فصل چهارم:

برنامه جامع پیشگیری از خودکشی قابل ادغام در PHC

تهیه و تنظم:

دكتر لاله کوهی حبیبی

عيسي كريمي كيسمي

* هدف كلي

كاهش رفتارهای خودكشي در جمعيت تحت پوشش نظام مراقبت‌های بهداشتي اوليه.

اهداف اختصاصي

**O1**- ارتقاء سطح آگاهی پرسنل بهداشتی در مورد مدیریت، مراقبت و پیگیری رفتارهای خودکشی

**O2**- ارتقاءسطح آگاهی رابطین بهداشتی در مورد نحوه برخورد با رفتارهای خودکشی

**O3**- ارتقاء سطح آگاهی مدیران، معلمین و مشاورین مدارس درمورد خودکشی و مدیریت آن

**O4**- ایجاد نگرش صحیح و ارتقاء سطح آگاهی جامعه با تاکید برانگزدایی از خودکشی و رفتارهای خودکشی

**O5**- ارتقاء نظام ثبت داده‌های رفتار‌های خودکشی شامل (اطلاعات دموگرافیک، خانوادگی، علل و عوامل خطر، عوامل محافظتی و ...)

**O6**- ارائه خدمات پیشگیری از خودکشی درسیستم مراقبت‌های اولیه بهداشتی

**O7**- افزایش سطح آگاهی و نگرش افراد کلیدی جامعه

**O8**- بهبود نحوه گزارش رفتارهای خودکشی در رسانه‌ها

**O9**- ایجاد ساختار نظارتی جهت اجرای برنامه از سطح وزارت خانه تا خانه بهداشت

* گروههاي هدف و سطوح پيشگيري

گروههاي هدف

* عموم مردم جامعه؛ نوع پیشگیری اولیه
* گروه‌های در معرض خطر در معرض خطر (at risk)؛ نوع پيشگيري اوليه
* گروه‌های پر خطر (high risk)؛ نوع پيشگيري اوليه، ثانويه و ثالثيه
* افراد کلیدی جامعه (Gate keepers)سیاستگزاران، مسئولین، روحانیون، مشاورین مدارس

نوع پیشگیری؛ اولیه

* کارکنان بهداشتی شامل (رابط، بهورز، کاردان، کارشناس، پزشک عمومی)

 الف: عموم مردم جامعه: همه گروهها ی در معرض خطر و پرخطر در این گروه هستند

ب: گروههاي در معرض خطر (نوجوانان و جوانان و زنان)[[1]](#footnote-2)

* دانش آموزان
* زنان خانه دار متاهل 30-15
* دانشجويان
* بچه‌هاي طلاق، بي سرپرست، خانواده معتاد و بیكار
* زنان بي سرپرست
* بيماران صعب العلاج
* حاشيه نشين‌ها و مهاجرين
* بازنشستگان

ج) گروههاي پر خطر

* بيماران افسرده
* بيماران با ساير اختلالات روانپزشكي
* اقدام كنندگان به خود كشي با سابقه قبلي
* سابقه فامیلی خودکشی
* افکار خودکشی

استراتژيها

1- خدماتي

* ادغام برنامه پیشگیری از خودکشی در نظام شبكه
* تقويت سيستم ارجاع از طریق آموزش کارکنان
* تقويت نظام گزارش دهي رفتارهای خود کشی در رسانه‌ها
* تقویت ارانه خدمات حمایتی و درمانی به اقدام کنندگان خودکشی از طریق سطوح مختلف ارائه خدمات از رابط بهداشتی تا روانپزشکان
* محدودسازی دسترسی به وسایل کشنده بویژه نفت و سموم آفت کش [[2]](#footnote-3)
* ایجاد خطوط تلفن بحران در جامعه[[3]](#footnote-4)
* ایجاد مراکز تفریحی ورزشی برای جوانان [[4]](#footnote-5)

2- اداري

* تعيين مقام مسئول كشوري و استانی
* تشكيل گروه چند بخشي در سطح كشور (صدا و سيما، آموزش و پرورش)
* تشكيل گروه چند بخشي در سطح استان
* تشكيل گروه چند بخشي در سطح شهرستان

3- آموزشي

* آموزش عموم جامعه از طریق بروشور و پمفلت رسانه‌ها (رادیو و تلوزیون و نشریات محلی) در جهت نحوه مقابله با استرس‌های روزمره و بالا بردن مهارتهای زندگی
* تهيه و تنظيم متون آموزشي براي پرسنل بهداشتی در سطوح مختلف شامل بهورز،رابط بهداشتی، کاردان، کارشناس، پزشک عمومی، مشاورین مدارس، اورژانس بیمارستان‌ها و بخش‌های مسمومین
* برگزاری کارگاههای آموزشی برای کارکنان بهداشتی،رابطین ومشاورین مدارس
* تهیه متون آموزشی برای افراد مؤثر و مطمئن در خانواده، معلمین، افراد معتمد، روحانیون
* تهیه و تنظیم دستوالعمل برای رسانه‌ها

4- درماني

* شناسايي افراد در معرض خطر اقدام به خودکشی و افرادی که متعاقب اقدام به خودکشی زنده مانده‌اند
* ارجاع به موقع افراد در معرض خطر و افرادی که متعاقب اقدام به خودکشی زنده مانده‌اند بر اساس سطوح مختلف ارائه خدمات
* مشاوره و درمان دارویی یا بستری
* پي‌گيري برنامه‌های درمانی و آموزش

5- پژوهشي

* بررسی وضعیت اپیدمیولوژیک خودکشی
* بررسی سبب شناسی خودکشی
* بررسی وضعيت بروز
* انجام پژوهش‌هاي مداخله گر و بررسی تأثیر هر نوع مداخله در جهت کاهش نرخ بروز خودکشی
* بررسی آگاهی و نگرش پرسنل بهداشتی
* بررسی آگاهی و نگرش جامعه

اهداف و استراتژی‌های برنامه ادغام پیشگیری از خودکشی در نظام مراقبت‌های اولیه بهداشتی

هدف 1- ارتقاءسطح آگاهی کارکنان بهداشتی در مورد مدیریت، مراقبت و پیگیری رفتارهای خودکشی

استراتژی 1: آموزش کارکنان بهداشتی

گروه هدف: کارکنان بهداشتی شامل بهورز،کاردان،کارشناس،پزشک عمومی،پرسنل اورژانس بیمارستانها و مسمومین

فعالیت‌ها

 **-O1-S1-A1** تهیه متون آموزشی برای کارکنان بهداشتی با عنوان پیشگیری از خودکشی (درمورد شناسایی علل و استرسورهای اجتماعی مرتبط با خودکشی از جمله، روابط عاطفی، تضادهای خانوادگی، عدم تطابق اجتماعی، رد شدن در امتحانات و سایر استرس‌های خانوادگی و نحوه برخورد با خودکشی، اقدامات اولیه و تشخیص سریع عوامل خطر مرتبط با خودکشی در اقدام‌کنندگان، بهبود مهارت‌های گوش دادن، بهبود مهارت‌های اولیه مشاوره‌ای و ارجاع، مراقبت و پیگیری پس از اقدام به خودکشی برای شخص اقدام‌کننده و خانواده‌های آنها بر اساس وظایف تعیین شده برای هر سطح از ارائه خدمات) توسط تیم کارشناسی تحقيق متشكل ازروانپزشك، روانشناس باليني با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت

**-O1-S1-A2**  برگزاری کارگاههای آموزشی برای کارکنان بهداشتی با عنوان پیشگیری ازخودکشی (درمورد شناسایی علل و استرسورهای اجتماعی مرتبط با خودکشی از جمله، روابط عاطفی، تضادهای خانوادگی، عدم تطابق اجتماعی، رد شدن در امتحانات و سایر استرس‌های خانوادگی و نحوه برخورد با خودکشی، اقدامات اولیه و تشخیص سریع عوامل خطر مرتبط با خودکشی در اقدام‌کنندگان، بهبود مهارت‌های گوش دادن، بهبود مهارت‌های اولیه مشاوره‌ای و ارجاع، مراقبت و پیگیری پس از اقدام به خودکشی برای شخص اقدام‌کننده و خانواده‌های آنها بر اساس وظایف تعیین شده برای هر سطح از ارائه خدمات ) توسط تیم کارشناسی به صورت آبشاري متشكل ازروانپزشك،روانشناس باليني،پزشك عمومي آموزش ديده،پرسنل بهداشتي آموزش ديده از مرکز بهداشت شهرستان و با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت

**O1-S1-A3-** انجام هماهنگی‌های بین بخشی با سازمان بهزیستی و سازمان‌های غیر دولتی در جهت آموزش کارکنان آنها برای تشخیص نشانه‌های رفتارهای خودکشی و بهبود مهارت‌های گوش دادن و ارجاع توسط معاونت بهداشتی دانشگاه‌های علوم پزشکی مربوطه

هدف2 -ارتقاءسطح آگاهی رابطین بهداشتی در مورد نحوه برخورد با رفتارهای خودکشی

استراتژی 1-آموزش رابطین بهداشتی

گروه هدف: رابطین بهداشتی

فعالیت‌ها

**O2-S1-A1**- تهیه متون آموزشی برای رابطین بهداشتی در مورد پیشگیری ازخودکشی توسط تیم کارشناسی متشكل ازروانپزشك،روانشناس باليني با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت.

**O2-S1-A2**- برگزاری کارگاههای آموزشی رابطین بهداشتی درخصوص شناسایی رفتارهای پرخطر، زمینه‌های ایجاد و نحوه برخورد با اقدام کنندگان،ارجاع،پیگیری ومراقبت توسط كاردان وبهورز با هماهنگي مركز بهداشت شهرستان وبا نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت.

**O2-S1-A3-** هماهنگی با سازمانهای غیر دولتی در جهت جلب همکاری رابطین بهداشتی

هدف 3 - ارتقاء سطح آگاهی مدیران،معلمین و مشاورین مدارس درمورد خودکشی و مدیریت آن

(اجرای این هدف از وظایف سازمان آموزش و پرورش است که در قسمت همکاریهای بین بخشی توضیح بیشتر داده شده است).

استراتژی 1-آموزش مدیران،معلمین و مشاورین مدارس

گروه هدف: مدیران، معلمین و مشاورین مدارس

فعالیت‌ها

**O3-S1-A1 -** هماهنگي با آموزش و پرورش براي انجام فعاليت‌هاي آموزشي مربوط به مدارس، توسط مركز بهداشت شهرستان و جلب همکاری آنها در جهت انجام فعالیتهای پیشگیری از خودکشی

**O3-S1-A2 -** تهیه متون آموزشی برای مدیران و معلمین و مشاورین مدارس راهنمایی و دبیرستان توسط تیم کارشناسی تحقیق متشكل ازروانپزشك،روانشناس باليني با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت

**-O3-S1-A3** برگزاری کارگاه‌های آموزشی برای مدیران،معلمین مدارس راهنمایی و دبیرستان درخصوص شناسایی افراد پرخطر ودر معرض خطر، و آشنایی با سیستم ارجاع توسط تیم کارشناسی متشكل از روانپزشك، روانشناس باليني از مرکز بهداشت شهرستان با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت

**-O3-S1-A4** برگزاری کارگاههای آموزشی برای مشاورین مدارس راهنمایی و دبیرستان درخصوص شناسایی گروههای پرخطر، و در معرض خطر، زمینه‌های ایجاد خودکشی و نحوه برخورد با اقدام کنندگان و روشهای افزایش مهارت‌های زندگی، مراقبت و پیگیری پس از اقدام به خودکشی و آموزش اعضاء خانواده اقدام‌کنندگان به خودکشی توسط تیم کارشناسی متشكل ازروانپزشك، روانشناس باليني از مرکز بهداشت شهرستان با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت

هدف 4- ا یجاد نگرش صحیح و ارتقاء سطح آگاهی جامعه

استراتژی 1- آموزش جمعیت تحت پوشش مراقبت‌های اولیه بهداشتی

گروه هدف: جمعیت تحت پوشش مراقبت‌های اولیه بهداشتی

فعالیت‌ها

**-O4-S1-A1** تهیه بروشور و پمفلت و لوح فشرده درباره حقایق و واقعیت‌ها درباره خودکشی و عوامل خطر و رویکردهای پیشگیری در سطح جامعه و جمعیت عمومی که در سیستم مراقبت‌های بهداشتی قابل دسترسی باشد، توسط تیم کارشناسی تحقیق متشكل ازروانپزشك،روانشناس باليني با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت

**-O4-S1-A2** توزیع بروشوروپمفلت در جمعیت تحت پوشش از طریق خانه بهداشت و مراکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی توسط بهورز و رابط بهداشتی

**O4-S1-A3-** هماهنگي با شهرداري منطقه براي برگزاري همايش‌هاي منطقه‌اي توسط مركز بهداشت شهرستان

**O4-S1-A4-** هماهنگي با رسانه‌ها براي برگزاري همايش‌هاي منطقه‌اي و ارائه برنامه‌های آموزشی با همکاری دانشگاه علوم پزشکی استان و مركز بهداشت شهرستان

**O4-S1-A5-** برگزاری کارگاه‌ها و همایش‌های منطقه‌ای در زمینه بهبود مهارتهای زندگی، تطابق با استرس و شناخت علل و عوامل خطر و عوامل محافظتی توسط تیم کارشناسی متشكل ازروانپزشك، روانشناس باليني از مرکز بهداشت شهرستان با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت (مربوط به وظایف شهرداریها)

**O4-S1-A6-** ارائه برنامه‌های آموزشی توسط رسانه‌ها در زمینه حقایق و واقعیت‌ها درباره خودکشی و عوامل خطر و روش‌های برخورد با مشکلات زندگی رویکردهای پیشگیری در سطح جامعه و جمعیت عمومی که در سیستم مراقبت‌های بهداشتی قابل دسترسی باشد (مربوط به وظایف رسانه‌ها).

