



Психическое здоровье

Осуществление соответствующих резолюций и решений

Доклад Генерального директора

Общая информация

1. В соответствии с решением WHA78(11) (2025 г.), предусматривающим представление руководящим органам ВОЗ отдельных докладов по вопросам охраны психического здоровья, Генеральный директор представляет настоящий доклад о ходе выполнения решения WHA74(14) (2021 г.), осуществлении Комплексного плана действий в области психического здоровья на 2013–2030 гг., а также резолюции WHA77.3 (2024 г.) об укреплении психического здоровья и усилении психосоциальной поддержки до, во время и после вооруженных конфликтов, стихийных бедствий и техногенных катастроф, а также чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и других чрезвычайных ситуаций.
2. В докладе рассматривается также ход работы по тематике здоровья головного мозга и употребления психоактивных веществ, в том числе в рамках осуществления Глобального плана действий по борьбе с алкоголем на 2022–2030 гг. и Межсекторального глобального плана действий по борьбе с эпилепсией и другими неврологическими расстройствами на 2022–2031 гг. (решение WHA75(11) (2022 г.)). Общая информация о ходе осуществления Глобального плана действий сектора общественного здравоохранения по реагированию на деменцию на 2017–2025 гг. (решение WHA70(17) (2017 г.)) была представлена в документе EB156/36 и будет дополнительно представлена в 2027 г.

Анализ ситуации

3. По состоянию на 2021 г. мировая численность лиц с нарушениями психической деятельности оценивалась, по данным ВОЗ¹, на уровне 1,1 миллиарда человек. Период с начала пандемии COVID-19 характеризовался ростом регистрируемых случаев психических расстройств среди молодежи и усилением целого спектра негативных

¹ [World Mental Health Today: latest data](#). Geneva: World Health Organization; 2025 (дата обращения: 21 октября 2025 г.).

детерминант психического здоровья, включая задолженность населения, экономическую нестабильность и неравенство, миграцию и вооруженные конфликты. Согласно оценкам, в 2021 г. 727 000 человек покончили с собой, а глобальный стандартизированный показатель частоты самоубийств составил 8,9 случая на 100 000 населения; самоубийства стали третьей основной причиной смерти молодых людей в возрасте от 15 до 29 лет.

4. В 2021 г. семьдесят четвертая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения одобрила обновленный Комплексный план действий в области психического здоровья на 2013–2030 гг., в котором были изложены уточненные варианты осуществления плана, показатели и цели. Согласно последним данным², несмотря на определенный прогресс страны по-прежнему существенно отстают от намеченных темпов достижения глобальных целей, в связи с чем преобразование систем охраны психического здоровья остается насущной задачей во всем мире. Большинство стран по-прежнему находятся на ранней стадии перехода к общинной модели оказания психиатрической помощи, но при этом сообщают, что уже создали основные элементы, обеспечивающие выполнение этих задач учреждениями первичного звена. С 2020 г. объем финансовых и кадровых ресурсов, выделяемых на охрану психического здоровья, в общемировом масштабе не увеличился: медианная доля бюджета психиатрических служб в структуре государственных расходов на здравоохранение осталась на уровне 2%, а обеспеченность государственными кадрами – на уровне одного специалиста на 10 000 населения. При этом между странами с различными уровнем дохода наблюдаются существенные диспропорции в ресурсном обеспечении этой сферы.

5. Аналогичным образом в новом докладе о состоянии неврологической помощи в мире³ отмечается, что в 2021 г. мировая численность лиц с неврологическими расстройствами оценивалась на уровне 3,4 миллиарда человек, однако несмотря на наличие эффективных и масштабируемых решений коллективные усилия по противодействию этой значимой причине заболеваемости и инвалидности наталкиваются на системные факторы, такие как неверный выбор приоритетов государственной политики, низкая осведомленность о проблеме и нехватка ресурсов, недостаточный охват помощью и неразвитость систем сбора данных.

6. Мировая численность употребляющих алкоголь оценивалась в 2019 г. на уровне 2,5 миллиарда человек, из которых 400 миллионов человек страдали расстройствами, вызванными употреблением алкоголя, при этом злоупотребление алкоголем и употребление психоактивных веществ стали причиной смерти, соответственно 2,6 миллиона и 0,6 миллиона человек⁴. Еще 316 миллионов человек, по расчетным данным за 2023 г., употребляли психоактивные вещества, а 64 миллиона страдали вызванными этим расстройствами⁵. Эффективные и научно доказанные меры государственной политики по сокращению вреда, обусловленного употреблением алкоголя, реализуются недостаточно

² [Mental health atlas 2024](#). Geneva: World Health Organization; 2025 (дата обращения: 21 октября 2025 г.).

