

УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»

Объект авторского права
УДК 614.2:616.89-008.441.44(043.3)

ЩЕРБАКОВА
Екатерина Николаевна

**ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕДИЦИНСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ
ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ПРОФИЛАКТИКИ СУИЦИДОВ**

Автореферат
диссертации на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук

по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение

Гомель, 2025

Научная работа выполнена в учреждении образования «Гомельский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: **Шаршакова Тамара Михайловна**, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом ФПКиП учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет»

Официальные оппоненты: **Романова Анна Петровна**, доктор медицинских наук, доцент, ученый секретарь учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»

Шилова Оксана Владимировна, кандидат медицинских наук, доцент, заместитель директора по медицинской части государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр психического здоровья»

Оппонирующая организация: Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»

Защита состоится 02 октября 2025 года в 12.00 на заседании совета по защите диссертаций Д 03.13.01 при учреждении образования «Гомельский государственный медицинский университет» (246000, ул. Федюнинского, 17, тел.: 8-0232-537115, e-mail: dissovet@gsmu.by).

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет».

Автореферат разослан «01» сентября 2025 г.

Ученый секретарь совета
по защите диссертаций,
кандидат медицинских наук, доцент



К.М.Семутенко

ВВЕДЕНИЕ

Суициды являются одной из самых важных проблем общественного здоровья, требующих огромных социальных затрат и оказывающих негативное воздействие на семью, друзей, коллег, общество в целом. Суицидальное поведение в силу тяжести медицинских, социально-психологических и экономических последствий причисляют к категории не только общемедицинских, но и глобальных проблем человечества. Вместе с тем суицид, как одна из причин смерти, предотвратим – индивидуально, либо на общественном уровне (В. П. Шиенок, 2025, Luceno-Moreno L., 2020).

Мировая статистика причин смерти демонстрирует, что каждый год более 700 тысяч человек умирают из-за суицида (Brown T., 2010). В рейтинге стран по показателю уровня смертности от суицидов Республика Беларусь находится в категории стран со средним уровнем суицидов (до 20 случаев на 100 тысяч человек), в 2018 году занимала 10 место в мире с показателем 16,6 на 100 тысяч населения, в 2021 году – 23 место с показателем 15,6 на 100 тысяч населения (Shekhar S., 2023).

Суицидальное поведение – не только общемедицинская, но и социально-экономическая проблема, которая приводит к длительной временной, а иногда и постоянной утрате трудоспособности (К. И. Аскарова, 2021). Детальное исследование индивидуальных, семейных и социальных факторов может обеспечить всесторонний подход к пониманию условий, влияющих на суицидальное поведение (С. В. Давидовский, 2023). Медицинские работники системы здравоохранения фиксируют лишь 25 % случаев от общего количества попыток суицида. Исследователи суицидального поведения называют это «феноменом айсберга», у которого над водой выступает только одна четвертая часть (С. А. Игумнов, 2016). Значимость изучения проблемы суицидального поведения обусловлена несколькими причинами: регистрируемым ростом количества самоубийств и суицидальных попыток, прогнозируемым увеличением числа депрессивных состояний, имеющих непосредственную связь с патогенезом суицидального поведения, которое неминуемо вслед за собой повлечет рост суицидальных проявлений (Miranda-Mendizabal A., 2019).

Значительный социальный и экономический ущерб суицидов выдвигает проблему совершенствования профилактики суицидов в число актуальных научно-практических задач современного здравоохранения. Экономические потери от смертности в результате суицидов имеют

высокую социально-экономическую значимость ввиду того, что от 50 % до 70 % суицидов в мире совершаются лицами трудоспособного возраста (Ю. М. Микицкий, 2023).

Важным направлением профилактики суицидов является раннее выявление факторов риска и предпосылок развития суицидального поведения у населения на этапе первичной медицинской помощи до обращения пациента к психиатру. Для успешного предотвращения попыток суицида требуется разработка действенных программ профилактики суицидального поведения, учитывающих социально-демографические, индивидуально-психологические и другие факторы.

Вместе с этим необходимо подчеркнуть, что в настоящее время назрела необходимость межведомственной интеграции для решения этой важной медико-социальной проблемы, что позволит осуществлять более масштабное воздействие на суицидальные риски и повысит эффективность организационно-медицинских мероприятий по профилактике суицидов.

Совершенствование профилактических мероприятий по предупреждению суицидов способствует снижению показателя смертности, в том числе от внешних причин с признаками суицида, и улучшает демографические показатели страны, что способствует укреплению национальной безопасности Республики Беларусь. Настоящее исследование посвящено вопросам совершенствования профилактики суицидов на основе межведомственного подхода, разработке организационно-медицинских мероприятий, улучшению работы организаций здравоохранения.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Связь работы с научными программами (проектами), темами

Тема диссертации соответствует приоритетным направлениям научных исследований в Республике Беларусь.

Диссертационное исследование проводилось в рамках научно-исследовательской работы кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом ФПКиП учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» «Инновационные технологии формирования здоровья и благополучия населения в сфере общественного здравоохранения» (№ ГР 20161609 от 18.05.2016 г., срок выполнения: 2016–2028 гг.); в рамках гранта Белорусского республиканского фонда фундаментальных исследований по теме «Биоэтическая модель организации медицинской помощи населению по предупреждению

суицидальных рисков в условиях распространения коронавирусной инфекции» согласно договору № М21М-037 от 01.07.2021 г.» (№ ГР 07-20/3338 от 31.08.2021 г., срок выполнения: 2021–2023 гг.).

Направления диссертационной работы соответствуют требованиям научного сопровождения Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 гг. (в части реализации подпрограммы 3 «Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма, охрана психического здоровья»), Целям устойчивого развития Республики Беларусь до 2030 г. (в части реализации задач цели № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте»).

Цель, задачи, объект и предмет исследования

Цель: разработать организационно-медицинские мероприятия по снижению смертности от суицидов у населения Гомельской области.

Задачи исследования:

1. Провести анализ показателей смертности от суицидов у населения Гомельской области за 2018–2024 гг., выявить факторы риска и предпосылки развития суицидального поведения, а также провести моделирование прогноза снижения показателей смертности от суицидов в Гомельской области.

2. Оценить состояние нормативно-правовой базы Республики Беларусь по предотвращению суицидов.

3. Провести анализ информированности врачей по формированию просоциально-ориентированных установок на выявление факторов риска суицидов.

4. Разработать, оценить эффективность и внедрить организационно-медицинские мероприятия на межведомственном уровне по снижению смертности от суицидов.

Объект исследования: случаи смерти населения в Гомельской области, связанные с суицидом; врачи организаций здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь населению Гомельской области.

Предмет исследования: система выявления факторов риска и предпосылок развития суицидального поведения у населения с целью профилактики суицидов.

Научная новизна

Впервые проведен анализ показателей смертности от суицидов у населения Гомельской области за 2018–2024 гг., выявлены факторы риска и предпосылки развития суицидального поведения у населения.

Впервые проведено моделирование прогноза снижения показателей смертности от суицидов в Гомельской области.

Впервые оценено состояние нормативно-правовой базы Республики Беларусь по предотвращению суицидов.

Впервые проведен анализ информированности врачей по формированию просоциально-ориентированных установок на выявление факторов риска суицидов.

Впервые разработаны организационно-медицинские мероприятия для реализации на межведомственном уровне по совершенствованию профилактики суицидов.

Впервые проведена оценка эффективности и внедрение организационно-медицинских мероприятий на межведомственном уровне по снижению смертности от суицидов.