**O4-S1-A7-** هماهنگی با سازمان بهزیستی، آموزش و پرورش و سازمانهای غیر دولتی در جهت اجراي برنامه‌هاي آموزشي به صورت فردي يا گروهي، تهيه و توزيع كتاب، لوح فشرده و بروشور و پمفلت،در جهت آموزش جمعيت عمومي

استراتژی2-آموزش گروههای در معرض خطر و پرخطر

گروه‌های هدف

1- گروه‌های در معرض خطر شامل نوجوانان و جوانان و زنان

2- گروه‌های پرخطر شامل اقدام‌کنندگان قبلی و افراد افسرده

فعالیت‌ها

نوجوانان

**-O4-S2-A1** تهیه جزوات و لوح فشرده آموزشی،بروشور و پمفلت برای دانش آموزان مدارس راهنمایی و دبیرستان (در مورد زمینه‌های ایجاد خودکشی،نحوه برخورد با مشکلات زندگی،و روش‌های افزایش مهارتهای زندگی و کاهش خشونت در زندگی شخصی و تحصیلی و اجتماعی،معرفی منابع حمایتی و بحران در جامعه )توسط تیم کارشناسی تحقیق متشكل ازروانپزشك،روانشناس باليني با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت

**-O4-S2-A2** برگزاری کلاسهای آموزشی برای دانش آموزان مدارس راهنمایی و دبیرستان (در مورد زمینه‌های ایجاد خودکشی، نحوه برخورد با مشکلات زندگی، و روش‌های افزایش مهارتهای زندگی و کاهش خشونت در زندگی شخصی و تحصیلی و اجتماعی معرفی منابع حمایتی و بحران در جامعه) توسط تیم کارشناسی با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت

**-O4-S2-A3** انجام هماهنگی با آموزش و پرورش منطقه، سازمان های غیر دولتی، سازمان ملی جوانان، سازمان بهزیستی در جهت تاسیس مراکز جوانان، بهبود ارتباط بین دانش آموز و معلم و دانش آموز و والدین و انجام مشاوره های قبل و بعد از امتحان و کاهش خشونت ها در خانه و مدرسه و جمع آوری بچه های خیابانی و احداث مراکز حمایت و نگهداری از نوجوانان

زنان وجوانان

**O4-S2-A3-** اجرای برنامه‌های آموزشی برای زنان از طریق سخنرانی و نمایش فیلم در انجمن‌های اولیا و مربیان به مناسبت‌های مختلف مانند بزرگداشت هفته بهداشت روان و غیره با تاکید بر خودکشی و انگزدایی، (در زمینه نحوه برخورد با مشکلات زندگی،و روش‌های افزایش مهارتهای زندگی و معرفی منابع حمایتی وخطوط بحران در جامعه) توسط تیم کارشناسی متشكل ازروانپزشك،روانشناس باليني با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت

**-O4-S2-A4** آموزش بیماران افسرده و اقدام کنندگان قبلی و خانواده‌های آنها بر اساس متون آموزشی (درباره پیگیری درمان،علل و عوامل خطر خودکشی و معرفی منابع حمایتی و خطوط بحران در جامعه) توسط پرسنل بهداشتی (بهورز، کاردان، کارشناس، پزشک)

**-O4-S2-A4** انجام هماهنگی بین بخشی و برگزاری جلسات هماهنگی با سازمان بهزیستی، دفتر امور زنان وزارت بهداشت، دادگستری، سازمان ملی جوانان، سازمانهای غیر دولتی و رسانه ها در جهت انجام برنامه های آموزشی برای زنان و جوانان و ایجاد امنیت اقتصادی و تقویت زنان و جلوگیری از ازدواج اجباری و کاهش خشونت علیه زنان و تقویت توانایی های زنان و جوانا ن در جهت مقابله با استرس ها و تضاد های بین نسلی و معرفی برنامه های پیشگیری از خودکشی در تمام برنامه ها ی مربوط به بهبود سلامت زنان و جوانان

وظایف‌سطوح‌مختلفPHC برنامه‌پیشگیری‌ازخودکشی‌درمورد استراتژیهای آموزشی

خانه بهداشت

وظایف بهورز

1. توزیع بروشور و پمفلت‌های مربوط به برنامه پیشگیری از خودکشی
2. شناسایی وآموزش افراد در معرض خطر اقدام به خودکشی
3. آموزش افرادی که اقدام آنها منجر به فوت نشده است
4. آموزش خانواده اقدام کنندگان به خودکشی
5. برگزاری جلسات آموزشی برای عموم مراجعه کنندگان به خانه بهداشت

وظایف رابطین بهداشتی

1. توزیع بروشور و پمفلت‌های مربوط به برنامه پیشگیری از خودکشی
2. شناسایی وآموزش افراد در معرض خطر اقدام به خودکشی
3. شناسایی وآموزش افرادی که اقدام آنها منجر به فوت نشده است
4. شناسایی وآموزش خانواده اقدام کنندگان به خودکشی

مرکز بهداشتی درمانی روستایی

وظایف پزشکان و کارشناس بهداشت روان

1. شناسایی وآموزش افراد در معرض خطر خودکشی
2. شناسایی وآموزش خانواده اقدام کنندگان به خودکشی
3. شناسایی وآموزش اقدام کنندگان به خودکشی( برای کسانی که اقدام آنها منجر به فوت نشده است)

 مرکز بهداشی درمانی شهری

وظایف پزشکان و کارشناس بهداشت روان

1. شناسایی وآموزش افراد در معرض خطر خودکشی
2. شناسایی وآموزش خانواده اقدام کنندگان به خودکشی
3. شناسایی وآموزش اقدام کنندگان به خودکشی (برای کسانی که اقدام آنها منجر به فوت نشده است)

مرکز بهداشت شهرستان

1. کمک در جهت تهیه و توزیع بروشور و پمفلت‌های لازم برای آموزش عموم جامعه
2. کمک در جهت برگزاری همایش‌های منطقه ای، حداقل یک همایش هر 3 ماه یکبار با هدف آموزش راههای تطابق با استرس و مهارتهای زندگی با توجه به مناسبتهای مختلف

مرکز بهداشت استان

1. مدیریت وانجام هماهنگی های لازم در سطح شهرستانها در جهت اجرای برنامه های آموزشی توسط کارشناس بهداشت روان در سطح استان
2. تهیه جزوات آموزشی، بروشور و پمفلت، با همکاری کارشناسان مربوطه در دانشگاههای علوم پزشکی

اداره سلامت روان وزارت بهداشت

1. مدیریت تهیه و تکثیر مواد آموزشی لازم
2. حمایت از اجرای همایش‌های منطقه ای

هدف 5- انگزدایی از خودکشی و رفتارهای خودکشی

استراتژی 1- آموزش جمعیت تحت پوشش مراقبت‌های اولیه بهداشتی

گروه هدف: جمعیت تحت پوشش مراقبت‌های اولیه بهداشتی

فعالیت‌ها

**-O5-S1-A1** تهیه بروشور و پمفلت در جهت شناسایی حقایق و واقعیتها درباره خودکشی توسط تیم کارشناسی تحقیق متشكل ازروانپزشك،روانشناس باليني با نظارت ادراره سلامت روان وزارت بهداشت

**-O5-S1-A2** توزیع بروشوروپمفلت در جمعیت تحت پوشش از طریق خانه بهداشت و مراکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی توسط بهورز و رابط

**-O5-S1-A3** انجام امور هماهنگي با شهرداري منطقه و رسانه‌ها در راستاي هدف انگزدايي توسط مركز بهداشت شهرستان

**-O5-S1-A3** برگزاری کارگاه‌ها و همایش‌های منطقه ای در زمینه انگ زدایی از خودکشی و رفتارهای خودکشی توسط تیم کارشناسی متشكل ازروانپزشك،روانشناس باليني با نظارت ادراه سلامت روان وزارت بهداشت