³ [Global status report on neurology](#). Geneva: World Health Organization; 2025 (дата обращения: 21 октября 2025 г.).

⁴ [Global status report on alcohol and health and treatment of substance use disorders](#). Geneva: World Health Organization; 2024 (дата обращения: 21 октября 2025 г.).

⁵ [World Drug Report 2025](#). Vienna: United Nations Office on Drugs and Crime; 2025 (дата обращения: 20 ноября 2025 г.).

активно, а качественные и отвечающие требованиям этики методы лечения наркологических расстройств до сих пор недоступны большинству нуждающихся.

Деятельность Секретариата

Усиление руководящей роли Секретариата

7. Предпосылкой для принятия медико-санитарных и социальных мер, необходимых для укрепления психического здоровья населения является эффективная система управления и руководства, включающая государственную политику и законодательство, способствующие психическому благополучию всех людей и защите прав и здоровья лиц с психическими расстройствами. По данным Атласа психического здоровья ВОЗ 2024 г., страны совершенствуют государственную политику и процессы планирования в области охраны психического здоровья, о чем свидетельствует все более активное внедрение правозащитных подходов, увеличение доли стран, пересматривающих свою политику, и более эффективное выполнение принятых решений.

8. Для содействия дальнейшему прогрессу ВОЗ представила новое руководство по разработке политики и стратегических планов действий по охране психического здоровья, призванное помочь странам во внедрении общинных систем оказания помощи на принципах ориентации на нужды пациентов и уважения прав человека⁶. В руководстве описывается комплексный алгоритм действий по повышению качества механизмов управления и обслуживания, укреплению кадрового потенциала и расширению доступа к всесторонней поддержке психического здоровья и психосоциального благополучия в различных секторах. Еще одним пособием для стран станет смежное руководство ВОЗ по разработке политики и стратегических мер в целях защиты и укрепления психического здоровья и благополучия во всех государственных секторах, в котором разъясняется необходимость принятия таких мер во всех ведомственных сферах и подчеркивается важность применения комплексных общегосударственных подходов.

9. Расширяется мировая география инициативы QualityRights («Качество и права»), способствующей преобразованию систем охраны психического здоровья на принципах ориентации на нужды пациентов и содействие выздоровлению путем оказания помощи на базе внебольничных структур. Более 75 000 пользователей прошли электронный учебный курс QualityRights по организации психиатрической помощи с акцентом на выздоровление и социальную интеграцию.

10. Тематика психического здоровья и благополучия всесторонне рассматривалась в ходе подготовки к совещанию высокого уровня Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и укреплению психического здоровья и благополучия, а также была отражена в политической декларации совещания. На протяжении всего процесса ВОЗ подчеркивала взаимосвязь между неинфекционными заболеваниями и психическим здоровьем и привлекала внимание к отдельным аспектам и проблемам в сфере охраны психического здоровья, таким как реформирование и деинституционализация систем оказания помощи, психическое здоровье молодежи и профилактика самоубийств.

⁶ [Guidance on mental health policy and strategic action plans](#). Module 1. Introduction, purpose and use of the guidance. Geneva: World Health Organization; 2025 (дата обращения: 21 октября 2025 г.).

11. ВОЗ продолжает играть ведущую роль в усилиях по снижению вреда, наносимого алкоголем, профилактике употребления психоактивных веществ и коррекции аддиктивных форм поведения, в частности вызванных пристрастием к азартным играм, содействуя укреплению систем эпиднадзора и мониторинга, разрабатывая и обновляя руководства по профилактике употребления психоактивных веществ и лечению наркологических расстройств и аддиктивного поведения, а также развивая механизмы взаимного обучения и обмена опытом между странами и оказывая им всесторонней поддержки. В феврале 2025 г. в Регионе Восточного Средиземноморья был организован стратегический диалог с участием государственных учреждений, представляющих сектор здравоохранения и сектор борьбы с наркотиками, академических кругов и гражданского общества, который был призван содействовать реализации флагманской инициативы региона по ускорению мер общественного здравоохранения по противодействию употреблению психоактивных веществ.

12. Секретариат выдвинул несколько новых инициатив в рамках реализации принципов ВОЗ по конструктивному взаимодействию с лицами, страдающими неинфекционными заболеваниями, психическими и неврологическими расстройствами, включая проведение саммита и принятие хартии по вопросу о правах лиц с личным опытом психических расстройств в Регионе Юго-Восточной Азии, подготовку дорожной карты по вовлечению практикующих специалистов, имеющих текущий или прошлый опыт таких расстройств, в разработку политики, организацию обслуживания и социальную деятельность в Европейском регионе, а также создание коалиции по вопросам психического здоровья и борьбе с употреблением психоактивных веществ в Регионе Восточного Средиземноморья. Кроме того, Европейское региональное бюро разработало и выпустило комплект методик по противодействию стигматизации и дискриминации в сфере охраны психического здоровья, новый курс для руководителей систем психиатрической помощи и дорожную карту по развитию цифровых технологий для охраны психического здоровья.

