



Нормативно-правовая база по организации работы в рамках предотвращения суицидов

Е. Н. Щербакова

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель, Беларусь

Резюме

Цель исследования. Изучить нормативно-правовую базу Республики Беларусь по организации работы учреждений, реализующих профилактические мероприятия в рамках предотвращения суицидов.

Материалы и методы. Проанализирована законодательная база Республики Беларусь в сфере здравоохранения по вопросам организации работы учреждений, реализующих профилактические мероприятия в рамках предотвращения суицидов. В нормативно-правовых актах выделены особенности межведомственного взаимодействия структур, проводящих профилактические мероприятия с целью снижения суицидальных рисков.

Результаты. Межведомственный уровень ответственных организаций, реализующих профилактические мероприятия в рамках предотвращения суицидов, определен рядом нормативно-правовых актов. В перечне Государственных программ социально-экономической направленности, реализуемых в 2021–2025 гг., выделена Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы, подпрограмма 3 «Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма, охрана психического здоровья», которая в том числе включает мероприятия по профилактике самоубийств. Ответственным заказчиком программы выступает Министерство здравоохранения Республики Беларусь.

Заключение. Для достижения целей ООН в области устойчивого развития по показателю в отношении психического здоровья, целей Общей программы работы ВОЗ и Комплексного плана действий ВОЗ в области психического здоровья на 2013–2030 гг., а также руководствуясь основными принципами Повестки достижения Целей устойчивого развития Республики Беларусь к 2030 г. (универсальность, взаимосвязь, неделимость, инклюзивность, партнерство) следует организовать работу учреждений, реализующих профилактические мероприятия в рамках предотвращения суицидов, с выделением межведомственной ответственности структур, закрепленной законодательно. Для использования результативных организационных подходов в практике деятельности органов государственного управления регионов с целью выполнения комплекса мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы следует актуализировать Модифицированную шкалу суицидального риска: факторам «суицидальные попытки или лечение у психиатра в анамнезе», «злоупотребление алкоголем или другими психоактивными веществами» присвоить значение 2.

Ключевые слова: здравоохранение, суицид, суицидальные риски, оказание помощи, нормативно-правовой акт

Конфликт интересов. Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

Источники финансирования. Исследование проведено без спонсорской поддержки.

Для цитирования: Щербакова ЕН. Нормативно-правовая база по организации работы в рамках предотвращения суицидов. Проблемы здоровья и экологии. 2024;21(4):135–141. DOI: [1https://doi.org/10.51523/2708-6011.2024-21-4-14](https://doi.org/10.51523/2708-6011.2024-21-4-14)

Legal and regulatory basis for organizing work within suicide prevention

Katsiaryna N. Shcharbakova

Gomel State Medical University, Gomel, Belarus

Abstract

Objective. To study the legal and regulatory basis of the Republic of Belarus on work organization of institutions implementing preventive measures within suicide prevention.

Materials and methods. The legislative framework of the Republic of Belarus in the field of healthcare on issues of organizing the work of institutions implementing preventive measures in the context of suicide prevention was analyzed. The features of inter-institutional interaction of structures implementing preventive measures to reduce suicide risks were selected in laws and regulations.

Results. Inter-institutional level of responsible entities implementing preventive measures within suicide prevention is defined by the number of laws and regulations. The State Program “Public Health and Demographic Security” for 2021–2025, subprogram 3 “Prevention and Overcoming of Drunkenness and Alcoholism, Protection of Mental Health” which also includes suicide prevention activities, is specified in the list of the State programmes of social and economic focus implemented in 2021–2025. Designated owner of the programme is the Ministry of Health of the Republic of Belarus.

Conclusion. In order to achieve the UN Sustainable Development Goals for mental health, the goals of the WHO General Program of Work and the WHO Comprehensive Mental Health Action Plan 2013–2030, and subject to the basic principles of the Agenda for Achieving the Sustainable Development Goals of the Republic of Belarus by 2030 (universality, interrelation, indivisibility, inclusiveness, partnership) it is necessary to organize the work of institutions implementing preventive measures within suicide prevention, setting the inter-institutional responsibility of agencies enshrined in law. For use of effective organizational approaches in the practices of state regional administrative bodies in order to implement a set of measures of the State Program “Public Health and Demographic Security” for 2021–2025, it is necessary to update the Modified Suicide Risk Scale: the factors “suicide attempts or treatment by a psychiatrist in past medical history”, “alcohol or other psychoactive substances abuse” should be assigned a value of 2.