**O5-S1-A4-** ارائه برنامه‌های آموزشی توسط رسانه‌ها در زمینه حقایق و واقعیتها درباره خودکشی با هماهنگی‌های تیم‌های کارشناسی در همان شهرستان و نظارت وزارت بهداشت

**O4-S1-A5-** هماهنگی معاونت بهداشتي دانشگاههاي علوم پزشكي با سازمان بهزیستی، آموزش و پرورش و سازمانهای غیر دولتی در جهت اجراي برنامه‌هاي آموزشي انگ زدايي از خودكشي به صورت فردي يا گروهي، تهيه و توزيع كتاب، لوح فشرده و بروشور و پمفلت،در جهت آموزش جمعيت عمومي

استراتژی2-آموزش گروههای در معرض خطر و پرخطر

گروه‌‌های هدف: جوانان، زنان، بیماران افسرده، اقدام‌کنندگان قبلی

فعالیت‌ها

جوانان

**-O5-S2-A1** تهیه جزوات آموزشی،بروشور و پمفلت برای دانش آموزان مدارس راهنمایی و دبیرستان در مورد انگ زدایی توسط تیم کارشناسی *تحقیق متشكل ازروانپزشك،روانشناس بالینی* با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت

**-O5-S2-A2** برگزاری کلاسهای آموزشی برای دانش آموزان مدارس راهنمایی و دبیرستان در مورد انگزدایی وزمینه‌های ایجاد آن توسط تیم کارشناسی با نظارت ادراه سلامت روان وزارت بهداشت

زنان 30-15

**O5-S2-A3-** اجرای برنامه‌های آموزشی برای زنان، توسط تیم کارشناسی متشکل از روانپزشک و روانشناس بالینی با نظارت ادراه سلامت روان وزارت بهداشت (مربوط به وظایف شهرداریها و فرهنگسراها).

گروههای پرخطر

-O5-S2-A1 شناسایی آموزش بیماران افسرده، اقدام‌کنندگان قبلی و خانواده‌های آنها توسط کارکنان بهداشتی

وظایف سطوح مختلف PHC برنامه پیشگیری از خودکشی درمورد استراتژیهای آموزشی انگزدایی از خودکشی

خانه بهداشت

وظایف بهورز

1. توزیع بروشور و پمفلت‌های مربوط به انگزدایی از خودکشی درجمعیت تحت پوشش
2. شناسایی وآموزش افراد در معرض خطر اقدام به خودکشی
3. آموزش افرادی که اقدام آنها منجر به فوت نشده است
4. آموزش خانواده اقدام کنندگان به خودکشی
5. برگزاری جلسات آموزشی برای عموم مراجعه کنندگان به خانه بهداشت

وظایف رابطین بهداشتی

توزیع بروشور و پمفلت‌های مربوط به برنامه انگزدایی از خودکشی در جمعیت تحت پوشش

مرکز بهداشتی درمانی روستایی

وظایف پزشکان و کارشناس بهداشت روان

1. آموزش افراد در معرض خطر خودکشی
2. آموزش خانواده اقدام کنندگان به خودکشی
3. آموزش اقدام کنندگان به خودکشی( برای کسانی که اقدام آنها منجر به فوت نشده است)

مرکز بهداشی درمانی شهری

وظایف پزشکان و کارکنان بهداشتی

1. آموزش افراد در معرض خطر خودکشی
2. آموزش خانواده اقدام کنندگان به خودکشی
3. آموزش اقدام کنندگان به خودکشی

مرکز بهداشت شهرستان

1. انجام هماهنگی‌های لازم با مدارس راهنمایی و دبیرستان،صدا و سیما،دفتر روزنامه و نشریات محلی
2. کمک در جهت تهیه و توزیع بروشور و پمفلت‌های لازم برای آموزش عموم جامعه
3. کمک در جهت برگزاری همایش‌های منطقه ای،حداقل یک همایش هر 3ماه یکبار
4. با هدف آموزش راههای تطابق با استرس و مهارتهای زندگی با توجه به مناسبتهای مختلف

مرکز بهداشت استان

1. مدیریت وانجام هماهنگی های لازم در سطح شهرستانها در جهت اجرای برنامه های آموزشی توسط کارشناس بهداشت روان در سطح استان

2. تهیه جزوات آموزشی، بروشور و پمفلت، با همکاری کارشناسان مربوطه در دانشگاههای علوم پزشکی

اداره سلامت روان وزارت بهداشت

1. مدیریت تهیه و تکثیر مواد آموزشی لازم
2. حمایت از اجرای همایش‌های منطقه ای

هدف 6- ارتقاء نظام ثبت داده‌های رفتار‌های خودکشی

گروه‌های هدف:

1. کارکنان بهداشتی شامل بهورز،کاردان،کارشناس،پزشک عمومی و رابطین بهداشتی
2. پرسنل اورژانس بیمارستانها و مسمومین
3. پرسنل سازمان پزشکی قانونی
4. پرسنل نیروی انتظامی

استراتژی1- جمع‌آوری آمار دقیق اقدام و مرگ و میر ناشي از خودكشي در مراکز PHC

گروه هدف

1. کارکنان بهداشتی شامل بهورز،کاردان،کارشناس،پزشک عمومی
2. رابطین بهداشتی

فعالیت‌ها

**-O6-S1-A1** تهیه و تنظیم فرم‌های مخصوص ثبت موارد مرگ در مراکز مراقبت‌های اولیه بهداشتی توسط تیم کارشناسی تحقیق با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت

**-O6-S1-A2** برگزاری جلسات آموزشی برای گروههای هدف جهت نحوه پرکردن فرم‌ها توسط تیم کارشناسی متشكل ازروانپزشك و روانشناس از مرکز بهداشت شهرستان

**-O6-S1-A3** توزیع فرم‌های مخصوص ثبت موارد مرگ و اقدام در مراکز مراقبت‌های اولیه و اورژانس بیمارستان‌ها و پزشکی قانونی برای جمع آوری منظم آمار مرگ و میر یا اقدام به خودکشی

**-O6-S1-A4** ثبت موارد اقدام و مرگ و میر ناشی از خودکشی

**-O6-S1-A5** ارائه آمار خودکشی به مرکز بهداشت شهرستان، استان،وزارت بهداشت به صورت ماهیانه

**O6-S1-A5-** راه اندازی سیستم نرم افزاری ثبت موارد خودکشی توسط اداره سلامت روان وزارت بهداشت و گسترش آن در کلیه دانشگاههای علوم پزشکی کشور

استراتژی 2- جمع‌‌آوری‌آماردقیق مرگ‌و میر ناشي از خودكشي در اورژانس‌ها و مراکز مسمومین

گروه هدف: پرسنل اورژانس بیمارستانها و مسمومین

فعالیت‌ها

**-O6-S2-A1** تهیه و تنظیم فرم‌های مخصوص ثبت موارد مرگ دراورژانس‌ها و مراکز مسمومین توسط تیم کارشناسی تحقیق با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت

