

**ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ
ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ И ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19 – ВЫЗОВЫ
И ПЕРСПЕКТИВЫ**

¹ Психиатрическая больница № 1 им. П.П. Кащенко
(Россия, Ленинградская обл., с. Никольское, Меньковская ул., д. 10);

² Санкт-Петербургский государственный университет
(Россия, Санкт-Петербург, 21-я линия, д. 8, лит. А);

³ Северо-Западный государственный медицинский университет
им. И.И. Мечникова (Россия, Санкт-Петербург, Кирочная ул., д. 41);

⁴ Санкт-Петербургский институт повышения квалификации врачей-экспертов
Министерства труда и социальной защиты населения
(Россия, Санкт-Петербург, Большой Сампсониевский пр., д. 11/12).

Чумаков Егор Максимович – канд. мед. наук, зав. дневным стационаром, Психиатр. б-ца № 1 им. П.П. Кащенко (Россия, 188357, Лен. обл., с. Никольское, Меньковская ул., д. 10), доц. каф. психиатрии и наркологии, С.-Петерб. гос. ун-т (Россия, 199034, Санкт-Петербург, 21-я линия, д. 8, литера А); e-mail: chumakovegor@gmail.com;

✉ Бабин Сергей Михайлович – д-р мед. наук, проф., проф. каф. психотерапии, мед. психологии и сексологии, Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И.И. Мечникова (Россия, 191015, Санкт-Петербург, Кирочная ул., д. 41); проф., С.-Петерб. гос. ун-т (Россия, 199034, Санкт-Петербург, 21-я линия, д. 8, литера А); консультант Психиатр. б-ца № 1 им. П.П. Кащенко (Россия, 188357, Ленинградская обл., с. Никольское, Меньковская ул., д. 10); Президент Рос. психотер. ассоциации, e-mail: sergbabin@inbox.ru;

Азарова Лариса Альбертовна – зам. гл. врача по мед. части, Психиатр. б-ца № 1 им. П.П. Кащенко (Россия, 188357, Ленинградская обл., с. Никольское, Меньковская ул., д. 10); e-mail: azarova812@me.com;

Петрова Наталия Николаевна – д-р мед. наук проф., зав. каф. психиатрии и наркологии, С.-Петерб. гос. ун-т (Россия, 199034, Санкт-Петербург, 21-я линия, д. 8, лит. А); e-mail: petrova_nn@mail.ru;

Лиманкин Олег Васильевич – д-р мед. наук, гл. врач Психиатр. б-ца № 1 им. П.П. Кащенко (Россия, 188357, Ленинградская обл., с. Никольское, Меньковская ул., д. 10); доц. каф. психотерапии, мед. психологии и сексологии, Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И.И. Мечникова (Россия, 191015, Санкт-Петербург, Кирочная ул., д. 41); проф. каф. социальной психиатрии и психологии, С.-Петерб. ин-т повышения квалификации врачей-экспертов Мин-ва труда и соц. защиты населения (Россия, 194044, Санкт-Петербург, Большой Сампсониевский пр., д. 11/12), Вице-президент Рос. общества психиатров, Заслуженный работник здравоохранения РФ; e-mail: limankin@mail.ru.

В статье представлен обзор литературы, посвященный использованию телемедицинских технологий при оказании психиатрической и психотерапевтической помощи в мире и в России. Сделан акцент на опыт перехода практических врачей к использованию телепсихиатрических технологий в условиях пандемии COVID-19. Обоснована необходимость продолжения оказания амбулаторной психиатрической помощи даже в условиях пандемии и социальных ограничений, связанных с ней. Намечены пути решения проблем в оказании психиатрической помощи, возникших в период пандемии COVID-19. Освещены потенциальные и актуальные проблемы, связанные с возможным более активным использованием телемедицинских технологий при оказании психиатрической и психотерапевтической помощи. Обсуждены перспективы развития телепсихиатрической помощи в России.

Ключевые слова: телепсихиатрия, дистанционное консультирование, амбулаторная психиатрическая помощь, амбулаторная психотерапевтическая помощь, COVID-19.

Пандемия COVID-19, несомненно, является вызовом для систем здравоохранения всех стран и затрагивает не только стационарную помощь, но и амбулаторную. Широко известно, что стихийные бедствия [28] и эпидемии могут иметь прямое влияние на психическое здоровье людей. Вызванный COVID-19 кризис бросил вызов системе оказания психиатрической помощи, особенно для пациентов с тяжелыми психическими расстройствами [26]. Зарегистрированный рост обращаемости за медицинской помощью пациентов с психическими расстройствами в странах, первыми ощутившими на себе последствия ограничений, связанных с COVID-19 [19, 30, 39], должен учитываться при планировании и осуществлении всех чрезвычайных мер.

В период пандемии COVID-19 нагрузка на круглосуточные стационары значительно возросла [10]. Особое значение приобретает работа по сокращению обращаемости за стационарной помощью не только инфекционного профиля, но и психиатрического, так как показан риск появления очагов новой коронавирусной инфекции в психиатрических больницах [41]. Известно, что личное взаимодействие с медицинскими сотрудниками для пациентов с тяжелыми психическими расстройствами играет важную роль для увеличения количества амбулаторных посещений, в то время как социальная изоляция в значительной степени предсказывает последующую необходимость госпитализации в стационар [15]. Несомненным является то, что психиатрическая помощь пациентам во время пандемии COVID-19 не должна прерываться, несмотря на вводимые ограничения на передвижения [38], так как потеря доступа к психиатрической помощи повысит

потребность в её оказании [39] и будет иметь долгосрочные негативные последствия для пользователей услуг и всей системы здравоохранения.

