

СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
И РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ: ДИНАМИКА ЗА 30-ЛЕТНИЙ ПЕРИОДСергей Александрович Игумнов^{1,2}, Анатолий Петрович Гелда³

¹Научно-исследовательский институт наркологии (филиал Федерального медицинского исследовательского центра психиатрии и наркологии им. В. П. Сербского), отделение клинической психофармакологии, 119002, Россия, г. Москва, Малый Могильцевский пер., 3,

²Белорусский государственный педагогический университет им. М. Танка, Институт психологии, кафедра клинической и консультативной психологии, 220050, Беларусь, г. Минск, ул. Советская, 18, e-mail: sigumnov67@gmail.com, ³Республиканский научно-практический центр психического здоровья Минздрава Беларуси, лаборатория клинико-эпидемиологических исследований, 220053, Беларусь, г. Минск, Долгиновский тракт, 152, e-mail: Helda@bsmu.by

Реферат. На протяжении 1990–2013 гг. Российская Федерация и Республика Беларусь относились к странам с высоким уровнем суицидов – более 20 случаев на 100 тысяч населения. Пик суицидов в общей популяции отмечен в 1992 г. в России (46,1 случая на 100 тысяч населения) и в 1996 г. в Беларуси (35,8 случая на 100 тысяч населения). В период с 1995 по 2005 годы уровень суицидов в общей популяции в России и Беларуси не опускался ниже 30 случаев на 100 тысяч населения. С 2004 г. в обеих странах отмечается стойкая тенденция к снижению уровня самоубийств.

Ключевые слова: уровень суицидов, популяция, профилактика.

SUICIDAL BEHAVIOUR OF THE POPULATION IN THE
RUSSIAN FEDERATION AND REPUBLIC OF BELARUS:
DYNAMICS FOR 30 YEARSSergei A. Igumnov^{1,2}, Anatoliy P. Gelda³

¹Research Institute for Addictive Problems – branch, V.P. Serbsky Federal Medical Research Centre for Psychiatry and Narcology, 119002, Moscow, Russia, Maly Mogiltsevsky street, 3, ²Belarusian State Pedagogical University named after M.Tank, 220050, Minsk, Belarus, Sovetsky street, 18, e-mail: sigumnov67@gmail.com, ³Republican Research and Practical Centre for Mental Health, Minsk, Belarus, laboratory of clinical-epidemiologic research, 220053, Dolginovsky tract, 152, e-mail: Helda@bsmu.by

During the period of 1990–2013 the Russian Federation and Republic of Belarus were among the countries with high level of suicides – more than 20 cases per 100,000 of population. The peak of the suicide rates in Russia has been registered in 1992, when the suicide rate accounted for 46.1 cases per 100,000 of population, and in Belarus in 1996 (35.8 cases per 100,000 of population). During the period 1995 - 2005 the suicide rates in both countries have not reached the numbers lower than 30 cases per 100,000 of population.

The marked and persistent tendency of suicide rates showed reducing since 2004.

Key words: suicidal behavior, suicide rate, level of suicides in population, prevention.

На момент начала формирования организационной структуры суицидологической помощи населению РСФСР и Белорусской ССР (в составе СССР) обстановка была неблагоприятной, уровень суицидов достигал в 1985 г. 21,1 и 23 случаев на 100 тысяч населения соответственно. На фоне мероприятий антиалкогольной кампании и создания (по модели г. Москвы) суицидологических кабинетов на базе городских (в столицах союзных республик и крупных городах) и областных психоневрологических диспансеров, открытия Телефона Доверия (сначала в столицах союзных республик, в том числе в Минске, затем в областных городах) уровень завершенных суицидов к 1988 году снизился до 24,4 случая на 100 тысяч населения в РСФСР и 18,5 случая на 100 тысяч населения БССР. На фоне социально-экономического кризиса, сопутствовавшего процессу распада СССР, роста алкоголизации и наркотизации, уровень суицидального поведения населения к 1992 году резко повысился (до 46,1 случая на 100 тысяч населения в России [5, с.19] и 23,6 случая на 100 тысяч населения в Беларуси) [4, с.41].

На протяжении 1990–2013 гг. Российская Федерация и Республика Беларусь относились к странам с высоким уровнем суицидов – более 20 случаев на 100000 населения [1, 2, 4]. Уровень суицидов, несмотря на наличие тенденции к его снижению, остается высоким и значительно превышает среднемировой – 11,4 суицида на 100 тысяч населения (15,0 для мужчин и 8,0 для женщин). Пик

суицидов в общей популяции отмечен в 1992 году в России (когда уровень суицидов составил 46,1 случая на 100 тысяч населения) и в 1996 г.в Беларуси (уровень суицидов составил 35,8 случая на 100 тысяч населения (в сравнении с «антипиком» 1988 года уровень суицидов возрос в 1,9 раза). Пик суицидов в городской популяции отмечен также в 1996 г., когда было совершено 2015 суицидов, и уровень суицидов составил 29,1 случая на 100 тысяч городского населения. Пик суицидов в сельской популяции отмечен в 2003 г., когда было совершено 1627 суицидов, и уровень суицидов составил 57,4 случая на 100 тысяч сельского населения. В период с 1989 по 2006 г. в России и с 1995 по 2005 г. в Беларуси уровень суицидов в общей популяции не опускался ниже 30 случаев на 100 тысяч населения («сверхвысокий» уровень суицидальной активности).

