

Информация

о гибели детей в Гомельской области, предотвращении суицидального поведения несовершеннолетних, профилактике употребления наркотических средств и алкогольных напитков подростками

За 2019 год в Гомельской области зарегистрировано 73 случая смерти детей 0-17 лет (2018 г. – 89) из них по классу травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин – 21 или 28,8% (2018 г. – 21 или 23,1%).

Распределение умерших детей 0-17 лет по причинам и месту смерти:

	Место (обстоятельства) происшествия	2019г.	2018г.
Травмы, отравления, несчастные случаи:		21	21
в том числе: травмы головы, тела, внутренних органов	вне дома – 9	9 (42,9%)	5 (23,8%)
мех. асфиксия (преднамеренное самоповреждение путем повешения)	вне дома – 4	4 (19,0%)	2 (9,5%)
утопление - падение в воду	вне дома – 5	5(23,8%)	7 (33,3%)
мех. асфиксия (прочие)	на дому – 2	2 (9,5%)	4 (19,0%)
отравление	на дому – 1	1 (4,8%)	-
термические ожоги		-	1 (4,8%)
поражение электротоком		-	1 (4,8%)
отравление окисью углерода		-	1 (4,8%)

В структуре причин смерти 9 случаев (42,9%) тупая сочетанная травма тела, утопление - падение в воду 5 случая (23,8%), 4 случая (19,0%) механическая асфиксия через повешение, 2 случая (9,5%) механическая асфиксия инородным телом и 1 случай (4,8%) отравление дротаверином.

Смертность от несчастных случаев зарегистрирована в 14 районах и г. Гомеле (приложение 1).

Наблюдение за детьми со стороны медицинских работников проводилось в соответствии с нормативными документами. Во всех случаях смерти проведено вскрытие (СМЭ).

Статистическая информация о травматизме за 2018, 2019 год представлена в приложениях 1, 2.

Алгоритм работы медицинских работников учреждений здравоохранения по выявлению несовершеннолетних, склонных к суицидоопасному поведению разработан и утвержден приказом главного управления здравоохранения №1407 от 15.10.2019, доведен до сведения всех заинтересованных лиц.

По оперативным данным за 2019 год в Гомельской области зарегистрировано 8 случаев смерти несовершеннолетних предположительно в результате суицида: в Житковичском, Добрушском, Светлогорском, Петриковском и Калинковичском районах – по 1 случаю, 3 в г. Гомель. За 2018 год – 4 случая: Жлобинский, Лоевский, Гомельский районы, г. Гомель по 1 случаю.

Проводя анализ всех 8 случаев смертей за последний год установлено: количество лиц мужского и женского пола, совершивших суицид, одинаковое (по 50%); в качестве способа совершения самоубийства выбрано в 50% повешение, в 37,5% - падение с высоты, в 12,5%- отравление; 50% обучались в школах (50% являлись учащимися средне-специальных учреждений образования); в 25% это дети из категории детей-сирот; в 100% случаях суицид был совершен на фоне нарушенных детско-родительских отношений (эмоциональная отстраненность, конфликтные отношения, депривация, алкоголизация, изъятие из семьи), которые усугубили в 37,5% об - душевные страдания на фоне неразделенной любви, в 37,5% - конфликты по месту учебы и страх наказания за совершенные правонарушения, в 25% - эмоциональные реакции на фоне ссоры с родителями.

Анализируя вышеизложенное, сформирован «портрет» суицидента: это лица мужского пола, 16-18 лет, учащиеся средне-специальных учреждений образования, проживающие в деструктивных семьях (воспитываемые одной матерью либо с отчимом, с отягощенным алкогольным анамнезом, имеющие критерии СОП), выбравшие повешение как основной способ совершения.

Информация о суицидах по Гомельской области за 12 месяцев 2018-2019г среди детей и подростков

	2018		2019	
	Абс.числа	на 100 т.дет.нас.	Абс.числа	на 100 т.дет.нас.
Брагинский				
Буда-Кошелевский				

Ветковский				
Добрушский			1	13,8
Ельский				
Житковичский			1	12,7
Жлобинский	1	4,1		
Калинковичский			1	7,8
Кормянский				
Лельчицкий				
Лоевский	1	0,3		
Мозырский				
Наровлянский				
Октябрьский				
Петриковский			1	17,5
Речицкий				
Рогачевский				
Светлогорский			1	6,3
Хойникский				
Чечерский				
Гомельский р-н	1	1,04		
Гомель	1	1,03	3	3,09
Область	4	1,4	8	2,8

Важной особенностью суицидального поведения несовершеннолетних является то, что не смотря на знания подростков о возможностях получения психологической помощи по месту учебы и в организациях здравоохранения, о номерах экстренной психологической помощи, суицидальные действия совершаются импульсивно, на высоте аффекта, что не позволяет им обратиться за помощью.