Укрепление и защита здоровья на всех этапах жизни

13. ВОЗ руководит усилиями по совершенствованию методов оценки развития детей в раннем возрасте в различных группах населения, на уровне программ и индивидуальном уровне. Она также содействует широкому внедрению методов раннего вмешательства для помощи детям с задержками развития и нарушениями нервно-психического развития, а также программ по обучению и поддержке родителей. Организация помогла нескольким странам внедрить комплексные стратегии, направленные на повышение эффективности психологической и психиатрической помощи в перинатальный период путем обучения персонала, интеграции таких услуг и организации взаимодействия между различными уровнями системы здравоохранения. В Африканском регионе значительные успехи были достигнуты в Кении, Мозамбике и Объединенной Республике Танзания.

14. В ряде стран была реализована инициатива ВОЗ по профилактике суицидов LIVE LIFE, которая способствовала укреплению политической воли, наращиванию национального потенциала и координации действий различных секторов по предотвращению самоубийств. Так, государственные органы Суринама приступили к принятию мер по ограничению доступа к токсичным пестицидам и начали обучение представителей СМИ ответственному освещению проблемы самоубийств. В Таиланде организовано обучение подростков жизненно важным навыкам, а также подготовка общинных волонтеров методам выявления случаев суицидального поведения, оказания суицидологической помощи и последующего наблюдения за склонными к самоубийству лицами. В Уругвае по итогам анализа данных о

суицидах и самоповреждениях была разработана национальная стратегия профилактики самоубийств.

15. В целях содействия усилиям по профилактике самоубийств в Регионе Восточного Средиземноморья ВОЗ разработала онлайн-инструмент мониторинга и провела обучение пользователей в Марокко, Пакистане и Тунисе и на оккупированной палестинской территории. В Регионе стран Америки начата новая инициатива по профилактике самоубийств, направленная на совершенствование национальных планов, расширение доступа к качественной психиатрической помощи, повышение осведомленности и сокращение масштабов стигматизации.

Содействие развитию и оказанию психиатрической помощи

16. Для удовлетворения растущего спроса на различные виды психиатрической помощи, особенно на уровне первичного звена, требуются достаточные и надлежащим образом подготовленные кадровые ресурсы. Руководство по выявлению и ведению психических, неврологических и наркологических нарушений, разработанное в рамках Программы действий ВОЗ по ликвидации пробелов в области психического здоровья (mhGAP), продолжает использоваться медицинскими работниками общего профиля в качестве источника информации о научно обоснованных и доступных методах оказания помощи, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода. В 2024 г. mhGAP осуществлялась примерно в 96 странах, составляющих примерно половину всех государств – членов ВОЗ. Помимо этого, было разработано подробное руководство по базовой подготовке учащихся медицинских и сестринских специальностей.

17. Специальная инициатива ВОЗ по охране психического здоровья способствовала включению психиатрической помощи в перечень гарантируемых видов медицинской помощи и доказала возможность коренного реформирования систем даже при ограниченных ресурсах. Инициатива реализуется в десяти странах и за период с 2020 по 2024 г. позволила обеспечить психиатрической помощью более 72 миллион человек, из которых по меньшей мере 1 миллион детей и взрослых впервые начали лечение.

18. ВОЗ и ЮНИСЕФ опубликовала совместно разработанное руководство по оказанию психиатрической помощи детям и молодежи⁷ и продолжают осуществлять Совместную программу по психическому здоровью и психосоциальному благополучию и развитию детей и подростков. Девять стран создали или укрепили национальный межведомственный координационный орган по вопросам психического здоровья детей, более 41 000 медицинских работников прошли обучение в этой области, и более 10 миллионов молодых людей каждый год получают более качественную психиатрическую помощь.

19. ВОЗ поддерживает усилия Ганы, Кении, Республики Молдова, Южной Африки и Объединенной Республики Танзания по достижению глобальных целей Межсекторального глобального плана действий по борьбе с эпилепсией и другими неврологическими расстройствами на 2022–2031 гг., особенно в части повышения качества профилактики и лечения неврологических расстройств. В 2025 г. Организация приступила к оказанию поддержки Кот-д'Ивуару, Эфиопии и Замбии в определении проблем, перспектив и вариантов расширения лекарственного обеспечения при неврологических расстройствах.