Keywords: *healthcare, suicide, suicidal risks, assistance, regulatory*

Conflict of interest. The author declares no conflict of interest.

Funding. The study was conducted without sponsorship.

For citation: *Shcharbakova KN. Legal and regulatory basis for organizing work within suicide prevention. Health and Ecology Issues. 2024;21(4):135–141. DOI: <https://doi.org/10.51523/2708-6011.2024-21-4-14>*

Введение

Организация работы системы здравоохранения по профилактике суицидов в рамках межведомственного взаимодействия в настоящее время является важным аспектом в совершенствовании государственного управления в сфере здравоохранения Республики Беларусь. Снижение суицидальных рисков способствует укреплению национальной безопасности страны. Оказание помощи населению по предупреждению суицидальных рисков может быть результативным при междисциплинарном взаимодействии организаций, реализующих профилактические мероприятия по предотвращению суицидов.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) рассматривает самоубийство (СУ) как общественную проблему, которая имеет социальные и экономические последствия. За 20 лет число суицидов в мире сократилось на 36 %, однако ежегодно совершается более 700 тыс. СУ [1], что превышает количество смертей от ВИЧ, малярии и рака молочной железы. Каждая сотая смерть в мире — результат СУ [2]. Согласно данным Центра по контролю и профилактике заболеваний число попыток совершения СУ превышает показатель суицидов в 30 раз (Centers for Disease Control and Prevention, 2021).

С целью повышения осведомленности населения и организаций о возможности предотвращения суицида, противодействия стигматизации Международная ассоциация по предотвращению СУ (IASP) совместно с ВОЗ в 2003 г. учредила 10 сентября Всемирным днем предотвращения суицидов (World Suicide Prevention Day) [1].

Среди причин СУ ученые выделяют социальные, культурные, биологические, психологические, экологические факторы, воздействующие на людей всех возрастных групп [3]. «Мы не можем и не должны игнорировать суициды. Каждый из них — это трагедия. Сейчас, после долгих месяцев пандемии COVID-19, особенно важно уделять внимание предотвращению СУ, поскольку до сих пор существуют многие факторы риска — отсутствие работы, стресс, связанный с финансовыми проблемами, социальная изоляция», — подчеркивает глава ВОЗ Т. Гебрейесус [2].

Цель исследования

Изучить нормативно-правовую базу Республики Беларусь по организации работы учреждений, реализующих профилактические мероприятия в рамках предотвращения суицидов.

Материалы и методы

Проанализирована законодательная база Республики Беларусь в сфере здравоохранения по вопросам организации работы учреждений, реализующих профилактические мероприятия в рамках предотвращения суицидов. При анализе нормативно-правовых актов сделан акцент на особенностях межведомственного взаимодействия структур, проводящих профилактические мероприятия с целью снижения суицидальных рисков.

Нормативно-правовые акты являются актуальными при наличии статуса действия документа «активный» по данным Национального реестра правовых актов, интернет-портала

Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

Результаты и обсуждение

Для организации оказания медицинскими работниками качественной медицинской помощи населению имеется актуальность изучения нормативно-правовой базы по профилактике СУ. Научная обоснованность мер предотвращения суицидов должна являться основой законодательных актов.

Для обеспечения эффективности мер реагирования на национальном уровне требуется межсекторальная стратегия профилактики СУ [1]. Исполнение указаний нормативно-правовых актов по вопросам организации работы учреждений, реализующих профилактические мероприятия в рамках предотвращения суицидов, в Республике Беларусь носит межведомственный характер.

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 входят 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. Далее проанализированы упомянутые структуры с целью выявления важности их взаимодействия как организаций, реализующих профилактические мероприятия в рамках предотвращения суицидов. В рамках Совета созданы межсекторальные группы, в том числе по социальным вопросам, что характеризует организованное взаимодействие структур. В работу Совета по устойчивому развитию также включены представители деловых кругов, общественных объединений, международных организаций. На региональном уровне работают группы местных исполнительных и распорядительных органов.