С 2004 г. на фоне стабилизации социально-экономической обстановки, создания Союзного государства Беларуси и России (2002 год) в обеих странах отмечается стойкая тенденция к снижению уровня суицидов. В 2006 г. уровень суицидов в Беларуси впервые с 1995 г. опустился ниже 30 и составил 29 случаев на 100 тысяч населения. Аналогичный показатель (29 случаев на 100 тысяч населения) достигнут в 2007 г. в России [4, с.19]. Особенно отчетливая тенденция отмечается с 2009 года, на фоне осуществления мероприятий, предусмотренных Комплексным планом профилактики суицидального поведения в Республике Беларусь и Государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (которая в качестве одного из целевых индикаторов предусматривает снижение смертности от самоубийств).

Комплекс мероприятий, направленных на снижение уровня суицидов: белорусская модель. В целях снижения уровня суицидов среди населения Республики Беларусь, в соответствии с постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 05.10.2009 г. №38/204-471, Министерство здравоохранения Республики Беларусь был разработан и согласован с заинтересованными министерствами и ведомствами Комплексный план профилактики суицидального поведения в Республике Беларусь на 2009–2012 годы (далее – План).

В Плане содержался перечень мероприятий, направленных на снижение уровня суицидов в республике. В него были включены разделы: организационно-методические мероприятия, укрепление кадрового потенциала, информационно-пропагандистское обеспечение и организация профилактической помощи.

Основными целями Плана являлись: стабилизация и снижение числа суицидов и попыток суицидов среди населения; улучшение психологической обстановки и повышение уровня здоровья, в том числе, нравственного, населения страны. План предусматривает решение следующих задач: активизацию деятельности государственных органов, общественных, в том числе, религиозных (в особенности, доминирующих в стране профессий: Белорусского экзархата Русской Православной церкви и Конференции католических епископов Беларуси) организаций в решении проблемы суицидов; повышение уровня подготовки специалистов различных профессий в области профилактики суицидов; повышение доступности для населения качественной, своевременной социальной, психологической, медицинской и духовной помощи.

С учетом того, что суициды являются следствием целого комплекса причин и факторов, основные из которых носят социальный характер, Планом было предусмотрено расширение межведомственного взаимодействия и сотрудничества в области их профилактики, включая организацию в многопрофильных стационарных организациях здравоохранения областей и г. Минска стационарных отделений для оказания медицинской помощи лицам с риском совершения суицидов и совершившим суицидальные попытки (п.11); организация системы регистрации и мониторинга суицидов с дифференциацией по способам их совершения, полу, возрасту (п.8); организация системы регистрации и мониторинга попыток суицидов с дифференциацией по способам их совершения, полу и возрасту (п.9); проведение социологических опросов населения для выявления причин суицидального поведения населения и степени информированности населения о наличии служб профилактики суицидов и их возможностях (п.16); привлечение к разработке мероприятий по профилактике суицидов

экспертов Всемирной организации здравоохранения с целью переноса опыта стран, имеющих позитивные результаты в профилактике суицидов (п.17); организация выявления медицинскими работниками лиц с суицидальными признаками и оказание необходимой медицинской помощи с учетом факторов риска и признаков суицидального поведения (п. 19); организацию обязательного изучения вопросов кризисной психологии, факторов риска, признаков суицидального поведения и вопросов профилактики суицидов при проведении повышения квалификации и переподготовки педагогических работников, психологов, специалистов по социальной работе (п.21); разработку конкретных мер, направленных на ... борьбу со злоупотреблением спиртными напитками (п.28), ограничение реализации алкогольной продукции в вечернее и ночное время (п. 29); выявление у одиноко проживающих: пожилых, неработающих, инвалидов, злоупотребляющих алкоголем граждан психологических, медицинских, социальных проблем, информирование их о наличии службы экстренной психологической помощи «Телефон доверия» и срочной консультационной помощи по телефонам «Горячая линия» (п. 36); оказание содействия лицам, вернувшимся из мест лишения свободы и ЛТП в трудоустройстве, профессиональном обучении и переподготовке (п. 40); ограничение доступности к выходам на крыши высотных зданий, прилегающих к строящимся зданиям, сооружениям (п.41) и т.д.

Координирующую роль по реализации основных направлений, изложенных в Комплексном Плане, в системе здравоохранения Беларуси принадлежала Государственному учреждению «Республиканский научно-практический центр психического здоровья» (директор в 2009–2012 гг. – д.м.н., профессор С.А. Игумнов). В рамках исполнения п. 15 Комплексного Плана «организация психического научно-практического подразделения для проведения научных исследований с целью разработки новых, высокоэффективных технологий в области оказания помощи при кризисных состояниях, реабилитации и профилактики суицидов» в 2010 г. в структуре Республиканского научно-практического центра психического здоровья создана лаборатория клинико-эпидемиологических исследований (заведующий с момента создания – к.м.н., доцент А.П. Гелда).