Пациенты с психическими расстройствами в период пандемии нуждаются в более пристальном внимании со стороны своих лечащих врачей, в том числе с целью проведения санитарно-просветительской и психообразовательной работы, а также с целью профилактики ухудшения психического состояния пациентов на фоне негативного психологического давления средств массовой информации [5]. Опыт Италии показал, что закрытие дневных стационаров и ограничение визитов домой к пациентам во время пандемии COVID-19 привели к ухудшению психического состояния пациентов с психическими расстройствами [20]. Телемедицина может удовлетворить потребности пациентов в области психического здоровья в условиях социальных ограничений во время пандемии, хотя вопросы доступа к ней открывают новые возможности и проблемы в этой области [25].

Перед практикующими врачами психиатрами во время пандемии COVID-19 встала срочная задача определить наиболее оптимальные способы оказания психиатрической помощи уязвимым группам населения на основании международного опыта, чтобы предотвратить массовые поступления в стационары из-за ошибок маршрутизации. Ответом на этот запрос могут стать онлайн-клиники [22]. Для минимизации личных контактов пациентов с врачами, профилактики психических расстройств и потери трудоспособности во время вынужденной самоизоляции психиатрическая консультация может проводиться с помощью видео-платформ, с помощью видеоконференций и интернет-интервенций [37] с такой же эффективностью, как и лично [32]. В мире звучит призыв к более активному использованию телемедицины в условиях пандемии COVID-19 [21], в особенности в амбулаторной психиатрической и психотерапевтической практике [10].

Последние публикации свидетельствуют об общих идеях перевода амбулаторной психиатрической помощи в онлайн на разных континентах как ответ на пандемию COVID-19. Так, в преддверии всплеска случаев COVID-19 в Северной Калифорнии, США, амбулаторная психиатрическая клиника UC Davis Health, в которой 98 % посещений изначально происходили лично, была преобразована в 100 % телепсихиатрическую клинику в течение 3 рабочих дней [40]. По данным специалистов этой клиники, удовлетворенность пациентов реформой была высокой и этот переход помог уменьшить беспокойство пациентов, связанное с воздействием COVID-19 при посещении клиники, тем самым сводя к минимуму возможность отмены назначенных приемов, что подтверждает наши результаты.

Продолжение работы с амбулаторными пациентами в Италии во время пандемии COVID-19 с использованием даже простейших средств телекоммуникаций (например, телефон) показало значительное положительное влияние на терапевтический процесс в условиях особых обстоятельств, а при использовании простых доступных каждому средств видеосвязи отмечен ещё лучший эффект лечения [18]. Опыт Непала показывает, что в случае отсутствия интернета непосредственным и доступным способом оказания медицинской помощи дистанционно могут быть телефонные беседы или даже служба коротких сообщений (SMS) [33]. По оценке коллег из Китая, платформа социальных медиа WeChat, несмотря на многие проблемы, была эффективным способом осуществления поддержки психического здоровья в Ухане, Китай, во время вспышки COVID-19 [16]. В Индонезии терапевты, психологи, консультанты также использовали онлайн-сервисы (WhatsApp, Meets, Zoom cloud meetings и другие платформы) для оказания помощи лицам, испытывающим психологические расстройства во время вспышки COVID-19 [23]. Амбулаторные психиатры, которые использовали телемедицину в этот период, также в основном позитивно воспринимали переход на дистанционные формы помощи, хотя многие по-прежнему предпочитали очную работу с пациентами и планировали вернуться к личным встречам после пандемии [36]. Опубликованы данные об успешном использовании телемедицинских технологий не только в амбулаторной практике [29], но и в круглосуточном психиатрическом стационаре [17, 24] во время пандемии COVID-19. Предложены специально разработанные протоколы и инструкции, для более простого перехода к использованию телепсихиатрических технологий во время пандемии COVID-19 [31, 35].

В последние десятилетия интерес к телемедицине со стороны медицинских работников в России неуклонно растет благодаря значительному развитию и удешевлению информационно-коммуникационных технологий, а также появлению веб-приложений и мультимедийных систем для телемедицины [1]. При этом центры телемедицины активно функционируют в России ещё с начала 2000-х годов [9]. Использование современного оборудования, каналов связи и программного обеспечения позволяют оказывать психиатрическую медицинскую помощь с использованием телемедицинских технологий с приемлемой медицинской и социальной эффективностью, а снижение затрат по сравнению с традиционными формами делает её экономически выгодной [2]. Цель развития электронного здравоохранения заключается в обеспечении широкого доступа к информации и услугам здравоохранения, сокращении неравенства при оказании меди-

цинской помощи, совершенствовании сбора и обработки информации, модернизации информационных систем на национальном и глобальном уровнях [9].

Развитие телемедицинских технологий в России напрямую касается оказания медицинской помощи пациентам с психическими расстройствами. В последние годы в отечественной практике отмечается заметный рост внимания к использованию телемедицинских технологий в психологии, психотерапии, психиатрии и наркологии [2]. Телемедицина считается особенно хорошо подходящей для психиатрического лечения и признана эффективной при одновременном снижении затрат и улучшении доступа к лечению [34]. Развитие телепсихиатрии подразумевает дальнейшее развитие её технологической и методологической базы, прежде всего – пациент-центрированной телемедицины с элементами автоматизированного сбора и интеллектуальной обработки медицинской информации, интеграцию телепсихиатрического сегмента в систему оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в общей инфраструктуре здравоохранения [2]. Телемедицинские технологии являются одним из ключей в решении проблем современного здравоохранения, в т. ч. проблем, связанных с дефицитом кадров в различных субъектах Российской Федерации, низкой доступностью медицинской помощи, недостаточной эффективностью систем маршрутизации пациентов [1, 8]. Высказано мнение, что благодаря повышению доступности психиатрической помощи при активном развитии телемедицинских технологий можно ожидать повышение обращаемости за психиатрической помощью [1]. Несомненно, что условия пандемии COVID-19 диктуют специалистам необходимость ускорить внедрение дистанционных медицинских технологий в их практику. Так, уже опубликованы данные об успешном использовании телемедицины в психотерапевтическом консультировании в России в период пандемии с практическими рекомендациями [3].