Положения, выносимые на защиту

1. Анализ показателей смертности от суицидов у населения Гомельской области за 2018–2024 гг. показал тенденцию к снижению уровня смертности от суицидов с 16,6 на 100 тысяч населения в 2018 г. до 14,0 – в 2024 г. ($p < 0,001$). Анализ факторов риска и предпосылок развития суицидального поведения у населения Гомельской области выявил такие особенности как мужской пол (83,1 %) и проживание в городе (56,0 %) ($p < 0,001$). Средний возраст суицидентов составил 51,2 ($\pm 17,50$) года. Среди суицидентов 51,1 % – люди трудоспособного возраста, 26,9 % – не состояли в браке, 20,7 % – были разведены, 9,6 % – являлись вдовцом/вдовой ($p < 0,001$). У 47,3 % человек отсутствовало постоянное место работы ($p < 0,001$). У 27,3 % при посмертной судебной медицинской химической экспертизе в крови был обнаружен этиловый спирт в концентрации более 1,5‰. Установлено, что 26,8 % человек прямо или косвенно высказывались о суицидальных намерениях ($p < 0,001$). В 18,0 % случаев выявлено, что предпосылкой для совершения суицида было наличие тяжелого заболевания, в 13,6 % – депрессивное состояние, в 11,0 % – семейный конфликт накануне суицида, в 9,7% – алкогольная депрессия. В 34,9% случаев предпосылки остались неизвестными ($p < 0,001$). Отсутствовало диспансерное наблюдение врачами-специалистами психиатрической

(86,2%) и наркологической служб (80,1 %). Тренды предсказанных значений показателя смертности от суицидов в 2025–2030 гг., с учетом линейного регрессионного анализа проводимых мероприятий, определили разницу показателя уровня смертности от суицидов 2,7 на 100 тысяч населения, что характеризует значимую эффективность разработанных мероприятий.

2. Оценка состояния нормативно-правовой базы Республики Беларусь по предотвращению суицидов в работе субъектов профилактики указала на недостаточность межведомственного взаимодействия по выполнению программных документов, регламентирующих их деятельность. Выявлены недостатки в организации оценки наличия и полноты данных о суицидах. Отмечен недостаточный уровень сбора и систематизации точных данных по выявлению факторов риска и предпосылок развития суицидального поведения у населения в регионе.

3. Проведенный анализ информированности врачей по формированию просоциально-ориентированных установок на выявление факторов риска суицидов показал низкий уровень их осведомленности по вопросам распространенности суицидов среди населения. У 51,9 % врачей, из них врачей общей практики (59,0 %), врачей центральных районных больниц (57,1 %), городских поликлиник (73,3 %) со стажем работы 1–2 года (61,9 %) нет информированности о частоте суицидальных мыслей ($p < 0,05$), у 59,0 % – о частоте суицидов, у 40,9 % – о гендерных особенностях факторов риска суицидов. У 70,1 % респондентов определена низкая информированность о наличии высказываний пациентов о намерениях накануне суицида, из них 72,9 % руководителей (80,8 % со стажем работы более 20 лет), 70,6 % врачей различных специальностей (81,1 % со стажем работы 11–20 лет) ($p < 0,05$). Сниженная информированность о намерении самоповреждения пациентов определена у 49,1 % врачей, в том числе у 54,7 % врачей общей практики центральных районных больниц (55,6 % со стажем работы более 20 лет) ($p < 0,05$).

4. Разработанные и внедренные организационно-медицинские мероприятия для реализации на межведомственном уровне по совершенствованию профилактики суицидов показали снижение показателя смертности от суицидов в районах Гомельской области в 2019–2024 гг. Имеется значимое снижение показателя смертности от суицидов в Ельском ($p = 0,014$), Житковичском ($p = 0,001$), Речицком ($p = 0,013$) и Кормянском ($p = 0,012$) районах Гомельской области.

Личный вклад соискателя ученой степени

Диссертационная работа является результатом самостоятельного научного исследования автора. Диссертантом совместно с научным руководителем разработаны программа, план работы, подобраны методы и определены схемы исследований. Выбор темы, постановка задач, планирование и проведение исследования, статистическая обработка и обобщение результатов, написание разделов, формулирование положений, выносимых на защиту, и выводов выполнены автором при консультативной помощи научного руководителя. Автором самостоятельно выполнен аналитический обзор литературы, анализ нормативно-правовой базы по теме исследования, набор фактического материала, его статистическая обработка, организовано анкетирование и оценка полученных данных [1–А; 3–А; 4–А; 5–А; 6–А; 8–А; 9–А; 13–А]. Статистическая обработка результатов проводилась при участии соавторов научных статей (вклад соискателя – 80 %). Личный вклад автора в написание статей – 100 % [1–А; 3–А], статей в соавторстве – 80 % [2–А; 4–А; 5–А; 6–А; 7–А; 8–А; 12–А; 13–А; 14–А; 15–А; 16–А; 18–А] и 60 % [9–А; 10–А; 11–А; 17–А].

Апробация диссертации и информация об использовании ее результатов

Результаты диссертационного исследования доложены и обсуждены на следующих научных конференциях и съездах: Республиканская научно-практическая конференция с международным участием «Актуальные проблемы медицины» (г. Гомель, 11 ноября 2021 г., 10 ноября 2022 г., 10 ноября 2023 г.); семинар «Управление в системе здравоохранения: подготовка, оценка качества и правовые основы» (г. Гомель, 13–14 мая 2022 г.); Международная научно-практическая конференция «Медицина и право в современных условиях» (Российская Федерация, г. Москва, 16 ноября 2022 г.); Республиканский Форум с международным участием «Биоэтический университет» при поддержке ЮНЕСКО и под патронажем Национальной комиссии по делам ЮНЕСКО (г. Минск, 10 декабря 2022 г.); Итоговая конференция в рамках Государственной программы по преодолению последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС на 2021–2025 гг. «Проведение информационной работы в районах с различными целевыми группами населения» (г. Гомель, 13 декабря 2022 г.); Международная научная конференция «Актуальные вопросы охраны здоровья населения на современном этапе» (Республика Башкортостан, г. Уфа, 25 мая 2023 г.), III Республиканская научно-практическая

конференция с международным участием «Непрерывное профессиональное медицинское образование и аттестация медицинских работников: в фокусе дистанционных и симуляционных технологий» (г. Гомель, 14–15 июня 2023 г.); Республиканский семинар «Актуальные подходы к формированию здорового образа жизни» (г. Минск, 23 апреля 2024 г.); Республиканская научно-практическая конференция с международным участием «Здравоохранение: глобальные вызовы и угрозы. Оценка медицинских технологий» (посвященная 150-летию со дня рождения Н. А. Семашко и 100-летию кафедры общественного здоровья и здравоохранения) (г. Минск, 6 декабря 2024 г.); Научно-образовательная конференция «Христианство и современная медицина. 80-летие Великой Победы: память и духовный опыт поколений» (г. Гомель, 10 декабря 2024 г.); Республиканский семинар «Современные подходы к созданию здоровьесберегающей среды для сохранения и укрепления здоровья» (г. Минск, 15 апреля 2025 г.).

Результаты диссертационного исследования внедрены в практическое здравоохранение (приказ главного управления по здравоохранению Гомельского областного исполнительного комитета № 573 от 15.05.2023 г. и учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» № 239 от 15.05.2023 г. «О проведении областного научно-образовательного семинара»; приказ главного управления по здравоохранению Гомельского областного исполнительного комитета № 655 от 06.05.2025 г. и учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» № 223 от 06.05.2025 г. «О совершенствовании мероприятий по профилактике суицидов»; приказ учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» № 243 от 19.05.2025 г. «О проведении областного научно-образовательного семинара» с согласованием председателя комитета по труду, занятости и социальной защите Гомельского облисполкома; приказ главного управления по здравоохранению Гомельского областного исполнительного комитета № 792 от 30.05.2025 г. и учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» № 267 от 30.05.2025 г. «Об организационно-медицинских мероприятиях в профилактике суицидов»; письмо главного врача учреждения «Гомельская областная клиническая психиатрическая больница» № 15/01-08-1156 от 25.05.2023 г. «О направлении информации» с предложениями в проект плана по профилактике суицидального поведения населения Гомельской области на 2023–2025 гг. в рамках исполнения требований Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность»

на 2021–2025 гг.; 6 актов внедрения в организации здравоохранения и 2 акта внедрения в учебный процесс в учреждении образования «Гомельский государственный медицинский университет».

Тема научно-исследовательской работы в рамках гранта Белорусского республиканского фонда фундаментальных исследований «Биоэтическая модель организации медицинской помощи населению по предупреждению суицидальных рисков в условиях распространения коронавирусной инфекции» по договору № М21М-037 от 01.07.2021 г. включена в государственный реестр государственного учреждения «Белорусский институт системного анализа и информационного обеспечения научно-технической сферы» (№ ГР 20213354 от 31.08.2021 г.).

