

---

---

## Организация здравоохранения

---

---

УДК 615.851.3:616.89-082.8

DOI 10.52246/1606-8157\_2022\_27\_3\_13

### СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ СИСТЕМЫ ТРУДОВОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ПСИХИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ И РАССТРОЙСТВАМИ ПОВЕДЕНИЯ

**В. С. Скрипов**<sup>1,2</sup>, кандидат медицинских наук,  
**С. А. Ермилова**<sup>1</sup>

<sup>1</sup> ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова» Минздрава России, 197022, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8

<sup>2</sup> ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии им. В. М. Бехтерева» Минздрава России, 192019, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Бехтерева, д. 3

**РЕЗЮМЕ** *Цель* – анализ динамики инвалидизации больных с психическими нарушениями и расстройствами поведения и состояния системы трудовой реабилитации в медицинских организациях психиатрического профиля в 2015–2020 гг.

*Материал и методы.* Проанализированы данные, представленные в формах федерального статистического наблюдения № 10 «Сведения о заболеваниях психическими расстройствами и расстройствами поведения (кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных веществ)» и № 36 «Сведения о контингентах психически больных» за 2020 год в Российской Федерации.

*Результаты и обсуждение.* В 2020 году в Российской Федерации уровень инвалидности по причине психических расстройств составил 715,7 человек на 100 000 населения. Половина пациентов (50,0 %), имеющих инвалидность по причине психических расстройств, – лица трудоспособного возраста. В период с 2015 по 2020 год доля инвалидов III группы в структуре инвалидности выросла на 13,5 %.

Только в трети субъектов РФ имеются медицинские организации, в состав которых входят лечебно-трудовые мастерские. С 2016 по 2021 гг. их количество в РФ уменьшилось с 33 до 28 (темп убыли – 15,2 %), а число мест в таких мастерских – на 22,7 %.

*Заключение.* Сокращение количества подразделений трудовой реабилитации лиц с психическими нарушениями и расстройствами поведения при увеличении числа больных, нуждающихся в данном виде психиатрической помощи, следует считать неблагоприятной тенденцией.

**Ключевые слова:** психосоциальная реабилитация, лечебно-трудовые мастерские, трудовая реабилитация, лечебно-производственные мастерские.

\* Ответственный за переписку (corresponding author): [ermil-sveta@yandex.ru](mailto:ermil-sveta@yandex.ru)

Одной из важнейших медико-социальных проблем сегодняшнего дня являются психические нарушения и расстройства поведения, которыми страдает около четверти населения планеты [1, 3].

Важным элементом в лечении пациентов с психическими нарушениями и расстройствами поведения является своевременно начатая и качественная психосоциальная реабилитация. Поэтому разработка эффективной системы ре-

абилитационных мер, направленных на возвращение в социум лиц, имеющих данные заболевания, представляется одной из первоочередных проблем.

Согласно исследованиям О. В. Савельевой, Н. Н. Петровой, среди больных шизофренией, направленных на психосоциальную реабилитацию, 97,3 % отметили снижение профессиональных показателей в связи с заболеванием [7]. Пациенты с психическими расстройствами не только испытывают большие трудности в социализации, особенно при возвращении на работу после стационарного этапа лечения в психиатрической клинике, но и часто подвергаются риску потерять работу [2]. В связи с этим актуальность трудовой реабилитации больных и инвалидов с нервно-психическими заболеваниями в современных условиях трудно переоценить [6].

Еще в 1930-х годах немецкий психиатр Г. Симон предложил идею социализации больных психическими расстройствами. В США этот метод был поддержан сторонниками концепции «лечения занятостью». Важнейшей целью такой терапии являлась ресоциализация больных, которая осуществлялась с помощью групповой работы в лечебных мастерских. В России уже в 1931–1933 г. в столичных диспансерах были организованы лечебно-трудовые мастерские (ЛТМ) [5].

К 1970–1980 годам в СССР сложилась определенная реабилитационная структура, включавшая развитую сеть ЛТМ, психоневрологических диспансеров, дневных стационаров. В дальнейшем, уже в постсоветской России, в связи с закрытием сети специальных цехов и участков, объем трудовой терапии стал резко падать. Так, в период с 1991 по 1996 год количество мест в ЛТМ сократилось на 39,8 %, а число работающих больных – на 71,3 % [4].

В настоящее время ЛТМ остаются, по сути, единственным подразделением, где проводится трудотерапия и трудовое обучение пациентов с психическими нарушениями и расстройствами поведения. Организация ЛТМ предусмотрена «Порядком оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения», введенным в действие приказом Минздрава РФ № 566н от 17 мая 2012 г.