**-O6-S2-A2** توزیع فرم‌های مخصوص ثبت موارد مرگ در اورژانس‌ها و مراکز مسمومین وجمع آوری منظم آمار مرگ و میر باشمارش مجزای خودکشی توسط کارشناس بهداشت روان (تیم سلامت یا کارشناس شهرستان)

**-O6-S2-A3** ارائه آمار خودکشی به مرکز بهداشت شهرستان به صورت ماهانه

استراتژی 3 – مشارکت سازمان پزشکی قانونی ونیروی انتظامی

(همکاری بین بخشی با پزشکی قانونی و نیروی انتظامی)

گروه هدف: پرسنل سازمان پزشکی قانونی و نیروی انتظامی

فعالیت‌ها

**-O6-S3-A1** همکاری با سازمان پزشکی قانونی از طریق برگزاری جلسات هماهنگی در زمینه ارائه آمار مرتبط با خودکشی در فرم‌های مخصوص با ثبت دقیق داده‌های رفتارهای خودکشی شامل تاریخچه شخصی، خانوادگی، انگیزه‌ها و علل خودکشی، علل و عوامل خطر و عوامل محافظتی که در فرم ثبت داده‌های رفتار خودکشی مشخص شده و پرسنل آموزش دیده فرم‌ها را پر می‌کنند. (مربوط به همکاری بین بخشی)

**-O6-S3-A2** ارائه آمار خودکشی به صورت هفتگی یا ماهانه به مرکز بهداشت شهرستان

 وظایف سطوح مختلف PHC برنامه پیشگیری از خودکشی درمورداستراتژیهای ارتقاء نظام ثبت داده‌های رفتار‌های خودکشی

خانه بهداشت

وظایف بهورز

1. ثبت دقیق داده‌های رفتارهای خودکشی در فرم‌های مربوطه
2. ارائه گزارش ماهیانه به مرکز بهداشتی درمانی روستایی
3. نگهداری محرمانه اطلاعات

وظایف رابطین بهداشتی

معرفی افراد اقدام کننده به خودکشی و موارد خودکشی به مرکز بهداشتی درمانی جهت تکمیل فرم‌های مربوطه و پیگیری آنان طبق دستورالعمل موجود در جزوه آموزشی

مرکز بهداشتی درمانی روستایی

وظایف پزشکان و کارشناس بهداشت روان

1. ثبت دقیق داده‌های رفتارهای خودکشی در فرم‌های مربوطه
2. ارائه گزارش ماهیانه به مرکز بهداشت شهرستان
3. نگهداری محرمانه اطلاعات

مرکز بهداشی درمانی شهری

وظایف پزشکان و کارکنان بهداشتی

1. ثبت دقیق داده‌های رفتارهای خودکشی در فرم‌های مربوطه
2. ارائه گزارش ماهیانه به مرکزبهداشت استان
3. نگهداری محرمانه اطلاعات

اورژانس بیمارستانها و مسمومین

وظایف مسئول اورژانس بیمارستان

1. ثبت دقیق داده‌های رفتارهای خودکشی در فرم‌های مربوطه
2. ارائه گزارش ماهیانه به مرکزبهداشت استان
3. نگهداری محرمانه اطلاعات

مرکز بهداشت شهرستان

جمع آوری فرم‌ها و ارائه گزارشات ماهیانه به مركز استان توسط کارشناس بهداشت روان مسئول در مركز بهداشت شهرستان

مرکز بهداشت استان

جمع‌آوری فرم‌ها و ارائه گزارشات ماهیانه به اداره سلامت روان وزارت بهداشت توسط کارشناس بهداشت روان مسئول در مركز بهداشت شهرستان

اداره سلامت روان وزارت بهداشت

1. پيگيري جمع اوري فرم‌ها از مراكز استانها توسط كارشناس بهداشت روان
2. استخراج اطلاعات و تجزیه و تحلیل آنها توسط کارشناس آمار

 هدف 7- ارائه خدمات پیشگیری از خودکشی درسیستم مراقبتهای اولیه بهداشتی

استراتژی 1: شناسایی افراد پرخطر در مراکز مراقبت‌های اولیه بهداشتی

گروه‌های هدف: کارکنان بهداشتی شامل بهورز،کارشناس بهداشت روان،پزشک عمومی، روانپزشک،پرسنل اورژانس بیمارستانها و مسمومین ورابطین بهداشتی و مشاورین مدارس

 فعالیت‌ها

**O7-S1-A1-** شناسایی افراد در معرض خطر و پرخطردر جمعیت تحت پوشش مراقبت‌های اولیه بهداشتی

**O7-S1-A2-** انجام اقدامات اولیه برای افراد با افکار خودکشی و اقدام کنندگان و خانواده‌های آنها براساس متون آموزشی و وظایف تعیین شده برای هر سطح از ارائه خدمات

**O7-S1-A2-** احداث کلینیک پیشگیری از خودکشی در مراکز بهداشتی درمانی شهری با هدف ارائه خدمات پیشگیری و مداخله در خودکشی توسط معاونت های بهداشتی دانشگاههای علوم پزشکی

استراتژی 2: فعال نمودن سیستم ارجاع درمورد برنامه پیشگیری از خودکشی

گروه هدف: کارکنان بهداشتی شامل بهورز،کارشناس بهداشت روان،پزشک عمومی،پرسنل اورژانس بیمارستانها و مسمومین و رابطین بهداشتی و مشاورین مدارس

فعالیتها

**-O7-S2-A1** ارجاع موارد در معرض خطر و پر خطر به سطوح بالاتر و دریافت پس خوراند

**-O7-S2-A2** پیگیری فعال موارد ارجاع شده بر اساس پس خوراند هرسطح از ارائه خدمات

**O7-S2-A3-** انجام هماهنگي بين بخشي با سازمان بهزيستي، سازمان ملي جوانان، مدارس، مراكز مذهبي، مراكز مشاوره و راهنمايي خانواده، مراكز درمان اعتياد، سازمانهاي غير دولتي در جهت معرفي مراكز امداد و مشاوره براي رفتارهاي خودكشي و راه اندازي سيستم ارجاع در اين سازمانها و موسسات و دريافت پس خوراند

استراتژی 3 : گسترش خطوط تلفن بحران در جامعه خط تلفن 148 صدای مشاور و خط تلفن 123 اورژانس اجتماعی (همکاری ببین بخشی با سازمان بهزیستی)

گروه هدف: افراد در معرض خطر اقدام به خودکشی

فعالیتها

**O7-S3-A1-** تأسيس مركز تلفن شبانه روزي پيشگيري از خودكشي جهت ارائه خدمات مشاوره ای درزمینه افکار خودکشی با نظارت اداره سلامت روان وزارت بهداشت

**O7-S3-A2-** تعيين افراد آموزش ديده (روانشناس) در زمينه پيشگيري از خودكشي و فعالیت مرکزبه صورت شبانه روزی

**O7-S3-A3-** ارائه مشاوره در موارد اور‍‍ژانس توسط فرد آموزش ديده

**-O7-S3-A4** راهنمایی وارجاع افراد با افکار خودکشی به نزدیکترین مرکز درمانی

**O7-S3-A5-** ايجاد و راه اندازي سايت پيشگيري از خودكشي با هدف اطلاع رساني در مورد رفتارهاي خودكشي و علائم و نشانه‌اي خطر و معرفي مراكز درماني و مشاوره‌اي و نحوه كمك به افراد با رفتارهاي خودكشي و خانواده‌هاي آنها