Имеется рекламно-техническое описание научно-технической продукции № 20213354 и информационная карта № 20213354 государственной регистрации работы.

Получен акт приемки научно-исследовательского проекта № М21М-037 членами секции медико-фармацевтических наук научного совета Белорусского республиканского фонда фундаментальных исследований от 20.06.2023 г.

Опубликованность результатов диссертации

Результаты диссертационного исследования опубликованы в 18 статьях, из них 6 – в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Республики Беларусь для опубликования результатов диссертационных исследований (2 статьи опубликованы в моноавторстве), 8 статей – в сборниках научных трудов и материалов конференций; 3 тезиса – в сборниках научных тезисов, 1 отчет о выполнении научного исследования. Общий объем публикаций 6,9 авторских листа. Имеется 3 приказа главного управления по здравоохранению Гомельского областного исполнительного комитета и учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет».

Структура и объем диссертации

Диссертация изложена на 83 страницах компьютерного текста и состоит из введения; общей характеристики работы; основной части, включающей 5 глав, в том числе аналитический обзор литературы, материал и методы исследования, результаты собственных исследований, изложенные в главах 3, 4 и 5; заключения; списка использованных источников и приложений. Диссертация содержит 2 таблицы, 23 рисунка, 2

формулы, 11 приложений. Список использованных источников включает 108 источников (48 – на русском языке, 60 – на английском языке) и список публикаций соискателя ученой степени.

ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

В аналитическом обзоре литературы проведен анализ работ отечественных и зарубежных авторов по факторам риска и предпосылкам развития суицидального поведения у населения; особенностям использования организационных ресурсов на межведомственном уровне для профилактики суицидов у населения Республики Беларусь. Основу анализа литературных источников составили статьи из отечественных и зарубежных рецензируемых журналов, включенных в РИНЦ, индексируемых в PubMed, Scopus и Web of Science. Поиск соответствующих литературных источников выполнялся в базах данных Google Scholar, Wiley, MEDLINE/PubMed, а также в поисковых системах Google, Yandex, Rambler.

Показана необходимость дальнейшего изучения важной медико-социальной проблемы и разработки организационно-медицинских мероприятий для реализации на межведомственном уровне, что позволит снизить смертность от суицидов и существенно уменьшить экономические потери общества.

Материал и методы исследования

Для реализации поставленной цели использовались следующие методы исследования: социологический, статистический, графический, эпидемиологический, метод системного анализа.

Исследование проводилось ретроспективно и проспективно, основывалось на данных учреждения «Гомельская областная клиническая психиатрическая больница» (извещение о лице, совершившем самоповреждение, утвержденное приказом министра здравоохранения Республики Беларусь № 480 от 22.04.2020 г. «О мерах по оптимизации профилактики суицидов в Республике Беларусь»), протоколов межведомственного разбора случаев смерти от суицида, а также случаев гибели от внешних причин с признаками суицида в Гомельской области, утвержденных заместителем председателя Гомельского областного исполнительного комитета.

Исследование выполнялось в 3 этапа. На первом этапе исследования был проведен анализ показателей смертности от суицидов, факторов риска

и предпосылок развития суицидального поведения у населения Гомельской области за период 2018–2024 гг. по данным протоколов межведомственного разбора случаев смерти от суицида, а также случаев гибели от внешних причин с признаками суицида (n=1449).

Выполнено моделирование прогноза снижения показателей смертности от суицидов в Гомельской области. Построены тренды предсказанных значений количества суицидов на 2025–2030 гг. с учетом внедрения организационно-медицинских мероприятий по совершенствованию профилактики суицидов. Уравнения тренда получены с помощью линейного регрессионного анализа с учетом проводимых мероприятий.

Статистический анализ данных выполнялся с помощью языка программирования R. Для анализа значимости различия между наблюдаемыми и ожидаемыми частотами категориальных признаков использован критерий согласия хи-квадрат Пирсона (χ^2 gof). Для оценки силы отклонения наблюдаемого распределения от равномерного распределения применялся коэффициент сопряженности Пирсона (Pearson's C).

Осуществлен анализ существующих подходов к предупреждению суицидальных рисков на межведомственном уровне с учетом вовлеченности субъектов профилактики. Оценена полнота охвата проводимых мероприятий организациями здравоохранения, учреждениями образования, подведомственными структурами комитета по труду, занятости и социальной защите, жилищно-коммунальными службами, органами внутренних дел, общественными организациями, духовенством.

На втором этапе исследования оценивался уровень информированности врачей Гомельской области и города Гомеля по вопросам профилактики суицидов (n=491), в том числе врачей-специалистов (n=337), врачей общей практики (n=95) и руководителей (n=59) областных, городских и районных организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь населению Гомельской области.

В опросе принимало участие 85,5 % женщин, 14,5 % мужчин, самой многочисленной была возрастная группа 30–49 лет – 57,6 % специалистов, со стажем работы 3–10 лет – 32,8 % респондентов. Врачи городских поликлиник – 47,1 %, городских больниц – 24,4 %, центральных районных больниц – 14,3 %, областных организаций здравоохранения – 8,2 %, амбулаторий врача общей практики – 2,9 %, иных организаций здравоохранения – 3,3 %.

Анкетирование врачей проводилось с помощью сертифицированного опросника, применявшегося Всемирной организацией здравоохранения в ходе крупномасштабного исследования в Республике Казахстан, который прошел процедуру адаптации к применению в условиях Республики Беларусь, рекомендован для использования этическим комитетом учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» (протокол № 2 от 08.04.2025 г.).

Оценено состояние нормативно-правовой базы Республики Беларусь по предотвращению суицидов на межведомственном уровне, а также законодательной базы Республики Беларусь в сфере здравоохранения по вопросам организации работы субъектов профилактики в рамках предотвращения суицидов. Нормативно-правовые акты считались актуальными на момент проведения исследования при наличии статуса действия документа «активный» по данным Национального реестра правовых актов интернет-портала Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

На третьем этапе исследования проведена разработка и обоснование организационно-медицинских мероприятий на межведомственном уровне по совершенствованию профилактики суицидов, а также осуществлена оценка эффективности мероприятий по снижению смертности от суицидов.

Для сравнения долей суицидов по годам использовался тест хи-квадрат Пирсона, для анализа динамики применялись Пуассоновская регрессия и тест тренда Кохрана-Армитиджа. Для оценки эффективности применения мероприятий по профилактике суицидов изучена значимость изменения доли суицидов в районах Гомельской области.

Результаты собственных исследований

Проведенный анализ смертности от суицидов у населения Гомельской области за период 2018–2024 гг. показал, что на формирование суицидального поведения у населения влияют медицинские, социальные, экономические, психологические аспекты с учетом внешних и внутренних факторов риска суицида.

Среди факторов риска, которые могли спровоцировать суицид, отмечен мужской пол. Так, 1204 (83,1 %) случая суицида за изучаемый период совершили мужчины, 245 (16,9 %) случаев суицида приходится на женщин (рисунок 1). С учетом полученной информации в 555 (56,0 %) случаях суицидент являлся жителем города.

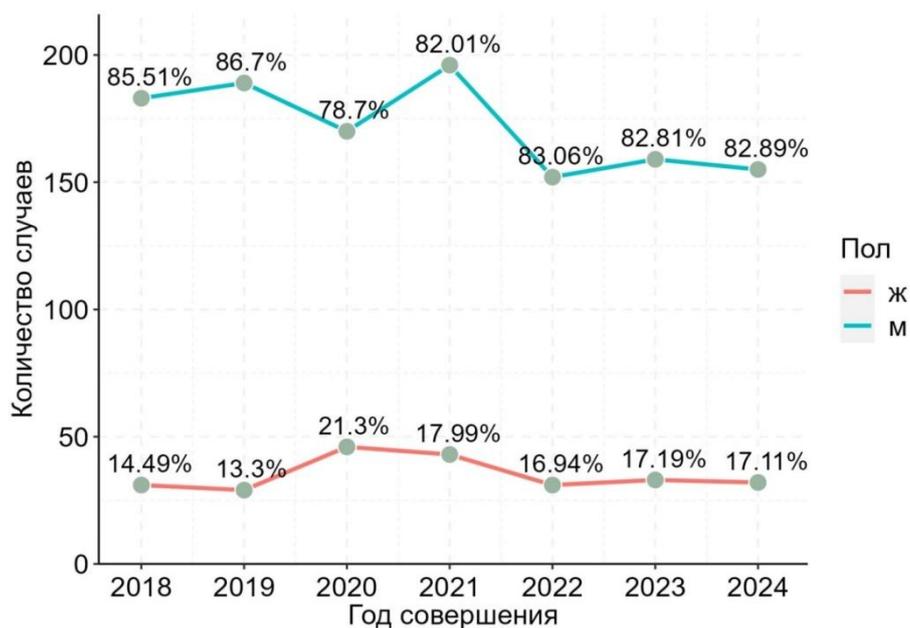


Рисунок 1 – Гендерные особенности случаев суицида среди населения Гомельской области за 2018–2024 гг.

