

معاون محترم بهداشت دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...

موضوع: اجرای فعالیت های مرتبط با برنامه پیشگیری از خودکشی در حوزه معاونت بهداشت و درمان

با سلام و احترام

پیرو ارسال نامه شماره ۳۱۰/۳۸۷۵ مورخ ۱۴۰۱/۰۳/۱۰ و ابلاغ برنامه ها و شاخص های مورد انتظار حوزه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد در سال ۱۴۰۱، و نظر به اهمیت اجرای فعالیت های مرتبط با برنامه پیشگیری از خودکشی، و با توجه به ابلاغ نسخه اصلاح شده برنامه پیشگیری از خودکشی به همراه دستورالعمل های مرتبط طی نامه شماره ۳۰۰/۱۴۹۸۵ مورخ ۱۴۰۰/۰۸/۰۹ با امضای معاونین محترم بهداشت و درمان به رؤسای محترم دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور، از همکاران گروه های سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد حوزه معاونت بهداشت دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور انتظار می رود فعالیت های مرتبط با حوزه معاونت بهداشت مندرج در برنامه عملیاتی پیشگیری از خودکشی را مطابق دستورالعمل اجرایی به شرح ذیل اجرا و گزارش های کامل هر بخش را در موعد مقرر در سامانه برنامه عملیاتی بارگذاری نمایند:

- ۱۰۰٪ موارد شناسایی شده اقدام به خودکشی و فوت ناشی از آن در منطقه تحت پوشش دانشگاه در هر فصل، تا پایان اولین ماه فصل بعد در سامانه ثبت خودکشی وزارت بهداشت ثبت گردند.
- ۱۰۰٪ پزشکان عمومی حوزه معاونت بهداشت حداقل یک مرتبه در ابتدای شروع خدمت در کارگاه های آموزشی پیشگیری از خودکشی حضوری شرکت نمایند و ۳۵٪ به صورت سالانه در دوره های بازآموزی حضوری پیشگیری از خودکشی شرکت نمایند.
- ۱۰۰٪ کارشناسان سلامت روان حوزه معاونت بهداشت حداقل یک مرتبه در ابتدای شروع خدمت در کارگاه های آموزشی پیشگیری از خودکشی و ۱۰۰٪ به صورت سالانه در دوره های بازآموزی حضوری پیشگیری از خودکشی شرکت نمایند.
- ۱۰۰٪ کارشناسان مراقب سلامت حوزه معاونت بهداشت حداقل یک مرتبه در ابتدای شروع خدمت در کارگاه های آموزشی پیشگیری از خودکشی شرکت نمایند و ۳۵٪ به صورت سالانه در دوره های بازآموزی حضوری پیشگیری از خودکشی شرکت نمایند.
- ۱۰۰٪ بهورزان حوزه معاونت بهداشت حداقل یک مرتبه در ابتدای شروع خدمت در کارگاه های آموزشی پیشگیری از خودکشی شرکت نمایند و ۳۵٪ به صورت سالانه در دوره های بازآموزی حضوری پیشگیری از خودکشی شرکت نمایند.
- برگزاری حداقل دو جلسه کار گروه سلامت و امنیت غذایی استان با موضوع پیشگیری از خودکشی در یک سال توسط حوزه معاونت بهداشت دانشگاه های علوم پزشکی واقع در مراکز استان (این شاخص مختص دانشگاه های واقع در مرکز استان می باشد و سایر دانشگاه ها / دانشکده های استان باید در جلسات برگزار شده توسط دانشگاه مادر شرکت نموده و مستندات شرکت در جلسات را ارائه نمایند).