Целью настоящего исследования являлся анализ динамики инвалидизации больных с психическими нарушениями и расстройствами поведения и состояния системы трудовой реабилитации в медицинских организациях психиатрического профиля в 2015–2020 гг.

Особую потребность в психосоциальной реабилитации испытывают пациенты с инвалидностью по причине нервно-психических заболеваний.

## МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Основу настоящего исследования составил анализ данных, представленных в формах федерального статистического наблюдения № 10 «Сведения о заболеваниях психическими расстройствами и расстройствами поведения (кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных веществ)» и № 36 «Сведения о контингентах психически больных» за 2020 год в Российской Федерации.

Для описания результатов использовались абсолютные и относительные величины (экстенсивные и интенсивные), а также показатели динамических рядов.

## РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

По состоянию на 2020 год, в Российской Федерации (далее – РФ) насчитывалось 1 046 153 инвалида по причине психических расстройств (715,7 человека на 100 000 населения). Важно отметить, что в структуре общей инвалидности от всех причин доля лиц с инвалидностью по причине психических расстройств в 2020 г. составляла практически десятую часть (8,8 %).

Динамика уровня инвалидности в 2015–2020 годах представлена на *рисунке 1*.

Как следует из рисунка 1, уровень инвалидности за рассматриваемый период значимо не менялся.

Важным обстоятельством, указывающим на необходимость своевременной и эффективной реабилитации таких пациентов, является то, что половина больных (50,0 %), имеющих инвалидность по причине психических расстройств, – это лица трудоспособного возраста. Их число в 2020 году составило 523 081 человек.

Кроме того, значимо увеличилась доля инвалидов III группы, для которых возможен подбор

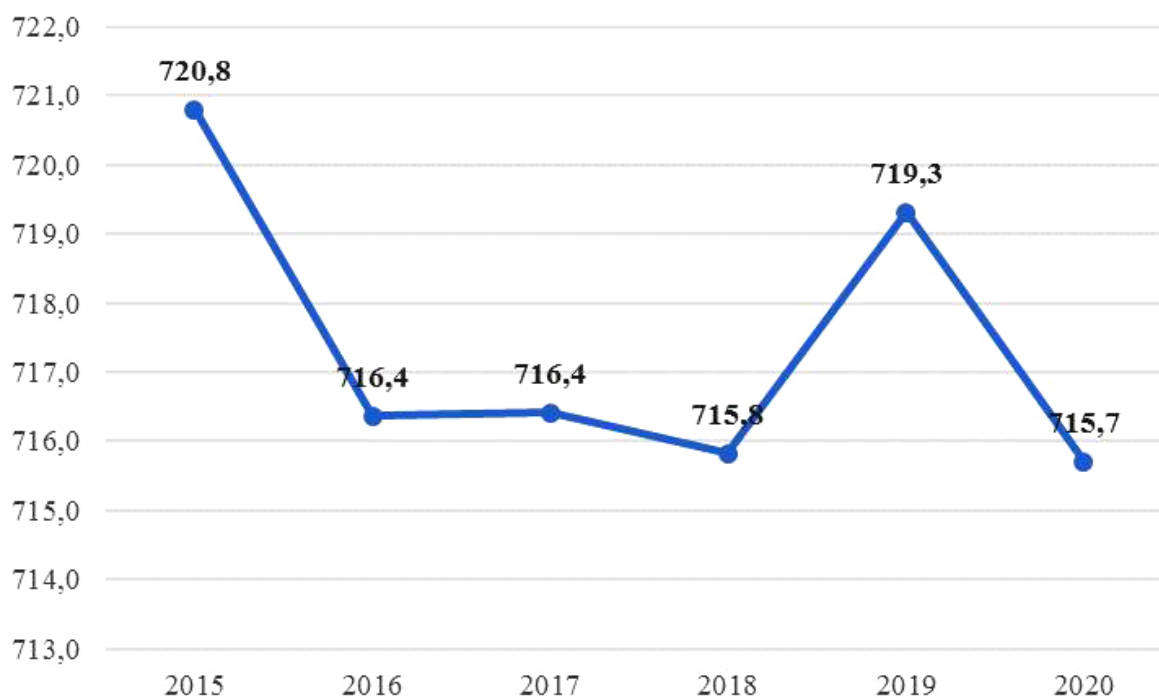


Рис. 1. Число пациентов, имеющих группу инвалидности по причине психических нарушений и расстройств поведения (на 100 тыс. населения)

профессии в соответствии с состоянием здоровья. Так, если в 2015 году насчитывалось 112 440 инвалидов III группы, то к 2020 году их стало 127 637 (темп прироста – 13,5 %). В структуре общей инвалидности по причине психических расстройств доля инвалидов с III группой составляла в 2015 г. 10,6 %, в 2020 г. – 12,2 %.