Еще одним важным условием для развития телепсихиатрии в России являются образовательные мероприятия для специалистов. В ходе проведенного в январе 2020 г. опроса оказывающих помощь пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения специалистов Оренбургской области касательно опыта использования телемедицинских технологий была выявлена высокая заинтересованность врачей в образовательных мероприятиях, направленных на повышение навыков и знаний в области телепсихиатрии [11].

Нельзя не отметить, что часть пациентов и медицинских работников испытывают предубеждение перед применением инновационных моделей, которые отличаются от традиционных подходов диагностики и лечения [1]. При этом опубликованы данные о том, что врачи, направлявшие ранее пациентов с психическими расстройствами на телемедицинские консультации по профилям «психиатрия» и «психиатрия-наркология», оценили их целесообразность существенно выше, чем те врачи, которые не имели такого опыта [7]. Проводимые социологические исследования показывают, что имеющиеся психологические проблемы внедрения методов телепсихиатрии преодолеваются при получении опыта практической деятельности; при этом для значительной части пациентов, особенно молодых, дистанционный метод общения с врачом является более комфортным по сравнению с очным [2]. Однако перед активным внедрением новых технологий целесообразно провести исследования оценки потенциальных пользователей телепсихиатрических услуг их готовности и ожиданий от нововведений, что может существенно повысить качество оказываемых услуг и сделать их более персонализированными [4]. Все эти аспекты только подтверждают важность проведения дополнительных образовательных мероприятий в области применения телепсихиатрии.

Несмотря на регулирование телемедицины в России Федеральным законодательством, в настоящее время официальные рекомендации и алгоритмы оказания психиатрической и психотерапевтической телемедицинской помощи отечественными профессиональными ассоциациями не сформулированы, что может являться значимым препятствием для внедрения современных технологий в клиническую практику. Американская психоаналитическая ассоциация разработала специальные рекомендации к проведению дистанционной сессии для клиентов, включающие такие вопросы, как обеспечение приватности, расположение в помещении, в котором проходит онлайн-сессия, внешний вид (одежда) терапевта и клиента, в том числе и те части туалета, которые формально не видны терапевту, использование иных устройств во время сессии, необходимость дополнительного времени до и/или после окончания встречи для ассимиляции полученного опыта, желательность сохранения одного и того же места работы или обращение внимание на изменение локации [14]. Эти рекомендации, на наш взгляд, могут быть полезны и для специалистов в России.

Наряду с несомненными позитивными моментами широкого использования телемедицинских технологий в психиатрии и психотерапии следует отметить определенные проблемы и дискуссионные вопросы, связанные

с широким и масштабным внедрением онлайн-терапии и консультирования. Так большинство официальных рекомендаций, касающихся работы с использованием современных средств связи, подчеркивают тот факт, что специалист «исходит из того, что конфиденциальность и анонимность в Интернете полностью не гарантированы. Это означает, что опубликованные психотерапевтом материалы могут в любой момент стать достоянием общественности» [13]. Об этой опасности следует предупредить клиента/пациента, что неизбежно будет оказывать влияние на качество терапевтического контакта в процессе взаимодействия в сети. Расширение взаимодействия в онлайн-пространстве ставит перед специалистом дополнительные этические вопросы, например, проблему разделения личных и профессиональных интернет-страниц и профилей и возрастающий риск раскрытия личной информации перед клиентом/пациентом. Современный мир становится все более и более «прозрачным», и эта «прозрачность», скорее всего, будет только усиливаться. Речь идет о том, что уменьшается граница между частным, приватным, личным и профессиональным, общественным, открытым, а это влечет за собой как явные преимущества, находящиеся сегодня в центре внимания, так и определенные пока еще не полностью отрефлексированные риски и угрозы.

Одним из препятствий развития телемедицинских технологий в психиатрии и психотерапии в России может стать недостаточная техническая оснащенность [7]. Так, анонимный опрос психиатров в России, проведенный в 2018 году, выявил, что далеко не все специалисты имеют компьютер с доступом в интернет на рабочем месте [6]. В ряде случаев настроенность в отношении применения телемедицинских технологий обусловлена недостаточной компьютерной грамотностью [1]. Недостаточная осведомленность врачей о возможностях телемедицины, отсутствие необходимого оборудования и недостаточное лекарственное обеспечение в регионах, которое не позволяет выполнять рекомендации консультанта в полном объеме, считаются основными проблемами, препятствующими развитию телепсихиатрии в России [7].

Дополнительным стимулом использования телекоммуникационных технологий в психиатрии и психотерапии может стать внедрение электронного оборота рецептов, как это уже реализовано в ряде стран, что потребует изменение нормативно-правовой базы [27]. Широкое использование различных телемедицинских технологий ставит перед психиатрией и психотерапией определенные вопросы, на которые следует обратить внимание как практикам, так и исследователям. Так, необходимо определить

степень пригодности онлайн-формата для определенных категорий обращений; проработать сопровождение кризисных ситуаций и ситуаций, требующих вмешательства других специалистов; учитывать различия в этических и юридических стандартах разных регионов; провести адаптацию методик (в том числе диагностических) для онлайн-консультирования; разделить ответственность между специалистом и клиентом за создание безопасных условий проведения сессии и эффективность процесса; четко проработать проблему идентификации клиента/пациента и т. п. [12]. Ситуация во время пандемии COVID-19 продемонстрировала острую необходимость внедрения в работу амбулаторных психиатрических и психотерапевтических центров официально разрешенных для использования с целью телемедицины технологий, а также упрощение правового регулирования таких услуг ввиду высокого социального запроса на их получение. Включение преподавания телемедицины в учебные программы медицинских образовательных учреждений также повысило бы осведомленность в современном методе оказания медицинской помощи и доступность его применения [27].