Организация работы по предотвращению суицидального поведения несовершеннолетним должна строиться на принципах выявления потенциальных парасуицидентов на этапе формирования кризисной ситуации с последующим помещением выявленных несовершеннолетних в определенные «группы риска» и организацией комплекса межведомственных профилактических мероприятий всеми субъектами профилактики с обязательным включением в эти мероприятия законных представителей.

За 2019 год выявлено 20 несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку. Еще 32 несовершеннолетних обратились в учреждение «Гомельская областная клиническая психиатрическая

больница» с самоповреждающим поведением (повреждение кожных покровов с целью «унять душевную боль», «подруга говорила так станет легче», «хочется кричать, а не могу», «выпила таблетки, потому что боялась и не хотела идти в учреждение образования», «мать ругает за плохие оценки, я знала, что только так она меня пожалеет» и т.д.), кому была оказана специализированная помощь. Однако обследуя, анализируя, беседуя с подростками можно с уверенностью сказать о том, что это не попытка лишить себя жизни, а заявление о себе и своих проблемах, «крик о помощи», потребность во внимании, в помощи в принятии решений. Всем, кому была оказана специализированная помощь, никто не окончил жизнь самоубийством.

Информация о незавершенных суицидах по Гомельской области за 12 месяцев 2018-2019г среди детей и подростков

	2018		2019	
	Абс.числа	на 100 т. дет.нас.	Абс.числа	на 100 т. дет.нас.
Брагинский	1	35,5	1	35,5
Буда-Кошелевский	1	15,9	0	0
Ветковский	1	26,3	0	0
Добрушский	1	13,8	0	0
Ельский	0	0	0	0
Житковичский	2	25,4	0	0
Жлобинский	4	16,5	2	8,3
Калинковичский	1	7,8	2	15,6
Кормянский	0	0	1	0,3
Лельчицкий	1	16,8	0	0
Лоевский	0	0	0	0
Мозырский	3	10,9	3	10,9
Наровлянский	0	0	1	0,4
Октябрьский	0	0	0	0
Петриковский	0	0	0	0
Речицкий	4	19,3	1	4,8
Рогачевский	1	8,9	1	8,9
Светлогорский	5	31,3	2	12,6
Хойникский	1	21,4	0	0
Чечерский	1	29,1	0	0
Гомельский р-н	0	0	2	0,6

Гомель	12	12,4	4	4,1
Область	39	13,7	20	7,01

Таким образом, наиболее остро стоящими проблемными вопросами в организации работы по предотвращению суицидального поведения несовершеннолетних являются:

1. Специалистами системы образования не в полной мере проводится выявление несовершеннолетних, находящихся в кризисном состоянии, в группе риска совершения суицида, что не позволяет своевременно организовать им необходимую психологическую помощь и поддержку.

2. Равнодушное отношение со стороны близкого окружения: сверстников и родителей – приводит к отрицанию проблемы и скрыванию фактов о суицидальном поведении от субъектов профилактики.

3. Несмотря на разработанные алгоритмы, отмечается недостаточный уровень практических знаний субъектов профилактики по конкретным действиям в случае выявления подростков с суицидальным поведением – отсутствует четкость и оперативность в действиях, что приводит к несвоевременному реагированию.

4. Размещение информации о возможной психологической помощи, о местах ее получения, о номерах экстренной психологической помощи производится в местах малодоступных и малоинтересных для подростков.

5. В СМИ, как правило, размещаются статьи, в которых приводятся предсмертные записки, детально разбираются обстоятельства гибели, приводятся слухи и сплетни – что создает социальную напряженность и провоцирует случаи подражания со стороны подростков.

Работа по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних должна быть многофакторной и воздействовать на нормализацию дисфункциональных детско-родительских отношений: восстановление душевной теплоты в общении, формирование уверенности у подростка, создание конструктивной системы жизненных ценностей.