Средний возраст суицидентов составил 51,2 года ($\pm 17,50$), из них 740 (51,1 %) человек трудоспособного возраста. Не состояли в браке 87 лиц (26,9 %), также 67 человек (20,7 %) были разведены, 31 (9,6 %) являлся вдовцом/вдовой. Одинокoproживающими являлись 102 гражданина (31,2 %). По показателю трудоустройства у 302 (47,3 %) человек отсутствовало постоянное место работы.

По способу совершения суицида в большинстве случаев был использован метод повешения, утопления, удушения (1007, 84,4 %), также зафиксировано падение с высоты (104, 8,7 %), применялись методы самоотравления, самоповреждения (57, 4,8 %).

В большинстве случаев не было отмечено злоупотребление алкоголем (242, 52,6 %), также отсутствовало диспансерное наблюдение врачами-специалистами психиатрической (375, 86,2 %) и наркологической службы (246, 80,1 %). Отсутствие содержания алкоголя в крови на момент совершения суицида выявлено у 270 (68,4 %) человек. Однако, у 108 (27,3 %) лиц при посмертной судебной медицинской химической экспертизе в крови был обнаружен этиловый спирт в концентрации более 1,5‰.

У 112 человек (73,2 %) отсутствовали прямые или косвенные высказывания о суицидальных намерениях. Показатель попыток совершения суицида ранее не был отмечен в 91 (81,3 %) случае.

При изучении случаев суицида за 2018–2024 гг. выявлено, что мотивом для его совершения послужили следующие условия: наличие тяжелого заболевания (70, 18,0 %), депрессивного состояния (53, 13,6 %), семейного конфликта накануне суицида (43, 11,0 %), алкогольной депрессии (38, 9,7 %), социальной неустроенности (18, 4,6 %), долгов (11, 2,8 %), трудностей на работе (7, 1,8 %), развода, расставания (3, 0,8 %), ссоры в состоянии алкогольного опьянения (3, 0,8 %), конфликта с родителями (3, 0,8 %), правонарушения накануне суицида (2, 0,5 %). Однако в большинстве случаев мотив остался неизвестным (136, 34,9 %).

С целью проведения моделирования прогноза снижения показателей смертности от суицидов в Гомельской области были построены тренды предсказанных значений количества суицидов на 2025–2030 гг. (рисунок 2). Уравнения тренда получены с помощью линейного регрессионного анализа с учетом проводимых мероприятий. Расчет показателей осуществлен с учетом данных о суицидах в Гомельской области за период 2011-2024 гг.

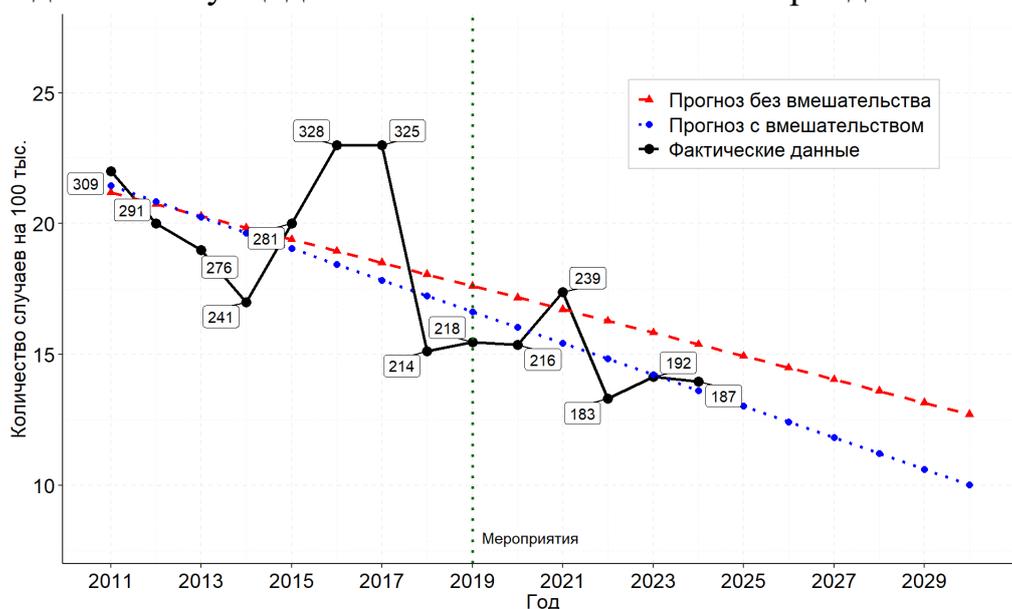


Рисунок 2 – Фактические данные и прогнозируемые тренды по количеству суицидов в Гомельской области с учетом реализуемых мероприятий в 2025–2030 гг.

Произведено сравнение показателей предсказанных значений без проведения мероприятий. Под мероприятиями понимается межведомственное взаимодействие субъектов профилактики суицидов. Тренды предсказанных значений показателя смертности от суицидов в 2025–2030 гг. с учетом линейного регрессионного анализа проводимых мероприятий определили разницу показателя уровня смертности от суицидов 2,7 на 100 тысяч населения.

Нами проведена оценка нормативно-правовой базы по предотвращению суицидов на межведомственном уровне. На национальном уровне отмечается взаимодействие государственных органов и организаций. В структуре управления процессом достижения Целей устойчивого развития Республики Беларусь выделяют органы, реализующие профилактические мероприятия, в том числе в сфере здравоохранения. Так, в Совет по устойчивому развитию входит Генеральная прокуратура, Следственный комитет, Министерство внутренних дел, Министерство здравоохранения, Министерство образования, Министерство труда и социальной защиты, областные и Минский городской исполнительные комитеты и иные государственные органы и организации Республики Беларусь. В рамках Совета созданы межсекторальные группы, в том числе по социальным вопросам, что характеризует организованное взаимодействие структур. На региональном уровне работают группы местных исполнительных и распорядительных органов.

В Целях устойчивого развития Республики Беларусь в работе здравоохранения выделяют Цель 3 «Хорошее здоровье и благополучие». В качестве задачи определено обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию населения всех возрастных групп. Для достижения цели 2030 г. планом предусмотрено снижение показателя преждевременной смертности от неинфекционных заболеваний на 30 % посредством профилактики, лечения и поддержания психического здоровья и благополучия населения.

Реализуется Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 гг. Подпрограмма 3 «Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма, охрана психического здоровья», в т. ч. в ней освещаются мероприятия по профилактике суицидов. Комплекс мероприятий Государственной программы регламентирует укрепление институционального потенциала в т. ч. совершенствование нормативной правовой базы по вопросам психического здоровья, профилактики суицидального поведения, употребления психоактивных веществ.

При рассмотрении организации работы субъектов профилактики в рамках предотвращения суицидов изучена информация о ходе реализации требований Директивы Президента Республики Беларусь № 1 от 11 марта 2004 г. «О мерах по укреплению общественной безопасности и

дисциплины» (в редакции Указа № 420 от 12 октября 2015 г.) в Гомельской области.

Оценка состояния нормативно-правовой базы Республики Беларусь по предотвращению суицидов показала на недостаточность межведомственного взаимодействия субъектов профилактики.