В Целях устойчивого развития Республики Беларусь в работе здравоохранения следует отметить роль Цели 3 — «Хорошее здоровье и благополучие» [4]. В качестве задачи определено обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию населения всех возрастных групп. Также для достижения цели 2030 г. в плане стоит уменьшение на 30 % показателя преждевременной смертности от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения и поддержания психического здоровья и благопо-

лучия населения. Важным направлением указывается профилактика и лечение зависимости от психоактивных веществ, в том числе злоупотребления наркотическими средствами и алкоголем.

Цели по предотвращению суицидов могут быть достигнуты путем выполнения стратегических, программных документов, руководств, регламентирующих деятельность организаций, реализующих профилактические мероприятия в рамках предотвращения суицидов. В перечне Государственных программ социально-экономической направленности, реализуемых в 2021–2025 гг., функционирует Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы (регистрационный номер в Национальном реестре 5/48712 с актами, изменяющими (дополняющими) документы № 5/50159, 5/51171, 5/52594)¹. Подпрограмма 3 «Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма, охрана психического здоровья» освещает в том числе мероприятия по профилактике СУ. Принципиально новым в действующей Государственной программе является реализация комплекса мероприятий по сохранению и укреплению психического здоровья населения и снижению уровня суицидов, включающих оказание качественной и своевременной помощи лицам в кризисных и стрессовых состояниях, в том числе несовершеннолетним [5]. К ключевым направлениям деятельности в рамках снижения суицидальных рисков отнесена разработка и реализация комплекса мероприятий по профилактике суицидального поведения населения и оказанию медицинской и психологической помощи лицам, совершившим суицидальные попытки; обеспечение социальной помощи и психологической поддержки лицам, страдающим психическими и поведенческими расстройствами, повышение уровня их реадaptации и ресoциализации; формирование эффективного межведомственного взаимодействия для выработки государственной политики, направленной на профилактику формирования зависимости от психоактивных веществ; своевременное оказание медицинской и психологической помощи лицам, находящимся в кризисных состояниях. Среди ожидаемых результатов реализации подпрограммы 3 следует отметить снижение смертности от суицидов до 16,8 случая на 100 тыс. населения к окончанию 2025 г. по Республике Беларусь, в Гомельской области — до 16,5 случая на 100 тыс. населения.

Комплекс мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы в сфере охраны психического здоровья и снижения уровня суицидов регламентирует укрепление

институционального потенциала, в том числе совершенствование нормативной правовой базы по вопросам психического здоровья, профилактике суицидального поведения, употребления психоактивных веществ, внедряет в работу мероприятия по пропаганде здорового образа жизни. Отдельно выделены разработка и внедрение эффективных организационных подходов к профилактике смертности сельского населения от внешних причин (случайные отравления алкоголем, суициды). На этапе оказания первичной медицинской помощи в целях профилактики суицидов принято решение о необходимости совершенствования качества диагностики и лечения психических и поведенческих расстройств (заболеваний).

Межведомственный уровень ответственных служб определен Государственной программой с целью развития системы психологического просвещения руководителей всех уровней, обучения их формам и методам работы по выявлению признаков суицидального поведения, где заказчиком выступают Министерство здравоохранения, Министерство внутренних дел, Министерство по чрезвычайным ситуациям, Министерство обороны, Министерство образования Республики Беларусь. В соответствии с Государственной программой учреждения социального обслуживания обязаны организовать социально-психологическую помощь лицам из «групп риска» по совершению суицида, членам их семей и гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации¹. Отдельно выделена актуальность исследования внешних факторов развития депрессивных состояний среди населения разного возраста и пола.

Так, в приказе Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22.04.2020 № 480 «О мерах по оптимизации профилактики суицидов в Республике Беларусь» для использования результативных организационных подходов в практике деятельности органов государственного управления регионов, с целью выполнения комплекса мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы следует актуализировать Модифицированную шкалу суицидального риска (The Modified SAD PERSONS Score): фактору «суицидальные попытки или лечение у психиатра в анамнезе» присвоить значение 2.

С 2019 г. в Гомельской области организована совместная работа учреждений, реализующих профилактические мероприятия в рамках предотвращения суицидов. Так, реализуется «Алгоритм межведомственного разбора случаев смерти от суицидов, а также случаев гибели от

внешних причин с признаками суицида». В проведении межведомственного разбора принимают участие территориальные специалисты: медицинские работники, сотрудник органа внутренних дел, специалист по труду, занятости и социальной защите, специалист отдела образования, специалист отдела идеологической работы, культуры и по делам молодежи, сотрудник отдела Следственного комитета. Инициатором межведомственного разбора выступает руководитель территориальной организации здравоохранения.