Заключение

Это непростое время дает нам шанс оперативно «встряхнуть» подходы к оказанию психиатрической и психотерапевтической помощи. Конечно, ещё рано оценивать результаты тех или иных решений по реорганизации амбулаторной психиатрической помощи в ходе текущего кризиса, но полученные во всем мире наработки должны быть критически оценены, а на их основе должны быть разработаны стратегии и планы реагирования при возможном повторении кризисов такого масштаба. На основании международного и отечественного опыта можно констатировать, что телепсихиатрия оказалась не только наиболее доступным средством оказания амбулаторной психиатрической и психотерапевтической помощи во время текущей пандемии COVID-19, но и позволила не останавливать её оказание. Хотя потенциал и возможности телепсихиатрии стали ещё более очевидными за последние месяцы, развитие современных технологий не может оставаться без этического осмысления. Особое значение как никогда приобретает оценка возможных последствий на сохранение приватности жизни пациентов и защиты их персональной информации при использовании телепсихиатрии. Существует безотлагательная необходимость в подготовке кадров в области проведения дистанционных психиатрических и

психотерапевтических интервенций, основанных на доказательной медицине.

Литература

1. Жовнерчук Е.В., Жовнерчук И.Ю., Абриталин Е.Ю., Федоров Н.В. Телепсихиатрия как новая система психиатрической помощи при использовании современных технологий // Психическое здоровье. – 2016. – № 11. – С. 15–21.
2. Карпухин И.Б., Леванов В.М. Телепсихиатрия: история, направления и возможности (по материалам зарубежного научного архива) // Социальная и клиническая психиатрия. – 2020. – Т. 30, № 1. – С. 102–109.
3. Краля О.В. Дистанционное оказание психотерапевтической помощи пациентам в условиях пандемии COVID-19 // Acta medica Eurasica. – 2020. – № 2. – С. 15–22.
4. Лиманкин О.В. Оценка пользователей – вневедомственный регулятор качества психиатрической помощи // Обозрение психиатрии и медицинской психологии. – 2013. – № 4. – С. 113–121.
5. Мосолов С.Н. Актуальные задачи психиатрической службы в связи с пандемией COVID-19 [Электронный ресурс] // Современная терапия психических расстройств. – 2020. – № 2. <https://psypharma.ru/ru/aktualnye-zadachi-psihiatricheskoy-služby-v-svyazi-s-pandemiej-covid-19> – DOI: 10.21265/PSYPH.2020.53.59536 (дата обращения 15.05.2021).
6. Петрова Н.Н., Федотов И.А., Чумаков Е.М. Анализ динамики мнений врачей-психиатров о непрерывном медицинском образовании // Обозрение психиатрии и медицинской психологии. – 2019. – № 2. – С. 102–107.
7. Скрипов В.С., Семенова Н.В., Кочорова Л.В. [и др.] Телемедицинские технологии в психиатрии и наркологии глазами специалистов // Медицинские технологии. Оценка и выбор. – 2019. – № 4. – С. 49–54.
8. Скрипов В.С., Чехонадский И.И., Кочорова Л.В. [и др.] Результаты взаимодействия с региональными службами в рамках телемедицинских консультаций по психиатрии и наркологии // Обозрение психиатрии и медицинской психологии имени В.М. Бехтерева. – 2019. № 3. – С. 73–77.
9. Тетенкова Е.Ю. Тенденции и опыт внедрения электронного здравоохранения. Определение перспектив его развития в психиатрии-наркологии // Медицина. – 2017. – № 1. – С. 44–55.
10. Цыганков Б.Д., Иванова Г.Р., Шелег Д.А., Савенкова В.И. Организация психиатрической помощи и психические нарушения у жителей стран, находящихся в условиях пандемии COVID-19 2020 г. (обзор литературы) // Вестник РАМН. – 2020. – № 75 (4). – С. 331–339.
11. Чехонадский И.И., Шведова А.А., Скрипов В.С., Семенова Н.В. Телемедицинские технологии в психиатрии: мнение специалистов Оренбургской области // Обозрение психиатрии и медицинской психологии имени В.М. Бехтерева. – 2020. – № 3. – С. 89–92.
12. Щедринская О.М., Бебчук М.А. Онлайн-консультирование через призму профессиональной этики: проблемы и решения // Консультативная психология и психотерапия. – 2020. – Т. 28, № 3. – С. 84–99.

13. Этика психотерапевта в виртуальном пространстве: рекомендации [Электронный ресурс]. Retrieved from <https://www.sifep.ru/ob-organization/etika-psikhoterapii-v-virtual-nom-prostranstve> (дата обращения: 12.02.2021).

14. American Psychoanalytic Association Remote Session Guidelines for Periods of Restricted Travel. Retrieved from <https://apsa.org/sites/default/files/Guide3-24.pdf> (дата обращения: 17.02.2021).

15. Bellido-Zanin G., Pérez-San-Gregorio M.A., Martín-Rodríguez A., Vázquez-Morejón A.J. Social functioning as a predictor of the use of mental health resources in patients with severe mental disorder // *Psychiatry Research*. – 2015. – № 230. – P. 189–193.

16. Cheng P., Xia G., Pang P. [et al.] COVID-19 Epidemic Peer Support and Crisis Intervention Via Social Media // *Community Mental Health Journal*. – 2020. – Vol. 56, № 5. – P. 786–792.