Проведенный анализ информированности врачей по формированию просоциально-ориентированных установок на выявление факторов риска суицидов показал, что более половины респондентов (255, 51,9 %) отметили, что наличие суицидальных мыслей является очень редким явлением. При этом положительный ответ чаще встречается у врачей общей практики – 56 (59,0 %) случаев (n=95), которые работают в центральных районных больницах – 4 (57,1 %) (n=7), в городских поликлиниках – 44 (73,3 %) (n=60). «Да» отвечали чаще врачи со стажем работы 1–2 года в 39 (61,9 %) случаях (n=63), в должности врача общей практики – 13 (76,5 %). Всего 56 (59,0 %) врачей общей практики согласились с данным утверждением.

На вопрос «если кто-то хочет убить себя, он не говорит об этом» в 344 (70,1 %) случаях опрошенные согласились с утверждением. Более двух третей ответов приходится на руководителей – 43 (72,9 %) (n=59); со стажем работы более 20 лет – 21 (80,8 %) (n=26). Среди врачей-специалистов утверждение подтвердили 238 (70,6 %) лиц (n=337), со стажем работы 11–20 лет – 73 (81,1 %) ответа (n=90).

Значительное большинство специалистов – 442 (90,0 %) указали, что люди, совершающие попытки суицида, часто имеют серьезное чувство безнадежности, изоляции и не хотят обсуждать свои суицидальные мысли. Около половины респондентов (241, 49,1 %) считают, что люди говорят о намерении причинить вред себе лишь для привлечения внимания. С этим согласны 52 (54,7 %) врача общей практики (n=95); в 5 случаях (71,4 %) (n=7) это были врачи центральных районных больниц, 74 врача (55,6 %) (n=133) имели стаж работы более 20 лет.

Две трети респондентов (327, 66,6 %) предположили уровень ежегодной смертности в мире от суицида около 4,5 на 100 тысяч населения. Среди них преобладают врачи-специалисты, которые предоставили 230 (68,3 %) данных утверждений (n=337). Эти респонденты проработали более 20 лет (95, 71,4 %), в настоящее время оказывают помощь в городских больницах – 25 (86,2 %).

Лишь 290 (59,1 %) респондентов отметили, что суицидальные попытки чаще встречаются среди мужчин, чем среди женщин. Достаточную

информированность проявили руководители (290, 59,1 %), руководители со стажем работы более 20 лет (93, 69,9 %), руководители, в данный момент работающие в городских больницах (23, 79,3 %).

Изученные данные проведенного анкетирования свидетельствуют о низкой осведомленности врачей по вопросам распространенности суицидальных рисков среди населения. Однако выявлена достаточная информированность врачей об особенностях суицидального поведения, суицидального мышления, действий, мотивов и условий для совершения суицида.

Разработанные организационно-медицинские мероприятия на межведомственном уровне по совершенствованию профилактики суицидов включают: создание постоянной межведомственной группы, ответственной за мониторинг и повышение качества данных по суицидам; межструктурную совместную работу по предупреждению суицидов; организацию психологических кабинетов ведомств субъектов профилактики с укомплектованием их специалистами; организацию семинаров для специалистов субъектов профилактики; совместное эпидемиологическое наблюдение за «уязвимыми» группами; организацию оценки наличия и полноты данных о суицидах; сбор и систематизацию точных данных по выявлению факторов риска и предпосылок развития суицидального поведения у населения в регионе; улучшение качества регистрации случаев смерти от суицидов; мониторинг суицидов на межведомственном уровне с привлечением всех субъектов профилактики; организацию советов по демографической безопасности с участием всех субъектов профилактики; анализ и обмен полученных данных между субъектами профилактики.

Организационно-медицинские мероприятия на межведомственном уровне по совершенствованию профилактики суицидов достигают эффективности при соблюдении условия по выполнению 10 пунктов из 10 разработанных. Критерием выполнения мероприятий является их наличие. Частичное выполнение организационно-медицинских мероприятий на межведомственном уровне по совершенствованию профилактики суицидов не допустимо ввиду необходимости достижения цели по снижению смертности от суицидов.

Для оценки эффективности применения организационно-медицинских мероприятий по совершенствованию профилактики суицидов изучена значимость изменения доли суицидов в районах Гомельской области в 2019–2024 гг. (рисунок 3).

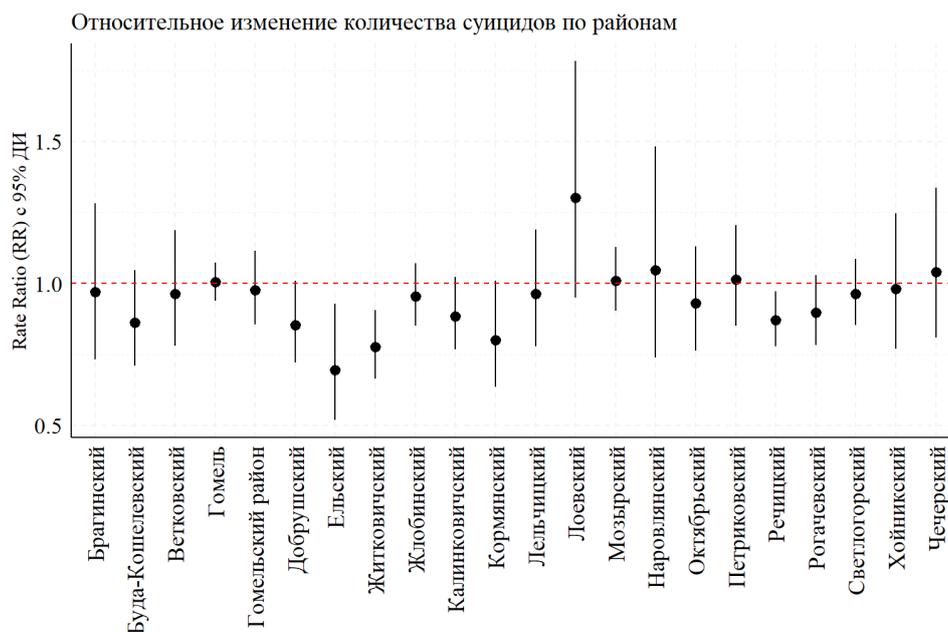


Рисунок 3 – Относительное изменение количества суицидов в районах Гомельской области

Результаты Пуассоновской регрессии свидетельствуют о том, что доля суицидов значительно снизилась в 2019–2024 гг. в Ельском ($p = 0,014$), Житковичском ($p=0,001$), Речицком ($p=0,013$) районах Гомельской области. Показатель $RR < 1$ свидетельствует о том, что частота суицидов снижается.

Результаты теста хи-квадрат Пирсона показали, что значительно уменьшилась доля суицидов в Ельском ($p=0,0080$), Житковичском ($p=0,0426$), Кормянском ($p = 0,0120$) районах Гомельской области (рисунок 4).

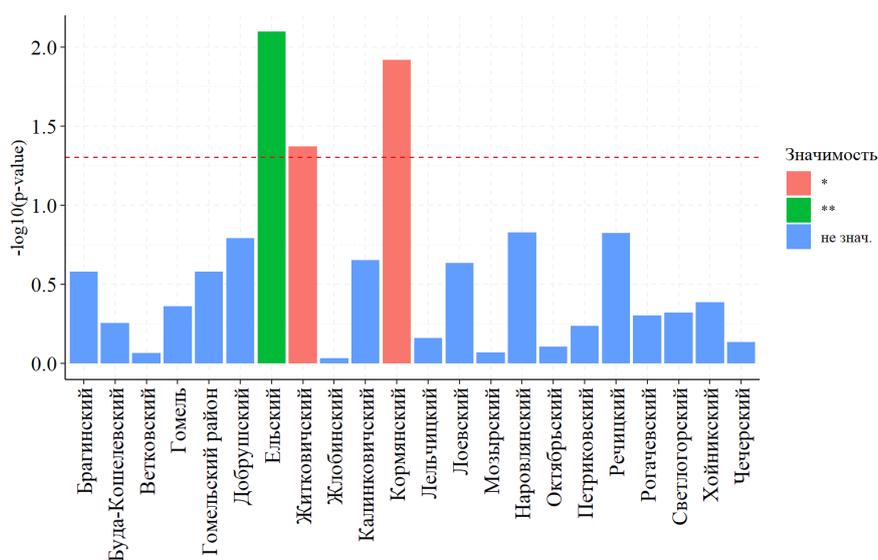


Рисунок 4 – Результаты теста хи-квадрат Пирсона со значимым снижением уровня суицидов в районах Гомельской области за 2019–2024 гг.