Данные обстоятельства указывают на необходимость развития системы реабилитации таких больных, в частности трудовой терапии и трудовой реабилитации.

В настоящее время в отечественной системе психиатрической помощи существует несколько подразделений, в которых проводится психосоциальная реабилитация пациентов с психическими расстройствами; при этом трудовая реабилитация осуществляется преимущественно в ЛТМ. Именно в этих подразделениях, помимо поддерживающего лечения, больные выбирают специальность, обучаются или переобучаются и занимаются трудотерапией. Кроме того, при взаимодействии ЛТМ с органами социальной защиты населения такие пациенты могут быть трудоустроены.

Нельзя не отметить, что подобные структурные подразделения создаются и органами испол-

нительной власти в сфере социальной защиты населения. Вместе с тем до сих пор не налажено взаимодействие между психиатрической службой и аналогичными подразделениями социальной защиты населения. В результате статистические данные, касающиеся трудовой реабилитации психиатрических больных, не представлены в формах федерального государственного статистического наблюдения в сфере здравоохранения.

ЛТМ могут входить в структуру психоневрологических диспансеров или психиатрических больниц. В 2016 году в Российской Федерации было 33 медицинских организации, имеющие в своей структуре ЛТМ, в 2021 году – только 28 (темпы убыли – 15,2 %). Таким образом, только в трети субъектов РФ имеются медицинские учреждения с такими подразделениями.

Число ЛТМ, а следовательно, и количество мест в таких мастерских уменьшается: с 4706 мест в 2016 году до 3637 – в 2021 году (темпы убыли – 22,7 %) (рис. 2).

По официальным данным, число трудоустроенных лиц в целом по РФ в 2016 году составляло 35 человек, а в 2021 году – всего 41. В связи с тем, что не налажена система учета трудоустройства

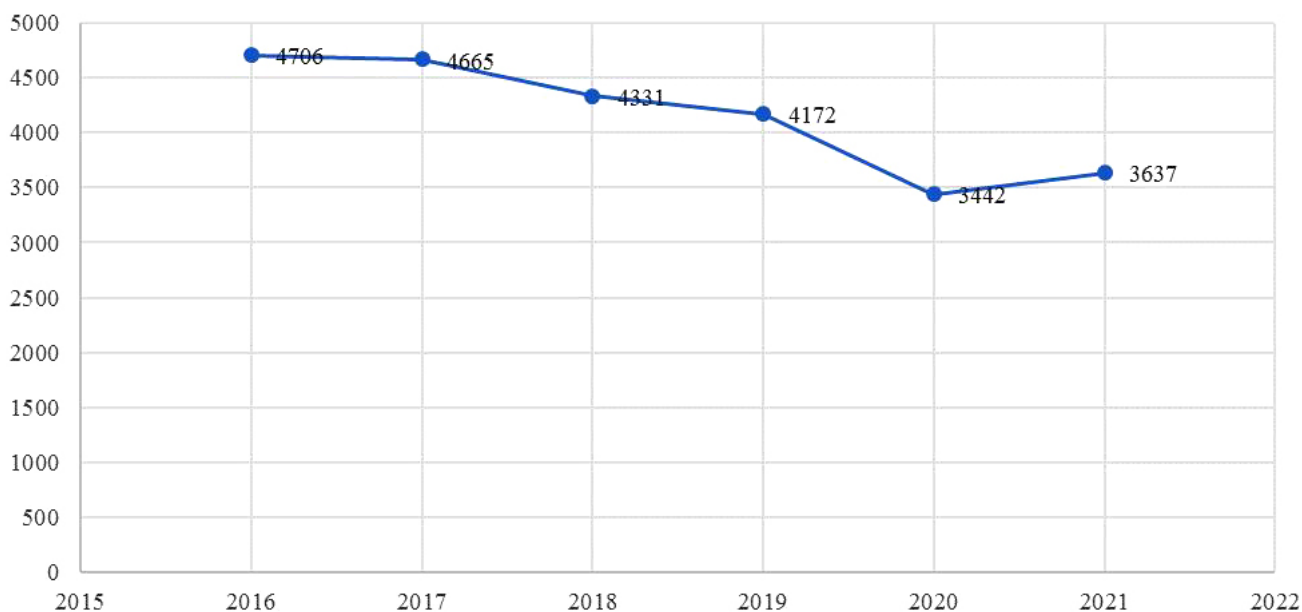


Рис. 2. Динамика количества мест в лечебно-трудовых мастерских для лиц, имеющих группу инвалидности по причине психических нарушений и расстройств поведения (на 100 тыс. населения)

пациентов после прохождения трудовой реабилитации и в ряде случаев отсутствует взаимодействие психиатрической службы с органами социальной защиты населения, статистика по количеству трудоустроенных после прохождения трудовой реабилитации пациентов может быть неполной. Не урегулирован вопрос выдачи документов об образовании лицам с психическими расстройствами, прошедшим обучение или переобучение в ЛТМ.

