Южная Африка; 2 – Латинская Америка;
3 – Ближний Восток; 4 – Европа и Центральная Азия;
5 – Южная Азия; 6 – Восточная Азия и Тихоокеанский регион;
7 – Страны с высоким уровнем развития; 8 – Мир.

**Бремя (годовое) психических расстройств,
пересчитанное на население США (\$ USA)**
(по данным кросс-национального исследования Eaton W.W. et al. 2008)

<i>Диагнозы (DSM – IV)</i>	<i>Стоимость (млрд. \$ США)</i>	<i>Относит. оценка (% ВВП США)</i>
Панические расстройства	30,4	0,27
Социальная фобия	15,7	0,14
Простая фобия	11,0	0,10
Большая депрессия	97,3	0,86
Обсессивно-компульс. р-во	10,6	0,09
Наркотич. зависимость	201,6	1,78
Алкогольн. зависимость	226,0	1,99
Шизофрения	70,0	0,62
Биполярное расстройство	78,6	0,69
Деменция	76,0	0,67
Итого	817,2	7,20

Абсолютная и относительная величина бремени психоневрологических расстройств для ведущих стран Европы

(по данным европейского исследования *Andlin-Sobockil P. et al. 2005*)

Страна	Бремя (млрд.€)	% ВВП
Австрия	8,8	4,1
Великобритания	55,3	3,6
Бельгия	10,6	4,0
Германия	114,5	5,8
Италия	40,8	3,0
Нидерланды	17,9	4,1
Норвегия	5,8	3,9
Финляндия	4,2	3,3
Франция	41,3	2,8
Швеция	9,4	4,2
Швейцария	8,9	4,4

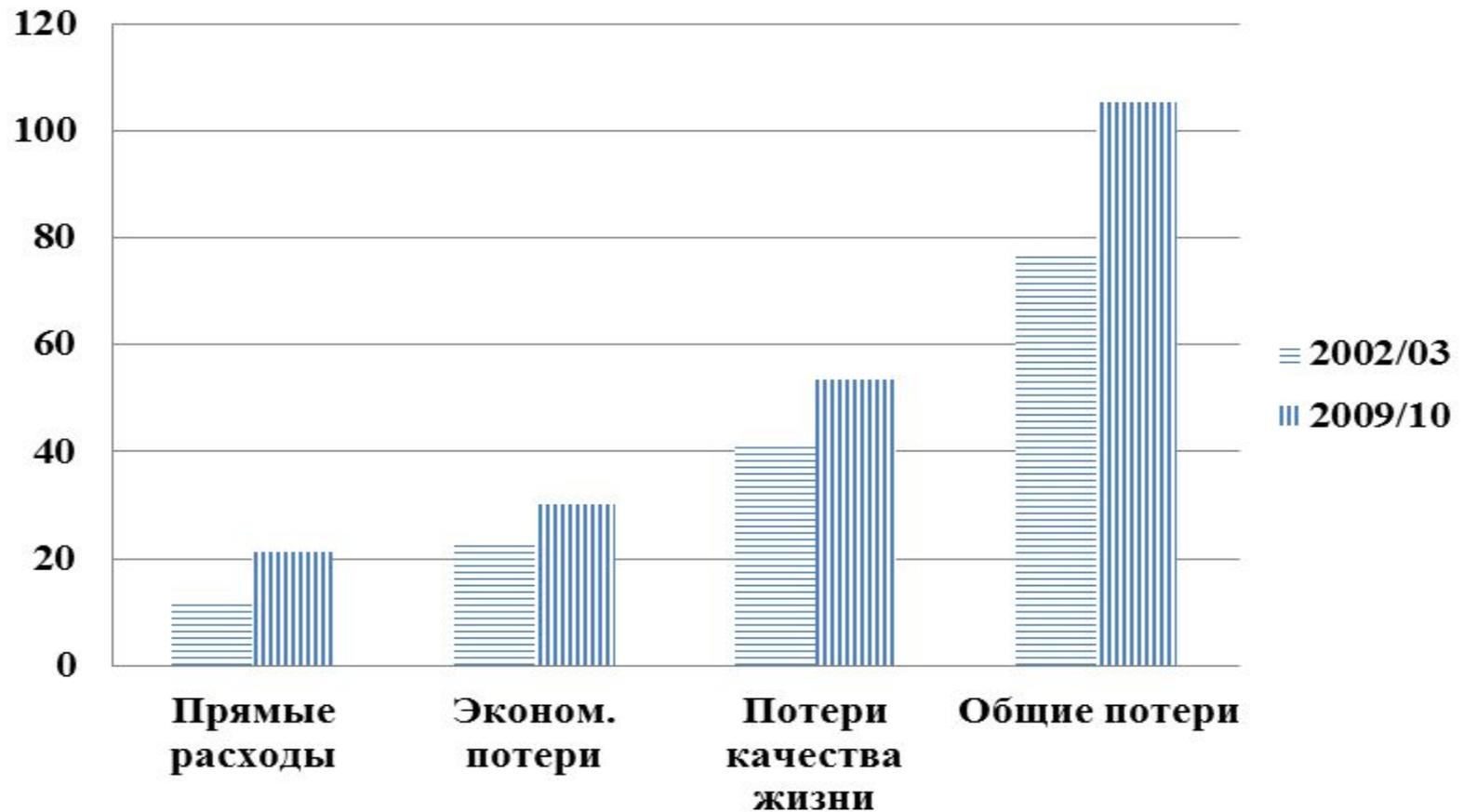
Стоимостная оценка компонент бремени психических болезней