Результаты теста Кохрана-Армитиджа демонстрируют значимое снижение суицидов за 2019–2024 гг. в таких районах, как Ельский ($p=0,0106$), Житковичский ($p=0,0011$), Речицкий ($p=0,0127$) Гомельской области. В данных случаях тренд является убывающим (рисунок 5).

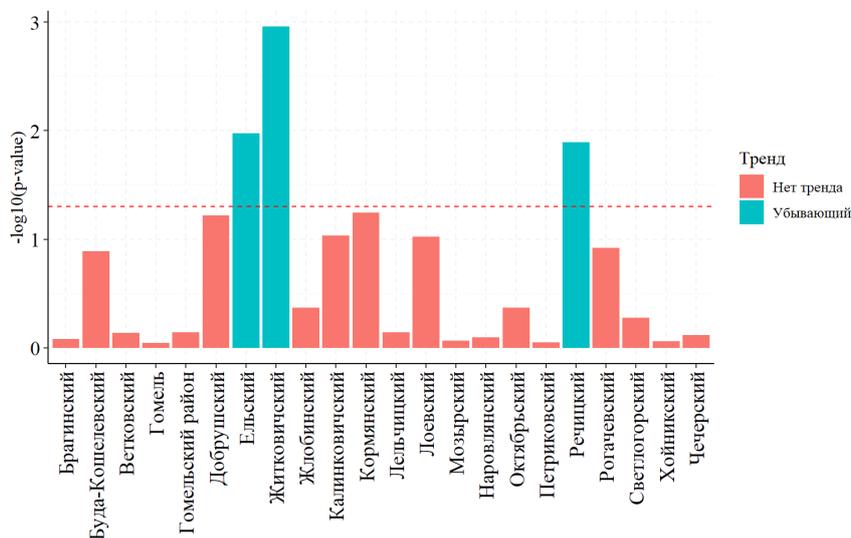


Рисунок 5 – Результаты теста Кохрана-Армитиджа со значимым снижением уровня суицидов в районах Гомельской области за 2019–2024 гг.

Предложенные организационно-медицинские мероприятия по совершенствованию профилактики суицидов следует считать эффективными. При этом промежуточным итогом эффективности мероприятий является снижение уровня суицидов. Эффективность организационно-медицинских мероприятий в полном объеме может быть оценена только по истечении продолжительного периода времени. Таким образом, можно рассматривать вопрос о широком внедрении разработанных мероприятий профилактики суицидов в организации здравоохранения.

Предложенные организационно-медицинские мероприятия будут способствовать дальнейшему снижению уровня суицидов, совершенствованию качества оказания медицинской помощи, повышению информированности субъектов профилактики и населения о состоянии здоровья, развитию систем мониторинга состояния здоровья населения, эпидемиологического благополучия, формированию культуры здорового образа жизни и здоровьесбережению.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Основные научные результаты диссертации

1. Проведенный анализ показателей смертности от суицидов у населения Гомельской области за 2018–2024 гг. показал тенденцию к снижению уровня смертности от суицидов Гомельской области с 16,6 в 2018 г. до 14,0 на 100 тысяч населения в 2024 г. ($p < 0,001$).

Выявленные особенности факторов риска суицидов у населения Гомельской области показали, что 83,1 % случаев суицида за изучаемый период совершили мужчины, 16,9 % – женщины. В 56,0 % случаях суицидент являлся жителем города ($p < 0,001$). Средний возраст суицидентов составил 51,2 ($\pm 17,50$) года, из них 51,1 % человек были трудоспособного возраста.

Установлены предпосылки развития суицидального поведения у населения Гомельской области. У 42,7 % человек был зарегистрирован брак, 26,9 % лиц не состояли в браке, также 20,7 % человек были разведены, 9,6 % суицидентов являлись вдовцом/вдовой ($p < 0,001$). У 47,3 % человек отсутствовало постоянное место работы ($p < 0,001$). По способу совершения суицида в 84,4 % случаев был использован метод повешения, удушения, также зафиксировано падение с высоты (8,7 %), применялись методы самоотравления, самоповреждения (4,8 %). В 52,6 % случаев не было отмечено злоупотребление алкоголем, также отсутствовало диспансерное наблюдение врачами-специалистами психиатрической (86,2 %) и наркологической служб (80,1 %). Отсутствие содержания алкоголя в крови на момент совершения суицида выявлено у 68,4 % человек. У 27,3 % лиц при посмертной судебной медицинской химической экспертизе в крови был обнаружен этиловый спирт в концентрации более 1,5 ‰. При оценке предпосылок развития суицидального поведения у 73,2 % человек отсутствовали прямые или косвенные высказывания о суицидальных намерениях ($p < 0,001$). Попытка совершения суицида ранее не была отмечена в 81,3 % случаев ($p < 0,001$).

Предпосылками для совершения суицида послужили следующие условия: наличие тяжелого заболевания (18,0 %), депрессивного состояния (13,6 %), семейного конфликта накануне суицида (11,0 %), алкогольной депрессии (9,7 %), социальной неустроенности (4,6 %), долгов (2,8 %), трудностей на работе (1,8 %), развода, расставания (0,8 %), ссоры в состоянии алкогольного опьянения (0,8 %), конфликта с родителями (0,8 %), правонарушения накануне суицида (0,5 %). В 34,9 % случаях предпосылка осталась неизвестной ($p < 0,001$) [2–А; 4–А].

Тренды предсказанных значений показателя смертности от суицидов в 2025–2030 гг. с учетом линейного регрессионного анализа проводимых мероприятий определили разницу показателя уровня смертности от суицидов 2,7 на 100 тысяч населения, что характеризует значимую эффективность разработанных мероприятий [6–А].

2. Оценка нормативно-правовой базы Республики Беларусь по предотвращению суицидов в работе субъектов профилактики указала на недостаточность межведомственного взаимодействия по выполнению стратегических программных документов, регламентирующих их деятельность.

Отмечены недостатки в организации оценки наличия и полноты данных о суицидах в форме действующего протокола межведомственного разбора случаев смерти от суицида, а также случаев гибели от внешних причин с признаками суицида. Отмечен недостаточный уровень сбора и систематизации точных данных по выявлению факторов риска и предпосылок развития суицидального поведения у населения в регионе [3–А].

3. Установлена низкая информированность врачей по формированию просоциально-ориентированных установок на выявление факторов риска суицидов.

Анализ данных определил наличие недостатков в профилактике суицидов. Так, 51,9 % человек отметили, что наличие суицидальных мыслей является очень редким явлением ($p < 0,05$). Недостаточная информированность о частоте суицидов выявлена у 59,0 % врачей общей практики, из них: у врачей центральных районных больниц – 57,1 %, у врачей городских поликлиник – 73,3 %; у врачей со стажем работы 1–2 года – 61,9 %. Недостаточная информированность о гендерных особенностях как факторе риска суицида определена в 40,9 % случаев. Низкая информированность о наличии высказываний о намерениях накануне суицида определена у 70,1 % респондентов, в том числе у 72,9 % руководителей, у 80,8 % руководителей со стажем работы более 20 лет, у 70,6 % врачей иных специальностей, у 81,1 % врачей-специалистов со стажем работы 11–20 лет ($p < 0,05$). Сниженная настороженность о намерении самоповреждения определена у 49,1 % врачей, в том числе у 54,7 % врачей общей практики, у 71,4 % врачей центральных районных больниц, у 55,6 % врачей со стажем работы более 20 лет ($p < 0,05$) [5–А].

4. Разработанные и внедренные организационно-медицинские мероприятия по совершенствованию профилактики суицидов на межведомственном уровне в 2019–2024 гг. выявили значимое снижение

показателя смертности от суицидов в Ельском ($p=0,014$), Житковичском ($p=0,001$), Речицком ($p=0,013$) и Кормянском ($p=0,012$) районах Гомельской области [б–А].

