

10 сентября - Всемирный день предотвращения самоубийств.



Суициды являются актуальной медико-социальной проблемой в большинстве стран мира, они составляют 50% всех насильственных смертей у мужчин и 71% у женщин.

Самоубийства особенно характерны для возраста 45 лет и старше, они являются второй ведущей причиной смерти среди молодых людей 15–29 лет в глобальном масштабе. В группу повышенного риска попадают люди пожилого возраста и подростки. Согласно

данным ВОЗ, самоубийство является 13-й по счёту причиной смерти во всём мире. К сожалению, по статистике, каждый год заканчивают жизнь самоубийством около миллиона человек во всем мире. Однако поскольку суицид является достаточно деликатной проблемой, весьма вероятно, что эти цифры являются заниженными. Но так как статистика ведется по явно выраженным случаям суицида, реальная цифра при подсчете оказывается в два, а то и три раза больше. Сделать официальный подсчет людей, которые покончили с собой не невозможно, так как судмедэксперты не признают отравления лекарственными препаратами, аварии и многое другое суицидом. Имеются основания предполагать, что уровень зарегистрированных самоубийств является заниженным на 20%, а в некоторых регионах мира - на 100% в результате преобладающих социальных или религиозных взглядов на самоубийство. В официальную статистику самоубийств попадают только явные случаи суицида, поэтому число реальных самоубийств значительно превосходит официальные цифры - считается, что ежегодно в мире кончают с собой более 4 000 000 человек. По мнению судебных экспертов, причиной большинства так называемых "смертей от несчастного случая" (передозировка лекарственных препаратов, аварии на дорогах, падение с высоты и т. д) на самом деле являются суициды. 19 000 000 человек ежегодно совершают неудачные попытки самоубийства. По данным ВОЗ, общее количество смертей от суицида сейчас приближается к миллиону в год. При этом в результате самоубийств людей умирает больше, чем в результате войн и насильственных убийств, вместе взятых. Наблюдаемые тенденции таковы, что к 2021 году число самоубийств, по всей видимости, возрастет в полтора раза. По распространенности случаев суицида лидируют развитые страны. Первенство принадлежит странам Восточной Европы. В Японии ежегодно кончают жизнь самоубийством примерно 30 тысяч человек. Наименьшие же показатели — в Латинской Америке и исламских странах. По Африке статистические данные практически отсутствуют. Интересно, что случаев добровольного прощания с жизнью много и в развитых странах, с высокой социальной защищенностью населения. Считается, что мировым лидеров по самоубийствам являются шведы, хотя они

же и одни из самых богатых людей на планете. Это говорит о том, что суицид — зло, от которого мы не избавимся, даже если будем жить, как шведы.

Самоубийство представляет собой весьма значимую экономическую проблему. Если мировые экономические потери от суицида в 1998 составили 1,8% глобального бремени болезней, то в 2020 году они составили 2,4%, и количество людей, умерших от суицида достигло 1530000 в год. Однако поскольку суицид является достаточно деликатной проблемой, весьма вероятно, что эти цифры являются заниженными. Имеются основания предполагать, что уровень зарегистрированных самоубийств является заниженным на 20%, а в некоторых регионах мира - на 100% в результате преобладающих социальных или религиозных взглядов на самоубийство.

В 25 странах Европейского Союза на суициды среди лиц до 75 лет пришлось 30% YLL из-за внешних причин; основной «вклад» смертей происходит за счет самоубийств в 20-55 лет на пике социальной жизни [EuropeanProject, ANAMORT, 2008] Чем негативнее люди оценивают свои экономические перспективы, тем выше вероятность самоубийства. Данные свидетельствуют о том, что средний уровень самоубийств значительно увеличился после финансового кризиса во всех половозрастных группах, однако, этот эффект оказался более выраженным у женщин, чем у мужчин.

Глобальной целью проведения Всемирного Дня предотвращения самоубийств является уменьшение уровня суицидов и суицидальных попыток среди населения во всех странах посредством осуществления мероприятий, направленных на профилактику суицидального поведения населения, объединяющие усилия многих министерств, ведомств, местных исполнительных и распорядительных органов, общественных объединений, религиозных конфессий. Профилактика суицидального поведения представляет собой одну из важнейших задач общества, осуществление которой возможно только при интеграции усилий множества ведомств в единую превентивную стратегию.

Профилактика суицидального поведения регулируется комплексом мер, который предусматривает профилактическую работу с различными категориями населения, в том числе с детьми и подростками, а также активное привлечение местных исполнительных органов к участию в организации данной работы. Несмотря на расширение масштабов проводимых мероприятий по превенции суицидов проблема суицидов для республики продолжает оставаться актуальной и требует повышенного внимания к профилактике суицидов в общей популяции и в стационарах, а также к выявлению парасуицидов, их регистрации и организации им своевременной специализированной помощи.

В нашей стране были достигнуты определенные успехи в профилактике суицидов. С 2007г., за пять лет, уровень суицидов снизился на 8,5 случая на 100.000 населения, и впервые за всю историю официальной регистрации в 2014 году уровень суицидов в общей популяции стал меньше, чем 20,0 случаев на 100.000 населения - 18,4, что по шкале ВОЗ относится к среднему уровню распространенности суицидов. В 2015 году данная позитивная динамика сохранилась - 18,1. Однако в последующие два года отмечался рост: 2016г. - 21,5. 2017г. - 20,7, 2018г. - 18,5, 2019г. -17,9., 2020г. . -26,2,

Вместе с тем, учитывая актуальность проблемы, специалистами Министерства здравоохранения разработаны и утверждены Инструкции по распознаванию факторов

суицидального риска, суицидальных признаков и алгоритма действий при их выявлении для медицинских и социальных работников, педагогов, психологов, сотрудников органов внутренних дел, военнослужащих, работников средств массовой информации.

В государственном учреждении «Республиканский научно-практический центр психического здоровья» открыты два стационарных психиатрических отделения для лечения кризисных состояний. В стране функционируют бесплатные телефонные «горячие линии» для оказания экстренной психологической помощи лицам, попавшим в трудную жизненную ситуацию, которые осуществляют свою работу не только в г. Минске (при учреждениях здравоохранения «Городской клинический детский психиатрический диспансер» г. Минска – **263 03 03**, «Городской клинический психиатрический диспансер» г. Минска – **352 44 44, 304-43-70**), но и во всех областях республики (информация о номерах телефонов имеется на сайте Министерства здравоохранения [www. minzdrav.gov.by](http://www.minzdrav.gov.by)).

Работа по предупреждению самоубийств требует координации и сотрудничества множества секторов общества, как государственных, так и частных, включая сектор здравоохранения и секторы, не связанные со здравоохранением, такие как образование, трудоустройство, сельское хозяйство, бизнес, правосудие, законодательство, оборона, политика и средства массовой информации.

Эта работа должна иметь всесторонний характер, быть интегрированной и синергичной, поскольку ни один отдельно взятый подход не может оказать влияние на такую сложную проблему, как суицид. Комплекс мер по профилактике суицидального поведения может быть эффективен только при условии совместного осуществления мероприятий социального, экономического и медицинского характера, направленных на предупреждение данного саморазрушающего поведения с активным вовлечением СМИ.