17. Corruble E. A viewpoint from Paris on the COVID-19 pandemic: a necessary turn to telepsychiatry // *J. Clin. Psychiatry*. – 2020. – Vol. 81, № 3. – P. 20com13361.

18. Fagiolini, A., Cuomo, A., Frank, E. COVID-19 diary from a psychiatry department in Italy // *J. Clin. Psychiatry*. – 2020. – Vol. 81, № 3. – P. 20com13357.

19. Duan L., Zhu G. Psychological interventions for people affected by the COVID-19 epidemic // *Lancet Psychiatry*. – 2020. – Vol. 7, № 4. – P. 300–302.

20. de Girolamo G., Cerveri G., Clerici M. [et al.] Mental Health in the Coronavirus Disease 2019 Emergency – The Italian Response // *JAMA Psychiatry*. – 2020. – Vol. 77, № 9. – P. 974.

21. Hau Y.S., Kim J.K., Hur J., Chang M.C. How about actively using telemedicine during the COVID-19 pandemic? // *Journal of Medical Systems*. – 2020. – Vol. 44, № 6. – P. 108.

22. Holmes E.A., O'Connor R.C., Perry V.H. [et al.] Multidisciplinary research priorities for the COVID-19 pandemic: a call for action for mental health science // *Lancet Psychiatry*. – 2020. – Vol. 7, № 6. – P. 547–560.

23. Ifdil I., Fadli R.P., Suranata K. [et al.] Online mental health services in Indonesia during the COVID-19 outbreak // *Asian Journal of Psychiatry*. – 2020. – № 51. – P. 102153.

24. Kalin M.L., Garlow S.J., Thertus K., Peterson M.J. Rapid Implementation of Telehealth in Hospital Psychiatry in Response to COVID-19. // *American Journal of Psychiatry*. – 2020. – Vol. 177, № 7. – P. 636–637.

25. Krzystanek M., Krysta K., Skálacka K. Treatment Compliance in the Long-Term Paranoid Schizophrenia Telemedicine Study // *J. technol. behave. Sci*. – 2017. – № 2. – P. 84–87.

26. Medalia A., Lynch D.A., Herlands T. Telehealth Conversion of Serious Mental Illness Recovery Services During the COVID-19 Crisis // *Psychiatr. Serv*. – 2020. – Vol. 71, № 8. – P. 872.

27. O'Brien M., McNicholas F. The Use of Telepsychiatry During COVID-19 and Beyond // *Irish Journal of Psychological Medicine*. – 2020. – Vol. 37, № 4. – P. 250–255.

28. Persaud A., Day G., Gupta S. [et al.] Geopolitical factors and mental health I // *International Journal of Social Psychiatry*. – 2018. – Vol. 64, № 8. – P. 778–785.

29. Phadke N.A., del Carmen M.G., Goldstein S.A. [et al.] Trends in Ambulatory Electronic Consultations During the COVID-19 Pandemic // *Journal of General Internal Medicine*. – 2020. – Vol. 35, № 10. – 3117–3119.
30. Rajkumar R.P. COVID-19 and mental health: A review of the existing literature // *Asian Journal of Psychiatry*. – 2020. – № 52. – P. 102066.
31. Ramalho R., Adiukwu F., Gashi Bytyçi D. [et al.] Telepsychiatry During the COVID-19 Pandemic: Development of a Protocol for Telemental Health Care // *Frontiers in Psychiatry*. – 2020. – № 11. – P. 552450.
32. Shalev D., Shapiro P.A. Epidemic psychiatry: The opportunities and challenges of COVID-19 // *General Hospital Psychiatry*. – 2020. – № 64. –P. 68–71.
33. Sharma P., Joshi D., Shrestha K. Mental health and COVID-19 in Nepal: A case of a satellite clinic // *Asian Journal of Psychiatry*. 2020. – № 53. –P. 102175.
34. Shore J.H. Telepsychiatry: videoconferencing in the delivery of psychiatric care // *Am. J. Psychiatry*. – 2013. – Vol. 170, № 3. – P. 256–262.
35. Starace F., Ferrara M. COVID-19 disease emergency operational instructions for Mental Health Departments issued by the Italian Society of Epidemiological Psychiatry // *Epidemiology and Psychiatric Sciences*. – 2020. –№ 29. – P. e116.
36. Uscher-Pines L., Sousa J., Raja P. [et al.] Suddenly Becoming a “Virtual Doctor”: Experiences of Psychiatrists Transitioning to Telemedicine During the COVID-19 Pandemic // *Psychiatr. Serv.* – 2020. – Vol. 71, № 11. – P. 1143–1150.
37. Wind T.R., Rijkeboer M., Andersson G., Riper H. The COVID-19 pandemic: The ‘black swan’ for mental health care and a turning point for e-health // *Internet Interventions*. – 2020. – № 20. – P. 100317.
38. Yang Y., Li W., Zhang Q. [et al.] Mental health services for older adults in China during the COVID-19 outbreak // *Lancet Psychiatry*. – 2020. – Vol. 7, № 4. – P. e19.
39. Yao H., Chen J.-H., Xu Y.-F. Patients with mental health disorders in the COVID-19 epidemic // *Lancet Psychiatry*. – 2020. – № 7. – P. e21.
40. Yellowlees P., Nakagawa K., Pakyurek M. [et al.] Rapid Conversion of an Outpatient Psychiatric Clinic to a 100% Virtual Telepsychiatry Clinic in Response to COVID-19 // *Psychiatric Services*. – 2020. – Vol. 71, № 7. – P. 749–752.
41. Zhu Y., Chen L., Ji H. [et al.] The Risk and Prevention of Novel Coronavirus Pneumonia Infections Among Inpatients in Psychiatric Hospitals // *Neurosci Bull.* – 2020. – Vol. 36, № 3. – P. 299–302.