Рекомендации по практическому использованию результатов

1. Разработанные организационно-медицинские мероприятия по совершенствованию профилактики суицидов рекомендуется использовать в организациях субъектов профилактики (организации здравоохранения, учреждения образования, подведомственные структуры комитета по труду, занятости и социальной защите, жилищно-коммунальные службы, органы внутренних дел, общественные организации, духовенство) для снижения показателя смертности от суицидов.

2. Результаты исследования рекомендуется использовать в учебном процессе при подготовке и переподготовке медицинских работников с целью повышения информированности работников субъектов профилактики в реализации системы мониторинга состояния здоровья населения, эпидемиологического благополучия, формирования культуры здорового образа жизни и здоровьесбережения.

3. Рекомендуется использовать результаты исследования для повышения вовлеченности субъектов профилактики (организации здравоохранения, учреждения образования, подведомственные структуры комитета по труду, занятости и социальной защите, жилищно-коммунальные службы, органы внутренних дел, общественные организации, духовенство) в разработку и реализацию мероприятий по профилактике суицидов.

СПИСОК ПУБЛИКАЦИЙ СОИСКАТЕЛЯ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ

Статьи в научных журналах

1–А. Щербакова, Е. Н. Выделение групп суицидального риска в целях организации оказания медицинской помощи этой категории населения / Е. Н. Щербакова // Проблемы здоровья и экологии. – 2021. – Т. 18, № 3. – С. 15–22.

2–А. Чешик, И. А. Медико-социальная оценка состояния репродуктивного здоровья мужчин / И. А. Чешик, Т. М. Шаршакова, Е. Н. Щербакова // Проблемы здоровья и экологии. – 2019. – № 1 (59). – С. 77–85.

3–А. Щербакова, Е. Н. Нормативно-правовая база по организации работы в рамках предотвращения суицидов / Е. Н. Щербакова // Проблемы здоровья и экологии. – 2024. – Т. 21, № 4. – С. 135–141.

4–А. Щербакова, Е. Н. Анализ суицидальной активности населения Гомельской области за период 2018–2024 гг. / Е. Н. Щербакова, Т. М. Шаршакова, А. А. Ковалев // Проблемы здоровья и экологии. – 2025. – Т. 22, № 1. – С. 102–111.

5–А. Щербакова, Е. Н. Организационно-медицинские барьеры при оказании медицинской помощи населению по профилактике суицидов / Е. Н. Щербакова, Т. М. Шаршакова, А. А. Ковалев // Проблемы здоровья и экологии. – 2025. – Т. 22, № 2. – С. 102–111.

6–А. Меры по совершенствованию оказания помощи в профилактике самоубийств / Е. Н. Щербакова, Т. М. Шаршакова, А. А. Ковалев, А. В. Чистов // Проблемы здоровья и экологии. – 2025. – Т. 22, № 2. – С. 112–120.

Статьи в сборниках научных трудов и материалов конференций

7–А. Щербакова, Е. Н. Уровень тревожности населения при скрининговой диагностике основных неинфекционных заболеваний в условиях распространения коронавирусной инфекции / Е. Н. Щербакова, Д. А. Флейтух // Современные подходы к продвижению здоровья : сб. материалов VIII Междунар. науч.-практ. конф., г. Гомель, 27 мая 2021 г. / Гомел. гос. мед. ун-т ; редкол.: И. О. Стома [и др.]. – Гомель: ГомГМУ, 2021. – Вып. 8. – С. 141–142.

8–А. Щербакова, Е. Н. Сравнительный анализ портрета суицидента Гомельской области до и во время пандемии COVID-19 / Е. Н. Щербакова, Т. М. Шаршакова, Д. В. Ковалевский // Актуальные проблемы медицины : сб. науч. ст. Респ. науч.-практ. конф. с междунар. участием, г. Гомель,

11 нояб. 2021 г. : в 3 т. / Гомел. гос. мед. ун-т ; редкол.: И. О. Стома [и др.]. – Гомель : ГомГМУ, 2021. – Т. 3. – С. 92–94.

9–А. Ковалевский, Д. В. Гендерные особенности приверженности к модификации образа жизни и антигипергликемической терапии / Д. В. Ковалевский, Т. М. Шаршакова, Е. Н. Щербакова // Актуальные проблемы медицины : сб. науч. ст. Респ. науч.-практ. конф. с междунар. участием, г. Гомель, 11 нояб. 2021 г. : в 3 т. / Гомел. гос. мед. ун-т ; редкол.: И. О. Стома [и др.]. – Гомель : ГомГМУ, 2021. – Т. 3. – С. 59–61.

10–А. Integrative approach to the organization of smart healthy age-friendly environments by the doctor of general practice / Т. Sharshakova, N. Gapanovich-Kaidalov, E. Voropaev, K. Shcharbakova, N. Dmitrieva // 4-ICAUD : abstract book, ЕРОКА, 24–26 Nov. 2021. – ЕРОКА : Turgut Ozal Education, 2021. – P. 124–125.

11–А. D4 Report on SHAFE policies, strategies and funding : International Interdisciplinary Network on Smart Healthy Age-Friendly Environments | NET4Age-Friendly COST Action 19136 (2020-2024). 4. Belarus / Т. Sharshakova, N. Gapanovich-Kaidalov, K. Shcharbakova, E. Voropaev, N. Dmitrieva. – URL: <https://www.net4age.eu/sites/default/files/D4.pdf> (date of access: 28.04.2025).

12–А. Медико-социальные потребности пожилых людей Гомельской области / В. А. Подоляко, Т. М. Шаршакова, Н. В. Дмитриева, Е. Н. Щербакова, Е. Ю. Дорошко // Радиобиология и экологическая безопасность–2022 : материалы междунар. науч. конф., г. Минск, 26–27 мая 2022 г. / НАН Беларуси, Ин-т радиобиологии ; сост.: А. А. Михайлова [и др.]. – Минск : ИВЦ Минфина, 2022. – С. 114–117.

13–А. Щербакова, Е. Н. Особенности организации медицинского наблюдения пациентов после перенесенной коронавирусной инфекции / Е. Н. Щербакова, Т. М. Шаршакова // Актуальные проблемы медицины : сб. науч. ст. Респ. науч.-практ. конф. с междунар. участием, г. Гомель, 10 нояб. 2022 г. : в 3 т. / Гомел. гос. мед. ун-т ; редкол.: И. О. Стома [и др.]. – Гомель : ГомГМУ, 2022. – Т. 1. – С. 136–141.

14–А. Шаршакова, Т. М. Биоэтическая модель коммуникации «врач-пациент» / Т. М. Шаршакова, Е. Н. Щербакова // Актуальные проблемы медицины : сб. науч. ст. Респ. науч.-практ. конф. с междунар. участием, г. Гомель, 10 нояб. 2022 г. : в 3 т. / Гомел. гос. мед. ун-т ; редкол.: И. О. Стома [и др.]. – Гомель : ГомГМУ, 2022. – Т. 1. – С. 134–136.

15–А. Evaluation of the anxiety level of the population affected by the disaster at the Chernobyl nuclear power plant in the context of COVID–19 spreading / Т. Sharshakova, K. Shcharbakova, V. Volchek, N. Hayashida,

J. Takahashi. – URL: https://housai.hiroshima-u.ac.jp/ebook/ReserchReportPDF/ReserchReport_FY2022.pdf (date of access: 28.04.2025).

16–А. The prevalence of behavioral risk factors for COVID-19 infection in the territories after the Chernobyl disaster / Т. Sharshakova, К. Shcharbakova, V. Volchek, N. Hayashida, J. Takahashi – URL: https://housai.hiroshima-u.ac.jp/ebook/ReserchReportPDF/ReserchReport_FY2022.pdf (date of access:: 29.04.2025).

17–А. Гапанович-Кайдалов, Н. В. Использование симуляционных технологий при формировании у студентов навыков профессиональной коммуникации / Н. В. Гапанович-Кайдалов, Т. М. Шаршакова, Е. Н. Щербакова // Непрерывное профессиональное медицинское образование и аттестация медицинских работников: в фокусе симуляционных технологий : сб. науч. тез. III Респ. науч.-практ. конф. с междунар. участием, г. Гомель, 14–15 июня 2023 г. / Гомел. гос. мед. ун-т ; редкол.: И. О. Стома [и др.]. – Гомель : ГомГМУ, 2023. – С. 25–29.