(Англия, Sainsbury Centre for Mental Health. London, 2003-2010)

<i>Компоненты бремени</i>	<i>£ млрд., 2003</i>	<i>£ млрд., 2010</i>
Прямые затраты	12,5	21,3
Экономические потери	23,1	30,3
Потери качества жизни	41,8	53,6
Итого	77,4	105,2

Сравнительные данные о бремени потерь для психических расстройств в Англии. (Англия, Sainsbury Centre for Mental Health. London, 2003-2010)

£ млрд.



Стоимостная оценка компонент бремени психических болезней Франции

(Chevreul K. et al., 2007).

<i>Компоненты бремени</i>	<i>€ млрд., 2003</i>
Медицинские затраты	13,4
Социальные затраты	6,3
Экономические потери	24,4
Потери качества жизни	65,1
<i>Итого</i>	<i>109,2</i>

Стоимостная оценка компонент бремени психических болезней (Австралия, 2009)

<i>Компоненты бремени</i>	<i>\$ AU млрд.</i>
Медицинские затраты	1,5
Экономические потери	9,1
Потери качества жизни	20,5
<i>Итого</i>	<i>31,1</i>

Ситуация в странах других континентов

- Азия:**
- Япония – в 2011 г. суммарное бремя депрессивных расстройств составило 32 млрд. \$ (0,6% ВВП страны).
 - Индия – прямые медицинские расходы на психиатрические службы составили 0,05 ВВП страны.
 - Китай – суммарное бремя депрессивных расстройств 51,4 млрд. юаней или 6,3 млрд. \$ (0,5% ВВП страны).

Латинская Америка: глобальное бремя психической и неврологической патологии с 1990 по 2002 гг. выросло на 22% (%DALY от всех болезней).

Африка: Нигерия – показатель бремени психических расстройств составляет 3% ВВП страны.

ЮАР – этот показатель вдвое выше.

МАСШТАБЫ ГЛОБАЛЬНОГО БРЕМЕНИ ПСИХИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В КИТАЕ - КРУПНЕЙШИЕ В МИРЕ

Результаты эпидемиологических исследований Phillips M.R., Zhang J., Shi Q, et al., 2009; Ma S., 2011 показывают, что 17,5% взрослого населения Китая (более 170 млн. чел.) имели психическое расстройство, подавляющее большинство которых (150 млн. чел.) не получали квалифицированной помощи из-за низкого ресурсного и кадрового обеспечения психиатрических служб.

Анализ приведенных данных позволяет говорить о том, что масштабы глобального бремени психических заболеваний в Китае, очевидно, становятся крупнейшими в мире.

Резюме:

- 1. Мировые, региональные и национальные показатели социально-экономического бремени психических болезней весьма значительны в стоимостном плане (% ВВП) и в индикаторах DALY, QALY. Отношение к психическому здоровью населения является одним из важных индикаторов степени зрелости общества.**
- 2. В методологическом плане сравнительный анализ этих показателей весьма затруднителен в связи с неоднозначностью оценки клинических результатов, а также существенными различиями в структурной организации психиатрических служб, уровне их финансирования, разнородности сравниваемых групп показателей и др.**
- 3. Решение этих проблем возможно лишь на основе надежных эпидемиологических, клинических и социально-экономических данных, что требует развития и совершенствования служб психического здоровья, а также соответствующих социальных, государственных и частных структур.**
- 4. Ситуация мирового финансового кризиса, усложнение социально-экономической, политической и экологической обстановки в разных регионах мира требует регулярного мониторинга с целью разработки мер по преодолению воздействия этих негативных факторов на психическое здоровье населения.**

***Журнал неврологии и психиатрии
им. С.С. Корсакова,
2012, № 2.***

Спасибо!