Поступила 03.03.2021

Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией статьи.

Для цитирования. Чумаков Е.М., Бабин С.М., Азарова Л.А., Петрова Н.Н., Лиманкин О.В. Телемедицинские технологии для оказания психиатрической и психотерапевтической помощи в условиях пандемии COVID-19 – вызовы и перспективы // *Вестник психотерапии*. 2021. № 78 (83). С. 20–35.

TELEMEDICAL TECHNOLOGIES IN PSYCHIATRIC AND PSYCHOTHERAPEUTIC CARE DURING THE COVID-19 PANDEMIC – CHALLENGES AND PERSPECTIVES

**Chumakov E.M.^{1,2}, Babin S.M.^{1,2,3}, Azarova L.A.¹,
Petrova N.N.², Limankin O.V.^{1,3,4}**

¹ Psychiatric Hospital №1 named after P.P. Kaschenko
(Str. Menkovskaya, 10, p. Nikolskoye, Leningrad region, Russia);

² Saint-Petersburg State University
(21st line, d. 8, letter A, St. Petersburg, Russia);

³ North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov
(Kirochnaya Str., 41, St. Petersburg, Russia);

⁴ St. Petersburg Institute of Postgraduate Improvement of Physicians-experts
of the Ministry of Labour and Social Protection;
(Bolshoy Sampsoniyevsky Ave., 11/12, St. Petersburg, Russia).

Abstract. The article presents a literature review concerning the use of telemedicine technologies in psychiatric and psychotherapeutic care worldwide and in Russia. The experience of the transition of practitioners to the use of telepsychiatric technologies in the conditions of the COVID-19 pandemic is emphasized. The need for continuation of the outpatient psychiatric care even in the conditions of the pandemic and the social restrictions connected with it are substantiated. Ways of solving the problems in psychiatric care arisen in the period of the COVID-19 pandemic are outlined. Potential and actual problems related to a possible more active use of telemedicine technologies in psychiatric and psychotherapeutic care are highlighted. The perspectives of the development of telepsychiatric care in Russia are discussed.

Keywords: Telepsychiatry, remote counseling, outpatient psychiatric care, outpatient psychotherapy care, COVID-19.

Egor Maksimovich Chumakov – PhD Med. Sci., psychiatric hospital N 1 named after P.P. Kaschenko (Str. Menkovskaya, 10, p. Nikolskoye, Leningrad region, 188357, Russia), Saint-Petersburg State University (21st line, 8, let. A, St. Petersburg, 199034, Russia); e-mail: chumakovegor@gmail.com;

✉ Sergey Michailovich Babin – Dr. Med. Sci. Prof., North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov (Kirochnaya Str., 41, St. Petersburg, 191015, Russia), Saint-Petersburg State University (21st line, 8, let. A, St. Petersburg, 199034, Russia), psychiatric hospital N 1 named after P.P. Kaschenko (Str. Menkovskaya, 10, p. Nikolskoye, Leningrad region, 188357, Russia); e-mail: sergbabin@inbox.ru;

Larisa Albertovna Azarova – psychiatric hospital N 1 named after P.P. Kaschenko (Str. Menkovskaya, 10, p. Nikolskoye, Leningrad region, 188357, Russia); e-mail: azarova812@me.com;

Natallia Nikolaevna Petrova – Dr. Med. Sci. Prof., Saint-Petersburg State University (21st line, 8, let. A, St. Petersburg, 199034, Russia); e-mail: petrova_nn@mail.ru;

Oleg Vasilievich Limankin – Dr. Med. Sci. Prof., psychiatric hospital N 1 named after P.P. Kaschenko (Str. Menkovskaya, 10, p. Nikolskoye, Leningrad region, 188357, Russia), North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov (Kirohnaya Str., 41, St. Petersburg, 191015, Russia), Saint-Petersburg Institute of Postgraduate Improvement of Physicians-experts of the Ministry of Labour and Social Protection (Bolshoy Sampsoniyevsky Ave., 11/12, St. Petersburg, 194044, Russia); e-mail: limankin@mail.ru.