18–А. Щербакова, Е. Н. Биоэтические аспекты организации медицинской помощи населению по предупреждению суицидальных рисков / Е. Н. Щербакова // Здоровоохранение: глобальные вызовы и угрозы. Оценка медицинских технологий : материалы Респ. науч.-практ. конф. с междунар. участием, посвящ. 150-летию со дня рожд. Н. А. Семашко и 100-летию каф. обществ. здоровья и здравоохранения, г. Минск, 6 дек. 2024 г. / Белорус. гос. мед. ун-т ; редкол. : С. П. Рубникович [и др.]. – Минск : БГМУ, 2024. – С. 185–186.

Прочее

19–А. О проведении областного научно-образовательного семинара : приказ главного управления по здравоохранению Гомельского областного исполнительного комитета от 15 мая 2023 г. № 573 и учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» от 15 мая 2023 г. № 239.

20–А. О совершенствовании мероприятий по профилактике суицидов : приказ главного управления по здравоохранению Гомельского областного исполнительного комитета от 06 мая 2025 г. № 655 и учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» от 06 мая 2025 г. № 223.

21–А. Об организационно-медицинских мероприятиях в профилактике суицидов : приказ главного управления по здравоохранению Гомельского областного исполнительного комитета от 30 мая 2025 г. № 792 и учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» от 30 мая 2025 г. № 267.

РЭЗІЮМЭ

Шчарбакова Кацярына Мікалаеўна

Арганізацыйна-медыцынскія мерапрыемствы па ўдасканаленні прафілактыкі суіцыдаў

Ключавыя словы: суіцыд, арганізацыйна-медыцынскія мерапрыемствы, удасканаленне, прафілактыка.

Мэта: распрацаваць арганізацыйна-медыцынскія мерапрыемствы па зніжэнні смяротнасці ад суіцыдаў у насельніцтва Гомельскай вобласці.

Метады даследавання і выкарыстаная апаратура:

Для рэалізацыі пастаўленай мэты выкарыстоўваліся наступныя метады даследавання: сацыялагічны, статыстычны, графічны, эпідэміялагічны, сістэмнага аналізу.

Атрыманыя вынікі і іх навізна:

Упершыню праведзены аналіз паказчыкаў смяротнасці ад суіцыдаў у насельніцтва Гомельскай вобласці за 2018-2024 гг., выяўлены фактары рызыкі і перадумовы развіцця суіцыдальных паводзін у насельніцтва. Упершыню праведзена мадэляванне прагнозу зніжэння паказчыкаў смяротнасці ад суіцыдаў у Гомельскай вобласці. Упершыню ацэнены стан цяпер нарматыўна-прававой базы Рэспублікі Беларусь па прадухіленні суіцыдаў. Упершыню праведзены аналіз інфармаванасці ўрачоў па фарміраванні прасацыяльна-арыентаваных устаноў на выяўленне фактараў рызыкі суіцыдаў. Упершыню распрацаваны арганізацыйна-медыцынскія мерапрыемствы для рэалізацыі на міжведамасным узроўні па ўдасканаленні прафілактыкі суіцыдаў. Упершыню праведзена ацэнка эфектыўнасці і ўкараненне арганізацыйна-медыцынскіх мерапрыемстваў на міжведамасным узроўні па зніжэнні смяротнасці ад суіцыдаў.

Рэкамендацыі па выкарыстанні: арганізацыйна-медыцынскія мерапрыемствы па ўдасканаленні прафілактыкі суіцыдаў рэкамендуецца выкарыстоўваць у арганізацыях суб'ектаў прафілактыкі для зніжэння паказчыка смяротнасці ад суіцыдаў, павышэння інфармаванасці спецыялістаў суб'ектаў прафілактыкі і насельніцтва аб стане здароўя, развіцця сістэмы маніторынгу стану здароўя насельніцтва, эпідэміялагічнага дабрабыту, фарміравання культуры здаровага ладу жыцця і здароўезберажэння.

Вобласць ужывання: грамадскае здароўе і ахова здароўя, эпідэміялогія, гігіена.

РЕЗЮМЕ

Щербакова Екатерина Николаевна

Организационно-медицинские мероприятия по совершенствованию профилактики суицидов

Ключевые слова: суицид, организационно-медицинские мероприятия, совершенствование, профилактика.

Цель: разработать организационно-медицинские мероприятия по снижению смертности от суицидов у населения Гомельской области.

Методы исследования и использованная аппаратура:

Для реализации поставленной цели использовались следующие методы исследования: социологический, статистический, графический, эпидемиологический, системного анализа.

Полученные результаты и их новизна:

Впервые проведен анализ показателей смертности от суицидов у населения Гомельской области за 2018–2024 гг., выявлены факторы риска и предпосылки развития суицидального поведения у населения. Впервые проведено моделирование прогноза снижения показателей смертности от суицидов в Гомельской области. Впервые оценено состояние в настоящее время нормативно-правовой базы Республики Беларусь по предотвращению суицидов. Впервые проведен анализ информированности врачей по формированию просоциально-ориентированных установок на выявление факторов риска суицидов. Впервые разработаны организационно-медицинские мероприятия для реализации на межведомственном уровне по совершенствованию профилактики суицидов. Впервые проведена оценка эффективности и внедрение организационно-медицинских мероприятий на межведомственном уровне по снижению смертности от суицидов.

Рекомендации по использованию: организационно-медицинские мероприятия по совершенствованию профилактики суицидов рекомендуется использовать в организациях субъектов профилактики для снижения показателя смертности от суицидов, повышения информированности специалистов субъектов профилактики и населения о состоянии здоровья, развития системы мониторинга состояния здоровья населения, эпидемиологического благополучия, формирования культуры здорового образа жизни и здоровьесбережения.

Область применения: общественное здоровье и здравоохранение, эпидемиология, гигиена.

SUMMARY

Shcharbakova Katsiaryna Nikolaevna

Organizational and medical measures to improve suicide prevention

Key words: suicide, organizational and medical measures, improvement, prevention.

Objective: to develop organizational and medical measures to reduce mortality from suicides among the population of the Gomel region.

Research methods and equipment used:

The following research methods were used to realize the set goal: sociological, statistical, graphic, epidemiological, system analysis.

The results obtained and their novelty:

For the first time, an analysis of suicide mortality rates among the population of the Gomel region for 2018–2024 was conducted, risk factors and prerequisites for the development of suicidal behavior among the population were identified. For the first time, a modeling of the forecast for the reduction of suicide mortality rates in the Gomel region was conducted. For the first time, the current state of the regulatory framework of the Republic of Belarus for the prevention of suicides was assessed. For the first time, an analysis of the awareness of doctors in the formation of prosocially oriented attitudes towards identifying risk factors for suicide was conducted. For the first time, organizational and medical measures have been developed for implementation at the interdepartmental level to improve suicide prevention. For the first time, an assessment of the effectiveness and implementation of organizational and medical measures at the interdepartmental level to reduce mortality from suicide was carried out.

Recommendations for use: organizational and medical measures to improve suicide prevention are recommended to be used in organizations of prevention subjects to reduce the suicide mortality rate and increase awareness of specialists of prevention subjects and the population on the state of health, development of a system for monitoring the state of health of the population, epidemiological well-being, formation of a culture of healthy lifestyle and health preservation.

Application area: public health and healthcare, epidemiology, hygiene.

Научное издание

Щербакова Екатерина Николаевна

**ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕДИЦИНСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ
ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ПРОФИЛАКТИКИ СУИЦИДОВ**

**Автореферат
диссертации на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук**

по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение

Подписано в печать 01.09.2025.

Формат 60×84¹/₁₆. Бумага офсетная 80 г/м². Гарнитура Times New Roman.
Усл. печ. л. 1,63. Уч.-изд. л. 1,44. Тираж 60 экз. Заказ №.

Издатель и полиграфическое исполнение:
учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет».
Свидетельство о государственной регистрации издателя,
изготовителя, распространителя печатных изданий № 1/46 от 03.10.2013.
ул. Ланге, 5, 246000, Гомель.