⁷ [Mental health of children and young people: service guidance](#). Geneva: World Health Organization and the United Nations Children's Fund (UNICEF), 2024 (дата обращения: 21 октября 2025 г.).

20. ВОЗ опубликовала первое международное руководство по диагностике, лечению и уходу при менингите⁸, предназначенное для содействия более оперативному выявлению заболевания, обеспечению своевременного лечения и улучшению качества долгосрочного ухода за больными менингитом. Она также выпустила новую техническую аналитическую записку по проблеме энцефалита, в которой подробно описываются последствия для здоровья населения, обусловленные данным заболеванием и недоступностью базовой медицинской помощи, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода⁹.

21. Для содействия государствам-членам в достижении целей Глобального плана действий по борьбе с алкоголем на 2022–2030 гг. ВОЗ продолжает осуществлять инициативу SAFER на региональном и национальном уровнях. Она, в частности, оказала прямую помощь Непалу и Уганде и провела в 2025 г. международный учебный семинар с участием 15 стран.

22. В рамках Совместной программы ВОЗ и УНП ООН по лечению наркозависимости и оказанию наркологической помощи ВОЗ разрабатывает инструмент для внедрения международных стандартов лечения расстройств, связанных с употреблением наркотических средств. Совместно с УНП ООН и Агентством Европейского союза по наркотикам ВОЗ также приступила к осуществлению инициативы #ScaleUp в целях расширения доказательной базы по вопросам лечения расстройств, связанных с употреблением стимулирующих препаратов, и, в частности, оценки перспектив внедрения, безопасности и эффективности новых медикаментозных препаратов и научно обоснованных психосоциальных методов.

Учет проблематики психического здоровья в рамках обеспечения готовности и реагирования в связи с чрезвычайными ситуациями

23. Одна из целей Комплексного плана действий в области психического здоровья на 2013–2030 гг. заключается в том, чтобы к 2030 г. 80% стран предусмотрели оказание психиатрической помощи и психосоциальной поддержки в рамках мероприятий по управлению рисками бедствий и обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям. Прогресс налицо: по состоянию на 2025 г. этой цели достигли 48% стран по сравнению с 28% стран в 2019 г., что во многом объясняется планомерной работой по укреплению национального потенциала, в том числе проведением цикла семинаров ВОЗ «Лучше до, чем после», а также межведомственных учебно-тренировочных мероприятий. Также достигнуты успехи в укреплении координационных структур. Инициатива «Лучше до, чем после» направлена на укрепление потенциала стран мира в области готовности и реагирования в целях оперативного оказания психиатрической помощи и психосоциальной поддержки при чрезвычайных ситуациях и реализуется, в частности, путем проведения инновационных полевых учебно-тренировочных мероприятий, участники которых отрабатывают координацию действий по обеспечению готовности и реагирования в связи с чрезвычайными ситуациями в целях повышения оперативной готовности на местах.

⁸ [WHO guidelines on meningitis diagnosis, treatment and care](#). Geneva: World Health Organization; 2025 (дата обращения: 21 октября 2025 г.).

⁹ [Encephalitis: global threats, trends and public health implications](#). A technical brief. Geneva: World Health Organization; 2025 (дата обращения: 21 октября 2025 г.).

24. Региональное бюро для стран Восточного Средиземноморья приняло региональный план действий по оказанию психиатрической помощи и психосоциальной поддержки в условиях чрезвычайных ситуаций на 2024–2030 гг., содействует интеграции данных услуг в практику чрезвычайного реагирования, в том числе в Ливане, Сомали, Судане, Йемене и на оккупированной палестинской территории, а также расширяет региональную платформу, предназначенную для оперативного мониторинга ресурсов, потенциала и мероприятий по оказанию поддержки в рамках всего региона. Региональное бюро для стран Юго-Восточной Азии содействовало оказанию психиатрической помощи и психосоциальной поддержки в Кокс-Базаре и других районах Бангладеш, а также после землетрясения в Мьянме.

Действия Исполнительного комитета

25. Исполкому предлагается принять настоящий доклад к сведению и предоставить Секретариату руководящие указания в отношении приведенных ниже вопросов.

- Как Секретариат может наилучшим образом поддержать усилия государств-членов по принятию комплексных мер в отношении общих детерминант и системных проблем, влияющих на психическое здоровье, здоровье головного мозга и показатели употребления психоактивных веществ?
- Как Секретариат может наилучшим образом поддержать усилия государств-членов, призванные обеспечить более точную оценку хода достижения целей, поставленных в планах действий ВОЗ по тематике психического здоровья и соответствующих заболеваний, а также в политической декларации четвертого совещания высокого уровня Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и укреплению психического здоровья и благополучия?