وظایف سطوح مختلف PHC برنامه پیشگیری از خودکشی در مورد استراتژیهای ارائه خدمات پیشگیری از خود کشی

خانه بهداشت

وظایف بهورز

1. شناسایی افراد پر خطر برای خودکشی براساس متون آموزشی مربوطه
2. ارجاع به پزشک مرکز بهداشتی درمانی برای افرادی که فکر خودکشی دارند یا سابقه اقدام به خودکشی یا سابقه اختلال روانپزشکی داشته‌اند بر اساس متون آموزشی مربوطه
3. پیگیری موارد ارجاع براساس دستورالعمل مربوطه پس از بازگشت از ارجاع
4. پيگيري خانواده اقدام کنندگان به خودکشی
5. **پیگیری فعال بیماران افسرده بر اساس پرونده های خانوار**

وظایف رابطین بهداشتی

1. شناسایی افراد پرخطربرای خودکشی براساس متون آموزشی مربوطه
2. ارجاع به پزشک مرکزبهداشتی درمانی برای افرادی که فكر خودكشي دارند یا سابقه اقدام به خودکشی یا سابقه اختلال روانپزشکی داشته‌اند بر اساس متون آموزشی مربوطه
3. پیگیری موارد ارجاع براساس دستورالعمل متون آموزشي پس ازبازگشت از ارجاع
4. پيگيري خانواده اقدام کنندگان به خودکشی بر اساس دستورالعمل متون آموزشي
 مرکز بهداشتی درمانی

وظایف کارشناس بهداشت روان

1. شناسایی افراد پرخطر برای خودکشی (بیماران افسرده،بیماران با سایر اختلالات روانپزشکی،اقدام کنندگان قبلی،سابقه فامیلی خودکشی و افرادبا افکار خودکشی ) براساس متون آموزشی مربوطه
2. ارجاع گروههای پرخطربه پزشک مرکز بهداشتی درمانی برای افرادی که فكر خودكشي دارند يا اقدام به خودکشی انجام داده‌اند بر اساس متون آموزشی مربوطه
3. پیگیری موارد ارجاع براساس دستورالعمل مربوطه در متون آموزشي
4. پيگيري خانواده اقدام کنندگان به خودکشی بر اساس دستورالعمل متون آموزشي
5. ارائه درمانهای غیر دارویی (رواندرمانی فردی، شناخت درمانی، مداخله در بحران) براساس دستورالعمل مربوطه در متون آموزشی

 وظایف پزشک مرکز بهداشتی درمانی

1. شناسایی افراد پرخطر برای خودکشی براساس متون آموزشی مربوطه
2. ارجاع به روانپزشک برای افرادی که فكر خودكشي دارند يا اخیرا" اقدام به خودکشی کرده‌اند بر اساس متون آموزشی مربوطه
3. پیگیری موارد ارجاع براساس دستورالعمل مربوطه در متون آموزشي
4. پيگيري خانواده اقدام کنندگان به خودکشی بر اساس دستورالعمل متون آموزشي
5. پیگیری درمان افراد اقدام کننده به خودکشی بر اساس پس خوراند از روانپزشک یا پزشک عمومی دوره دیده و ارجاع غیر فوری به روانپزشک برای پیگیری درمان

وظایف روانپزشک یا پزشک عمومی دوره دیده

1. شناسایی و درمان افراد اقدام کننده به خودکشی
2. درمان اختلالات روانپزشکی
3. پیگیری افراد اقدام کننده به خودکشی به صورت هرماه یکبار و سپس هر شش ماه
4. ارائه پس خوراند به فرد ارجاع دهنده (پزشک، کارشناس، بهورز)
5. ارجاع موارد لازم از جمله برای درمانهای غیر دارویی اختلالات روانپزشکی به کارشناس بهداشت روان

اورژانس‌ها و مراکز مسمومین

وظایف پزشکان وپرسنل اورژانس‌ها ومراکز مسمومین

1. پذیرش موارد اقدام به خودکشی،ویزیت روانپزشک پس از تثبیت وضعیت عمومی فرد اقدام کننده بر اساس متون آموزشی مربوطه
2. پیگیری فرد اقدام کننده به خودکشی به صورت ماهیانه توسط رابط بهداشتی
3. معرفی منابع حمایتی دردسترس

 هدف 8: افزایش سطح آگاهی و نگرش افراد کلیدی جامعه(همکاری بین بخشی با آموزش و پرورش و شهرداری ها).

استراتژی 1: برقراری ارتباط با مسئولین مدارس

گروه هدف: مدیران، معلمین و مشاورین مدارس

فعالیت‌ها

**O8-S1-A1-** برگزاری جلسات مشترک مراکز بهداشتی با مدارس راهنمایی و دبیرستان در منطقه توسط کارشناس بهداشت روان شهرستاندر جهت افزایش سطح آگاهی و نگرش مسئولین مدارس در هفته بهداشت روان در مورد خودکشی و عواقب مربوطه و جلب همکاری آنها برا ی شناسایی افراد درمعرض خطر خودکشی وارائه آمار و پیگیری موارد اقدام به خودکشی

**O8-S1-A2-** برگزاری کارگاه‌های آموزشی پیشگیری از خودکشی برای مشاورین و مسوولین مدارس در مناطق با شیوع بالای خودکشی

**O8-S1-A3-** توزیع متون و جزوات آموزشی برا ی مسئولین و مشاورین مدارس در هفته بهداشت روان

استراتژی 2 : برقراری ارتباط با مسئولین مراکز مذهبی، شوراهای شهری

گروه هدف: روحانیون، معتمدین شورای محل، ائمه جمعه

فعالیتها

**O8-S2-A1-** تشکیل کمیته اجرایی پیشگیری از خودکشی در کشور، استان و شهرستان با نظارت معاونت بهداشتی دانشگاه‌ها

اعضاءکمیته شهری شامل: رئیس مرکز بهداشت و درمان شهرستان، شهردار،رئیس شورای شهر،فرماندار،امام جمعه، صدا و سیمای شهرستان،ریئس آموزش و پرورش شهرستان

اعضای کمیته استانی شامل:معاون بهداشتی استان، استاندار یا نماینده ایشان، فرماندهی نیروی انتظامی، صدا و سیمای استان، رئیس آموزش و پرورش استان

اعضاء کمیته کشوری شامل: مدیر کل سلامت روانی اجتماعی و مدارس، رئیس اداره سلامت روان، سه نفر از روانپزشکان مجرب در زمینه خودکشی، نماینده وزارت نفت، نماینده وزارت جهاد کشاورزی، صدا و سیما، نیروی انتظامی، پزشکی قانونی، وزارت آموزش و پرورش، نماینده وزارت علوم، نماینده دفتر امور زنان، نماینده معاونت دارو و غذا

**O8-S2-A2 -** برگزاری جلسات با هماهنگی‌های قبلی در مرکز بهداشت شهرستان جلب همکاری گروههای خاص مانند روحانیون در جهت شناسایی افراد در معرض خطر وانجام راهنمایی های لازم و کمک در جهت پیگیری درمان آنها

 هدف 9 – بهبود گزارش دهی رفتارهای خودکشی در رسانه‌ها (همکاری بین بخشی با سازمان صدا و سیما و مطبوعات)