Приказом Главного управления по здравоохранению Гомельского областного исполнительного комитета от 22.05.2020 № 699 «О мерах по оптимизации профилактики суицидов в Гомельской области» утверждена инструкция об определении суицидального риска и алгоритме действий медицинских и иных работников при оказании медицинской помощи лицам с установленным риском суицидального поведения, а также совершившим самоповреждение. Так, профилактика суицидального поведения и установление суицидального риска проводится в организациях здравоохранения, осуществляющих медицинскую помощь в амбулаторных, стационарных условиях, в отделениях дневного пребывания, а также оказывающих психологическую помощь согласно Модифицированной шкале суицидального риска.

Ввиду того, что наличие в анамнезе пациента ранее совершенной попытки суицида является значимым фактором риска СУ, в шкалу суицидальных рисков требуется введение данного анамнестического показателя.

В период значительного распространения инфекции COVID-19 были приняты меры по оказанию психиатрической, психотерапевтической и психологической помощи пациентам, проживающим в Гомельской области, которые перенесли коронавирусную инфекцию. Порядок действий был определен приказом Главного управления по здравоохранению Гомельского областного исполнительного комитета от 04.12.2020 № 1644. Под наблюдение были взяты лица с признаками умеренного либо тяжелого депрессивного эпизода, иных психических расстройств после перенесенной инфекции COVID-19, которых проинформировали о возможностях получения психиатрической, психотерапевтической и психологической помощи по месту жительства, сообщив номер «телефона доверия» [5]. С целью определения суицидальных рисков у населения, независимых от распространения инфекции COVID-19, предложено внести в мероприятия диспансерного наблюдения информацию о возможностях получения психиатрической, психотерапевтической и психологической помощи по месту жительства с указанием номера «телефона доверия».

1. О Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы: постановление Совета Министров Республики Беларусь от 19 января 2021 г. № 28

Профилактика суицидального поведения и установление суицидального риска в организациях здравоохранения, осуществляющих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, требует актуализированную регламентацию. Для организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, утвержден «План мероприятий по профилактике гибели пациентов в стационарах от внешних причин» от 12.01.2022 № 37. На уровне приемного отделения проводится диагностика риска совершения суицида с отражением результатов в медицинской документации. Также население информируется о возможности получения психиатрической, наркологической, психотерапевтической и психологической помощи, в том числе на анонимной основе.

Для оценки организации работы учреждений, реализующих профилактические мероприятия в рамках предотвращения суицидов, изучена информация Главного управления по здравоохранению Гомельского областного исполнительного комитета «О ходе реализации требований Директивы Президента Республики Беларусь от 11 марта 2004 г. № 1 «О мерах по укреплению общественной безопасности и дисциплины» (в редакции Указа № 420 от 12 октября 2015 г.) в Гомельской области»².

В рейтинге по показателю уровня смертности от суицидов Республика Беларусь находится в категории стран со средним уровнем суицидов (до 20 случаев на 100 тыс. населения). Динамика снижения уровня суицидов за 5 лет (2018–2022) составила 18,9 %, за 3 года — 10,6 %. Среди населения в трудоспособном возрасте за 5 лет (2018–2022) — 14,3 %. Однако за 3 года произошло увеличение на 2,4 %. Наибольший удельный вес в структуре смертности населения от внешних причин приходится на суициды — 28,2 % (228 из 810).

Реализация Комплекса мер по профилактике суицидального поведения населения Гомельской области в рамках межведомственного взаимодействия позволила достичь снижения числа суицидов за последний пятилетний период на 18,9 %, среди лиц в трудоспособном возрасте — на 14,3 %.

Среди причин суицидов отмечены следующие: субъективное ощущение безнадежности,

импульсивная эмоциональная реакция на межличностные конфликты, неспособность решать остро возникшие бытовые проблемы, отсутствие значимых близких, отсутствие официального трудоустройства, утрата жизненных ценностей и контроля над поведением вследствие длительного злоупотребления алкоголем. Социальный статус суицидента 2022 г.: нетрудоустроенный, мужчина, 49,5 года, проживающий в городской местности, не состоящий в браке, имеющий проблемный тип употребления алкоголя, высказывающий суицидальные мысли накануне происшествия, которые не были восприняты серьезно близким окружением [6].