Результаты и обсуждение. На фоне реализации мероприятий «Комплексного плана профилактики суицидального поведения в Республике Беларусь на 2009–2012 годы» уровень суицидов всего за три года снизился на 7,8 случая на 100 тысяч населения (с 28,3 случая на 100 тысяч населения – 2375 суицидов в 2009 г. до 20,5 случая – 1944 суицида в 2012 г.). Для сравнения, в Российской Федерации этот показатель в 2012 г. составил 22,4 случая на 100 тысяч населения [4, с.19].

В последующие годы позитивная тенденция продолжается. В результате реализации мероприятий, заложенных в Плане в 2014 и 2015 гг. уровень официальной регистрации суицидов в общей популяции Беларуси стал меньше 20 случаев на 100 тысяч населения – 18,3 и 18,1 соответственно (2014 г. – 20,1). Это означает, что Беларусь вышла из группы стран с высоким уровнем суицидов [3]. В настоящее время по количеству суицидов среди мужского населения Беларусь занимает 11 место в мире с показателем 32,7 случаев самоубийства на 100 тысяч населения. В общем рейтинге случаев суицидов Республика Беларусь занимает 19 место с показателем 18,3 самоубийства на 100 тысяч населения. При этом средний мировой показатель – 11,4 суицида на 100 тысяч населения (15,0 для мужчин и 8,0 для женщин). Группой максимального риска по формированию суицидального поведения как в Беларуси, так и в России являются мужчины трудоспособного возраста, особенно старше 45 лет [2–4].

Заключение. Чрезвычайно важным представляется сохранение и развитие разработанной эффективной модели межведомственного и межконфессионального взаимодействия в плане профилактики суицидов, партнерства государственных структур и общественных объединений, а также координация усилий в области международного сотрудничества, в особенности в рамках Союзного государства Беларуси и России, Таможенного Союза и Организации Договора о Коллективной Безопасности (ОДКБ). На уровне ведущих национальных научных центров, включенных в систему профилактики суицидального и саморазрушительного поведения населения, большие перспективы открывает активизация сотрудничества Республиканского научно-практического центра психического здоровья Мин-

здрава Беларуси и Федерального медицинского исследовательского центра психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского Минздрава России. Важно отметить, что Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (принятая 15 апреля 2014 г., № 294) в качестве одного из целевых индикаторов предусматривает снижение смертности от самоубийств до 16 случаев на 100 тысяч населения. Такой показатель представляется вполне достижимым и в Беларуси.

ЛИТЕРАТУРА

1. Игумнов, С.А., Гелда А.П. Социально-психологические механизмы суицидального поведения подростков и молодежи в современном мегаполисе (на примере г. Минска) // Суицидология. Тюмень, 2010. №1. С. 18–19.
2. Игумнов С.А., Гелда А.П., Давидовский С.В. и др. Социально-психологические механизмы суицидального поведения подростков и молодежи современных мегаполисов (на примере городов Минска и Санкт-Петербурга). Заключительный отчет. Минск: Белорусский республиканский фонд фундаментальных исследований, 2011. 102 с.
3. Резолюция Республиканского совещания «Итоги работы психиатрической, наркологической и

психотерапевтической служб Республики Беларусь за 2014 год и задачи на 2015 год» // Психиатрия, психотерапия и клиническая психология. 2015. №2 (20). С. 149–160.

4. Суициды в России и Европе [под ред. Б.С. Положего]. М.: ООО Издательство «Медицинское информационное агентство», 2016. 212 с.

REFERENCES

1. Igumnov S.A., Gelda A.P. *Suicidologiya*. Tyumen, 2010. №1. pp. 18–19. (in Russian)
2. Igumnov S.A., Gelda A.P., Davidovskii S.V. et al. *Sotsial'no-psikhologicheskie mekhanizmy suitsidal'nogo povedeniya podrostkov i molodozhi v sovremennykh megapolisov (na primere gorodov Min'ska i Sankt-Peterburga)*. *Zaklyuchitel'nyi otchet*. Minsk: Belorusskii republikanskii fond fundamental'nykh issledovaniy, 2011. 102 p. (in Russian)
3. Rezolyutsiya Respublikanskogo soveshchaniya «Itogi raboty psikhiatricheskoj, narkologicheskoi i psikhoterapevticheskoj sluzhb Respubliki Belarus' za 2014 god i zadachi na 2015 god». *Psikhiatriya, psikhoterapiya i klinicheskaya psikhologiya*. 2015. №2 (20). pp. 149–160. (in Russian)
4. *Suicidy v Rossii i Evrope* [pod red. B.S. Polozhego]. Moscow: OOO izdatel'stvo «Meditsinskoe informatsionnoe agentstvo», 2016. 212 p. (in Russian)

Поступила 27.10.16.