استراتژی 1: برقراری ارتباط با رسانه‌ها در مورد گزارش رفتارهای خودکشی

گروه هدف: پرسنل رسانه‌ها

فعالیت‌ها

**O9-S1-A1-** برگزاری جلسات ماهیانه با رادیو و تلوزیون سراسری توسط اداره سلامت روان با همکاری دانشگاههاي علوم پزشکی

**O9-S1-A2-** برگزاری جلسات ماهیانه با روزنامه‌ها و مجلات کثیرالانتشار توسط اداره سلامت روان با همکاری دانشگاههاي علوم پزشکی

**O9-S1-A3-** برگزاری جلسات ماهیانه با رادیو و تلوزیون محلی توسط اداره سلامت روان با همکاری دانشگاههاي علوم پزشکی

**O9-S1-A4-** تدوین و ارائه دستورالعمل برای رسانه‌ها در مورد گزارش خودکشی توسط اداره سلامت روان با همکاری دانشگاههاي علوم پزشکی

هدف 10- ایجاد ساختار نظارتی جهت اجرای برنامه ازسطح وزارت خانه تا خانه بهداشت

استراتژی 1: پایش و ارزشیابی برنامه پیشگیری از خودکشی درPHC

استراتژی‌های پژوهشي :

* بررسی وضعیت اپیدمیولوژیک خودکشی
* بررسی سبب شناسی خودکشی
* بررسی وضعيت بروز
* انجام پژوهش‌هاي مداخله گر و بررسی تأثیر هر نوع مداخله در جهت کاهش نرخ بروز خودکشی
* بررسی آگاهی و نگرش پرسنل بهداشتی
* بررسی آگاهی و نگرش جامعه

استراتژی‌های اداری

* تعيين مقام مسئول كشوري و استانی
* تشكيل گروه چند بخشي در سطح كشور(صدا و سيما، آموزش و پرورش)
* تشكيل گروه چند بخشي در سطح استان
* تشكيل گروه چند بخشي در سطح شهرستان

فعالیت‌ها

**-O10-S1-A1** تشکیل کمیته اجرایی پیشگیری از خودکشی در استان و شهرستان با نظارت معاونت بهداشتی دانشگاه‌ها

اعضای کمیته شامل: استاندار یا نماینده ایشان، فرماندار، امام جمعه، فرماندهی نیروی انتظامی، صدا و سیما، آموزش و پرورش،معتمدین شورای محل، **نماینده وزارت نفت، وزارت کشاورزی، معاونت دارو و غذا، ریاست شورای شهر، ریاست دانشگاهها**

**-O10-S1-A2** تشکیل کمیته پایش در اداره سلامت وزارت بهداشت برای پایش نحوه اجرای برنامه‌ها از طریق هماهنگی با مرکز بهداشت شهرستان و اداره سلامت روان وزارت بهداشت

**-O10-S1-A3** انجام بازدیدهای دوره ای منظم و جمع بندی پیشرفت کار،شناسایی موانع ومشکلات احتمالی و سعی در جهت برطرف نمودن آنها

**O10-S1-A4- ایجاد مرکز پژوهشی رفتارهای خودکشی** و **تعیین شاخصهای برنامه های پیشگیری ازخودکشی از جمله**

1. سنجش سطح آگاهی ونگرش جامعه مورد نظرراجع به رفتارهای خودکشی قبل ازاطلاع رسانی
2. سنجش سطح آگاهی ونگرش جامعه مورد نظر راجع به رفتارهای خودکشی بعد از اطلاع‌رسانی
3. نرخ بروزرفتارهای خودکشی در جمعیت مورد مطالعه قبل از مداخله
4. نرخ بروز رفتارهای خودکشی در جمعیت مورد مطالعه پس از مداخله
5. سنجش سطح آگاهی و نگرش پرسنل بهداشتی قبل از آموزش
6. سنجش سطح آگاهی پرسنل و نگرش پرسنل بهداشتی بعد از آموزش
7. سبب شناسی خودکشی (علل و عوامل خطر)
8. شاخص‌های اپیدمیولوژیک خودکشی از جمله مشخصات دموگرافیک،تاریخچه ای، خانوادگی .....

ابزارهای تحقیق برای پژوهش‌های آینده

1. ابزار بررسی سبب شناسی خودکشی
2. ابزار بررسی اپیدمیولوژی خودکشی
3. ابزار بررسی سطح آگاهی و نگرش افراد جامعه درباره خودکشی
4. ابزار بررسی سطح آگاهی و نگرش پرسنل بهداشتی

**هدف 11- محدود سازی دسترسی به ابزار خودکشی (سموم، نفت، داروها)-همکاری بین بخشی با وزارت نفت و جهاد کشاورزی و معاونت غذا و دارو**

استراتژی -محدودسازی دسترسی به نفت و سموم آفت کش و داروها

گروه هدف: افراد در معرض خطر وپرخطر

سازمانهايي كه مي‌توانند در برنامه كاهش دسترسي به نفت و سموم افت كش همكاري داشته باشند از اين قرارند:

وزارت نفت؛ از نظر ايجاد برنامه‌اي در جهت نحوه ارائه و فروش نفت در فروشگاه‌ها، سوپرها، و ارائه دستورالعمل براي فروش نفت و نصب دستورالعمل روي بسته‌هاي حاوي نفت وزارت جهاد كشاورزي؛ از نظر ايجاد برنامه‌اي در جهت نحوه ارائه و فروش سموم دفع آفات نباتي در فروشگاهها، سوپرها، و ارائه دستورالعمل براي فروش سموم دفع آفات نباتي و نصب دستورالعمل روي بسته‌هاي حاوي سموم دفع افات نباتي و افزودن مواد تلخ كننده و تهوع آور وزارت بهداشت؛ از نظر ارائه دستور العمل و نظارت بر فروش داروها در داروخانه‌هاي سراسر كشور صدا و سيما؛ آموزش عموم جامعه در باره استفاده درست از آفت كش‌ها

فعالیت‌ها

1. محدود کردن فروش آفت کش‌ها فقط برای کسانی مجوز دارند و سن بالاتر از 21 سال دارند.
2. علائم هشدار دهنده روی قسمت خارجی بسته چاپ شود.
3. کاهش سمیت حشره کش‌ها با رقیق کردن آن به سطح غیر کشنده.
4. اضافه‏ کردن تهوع‏آورها به آفت کش‏ها و اضافه ‏کردن فرمول خاص که سریع در بدن جذب‏ نشوند.
5. آموزش عموم درباره استفاده درست.
6. قرار دادن افراد مناسب در جامعه برای نگهداری و توزیع آفت کش‌ها .
7. ارتقاء تحقیقات برای استفاده از دیگر روش‌های کنترل آفتها.
8. ارتقاء استفاده از آفت کش‌های با منبع زیستی.
9. **ایجاد محدودیت در فروش داروهاازطریق ارائه دستورالعمل به داروخانه ها**

همکاری بین بخشی در برنامه جامع پیشگیری از خودکشی

در راس برنامه‌های همکاری‌های بین بخشی در پیشگیری از خودکشی تشکیل یک کمیته پیشگیری از خودکشی متشکل از سازمان‌های زیر پیشنهاد می‌گردد:

مدیر کل دفتر سلامت روانی اجتماعی و مدارس

رئیس اداره سلامت روان

سه نفر از روانپزشکان مجرب در زمینه پیشگیری از خودکشی

نماینده وزارت کشور

نماینده وزارت جهاد کشاورزی

نماینده صدا و سیما

نماینده نیروی انتظامی

نماینده پزشکی قانونی

نماینده وزارت آموزش و پرورش

نماینده وزارت علوم

نماینده دفتر امور زنان

نماینده سازمان بهزیستی

پیشنهاد: تأسیس سازمان‌های غیردولتی پیشگیری از خودکشی و مراقبت از بازماندگان خودکشی

وظایف مربوط به سایر سازمانها در مورد استراتژی های آموزشی

آموزش و پرورش

مدارس راهنمایی و دبیرستان‌ها

وظایف مشاور یا مراقب بهداشتی

1. توزیع بروشور و پمفلت و برنامه‌های آموزشی در مدارس
2. شناسایی وآموزش افراد در معرض خطر و اقدام کننده و خانواده اقدام کنندگان

آموزش و پرورش منطقه

انجام هماهنگی های لازم با مرکز بهداشت استان جهت اجرای برنامه‌های آموزشی برای مدیران و معلمین و مشاورین مدارس و دانش آموزان

صدا و سیمای استان

1. انجام هماهنگی‌های لازم با صدا وسیمای استان جهت مفاد برنامه‌های آموزشی مورد نیاز و زمان‌بندی آنها

2. ارائه حداقل یک برنامه آموزشی در هرماه با هدف پیشگیری از خودکشی، توسط متخصصین در همان شهرستان، و معرفی منابع حمایتی قابل دستیابی در سطح جامعه

روزنامه‌ها و نشریات محلی

1. انجام هماهنگی‌های لازم با دفتر روزنامه‌ها و نشریات محلی استان جهت مفاد برنامه‌های آموزشی مورد نیاز و نحوه و زمان ارائه آنها در روزنامه‌ها و نشریات محلی
2. ارائه مقالات آموزشی با هدف پیشگیری از خودکشی و انگزدایی به زبان ساده با معرفی مراکز مشاوره و امداد و خطوط بحران در دسترس در همان شهرستان و معرفی منابع حمایتی قابل دستیابی در سطح جامعه

شهرداری‌ها

اجرای برنامه های آموزشی در فرهنگسراها برای زنان و جوانان

وظایف سایر سازمانها در مورد استراتژی انگزدایی

آموزش و پرورش

مدارس راهنمایی و دبیرستانها

وظایف مشاور یا مراقب بهداشتی

1. انجام هماهنگی‌های لازم با مدارس راهنمايي و دبيرستان در منطقه جهت مفاد برنامه‌های آموزشی مورد نیاز و زمانبندی برگزاري آنها
2. توزیع بروشور و پمفلت و برنامه‌های آموزشی در مدارس درمورد انگ زدایی از خودکشی
3. برگزاری کلاسهای آموزشی در زمینه انگزدایی برای دانش آموزان

صدا و سیمای استان

1. انجام هماهنگی‌های لازم با صدا و سیمای استان جهت مفاد برنامه‌های آموزشی مورد نیاز و نحوه و زمان ارائه آنها در روزنامه‌ها و نشریات محلی
2. ارائه حداقل یک برنامه آموزشی در هر ماه با هدف انگ زدایی از خودکشی،توسط متخصصین در همان شهرستان، و معرفی منابع حمایتی قابل دستیابی در سطح جامعه

روزنامه‌ها و نشریات محلی

1. انجام هماهنگی‌های لازم با دفتر روزنامه‌ها و نشریات محلی استان جهت مفاد برنامه‌های آموزشی مورد نیاز و نحوه و زمان ارائه آنها در روزنامه‌ها و نشریات محلی
2. ارائه مقالات آموزشی با هدف انگ زدایی از خودکشی به زبان ساده با معرفی مراکز مشاوره و امداد در دسترس در همان شهرستان و معرفی منابع حمایتی قابل دستیابی در سطح جامعه

شهرداری‌ها

اجرای برنامه های آموزشی در فرهنگسراها برای زنان و جوانان

وظایف برخی از سازمانها در مورد استراتژی ارتقاء نظام ثبت داده‌ها

آموزش و پرورش

مدارس راهنمایی، دبیرستانها و دانشکده‌ها

وظایف مشاور یا مراقب بهداشتی

1. انجام هماهنگي‌هاي لازم با مدارس منطقه و مسئولین دانشکده‌ها براي برگزاري جلسات با هدف ثبت داده‌هاي رفتارهاي خودكشي
2. ثبت دقیق داده‌های رفتارهای خودکشی در فرم‌های مربوطه
3. ارائه گزارش منظم به مرکز بهداشت شهرستان
4. نگهداری محرمانه اطلاعات

پزشکی قانونی شهرستان و نیروی انتظامی

همکاری با برنامه پیشگیری از خودکشی از نظر ارائه آمار و اطلاعات مربوطه طبق هماهنگی‌های قبلی با مرکز بهداشت شهرستان

وظایف سایر سازمانها در مورد ارائه خدمات پیشگیری از خودکشی

آموزش و پرورش

مدارس راهنمایي و دبیرستانها

وظایف مشاور یا مراقب بهداشتی

1. شناسایی افراد پرخطربرای خودکشی براساس متون آموزشی مربوطه
2. ارجاع به سطح بالاتربرای افرادی که اقدام آنها منجر به فوت نشده است بر اساس متون آموزشی مربوطه
3. پیگیری موارد ارجاع براساس دستورالعمل مربوطه پس ازبازگشت از ارجاع
4. انجام اقدامات اولیه برای خانواده اقدام کنندگان به خودکشی

سازمان بهزیستی

ایجاد خطوط تلفن بحران در جامعه

وظایف سایر سازمانها در مورد محدودسازی دسترسی به ابزار خودکشی

وزارت نفت

از نظر ايجاد برنامه‌اي در جهت نحوه ارائه و فروش نفت در فروشگاه‌ها، سوپرها، و ارائه دستورالعمل براي فروش نفت و نصب دستورالعمل روي بسته‌هاي حاوي نفت

وزارت جهاد كشاورزي

از نظر ايجاد برنامه‌اي در جهت نحوه ارائه و فروش سموم دفع آفات نباتي در فروشگاه‌ها، سوپرها، و ارائه دستورالعمل براي فروش سموم دفع آفات نباتي و نصب دستورالعمل روي بسته‌هاي حاوي سموم دفع افات نباتي و افزودن مواد تلخ‌كننده و تهوع‌آور

وزارت بهداشت

 از نظر ارائه دستور العمل و نظارت بر فروش داروها در داروخانه‌هاي سراسر كشور

صداو سيما

آموزش عموم جامعه در باره استفاده درست از آفت‌كش‌ها

1. 1- در مورد این گروه ها آموزش و پرورش، شهرداریها،و سازمان بهزیستی نقش دارند [↑](#footnote-ref-2)
2. 1- در این مورد وزارت جهاد کشاورزی نقش دارد [↑](#footnote-ref-3)
3. 2- در این مورد سازمان بهزیستی نقش دارد [↑](#footnote-ref-4)
4. 3- در این مورد شهرداری ها نقش دارند [↑](#footnote-ref-5)