References

1. Zhovnerchuk E.V., Zhovnerchuk I.Yu., Abritalin E.Yu., Fedorov N.V. Telepsikhiatriya kak novaya sistema psikhiatricheskoj pomoshhi pri ispolzovanii sovremennyh tehnologii [Telepsychiatry as a new system of psychiatric care using modern technologies]. *Psikhicheskoe zdorove* [Mental health]. 2016. N 11. Pp. 15–21. (In Russ.)
2. Karpuhin I.B., Levanov V.M. Telepsikhiatriya: istoriya, napravleniya i vozmozhnosti (po materialam zarubezhnogo nauchnogo arhiva) [Telepsychiatry: history, directions and opportunities (based on materials from a foreign scientific archive)]. *Sotsialnaya i klinicheskaya psikhiatriya* [Social and clinical psychiatry]. 2020. Vol. 30, N 1. Pp. 102–109. (In Russ.)
3. Kralya O.V. Distantsionnoe okazanie psikhoterapevticheskoy pomoshhi pacientam v usloviyah pandemii COVID-19 [Remote psychotherapeutic care for patients in pandemic conditions COVID-19]. *Acta medica Eurasica* [Acta medica Eurasica]. 2020. N 2. Pp. 15–22. (In Russ.)
4. Limankin O.V. Ocenka polzovatelej – vnedomstvennyj reguljator kachestva psikhiatricheskoj pomoshhi [User Assessment – a private regulator of the quality of psychiatric care]. *Obozrenie psikhii i medicinskoj psikhologii* [Review of psychiatry and medical psychology]. 2013. N 4. Pp. 113–121. (In Russ.)
5. Mosolov S.N. Aktualnye zadachi psikhiatricheskoj sluzhby v svyazi s pandemiej COVID-19 [Topical tasks of the psychiatric service in connection with the pandemic COVID-19] [Elektronnyj resurs]. *Sovremennaya terapiya psikhicheskikh rassstrojstv* [Modern therapy of mental disorders]. 2020. N 2. <https://psypharma.ru/ru/aktualnye-zadachi-psihiatricheskoy-sluzhby-v-svyazi-s-pandemiej-covid-19> – DOI: 10.21265/PSYPH.2020.53.59536 (In Russ.)
6. Petrova N.N., Fedotov I.A., Chumakov E.M. Analiz dinamiki mnenij vrachej-psikhiatrov o nepreryvnom medicinskom obrazovanii [Analysis of the dynamics of opinions of psychiatrists on continuous medical education]. *Obozrenie psikhii i medicinskoj psikhologii* [Review of psychiatry and medical psychology]. 2019. N 2. Pp. 102–107. (In Russ.)
7. Skripov V.S., Semenova N.V., Kochorova L.V. [et al.] Telemedicinskie tehnologii v psikhii i narkologii glazami specialistov [Telemedicine technologies in psychiatry and narcology through the eyes of specialists]. *Medicinskie tehnologii. Ocenka i vybor* [Medical technologies. Evaluation and selection]. 2019. N 4. Pp. 49–54. (In Russ.)
8. Skripov V.S., Chehonadskij I.I., Kochorova L.V. [et al.] Rezultaty vzaimodejstviya s regionalnymi sluzhбами v ramkah telemedicinskih konsultacij po psikhii i narkologii [Results of interaction with regional services in the framework

of telemedical consultations on psychiatry and narcology]. *Obozrenie psikiatrii i medicinskoj psikhologii imeni V.M. Bekhtereva* [Review of psychiatry and medical psychology named after V.M. Bekhterev]. 2019. N 3. Pp. 73–77. (In Russ.)

9. Tetenova E.Yu. Tendencii i opyt vnedreniya elektronnoho zdravooohraneniya. Opredelenie perspektiv ego razvitiya v psikiatrii-narkologii [Trends and experience of e-healthcare implementation. Determining the prospects for its development in psychiatry-narcolog]. *Medicina* [Medicine]. 2017. N 1. Pp. 44–55. (In Russ.)

10. Cygankov B.D., Ivanova G.R., Sheleg D.A., Savenkova V.I. Organizaciya psikiatricheskoj pomoshhi i psikhicheskie narusheniya u zhitelej stran, nahodyashhihsya v usloviyah pandemii COVID-19 2020 g. (obzor literatury) [Organization of psychiatric care and mental disorders in residents of countries in pandemic conditions COVID-19 2020]. *Vestnik RAMN* [Bulletin of the Russian Academy of Medical Sciences]. 2020. N 75 (4). Pp. 331–339. (In Russ.)

11. Chehonadskij I.I., Shvedova A.A., Skripov V.S., Semenova N.V. Telemedicinskie tehnologii v psikiatrii: mnenie specialistov Orenburgskoj oblasti [Telemedical technologies in psychiatry: opinion of specialists of the Orenburg region]. *Obozrenie psikiatrii i medicinskoj psikhologii imeni V.M. Bekhtereva* [Review of psychiatry and medical psychology named after V.M. Bekhterev]. 2020. N 3. Pp. 89–92. (In Russ.)

12. Shhedrinskaya O.M., Bebhuk M.A. Onlajn-konsultirovanie cherez prizmu professionalnoj etiki: problemy i resheniya [Online counselling through the prism of professional ethics: problems and solutions]. *Konsultativnaya psikhologiya i psikhoterapiya* [Advisory psychology and psychotherapy]. 2020. Vol. 28, N 3. Pp. 84–99. (In Russ.)

13. Etika psikhoterapevta v virtualnom prostranstve: rekomendacii [Ethics of a psychotherapist in a virtual space: recommendations] [Elektronnyj resurs]. <https://www.sifep.ru/ob-organization/etika-psikhoterapii-v-virtual-nom-prostranstve> (In Russ.)

14. American Psychoanalytic Association Remote Session Guidelines for Periods of Restricted Travel. Retrieved from <https://apsa.org/sites/default/files/Guide3-24.pdf>.

15. Bellido-Zanin G., Pérez-San-Gregorio M.A., Martín-Rodríguez A., Vázquez-Morejón A.J. Social functioning as a predictor of the use of mental health resources in patients with severe mental disorder. *Psychiatry Research*. 2015. N 230. Pp. 189–193.

16. Cheng P., Xia G., Pang P. [et al.] COVID-19 Epidemic Peer Support and Crisis Intervention Via Social Media. *Community Mental Health Journal*. 2020. Vol. 56, N 5. Pp. 786–792.

17. Corruble E. A viewpoint from Paris on the COVID-19 pandemic: a necessary turn to telepsychiatry. *J. Clin. Psychiatry*. 2020. Vol. 81, N 3. Pp. 20com13361.

18. Fagiolini, A., Cuomo, A., Frank, E. COVID-19 diary from a psychiatry department in Italy. *J. Clin. Psychiatry*. 2020. Vol. 81, N 3. Pp. 20com13357.

19. Duan L., Zhu G. Psychological interventions for people affected by the COVID-19 epidemic. *Lancet Psychiatry*. 2020. Vol. 7, N 4. Pp. 300–302.