В данной работе должны наравне принимать участие все субъекты профилактики, в связи с чем:

1. При проведении профилактической работы использовать не только диагностические методики, позволяющие выявить суицидальный риск, но и оказывать психологическую и социальную помощь

подросткам в преодолении социальной дезадаптации, душевного кризиса, проводить работу по восстановлению межличностных отношений.

2. Незамедлительно информировать все субъекты профилактики для комплексного оказания помощи подросткам и выработки четкого комплексного плана по оказанию необходимой психологической и социальной помощи.

3. Обеспечить первичный скрининг в учреждениях образования с целью раннего выявления лиц, склонных к суицидоопасному поведению.

В целях устранения выявленных проблемных вопросов, повышения качества проводимой профилактической работы и осуществления контроля за работой субъектов профилактики создана областная межведомственная рабочая группа, состоящая из представителей здравоохранения, образования, научных сотрудников кафедры психиатрии медицинского университета и кафедры психологии университета им. Франциска Скорины, представителя РОВД, на заседаниях которой рассматриваются вопросы межведомственного взаимодействия, обсуждаются проблемные вопросы и пути их решения.

Разработан график и ежемесячно проводятся обучающие семинары для специалистов психолого-педагогической службы учреждений образования, где освещаются вопросы единого подхода в диагностике суицидального поведения среди несовершеннолетних.

Главным управлением здравоохранения разработан и утвержден алгоритм действия медицинских работников и межведомственное взаимодействие при выявлении несовершеннолетних с суицидальным риском.

Для сохранения жизней несовершеннолетних необходимо обеспечить регулярный и принципиальный контроль по недопущению недостатков в работе, наличие межведомственного обмена информацией и комплексный подход к оказанию помощи подросткам.

На 01.03.2020 на наркологическом профилактическом учете состоит 2159 несовершеннолетних (снижение на 13,1%, 2486 несовершеннолетних), из них по поводу употребления алкоголя с вредными последствиями 2111 чел. (снижение на 13,3 %, 2436 чел.), употребления наркотических средств с вредными последствиями 12 чел. (рост на 20%, 10 чел.), употребления токсических веществ с вредными последствиями 36 чел. (снижение на 10%, 40 чел.).

В течении первого квартала 2020 года на профилактический учет взято 251 несовершеннолетний (снижение на 18,5%, 308 несовершеннолетних), из них по поводу употребления алкоголя с вредными последствиями 241 чел. (снижение на 16,1%, 287 чел.),

употребления наркотических средств с вредными последствиями 5 чел. (рост на 25%, 4 чел.), употребления токсических веществ с вредными последствиями 5 чел. (снижение на 70,6%, 17 чел.).

В отчетном периоде 2020 года превентивное лечение получили 184 несовершеннолетних (аналогично периоду прошлого года), в том числе в условиях стационара 8 чел. (снижение на 20 %, 10 чел.), в амбулаторных условиях 176 чел. (рост на 5,4%, 167 чел.).

В условиях учреждений здравоохранения, оказывающих наркологическую помощь, на амбулаторном приеме обслужено 11388 посещений несовершеннолетних (снижение на 2,9%, 11732 посещения), в том числе 5629 профилактических медицинских осмотров (рост на 1,4%, 5554 медосмотров). В условиях анонимных кабинетов проведено 672 консультации несовершеннолетних и их родителей (рост в 1,7 раза, 389 консультаций). По месту жительства несовершеннолетних медицинскими работниками наркологической службы проведено 586 посещений (рост в 2,1 раза, 284 посещения). В коллективах учащихся проведено 536 санитарно-просветительских мероприятия (лекций, бесед) (снижение на 13,5%, 620 мероприятий).

На 31.03.2020 на наркологическом учете состоит 6676 наркологических пациентов в семьях которых воспитывается 9877 несовершеннолетних детей, в том числе страдающих синдромом алкогольной зависимости (хроническим алкоголизмом) 3876 чел., воспитывающих 5718 детей, употребляющих алкоголь с вредными последствиями (привычные алкогольные излишества) 2399 чел., воспитывающие 3681 ребенка, синдромом зависимости от наркотических средств (наркоманией) 264 чел., воспитывающие 283 ребенка, употребляющих наркотические средства с вредными последствиями (эпизодическое употребление наркотических средств) 128 чел., воспитывающие 185 детей, синдромом зависимости от токсикоманических веществ (токсикомания) 9 чел., воспитывающие 10 детей.