

XVII Съезд психиатров России
«Интердисциплинарный подход к коморбидности психических расстройств
на пути к интегративному лечению»
15-18 мая 2021 г.

**Междисциплинарное взаимодействие при оказании
помощи лицам с суицидоопасными состояниями
на территории Омской области**

Ольга Евгеньевна Крахмалева - к.м.н., заместитель главного врача
БУЗОО «КПБ им. Н.Н. Солодникова», главный внештатный психиатр МЗ ОО
тел. 8 (3812) 56-42-24

Ксения Николаевна Кузьмина – заведующий отделением «Телефон доверия»
БУЗОО «КПБ им. Н.Н. Солодникова»-врач-психиатр, тел. 8 (3812) 56-31-72

Ирина Михайловна Ермолова – медицинский психолог отделения «Телефон доверия»
БУЗОО «КПБ им. Н.Н. Солодникова», тел. 8 (3812) 23-02-36

Актуальность проблемы

- В современном мире самоубийство представляет серьезную медико-социальную проблему. По данным ВОЗ, в среднем около 800 000 человек ежегодно совершают самоубийство, уступая лишь сердечно-сосудистым и онкологическим заболеваниям, а также травматизму. В среднем на 1 суицид приходится 10-15 суицидальных попыток, у молодых на 1 суицид – 15-50 попыток, у пожилых на 1 суицид – 2-5 попыток. Реальный уровень самоубийств, как правило, вдвое выше, чем отмеченный официальной статистикой.
- За последнее десятилетие в Российской Федерации, во многом благодаря активизации превентивных мер, отчетливо наметилась тенденция к снижению смертности населения по причине самоубийств (в 2008 году коэффициент смертности составил 23,5 на 100 тыс. населения, а в 2019 году – 11,6 на 100 тыс. населения). Несмотря на положительную динамику, суициды по числу уносимых жизней, по-прежнему, стоят на первом месте в структуре насильственной смертности (*В.Ф. Войцех, 2017*).
- Высокий уровень суицидальной активности свидетельствует о неблагоприятной экономической ситуации (*Е.Б. Любов, Ю.Е. Шматова, 2019*), высокой распространенности злоупотребления алкоголем и других психоактивных веществ (*А.В. Немцов, К.В. Шельгин, 2016*), недостаточном уровне медико-социальной и психиатрической помощи (*В.А. Розанов, 2018*).
- Незначительная часть суицидентов, совершивших суицидальные попытки, попадает в поле зрения психиатров, правоохранительных органов, пенитенциарной системы, социальных служб. Так, лишь 5% лиц с суицидальными тенденциями обращаются к врачу-психиатру или психотерапевту, предпочитая посещение врача общей практики в первичной медицинской сети. (*П.Б. Зотов, Е.Б. Любов, 2018*).
- Уклонение от лечебно-профилактической помощи пациентов и их родственников связано с низким уровнем их грамотности в области психического здоровья, а также с недостаточным развитием и доступностью компетентных в этом вопросе служб.
- Сегодня актуальным является организация межведомственного взаимодействия между учреждениями здравоохранения, образования и социальной сферы на всех уровнях.

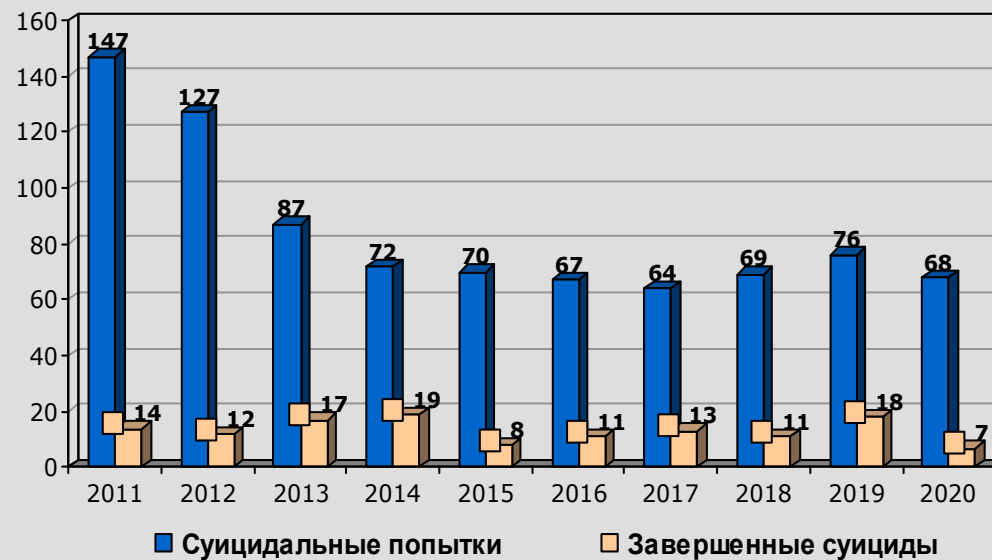
Междисциплинарное и межведомственное взаимодействие отделения «Телефон доверия» БУЗОО «КПБ им. Н.Н. Солодникова»





Динамика показателей суицидальных попыток и завершённых суицидов среди населения г. Омска и Омской области за 2011-2020 гг.

Динамика показателей суицидальных попыток и завершённых суицидов среди несовершеннолетних г. Омска и Омской области за 2011-2020 гг.



Модель междисциплинарного взаимодействия специалистов КМСПП при оказании помощи лицам с суицидоопасными состояниями



Выводы:

1. Вопросы организации оказания кризисной (суицидологической) помощи населению Омской области по-прежнему остаются актуальными.
2. Увеличение в последние годы количества очных обращений в кабинет медико-социопсихологической помощи и обращений через интернет-ресурсы диктует необходимость организации максимально доступной и своевременной квалифицированной помощи, основанной на принципах междисциплинарного взаимодействия.
3. Междисциплинарное взаимодействие заинтересованных структур и специалистов демонстрирует ощутимый положительный результат в совместной работе по оказанию помощи лицам с суицидоопасными состояниями.
4. Активное межведомственное взаимодействие, ответственное сотрудничество со СМИ, участие в кампаниях по популяризации услуг служб охраны психического здоровья и служб по профилактике и предупреждению самоубийств, расширение работы тематических сообществ в социальных сетях обеспечивают повышение эффективности специализированной помощи лицам с кризисными и суицидоопасными состояниями.
5. При реализации междисциплинарного взаимодействия необходимо решать ряд серьезных методологических, организационных и коммуникативных проблем, которые прежде всего связаны с разобщенностью, неполным составом звеньев, дефицитом подготовленных кадров и перспектив их развития.