- برگزاری حداقل یک کارگاه آموزشی مدیریت انعکاس اخبار خودکشی در یک سال توسط حوزه معاونت بهداشت دانشگاه های علوم پزشکی واقع در مراکز استان (این شاخص مختص دانشگاه های واقع در مرکز استان می باشد و سایر دانشگاه ها / دانشکده های استان باید در جلسات برگزار شده توسط دانشگاه مادر شرکت نموده و مستندات شرکت در جلسات را ارائه نمایند).
- افراد غربال مثبت سلامت روان دارای افکار خودکشی شناسایی شده توسط کارشناسان مراقب سلامت/بهورزان/ کارشناسان سلامت روان (به صورت فرصت طلبانه) حداقل یک بار توسط پزشک عمومی ویزیت شوند*.
- افراد غربال مثبت سلامت روان دارای افکار خودکشی شناسایی شده و ویزیت شده توسط پزشکان عمومی، حداقل سه جلسه مداخله روانشناختی برای افراد دارای افکار خودکشی توسط کارشناس سلامت روان را دریافت نمایند*.
- افراد اقدام کننده به خودکشی ترخیص شده از بیمارستان شهرستان که جهت پیگیری به مراکز بهداشت مربوطه ارجاع شده اند، حداقل سه جلسه مداخله روانشناختی برای افراد اقدام کننده به خودکشی توسط کارشناس سلامت روان را دریافت نمایند*.
- اعضای درجه یک خانواده افراد فوت شده ناشی از خودکشی (بازماندگان خودکشی) که شناسایی شده اند، حداقل سه جلسه مداخله روانشناختی برای بازماندگان افراد فوت شده به دنبال خودکشی توسط کارشناسان سلامت روان را دریافت نمایند*.
- همکاران محترم گروه های سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد حوزه معاونت بهداشت دانشگاه ها استحضار داشته باشند که با توجه به اینکه چهار شاخص آخر برنامه پیگیری از خودکشی که با ستاره علامت گذاری شده اند، برای اولین بار در قالب برنامه عملیاتی گنجانده می شوند، لذا در سال جاری حد انتظار برای آنها در نظر گرفته نشده است. همکاران محترم تلاش نمایند داده های مربوط به شاخص های فوق را با دقت جمع آوری و در فرم اکسل پیوست ثبت نمایند تا امکان تعیین حد انتظار در سال های آینده فراهم شود.
- همچنین انتظار می رود، مطالبه جهت اجرای کامل فعالیت های مربوط به حوزه معاونت درمان به شرح ذیل نیز در دستور کار حوزه معاونت بهداشت قرار گیرد:
- آموزش ۱۰۰٪ کارکنان بیمارستانی مرتبط با ثبت موارد خودکشی در بیمارستان ها
- تمامی بیمارستان های عمومی دارای حداقل ۲۵۰ تخت با ضریب اشغال زیر ۷۰٪ دارای تخت روانپزشکی به میزان ۱۰٪ (یا حداقل ۱۰ تخت) باشند
- پوشش ۱۰۰٪ شیفت های شبانه روزی بیمارستانی با حداقل یک روانپزشک آنکال
- تمامی (۱۰۰٪) بیماران در معرض خطر خودکشی و اقدام کننده به خودکشی پذیرش شده در اورژانس بیمارستان ها مشاوره روانپزشکی دریافت نمایند.

شماره
تاریخ
دارد

- بازآموزی ۱۰۰٪ پرستاران اورژانس بیمارستان ها در خصوص برقراری ارتباط با بیماران در معرض خطر خودکشی
- بازآموزی ۱۰۰٪ پزشکان اورژانس بیمارستان ها در خصوص ارزیابی خطر و مدیریت بالینی بیماران در معرض خطر خودکشی
- بازآموزی ۱۰۰٪ مددکاران بیمارستان ها در خصوص ارزیابی خطر و مدیریت بالینی بیماران در معرض خطر خودکشی
- تمامی (۱۰۰٪) بیماران در معرض خطر خودکشی و اقدام کننده به خودکشی پذیرش شده در اورژانس بیمارستان ها یک مرتبه توسط مددکار بیمارستان مداخله دریافت نمایند.

با عنایت به موارد پیش گفت، خواهشمند است ترتیبی اتخاذ نمایید تا همکاری معاونت بهداشت و درمان در جهت اجرای این برنامه تقویت گردد و هر یک از این حوزه ها بر حسن اجرای فعالیت های در نظر گرفته شده نظارت نمایند. یقیناً یکی از مهم ترین نتایج اجرای دقیق این برنامه در بلند مدت، کاهش میزان فوت ناشی از خودکشی در مناطق تحت پوشش آن دانشگاه خواهد بود. مراتب جهت صدور دستورات مقتضی ایفاد می گردد.

دکتر احمد حاجبی
مدیر کل دفتر سلامت
روانی، اجتماعی و اعتیاد