Таким образом, сокращение числа подразделений для трудовой реабилитации лиц с психическими нарушениями и расстройствами поведения при сохранении значительного числа больных, нуждающихся в данном виде психиатрической помощи, следует считать неблагоприятной тенденцией.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Ginn S, Horder J. «One in four» with a mental health problem: the anatomy of a statistic. *British Medical Journal*. 2012;344:1302.
2. Riedl L, Blank D, Kohl M, Lang A, Kehl V, Brieger P, Hamann J. Return-to-work-experts for inpatient treatment of patients with mental illnesses- a proof-of-concept-study (RETURN): the study protocol.

## ВЫВОДЫ

1. Уровень инвалидности по причине психических нарушений и расстройств поведения в России за период 2015–2020 гг. не изменился, при этом доля инвалидов III группы, способных к трудовой деятельности и имеющих потенциал для дальнейшего трудоустройства, остается существенной и увеличилась за рассматриваемый период на 13,5 %.
2. Наблюдается устойчивое сокращение числа медицинских организаций, имеющих в своей структуре ЛТМ и, соответственно, уменьшение числа мест в таких мастерских, что снижает возможности трудовой реабилитации больных с психическими нарушениями и расстройствами поведения.

*BMC Psychiatry*. 2020;Apr 19;20(1):177. <https://doi.org/10.1186/s12888-020-02504-4>.

3. Steel Z, Marnane C, Iranpour C. The global prevalence of common mental disorders: a systematic review and meta-analysis 1980–2013. *International Journal of Epidemiology*. 2014;43:476-493.
4. Абишев А.Е., Усатаева Г.М., Нуркатов Е.М. Лечебно-трудовые мастерские для лиц, страдающих

- психическими расстройствами. Вестник Казахского национального медицинского университета. 2019;2:74-77.
5. Кабанов М.М. Реабилитация психически больных. 2-е изд., доп. и перераб. Ленинград: Медицина; 1985:216.
6. Карасаева Л.А., Милютин С.М., Чайка П.А. История развития трудовой реабилитации больных и инвалидов с нервно-психическими заболеваниями (XIX–XX вв.). Социальная и клиническая психиатрия. 2014;24(1):106-109.
7. Савельева О.В., Петрова Н.Н. Эффективность комплексной реабилитации больных шизофренией. Вестник Санкт-Петербургского университета. Медицина. 2017;3:216-224.

---

## MODERN STATE OF LABOUR REHABILITATION SYSTEM IN PATIENTS WITH MENTAL AND BEHAVIORAL DISORDERS

V. S. Skripov, S. A. Ermilova

**ABSTRACT** *Objective* – to analyze the dynamics of invalidization of patients with mental and behavioral disorders and the state of labour rehabilitation system in medical facilities of psychiatric profile in 2015–2020.

*Material and methods.* The data which were presented in the 10<sup>th</sup> form of federal statistic observation «Information about morbidity of mental and behavioral disorders (except for diseases connected to psychoactive substances use)» and in the 36<sup>th</sup> form of federal statistic observation «Information about contingents of mentally ill persons» in 2020 in the Russian Federation are analyzed.

*Results and discussion.* In 2020 in the Russian Federation the disability level due to mental disorders was amounting to 715,7 persons per 100 000 population. Half of the patients (50,0 %) with disability due to mental disorders were people of working age. In the period from 2015 to 2020 the percentage of disabled persons of III group in the structure of disability increased by 13,5 %.

Only in one third of the Russian Federation regions there are medical facilities with medical labour workshops. From 2016 to 2021 their quantity in the Russian Federation decreased from 33 to 28 (the pace of decline – 15,2 %), and the quantity of vacations in such workshops – by 22,7 %.

*Conclusion.* The reducing the number of facilities of labour rehabilitation for persons with mental and behavioral disorders with the increase in the number of patients for whom such psychiatric aid is needed should be considered to be unfavorable tendency.

**Key words:** psycho-social rehabilitation, medical labour workshops, labour rehabilitation, medical and production workshops.