По данным исследователей, зависимость от алкоголя выступает значимым причинным фактором СУ, особенно в пожилом возрасте, а алкогольное опьянение является катализирующим условием для реализации суицида [6–8]. В используемую Модифицированную шкалу суицидального риска следует внести изменения: фактору «злоупотребление алкоголем или другими психоактивными веществами» присвоить значение 2.

Общедоступность информации для населения о возможности получения психиатрической, наркологической, психотерапевтической и психологической помощи, в том числе на анонимной основе, следует предоставлять посредством круглосуточных служб: «телефоны доверия», «горячие линии», оказание экстренной психологической помощи, работа центров кризисного вмешательства, центров дружественных подросткам. Таким образом будут охвачены все уровни воздействия на население (рисунок 1).

Первый всемирный доклад ВОЗ 2014 г. о СУ «Предотвращение самоубийств: глобальный императив» направлен на повышение осведомленности населения о проблеме СУ и предназначен для включения мероприятий по их профилактике в перечень приоритетных направлений деятельности мирового общественного здравоохранения. Поставлена цель по разработке и укреплению всеобъемлющих национальных стратегий по профилактике СУ в рамках межсекторального подхода к общественному здравоохранению [1].

2. О ходе реализации требований Директивы Президента Республики Беларусь от 11 марта 2004 г. № 1 «О мерах по укреплению общественной безопасности и дисциплины» в Гомельской области (в редакции Указа № 420 от 12 октября 2015 г.)



Рисунок 1. Уровни воздействия на население организаций, реализующих профилактические мероприятия в рамках предотвращения суицидов
Источник: составлено автором

Figure 1. Impact levels of organizations implementing preventive measures within suicide prevention on population
Source: compiled by the author

Заключение

Для достижения целей ООН в области устойчивого развития по показателю психического здоровья, целей Общей программы работы ВОЗ и Комплексного плана действий ВОЗ в области психического здоровья на 2013–2030 гг., а также руководствуясь основными принципами Повестки достижения Целей устойчивого развития Республики Беларусь к 2030 г. (универсальность, взаимосвязь, неделимость, инклюзивность, партнерство) необходимо организовать работу учреждений, реализующих профилактические мероприятия в рамках предотвращения суицидов, с выделением межведомственной ответственности структур, закреплённой законодательно.

Для использования результативных организационных подходов в практике деятельности органов государственного управления регио-

нов, с целью выполнения комплекса мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы требуется актуализировать Модифицированную шкалу суицидального риска: факторам «суицидальные попытки или лечение у психиатра в анамнезе», «злоупотребление алкоголем или другими психоактивными веществами» присвоить значение 2.

По результатам данной работы исследователем предложено внести в мероприятия диспансерного наблюдения населения диагностику риска совершения суицида и информацию о возможностях получения психиатрической, психотерапевтической и психологической помощи по месту жительства с указанием номера «телефона доверия».

Список литературы / References

1. Предотвращение самоубийств: глобальный императив [Электронный ресурс]. Всемирная организация здравоохранения. [дата обращения 2024 ноябрь 28]. Режим доступа: [https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/152893/Suicide%20report%20a%20global%20imperative%20\(Rus\).pdf;jsessionid=6000B4FCA02D0FCBEB6A51D9CC638989?sequence=3](https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/152893/Suicide%20report%20a%20global%20imperative%20(Rus).pdf;jsessionid=6000B4FCA02D0FCBEB6A51D9CC638989?sequence=3)

Preventing suicide: a global imperative [Electronic resource]. World Health Organization. [date of access 2024

November 28]. Available from: [https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/152893/Suicide%20report%20a%20global%20imperative%20\(Rus\).pdf;jsessionid=6000B4FCA02D0FCBEB6A51D9CC638989?sequence=3](https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/152893/Suicide%20report%20a%20global%20imperative%20(Rus).pdf;jsessionid=6000B4FCA02D0FCBEB6A51D9CC638989?sequence=3) (in Russ.).

2. World Health Organization [Electronic resource]. [date of access 2024 November 28]. Available from: <https://news.un.org/ru/story/2021/06/1404872>.

