

Казачок А.В.

УЗ «Минский областной клинический центр «Психиатрия-наркология», г. Минск, Беларусь

## КАЧЕСТВО ОКАЗАНИЯ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ, СОВЕРШИВШИМ СУИЦИДАЛЬНЫЕ ПОПЫТКИ

**Введение.** Одним из распространенных видов аутодеструктивного поведения среди несовершеннолетних являются суицидальные попытки, которые представляют собой преднамеренные действия, способствующие самотравмированию, связанные с намерением совершить суицид. Мониторинг качества оказания психиатрической, в том числе психотерапевтической, помощи несовершеннолетним, совершившим суицидальные попытки, позволяет улучшить организацию оказания такой помощи в учреждениях здравоохранения.

**Цель.** Определить показатели качества оказания психиатрической, в том числе психотерапевтической, помощи несовершеннолетним, совершившим суицидальные попытки.

**Материалы и методы.** Проведен анализ оперативных данных учреждений здравоохранения Минской области по случаям суицидальных попыток несовершеннолетних, выявленным медицинскими работниками за 9 месяцев 2025 года.

**Результаты.** В результате проведенного анализа установлено, что за 9 месяцев 2025 года в учреждениях здравоохранения Минской области выявлено 44 случая суицидальных попыток, совершенных 44 несовершеннолетними. Из числа указанных несовершеннолетних 9 (20,5%) выявлены повторно (ранее выявлялись по случаям предыдущих суицидальных попыток и/или несуицидальных самоповреждений). Уклоняющихся (отказывающихся) от оказания психиатрической (психотерапевтической) помощи, когда несовершеннолетний или его родитель (иной законный представитель) не выполняют рекомендации врача, нет. Все несовершеннолетние после выявления случаев суицидальных попыток получают надлежащую психиатрическую (психотерапевтическую) помощь. При проведении анализа психиатрическая (психотерапевтическая) помощь несовершеннолетним считалась надлежащей при соблюдении трех условий: врачом-специалистом назначены необходимые (по медицинским показаниям) обследование и лечение; обеспечен контроль со стороны врача-специалиста за соблюдением пациентом рекомендаций по обследованию и лечению (при необходимости, обеспечена коррекция плана обследования и лечения); осуществляется контроль за явкой пациента к врачу-специалисту в установленные (рекомендованные) сроки.

**Выводы.** Таким образом, определены следующие показатели качества оказания психиатрической (психотерапевтической) помощи несовершеннолетним, совершившим суицидальные попытки (показатели, позволяющие улучшить организацию оказания такой помощи в учреждениях здравоохранения): удельный вес совершивших суицидальные попытки несовершеннолетних, выявленных повторно (ранее выявлялись по случаям предыдущих суицидальных попыток и/или несуицидальных самоповреждений); удельный вес совершивших суицидальные попытки несовершеннолетних, уклоняющихся (отказывающихся) от оказания психиатрической (психотерапевтической) помощи; удельный вес совершивших суицидальные попытки несовершеннолетних, получающих надлежащую психиатрическую (психотерапевтическую) помощь.