20. de Girolamo G., Cerveri G., Clerici M. [et al.] Mental Health in the Coronavirus Disease 2019 Emergency – The Italian Response. *JAMA Psychiatry*. 2020. Vol. 77, N 9. Pp. 974.

21. Hau Y.S., Kim J.K., Hur J., Chang M.C. How about actively using telemedicine during the COVID-19 pandemic? *Journal of Medical Systems*. 2020. Vol. 44, N 6. Pp. 108.

22. Holmes E.A., O'Connor R.C., Perry V.H. [et al.] Multidisciplinary research priorities for the COVID-19 pandemic: a call for action for mental health science. *Lancet Psychiatry*. 2020. Vol. 7, N 6. Pp. 547–560.

23. Ifdil I., Fadli R.P., Suranata K. [et al.] Online mental health services in Indonesia during the COVID-19 outbreak. *Asian Journal of Psychiatry*. 2020. N 51. Pp. 102153.

24. Kalin M.L., Garlow S.J., Thertus K., Peterson M.J. Rapid Implementation of Telehealth in Hospital Psychiatry in Response to COVID-19. *American Journal of Psychiatry*. 2020. Vol. 177, N 7. Pp. 636–637.

25. Krzystanek M., Krysta K., Skálacka K. Treatment Compliance in the Long-Term Paranoid Schizophrenia Telemedicine Study. *J. technol. behave. Sci*. 2017. N 2. Pp. 84–87.

26. Medalia A., Lynch D.A., Herlands T. Telehealth Conversion of Serious Mental Illness Recovery Services During the COVID-19 Crisis. *Psychiatr. Serv*. 2020. Vol. 71, N 8. Pp. 872.

27. O'Brien M., McNicholas F. The Use of Telepsychiatry During COVID-19 and Beyond. *Irish Journal of Psychological Medicine*. 2020. Vol. 37, N 4. Pp. 250–255.

28. Persaud A., Day G., Gupta S. [et al.] Geopolitical factors and mental health I. *International Journal of Social Psychiatry*. 2018. Vol. 64, N 8. Pp. 778–785.

29. Phadke N.A., del Carmen M.G., Goldstein S.A. [et al.] Trends in Ambulatory Electronic Consultations During the COVID-19 Pandemic. *Journal of General Internal Medicine*. 2020. Vol. 35, N 10. Pp. 3117–3119.

30. Rajkumar R.P. COVID-19 and mental health: A review of the existing literature. *Asian Journal of Psychiatry*. 2020. N 52. Pp. 102066.

31. Ramalho R., Adiukwu F., Gashi Bytyçi D. [et al.] Telepsychiatry During the COVID-19 Pandemic: Development of a Protocol for Telemental Health Care. *Frontiers in Psychiatry*. 2020. N 11. P. 552450.

32. Shalev D., Shapiro P.A. Epidemic psychiatry: The opportunities and challenges of COVID-19. *General Hospital Psychiatry*. 2020. N 64. Pp. 68–71.

33. Sharma P., Joshi D., Shrestha K. Mental health and COVID-19 in Nepal: A case of a satellite clinic. *Asian Journal of Psychiatry*. 2020. N 53. P. 102175.

34. Shore J.H. Telepsychiatry: videoconferencing in the delivery of psychiatric care. *Am. J. Psychiatry*. 2013. Vol. 170, N 3. Pp. 256–262.

35. Starace F., Ferrara M. COVID-19 disease emergency operational instructions for Mental Health Departments issued by the Italian Society of Epidemiological Psychiatry. *Epidemiology and Psychiatric Sciences*. 2020. 29. P. e116.

36. Uscher-Pines L., Sousa J., Raja P. [et al.] Suddenly Becoming a “Virtual Doctor”: Experiences of Psychiatrists Transitioning to Telemedicine During the COVID-19 Pandemic. *Psychiatr. Serv*. 2020. Vol. 71, N 11. Pp. 1143–1150.

37. Wind T.R., Rijkeboer M., Andersson G., Riper H. The COVID-19 pandemic: The 'black swan' for mental health care and a turning point for e-health. *Internet Interventions*. 2020. N 20. P. 100317.
38. Yang Y., Li W., Zhang Q. [et al.] Mental health services for older adults in China during the COVID-19 outbreak. *Lancet Psychiatry*. 2020. Vol. 7, N 4. P. e19.
39. Yao H., Chen J.-H., Xu Y.-F. Patients with mental health disorders in the COVID-19 epidemic. *Lancet Psychiatry*. 2020. N 7. P. e21.
40. Yellowlees P., Nakagawa K., Pakyurek M. [et al.] Rapid Conversion of an Outpatient Psychiatric Clinic to a 100% Virtual Telepsychiatry Clinic in Response to COVID-19. *Psychiatric Services*. 2020. Vol. 71, N 7. Pp. 749–752.
41. Zhu Y., Chen L., Ji H. [et al.] The Risk and Prevention of Novel Coronavirus Pneumonia Infections Among Inpatients in Psychiatric Hospitals. *Neurosci Bull*. 2020. Vol. 36, N 3. Pp. 299–302.

Received 03.03.2021

For citing. Chumakov E.M., Babin S.M., Azarova L.A., Petrova N.N., Limankin O.V. Telemedicinskie tehnologii dlya okazaniya psikhiatricheskoy i psikhoterapev-ticheskoy pomoshhi v usloviyah pandemii COVID-19 – vyzovy i perspektivy. *Vestnik psikhoterapii*. 2021. N 78. Pp. 20–35. (In Russ.)

Chumakov E.M., Babin S.M., Azarova L.A., Petrova N.N., Limankin O.V. Telemedical technologies in psychiatric and psychotherapeutic care during the COVID-19 pandemic – challenges and perspectives. *The Bulletin of Psychotherapy*. 2021. N 78. Pp. 20–35.