3. Ruch DA, Bridge JA. Epidemiology of Suicide and Suicidal Behavior in Youth. In: Ackerman JP, Horowitz LM. editor.

Youth Suicide Prevention and Intervention. Switzerland: Springer Cham; 2022. p. 3-12.

DOI: https://doi.org/10.1007/978-3-031-06127-1_1

4. Беларусь на пути достижения Целей устойчивого развития [Электронный ресурс]. Национальный статистический комитет Республики Беларусь. [дата обращения 2024 ноябрь 28]. Режим доступа:

DOI: https://sdgs.by/wp-content/uploads/2023/10/statisticheskij_buklet_sdgs.pdf.

Belarus on the way to achieving the Sustainable Development Goals [Electronic resource]. National Statistical Committee of the Republic of Belarus. [date of access 2024 November 28]. Available from:

DOI: https://sdgs.by/wp-content/uploads/2023/10/statisticheskij_buklet_sdgs.pdf (In Russ.).

5. Щербакова Е.Н., Шаршакова Т.М. Особенности организации медицинского наблюдения пациентов после перенесенной коронавирусной инфекции. В: Актуальные проблемы медицины: сб. науч. ст. Респ. науч.-практ. конф. с междунар. участием; 2022, 10 ноября; Гомель: ГомГМУ; 2022;1:136-141. [дата обращения 2024 ноябрь 28]. Режим доступа: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=50318077>

Shcherbakova EN, Sharshakova TM. Features of the medical organization of monitoring patients after coronavirus infection. In: Current problems of medicine: collection. scientific Art. Rep. scientific-practical conf. with international participation; 2022, November 10; Gomel: GomSMU; 2022;1:136-141. [date of access

2024 November 28]. Available from: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=50318077> (In Russ.).

6. Ho RCM, Ho ECL, Tai BC, Ng WY, Chia BH. Elderly suicide with and without a history of suicidal behavior: implications for suicide prevention and management. *Arch Suicide Res.* 2014;18(4):363-375.

DOI: <https://doi.org/10.1080/13811118.2013.826153>

7. Зотов П.Б., Уманский М.С. Суицидальная активность больных алкоголизмом позднего возраста в условиях синдрома отмены алкоголя (на примере юга Тюменской области). Тюменский медицинский журнал. 2012;3:31-32. [дата обращения 2024 ноябрь 28]. Режим доступа: <http://medpsy.ru/library/library147.pdf>

Zotov PB, Umansky MS. Suicidal activity of patients with late-life alcoholism in conditions of alcohol withdrawal syndrome (on the example of the south of the Tyumen region). *Tyumen Medical Journal.* 2012;3:31-32. [date of access 2024 November 28]. Available from: <http://medpsy.ru/library/library147.pdf> (In Russ.).

8. Общественное психическое здоровье: настоящее и будущее: сб. материалов VI Национального конгресса по социальной психиатрии и наркологии; 2016, 18-20 мая; Уфа. Москва: ФМИЦПН им. В.П. Сербского; 2016. 306 с.

Public mental health: present and future: collection. materials of the VI National Congress on Social Psychiatry and Narcology; 2016, May 18-20; Ufa. Moscow: FMITSPN im. V.P. Serbian; 2016. 306 p. (In Russ.).

Информация об авторе / Information about the author

Щербакова Екатерина Николаевна, заместитель декана по идеологической и воспитательной работе лечебного факультета, старший преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом ФПКП, УО «Гомельский государственный медицинский университет», Гомель, Беларусь

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6518-1880>

e-mail: ekateryna.shcherbakova@gmail.com

Katsiaryna N. Shcharbakova, Deputy Dean for Ideological and Educational Work at the Faculty of General Medicine, Senior Lecturer at the Department of Public Health and Healthcare with the course of Advanced Training and Retraining, Gomel State Medical University, Gomel, Belarus

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6518-1880>

e-mail: ekateryna.shcherbakova@gmail.com

Автор, ответственный за переписку / Corresponding author

Щербакова Екатерина Николаевна
e-mail: ekateryna.shcherbakova@gmail.com

Katsiaryna N. Shcharbakova
e-mail: ekateryna.shcherbakova@gmail.com

Поступила в редакцию / Received 09.09.2024

Поступила после рецензирования / Accepted 07.10.2024

Принята к публикации / Revised 13.12.2024